

Kerala Occupational Therapists' Association

ഒക്കൂപേഷണൽ തെറാപ്പി
ക്രിയാത്മകമായ ആരോഗ്യപരിചരണ മേഖല

Occupational Therapy

A Gifted Profession

Joseph Sunny ജോസഫ് സണ്ണി

Phinoj K Abraham ഫിനോജ്. കെ. അബ്രാഹം



Occupational Therapy A Gifted Profession

Joseph Sunny, MOT., (Peadiatrics)
President, Occupational Therapist's Kerala Association
Executive Member of All India Occupational Therapist's Association

Phinoj K Abraham, MOTH., (Neuroscience)
Assistant Professor, SRM College of Occupational Therapy
Secretary, Occupational Therapist's Kerala Association



‘Occupational Therapy – The Arts and Science of Empowering Lives’
Occupational Therapists Kerala Association
www.keralaot.org

ആമുഖം

ഒക്കുഷേഷണൽ തെറാപ്പി താരതമ്യേന നവീനമായ ഒരുചികിത്സാമുറയാണ്. 1949 മുതൽ ഇന്ത്യയിൽ ഒക്കുഷേഷണൽ തെറാപ്പി പ്രവർത്തനനിരതമാണ്. വളരെയധികം പ്രവർത്തന സാധ്യതകളും, ആനുകാലിക പ്രാധാന്യവുമുള്ളതും അതോടൊപ്പം സമൂഹത്തിലെ വിവിധ തുറകളിലെ ആളുകൾക്ക് വളരെയേറെ പ്രയോജനപ്രദവുമായ ഈ തൊഴിൽ മേഖലയ്ക്ക് അർഹിക്കുന്ന പ്രാധാന്യം ഇന്ത്യയിൽ ലഭിക്കുന്നില്ല. ഇതിന് പ്രധാനകാരണമായി ചുണ്ടികാണിക്കപ്പെടുന്നത് ഈ തൊഴിൽ മേഖലയെ കുറിച്ച് വേണ്ടത്ര അവബോധം സർക്കാർ തലത്തിലും സാധാരണ ജനങ്ങളുടെ ഇടയിലും ഇല്ലാത്തതാണ്.

ഒക്കുഷേഷണൽ തെറാപ്പിയെ കുറിച്ചും ഇതിന്റെ പ്രവർനസാധ്യതകളെയും തൊഴിൽ സാധ്യതകളെയും കുറിച്ചുള്ള അവബോധം വളർത്തുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടിയാണ് ഈ ലഘു പുസ്തകം പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നത്. ഇതിനായി ലളിതമായ ഭാഷയാണ് ഈ ഉപയോഗിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഞങ്ങളുടെ ഈ എളിയ സംരംഭം ഷലപ്രാപ്തിയിലെത്തുമെന്ന് വിശ്വസിക്കുന്നു.

ജോസഫ് & ഫിനോജ്

Preface

This booklet is a humble effort to upsurge the awareness about the profession ‘Occupational Therapy’ among public, students who are in search for a career related to health care, educators, parents, and educational agencies. Although Occupational therapy is recognized as a distinct value added health care service by many abroad nations, the scenario in India is not in par excellence with other such nations. Presently this profession is not getting adequate recognition among the public, students and policy makers as it deserves. This made us to prepare this booklet. We hope that this booklet will enlighten many minds.

Joseph & Phinoj

വിഷയസൂചിക / Index

Section	Topic	Page No.
I	ഒക്കുഷേഷണൽ തെറാപി ക്രിയാത്മകമായ ആരോഗ്യപരിചരണ രേഖ (MALAYALAM Article)	3
II	Occupational Therapy – A Gifted Profession (ENGLISH Article)	21
III	A Brief Fact Sheet About Occupational Therapy, Its Scope & Current Status in India (English)	42



SECTION - I

ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിലി
- ക്രിയാത്മകമായ
ആരോഗ്യപരിചരണ
മേഖല



INDEX

ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി - ക്രിയാത്മകമായ ആരോഗ്യപരിചരണ മേഖല

ക്രമ നം.	വിഷയം	പേജ് നം
1	ആമുഖം	5
2	ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ ലക്ഷ്യചരിത്രം	6
3	ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി റീഹാബിലിറ്റേഷൻ ടീമിൽ	7
4	ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ പ്രവർത്തന മേഖലകൾ	8
4.1	ശിശുരോഗ പരിചരണത്തിൽ	8
	- നവജാത ശിശുപരിചരണം	8
	- കുട്ടികളിലെ പഠനവൈകല്യം, പെരുമാറ്റ വൈകല്യം.	9
	- കുട്ടികളിലെ നാഡീരോഗ പരിചരണം.	10
4.2	നാഡീരോഗ പരിചരണത്തിൽ	10
	- ബൗദ്ധിക പുന: പരിശീലനം	11
	- കായിക ശേഷി പുന: പരിശീലനം	11
4.3	അന്ധരോഗ പരിചരണത്തിൽ	12
4.4	മാനസിക ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിൽ	12
4.5	എർഗ്നോമിക്സിൽ	13
4.6	വ്യഞ്ജന പരിപാലനത്തിൽ	13
4.7	ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ ഇതര പ്രവർത്തന മേഖലകൾ	14
5	ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി ക്രിയാത്മകമായ തൊഴിൽ മേഖല	14
6	ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ തൊഴിൽ സാധ്യതകൾ	19



1. ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിൽ - ക്രിയാത്മകമായ ആരോഗ്യ പരിചരണമേഖല

ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിൽ താരതമ്യേന നവീനമായ ഒരു ചികിത്സാമുറയാണ്. ഈ ചികിത്സാ രീതി ആധുനിക ശാരീരശാസ്ത്രത്തിലുടനീളമുണ്ട് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. ഒരു ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിൽ (O.T.) ശാരീരികമോ, മാനസികമോ, വൈകാരികമോ ആയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ള വ്യക്തികളെ അവരുടെ പ്രവർത്തന മേഖലകളിൽ കാര്യക്ഷമമായി വ്യാപരിക്കാൻ സഹായിക്കുന്നു. അതിനാൽ തന്നെ വളരെ യേറെ പ്രവർത്തനസാധ്യതയുള്ള ഒരു തൊഴിൽ മേഖലയാണിത്. ഈ തൊഴിൽ മേഖലയെക്കുറിച്ചുള്ള ഒരു ലഘുവിവരണമാണ് ഈ ലേഖനത്തിന്റെ ലക്ഷ്യം.

ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിലിനെ ചിന്തിക്കുമ്പോൾ തൊഴിലിൽനിന്നും വ്യത്യസ്തമാക്കുന്ന പ്രത്യേകതകൾ

ഇതര ആരോഗ്യ ശാസ്ത്ര മേഖലകളിൽനിന്നും അല്പം വ്യത്യസ്തമായ തത്വത്തിലുടനീളമുണ്ട് ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.

ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിലിനെ “ഒക്കുഷേഷൻ” (Occupation) എന്നതുകൊണ്ട് അർത്ഥമാക്കുന്നത് ഒരു വ്യക്തിയുടെ ദൈനംദിന ജീവിതത്തിലെ ദിനചര്യകളാണ്. അതായത് അയാളുടെ ജോലി, സ്വയം പരിചരണ കൃത്യങ്ങൾ, വിനോദം, വിശ്രമം എന്നിവയാണ്. പ്രായവ്യത്യാസമനുഭവിച്ച് ഈ ദിനചര്യകളിൽ മാറ്റം വരാം. ഉദാഹരണത്തിന് ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജോലി അദ്ധ്യാപനമോ, എൻജിനീയറിങ്ങോ ആണെന്നിരിക്കട്ടെ, അയാളുടെ സ്വയം പരിചരണ കൃത്യങ്ങൾ എന്നത് തനിയെ ഭക്ഷണം കഴിക്കുക, കുളിക്കുക, ഡ്രസ്സ് മാറ്റുക എന്നിവയെല്ലാമാണ്. ‘ജോലി’ എന്നത് അദ്ധ്യാപകൻ അദ്ധ്യാപകന്റെതായ ജോലിയും എൻജിനീയർ എൻജിനീയറിന്റെതായ ജോലിയും ചെയ്യുക എന്നതാണ്. ‘വിനോദം’ എന്നത് ആ വ്യക്തി കുടുംബാംഗങ്ങളോടൊന്നിച്ച് അല്ലെങ്കിൽ തനിച്ചോ ഏർപ്പെടുന്ന “Leisure” Activity കൾ ആവാം. (ഉദാ: ടീവി കാണുക, സായാഹ്ന നടത്തം, കളികൾ മുതലായവ). എന്നാൽ ഒരു കൊച്ചുകുട്ടിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അവന്റെ ‘തൊഴിലും, വിനോദവും’ കളികളിൽ ഏർപ്പെടുക എന്നതു മാത്രമാണ്.

ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജീവിത സത്യപ്രതി മേൽപ്പറഞ്ഞ മൂന്നു മേഖലകളിലെ സന്തുലിതാവസ്ഥയെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നു. കാരണം ഒരു വ്യക്തിയിലെ ശാരീരികമോ, മാനസികമോ, വൈകാരികമോ ആയ പ്രശ്നങ്ങൾ ആദ്യമായി പ്രതിഷ്ഠിക്കുന്നത് ആ വ്യക്തിയുടെ ‘തൊഴിൽ, ദിനചര്യകൾ, വിശ്രമം/വിനോദം’ എന്നീ മേഖലകളിലാണ്. ഇത്തരമുണ്ടാകാതെ ഈ മൂന്നു മേഖലകളിലെ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ഷഡ്ഘ്രമവും, കാര്യക്ഷമവുമായ പരിഹാരം കണ്ടുപിടിച്ചു അത് ക്രിയാത്മകമായി നടപ്പിലാക്കുക എന്നതാണ് ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ ലക്ഷ്യമാകുന്നത്.

ചിന്തിക്കുമ്പോൾ Rehabilitation Teamൽ നിർണ്ണായക പങ്കുവഹിക്കുന്ന മറ്റൊരു വിഭാഗമാണ് ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങളും ചലനശേഷിയിലെ വൈകല്യങ്ങളും ഉള്ളവരെ പരമാവധി ചലനാത്മകമാക്കുക എന്നതും ശാരീരിക വേദന അനുഭവിക്കുന്നവർക്ക് Physical modalities (wax therapy, ultra sound etc...) വഴിയായി വേദന സംഹാരത്തിന് വേഗം കൂട്ടുക എന്നതും ഒരു ചിന്തിക്കുമ്പോൾ പ്രധാന ധർമ്മങ്ങളാണ്.

2. ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ ലഘുചരിത്രം

ക്രിയാത്മകമായ തൊഴിലുകളിലൂടെ ശാരീരികവും മാനസികവുമായ ആരോഗ്യം കൈവരിക്കുന്ന രീതി ഗ്രീക്ക് ഷിസിഷ്യൻ Aschlepiades (BC-100) ന്റെ കാലം മുതൽക്കേ നിലനിന്നിരുന്നതായി ചരിത്രത്തിൽ കാണാം. ഗ്രീക്ക് ഷിസിഷ്യനായ ഗാലൻ പറഞ്ഞു “മനുഷ്യന് സന്തോഷപ്രദമായ ജീവിതം ഉണ്ടാകുന്നതിന് പ്രകൃതിദത്തമായ മരുന്നാണ് ഇഷ്ടമുള്ള ഏതെങ്കിലും തൊഴിൽ ചെയ്യുക എന്ന്” .

Maltese Psychiatry യുടെ പിതാവ് എന്ന് അറിയപ്പെടുന്ന Dr.Cheteuti താൻ ജോലി ചെയ്തുകൊണ്ടിരുന്ന മാനസിക ആരോഗ്യ ശുശ്രൂഷാലയത്തിലെ അന്വേഷകരെ കാർഷിക വൃത്തിയിലും, പൂന്തോട്ട പരിചരണത്തിലും, ഗാർഹികജോലികളിലും, കന്നുകാലി വളർത്തുന്നതിലും, തയ്യൽ പരിശീലനത്തിലും മറ്റ് വിനോദങ്ങളിലും ഏർപ്പെടുത്തിയപ്പോൾ അവരുടെ മാനസിക പിരിമുറുക്കം കുറയുകയും രോഗാവസ്ഥക്ക് ആശ്വാസം ഉണ്ടാവുകയും തൽക്ഷമമായി സാധാരണ നിലയിലേക്ക് വളരെ ഒരു പരിധിവരെ തിരികെ വരുന്നതിന് സഹായകമാവുകയും ചെയ്തു. തുടർച്ചയായി 1851ൽ രോഗികളുടെ രോഗാവസ്ഥക്ക് അനുയോജ്യമായ തൊഴിലിന് പ്രാധാന്യം കൊടുത്തുകൊണ്ടുള്ള ചികിത്സാരീതിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചു.(Cassarp;op.eit;P 19).

