

「二年期職能治療師(生)訓練計畫」訓練課程 使用手冊 (第一版)

| 主編：褚增輝(OT 全聯會 理事長) | |
|--------------------|------------------|
| 生理 OT、小兒 OT 組 | 心理 OT、社區 OT 組 |
| 召委：黃恢濤(林口長庚醫院) | 召委：張自強(八里療養院) |
| 委員：王淑真(萬芳醫院) | 委員：吳益芳(台大附設醫院) |
| 委員：余鴻文(馬偕醫院) | 委員：李慧玲(草屯療養院) |
| 委員：李銘歲(國泰醫院) | 委員：沈明德(國泰醫院) |
| 委員：林建邦(中山復健醫院) | 委員：唐世芬(桃園療養院) |
| 委員：張婉嫻(署立台北醫院) | 委員：郭明慧(高雄凱旋醫院) |
| 委員：張雅茶(新光醫院) | 委員：劉怡佳(成大附設醫院) |
| 委員：黃俐貞(台北聯醫婦幼院區) | 編審：呂淑貞(中華心理衛生協會) |
| 編審：毛慧芬(台大職能治療學系) | 編審：褚增輝(名恩療養院) |
| 編審：吳菁宜(長庚職能治療學系) | |
| 編審：羅鈞令(台大職能治療學系) | * 委員姓名依筆劃排序 |

中華民國職能治療師公會全國聯合會 主編
台灣職能治療學會 協辦

中華民國 100 年 1 月 1 日

目 錄

| | |
|----------------------------------|----|
| 1. 使用手冊說明 | 2 |
| 2. 「二年期職能治療師(生)訓練計畫」訓練課程綱要 | 4 |
| 3. 專業基礎課程 | 5 |
| 4. 專業素養 | 10 |
| 5. 專業實務訓練 | 13 |
| 6. 附 表： | |
| 附表一：評核方法說明表 | 21 |
| 附表二：職能治療臨床常用之評量工具 | 22 |
| 附表三：職能治療臨床治療方案 | 23 |
| 附表四：職能治療臨床服務對象 | 24 |
| 附表五：職能治療臨床常用之副木與輔具 | 24 |

「二年期職能治療師(生)訓練計畫」訓練課程 使用手冊說明

為配合衛生署教學醫院執行新進專業人員之訓練與提升教學品質，中華民國職能治療師公會全國聯合會與台灣職能治療學會共同以任務編組方式召集 20 名職能治療臨床資深治療師，彙編「二年期職能治療師(生)訓練計畫」範例及使用手冊(第一版)。以提供各教學醫院之職能治療訓練計畫主持人、臨床教師及受訓新進治療人員等作為編定與執行計畫之參考。

一、彙編使用手冊的目的如下：

1. 示範「職能治療臨床工作基本訓練課程與標準之制定」。
2. 協助臨床職能治療教師進行「新進職能治療師/生」訓練計畫之編定與執行。
3. 示範「新進職能治療師/生」訓練前與訓練後之評核基準及應用表格之建立。
4. 輔助計畫負責人撰寫「二年期職能治療師/生訓練計畫」，以助申請計畫之通過。
5. 未來可與職能治療學生實習課程之整合與連貫。

二、使用本手冊應注意事項如下：

1. 本手冊之內容彙集多家教學醫院的臨床教學資訊，提示負責人可執行之訓練計畫多樣化格式，但示範之訓練內容可能與 貴院的臨床服務範圍與項目不一致。請各計畫主持人撰寫相關的計畫時，能以學習者為中心，並考量自身所在醫院的規模、需求與特色等來編寫計畫，切勿未加思考地逕行全盤抄襲本使用手冊範例之內容，以免發生無法執行之窘境。
2. 教學計畫之實地評鑑，委員均依照各醫院所寫之訓練計畫內容來進行評核。其精神在於「寫你所做，做你所寫」，因此您所寫的計畫必須是您有能力做到的，並確實執行之。
3. 請運用 PDCA 的品質管理概念，透過「Plan(計畫)、Do(實施)、Check(審核)、Action(處置)」的四大步驟來執行，事先寫好計畫，依計畫執行後，進行檢討，整理出已達成及未達成的訓練計畫，並修正好執行方法，做好修正及

