

出國報告（出國類別：開會）

## 職能治療、精神復健或心理健康等 相關會議及研究成果發表

加拿大職能治療師協會研討會

(Canadian Association of Occupational Therapists 2023  
Conference, Saskatoon, Canada) 」

服務機關：衛生福利部嘉南療養院

姓名職稱：蕭涵憶職能治療師

派赴國家/地區：加拿大

出國期間：112年05月08日-112年05月14日

報告日期：112年07月28日

# 目錄

目錄 2

摘 要 .....	3
一、 目的 .....	4
二、 加拿大職能治療師協會研討會簡介 .....	4
三、 研討會過程 .....	5
四、 心得及建議 .....	13
五、 研討會照片 .....	15
六、 出席證明 .....	16

## 摘 要

112 年職能治療、精神復健或心理健康等相關會議及研究成果發表選定於加拿大職能治療師協會研討會(Canadian Association of Occupational Therapists 2023 Conference : CAOT)出席參與。其會議地點於薩斯喀徹溫省最大的城市撒斯卡通(Saskatoon)舉辦，除了透過本次國際會議了解世界各國之職能治療的發展重點，也了解加拿大職能治療在各族群(精神疾患、兒童、成人、老年)與各領域(心理衛生、社區活動、職能參與、失智症、職能治療專業教育養成、COVID-19 等)之職能治療工作重點，有助於未來推動衛生福利部嘉南療養院職能治療科服務與專業發展。並透過海報論文發表(A KAWA Model-Based Group for amphetamine users: Life narrative and factors related to motivation to change& Promoting chair-based exercise in people with mental illness)，彰顯我國在物質使用障礙症之介入與精神障礙者復健之成果。

## 一、 目的

透過職能治療、精神復健或心理健康等相關會議參與(加拿大職能治療師協會 2023 研討會)及研究成果發表，除了可聆聽世界各地之職能治療師研究成果與專業發展，更能知曉加拿大當地職能治療的臨床、教學、研究其經驗分享與發展性，了解職能治療在心理衛生領域的未來展望，整理會議知悉之內容與報告，持續推動衛生福利部嘉南療養院職能治療科專業服務及研究發展之精進；同時也藉由發表本國職能治療師在精神專科領域與成癮防治領域之復健過程與戒治經驗相關之研究，展現本國在心理職能治療的成果。

## 二、 加拿大職能治療師協會研討會簡介

加拿大職能治療師協會(Canadian Association of Occupational Therapists : CAOT) 於 1926 年創立，主要提供約 2 萬名於當地工作或進修的職能治療專業人士服務，是一個有助於各專業者交流與討論的組織。其本部設立於渥太華(Ottawa CAOT)，並於不列顛哥倫比亞省(CAOT-BC)、魁北克省(CAOT-Qc)、薩斯喀徹溫省(CAOT-SK)和北部(CAOT-North)設有分部，於年度辦理國際研討會議，提供世界各地之職能治療師可以一同參與和交流專業發展，於今年(2023 年)則由薩斯喀徹溫省分部(CAOT-SK)擔任主要辦理方。

而 2023 至 2024 年 CAOT 主要優先討論之議題為心理衛生(Mental Health)、人類健康資源(Human Health Resources : HHR)與健康福利擴展(Extended Health Benefits : EHB)，因此除了研究成果之分享與專業交流，本次更邀請許多相關健康促進單位與專業人才招聘協會/組織一同參與。為讓世界各國之專業人員可以參與，本次會議採取線上視訊與親自出席兩種。

研討會報告形式包含海報發表、口頭報告、工作坊、授課演講與實地考核認證等。本次會議關注的重點除了上述所述之心理衛生，更因應 Covid-19 分享了在疫情期間與後疫情時代職能治療關注的面向與介入重點。

### 三、 研討會過程

#### (一) 分享本次海報發表內容

本次研討會分享嘉南療養院職能治療專業於安非他命使用者與精神障礙者之介入成效，研究發表資料如下：

#### 研究發表之海報：簡介與照片

(1) A KAWA Model-Based Group for amphetamine users: Life narrative and factors related to motivation to change.

