

	<p>ارزشیابی سطح اختلال با کمک ابزارهای ارزشیابی معتبر و موثق که طبق پروتکل استاندارد شده تهیه شده اند.</p> <p>- شناسایی فعال کننده ها یا بازدارنده های¹ محیطی یا زمینه ای</p> <p>- ارزشیابی اطلاعات مربوط به بیمار و خانواده و ثبت در پرونده بیمار را تفسیر کنید</p>	<p>- مهارت های عملکردی را اندازه گیری کنید.</p> <p>- تفسیر اطلاعات ارزیابی جهت شناسایی تسهیل کننده ها و موانع² عملکرد</p> <p>- توسعه فرضیه هایی در مورد اینکه کدام توانایی ها و ضعف ها را مراجع برای آکوپیشن ارائه می کند³</p>
<p>برنامه مداخله</p>	<p>- در همکاری با فرد یا خانواده ، پس از ارائه شواهد فعلی برای تعیین که آیا فرد تمایل به درگیری در بازگردانی توانایی ها یا ظرفیت های مختل شده برای افزایش عملکرد کلی، یا بازگردانی عملکرد آکوپیشنال از طریق بازآموزی و/ یا انطباق روش یا محیط دارد، برنامه ریزی کنید.</p> <p>- همراه با بیمار، اهداف کوتاه مدتی را که مستقیماً مربوط به اهداف بلند مدت عملکرد موفقیت آمیز نقش⁴ هستند و توسط بیمار شناسایی شده است و به طور عینی و معتبر سنجیده شده باشند، پایه ریزی کنید.</p> <p>- انتخاب مداخلاتی که دارای شواهد برای اثربخشی برای اهداف ضروری هستند.</p>	<p>- با مراجع ، یک برنامه با اهداف معقول و قابل اندازه گیری و یک قاعده زمانی برای هدایت عمل ایجاد کنید.</p> <p>- مداخله کاردرمانی را براساس نظریه و شواهد برنامه ریزی کنید.</p> <p>- نیازها و برنامه ترخیص را در نظر بگیرید.</p> <p>- اندازه گیری نتیجه⁵ را انتخاب کنید</p> <p>- ارجاع به سایر متخصصین در صورت نیاز</p>
<p>انجام مداخله</p>	<p>از مکانیسم های درمانی استفاده کنید، با عنوان مناسب⁶:</p> <p>آکوپیشن⁷:</p>	<p>انواع مداخله های کاردرمانی برای استفاده و انجام آن ها را تعیین کنید</p> <p>- استفاده درمانی از خود</p>

¹ enablers or hindrances

² facilitators and barriers

³ brings

⁴ successful role functioning

⁵ outcome measures

⁶ as appropriate

⁷ Occupation

	<p>-آکوپیشن به عنوان هدف¹ برای بازگردانی عملکرد آکوپیشنال</p> <p>-آکوپیشن به عنوان وسیله² برای بهینه کردن توانایی ها یا ظرفیت ها</p> <p>ارتباط(توافق)³ درمانی</p> <p>آموزش – یادگیری یا بازآموزی</p> <p>درمان های کمکی – درمان هایی چون ارتزها، تکنولوژی های کمکی، مدالیتیه های فیزیکی عامل⁴، کمک های حرکتی استفاده شده برای تسهیل عملکرد</p> <p>اصلاح محیطی و زمینه ای_ جهت تسهیل عملکرد</p>	<p>- مداخله آکوپیشن محور</p> <p>- فعالیت های هدفمند</p> <p>- روش های آماده سازی</p> <p>- مشاوره</p> <p>- آموزش</p> <p>- دفاع</p> <p>پاسخ بیماران را نظارت و سند (مستند) سازی کنید</p>
<p>ارزیابی نتیجه</p>	<p>- ارزیابی نتایج بیمار</p> <p>- تعیین اینکه آیا اهداف کوتاه مدت محقق شده اند.</p> <p>- تعیین اینکه آیا دستیابی به اهداف کوتاه مدت در عملکرد آکوپیشنال نتیجه مطلوب را می دهد.</p> <p>_ اگر نه، برنامه مرتبط با دستیابی به نتایج هدفمند، مجدداً ارزیابی و اصلاح گردد.</p> <p>-اگر بله، تعیین کنید که آیا فرد از دستیابی اش، رضایت مند بوده است.</p> <p>-برای مرحله بعدی درمان یا برای ترخیص و ارجاع، برنامه ریزی کنید.</p>	<p>- موفقیت در دستیابی به نتایج هدفمند را تعیین کنید</p> <p>- برنامه را طبق نیاز اصلاح کنید</p> <p>- نیاز به تداوم، عدم تداوم یا ارجاع را تعیین کنید</p>
<p>انواع نتایج</p>	<p>- عملکرد آکوپیشنال رضایتبخش، جهت اجازه به ترخیص موفق مورد انتظار</p> <p>- حس خود کارآمدی و عزت نفسی که ابراز می</p>	<p>- عملکرد آکوپیشنال</p> <p>- تطابق</p> <p>- سلامتی و تندرستی</p>