18ാം നൂറ്റാണ്ടിന്റെ ആദ്യകാലങ്ങളിൽ വരെ മാനസികരോഗികളോട് സമൂഹം ക്രൂരവും മൃഗീയവുമായ രീതിയിലായിരുന്നു പെരുമാറിയിരുന്നത്. ഈ രോഗികളെ വേണ്ടത്ര സൗകര്യങ്ങളോ പരിചരണമോ ഇല്ലാതിരുന്ന Mental Asylum ങ്ങളിൽ ആയിരുന്നു പാർപ്പിച്ചിരുന്നത്. ഈ സമയത്ത് Philippe Pinel (ഷിപ്പിങ് പൈനൽ) എന്ന വ്യക്തി ഈ ആളുകൾക്ക് അവരവരുടെ കഴിവിനനുസരിച്ച് ക്രിയാത്മകമായ തൊഴിലുകളിൽ ഏർപ്പെടാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കിക്കൊടുത്തു. ഇതിന്റെ ഷലം അദ്ദേഹുതാവഹമായിരുന്നു. ഈ രോഗികളിൽ വളരെപ്പേർ ഷലപ്രദവും കാര്യക്ഷമവുമായ തൊഴിലുകളിൽ വീണ്ടും ഏർപ്പെടാനുള്ള കഴിവ് നേടി. ഇത് ക്രിയാത്മകമായ തൊഴിലുകളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതിന്റെ പ്രാധാന്യം ലോകത്തിന് മനസ്സിലാവാൻ ഇടനൽകി.

ക്രമേണ, ഈ നവീന ചികിത്സാരീതി ഇതര ആരോഗ്യ പരിചരണവിഭാഗങ്ങളായ നാഡീ രോഗപരിചരണം,ശിശുരോഗ പരിചരണം, അസ്തിരോഗ പരിചരണം എന്നീ മേഖലകളിലേക്ക് വ്യാപിച്ചു. പിന്നീട് 1൭൦, 2൭൦ ലോകമഹായുദ്ധകാലഘട്ടത്തിൽ ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ ആവശ്യകത വീണ്ടും വർദ്ധിക്കാൻ ഇടയായി. ഇതിനുകാരണം യുദ്ധത്തിൽ പരുക്കേറ്റവരെയും അംഗഭംഗം സംഭവിച്ചവരെയും തിരികെ ഷലപ്രദമായ തൊഴിലുകളിൽ ഏർപ്പെടുത്താനുള്ള ഒക്കുപേഷൻ തെറാപ്പിയുടെ പ്രവർത്തന ലക്ഷ്യമായിരുന്നു. ഇതേയവസരത്തിലാണ് ഒക്കുപേഷൻ തെറാപ്പിയുടെ നാഡീരോഗപരിചരണം , തൊഴിൽ പുനരധിവാസിക്കൽ എന്നീ മേഖലകളിലെ പ്രവർത്തന സാധ്യതകൾ ലോകം മനസ്സിലാക്കിയത്.

ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി (O.T) യെ ഒരു തൊഴിൽ മേഖലയായി ആദ്യമായി പരിഗണിച്ചത് 1917ലാണ്. ഇന്ന് ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി 76 രാജ്യങ്ങളിൽ, 13ൽ പരം speciality കളിലായി ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രത്തോട് ചേർന്ന് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ആരോഗ്യ പരിചരണമേഖലയാണ്.

കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി ഇന്ത്യയിൽ

1853ൽ മദ്രാസ് പൊതുചികിത്സാ കേന്ദ്രങ്ങളിലെ മാനസിക ആരോഗ്യവിഭാഗത്തിൽ പതിവായി കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി കെടുത്തിരുന്നതായി അലക്സാണ്ടർ ലോറിമർ 1855-ൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. (No. VII. Report on civil dispensaries, for 1853. Madras. 1855. Report by: Alexander Lorimer).

കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി ഇൻഡ്യയിൽ സജീവമായി പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചിട്ട് 50 വർഷക്കാലമായി. 1949 -ൽ Mrs.Kamala V. Nimbkar (Nee Elizabeth Lundy) ഇൻഡ്യയിൽ വന്ന് ബോംബെയിലുള്ള K.E.M Hospital ലിൽ O.T department സ്ഥാപിച്ചു. പിന്നീട് 1950-ൽ Mrs. Kamala Nimbkar-ന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഇൻഡ്യയിൽ ആദ്യമായി കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി സ്കൂൾ K.E.M-ൽ തുടങ്ങി.

1952 മുതൽ ഇന്ത്യൻ കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി അസോസിയേഷൻ (AIOTA) നാണ് കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷിയുടെ വിദ്യാഭ്യാസവും പരിശീലനവും നിയന്ത്രിക്കുന്നതും ചൈസൻസ് നൽകുന്നതും. ഇന്ന് ഏകദേശം 20 കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി (O.T.) കോളജുകൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ഇവിടെനിന്നും ഏകദേശം അയ്യായിരത്തിൽപരം കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷിസ്റ്റുകൾ പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയെന്നാണ് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്.

വളരെയധികം പ്രവർത്തന സാധ്യതകളും, ആനുകാലിക പ്രാധാന്യവുമുള്ളതും അതോടൊപ്പം സമൂഹത്തിലെ വിവിധ തുറകളിലെ ആളുകൾക്ക് വളരെയേറെ പ്രയോജനപ്രദവുമായ ഈ തൊഴിൽ മേഖലയ്ക്ക് അർഹിക്കുന്ന പ്രാധാന്യം ഇന്ത്യയിൽ ലഭിക്കുന്നില്ല. ഇതിന് പ്രധാനകാരണമായി ചൂണ്ടിക്കാണിക്കപ്പെടുന്നത് ഈ തൊഴിൽ മേഖലയെ കുറിച്ച് വേണ്ടത്ര അവബോധം സർക്കാർ തലത്തിലും മറ്റ് ‘Policy maker’ന്റെ ഇടയിലും ഇല്ലാത്തതാണ്. (ഇന്ത്യയിൽ കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷിയുടെ പ്രവർത്തന സാധ്യതകളെയും വെല്ലുവിളികളെയും കുറിച്ച് Englishൽ ഉള്ള ഒരു ലഘു ലേഖനം ഈ പുസ്തകത്തിന്റെ അവസാന ഭാഗത്ത് ചേർത്തിരിക്കുന്നു.)

3. കൊച്ചുപേപ്പറൽ തൊറാഷി റിഹാബിലിറ്റേഷൻ ടീമിൽ

റിഹാബിലിറ്റേഷൻ മെഡിസിൻ എന്ന് ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങളോ മാനസികമോ വൈകാരികമോ ആയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ള വ്യക്തികളെ പരമാവധി കാര്യക്ഷമവും ഘപ്രദവുമായ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരിച്ചുകൊണ്ടുവന്ന് അവരുടെ ജീവിതനിലവാരം ഉയർത്താൻ സഹായിക്കുന്ന വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിലെ ഒരു പ്രത്യേക വിഭാഗമാണിത്.

ഇതര വൈദ്യശാസ്ത്ര വിഭാഗങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് റിഹാബിലിറ്റേഷൻ ഒരു “ടീം വർക്ക്” ആയാണ് നടപ്പിലാക്കാറ്. അതായത് പല റിഹാബിലിറ്റേഷൻ പ്രൊഫഷണലുകൾ ചേർന്ന് സംയുക്തമായാണ് രോഗികളെ ചികിത്സിക്കുന്നത്. റിഹാബിലിറ്റേഷൻ ടീമിനെ നയിക്കുന്നത് ഒരു നാഡിരോഗ വിദഗ്ദ്ധനോ, മാനസികാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധനോ, ഷിസിയോട്രിസ്റ്റോ, ശിശുരോഗ വിദഗ്ദ്ധനോ, അസ്ഥിരോഗവിദഗ്ദ്ധനോ ആവാം.

ഒരു റിഹാബിലിറ്റേഷൻ ടീമിലെ അംഗങ്ങൾ താഴെപ്പറയുന്നവർ ആണ്.

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് | 5. മനുശാസ്ത്രജ്ഞൻ |
| 2. ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റ് | 6. സോഷ്യൽ വർക്കർ |
| 3. സ്പീച്ച് തെറാപ്പിസ്റ്റ് | 7. റിഹാബിലിറ്റേഷൻ നഴ്സ് |
| 4. പ്രോസ്തറ്റിക് & ഓർത്തോട്ടിക്സ് സ്പെഷലിസ്റ്റ് | 8. വൊക്കേഷണൽ കൗൺസിലർ |

ഇവിടെ ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് രോഗിക്ക് വ്യക്തിഗതമായ ചികിത്സാ പദ്ധതി തയ്യാറാക്കുന്നതിൽ പ്രധാന പങ്കുവഹിക്കുന്നു.

4. ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയുടെ പ്രവർത്തന മേഖലകൾ

ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി പ്രായഭേദമന്യേ എല്ലാവരിലെയും ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾക്കുവേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്നു. ഉദാഹരണത്തിന് നവജാത ശിശുക്കൾ, കുട്ടികൾ, വിദ്യാർത്ഥികൾ, മുതിർന്നവർ, ഉദ്യോഗസ്ഥർ, തൊഴിലാളികൾ, വയോജനങ്ങൾ എന്നിവരുടെ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങൾ. ഈ മേഖലകളിലെ OT യുടെ പ്രവർത്തന ലക്ഷ്യങ്ങളുടെ ലഘുവിവരണം ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

A) ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി ശിശുരോഗ പരിചരണത്തിൽ

ഇന്ത്യയിലെ 0-6 വയസ്സിനിടയിലുള്ള 6.88% കുട്ടികൾക്ക് ശാരീരികമോ, മാനസികമോ, ബൗദ്ധികമോ ആയ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ളതായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. ഇതിനു പുറമെ പലപ്പോഴും മാതാപിതാക്കളുടെയോ വൈദ്യശാസ്ത്ര വിദഗ്ദ്ധരുടെയോ ശ്രദ്ധയിൽ പെടാതെ പോകുന്ന പഠനവൈകല്യങ്ങൾ, ഹൈപ്പർ ആക്റ്റിവിറ്റി എന്നിവ ഈ പ്രശ്നത്തിന്റെ വ്യാപ്തി വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. ഈ കുട്ടികളെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിൽ എത്തിക്കാൻ ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പി പോലുള്ള റിഹാബിലിറ്റേഷൻ പ്രൊഫഷണലുകളുടെ സേവനം അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. മേൽപ്പറഞ്ഞ കുട്ടികളിൽ 5 % പേർ മാത്രമാണ് ഏതെങ്കിലും രീതിയിലുള്ള റിഹാബിലിറ്റേഷൻ സൗകര്യങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുന്നതായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നത്.

i) നവജാത ശിശുപരിചരണം

ഒരു നവജാത ശിശുവിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം അവന്റെ “തൊഴിൽ” മുലപ്പാൽ കുടിക്കുക എന്നതും തന്റെ ചുറ്റുപാടുകളെ നിരീക്ഷിക്കുക (explore) എന്നതുമാണ്. എന്നാൽ മാസം തികയാതെ പിറക്കുന്ന കുട്ടികൾക്കും ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങളോടെ പിറക്കുന്ന കുട്ടികൾക്കും ഈ മേഖലകളിൽ വൈകല്യങ്ങൾ ഉണ്ടാവാം. ഇത്തരത്തിൽ ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റുകൾ Oromotor exercise (വായിലെ പേശികൾക്കായുള്ള വ്യായാമ മുറു), multisensory stimulation (പഞ്ചേന്ദ്രിയങ്ങളുടെ ഉദ്ധീപനം) വഴിയായി ആ കുട്ടിയെ അവന്റെ/അവളുടെ തൊഴിൽ പരമാവധി സ്വയംപര്യാപ്തമാക്കാൻ സഹായിക്കുന്നു.

ii) കുട്ടികളിലെ പഠനവൈകല്യം, പെരുമാറ്റ വൈകല്യം

കുട്ടികളിലെ പെരുമാറ്റ വൈകല്യങ്ങളും, പഠനവൈകല്യങ്ങളുമാണ് കണ്ടുപേക്ഷണൽ തെറാപ്പികളുടെ മറ്റൊരു പ്രധാന പ്രവർത്തന മേഖല.

