

出國報告（出國類別：開會）

2024 年第 8 屆亞太職能治療大會參與心得報告

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院 復健部

姓名職稱：楊琇晴 職能治療師

派赴國家：日本

出國期間：113/11/02~113/11/10

報告日期：113/11/08

摘要

2024年11月6日至9日日本北海道札幌的2024年第8屆亞太職能治療大會 (The 8th Asia Pacific Occupational Therapy Congress 2024)，將我們成功大學醫學院附設醫院職能治療組教學成果：「應用反思策略於實習紀錄-提升職能治療兒童團體治療實習生之效能」以海報方式發表，並在會中參與職能治療各領域的學術課程、口頭報告、海報報告，包含：社區設計(創造以人為本的系統)、建構職能治療實證、兒童與家庭的職能治療、職能治療專業發展之教學等等，以了解目前國際上職能治療的發展與研究趨勢，並觀摩學習，以期應用於未來復健治療中相關臨床實務或精進學術研究。

關鍵字：職能治療、研究實證

目次

目的.....	P.1
過程.....	P.2
心得.....	P.7
建議事項.....	P.8

目的

1. 每隔四年舉行的亞太職能治療大會（Asia-Pacific Occupational Therapy Congress, APOTC），集結亞太地區職能治療領域的學術專家、臨床工作者、學生們，讓亞太地區的職能治療人員可以共同討論、發表研究成果或臨床應用，此次參與於日本北海道札幌舉辦的第8屆的亞太職能治療大會（8th A 8th Asia-Pacific Occupational Therapy Congress），本次大會的主題為「賦能共同合作的社區：持續且實證為基礎的職能治療(Empowering Collaborative Community: Sustainable and Evidence-Based Occupational Therapy)」，與因應現在高齡社會正在推動的健康政策息息相關，本次與會主要目的便為了解職能治療領域中，目前亞太地區研究的趨勢與發展，藉以觀摩學習，以期應用於未來復健治療中相關臨床實務或學術研究。
2. 近年於成功大學醫學院附設醫院職能治療教師團隊（楊琇晴 職能治療師、鄭靜怡 職能治療師、林裕晴 復健科醫師兼主任、蔡錦良 職能治療師與徐秀雲 職能治療師兼組長）針對大四實習學生應用反思策略於實習紀錄上，藉以提升實習學生帶領職能治療兒童團體治療之效能，於此次會議徵稿時投稿了我們的教學成果，並獲得了此次大會海報展示在接受。故此次參與會議的另一目的為，將我們的成果於會中與相關領域的同儕人員分享討論交流。

過程

2023 年 11 月台灣職能治療學會便有第 8 屆亞太職能治療大會的邀稿電子郵件，並得知了該會於 2024 年 11 月 6 日至 9 日日本北海道札幌所舉行，邀請有致力於職能治療臨床工作者或是相關研究的同儕們可以投稿於此次大會。於是，我們將先前於成功大學醫學院附設醫院復健部應用反思策略在大四實習學生實習紀錄，以提升實習學生帶領兒童團體治療效能之資料做整理，並投稿至此大會。經過一段時日的等待，於 2024 年 4 月接獲大會的接受函的通知，並且公布我們的教學成果可以發表於此次大會的海報報告中。

第 8 屆亞太職能治療大會於 2024 年 11 月 6 日至 9 日，於北海道札幌市中心的會議中心（Sapporo Convention Center，圖 1、2）所舉辦。根據大會統計此次會議來自世界各地的研究人員與臨床學者報名共計約有 2000 多人，由於亞太職能治療大會理事長為成功大學職能治療學系 張玲慧副教授擔任，另由於日本鄰近台灣之地緣關係，根據台灣職能治療學會國際事務組說明，來自臺灣的報名者占海外報名者為最多。

在第 8 屆亞太職能治療大會快要正式開幕之際，與會的人員們都收到會場資訊的電子郵件，其中也包含了提醒各位有報名參加、口頭報告以及海報報告的同儕人員們，可以下載此次大會的官方 app（APOTC 204，圖 3），只要點開 app，查詢關鍵字，便可查詢自己報告的時間，或是自己有興趣的課程時間與地點。會議第一天有開幕儀式，而大會的理事長是成大職治系張玲慧副教授，開幕儀式後我們也與理事長一同合影留念(圖 4)。另外，大會在門口處也有設計一看板，讓與會的人員可以在上面簽名紀念，我們也在上面留下 NCKUH 的簽名(圖 5)，並與此看板合影留念(圖 6)。