¹ Occupation-as-end

² Occupation-as-means

³ Therapeutic rapport

⁴ physical agent modalities

	- مشارکت - پیشگیری - کیفیت زندگی - شایستگی (صلاحیت) نقش - دفاع از خود ¹ - عدالت آکوپیشنال ²	شود، یا در غیر این صورت نشان داده می شود. - در صورت لزوم، پیشگیری از ناتوانی بیشتر از طریق آموزش و پیگیری
--	--	--

جدول 1-3 تشابهات و تفاوت های میان مدل عملکردی آکوپیشنال با چارچوب تمرین کاردرمانی

	چارچوب تمرین کاردرمانی ³	مدل عملکردی آکوپیشنال ⁴
تمرکز مرکزی (اصلی)	آکوپیشن جهت دستیابی به سلامتی	خود شکوفائی (کارآمدی) ⁵ از طریق صلاحیت نقش
یک مدل مفهومی	خیر	بله
ارتباطات (تعامل پویا) میان اصطلاحات و طبقه بندی ها در نظام طبقه بندی را شرح می دهد	خیر	بله
حوزه	تمام جنبه های تمرین کاردرمانی را ترکیب می کند.	به تمرین برای آنهایی که دارای اختلال عملکرد فیزیکی هستند، محدود شده است
سلسه مراتبی	خیر	بله، عملکرد موفقیت آمیز آکوپیشن های بالا تر، بستگی به توانایی ها، مهارت ها و ظرفیت های پایین تر دارد
مراجعین شامل فرد،	بله	خیر، به تمرین با افراد محدود شده است

¹ Self-advocacy

² Occupational justice

³ Occupational Therapy Practice Framework

⁴ Occupational Functioning Model

⁵ Self-fulfillment

سازمان، و جامعه می شود		
هدف نهایی	حمایت از سلامتی و مشارکت در زندگی از طریق درگیری (مشارکت) در آکوپیشن	درگیری به طور رضایت بخش در نقش های خود تعیینی ¹ مهم زندگی که فرد یک حس خودکارآمدی و عزت نفس را به دست می آورد
فرآیند	ارزیابی، برنامه ریزی، مداخله، نظارت بر نتایج	ارزیابی، برنامه ریزی، درمان، ارزیابی مجدد
ارزیابی	پروفایل آکوپیشنال و عملکرد آکوپیشنال؛ عوامل موثر بر الگوها و مهارت های عملکردی	عملکرد نقش؛ عملکرد وظیفه (تکلیف) ² و فعالیت؛ مهارت ها، توانائی ها؛ ظرفیت های توسعه یافته؛ ظرفیت های سطح پایین؛ و سطح بنیادین، در صورت نیاز اثرات زمینه ای و محیطی بر عملکرد
فرایند ارزیابی بالا به پائین	بله	بله
فرایند ارزیابی، برنامه ریزی، درمان و نظارت بر نتیجه تکراری است و به ترتیب نیست	بله	بله
فرایند مبتنی بر همکاری، یعنی مراجع محور است	بله	بله
مهارت کلیدی کاردرمانی	آنالیز عملکرد آکوپیشنال: مشاهده، آنالیز و تفسیر عملکرد و یافتن عوامل زمینه ای یا محیطی مراجع که موجب توانمند سازی عملکرد موفقیت آمیز یا مانع عملکرد می شود.	آنالیز فعالیت: مشاهده، آنالیز و تفسیر عملکرد و یافتن اختلال بالینی مربوط و/یا فعال کننده ها یا موانع زمینه ای-محیطی بر عملکرد