ആധുനിക കാലഘട്ടത്തിൽ കുട്ടികളുടെ ഇടയിൽ വളരെയേറെ കണ്ടുവരുന്ന ചില പ്രശ്നങ്ങളാണ് ഹൈപ്പർ ആക്റ്റിവിറ്റി (Hyperactivity Disorder), ഓട്ടിസം (Autism), പഠനവൈകല്യം (Learning Disability/Dyslexia) എന്നിവ. ഈ മേഖലയിൽ കണ്ടുപേക്ഷണൽ തെറാപ്പിക്ക് നിർണ്ണായകമായ പങ്കുവഹിക്കാനാകും.

ഉദാഹരണത്തിന് സെൻസറി ഇന്റഗ്രേഷൻ (Sensory Integration) (പഞ്ചേന്ദ്രിയങ്ങളെ ഉദ്ധിപ്പിച്ചും, ഏകോപിപ്പിച്ചും ശരിയായ പ്രതികരണശേഷിയും, പെരുമാറ്റ രീതിയും വളർത്തിയെടുക്കാൻ സഹായിക്കുന്ന ചികിത്സാരീതി) വഴിയായി ഈ കുട്ടികളെ ഒരു പരിധിവരെ സമൂഹത്തിന്റെ മുഖ്യധാരയിൽ എത്തിക്കാൻ കണ്ടുപേക്ഷണൽ തെറാപ്പിക്ക് കഴിയുമെന്നു ശാസ്ത്രീയമായി തെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ്.

ഇങ്ങനെയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് മിക്കപ്പോഴും മികച്ച ബൗദ്ധികശേഷി ഉണ്ടായിരിക്കും. ഈ പ്രശ്നങ്ങളുടെ കൃത്യമായ കാരണം അറിവില്ലെങ്കിലും ആധുനിക ജീവിതശൈലികളിൽ വന്ന മാറ്റങ്ങൾ ആവാം ഇവയ്ക്ക് മുഖ്യ കാരണമെന്നാണ് മാനസികാരോഗ്യ വിദഗ്ധന്മാർ അഭിപ്രായപ്പെടുന്നത്.

ആധുനിക കാലത്തിലെ അനുകൂലവും ജീവിതശൈലി മൂലം മാതാപിതാക്കൾക്ക് കുട്ടികളോടൊന്നിച്ച് വേണ്ടത്ര സംവദിക്കാനോ സമയം പങ്കിടാനോ അവസരം കിട്ടാതെ വരുന്നു. ഇങ്ങനെയുള്ള കുട്ടികളിലാണ് ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ പ്രധാനമായും കണ്ടുവരുന്നത്. മാത്രമല്ല ഇത്തരം കുടുംബങ്ങളിലെ കുട്ടികളിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ വളരെ താമസിച്ച് മാത്രമേ മാതാപിതാക്കളുടെ ശ്രദ്ധയിൽ പെടാറുള്ളൂ. തന്മൂലം ഈ വൈകല്യങ്ങൾക്കു പരിഹാരം തേടുന്നതിൽ താമസം നേരിടുന്നു.

ഇത്തരം കുട്ടികളെ കണ്ടുപേക്ഷണൽ തെറാപ്പിയിലുള്ള Play Therapy (കളികളിലൂടെയുള്ള ചികിത്സ) Sensory Integration, Behavioural Therapy, Recreational activities എന്നീ നൂതന മറ്റുകൾ വഴിയായി ഈ പ്രശ്നങ്ങളിൽനിന്നും പൂർണ്ണമായോ ഭാഗികമായോ ഈ കുട്ടികളെ സാധാരണ ജീവിതശൈലിയിലേക്ക് വലിയ ഒരു പങ്ക് വരെ തിരികെ കൊണ്ടുവരാനാകും.

ഒന്നാം ക്ലാസ്സുകാരനായ ആൽവിനെ സ്കൂളിൽ തുടരാൻ അനുവദിക്കില്ലെന്ന് പറഞ്ഞാണ് ഹെഡ്മാസ്റ്റർ മാതാപിതാക്കളെ വിളിച്ചിരുന്നത്. ആൽവിന്റെ അതിരുവിട്ട കുറുവുകൾ കാരണം മുമ്പ് ഒരു പാട് തവണ അവർ ആ "ഹോട്ട് സീറ്റിൽ" ഇരുന്നിട്ടുണ്ട്. പഠിക്കുന്നതൊന്നും ശ്രദ്ധിക്കുന്നില്ല, ബോർഡിൽ എഴുതുന്നതുപോലും ശരിയായി നോട്ട്ബുക്കിൽ പകർത്തിയെഴുതുന്നില്ല, സഹപാഠികളെ ആക്രമിക്കുന്നു ഇങ്ങനെ ആൽവിന് ഇല്ലാത്ത കുറ്റങ്ങളില്ലായിരുന്നു.

കുട്ടിക്ക് പഠനവൈകല്യമുണ്ടെന്ന ക്ലാസ് ടീച്ചറുടെ സംശയത്തിന് അച്ഛനമ്മമാരുടെ മറുപടി ഇതായിരുന്നു. ഞങ്ങളുടെ വീട്ടിൽ എല്ലാവരും നല്ല നിലയിലുള്ളവരാണ്. അവന് ഒരു കുറവും വരുത്തിയിട്ടില്ല. പിന്നെ എങ്ങനെയാണ് ബുദ്ധി കുറവ് ഉണ്ടാകുന്നത്? അവരുടെ തെറ്റിദ്ധാരണ മാറ്റി കുട്ടിയെ

ഒരു മാനസികാരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധനെയും, ഒക്കുപേഷൻ തൊഴിലിടത്തെയും കാണിക്കാൻ അദ്ധ്യാപികയ്ക്ക് ശരിക്കും പാടുപെടേണ്ടിവന്നു.

ഒക്കുഷേഷണൽ തൊഴിലിനു ശേഷം ആൽവിൻ പഠനത്തിൽ ശ്രദ്ധിക്കുന്നുണ്ടെന്നു പറയുമ്പോൾ മാതാപിതാക്കളുടെ മുഖത്ത് ആശ്വാസം വിടുന്നു.

iii) കുട്ടികളിലെ നാഡീരോഗ പരിചരണം.

നാഡീസംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉള്ള നവജാതശിശുക്കൾ, മുതിർന്ന കുട്ടികൾ എന്നിവരിലെ ശാരീരിക വളർച്ചാ വൈകല്യങ്ങൾ പരിഹരിച്ച് അവരെ തങ്ങളുടെ ദൈനംദിനകൃത്യങ്ങളിൽ പങ്കാളിയായി സ്വയം പര്യാപ്തരാവാൻ ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് സഹായിക്കുന്നു. ഈ കുട്ടികളിലെ ഭക്ഷണം കഴിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രയാസം, ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങളും ചലനശേഷിയിലെ വൈകല്യങ്ങളും, പേന/പെൻസിൽ എന്നിങ്ങനെ സൂക്ഷ്മമായി ഉപയോഗിക്കേണ്ട ഉപകരണങ്ങൾ കാര്യക്ഷമമായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രയാസം എന്നിവ തരണം ചെയ്യുന്നതിനാവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകുന്നു. ഇതിനുപുറമെ ഇത്തരം കുട്ടികളെ തങ്ങളുടെ സ്കൂളിലും വീട്ടിലും സ്വതന്ത്രമായി വ്യാപരിക്കാൻ ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നു.

B) ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലി നാഡീരോഗ പരിചരണത്തിൽ (ന്യൂറോ റിഹാബിലിറ്റേഷൻ, Neuro Rehabilitation)

പക്ഷാഘാതം (Stroke), തലച്ചോറിനേൽക്കുന്ന പരിക്ക് (Head injury), നാഡീവ്യൂഹത്തിലെ തളർച്ച എന്നിവ ഒരു വ്യക്തിയേയും അയാളുടെ കുടുംബത്തിനെയും ഏൽപ്പിക്കുന്ന ആഘാതം വളരെ വലുതാണ്. ഈ രോഗങ്ങൾ മൂലം ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജോലി ചെയ്യാവാനുള്ള കഴിവ് കുറയുന്നു, സാമ്പത്തിക ബാധ്യത കൂടുന്നു, രോഗീപരിചരണ ചിലവുകൾ ഗണ്യമായി വർദ്ധിക്കുന്നു.

ഇതിനൊപ്പം ഉപരിയായി ഈ രോഗങ്ങൾ ആ വ്യക്തിയിലുണ്ടാകുന്ന ബൗദ്ധികവും, മാനസികവും, വൈകാരികവുമായ പ്രശ്നങ്ങൾ ആ വ്യക്തിയുടെ കുടുംബത്തെയും ബന്ധുക്കളെയും സാരമായി ബാധിക്കുന്നു

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിലെ ചികിത്സകളെല്ലാം ഒരു വ്യക്തിയുടെ “തൊഴിൽ” കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ളതായിരിക്കും. ഇതാണ് ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിനെ ഇതര Health Care Profession നിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമാക്കുന്ന പ്രധാന ഘടകം.

ഉദാഹരണത്തിന് വാഹനാപകടത്തിലോ അല്ലെങ്കിൽ പക്ഷാഘാതമുഖമോ മറ്റോ തലച്ചോറിന് പരുക്കേറ്റ് ഒരു വ്യക്തിക്ക് ചിലപ്പോൾ അയാളുടെ ചലനശേഷി, സംസാരശേഷി, അയാൾ ആയിരുന്ന തൊഴിൽ വിഭാഗം ചെയ്യാവാനുള്ള ശേഷി, ചിന്താശേഷി എന്നിവയെല്ലാം പൂർണ്ണമായോ ഭാഗികമായോ നഷ്ടപ്പെടുകാം. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ പ്രവർത്തനരീതി വൈവിധ്യമാർന്നതാണ്. അവയിൽ ചിലത് ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

i) ബൗദ്ധിക പുനഃപരിശീലനം (Cognitive Rehabilitation)

ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് മേൽപറഞ്ഞ വ്യക്തികളിലെ ചിന്താശേഷി, കാര്യങ്ങൾ അപഗ്രഥിക്കാനുള്ള കഴിവ്, ഓർമ്മശക്തി, ജോലിയിലുള്ള താൽപര്യം എന്നിവയെ പുനഃപരിശീലിപ്പിക്കുന്നു. ഈ മേഖല ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിയെ ഇതര Allied Health Science വിഭാഗങ്ങളിൽ നിന്നു തിരിച്ചറിയുവാൻ സഹായിക്കുന്ന ഒരു ഘടകമാണ്.

Electrical & Electronics എൻജിനീയറായ രേവതി ഒരു വൈക്ക് അപകടത്തിനു ശേഷം ഉണ്ടായ ഓർമ്മക്കുറവിന് ചികിത്സ തേടിയാണ് ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റിനെ സമീപിച്ചത്. ഈ അപകടം മൂലം രേവതിക്ക് തന്റെ ജോലിയിൽ തിരികെ പ്രവേശിക്കാനോ, ദൈനംദിനചര്യകൾ വേണ്ടവിധം ഓർമ്മിച്ചെടുത്തത് ചെയ്യുവാനോ കാര്യക്ഷമമായി സംസാരിക്കാനോ കഴിയാതെ വന്നു. ഈ പ്രശ്നങ്ങൾ രേവതിയുടെ ആത്മവിശ്വാസത്തിന് സാരമായ മങ്ങലേൽപ്പിച്ചു. OT evaluationൽ രേവതിക്ക് ഓർമ്മക്കുറവ്, വിചാരം, നിസ്സംഗത മനോഭാവം, വർദ്ധിച്ച കോപം, എന്നിവയുണ്ടെന്നു മനസ്സിലായി.

ഇതിനെ തുടർന്ന് ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് രേവതിക്ക് Memory Games, Cognitive Retraining, Cognitive behaviour training എന്നീ ആക്റ്റിവിറ്റികൾ വഴിയായി പരിശീലനം നൽകാൻ ആരംഭിച്ചു. ദൈനംദിന കൃത്യങ്ങൾ കൃത്യമായി ചെയ്യാൻ “Activity Schedule” തയ്യാറാക്കി നൽകി. അതോടൊപ്പം രേവതിയെപ്പോലുള്ള മറ്റു വ്യക്തികൾ എങ്ങനെ ഇത്തരം സാഹചര്യങ്ങളെ മറികടന്നു എന്നു പല പുസ്തകങ്ങളിലൂടെയും വീഡിയോകളിലൂടെയും മനസ്സിലാക്കിക്കൊടുത്തു. ക്രമേണ രേവതിക്ക് തന്റെ ഓർമ്മശക്തി വർദ്ധിക്കുന്നതായി അനുഭവപ്പെട്ടു. അതോടൊപ്പം രേവതിക്ക് തന്റെ ജോലിയിലുള്ള ആത്മവിശ്വാസം വർദ്ധിച്ചു. ഇന്ന് രേവതി പഴയതുപോലെ തന്റെ ജോലി കാര്യക്ഷമമായി ചെയ്തുവരുന്നു.

ii. കായികശേഷി പുനഃപരിശീലനം (Neuro Motor Rehabilitation)

ഇവിടെ ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് ആ വ്യക്തിക്ക് അദ്ദേഹത്തിന്റെ ജോലി, ദിനചര്യകൾ, വിനോദങ്ങൾ മുതലായവയിൽ ഏർപ്പെടാൻ തടസ്സമായി നിൽക്കുന്ന ശാരീരിക വൈകല്യങ്ങൾ കണ്ടെത്തുന്നു. അതിനു ശേഷം ശാസ്ത്രീയമായി തെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതും നവീനവുമായ വ്യായാമമുറകൾ വഴി പരിഹാരം കാണാൻ ശ്രമിക്കുന്നു.