執行紀錄，依實際訓練過程再進行下一回的PDCA，以達檢討改善之成效。

4. 綜合醫院的新進人員可能分屬復健科或精神科，其訓練計畫包括：小兒職能治療、生理及心理疾病職能治療等。因一所醫院僅能送出一份職能治療訓練計畫書，建議：在提出計畫之前，各科之職能治療負責人應先共同討論後，整合不同單位之訓練計畫做成一份全院性的訓練計畫。並在訓練時間欄位註明：訓練時間長度可依新進人員所屬之科別略作調整。
5. 本會編輯的使用手冊(第一版)僅提供PDF版本，使用者可以在職能治療師公會全國聯合會之網站 <http://www.oturoc.org.tw/> 下載專區自行下載，檔案可以檢閱及列印，無法複製及修改。如您有修正意見及相關建議案，請寄至 oturoc@ms64.hinet.net(PGY 小組收)，以供第二版修訂之參考。

三、使用手冊的內容如下：

包含三大部分：1. 專業基礎課程；2. 專業素養；3. 專業實務訓練。

1. 專業基礎課程：第一部分建議以課室教學方式進行訓練，課程規劃人員可以考慮以下執行方式：受訓學員若可於參加 貴院、部、科、組等應出席之相關課程，融合為每月(週)應學習之課表之內，避免重複規範學員須學習之課程。若於院內無法習得之課程，則可考慮讓學員到他院以聯合訓練方式或參加學公會辦理之相關課程進行學習。
2. 專業素養：第二部份則應跨越兩年期間，在每日臨床進行治療訓練時，同時提供學員正確的觀念、協助學員養成良好的工作習慣及態度，提升專業素養，並同時促其自我成長。相關資料的呈獻，則可以每日工作紀錄回饋、心得回饋、訓練考核表等來做為訓練過程的資料佐證。
3. 專業實務訓練：第三部分為學員進行業務上專業實務訓練為主，亦須考量機構的醫療資源、設施及制度等，安排相關課程。諸如：第一年以熟稔科內業務為主，第二年則可提供院外社區相關合作之訓練。為提供未來民眾對職能治療服務的需求，各教學醫院宜拓展社區職能治療服務之領域，先由了解社區資源的整合，參與相關醫療群進行健康促進與互動。

提供優質的職能治療服務，促使專業能持續地發展，在未來社會及全民健康照護上扮演著重要、不可缺少的地位。相信透過提供系統化的新進人員訓練課程，更能達成優質職能治療服務的目標。

「二年期職能治療師(生)訓練計畫」訓練課程綱要

一、訓練目的：

經由「教學醫院二年期職能治療師訓練計畫」，培養及增強新進職能治療師基本之職能治療實務能力，以提升職能治療的服務品質。

- (一) 養成新進職能治療師之「基本職能治療專業知識」、「實證科學導向臨床技能」及「各類疾患之功能評估與治療處置知能」等，以提升整體職能治療之照護品質。
- (二) 建立新進職能治療師以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能。
- (三) 促進新進職能治療師能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理與溝通協調能力。
- (四) 培養新進職能治療師參與跨領域團隊相互合作、共同照護的能力。

二、訓練機構基本條件：

- (一) 教學場所：經中央衛生主管機關公告評鑑合格之教學醫院
- (二) 師資：
 - 1. 教學訓練計畫主持人：具教學醫院5年以上專責職能治療執業經驗之專任職能治療師
 - 2. 臨床教師：具教學醫院3年以上專責職能治療執業經驗之專任職能治療師
 - 3. 人數比：師資與受訓者比例為一比三
- (三) 教學設備：職能治療臨床設置與設備、電腦、單槍投影機、相關專業書籍、期刊和資訊等

三、訓練課程項目：包括下列三部份，詳細內容如下表所列：

- (一) 專業基礎課程
- (二) 專業素養
- (三) 專業實務訓練

(一) 專業基礎課程：

1. 達成目標：提供新進職能治療師瞭解執業中應具備之「基本職能治療專業知識」、「實證科學導向臨床技能」、「溝通技巧」、「專業倫理」、「法規」及「服務品質」等，並增加學習跨領域團隊合作照護環境的知能。
2. 訓練時間：授課時數每年安排 20 小時，兩年期共 40 小時，各訓練機構自行安排。
3. 評核標準：請參考附表評核標準之代號項目，填入下列表格內
4. 建議實施方式：可由機構自行開課，或參加專業學會、公會或其他醫事學術機構辦理之相關課程，課程科目及內容如下表所列