¹ self-identified

² task

مداخلات	استفاده درمانی از خود استفاده درمانی از آکوپیشن و فعالیت های هدفمند روش های آماده سازی آموزش مشاوره دفاع	رابطه (توافق) درمانی ¹ استفاده درمانی از آکوپیشن به عنوان آکوپیشن به عنوان وسیله ² و/یا آکوپیشن به عنوان هدف ³ یادگیری (آموزش) تکنولوژی های درمانی
رویکردهای مداخله ای کاردرمانی	ایجاد، ترویج دادن (ترویج سلامت) ایجاد کردن، بازگرداندن (ترمیم و بازگردانی) حفظ (نگهداری) اصلاح (جبران، تطابق) پیشگیری (پیشگیری از ناتوانی)	همکاری بازسازی مهارت ها و توانایی ها بازگردانی فعالیت ها، وظایف (تکالیف) و اجرای نقش توسط بازآموزی یا تطابق
حمایت شواهد ⁴	هیچکدام ارائه نشده	حمایت سطحی از شواهد؛ که شواهد لازم فرضیه های متنوع است، اما شواهد مستقیمی برای مدل نیست.
سودمندی کاربردی (قابل استفاده و مناسب بالینی، استفاده از زبان روزمره)	خیر	بله

رابطه، منفی می باشد زیرا عملکرد بهتر روی جیسون-تیلور⁵ با زمان کمتر (امتیاز پایین تر) نشان داده شده است، درحالیکه عملکرد بهتر روی کلین-بل⁶ با امتیازی بالاتر نشان داده شده است .

¹ Therapeutic rapport

² Occupation as- means

³ occupation-as-end

⁴ Evidential support

⁵ Jebson-Taylor

⁶ Klein-Bell

فیلیترالت¹ و همکاران ارتباط مشابهی بین تست عملکرد حرکتی فوگل-میر² (زیرتست اندام فوقانی) و شاخص بارتل³ (فعالیت های روزمره زندگی⁴) دریافتند. رادهی و ون هدل⁵ ارتباطاتی در محدوده ای مشابه بین تست عضلانی دستی⁶ و فعالیت های مراقبت از خود یافتند، اگرچه آن ها ارتباطات بیش تری نیز بین قدرت و درمان (معالجه)⁷ انگشت و شست یافتند. این نتایج نشان می دهند که کنترل حسی-حرکتی اندام های فوقانی به مراقبت از خود مرتبط است، اما چون واریانس، تنها در حدود 40% است، سایر متغیرهای شناخته نشده باید برای تقریباً 60% واریانس وابسته به فعالیت های روزمره زندگی، محاسبه شوند. این، منطقی است؛ زیرا علاوه بر عملکرد اندام فوقانی، استقلال در فعالیت های روزمره زندگی نیازمند مهارت هایی از قبیل تعادل در نشستن و ایستادن، درک موقعیت های اشیاء در فضا، توانایی توالی قدم ها در یک روند، حمایت محیطی و غیره است.