നഗരത്തിലെ പ്രശസ്തനായ ന്യൂറോ ഷിപ്പിഷ്യൻ ആയിരുന്ന ഡോ. വിഷ്ണുഷ്, പക്ഷാഘാതം മൂലം അദ്ദേഹത്തിന് തന്റെ വലതു കൈകാലുകൾക്ക് തളർച്ച ഉണ്ടായി. ബുദ്ധിശക്തിയിൽ യാതൊരു പ്രശ്നവും ഇല്ലാതിരുന്ന അദ്ദേഹത്തിന് വലതു കൈ ഉപയോഗിച്ച് എഴുതാനോ, ദൈനംദിന കൃത്യങ്ങൾ തന്നെത്താൻ ചെയ്യുവാനോ, സാധാരണഗതിയിൽ നടക്കുവാനോ സാധ്യമാവാതെ വന്നു. ഈ അവസ്ഥയിൽ ഒക്കുപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് അദ്ദേഹത്തിന് ഇടതു കൈ ഉപയോഗിച്ച് എഴുതുന്നതിനുള്ള പരിശീലനം, അദ്ദേഹത്തിന്റെ വീട്ടിലെ ടോയ്ലറ്റും ബെഡ്റൂമും മറ്റും സുഖമായി ഉപയോഗിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ മാറ്റങ്ങളും (Environment Modification) നിർദ്ദേശിച്ചു. തൽഫലമായി ഡോ. വിഷ്ണുഷ് തന്റെ ഇടതു കൈ ഉപയോഗിച്ച് എഴുതാനും ദൈനംദിനചര്യകൾ സ്വന്തമായി ചെയ്യാനും ശീലിച്ചു. അദ്ദേഹം ഇന്ന് തന്റെ ജോലിയിൽ പഴയതുപോലെ കർമ്മനിരതനാണ്.

C ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പി അഡിരോഗ പരിചരണത്തിൽ

അഡിരോഗങ്ങളിലും (ഉദാ: ഒടിവുകൾ, Frozen shoulder മുതലായവ) അവയ്ക്കായുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകൾക്കു ശേഷവും ഒരു വ്യക്തിയെ പരമാവധി സ്വയംപര്യാപ്തമാക്കാനും, ജീവിതനിലവാരം ഉയർത്താനും ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പി അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

ഉദാഹരണത്തിന് ആക്സിഡന്റിലോ മറ്റോ കൈകൾക്ക് സാരമായ പരിക്ക് ബാധിച്ച ഒരാൾക്ക്, ഘടപ്രദമായ രീതിയിൽ തന്റെ കൈകൾ ദൈനംദിന കൃത്യങ്ങൾക്കും മറ്റു ജോലികൾക്കുമായി ഉപയോഗിക്കാൻ സാധിക്കാതെ വരും. ഇവിടെ ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റിന് Gross Motor & Fine Motor hand function training (കൈകളുടെ സൂക്ഷ്മമായ ഉപയോഗം പരിശീലിപ്പിക്കാനുള്ള വ്യായാമങ്ങൾ) വഴിയായി ആ വ്യക്തിയെ തന്റെ പൂർവ്വസ്ഥിതിയിൽ എത്തിക്കാൻ ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് സഹായിക്കുന്നു.

മധ്യ വയസ്സുകാരിൽ, പ്രത്യേകിച്ച് സ്ത്രീകളിൽ കണ്ടുവരാനുള്ള ഒരു പ്രശ്നമാണ് Frozen sholder / periarthritis (തോൾ വേദന). ഇതുമൂലം, ഒരു വ്യക്തിക്ക് തന്റെ കൈ തലക്കുമീതെ ഉയർത്താനോ, ശരീരത്തിന്റെ പുറകിലേക്ക് കൊണ്ടു പോകാനോ സാധിക്കാത്തവിധം അസഹ്യമായ വേദന ഉളവാകുന്നു. ഇതിനു പുറമെ ഈ രോഗം ആ വ്യക്തിയുടെ ദൈനംദിനകൃത്യങ്ങളിൽ സുഖമായി ഏർപ്പെടാൻ തടസ്സമാകുന്നു. ഇവിടെ ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് വ്യസ്തങ്ങളായ ആക്റ്റിവിറ്റികൾ വ്യായാമമുറകളോട് കോർത്തിണക്കി ആ വ്യക്തിക്കു നൽകുന്നു. അങ്ങിനെ ആ വ്യക്തിയെ തന്റെ ജോലികളിൽ കാര്യക്ഷമനാകുന്നു.

(D) ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പി മാനസിക ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിൽ

ഇതര റിഹാബിലിറ്റേഷൻ പ്രൊഫഷണുകളിൽനിന്നും ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പിയെ വേർതിരിച്ചിരിക്കുന്ന മറ്റൊരു മേഖലയാണ് മാനസിക ആരോഗ്യപരിചരണം. ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പി ആദ്യമായി ആരംഭിച്ചതും ഈ മേഖലയിലാണ്.

നമുക്കറിയാവുന്നതുപോലെ മാനസിക ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളുടെ വ്യക്തമായ പ്രതിഫലനം ഒരു വ്യക്തിയുടെ “തൊഴിൽ” (ജോലി, സ്വയം പരിചരണം, വിനോദം) മേഖലയിലാണ് ആദ്യമായി പ്രത്യക്ഷമാവാൻ. മാനസികാരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ പല വ്യക്തികളുടെയും ‘തൊഴിലിൽ’ ഉള്ള കാര്യക്ഷമത ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കുന്നു.

ഇതിനു പ്രധാന കാരണം ആ വ്യക്തിയുടെ “തൊഴിലിലുള്ള” താൽപര്യം, ഏകാഗ്രത, യുക്തിബോധം എന്നിവയിലുള്ള വ്യതിയാനങ്ങളാണ്. ഇവിടെ ക്ഷൗചേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് ആ വ്യക്തിയുടെ കഴിവിനും താൽപര്യത്തിനും അനുസരിച്ചുള്ള “തൊഴിലുകളിൽ” ഏർപ്പെടുത്തി, അവരുടെ ഏകാഗ്രതയും താൽപര്യവും, ജോലിചെയ്യാൻ ആവശ്യമായ മറ്റു കഴിവുകളും വളർത്തിയെടുത്ത് ആ വ്യക്തിയെ ക്രമേണ സാധാരണ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരികെ വരാൻ സഹായിക്കുന്നു.

E. ക്സെപേഷണൽ തെറാപ്പി എർഗണോമിക്സിൽ (Ergonomics)

എർഗോനോമിക്സ് എന്നത് ഒരു വ്യക്തിയും അയാളുടെ ജോലിയും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം ആരോഗ്യപരമാണോ എന്നു പരിശോധിച്ച് അവയിലെ പ്രശ്നങ്ങൾ കണ്ടുപിടിച്ച് പരിഹാരം നിർദ്ദേശിക്കുന്ന ശാസ്ത്രശാഖയാണ്. ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജോലിയും അയാളുടെ ശാരീരികവും മാനസികവുമായ ആരോഗ്യവും തമ്മിൽ സുഗമമായ ബന്ധം നിലനിൽക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ അത് ആ വ്യക്തിയുടെ ജോലിയിലെ കാര്യക്ഷമത ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കാൻ ഇടയാക്കും.

നടുവേദനയോ, കഴുത്തുവേദനയോ മൂലം ജോലിയിലും, ദിനചര്യകളിലും ചിലപ്പോഴെങ്കിലും പ്രയാസമനുഭവിക്കാത്തവർ നമ്മുടെ ഇടയിൽ വിരളമാണ്. ഇതിൽ 70 ശതമാനത്തോളം നടവുമ്പോഴോ മറ്റോ നാം തെറ്റായ രീതിയിൽ നിൽക്കുന്നതോ നടക്കുന്നതോ ഇരിക്കുന്നതോ കൊണ്ടാണെന്ന് നമ്മിൽ പലർക്കും അറിവില്ലാത്തതോ അല്ലെങ്കിൽ ശ്രദ്ധിക്കാത്തതോ ആയ കാര്യമാണ്. മറ്റൊരു രീതിയിൽ പറഞ്ഞാൽ നാം തെറ്റായ രീതിയിൽ 'തൊഴിൽ'(Occupation) വ്യാപരിക്കുന്നതിനാലാണ്.

ഉദാഹരണത്തിന് ഒരു സോഫ്റ്റ്‌വെയർ എൻജിനീയർ തുടർച്ചയായി ഇരുന്നുകൊണ്ട് ഏകദേശം 8-10 മണിക്കൂർ ജോലി ചെയ്യുമ്പോൾ ആ വ്യക്തി ഇരിക്കുന്ന വിധം, കമ്പ്യൂട്ടർ മോണിറ്ററിന്റെ ഉയരം, വലിപ്പം, കീബോർഡിന്റെ ആകൃതി, മൗസിന്റെ വലിപ്പം, സ്ഥാനം, മറ്റ് ജോലി സാഹചര്യങ്ങൾ എല്ലാം ആ വ്യക്തിയുടെ ആരോഗ്യപരവും, കാര്യക്ഷമവുമായ പ്രവർത്തനത്തെ നിർണ്ണയിക്കുന്ന പ്രധാന ഘടകങ്ങളാണ്.

ഇവിടെ ക്സെപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് ആ വ്യക്തിയുടെ പ്രശ്ന സാധ്യതയുള്ള പ്രവർത്തന മേഖലകളും, സാഹചര്യങ്ങളും കണ്ടെത്തി അവയ്ക്ക് തക്കതായ പരിഹാരം നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. അങ്ങനെ ആ വ്യക്തിക്ക് സുഗമമായും സുരക്ഷിതമായും "തൊഴിൽ" ചെയ്യാനുള്ള സാഹചര്യം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു.

വിദേശനാടുകളിൽ ക്സെപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് ഏറെ പ്രചാരം ലഭിച്ചിരിക്കുന്ന നവീനമായ പ്രവർത്തന മേഖലയാണിത്. ഇന്ത്യയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ചില രാജ്യാന്തര കമ്പനികളും അന്താരാഷ്ട്ര കമ്പനികളും ഇപ്പോൾ ഈ സേവനം തേടാറുണ്ട്

(F) ക്സെപേഷണൽ തെറാപ്പി വ്യഭജന പരിപാലനത്തിൽ

വ്യഭജനങ്ങളിൽ സാധാരണയായി കണ്ടുവരാറുള്ള പ്രശ്നമാണ് ഓർമ്മക്കുറവ്. (Dementia). ഇതുമൂലം പ്രായമായവർ പലവിധത്തിലുള്ള അപകടങ്ങളിൽ അകപ്പെടാറുണ്ട്. എല്ലാറ്റിലും ഉപരിയായി ആ വ്യക്തിയുടെ വ്യക്തിബന്ധങ്ങളിൽ പ്രയാസങ്ങൾ നേരിടുന്നു. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ക്സെപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് ആ വ്യക്തിക്ക് ബൗദ്ധിക പുന: പരിശീലനത്തിലൂടെയും (Cognitive rehabilitation), പരിസ്ഥിതി ക്രമീകരണം (Environmental modification), Family Counseling എിവയിലൂടെ ഈ പ്രയാസങ്ങളിൽനിന്നും മുക്തി നേടാൻ സഹായിക്കുന്നു.

ഇതുപോലെ വ്യഭജനങ്ങളിലെ വീഴ്ചകളും മറ്റും തടയാൻ Physical conditioning Exercises വഴിയായി വലിയൊരു പരിധിവരെ കുറയ്ക്കാൻ ക്സെപേഷണൽ തെറാപ്പിസ്റ്റിനാകും എന്ന് ശാസ്ത്രീയമായി തെളിയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ്.