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| 1 | | | | 專業基礎課程： | | |
| 1 | 1 | | | 倫理與法規介紹：其中需包括職能治療專業倫理與相關法規 | | |
| 1 | 1 | 1 | | 醫療倫理： | 一. 課程講授 二. 建議授課時數為 2 小時 | 筆試 佐證資料 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 病人的權利與義務(如告知同意、病情告知) | | |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 職能治療專業倫理(如病人資料保密、病人為中心的醫療、相關服務資源告知) | | |
| 1 | 1 | 2 | | 相關法規： | 一. 課程講授 二. 建議授課時數為 2 小時 | 筆試 佐證資料 |
| 1 | 1 | 2 | 1 | 職能治療師法 | | |
| 1 | 1 | 2 | 2 | 醫療相關法規(如人員配置，空間設備配置，消防與無障礙配置等) | | |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 健保給付相關法規(如給付內容、等級、與配合措施) | | |
| 1 | 1 | 2 | 4 | 政府機關相關衛政、社政、教育、與勞政法規(如身心障礙者保護法、特殊教育法、精神衛生法、精神復健機構管理辦法、長期照護資源、輔具補助資源、殘障鑑定與補助、外籍看護申請、重大傷病、職業災害與補助、職業訓練與輔導等) | | |
| 1 | 1 | 2 | 5 | 人事規則 | | |
| 1 | 2 | | | 服務品質介紹：其中需包括職能治療行政管理與成本效率/效益概念與品質保證 | | |
| 1 | 2 | 1 | | 作業規範 | | |
| 1 | 2 | 2 | | 人員任務與權責(職務說明書) | | |

| 項目編號 | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|----|---|--|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 預算編列原則與概念(如設備維護、更新,教學研究補助、與費用分配等) | 一. 課程講授 二. 建議授課時數為 4 小時課 三. 繳交作業:如公文撰寫成本會計或品質會議紀錄等 | 面試(口試)、 筆試 佐證資料 書面報告 |
| 1 | 2 | 4 | 治療設備使用、保養與維護 | | |
| 1 | 2 | 5 | 病歷記錄品質(包括評估與治療記錄,紙本或電子病歷) | | |
| 1 | 2 | 6 | 建立成本效率/效益概念(如每月單位收入報表等) | | |
| 1 | 2 | 7 | 了解與專業服務相關會議之內容與目的 | | |
| 1 | 2 | 8 | 服務滿意度調查、分析與改善 | | |
| 1 | 2 | 9 | 建立個人學習歷程(包含發展規劃、成長記錄、能力評量考核、教學經驗記錄、繼續教育記錄、學術研究與成果、參與學公會事務與職務、特殊貢獻與證明) | | |
| 1 | 2 | 10 | 各醫療系統職能治療模式的簡介與職能治療在本院中的角色與功能 | | |
| 1 | 2 | 11 | 職能治療部門(科/組)之行政部分(公文、會議、成本會計等) | | |
| 1 | 3 | | 感染控制、病人安全與急救技術介紹: | | |
| 1 | 3 | 1 | 感染控制: | | |
| 1 | 3 | 1 | 1 洗手(洗手方法,時機,與各類洗手液對感染控制的效果認識) | | |
| 1 | 3 | 1 | 2 常見法定傳染病的認識與預防方法(如 H1N1、H5N1、TB、NDM-1、MRSA、疥瘡、腸病毒、愛滋病等法定傳染病) | | |
| 1 | 3 | 1 | 3 防護等級與防護裝備的認識與使用(如加護病房隔離衣、帽、口罩的正確穿戴) | | |
| 1 | 3 | 1 | 4 感染事件之標準作業流程(職能治療師在傳染病群突發的預防與處理) | | |
| 1 | 3 | 2 | 病人安全: | | |
| 1 | 3 | 2 | 1 病人辨識與預防跌倒(如標準作業流程、實際執行流程、治療環境與居家安全環境衛教) | | |
| 1 | 3 | 2 | 2 管路、注射幫浦等儀器的認識 | | |
| 1 | 3 | 2 | 3 病患轉送與交班(病人護送等級與人員認識) | | |
| 1 | 3 | 2 | 4 緊急事件應變與異常事件處理(如災害、公安、病安應變 SOP) | | |