جدول 1-4 مدل عملکردی آکوپیشنال مرتبط با با طبقه بندی عملکردی بین المللی سازمان بهداشت جهانی

مدل عملکردی آکوپیشنال	طبقه بندی عملکردی بین المللی سازمان بهداشت جهانی
خودکارآمدی و عزت نفس بعنوان یک محصول جانبی عملکرد نقش موفقیت آمیز	هیچ مفهومی متناظر نیست
رضایتمندی با نقش های زندگی نگهداری از خویشتن ⁸ پیشرفت خویشتن ⁹ ارتقای خویشتن ¹⁰	مشارکت: درگیری در یک موقعیت از زندگی؛ ماهیت و وسعت عملکرد اجتماعی فرد؛ تعامل بین فرد دارای یک ناتوانی و/ یا اختلال، با عوامل زمینه ای
شایستگی (صلاحیت) در وظایف (تکالیف) نقش های زندگی ¹¹	فعالیت: انجام وظیفه (تکلیف) یا عملی توسط یک فرد؛ ماهیت و وسعت عملکرد در سطح فردی؛ همه آنهایی که

¹ Filiatrault

² Fugl-Meyer

³ Barthel Index

⁴ ADL

⁵ Rudhe and van Hedel

⁶ manual muscle testing

⁷ grooming

⁸ self-maintenance

⁹ self-advancement

¹⁰ self-enhancement

¹¹ tasks of life roles

<p>تسلط بر فعالیت ها و عادت ها داشتن مهارت ها و توانایی هایی که زمینه ایجاد تسلط و شایستگی می شوند.</p>	<p>یک فرد در هر سطح از پیچیدگی انجام می دهد.</p>
<p>ظرفیت های توسعه یافته ظرفیت های سطح پایین سطح بنیادین</p>	<p>ساختارهای بدنی و سایکولوژیکال و عملکردهای فیزیولوژیکی</p>
<p>محیط و زمینه: قلمرویی که آکوپیشن¹ در آن رخ می دهد، شامل محیط های طبیعی و ساختگی (مصنوعی)، ابزار و لوازم، ارتباطات اجتماعی، موقعیت های فرهنگی و زمان</p>	<p>عوامل زمینه ای: تمام پس زمینه ی زندگی و معیشت² یک فرد، شامل هر دو (آ) عوامل محیطی بیرونی و (ب) عوامل شخصی درونی. عوامل محیطی شامل تمام جنبه های جسمانی، اجتماعی و جهان نگر³</p>

(آ) محیط طبیعی (آب و هوا یا نوع زمین)، محیط مصنوعی (ساخته دست بشر)، (ابزار، تجهیزات، و محیط ساخته شده)، گرایشات اجتماعی، رسوم، قوانین، عرف ها و مقررات و دیگر خصوصیات فردی (ب) سن، نژاد، جنسیت، سوابق تحصیلی، تجربه ها، سبک شخصیت و خصوصیت فردی، استعداد، تناسب اندام، شیوه زندگی، عادت ها، تربیت، شیوه های رویارویی، سابقه اجتماعی، حرفه و تجربه

به نظر می رسد که ارتباط بین دو سطح نزدیک عملکرد (برای مثال توانایی ها و ظرفیت ها) نسبت به دو سطح غیرنزدیک (مثل ظرفیت ها و نقش ها) قوی تر است. ارتباط بین سطوح هر دو حد بالا و پایین مدل، قوی است. پندلبری و همکاران⁴ ارتباط قوی بین نقص هایی در سطح بنیادین و نقص در ظرفیت ها و توانایی های حرکتی یافتند. در یک نمونه بزرگ از افراد دچار ضایعه نخاعی، دیجکرز⁵ یک رابطه ی نسبتاً قوی بین رضایتمندی از زندگی و نقش های مرتبط با یکپارچگی اجتماعی و آکوپیشن⁶ و امانه بین اختلالات و رضایتمندی از زندگی یافت. او نتیجه گرفت که " این ارتباطات به یک زنجیره ی علی⁷ اشاره دارد (یک زنجیره به دیگری منجر می شود).... تاثیر اختلال بر کیفیت زندگی، تقریباً تماماً از طریق تاثیرش بر ناتوانی است و تاثیر ناتوانی عمدتاً از طریق تاثیرش بر نقص است". مقصود این است که بین توانایی ها و ظرفیت های سطح پایین با نقش ها و وظایف (تکالیف)⁸ سطح بالاتر، ارتباط بصورت مستقیم نمی باشد. این به آن معنی است که داشتن یک توانایی خاص مانند قدرت، این اطمینان را نمی دهد که یک فرد بتواند یک فعالیت یا وظیفه (تکلیف) را انجام دهد. همچنین، توانایی انجام یک فعالیت انفرادی، برای عملکرد نقش

¹ occupation

² living

³ attitudinal world

⁴ Pendlebury et al.