接下來幾天的學術研討會中，由於我本身於復健領域中工作，服務對象有中風病人、發展遲緩兒童、手部外傷的病人等等，且先前的研究方向多著重在手部精細動作、兒童發展，以下就將針對我有興趣的課程、行程來做介紹：

(1) 主題演講：社區設計(創造一個以人為本的系統，由人而起，為人而做)

來自日本社區設計大師，山崎涼是 studio-L 的 CEO (圖 7)，他的專長為建築及社區設計，設計理念強調人與空間之間的關係，注重社區的發展與居民的互動。演講主題中可見他思考到社區中一個小學旁的空地，如何與高齡長者使用到的空間去結合，同時考慮到整個社區各個年齡段生活方式與社交行為，並將空間與使用的人做最好的規劃與設計。而現今日本社會福利系統正在推廣「社區為基礎的朝護整合系統」，而職能治療師鼓勵一起進入社區，但在日本將近

有 70% 的職能治療師的工作場域是在醫療相關的照護場所，如：醫院。在此演講中，他提出了許多以空間環境跟人互動的概念，特別以空間設計與營造社區力量去做整合，這個部分很需要政府力量跟其他多專業團隊合作去進行跨領域專業的結合，身為職能治療師經常以人為出發去思考問題，但我們若遇到空間上甚至其他環境上的問題，其實是非常需要跟其他專業討論的，如：建築師、社工師、政府機關相關工程單位等，層級可能需拉的更高，才能推廣或進行一些社區發展，這給在醫院工作的我有很不一樣的思維方向。

(2) 學齡兒童視訊中文寫字介入

來自台灣大學王滄妮教授實驗室的研究成果，由他們先前已發展的寫字訓練計畫(Go-Go Handwriting program)其中包含了寫中文字所需的視知覺訓練、動作協調訓練、視動整合訓練，特別強調中文字的結構所進行的部件空間安排的教學(上下、左右、兩面包圍、三四面)，研究結果發現學齡兒童視訊中文寫字的介入跟原本的寫字訓練計畫相比，對於兒童而言，兩組的動機並沒有顯著不同，顯示視訊的中文寫字介入亦能提供給兒童有興趣的介入方案。然而，在此口頭報告中，卻無法提供資料有關兩組是否在訓練後的寫字成果是否有顯著差異，是較為可惜之處。

(3) 使用擴增實境故事訓練模組提升自閉症兒童情緒功能與社會化

這是建構職能治療實證的論壇中，由成功大學林玲伊教授所分享的(圖 8)，利用他們所設計的一系列擴增實境故事訓練模組，故事內容有關情緒的認識、情緒的控制等，應用在 15 位 3-5 歲的自閉症兒童上，進行了 8 週、一週 4 次、一次 20 分鐘的訓練之後，自閉症兒童在情緒功能有顯著的進步，家長也表示有中度至高度的滿意度。這個分享提供給我們以家庭為基礎的擴增實境故事訓練，也同樣能增進個案的情緒與社交能力，但很重要的一個前提是我們必須教會家長如何確實在家中進行訓練，將家長納入團隊中並成為兒童的教練，可將我們的訓練課程從治療室中延續至家中是很重要的一點。畢竟，兒童在治療室中的時間可能一週頂多 1~2 時候，其餘更多的時間都是在家中，若其家長能夠掌握協助兒童的要點、訓練重點，便能有效地提升兒童的各項能力進步。

(4) 海報報告

此次我在大會中，報告主題為大四實習學生應用反思策略於實習紀錄上，藉以提升實習學生帶領職能治療兒童團體治療之效能(圖 9)。在兒童領域職能治療除了個別治療之外，因應兒童特定社交技巧發展或有其他治療目標設定，亦須

為兒童個案們執行團體治療。但實習學生執行兒童團體治療時，因為必須考量多位個案們的能力、治療活動與目標擬定相較於個別治療更加困難。實習學生反映帶領團體治療的勝任能力至獨立程度不易。反思，不論是對於成人學習，或對專業能力提升（常用於醫學教育、一般教育師資培育）均是很重要的一環。「行動後的反思(reflection-on-action)」，指的是在行動之後的自我反思。「為行動的反思(reflection-for-action)」，反思的過程中，思考未來能做什麼改變。研究對象為 9 名大四實習學生，分為兩組：1) 反思組：4 名，2) 對照組：4 名。結果測量指標包含：1) 學生的滿意度、2) 學生自評的可信賴等級、3) 教師評量的可信賴等級、4) 兒童家長的滿意度、5) 實際照護的個案數量。反思組的滿意度達 4.75 分以上。反思組相較對照組，學生自評的可信賴等級跟教師評量的可信賴等級和實際照護的個案數量都顯著更高。在家長滿意度方面，反思組在實習學生能夠提供有用的家庭作業也有較高的滿意度。本研究的結論為將反思策略應用於臨床的實習紀錄可促進實習學生反思並改善他們未來的行動，相較於錄音或錄影，這種方法更加方便，並且可以有效地提升實習學生他們執行臨床實務的效能。