(G) ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ ഉത്തര പ്രവർത്തന മേഖലകൾ

മേൽപ്പറഞ്ഞ മേഖലകൾക്കു പുറമെ ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് മറ്റു പല മേഖലകളിലും പ്രവർത്തിക്കാറുണ്ട്. അവയിൽ ചില മേഖലകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- **Splinting** (ശസ്ത്രക്രിയകൾക്ക് ശേഷവും വാതരോഗങ്ങളിലും കൈകൾക്കുണ്ടാകുന്ന തളർച്ചകളിലും മറ്റും ശരീരഭാഗത്തെ ശരിയായ രീതിയിൽ പൊന്ദിപ്പൻ ചെയ്യാൻ ഉപകരിക്കുന്ന ഉപാധി) ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റേതല്ലാത്ത മറ്റൊരു സവിശേഷമായ speciality ആണിത്.
- വീൽചെയർ(Wheel chair), walking stick, ക്രച്ചസ് (Crutches) എന്നിവ ഓരോ വ്യക്തിക്കും അവരുടെ ശാരീരിക ക്ഷമത, തൊഴിലിലെ ആവശ്യകത എന്നിവ മനസ്സിലാക്കി ശാസ്ത്രീയമായി നിർദ്ദേശിക്കുന്നത് ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റേതാണ്.
- **Hand rehabilitation**
- **Special school** കളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നു.
- വിധാഗർക്ക് പ്രയാസരഹിതമായി ഉപയോഗിക്കാവുന്ന രീതിയിൽ കെട്ടിടങ്ങളും മറ്റും രൂപകൽപന ചെയ്യുക (Barrier free environment designing for disabled)
- **Early Intervention:** നവജാത ശിശുക്കൾക്ക് വരാൻ സാധ്യതയുള്ള രോഗങ്ങളുടെ/പ്രശ്നങ്ങളുടെ നിർണ്ണയം

5. ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ ഒരു ക്രിയാത്മകമായ തൊഴിൽ മേഖല

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് തങ്ങളുടെ ചികിത്സാ സഹായം തേടിവരുന്നവർക്ക് അവരുടെ ജോലിയിലും മറ്റ് ദൈനംദിന കൃത്യങ്ങളിലും പരമാവധി സ്വയം പര്യാപ്തമാവാൻ സഹായിക്കുന്നു. എല്ലാ പ്രായത്തിലുള്ള വ്യക്തികളും ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ പരിചരണം തേടാറുണ്ട്.

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ തനതായ പ്രത്യേകതകൾ

- ഇത് ആധുനിക ശാരീരിക ശാസ്ത്രത്തിലും മനുഷാശാസ്ത്രത്തിലും ഊന്നിയാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.
- വളരെയേറെ വൈവിധ്യമാർന്ന പ്രവർത്തന മേഖലകൾ ഉള്ള ഒരു പ്രൊഫഷൻ ആണ്.
- ഇന്ത്യയിലും വിദേശത്തും വളരെയേറെ തൊഴിൽ സാധ്യതയുള്ള ഒരു തൊഴിൽ മേഖലയാണിത്.
- ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് (OT) വിദൂരത്തിനുശേഷം നൂതനവും, വ്യത്യസ്തവുമായ മേഖലകളിൽ (ഏകദേശം 13ൽ പരം specialityകളിലായി) തുടർന്നു പഠിക്കാനും, ജോലി ചെയ്യാനും അവസരം ലഭിക്കുന്നു.
- ക്രിയാത്മകതയുള്ളവർക്കുള്ള ഒരു ക്രിയാത്മകമായ പ്രൊഫഷനാണിത്.

5.1 ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലി (OT) വിദ്യാഭ്യാസം

ഇന്ത്യയിൽ ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലി (OT) ബിരുദം (BOT), ബിരുദാനന്തര ബിരുദം (MOT), പിഎച്ച്.ഡി. (Ph.D - OT) കോഴ്സുകൾ എന്നിവ ലഭ്യമാണ്.

കോഴ്സ് കാലയളവ്

Sl No	Course	Mode	Duration
1	Bachelor of Occupational Therapy (BOT)	Regular	4½ years
2	Post graduate diploma in OT (PGDROT)	Regular	1 year
3	Masters of Occupational Therapy (MOT)	Regular	2 - 3 years
4	Ph.D.	Regular	3 years
		Part time	5 years

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലി ബിരുദം, Bachelor of Occupational Therapy (BOT)

യോഗ്യത

Pass in +2/HSC with PCB (Physics, Chemistry & Biology). PCB യിൽ 50% മാർക്ക് (ചില യൂണിവേഴ്സിറ്റികളിൽ 45% ഉം മറ്റുചിലയിൽ 60% മാർക്കും വേണം)

തീയതി (THEORY)

ആദ്യത്തെ രണ്ടു വർഷം ശരീര ശാസ്ത്രത്തിലെ അടിസ്ഥാനപരമായ വിഷയങ്ങൾ പഠിക്കുന്നു. (ഉദാ: Anatomy, Physiology, General medicine , Pathology, Microbiology, Psychology , Neurology , Orthopedics, Psychiatry) തുടർന്നുള്ള രണ്ടു വർഷങ്ങളിൽ ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലി ചികിത്സാരീതി വിവിധങ്ങളായ ശാരീരിക, മാനസിക, വൈകാരിക പ്രശ്നങ്ങളിൽ എങ്ങനെ പ്രാവർത്തികമാക്കാം എന്നു പഠിപ്പിക്കുന്നു.

പ്രാക്ടിക്കൽ (Practical)

BOT യിലെ അവസാന 3 വർഷങ്ങളിൽ വ്യക്തികൾക്ക് അതാതു വർഷത്തെ പാഠ്യവേലിക്കനുസൃതമായി പ്രായോഗിക പരിശീലനം ഒരു മുതിർന്ന OT യുടെ കീഴിൽ നൽകുന്നു. തുടർന്ന് ആറു മാസം ഇന്റേൺഷിപ്പ് ഉണ്ട് ഈ സമയത്ത് ഒരു OT വിദ്യാർത്ഥിക്ക് ഒരു മുതിർന്ന OT യുടെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിച്ച് പരിചയം നേടാൻ അവസരം ലഭിക്കുന്നു.

5.2. ഉപരിപഠനം ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിയിൽ

ബിരുദത്തിനു ശേഷം വൈവിധ്യവും നൂതനവും വളരെയേറെ തൊഴിൽ സാധ്യതകളുമുള്ള മേഖലകളിൽ തുടർ പഠനം നടത്താൻ അവസരമുണ്ട്. അവയിൽ ചിലത് ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.



A) ബിരുദാനന്ത ബിരുദം (Post Graduation - MOT)

രണ്ട് വർഷം ദൈർഘ്യം ഉള്ള ഈ കോഴ്സിൽ താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന specializations ഇന്ത്യയിലുണ്ട്.

- MOT in Neuro Science
- MOT in Musculoskeletal Disorders
- MOT in Development Disabilities
- MOT in Mental Health
- MOT in Hand therapy
- MOT in Rehabilitation
- MOT in Community Based Rehabilitation (CBR)

ബിരുദാനന്തബിരുദ പഠനത്തിലൂടെ ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിൽ നൂതനമായ ചികിത്സാരീതികളിലും, അസ്സസ്സ്മെന്റിലും, ഗവേഷണത്തിലും പ്രാവീണ്യം നേടുന്നു.

B) Post Graduate Diploma in OT Rehabilitation (PGDR – OT)

ഇത് ഒരു വർഷം ദൈർഘ്യമുള്ള കോഴ്സാണ്. ഈ കോഴ്സിൽ പ്രധാനമായും OT നൂതനമായ ചികിത്സാരീതികളിലും, അസ്സസ്സ്മെന്റിലും പ്രാവീണ്യം നേടാൻ സഹായകമാണ്. ഈ കോഴ്സിൽ പ്രോജക്ട് വർക്കും ഉൾപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. ഈ കോഴ്സിലൂടെ ബിരുദാനന്തബിരുദത്തിലേതുപോലെ ഏതെങ്കിലും മേഖലയിൽ Specialization നേടുക സാധ്യമല്ല.

C) പ്രത്യേക ട്രീറ്റ്മെന്റ് ടെക്നിക്കിൽ ഉള്ള ഉപരിപഠനം

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിൽ തന്റെ അഭിരുചിക്ക് അനുസൃതമായി വിവിധ തരം Treatments Techniqueൽ Specialization നേടാം. അവയിൽ ചില മേഖലകൾ

- 1) **Splinting:** ശസ്ത്രക്രിയകൾക്ക് ശേഷവും വാതരോഗങ്ങളിലും കൈകൾക്കുണ്ടാകുന്ന തളർച്ചകളിലും മറ്റും ശരീരഭാഗത്തെ ശരിയായ രീതിയിൽ പൊന്ദിപ്പിച്ച് ചെയ്യാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന ഉപാധി. ഇവയുടെ നിർമ്മാണം രൂപകൽപ്പന, Alteration, check out എല്ലാം പ്രത്യേകം പരിശീലനം ലഭിച്ച ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന്റെ ചുമതലയാണ്.

2) Sensory Integration (SI) (പഞ്ചേന്ദ്രിയങ്ങളെ ഉദ്ധരിക്കാനും, ഏകോപിപ്പിക്കാനും, ശരിയായ പ്രതികരണശേഷിയും, പെരുമാറ്റ രീതിയും വളർത്തിയെടുക്കാൻ സഹായിക്കുന്ന ചികിത്സാ രീതി) ഇത് പഠന വൈകല്യം (Learning disability /Dyslexia) ഓട്ടിസം (Autism) ഹൈപ്പർ ആക്ടിവിറ്റി (Hyper activity) പോലുള്ള പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ഷപ്രദമായ പരിഹാരം നൽകാൻ സഹായിക്കുന്ന ചികിത്സാ രീതിയാണ്.

ഈചികിത്സാരീതി വികസിപ്പിച്ചെടുത്തത് ഒരു ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലാളിയാണ്. ഇന്ന് ലോകമാസകലം ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലാളികൾ ഈ ചികിത്സാ രീതി മേൽപറഞ്ഞ പ്രശ്നങ്ങളുടെ പരിഹാരത്തിനായി ഉപയോഗിച്ചുവരുന്നു. ഈ മേഖലയിലെ Specialization ഇന്ന് വളരെയേറെ തൊഴിൽ സാധ്യതകളും, ഗവേഷണ സാധ്യതകളുമുള്ള മേഖലയാണ്. മാസം മുതൽ 1 വർഷം വരെയുള്ള കോഴ്സുകൾ നിലവിലുണ്ട്.

3) Neuro Developmental Therapy (NDT)

ഇത് ശാരീരിക വളർച്ചാ മാന്ദ്യം സംഭവിച്ച കുട്ടികൾക്ക് അവരുടെ ശാരീരികക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായുള്ള ചികിത്സാ രീതിയാണിത്. ഇത് പ്രധാനമായും ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലാളികൾ, ഫിസിയോ തെറാപ്പിസ്റ്റുമാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്.

D) Ph.D ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലാളി

റെഗുലർ : 3 വർഷം / പാർട്ട് ടൈം : 5 വർഷം

E) ഇതര പഠന മേഖലകൾ

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലാളി ബിരുദത്തിനു ശേഷം താഴെ പറയുന്ന ഇതര മേഖലകളിലും തുടർപഠനം നടത്താവുന്നതാണ്. ചില പ്രമുഖ മേഖലകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- Masters in Public Health
- Masters in Biostatistics & Research Methodology
- M.Sc Medical Anatomy
- M. Sc Medical Physiology

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലാളി കോളേജ് തിരഞ്ഞെടുക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

- യൂണിവേഴ്സിറ്റി അംഗീകാരം : യു.ജി.സി. അംഗീകാരമുണ്ടോ?
- AIOTA (All India Occupational Therapist’s Association) യുടെയും WFOT (World Federation of Occupational Therapist’s) ഏതും അംഗീകാരം
- പാഠ്യാവലി (Syllabus) – Clinical hours (during studentship & Internship) = ~ 5500 – 6000 hrs എന്തിനായുണ്ടോ?
- പാഠ്യാവലിയിൽ ഗവേഷണത്തിനുള്ള പ്രാധാന്യം

- Infrastructure- മെഡിക്കൽ കോളേജോ, സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഹോസ്പിറ്റലിനോട് ചേർന്നുള്ള കോളേജ് ആണെങ്കിൽ നന്നായിരിക്കും.
- ഈ ഹോസ്പിറ്റലിൽ വരുന്ന രോഗികളുടെ വൈവിധ്യം (Psychiatry, Pediatrics, Neurology, orthopedics etc..)
- അദ്ധ്യാപകർ - എണ്ണം / മാസ്റ്റേഴ്സ് ബിരുദമുള്ളവരാണോ
- ലൈബ്രറി - പ്രവർത്തന സമയം /പുസ്തകങ്ങളുടെ ലഭ്യത
- ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് ക്ലിനിക് - നല്ല രീതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ക്ലിനിക്കിനോട് ചേർന്നാണോ കോളേജ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്.
- എത്ര ക്ലിനിക്കൽ സ്റ്റാഫ് ഉണ്ട്?/ ക്ലിനിക്കൽ എത്ര സ്പെഷ്യാലിറ്റി ഉണ്ട്.
- Extra curricular activities/ facilities