⁵ Dijkers

⁶ Occupation (work)

⁷ causal chain

⁸ tasks

محاسبه نمی شود. بسیاری از ظرفیت ها در توسعه یک توانایی شرکت می کنند و بسیاری از توانایی ها، برای درگیری موفقیت آمیز در یک فعالیت نیاز هستند. هنگامی که یک توانایی یا ظرفیت مختل شده باشد، اختلال عملکرد آکوپیشنال¹ به طور خودکار رخ نمی دهد. یک فرد ممکن است بطور تطابقی توانایی ها و ظرفیت های دیگری که اجازه انجام فعالیت را می دهد، استفاده کند.

تحقیق برای شفاف سازی ارتباطات چند متغیره بین توانایی ها و ظرفیت های سطح پایین و فعالیت ها، وظایف (تکالیف)، و نقش های سطح بالاتر نیاز است. محققین همچنین باید بررسی کنند که آیا بازسازی توانایی ها و ظرفیت های آسیب دیده در مشارکت کامل تر و تطبیق پذیرتر در فعالیت ها و وظایف مهم زندگی افراد، نسبت به یادگیری روتین های خاص فعالیت ها در یک راه تطابق یافته نتیجه می دهد. این یک سوال کلیدی برای تمرین کاردرمانی با افراد دچار اختلال عملکرد فیزیکی است.

یکی دیگر از فرضیه های مدل عملکردی آکوپیشنال² آن است که رضایتمندی عملکرد آکوپیشنال فقط در محیط ها و زمینه های فعال کننده³ خاص برای فرد، رخ می دهد. عملکرد آکوپیشنال صحیح، نه در یک فضای خالی و نه در یک موقعیت کنترل شده مثل کلینیک رخ نمی دهد؛ عملکرد آکوپیشنال، تعامل موفقیت آمیز فرد با اشیاء، موقعیت ها، خانه، خانواده و جامعه اطراف او است. گرچه ممکن است زمینه های آکوپیشن ها و اعمال خاص که برای بازیابی ظرفیت ها و توانایی های از دست رفته بکارگرفته می شوند، در ابتدا کنترل شوند؛ درمان تا زمانی که تعمیم دادن به محیط خاص فرد رخ دهد، کامل نخواهد بود.

دستیابی به عملکرد آکوپیشنال بعد از آسیب یا بیماری از طریق آکوپیشن⁴ به علاوه درمان های الحاقی، در این کتاب شرح شده است. در مدل عملکردی آکوپیشنال⁵، آکوپیشن دو ماهیت دارد: آکوپیشن بعنوان هدف⁶ و آکوپیشن بعنوان وسیله⁷. آکوپیشن بعنوان هدف با سطوح بالای مدل عملکردی آکوپیشنال یکسان فرض می شود، که فرد برای انجام یک هدف عملکردی (یک فعالیت یا وظیفه (تکلیف))⁸ با استفاده از هر آنچه از مهارت ها، توانایی ها، عادت ها و ظرفیت هایی که او دارد، تلاش می کند. آکوپیشن بعنوان وسیله، به عبارت دیگر، درمانی است که برای ایجاد تغییرات در ظرفیت ها و مهارت های عملکردی⁹ آسیب دیده به کارگرفته می شود. آکوپیشن بعنوان وسیله درمانی است؛ زیرا هدف، چالش هایی را برای توانایی ها و ظرفیت های آسیب دیده ارائه می دهد و دست یابی موفقیت آمیز به آن هدف، منجر به بهبود اختلالات