本研究主要運用水川模式(KAWA Model)繪畫敘事之方式，象徵/比喻自己的人生如同一條河流，透過每周一次，每次 90 分鐘共四次之治療介入，透過第一周職能生活介紹(基本資料與職能角色背景)、第二周繪畫述說生命河流(探索其戒治的生命歷程)、第三周繪畫述說生命河道(職能生活環境與戒治因子分析)、第四周統整與設立目標(戒治目標與規劃)。透過上述之活動讓安非他命使用者有機會去繪畫/述說自己的生命故事，覺察自己生命的變化、強化改變動機，並從中引導個案去辨識自己的物質使用原因，釐清其戒治的風險因子與增強其保護因子。共採計 13 名安非他命使用者之繪畫文本與文字圖表紀錄，統計分析其戒治因子，結果顯示其戒治風險因子包含：藥物使用違法議題、工作不穩定、經濟壓力，保護因子包含：家人支持、自我信念、(非藥物使用)朋友支持。並針對每次治療後評值回饋單，蒐集 43 份治療自我評值與滿意度。其研究結果顯示，個案其繪畫參與與敘說之意願高，依據李克特六點量表，平均分數為 5.33 和 5.37。對治療模式整體滿意度為 5.6，顯示個案對於水川繪畫敘事之治療模式其接受度良好，該模式有助於非自願性之個案接受治療，提升其治療意願，並透過該模式個案可以正視自己物質使用的行為，釐清自己的使用目的與使用影響，進而促進改變動機，調整其物質使用型態之可能。



Jianan Psychiatric Center,  
Ministry of Health And Welfare  
衛生福利部嘉南療養院

### A KAWA Model-Based Group for Amphetamine users: Life narrative and factors related to motivation to change

Han-Yi Hsiao, Wen-Yi Huang

Department of Occupational Therapy, Jianan Psychiatric Center, Ministry of Health and Welfare, Taiwan.



**Introduction**

For young people at risk, such as drug users, use **KAWA (aka river)** model this strategy placed the persons at the center of his/her story without stigmatizing them by their problems, and that **may enhance the self-awareness and motivation to change.**

**Methods/Objectives**

This study applied the KAWA model for a group intervention with Amphetamine users and examined their satisfaction of the group experience. **The 4-week group met 90 minutes once a week.** The proposal is in table 1.

1	Self introduction (for their job, interest, lifestyle)
2	Participants drew and described their life river.
3	Participants drew and described the components in their life river.
4	Setting goals to achieve or for abstention

**Results**

A total of **13 participants** attended the group and completed **43 post-group evaluations** by a 6-point Likert scale. Show in table 2.

Analysis from **9 completed drawing and personal narratives**, the facilitators and barriers to abstinence are show in table 3&4.

(Birth->Now->Future)	Rock : drug, health etc	Driftwood: family, work etc
		

willingness to draw	5.33
willingness to share	5.37
satisfaction of the group	5.6

Facilitators (driftwood)	Barriers (rock)
1. Family support	1. Illegal drugs issue
2. Self-faith	2. Unstable job
3. Company with friends	3. Financial stress

**Conclusion**

- ✓ Improve active participations
- ✓ Improve compliance.
- ✓ Reduce clients' defensiveness.
- ✓ Understanding abstinence issues.

**Key Words:** Mental health, KAWA Model, Substance use, Amphetamine, Abstinence

Corresponding author: Han-Yi Hsiao
E-mail : joanna1091117@gmail.com
Abstract #96 2023 CAOT, Saskatoon, Canada

## (2) Promoting chair-based exercise in people with mental illness ◦

本研究者曾 2022 年探究椅子運動（坐姿運動）是有助於精神障礙者的體適能表現，而疫情期間，臨床上發現大部分慢性精神者均主動參加椅子運動，因此本次研究進一步透過問卷探究精神障礙者參與椅子運動的參與度，以及主動參與的原因和參與者的主觀效益，以利推動椅子運動作為慢性精神障礙者的常規運動。研究對象為 89 位慢性精神病人，至 2021 年 5 月疫情期間開始至 2022 年 8 月，每周一次參加椅子運動，運動時間規劃為 60 分鐘，椅子運動包含有氧運動，伸展和肌力，動作設計是簡單參與者容易執行，結果顯示有 96% 參與者表示比較有動機做運動，參與動機分別為 46% 參與者表示椅子運動比較安全，47% 參與者表示動作簡單；44% 參與者表示椅子運動比較沒負擔能適時休息；精神障礙者主觀感受到椅子運動的成效分別為 90% 參與者有助於心肺功能，92% 參與者能感受到運動造成的肌肉痠，有助於下肢肌力，走路的腳步較輕鬆，92% 參與者感受到肌肉有伸展到，運動完感到輕鬆；以及 92% 參與者表示運動後心情感受到輕鬆。此研究結果有助於臨床上設計坐姿運動時，動作設計要簡單，運動強度達到運動效果時椅子運動仍可達到運動效果，而臨床者可藉由加強參與者對運動的正向體驗增加運動動機，因此將椅子運動做為慢性精神障礙者的常規運動是可推廣的。