在大會中，也有一位來自菲律賓安吉利斯大學基金會(Angeles university foundation) 健康照護學院的職能治療部門教授，Eunigem Angeles-Saquin 向我詢問問題與交流 (圖 10)，她的專長領域也是在兒童領域，她表示他們的實習學生僅能進行一對一的個案治療，但如同我海報所呈現實習學生很難勝任團體治療的帶領，因此在他們的單位，若要進行團體治療，大部分仍由較資深的職能治療師來執行，因此她對於我們能夠促進實習學生實際帶領團體治療的效能非常感興趣，並希望我能夠將我們教學執行內容的細節與她分享，或許未來有機會也期待能夠到台灣我們成大醫院復健部的單位實際參加，也希望我們把更多細節與她分享後，她也能應用類似的教學方法在他們的臨床教學場域中。

(5) 其他行程

來自台灣有許多與會的職能治療師們也都前往此次的大會共襄盛舉，透過社團法人台灣職能治療學會的訊息，大家分別在會議的在門口的看板前留影紀念 (圖 11)。除此之外，也在成功大學職能治療學系系主任林玲伊教授的號召下，成功大學職能治療系學系人員或系友們也在大會的看板前合影留念 (圖 12)。能夠在國際的會議中，看到如此多的台灣職能治療師們，大家都很認真的參與學術研究或臨床實務的討論，令人感到十分感動。