¹ Occupational dysfunction

² OFM

³ Enabling environments and contexts

⁴ occupation

⁵ OFM

⁶ occupation-as-end

⁷ occupation-as-means

⁸ task

⁹ performance skills

ساختاری یا رفتاری می شود. هر دو آکوپیشن به عنوان هدف و آکوپیشن به عنوان وسیله، تاثیر درمانیشان را از کیفیت هدفمندی و معناداری، استخراج می کنند (برای شرح این مفاهیم، فصل 11 را ببینید). ساختارهای مدل عملکردی آکوپیشنال، در نمودار در صفحه عنوان¹ نشان داده شده و سپس شرح داده شده شده اند.

حس خودکارمدی و عزت نفس

Sense of Self-Efficacy and Self-Esteem

هدف کار درمانی توسعه شایستگی در وظایف (تکالیف) و فعالیت های نقش های گران (محبوب)² که حس خودکارآمدی و عزت نفس را ترفیع می دهد، است. شایستگی به تعامل موثر با محیط های فیزیکی و اجتماعی اشاره دارد (شکل 1-1). شایسته بودن (صلاحیت داشتن) به معنی داشتن مهارت هایی است که برای رویارویی با نیازهای یک وظیفه (تکلیف) یا موقعیت، کافی یا مناسب هستند. که این، با برتری، هنجار بودن، یا توانایی انجام هر کار، برابر نیست و درجاتی از کفایت و تناسب که در افراد وجود دارد را به رسمیت می شناسد.

شایستگی با توانمند سازی یک فرد از طریق درگیری در فعالیت هدف محور و درجه بندی شده، که توسط آن فرد قابل انجام است و یک حس رضایت را به وجود می آورد توسعه می یابد. کاردرمانگران در دستیابی به شایستگی از طریق درگیری درجه بندی شده در آکوپیشن، درگیری نیابتی³ در کار (نگاه کردن دیگران)، درگیری مجازی در آکوپیشن، توسعه و یادگیری ابزاری با بازخورد⁴ فوری و مشخص و تعامل درمانی با درمانگر، به افراد کمک می کنند.

زمانی که افراد احساس شایستگی دارند، آنها یک حس خودکارآمدی نیز دارند. قدرتمندترین منبع انتظارات کارآیی شخصی⁵، دستاوردهای گذشته⁶ در موقعیت های مشابه و عدم موفقیت در هر وظیفه ای است که افراد در طول زندگی در آن شرکت می کنند. خودکارآمدی به احتمال زیاد افراد را به سمت عزت نفس سوق می دهد است.

¹ diagram on the title page

² cherished roles

³ vicarious

⁴ feedback

⁵ The most powerful source of personal efficacy expectations

⁶ past accomplishments



شکل 1-1: شایستگی در نقش ارتقا خویشتن کمک کننده پیمان کار¹



شکل 1-2: برای این هنرمند تربیت شده (موفق)²، نقاشی یک تصویر، وظیفه ای (تکلیف)³ از یکی از نقش های پیشرفت خویشتن است (کارگر نقاشی یک تصویر یکی از نقشهای پیشرفت خویشتن (کارگر) است. برای شخص دیگری که نقاشی یک سرگرمی است، می توان آن را به عنوان وظیفه ای از نقش تقویت خویشتن (طبقه بندی) معرفی کرد..

رضایتمندی با نقش های زندگی (حوزه های آکوپیشن)

Satisfaction with Life Roles [Areas of Occupation]

کنترل زندگی شخصی به معنای این است که بتوانید به طور رضایت بخش در نقش های زندگی مشارکت داشته باشید یا داوطلبانه یک نقش را به دیگری تحویل دهید. عملکرد نقش، یک مؤلفه مهم زندگی مولد و مستقل است. چندین پژوهشگر کاردرمانی طبقه بندی نقش ها را ارائه داده اند. چارچوب تمرین کاردرمانی⁴، یک نقش را بعنوان زیر واحد الگوهای عملکردی⁵ شخص، طبقه بندی کرده است (جدول 1-1 را

¹ contractor's helper

² accomplished artist

³ task

⁴ OTPF

⁵ performance patterns

بینید). معادل چارچوب برای طبقه بندی عملکرد نقش مدل عملکردی آکوپیشنال¹، "حیطه های آکوپیشن² نامیده می شود، که شامل فعالیت های روزمره زندگی³، فعالیت های ابزاری روزمره زندگی⁴، استراحت و خواب، تحصیلات، کار، بازی (تفریح)، اوقات فراغت و مشارکت اجتماعی می شود.