Jianan Psychiatric Center,  
Ministry of Health And Welfare  
衛生福利部嘉南療養院

CAOT  
CONFERENCE  
2023  
SASKATOON  
May 18-21

## Promoting chair-based exercise in people with mental illness

Wenyi Huang, Chih-Heng Cheng, Hanyi Hsiao

<sup>1</sup>Department of Occupational Therapy, Jianan Psychiatric Center, Ministry of Health and Welfare, Tainan.

### Introduction

Chair-based exercises potentially offer a simple and safe method for inpatient people with mental illness to engage in physical activity during the period of COVID-19 pandemic.

### Methods

89 participants (age 49.3±10.6 years) were recruited from a psychiatric center in Taiwan from May 2021 to August 2022. Most participants were diagnosed with schizophrenia (n=81). Participants were instructed to exercise 60 minutes of chair exercise once per week. The chair exercise included joint mobility exercise, aerobics, muscular resistance, stretching, etc with simple and easy movements. The intensity of the chair exercise was at moderate level. We assessed participants' motivation, reasons, and perceived benefits for engaging in chair exercise through questionnaires.

### Results

The results showed that 96% of the participants said they were willing to exercise with the following reasons: 46% of the participants indicated that chair exercise was safe, 47% of the participants indicated that the movements were simple; 44% of the participants indicated that the chair exercise fits with their physical fitness. Over 90% of the participants perceived the benefits of chair exercise in cardiorespiratory, muscle strength, muscle flexibility, and emotion.

### Conclusion

Through the chair exercise once a week for one year, people with mental illness perceived the benefits of chair exercise and were willing to engage in this type of exercise.



Author : Wen-Yi Huang E-mail : wenyi@mail.cnpc.gov.tw Abstract #83\_2023 CAOT, Saskatoon, Canada

## CAOT Conference Presentation Certificate

Presented to

*Hanyí Hsiao, Wen-Yí Huang*

for your presentation entitled

**A KAWA Model-Based Group for amphetamine users:  
Life narrative and factors related to motivation to change**

at CAOT Conference 2023: Hybrid, May 10-12, 2023.



A handwritten signature in blue ink, reading "H Sabourin".

Hélène Sabourin, Chief Executive Officer  
Canadian Association of Occupational Therapists

## CAOT Conference Presentation Certificate

Presented to

*Wenyí Huang, Chih-Heng Cheng, Hanyí Hsiao*

for your presentation entitled

**Promoting chair-based exercise in people with mental illness**

at CAOT Conference 2023: Hybrid, May 10-12, 2023.



A handwritten signature in blue ink, reading "H Sabourin".

Hélène Sabourin, Chief Executive Officer  
Canadian Association of Occupational Therapists

## (二) 參與研討會主題重點摘要

透過研討會參與分享研討會相關主題摘要如下:

### 1. 自殺防治與照護計畫(包含自殺風險與等級辨識與職能治療相關介入)

根據世界衛生組織(WHO)報告，每 40 秒就會有一人因為自殺而死亡，而且有更多的人曾有自殺的企圖。在 2014 年的職能治療研究報告裡面提出，超過 88 %的職能治療師在職涯過程曾有接觸過自殺的個案。因此正視自殺的議題是很重要的，職能治療師需要具備處理自殺(自傷)者的能力和知識。職能治療師介入自殺議題可以區分為三個階段，包含預防(prevention)、介入(intervention) 與事後預防(postvention)，在預防階段提及「職能就是預防(Occupation as prevention)」，治療師引導個案確認自己有意義的職能、減少個案參與職能的障礙，並辨識/減緩其風險是重要的任務，而在介入與事後預防階段，職能治療師更可以透過有意義的職能參與(occupational engagement)去協助個案面對自殺的議題。以下將各點說明(1)職能治療師關注和介入之面向、(2)確認自殺的保護因子跟危險因子、(3)自傷風險等級與介入計畫、(4)自殺安全計畫之內容。

