

出國報告（出國類別：其他）

加拿大職能治療視訊學術研討會
(CAOT Virtual 2021)

服務機關：衛生福利部嘉南療養院

姓名職稱：高婷職能治療師

派赴國家/地區：視訊會議

出國期間：110年05月16日(日)-110年05月20日(四)

報告日期：110年8月15日

目錄

目錄 2

摘 要	3
一、 目的	4
二、 加拿大職能治療視訊學術研討會簡介	4
三、 研討會過程	4
四、 心得和建議事項	6
五、 研討會照片集錦	8
六、 出席證明	9

摘 要

此次參與加拿大職能治療師線上學術研討會(CAOT Virtual 2021)，主要是了解職能治療在加拿大執行的現況、關心的主題、並且學習相關研究的方法，以求有助於推動衛生福利部嘉南療養院職能治療科服務及研究發展。

會議日期為 5/16-19 (東部標準時間)，自 5/16 晚間 7 點開幕式後，每天除了有直播的口頭論文發表、主題工作坊外，也有各式參展廠商線上展覽，主要挑選了精神健康相關的主題參與，其中有兩個有趣新鮮的主題：無家可歸者的無聊現象探討、職能治療師在安寧療法中的角色討論，藉此做了更深入的了解，日後可將無聊現象議題探討的對象轉至精神科病人，來檢驗住院病人或社區病人之無聊指數、社區參與、社會心理健康指數之間的表現。另外，可再深入了解本國安寧療法之現況，並且學公會試著推動職能治療師在安寧療法的參與，亦可將安寧療法的精神(仔細傾聽、協助完成所願、協助安適)廣義運用在部分退化型精神科病人身上，如老人日間等，使其能在復健訓練的架構下，走出另一種治療模式。

一、 目的

此次參與加拿大職能治療師線上學術研討會(CAOT Virtual 2021)，主要是了解職能治療在加拿大執行的現況、關心的主題、並且學習相關研究的方法，以求有助於推動衛生福利部嘉南療養院職能治療科服務及研究發展。

二、 加拿大職能治療視訊學術研討會簡介

近年全球壟罩於 Covid19 的陰影下，多數的研討會不是暫停、延期，就是改由線上舉行，此次參與的加拿大職能治療學術研討會，也是改由線上舉行，會議日期為 5/16-19 (東部標準時間)，自 5/16 晚間 7 點開幕式後，每天除了有直播的口頭論文發表、主題工作坊外，也有各式參展廠商線上展覽，口頭發表以病人族群分類職能治療相關主題：急性期、慢性期、成人、兒童、高年，另外也有精神健康、倡議類、社區健康、環境改造、職能治療教育、健康促進、基礎保健等類別。

三、 研討會過程

這三天的研討會雖然看似分類眾多，但同時段僅有 1-4 個主題在發表，似乎稿量較少，選擇有限。主要挑選了精神健康相關的主題參與，以下分享兩個印象深刻的部分。

(一) 無家可歸者的無聊現象探討

這是個很新鮮有趣的主題。本研究由 Carrie Anne Marshall 的研究團隊執行所執行，而此研究外，尚有一系列相關研究。

此研究團隊發現“無聊現象”影響無家可歸者甚深，但很少有人關注這一現象，有鑑於時間管理、有意義的活動參與為職能治療長久以來專注的範疇，故開始發想探討無聊感相關的主題。無聊感的定義有二：一為想要但無法參與刺激和滿足的活動、二為參與活動，但感覺沒挑戰或沒意義。使用標準化評估探討無家可歸者的無聊指數、是否參與有意義的活動與社會心理健康指數有何

關聯相關，以及安置介入與否會不會影響指數變化，另外訪談無家可歸者的無聊經驗和服務提供者的觀察經驗。得到四個結論：

1. 對於無家可歸的人來說，無聊是一個嚴重的問題，即使被協助安置，減輕生活的壓力，這個問題也不會自行解決；
2. 無聊與心理健康、社區融合和藥物濫用有著密切的聯繫，需要加以解決，以促進無家可歸者的福祉；
3. 需要讓有無家可歸經歷的人參與有意義的活動；
4. 目前的體制難以幫助無家可歸者從事有意義活動的機會，進而減輕無聊現象，也無法支持服務提供者提供無家可歸者有效地參與有意義的活動。