مدل عملکردی آکوپیشنال نقش ها را در سه حوزه مرتبط با جنبه های تعریف از خود⁵ دسته بندی می کند: حفظ خویشتن⁶، ارتقای خویشتن⁷ و پیشرفت خویشتن⁸؛ اما اذعان می دارد که اختصاص نقش ها به یک دسته بندی خاص، مطلق نیست. برخی نقش ها ممکن است بوسیله شخصی در یک حوزه اما بوسیله شخصی دیگر بسته به انگیزه یا زمینه، در حوزه دیگری دسته بندی شوند. برای مثال، داوطلب شدن ممکن است توسط فردی بعنوان یک نقش پیشرفت خویشتن طبقه بندی شود؛ زیرا داوطلب شدن، مهارت هایی را که در نقش یک کارگر سودمند خواهند بود، ارتقاء می دهد. فرد دیگری ممکن است داوطلب شدن را بعنوان نقش ارتقا خویشتن دسته بندی نماید، زیرا داوطلب شدن یک حس رضایت را بدون انتظار سود، ارتقاء می دهد.

فردیت انگیزه⁹، اهمیت ارزیابی هر فرد را از دیدگاه خودش برجسته می کند و به این ترتیب هر نقش و معنای آن را تعریف می کند. آن، یک جنبه مهم از درمان مراجع محور است.

نقش های حفظ خویشتن (فعالیت های روزمره زندگی و فعالیت های ابزاری روزمره زندگی)

Self-Maintenance Roles [Activities of Daily Living and Instrumental Activities of Daily Living]

نقش های حفظ خویشتن با نگهداری از خود و مراقبت از خانواده، حیوانات خانگی و منزل مرتبط است. مثال هایی از نقش ها در این حوزه، فرد، پدربزرگ و مادربزرگ، والدین، پسر، دختر، خانه دار (شکل 1-3)، نگه دارنده خانه (شکل 1-4)، ورزشکار، صاحب گربه و مراقب مستقل هستند.

¹ OFM's category of role performance

² areas of occupation

³ activities of daily living (ADL)

⁴ instrumental activities of daily living (IADL)

⁵ self-definition

⁶ self-maintenance

⁷ self-enhancement

⁸ self-advancement

⁹ The individuality of motivation



شکل 1-3: نقش حفظ خویشتن: خانه دار؛ وظیفه (تکلیف)¹: آماده سازی غذا؛ فعالیت: بریان کردن ماهی.



شکل 1-4: نقش حفظ خویشتن: نگه دارنده خانه؛ وظیفه (تکلیف): رنگ کردن دیوارها؛ فعالیت: آماده سازی رنگ

نقش های پیشرفت خویشتن (کار و تحصیل)

Self-Advancement Roles [Work and Education]

نقش های پیشرفت خویشتن آنهایی هستند که فرد را به سمت فعالیت های تولیدی جلب می کند که به مهارت ها، موقعیت ها، یا سایر بهبودی های فرد اضافه می شود. نقش های پیشرفت خویشتن مرتبط با طبقه مشارکت طبقه بندی عملکرد آکوپیشنال² است (جدول 1-4). نمونه هایی از نقش ها در نقش های پیشرفت خویشتن شامل: کارگر (شکل های 1-1 و 1-5)، دانشجو، کارورز، راننده بین شهری، مغازه دار، سرمایه گذار، مدیر و رای دهنده هستند.

¹ task

² participation category of the ICF