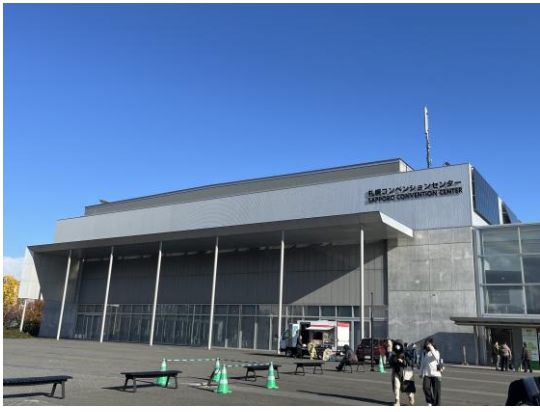


圖 1：札幌會議中心外觀



圖 2：札幌會議中心指標

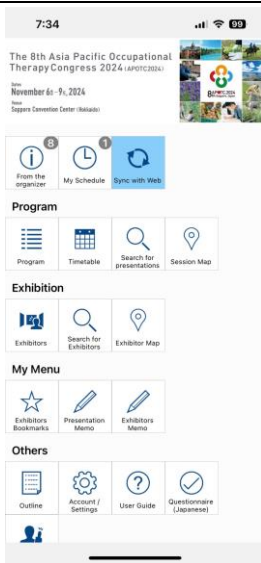


圖 3：大會官方 APP



圖 4：與大會理事長張玲慧副教授合影

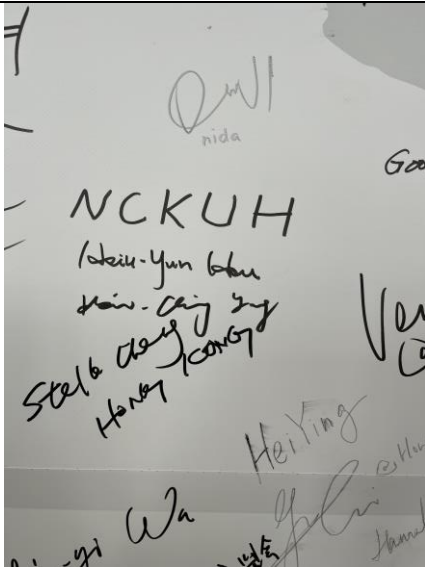


圖 5：大會看板上，簽名留念



圖 6：與大會看板合影



圖 7：日本社區空間設計大師，山崎涼主
題演講



圖 8：成功大學林玲伊教授所分享的實證
論壇

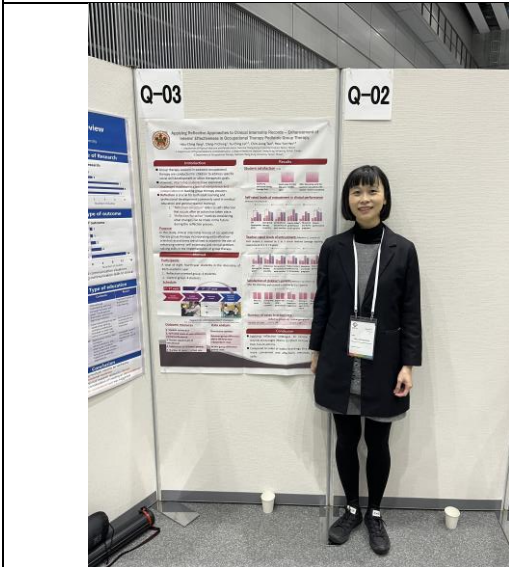


圖 9：海報報告，於海報前留影

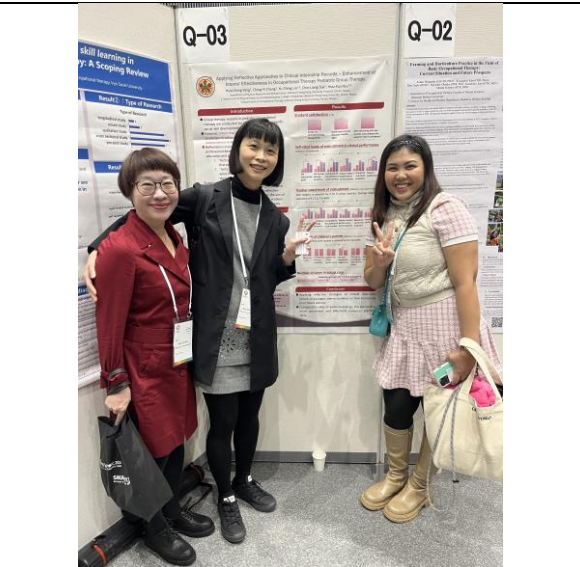


圖 10：與菲律賓安吉利斯大學基金會
(Angeles university foundation) 健康照護學
院的職能治療部門教授，Eunigem
Angeles-Saquin 於我的海報前合影



圖 11：與會的台灣職能治療師們大合照



圖 12：成功大學職能治療學系相關人員
與系友們的大合照

心得

此次參與日本北海道札幌舉辦的第 8 屆的亞太職能治療大會，對於我自己臨床工作或研究領域上的收穫，主要的重點有兒童個案的介入越來越多研究與治療重點放在以家庭為基礎與家長成為教練，再來由於前幾年新冠肺炎疫情的因素，也很多治療的方法與手段著重在視訊、通訊、電腦化、擴增實境、虛擬實境等等，都可以看到對於生理、兒童領域個案(中風病人、發展遲緩兒童、自閉症兒童等等)的幫助。然而，隨著疫情封城的過去，人和人直接面對面的接觸，仍有其不可或缺的重要性，而通訊或視訊，甚為電腦化、擴增實境、虛擬實境的治療方式，便可成為治療的幫手，協助我們替代空間的距離(如:個案身處偏鄉，但亟需治療師的建議與治療)、或是時間上的不足(如:個案可配合的治療時間與臨床醫療端無法配合時，或個案量大，臨床醫療端可提供的服務時間有限或是人力吃緊)等治療上可能會遇到的困境，是提供給我們更多未來在治療策略上有更多的彈性，協助臨床人員去選擇更多元化的治療手段，當然在這些可選擇的治療策略下，都必須是在有經驗的臨床醫療人員所制定的治療計畫下所執行，才能發揮最大功效。

建議事項

1. 不少利用電腦化的治療方式，像是通訊治療或擴增實境這些較新的治療方法，然而有些研究並未採取隨機分派的研究實驗設計，或是沒有後續其他更嚴謹的結果測量，仍需待更多研究發表才能將此類結果應用至臨床。
2. 「賦能共同合作的社區 (Empowering Collaborative Community)」，同時考慮到整個社區各種年齡階段人員的生活方式與社交行為，並將空間與使用的人做最好的規劃與設計。若想推廣類似的概念應用在台灣的社会，需要政府力量、政策推行才能可行。