（二）職能治療師在安寧療法中的角色討論

此為一長達 2 小時的專業討論論壇，由 2 位職能治療師及一位牧師來分享相關經驗，並分組帶領討論 4 個議題：

1. 分享對安寧療法和臨終問題的認識及經驗；
2. 討論安寧療法的可行性及價值；
3. 探索職能治療師如何通過改變臨終經歷來幫助客戶找到意義；
4. 倡導在加拿大的安寧治療服務中建立職能治療師的角色。

過程中有大量的分享，擷取一些重點於下：

安寧療法和臨終關懷的過程通常伴隨著失去日常生活、悲傷、以及家屬的喪親之痛等。職能治療師在執業的過程中，有機會為痛苦、關於意義和靈性的問題留出空間，並照顧客戶的社會心理需求。

在加拿大有 8% 的職能治療師在做跟安寧療護相關工作，分布在社區、監獄、機構…….. 等地方。他們最主要的工作在傾聽對患者最重要的事情，並幫助他們完成他們想做的事。另外，利用輔具、環境改變等方式來讓患者在安全的環境中舒適地參與生活。服務的對象包含罹患威脅生命的疾病患者、遇到生命受限的特殊狀況(如意外、天災等)、罹患慢性疾病患者、老化。

然而在加拿大推行職能治療師加入安寧療法的陣容仍有許多困境，多數機構將職能治療師的角色仍定位在醫療端，而沒有給予充足的時間或機會來幫助患者經歷這些有意義的死亡或重大變化，甚至大多數的職能治療師和機構尚未認知到安寧療法的重要性，以及了解職能治療師在其中可提供的服務。

四、心得和建議事項

(一) 時差真是個大問題

此次研討會配合加拿大時間辦理，加拿大時間較台灣慢 12 小時，時差的調整上猶為困難。而本人身處台灣，沒有外國的作息環境來協助調整時差，此次會議在與時差作戰著實困難，再加上英文非母語，頭腦不清楚的狀態下聽起來特別吃力。所幸 6 月份大會釋出所有影片檔供參與者再度觀看，才能將之前沒聽清楚的再次釐清。

建議疫情較緩解後可直接參與現場，在外在環境的協助下，可較易戰勝時差。另外亦可先行調查是否大會會釋出影片檔供參與者再度觀看，這樣在大會期間壓力也不至於那麼大。

(二) 研討會只是個引子

本次大會雖然稿件量較少，有些報告也較為初階、簡單，但還是很享受這次研討會，因為自己將之定義在尋找新點子、新啟發的位置，而的確有很多讓人眼睛為之一亮的議題出現，如：無家可歸者的無聊現象探討、職能治療師在安寧療法中的角色討論等。除了在研討會中接受新點子，在會議空檔亦上網搜尋相關資料來學習，了解的更全面、深入，感覺收穫很多。

建議日後可將無聊現象議題探討的對象轉至精神科病人，來檢驗住院病人或社區病人之無聊指數、社區參與、社會心理健康指數之間的表現。

另外，建議可再深入了解本國安寧療法之現況，並且學公會試著推動職能治療師在安寧療法的參與，亦可將安寧療法的精神(仔細傾聽、協助完成所願、協助安適)廣義運用在部分退化型精神科病人身上，如老人日間等，使其能在復健訓練的架構下，走出另一種治療模式。