ഒരു ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് അഭിലഷണീയമായ കഴിവുകൾ

ഒരു ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിന് അഭിലഷണീയമായ കഴിവുകൾ

- ക്രിയാത്മക
- ശാരീരിക ക്ഷമത
- സംസാര പാടവം
- പഠന വൈഭവം
- പ്രതിജ്ഞാബദ്ധത



6. ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടങ്ങളുടെ തൊഴിൽ സാധ്യതകൾ

ഇൻഡ്യയിലും വിദേശത്തും ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടത്തിന് വളരെയേറെ തൊഴിൽ സാധ്യതയാണുള്ളത്. ഇൻഡ്യയിൽ പല പ്രമുഖ നഗരങ്ങളിൽപ്പോലും ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടത്തിന്റെ ദുർലഭ്യമുണ്ട്. ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടങ്ങൾക്ക് ജോലി ലഭിക്കാവുന്ന പ്രധാന മേഖലകൾ ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

OT യുടെ ജോലി സാധ്യത ഇൻഡ്യയിൽ

കേന്ദ്ര ഗവ.കീഴിൽ Central Govt.	സംസ്ഥാന ഗവ. State Govt.	സ്വകാര്യസ്ഥാപനങ്ങൾ Private sector	പ്രൈവറ്റ് പ്രാക്ടീസ് Private practice
<ul style="list-style-type: none"> ✓ ESI Hospitals ✓ സർവ്വശിക്ഷാ അഭിയാൻ ✓ കേന്ദ്ര ഗവ.ന്റെ Rehabilitation Institute കൾ <p>Ex. AIIPMR, NIRTAR, NIOH etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ P.S.C posts ✓ ഗവ. മെന്റൽ ഹെൽത്ത് സെന്റർ ✓ സ്റ്റേറ്റ് ഗവർണ്മെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ✓ District Rehabilitation Centre 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ OT clinic ✓ Hospital ✓ Special School ✓ Early intervention centres ✓ Normal schools ✓ ബഹുരാഷ്ട്ര കമ്പനികളിൽ ✓ Normal schools 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Home Visit ✓ സ്വന്തമായുള്ള OT clinic

OT യുടെ ജോലി സാധ്യത വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽ

ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടങ്ങളുടെ ജോലി സാധ്യത ഇപ്പോഴും വരുംവർഷങ്ങളിലും വളരെ ഉയർന്നതാണെന്നാണ് വിവിധ പാശ്ചാത്യ രാജ്യങ്ങളുടെ ഔദ്യോഗിക കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്. അവയിൽ ചിലത് ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

- ✓ **U.S.A** - ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടങ്ങളുടെ തൊഴിൽ മേഖലകളിൽ 33ശതമാനം വളർച്ച 2010-2020 കാലഘട്ടത്തിൽ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. (Ref: "Occupational therapist job outlook Tile of the article." From Health Guide USA –America’s online health, resource guide. Retrived from www.healthguideusa.org)
- ✓ **Australia** ഒക്കുപേഷണൽ തൊഴിലിടങ്ങളുടെ തൊഴിൽ സാധ്യത 2016 -2017 കാലഘട്ടങ്ങളിൽ വളരെയധികം വർദ്ധിക്കുമെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. (Ref: <http://www.joboutlook.gov.au> Search term 'occupational therapy')

- ✓ **Canada** – ക്ലൈനിക്കൽ തെറാപ്പിയുടെ ജോലി സാധ്യത വളരെ വലുതാണ് (Ref: <http://www.servicecanda.gcac> (search term, Occupational therapist)
- ✓ **Singapore**- ക്ലൈനിക്കൽ തെറാപ്പിയുടെ ജോലി സാധ്യത സിങ്കപ്പൂരിൽ ഇനിയും വർദ്ധിക്കുമെന്ന് കണക്കാക്കപ്പെടുന്നു. (Ref: www.co.cancercampass.gov.sg (search terms – Occupational therapist)

ഇതുപോലെ തന്നെ ഗൾഫ് രാജ്യങ്ങളിലും (Kuwait, Saudi Arabia, Gulf) ക്ലൈനിക്കൽ തെറാപ്പിയുടെ ജോലി അവസരങ്ങൾ ഉയർന്നതാണ്.

ഉപസംഹാരം

ക്ലൈനിക്കൽ തെറാപ്പി ക്രിയാത്മകവും ചലനാത്മകവുമായ ഒരു തൊഴിൽ മേഖലയാണ്. വളരെയധികം തൊഴിൽ സാധ്യത ഇന്ത്യയിലും വിദേശത്തും ഉള്ള കോഴ്സാണിത്. എല്ലാത്തിലും ഉപരി ശാരീരികസ മാനസിക, വൈകാരിക വൈകല്യങ്ങളുള്ള വ്യക്തികളെ കാര്യക്ഷമതയുള്ളവരാക്കി സമൂഹത്തിനും കുടുംബത്തിനും നൽകാൻ ഒരു ക്ലൈനിക്കൽ തെറാപ്പിസ്റ്റ് സാധിക്കും.

കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് – www.kbaiota.org



SECTION - II

Occupational Therapy - A Gifted Profession



INDEX

Sl. No	Topic	Page No
1	Introduction	23
2	Short History of Occupational Therapy	24
3	Occupational Therapy in Rehabilitation Team	26
4	Functional Areas of Occupational Therapy in	27
4.1	Developmental Disabilities & pediatrics Care	27
	- Neonatal Care	28
	- Dyslexia, autism & behavioral disorders	28
	- Pediatric Neurology	29
4.2	Neuro-Rehabilitation & Neuroscience	30
	- Cognitive Rehabilitation	30
	- Neuro-motor Rehabilitation	31
4.3	Musculoskeletal Care	32
4.4	Mental Health Care	32
4.5	Ergonomics	33
4.6	Geriatric Care	34
4.7	Other Functional areas	34
5	Occupational Therapy – A Creative Employment Sector	35
6	Scope of Occupational Therapy	40

1. Occupational Therapy - Creative Health Care Sector

Occupational Therapy is relatively a new treatment arena. This allied health profession is platformed on modern health science. An Occupational Therapist (O.T.) can help persons with physical, mental or emotional challenge, to function efficiently in their daily living activities like self-care, leisure & job. Hence this profession has a wide scope to flourish. This article is a short description about this vibrant profession.

Difference between Occupational Therapy and Physiotherapy

Occupational Therapy functions on a slightly discrete philosophy from other allied health care fields.

The word “**Occupational**” in Occupational Therapy refers to the daily activities of a person’s routine. This could mean his profession, self-care activities, entertainment and rest. These daily activities can change according to age, gender & job difference. For example, if a person is a tutor or an engineering by his profession, his self-care activities are eating food, taking bath and changing dress himself. His entertainments may be wailing time with family members or himself, or engaging in activities like – watching TV, evening walking, jogging etc. But as far as child is concerned his “profession” and entertainments are engaging in play activities only.

Satisfaction in a person’s life depends upon the balance in the three areas mentioned above (physical, mental or emotional). Any fluctuations in these areas is directly reflected on the person’s “profession”, daily activities, rest and entertainment. Hence Occupational Therapy aims at finding out fruitful and effective solution and rectify the challenges in these three areas.

Physiotherapy is also a part of Rehabilitation Team which plays a crucial role. The main function of a physiotherapist is to maximise mobility in

physically challenged and expediting the pain relief through use of physical modalities (wax therapy, ultra sound etc..) .

2. Short History of Occupational Therapy

A glance into the history conveys that, the method of acquiring physical and mental health through creative jobs was prevalent right from the period of Greek physician Aschlepiades (BC-100). Globally, the idea behind occupational therapy sprouts out in A.D.172, when the Greek physician Galen said “Employment is Nature’s Best medicine and essential to human happiness”.

Till the earlier 18th century, the society behaved in a very cruel and brutal manner to mental patients. These patients were kept in mental asylums without necessary facilities or care. During this period a French physician named Philippe Pinel (1745 – 1826), provided these persons with opportunity to engage in creative & productive occupations according to their ability. Its result was amazing. Many of these patients acquired the skill to retrieve back in fruitful and effective professions. This provided the world an opportunity to realize the importance of engaging in productive occupations.

The health profession of occupational therapy was conceived in the early 1910s as a reflection of the Progressive Era. The emergence of occupational therapy, challenged the views of mainstream thoughts about diseases at that time. Instead of focusing on purely physical etiologies, occupational therapists argued that a complex combination of social, economic, and biological reasons cause dysfunction. Between 1900 and 1930, the founders defined the realm of practice and developed supporting theories.

Later during the period of World War the need for Occupational Therapy rose again. The reason for this was the functional restoration perspective of Occupational Therapy to engage those who are wounded and disabled during the war in fruitful ‘occupation’. During this period, occupational

therapists successfully convinced the public and health care system and established standards for our profession.

Gradually occupational therapy gained attention in other areas of functioning like pediatric rehabilitation, child psychiatry, geriatrics, ergonomics, hand rehabilitation etc... Today, Occupational therapy empowers people of all age with physical, emotional, and psychological problems to lead an independent life with pride in 76 countries world wide.

(For more details http://en.wikipedia.org/wiki/Occupational_therapy)

Occupational Therapy in India

In 1855, Regular ‘Occupation’ based treatment was reported in Madras mental Asylum (*No.VII. Report on civil dispensaries, for 1853. Madras. 1855. Report by: Alexander Lorimer*). In 1935, Lt. Col. Berkley Hill started Occupational Therapy at the European Mental Hospital, Kanke, Ranchi. (*Parkar SR, Dawani VS, Apte JS. History of psychiatry in India. J Postgrad Med 2001;47:73*)

In 1950, Mrs. Kamala V Nimbkar – an American lady – started Occupational Therapy Department at K.E.M. Hospital at Mumbai. In 1950 an Occupational Therapy School was started there. In 1952, All India occupational Therapists Association (AIOTA) was formed. AIOTA is issuing the certification for practicing occupational therapy & it also maintains the OT education standards in India. Today about 25 Occupational Therapy (O.T.) Colleges are functioning in India.

Unfortunately this potential profession doesn’t have enough publicity as it deserves across the country. The main reason attributed for this scenario is relatively less awareness about this noble profession among policy makers & other health care professionals. (See the article titled “Current status & potential future of OT in India” at the end of this booklet)

3. Occupational Therapy in Rehabilitation Team

Rehabilitation Medicine is a special branch of medical science which helps to raise the quality of living of persons with physical incapacities or mental or emotional problems by bringing them back to a life which is effective and fruitful.

Unlike other branches of medicine, rehabilitation is being implemented as a “team”. That means patients are treated together by many rehabilitation professionals.

A rehabilitation team may be led by a Psychiatrist, Physiatrist, Orthopaedician, Neurologist or a Pediatrician.



The following are the members of a Rehabilitation Team.

1. Occupational Therapist
2. Physiotherapist
3. Speech Therapist
4. Prosthetic & Orthotics Specialist
5. Psychiatrist
6. Social Work
7. Rehabilitation Nurse
8. Vocational Counsellor

Here Occupational therapist acts a key role in the decision making & implementation of “Individual specific” treatment program for a person with incapacities.

4. Occupational Therapy– Various Areas of function

Occupational Therapy functions for people of all ages. For e.g. for the physical, emotional & psychological problems of newborn babies, children, students, adults, officials, workers and elderly. Short descriptions of role of OT in these areas are given below.

4.1) Occupational Therapy in Pediatric Care

In India, 6.88% of the children in the age group 0–6 are estimated to be having physical, mental or intellectual problems. Furthermore, learning disabilities and hyper activity disorder which are often gone unnoticed by parents or medical experts aggravate this problem. The service of rehabilitation professionals like Occupational Therapists is inevitable in bringing up these children to light from the darkness of disability.

Only 5% of the above mentioned children utilize any sort of rehabilitations facilities.

j) New born Baby Care

As far as a new born is concerned, his “occupation” is feeding on breast milk and exploring his surroundings. But babies who are premature, those born with physical disabilities may be having incapability in these areas. In such cases Occupational Therapists help in making them maximum self-sufficient in his/her occupation, by oro-motor exercise (exercise for muscles in the mouth) and multisensory stimulation (stimulation of the sense organs).

ii) Learning disability and Behavioral Disability in Children

Another major field of activity of Occupational Therapists is learning disability and behavioral disability in children. Hyper activity, autism and learning disability/dyslexia are some of the problems found commonly among children these days. Occupational Therapy plays a crucial role in this area.