#### (1) 職能治療師關注和介入的面向

- ✓ 與個案和其家人確認可以使生活變得有意義的職能與活動
- ✓ 與個案共同討論建立有助於以上活動或職能的短期和長期目標與計畫
- ✓ 確定個案的自殺風險與協助其管理
- ✓ 連結其社區網絡支持
- ✓ 若個案有自殺之行為須連結其緊急服務部門(警消醫療等)
- ✓ 發展認知策略(cognitive strategies)以降低自殺意念
- ✓ 協助組織/重建其日常活動，讓個案對其需要/想要/期待之活動可以達職能平衡

#### (2) 確認自殺的保護因子跟危險因子

##### ■ 危險因子

- ✓ 人口學分析：高齡者與青(少)年/女族群為高風險、男性自殺身亡者較高、女性自殺企圖者較高、種族(加拿大原住民風險高) …等。

- ✓ 身體因素：罹患疾病、身體疼痛、肢體障礙、身體功能變化者…等。
- ✓ 精神層面因素：精神症狀與疾病史、意識改變、物質(藥物)使用…等。
- ✓ 社會心理因素：低社經地位、離婚、喪偶、分居、獨居等…等。
- ✓ 心理因子：低自尊、無望感、無法對以前有意義的活動感到樂趣、焦慮、恐慌等、認知僵化與兩極化、極度自戀或脆弱、攻擊對立特質、對生死議題之矛盾…等。
- ✓ 生命史：有自殺或藥物使用之家族史、自傷(殺)史、暴力史、童年創傷…等。
- ✓ 其他高風險行為判斷：有完整的自殺計畫(如嘗試自殺或自傷、留有遺書、手邊有易取得之高危險工具(如槍枝、藥物、汽油、農藥等) …等。

#### ■ 保護因子

- ✓ 具備家庭責任者
- ✓ 具備社會支持度，
- ✓ 建立生活滿意度
- ✓ 家中有小孩者
- ✓ 懷孕者(患有產後憂鬱和情緒疾患者例外)
- ✓ 自身文化/宗教/道德感反對自殺行為
- ✓ 具備壓力因應技巧與面對挫敗的能力
- ✓ 正向的問題解決能力
- ✓ 從事就業或就學之社會參與

### (3) 自傷風險等級與介入計畫(依據 CAOT 的參考指引)

#### ■ 緊急風險等級

- ✓ 啟動緊急計畫(警消醫療等聯繫與緊急安置)
- ✓ 限制接觸任何可能的致命工具或場域
- ✓ 24 小時內完成其精神狀態健康檢查(wellness check)
- ✓ 完整的文件資料

#### ■ 高風險等級

- ✓ 考慮啟動緊急服務
- ✓ 確認個案安全直到其銜接至安全的監測或照護
- ✓ 確認個案是否有致命的自殺計畫之行程

- ✓ 建立/訓練個案因應策略並提供個案自殺安全計畫(suicide safety plan)
- ✓ 限制減少接觸可能的致命工具或場域
- ✓ 24 小時內完成其精神狀態健康檢查
- ✓ 完整的文件資料
- ✓ 連結其社區資源或其他人際支持

■ 中等風險等級

- ✓ 提供個案因應策略之介入
- ✓ 完整的自殺安全計畫
- ✓ 限制/減少致命性工具之使用
- ✓ 提供社區相關資源之訊息
- ✓ 完整的文件

■ 低風險等級

- ✓ 與個案討論相關之因應策略
- ✓ 討論其保護因子
- ✓ 限制/減少致命性工具之使用
- ✓ 提供社區相關資源或線上資源之訊息
- ✓ 完整的文件

(4) 自殺安全計畫之內容

- 辨識自殺的警告信號(warning signs)
- 提醒/謹記自己活著的理由
- 採取內在的因應策略
- 建立社交活動分散注意力
- 與家人或朋友一起因應危機
- 連結專業人員或機構尋求支持
- 限制/移除任何可能之致命性手段(如工具或地點)
- 緊急聯繫人資訊
- 個案在他人眼中的讚賞或價值
- 友善或感謝的行動
- 個體自己或外在賦予責任
- 因應策略的基礎
- 儲存不同有助於自己權益(stake holders)的計劃信息 (與不同人分享/參與安全計畫)
- 確認/清楚自己、相關專業或提供支持者的時間表