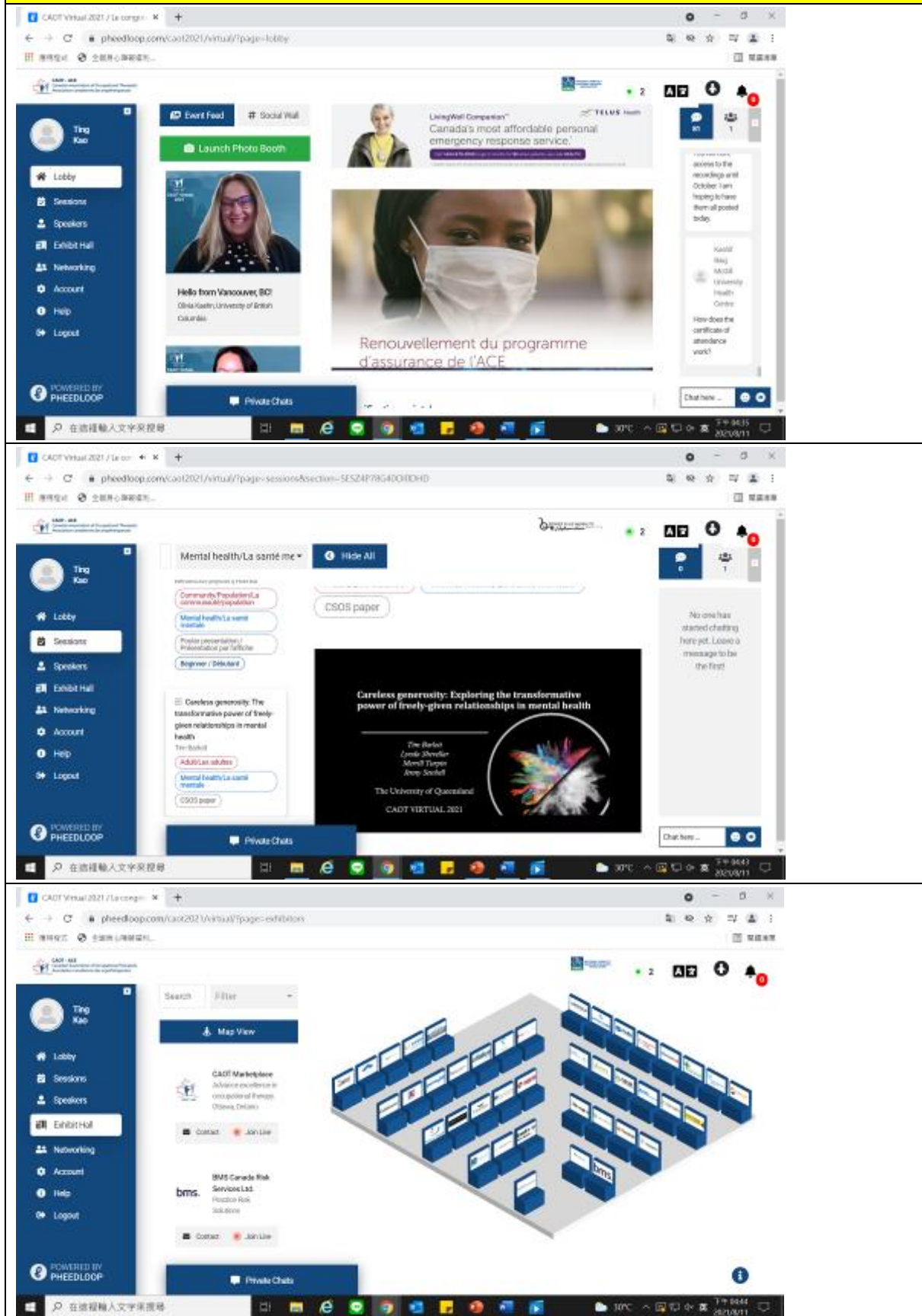
(三) 網頁對障礙者的輔助很令人驚艷

此研討會的網頁設計有著許多輔助障礙者的小巧思，例如對癲癇者可以協助將螢幕閃光減少，並降低彩度；對視覺障礙者可協助提高螢幕彩度、對比、放大字體，甚至語音閱讀螢幕文字；對認知障礙者可協助標示每個按鍵連結處；對注意力不足過動症(ADHD)使用限制視野廣度的輔助光帶來協助專注。

這次的 COVID19 疫情迫使線上研討會蓬勃發展，歐美地區比台灣需求早很多，建議台灣日後辦理線上研討會可以比照辦理，以協助每個人都平等機會以及舒適環境參與會議。

五、 研討會照片集錦

本次大會 APP



六、 出席證明

CAOT Virtual 2021 Participation Certificate

this certifies that

Ting Kao

attended CAOT Virtual Conference 2021,
May 16-19, 2021 and/or watching the recorded sessions.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. Boniface".

Giovanna Boniface
CAOT President

Canadian Association of
Occupational Therapists