For example, it has been scientifically proved that Occupational Therapy can bring these children to the mainstream of the society through sensory integration (a method of treatment introduced by Occupational therapists which helps in developing the right response and behavioral pattern in a child with altered ‘sensory integration’ induced disorders (Like Autism, Dyslexia, ADHD etc..) by stimulating and integrating the sense organs).

Such children will be often having better intellectual ability. Even though the exact causes of these problems are unknown, medical experts suggest that changes in modern life style may be the turning point for these problems.

Because of the lifetrends in nuclear families these days, parents are not getting sufficient opportunity to interact or spent time with their children. The above problems are seen mainly in children from such a background.

Moreover, problems of children in such families will be noticed at a very late stage. Hence solution to these disabilities gets delayed.

Such children can be brought back to near normal life (fully or partly) through innovative methods in Occupational Therapy such as Play therapy (treatment through plays), sensory integration, behavioral therapy and group therapy.

The Headmaster had called the parents of Alvin of first standard saying that he will not be allowed to continue in the school. They have already sat in that hot seat many times because of his naughty behavior which often cross the limits. Not listening at all to what is being taught. Not correctly copying even what is written on the board, attacking classmates. There were no mistakes which Alvin didn't commit.

The reply of parents to the doubt of the class teacher that the child may be having learning disability was like this: All of us in our family are in good positions. We have never made him want. Then how can he be intellectually poor? The teacher had to struggle a lot to clear their misunderstanding and convince them to take the child to a child psychiatrist & pediatric occupational therapist.

There is a sigh of relief on the face of the patents when they are informed that Alvin is concentrating on studies after the therapy.

iii) Pediatric Neurology

An Occupational therapist can help Newborn babies or Children with neurological disorders to overcome their developmental delay, day-to-day activity limitation and thus make them as independent as possible with their condition. These children may be having problems with in dexterous activities like writing, buttoning etc... and in feeding activities. Here occupational

therapist will give either remediating or compensatory or at times both way of treatment techniques to overcome these issues.

In addition, these children will be having problem with free ambulation in the school & home environment. Here Occupational Therapist will suggest home modification, activity modification, or specialized assistive devices to overcome these issues

4.2) Occupational Therapy in Neurological Rehabilitation

The effect inflicted by stroke, brain injury and weakness of the nervous system upon a person and his family is very grave. Because of these diseases, the ability of a person to do his job gets reduced and his financial liabilities get escalated. The expenses for treatment and care will increase considerably.

Above all, the intellectual, mental and emotional problems created by these diseases on the person, seriously affect the family and relatives. All the treatments in Occupational Therapy is centered around a person's "occupation". This is the main factor that distinguishes this profession from other health care professions.

For example, a person who has got his brain injured in a road accident may loss his mobility, ability to speak, and to engage back in the profession he was previously in, ability to think either fully or partly. In such a situation the method of functioning of Occupational Therapy will be varied. Some of such treatment methods given below:

j) Cognitive Rehabilitation

Here, the Occupational Therapist retrains that person's capacity to think, ability to plan, judge a situation and act accordingly, memory power and

interest in work. This area differentiates OT – Neurorehabilitation from other allied health science.

Revathy who is an electric & electronics engineer approached OT seeking treatment for memory loss happened after a bike accident. As a result of this accident, Revathy became unable to return to her job, do her routine activities, remembering everything or talk effectively. These problems seriously affected the confidence of Revathy. In the OT evaluation it became clear that Revathy is not only having memory loss, but also having depression, indifferent attitude and escalated anger.

Following this, the Occupational Therapist started giving training to Revathy through activities like Memory Games and Cognitive Retraining. “Activity Schedule” was prepared and given to do the daily activities properly. Along with this, Revathy was made familiar through many books and videos how people like her were able to overcome similar situations. Gradually Revathy felt that her memory power is increasing. Along with that, Revathy’s self confidence in her profession also upgraded. Today Revathy is doing her job as efficiently as before.s

ii) Neuro-Motor Rehabilitation

Here the Occupational Therapist finds out the physical disabilities which stand as obstacles which prevent a person from engaging in his profession, daily activities and entertainments. Then the therapist will endeavor to find solution through scientifically proven and innovative exercises.

Dr. Vighnesh was a famous nuero physician in the city. His right limbs got weak due to paralysis (Stroke). Even though there was nothing wrong with his intelligence, he was not able to write using his right hand or do his daily activities himself or even walk normally. At this circumstance, the Occupational Therapist gave him training to write with his left hand and suggested changes for using the toilets and bedroom in his home easily.

Today Dr. Vighnesh is used to write and do daily activities himself using his left hand. Moreover, he is active in his profession as before.

4.3) Occupational Therapy in Orthopedic Care

In musculoskeletal diseases (eg. fractures and frozen shoulder) and post-surgical conditions, Occupational Therapy is inevitable in making a person maximum self-sufficient and thus raises the quality of life.

For example, for a person who got his hands seriously injured in an accident, it will become impossible for him use his hands effectively for his daily activities and other jobs. Here the Occupational Therapist will help him to attain the original ability through Gross Motor & Fine Motor hand function training.

Pain around shoulder (Frozen shoulder, peri-arthritis of shoulder etc...) Among Middle aged individuals – especially among ladies – are very common. This will cause severe pain in the shoulder during overhead reaching, day to day activities etc... Ultimately this will make the person less efficient in his/her occupation. Here the occupational therapist will formulate exercises incorporated with functional activities to overcome these issues.

In addition to all these, the occupational therapist plays a vital role in the “Hand rehabilitation” following plastic surgeries, tendon repair. This is one of the major functional area in occupational therapy.

4.4 Occupational Therapy in Mental Health Care

Mental Health Care is another area which differentiates Occupational Therapy from other rehabilitation professions. It was in this area that Occupational Therapy first started & gained worldwide attention.

As we know, clear reflection of mental health problems will first appear in a person's "occupation" (profession, self-care and entertainment). Mental health problems considerably reduce the efficiency in engaging "occupation" in many persons.

The main reason for this is the changes in a person's interest, concentration and reasoning in the "occupation". Here the Occupational Therapist will help persons to come back gradually to normal life by engaging them in "occupation" according to their ability and raising their concentration, interest and other skills to do the job.

4.5) Occupational Therapy in Ergonomics

Ergonomics is a branch of science which examines whether the relation between a person and his occupation is healthy, finds problems in it and suggests solution. The efficiency of a person in his work will be decreased significantly if a smooth relationship doesn't exist between his profession and his physical and mental health.

Those who don't experience difficulty sometimes in work and daily activities due to back pain or neck pain are very rare among us. Most of us don't realize or notice the fact that 70% of this back pain is due to our wrong posture, way of walking or sitting. In other words, it is because we are engaging in our occupation in the wrong manner.

For example, when a software engineer works for about 8-10 hours continuously sitting, his sitting posture, height and size of the computer monitor, shape of the keyboard, size of the mouse, location and other working conditions are the major factors which determines the health and effective functioning of that person.

Here the Occupational Therapist finds out the areas and conditions of a person's work which are problematic and suggests appropriate solutions for

them. Thus condition for engaging smoothly and safely in the “occupation” is ensured for that person.

This is an area of Occupational Therapy which has got much popularity in foreign countries. Some foreign companies and international companies functioning in India are already seeking this service.

4.6) Occupational Therapy in Geriatric Care

Dementia is a problem commonly found in elderly people. Because of this, elderly are prone for various accidents. They also face difficulties in personal relationships. In such situations, the Occupational Therapist helps that person to be free from these accidents through cognitive retraining activities and environmental modification.

It has been scientifically proved that an Occupational Therapist can reduce falls in the elderly to a great extent through Physical conditioning exercise.

4.7) Other Functional Areas of Occupational Therapy

An Occupational Therapist functions in many areas apart from the areas mentioned above. Some of those areas are:

1. Splinting (technique that helps in positioning the body part correctly after surgeries and in rheumatism and weakness of limbs) is another unique specialty in Occupational Therapy.
2. It is the Occupational Therapist who scientifically prescribe wheel chair, walking stick and crutches for a person after finding out their physical ability and occupational needs.
3. Hand rehabilitation
4. In Special Schools

5. Barrier free environment designing for disabled (Designing buildings and other things for the disabled in a manner in which they can use them without difficulty)
6. Neonatal ICU (Determining diseases/problems that are possible to occur in new born babies)

5. Occupational Therapy – A Creative Career

Occupational Therapist helps those who seek their treatment in attaining maximum self-sufficiency in their work and other daily activities. People from all age groups seek treatment of occupational therapists.

Unique Characteristics of Occupational Therapy

- It functions concentrating of modern physiology and psychology.
- This is an employment sector with a lot of employment opportunities
- It is a profession with so many functional & diverse objectives. After a graduation in Occupational therapy, one can work or go for higher studies in novel & diverse practice area. This makes occupational therapy stand apart from other allied health care profession. A small description about occupational therapy education is given below.
- It is a creative profession for those who are creative.

OT Education in India

In India OT degree (BOT), Post graduate diploma (PG DROT), Master degree (MOT) and Ph.D. Courses are available.

Course Duration

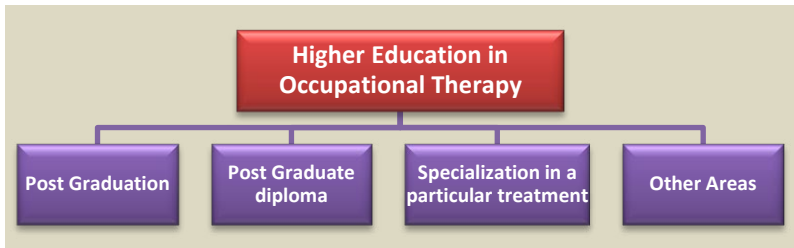
Si No	Course	Mode	Duration
1	Bachelor of Occupational Therapy (BOT)	Regular	4½ years
2	Post graduate diploma in OT (PGDROT)	Regular	1 year
3	Masters of Occupational Therapy (MOT)	Regular	2 - 3 years
4	Ph.D.	Regular	3 years
		Part time	5 years

Bachelors of Occupational Therapy (BOT / BOTH)

- **Eligibility:** Pass in +2/HSC with PCB (Physics, Chemistry & Biology) with minimum mark of 50% in PCB (In some Universities it is 45% whereas in others it is 60%)
- **Duration :** 4 ½ years (Including 6 months compulsory rotatory internship)
- **Syllabus**
 - **Theory:** In the first two years basic physiology is being taught. (Like Anatomy. Physiology. Microbiology, pathology, General Medicine, General Surgery, Clinical Neurology, Orthopedics, Psychiatry etc...) In the next two years, the methods through which physical, mental and emotional problems are solved by Occupational Therapy are being taught. In addition there will be a research work also there in the final year.
 - **Practicals / Clinical:** In the last two years the students will be undergoing extensive ‘hands on; training for clinical assessment, treatment planning & implementation, clinical discussion etc...
 - **Internship:** In the six month period of internship, an OT student gets opportunity to gain experience by working under a senior Occupational Therapist.

Higher Education in Occupational therapy

After a graduation in Occupational therapy, one can work or go for higher studies in novel & diverse practice area. Some of the key areas given below,



A) Post-graduation in Occupational Therapy (MOT)

Duration of this course is 2 year. In this course the candidate will be learning recent advances in one area of specialization. In addition one will be well verse with research. The following specialties are available

- MOT in Neurosciences
- MOT in Musculoskeletal Disabilities
- MOT in Mental Health
- MOT in Hand Therapy
- MOT in Rehabilitation
- MOT in Community Based Rehabilitation (CBR)

B. Postgraduate Diploma in OT Rehabilitation (PGDR-OT)

Duration of this course is 1 year. In this course the students will be undergoing training for OT specialized assessment with standardized & non-standardized tools, goal setting & treatment interventions. Dissertation submission will help the students to learn research methodology in occupational therapy. Unlike MOT, specialization in one particular area will not be possible with this course.

C. Specialization/higher education in “Special” treatment techniques

An Occupational therapist can do Specialization/higher education in “Special” treatment techniques based on his aptitude & interest. Some of such specialization areas given below,

- **Splinting:** A splint is a device used for support or immobilization of limbs or other body part. Treatment by use of a splint is usually followed by surgeries to the hand, for arthritic conditions in the hand, paralyzed hand etc... The designing, fabrication, alteration & Check out of the splint used to carried out under the supervision of a qualified occupational therapist.
- **Sensory Integration:** (a method of treatment which helps in developing the right response and behavioral pattern in a child with altered ‘sensory integration’ induced disorders (Like Autism, Dyslexia, ADHD etc..) by stimulating and integrating the sense organs)

This was introduced by an Occupational therapist and currently it is being practiced worldwide for the treatment of above mentioned disorders. A specialization in this area has wide scope for practice and it is an active research area in Occupational Therapy. Course duration ranges from 3 months to 1 year.