## 2. 後疫情時代 – 長新冠 ( Long COVID )與職能治療

依據世界衛生組織(WHO)定義長新冠 ( Long COVID ) 為「長新冠後遺症」，廣泛指感染新冠肺炎(COVID-19)後持續或發展症狀，該症狀發生在感染初始持續 4 週或更長時間。依據我國衛生福利部指出，常見的症狀包含疲倦、呼吸困難、胸痛、認知功能變化(注意力與記憶力障礙)、抑鬱和焦慮、睡眠障礙等。以下統整研討會提出之討論要點：

(1) 長新冠後遺症症狀：依據 Lopez-Leon (2021) 等人之系統性文獻回顧，顯示個案常見的症狀包含疲勞(Fatigue)佔了 58%、頭痛佔了 44%、注意力問題-腦霧 ( Attention - Brain fog ) 佔了 27%、掉髮佔了 25%、呼吸困難(Dysppnea)佔了 24%。

(2) 職能治療師的角色與策略

- ✓ 各症狀的評估(評估也是介入)，如每日日常生活作息評估(含睡眠)、職能角色評估、認知功能評估(腦霧的面向與影響)、體適能評估(肌耐力與心肺功能等)、情緒評估、職能生活平衡分析等。
- ✓ 介入：職能參與之重要性，協助探索/安排/規劃對其有意義的職能角色或活動，並協助個案可以執行。相關的介入計畫包含：時間安排表、認知訓練(腦霧的訓練)、體耐力(心肺)訓練、情緒/活動力監測、壓力因應策略建立、職能生活平衡計畫、返回職場之職業重建或環境再造、連結社區或健康照護資源等。
- ✓ 讓個案/民眾「好好生活」，對其有意義的且獨立的執行職能活動，落實其職能參與。

(3) 社群媒體撥放新冠肺炎對老年者其職能參與之影響

加拿大多倫多大學透過質性研究訪談分析 15 名 63-89 歲之老年者，其研究指出，針對新冠肺炎與公共衛生之訊息傳播，對以下三面向有所影響

■ 規則之遵守(防疫政策或規定)：

- ✓ 知道遵守規則不指是為了自己，也是為了自己愛的人
- ✓ 經歷過世界大戰，深信遵守規則的重要性
- ✓ 遵循且相信健康管理者。

■ 因應策略：

- ✓ 學習放鬆且不再談論疫情與疾病。
- ✓ 關注且嚴謹看待病毒與疫情流行之新聞。
- ✓ 避免接收到有關新冠病毒的資訊，為自己安排喜好的活動。
- ✓ 保持工作、忙碌或有事做有助自己避免沉浸於新冠肺炎的思緒。

■ 在機構的行動：

- ✓ 接受死亡，但不願意自己生病或插管
- ✓ 覺察到自我照顧的重要性
- ✓ 靠自己，因為其他人無力(無法)再照顧你
- ✓ 等待且接受疫苗

新冠病毒於大眾訊息之傳播有助於老年者對於規則之遵守，但對安適感(wellbeing)產生負面感受，正向的資訊可以提升老年者對自我健康照顧之認知與發展策略之因應，因此未來針對特殊傳染病或重大疾病之資訊傳播其重要性與嚴謹程度須留意。

### 3. 汽車安全專案 (CarFit) 認證

本次研討會設立 CarFit Vehicle Lab Training，提供參與的治療師可以學習 CarFit 的知識與概念，並提供加拿大在地且領有汽車駕照的職能治療進行考核，取得認證(大約 6 小時)。以下簡述 CarFit 的起源與背景資訊。

CarFit 起源於美國，由美國職能治療協會(American Occupational Therapy Association : AOTA) 與美國汽車協會( American Automobile Association: AAA)和美國退休者協會(American Association of Retired Persons : AARP)共同發起，主要為了協助老年者學習檢視駕駛安全，透過學習檢視車子，確認是否合適自己，如駕駛座的高度、與安全氣囊的距離、是否看的到後照鏡等。而在加拿大，CarFit 主要是由加拿大職能治療師協會 (CAOT) 與加拿大汽車協會(Canadian Automobile Association:CAA)合作推廣認證。

## 四、 心得及建議

### (一) 職能治療的觀點：有意義的職能很重要，並且須達生活平衡

在研討會的專題演講與研究發表中，講者反覆指出有意義的職能對個體是很重要的，治療師需協助個案探索/認同其有意義的職能(可能是職能角色或職能活動)，並協助個案有能力與信心去執行，透過職能參與，發揮且勝任其有意義的職能任務，並維持職能生活之平衡。這樣的觀點適用在各族群上，不論是前文提及的自殺族群或長新冠後遺症族群，在老年者如失智症、受暴族群、經歷創傷等族群皆是。

反思於本院(嘉南療養院)之個案，多數個案因罹患精神障礙症(思覺失調、憂鬱、躁鬱、睡眠障礙、恐慌等)生活受到影響，而有些個案因為物質使用障礙症(酒精、菸、安非他命、海洛因、K他命等)生活失去平衡或無法掌控，但大部分的個案都在學習與疾病或障礙共存，期待可以獨立掌控自己的生活，如果在精神復健的過程，治療者可以協助引導其探索有意義的職能活動，並協助其增能，此運作也可以助於個案維持職能生活平衡，達到好好生活之目的。

而在大眾心理衛生，職能治療更須扮演一個推廣之角色，讓民眾認識「好好生活」學習職能生活平衡之概念，落實會議中強調的職能治療觀點。

### (二) 落實「好好生活」：建議維持辦理對個案「有意義的」訓練或

#### 節慶活動

- 嘉南療養院「愛的集團」復健訓練制度之維持，協助個案復元
  - ✓ 工作者(生產者)之象徵性角色對個案其重要性，且訓練制度包含進階考核等，如店長、領班等角色，個案從中建立自我肯定與信心。
  
- 本院節慶活動或參與我國年度盛事之維持
  - ✓ 本院每年辦理的中秋月餅生產/包裝/行銷販賣訓練活動
  - ✓ 本院每年辦理之全院病患尾牙等節慶性活動
  - ✓ 我國每年辦理之健心盃(全國精神障礙者才藝表演或歌唱之競賽)
  - ✓ 我國每年辦理之鳳凰盃(全國精神障礙者體能活動競賽)

### (三) 職能生活的改變就是一個值得被記錄與歸納整理的研究，有

#### 助於此時此刻與未來職能生活平衡之推動

本次研討會有針對 COVID-19 的主題，講者除了分享新冠肺炎的相關知識與介入成效研究等，也記錄著疫情期間職能治療師臨床工作的衝擊與挑戰，包含機構醫療者、社區或學校工作者，也將臨床的發現與因應整理記錄，如個案情緒與活動量的變化、使用視訊軟體提供介入、APP 的應用、網絡連結人際互動的方式與必要性等，在臨床上我們也會面臨許多新的議題或未曾見過的病毒攻擊，在臨床工作者透過紀錄與整理成研究分享，可以提供寶貴的經驗，提供建議給未來的臨床問題，因此持續參加研討會與發表研究是重要的，臨床工作者也才能有較新穎的概念去推展專業並運用於服務族群。

### (四) 研討會結合國家資格考核或專業認證之可能

本次研討會提供汽車安全專案 (CarFit) 考核認證，透過設立 CarFit Vehivle Lab Training，並於周邊租借場地進行實地(駕車)考核，若通過將給予國際認可之證書，因此也吸引許多人報考，但因本身無加拿大當地駕駛執照，因此無法達到考核資格，相形可惜。此經驗可回饋給我國或本院在辦理會議或活動時，可以跨協會結合相關課程認證，予以參與者認證，提升活動辦理之收獲與效益。

## 五、 研討會照片

### 2023 CAOT 研討會參與照片

開幕式-加拿大職能治療師協會理事長報告



閉幕式 – CAOT 2023 正式落幕



參與會前工作坊會議-臨床經驗討論



參與研討會講座



跨國職能治療專業交流討論



研究成果報告 – 實地報告



六、 出席證明

## CAOT Conference 2023: Hybrid Participation Certificate

this certifies that

**Han-yi Hsiao**

attended CAOT Conference 2023: Hybrid, in-person,  
May 10-12, 2023 in Saskatoon, SK.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "H. Sabourin".

**Hélène Sabourin**  
CAOT Chief Executive Officer

**Canadian Association of  
Occupational Therapists**