- **Neurodevelopmental Therapy:** This is a widely used peadiatric neurology treatment approach to overcome physical developmental delay in differently children. This treatment is mainly executed by Occupational Therapist & Physiotherapist worldwide. Course duration ranges from 3 months to 1 year.

D) Ph.D. in Occupational Therapy

A Candidate with master degree in Occupational Therapy and a minimum of 1 year working experience in the field of Occupational Therapy is eligible to do Ph.D in OT.

There are 2 mode: Regular (Duration – 3 year) Part Time (Duration – 5 year)

E) Other areas of specialization

After obtaining a Bachelor degree in Occupational Therapy, one can do the higher education in the following area which is not directly related to occupational Therapy

1. Masters of Medical Anatomy (Msc)
2. Masters of Medical Physiology (Msc)
3. Master of Public Health (MPH)
4. Masters in Biostatistics & Research Methodology

While Selecting an Occupational therapy College...

One should always consider the following points before selecting an OT college for their study

1. Whether the college is recognized by a University with UGC recognition and whether the university is offering “Full time course”?
2. Whether the college is recognized by AIOOTA (All India Occupational Therapist’s Association) and WFOT (World Federation of Occupational Therapist’s)?
3. Content of the syllabus: Whether the syllabus is having approximately 5500–6000 hrs of Clinical + Teaching hours?
4. Emphasize given for research activity in the syllabus
5. Infrastructure: Whether the college is closely attached with full-fledged medical college/super specialty hospital?
6. Type of the patient load in the hospital (It is better to choose a hospital where almost all varieties of patients being treated – like Psychiatry, Neonatology, Oncology, Neurology & neurosurgery, Orthopedics etc...-)

7. Teaching Staffs: No. of staffs with Master degree in Occupational Therapy
8. Is there a full-fledged Occupational therapy working with the college?
How many clinical staffs are working etc...
9. Library & it's working time, book issuing facility for students.
10. Emphasize given to the extracurricular activities / facilities
(For more details <https://kbaiota.org/accreditedColleges>)

Desirable Skills for an Occupational Therapist

- Creativity
- Physical fitness
- Communication Skills
- Learning Aptitude
- Dedication

6. Scope of Occupational Therapy

Occupational Therapists are one of the “most wanted” allied health care professionals in India as well as abroad, especially in western & Middle East countries. In some of the major cities in India even have the lack of adequate Occupational Therapists. Some of the main job sectors are given below.



Scope of OT in India

Under Central Govt.	Under State Govt.	In Private sector	Private practice
✓ ESI Hospitals ✓ SSA – Sarva Siksha Abhayan ✓ Rehabilitation Institutes like, Ex. AIIPMR, NIRTAR, NIOH etc.	✓ P.S.C posts ✓ Govt. Mental health centers ✓ Medical Colleges run by State Govt. ✓ District Rehabilitation Centre	✓ OT clinic ✓ Hospital ✓ Special School ✓ Early intervention centres ✓ Normal schools ✓ International Companies as ergonomic consultant	✓ Home Visit ✓ Can run own OT clinic (One of the important attraction of this profession)

Scope of OT in Foreign Countries

The job outlook for occupational therapists is very good in foreign countries according to their official job outlook sites. Some of such reports with their web link is given below

- USA:** “The job outlook for occupational therapists is very good. Employment of occupational therapists is expected to increase 33 percent from 2010 to 2020, much better than the average for all occupations.” Ref: ‘*Occupational Therapist Job Outlook*’ Retrieved from
http://www.healthguideusa.org/careers/occupational_therapist_job_outlook.htm on 30-1-13
- Australia:** “Employment for Occupational Therapists to 2016-17 is expected to grow very strongly. Employment in this small occupation (11 200 in November 2011) rose very strongly in the past five years and rose strongly in the long-term (ten years)” Ref:

‘Occupational Therapy’ Retrieved from <http://joboutlook.gov.au/pages/occupation.aspx?code=2524&search=&Tab=prospects> on 30-1-13

- **Canada:** “Job prospects in this occupation are good”. Ref: ‘Analytical text 3143 – Occupational Therapists’ Retrieved from http://www.servicecanada.gc.ca/eng/qc/job_futures/statistics/3143.shtm on 30-1-13
- **Singapore:** “The demand for Occupational Therapist in Singapore is expected to increase” Ref: ‘Occupational Therapist’ Retrieved from <http://www.careercompass.gov.sg/Pages/OccupationDetail.aspx?OccupationName=Occupational+Therapist&SectorID=99> on 30-1-13

Summary

Occupational Therapy is a vibrant creative profession with lots of job opportunities in India & abroad. Moreover this noble profession enables one to help, support & empower the people with physical, psychological, emotional problems by helping them to lead an independent productive life. In short “Occupational Therapy is an Art & Science of Empowering Life”.

For More Details

www.kbaiota.org
keralaot@gmail.com



SECTION III

A Brief Fact Sheet about Occupational Therapy, Its Scope & Current Status in India

Occupational therapy (OT) is a skilled health care profession concerned with promoting health and attaining maximum level of functioning of people in their day to day activities like basic house hold activities, job related activities etc... and ultimately to integrate them in to the community and help them to be productive in their lives. Occupational therapists help their client to achieve this goal by engaging them in purposeful, curative & functional activities based on their interests & potentials.

The client diversity of OT includes people in need with all age groups including infants, children, adolescents, adults, and the elderly with neurological, developmental, orthopaedic, cognitive, psychiatric & behavioural problems. In India, the majority of caseload of occupational therapists is dominated by paediatric clients –including cerebral palsy, autism, learning disabilities, behavioural and emotional problems– and people with mental illness.

Since 1950 Occupational Therapy services are rendering in India¹. At present there are 19 colleges in India successfully running Occupational therapy course². Out of this 4 colleges are under central government & 4 colleges are under various state government. Other colleges are under private sector. Although exact data is unavailable, it is estimated that approximately 5000 occupational therapists are there from India – The second most populous country in the world (1.1 billion)³. Whereas in western countries like Australia & UK, it is 11,500 & 26,031 against their 20.3 & 60.3 million population respectively.³

Prevalence of Disability in India and potential role of Occupational Therapy

According to the Census 2001, there are 2.19 crore persons with disabilities in India who constitute 2.13 percent of the total population. Out of

the 21,906,769 people with disabilities, 12,605,635 are males and 9,301,134 females and this includes persons with visual, hearing, speech, locomotors and mental disabilities. 75 per cent of persons with disabilities live in rural areas, 49 per cent of disabled population is literate and only 34 per cent are employed.⁴

In these survey's there is hardly any mention about childhood psychiatric disabilities like Autism, Hyperactivity disorder, Learning disability etc... It is a shocking truth that the data on prevalence of such conditions in the nation are not available. Instead some studies pertained to a particular district is available. In their survey aimed to identify the prevalence and associations of childhood psychiatric disorder in Calicut District, Kerala, Hackett R, et al.,⁵ found out a projected prevalence of 9.4% psychiatric disorders among the target population. When compared to the total disability rate of Kerala (2.7%), this figure is awful and deserves special attention.

Children with disabilities are less likely to be in school, disabled adults are more likely to be unemployed, and families with a disabled member are often worse off than average. Findings of the National sample survey organization carried out in 1991⁶ suggest that 9% rural and 7% urban households in India have at least one disabled person (the average household size is 5.8 people)⁶.

In this ground one pacifying fact is that the awareness about the importance of empowering the differently abled community has increased among the policy makers. In a release by Ministry of Social Justice and Empowerment Government of India titled "The National Policy for Persons with Disabilities"⁴ it is clearly mentioned that "the earlier emphasis on medical rehabilitation has now been replaced by an emphasis on social rehabilitation. There has been an increasing recognition of abilities of persons with disabilities and emphasis on mainstreaming them in the society based on their capabilities."

At this background Occupational therapy – 'the arts and science of empowering life' – can play a significant, unique role. Since the areas of attention of occupational therapists are wide (Includes the empowerment of

people with developmental, psychiatric, cognitive, and physical disabilities) and its traditional focus on to the active involvement in all life situations like education, occupation & a productive life for the persons with “different abilities”, the OT’s can play a crucial part in the Government’s drives to reduce the numbers of people living with disabilities and help them participate in meaningful productive life.

One of such successful example is the community-based occupational therapy unit –“Santhwanam”– at Mangalapuram under the District Mental Health Programme by the Health department of Kerala. Their Report says that, “Occupational therapy has been shown to reduce the relapse rate among mentally ill patients by almost 50 per cent. It helps them feel independent, improves their self-esteem and confidence, and helps them come out of their shell and enjoy better interpersonal relationship within the family and society^{7,8}

Additional scope of Occupational Therapy Services in India

In addition to the above mentioned aspects, Occupational Therapy can play significant role in Community Based Rehabilitation (CBR), Disaster management, Inclusive education of children with disability, reducing work related injury by enhancing “man machine fit” through ergonomic consultation, in designing barrier free – disabled friendly public places like bus stand, railway station, Govt. offices etc...

Occupational Therapy also play a distinctive part in “Rehabilitation Tourism” – an emerging area of healthcare tourism. Due to the lack of availability of resources, the demand, the raised money value and need of prolonged care, many of the patients with chronic disabilities like stroke, head injury, spinal cord injury, autism etc... are choosing developing countries like India to meet their rehabilitation needs. This can be an important area of concern in terms of increase foreign investment in our country.

Current scenario of Occupational Therapy in India

Although Occupational therapy is recognized as a distinct value added health care service by many abroad nations, the scenario in India is not in

par excellence with other such nations. The main reason attributed for this is a lack of awareness among the policy makers, lack of insurance coverage for rehabilitation services and lack of a statutory regulatory body for this profession.

Although around 5000 occupational therapist professionals are there from India, there are no regulatory councils existing in India. Whereas many state government like Maharashtra, Delhi & Madhya Pradesh has its own state council to regularize & monitor occupational therapy practice to avoid malpractices from unauthorized practitioners and to maintain practice standards of Occupational Therapy.

The number of Occupational therapy training institutes existing in India under the Govt. and private sector are very less in number when compared to the demand of the nation. Furthermore one disappointing truth is that the young generations are not aware of this phenomenal noble profession. This leads to poor admission rate in the existing colleges. This scenario is drastically changing now days because of the high demand for occupational therapists in abroad as well as in India.

At this junction, dedicated and deliberate awareness programs with national recognition can play a crucial role in increasing the awareness of Occupational Therapy.

Summary

Occupational therapy is a versatile potential profession, which can efficiently extend its services towards person with wide range of disabilities and to be a part of our nations drives to reduce the numbers of people living with disabilities and help them participate in meaningful productive life. Presently this profession is not getting adequate recognition among the health care sector and policy makers as it deserves. Dedicated awareness program with the help of various social channels can potentially make a change in this current scenario of this profession.

References:

1. Occupational Therapy School and Center at K. E. M Hospital Retrieved from <http://www.kem.edu/dept/occupational/> on 04-10-12
2. ‘Occupational therapy in India’ Retrieved from http://en.wikipedia.org/wiki/Occupational_therapy_in_India#Major_institutes_of_Occupational_Therapy_in_India on 04-10-12
3. Williard and Spackman’s Occupational Therapy, 11th edn. P 226 2009 Lippincott Williams & Wilkins publications
4. No.3-1/1993-DD.III “National Policy for Persons with Disabilities” by Ministry of Social Justice and Empowerment Government of India. Retrieved from <http://socialjustice.nic.in/nppde.php?pageid=3> on 04-10-12
5. “The prevalence and association of psychiatric disorders in children in Kerala, South India” by Richard Hackett et al., 1999. J Child Psychol Psychiatry. 1999 Jul;40(5):801-7.
6. Disabled Persons in India Report No. 485 (58/26/1) by NSS retrieved from http://mospi.nic.in/rept%20%20pubn/485_final.pdf on 04-10-12
7. Annual Activity Report 2011-2012 of District Mental Health Programme Thiruvananthapuram Retrieved from <http://dhs.kerala.gov.in/docs/ar040912.pdf> on 04-10-12
8. The Hindu newspaper article titled “Community-based occupational therapy unit for the mentally ill” dated 12 March 2012 Retrieved from <http://www.thehindu.com/todays-paper/tp-national/tpkerala/article3019294.ece> on 04-10-12



Occupational Therapy
Arts & Science of Empowering Life

KOTA

KERALA OCCUPATIONAL THERAPISTS' ASSOCIATION

Published by Kerala Occupational Therapists' Association (KOTA)
For private circulation only. www.kbaiota.org