| 項目編號 | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|----------------------------------|
| 1 | 3 | 3 | 急救技術： | | |
| 1 | 3 | 3 | 1 基礎救命技術(BLS、哈姆立克急救術)：一般人員必須具備 | | |
| 1 | 3 | 3 | 2 高級救命技術(ACLS)(註：依法規定需要者可選擇) | | |
| 1 | 4 | | 醫療行政介紹：其中需包括職能治療病歷寫作 | | |
| 1 | 4 | 1 | 院內醫療電腦系統資源使用(依院內建置系統內容) | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 2 小時 | 筆試 佐證資料 書面報告 |
| 1 | 4 | 2 | 病歷寫作與管理(紙本或電子病歷評估與治療記錄) | | |
| 1 | 4 | 3 | 病人作業處理流程(如登記、排程、通知、接案等) | | |
| 1 | 5 | | 臨床推理介紹：含個案分析與處理 | | |
| 1 | 5 | 1 | 職能治療臨床推理理論與參考架構 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 2 小時課 三. 繳交作業：如完成一份職能評鑑 | 面試(口試)、 佐證資料 訓練考核表、 |
| 1 | 5 | 2 | 個案資料分析(如病歷閱讀與分析，評估結果分析) | | |
| 1 | 5 | 3 | 個案資料處理與運用(如病患診斷及相關臨床症狀、表徵、預後，治療目標與計劃設定，醫療相關資源服務) | | |
| 1 | 6 | | 實證職能治療介紹：含個案報告 | | |
| 1 | 6 | 1 | 科學實證資源的使用與搜尋技巧 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 4 小時課 三. 繳交作業：如完成一份個案報告 | 面試(口試)、 訓練考核表、 書面報告 |
| 1 | 6 | 2 | 科學實證對臨床病人治療的應用 | | |
| 1 | 6 | 3 | 實證職能治療的個案報告 | | |
| 1 | 7 | | 溝通與諮商技巧介紹，包括教與學之理論與實務 | | |
| 1 | 7 | 1 | 溝通表達技巧 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 2 小時課 | 面試(口試) 佐證資料訓練 考核表、書面 報告 |
| 1 | 7 | 1 | 1 語言溝通(含口語溝通與書寫溝通，如面談、電話、會議、報告、電子媒介) | | |
| 1 | 7 | 1 | 2 非語言溝通(含外在儀表、肢體姿勢、臉部表情、眼神接觸、溝通時彼此間的距離、聲音、觸碰) | | |
| 1 | 7 | 1 | 3 醫病溝通互動能力/治療性關係建立，包括醫療人員與病患之間、醫療人員與病患家屬之間(含資料蒐集、衛教、指導、治療與諮詢) | | |
| 1 | 7 | 1 | 4 醫療團隊成員間之溝通(含跨專業團隊合作之協調、互動與討論、專業角色定位、責任歸屬等) | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|--------------------------------|----------------------------------|
| 1 | 7 | 2 | | 諮商技巧 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 2 小時課 | 面試(口試) 佐證資料 訓練考核表、 書面報告 |
| 1 | 7 | 2 | 1 | 引導原則 (含開放性問題之提問、注意關鍵字詞之使用、如何修飾敘述語句等) | | |
| 1 | 7 | 2 | 2 | 傾聽技巧 (眼神交會、屈身向前、適時點頭微笑表示善意、適時發問釐清問題、避免干擾、避免情緒反應) | | |
| 1 | 7 | 2 | 3 | 其它促進溝通之必要條件 (如信任、尊重、同理心、真誠、自我開放/自我揭露、面質/澄清、此時此刻等) | | |
| 1 | 7 | 3 | | 專業精神與服務態度 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 2 小時課 | 面試(口試) 佐證資料訓練 考核表、書面 報告 |
| 1 | 7 | 3 | 1 | 服務禮儀 | | |
| 1 | 7 | 3 | 2 | 人際互動 (如採同理心傾聽、開放溝通管道、正向的溝通態度、彼此印證與回饋) | | |
| 1 | 7 | 3 | 3 | 醫療爭議/醫療糾紛之避免與處理 (如投訴) | | |
| 1 | 7 | 3 | 4 | 自我成長 (如形象管理、加強自我分析、增進適應能力、提升問題處理能力、練習適當之語意表達、恰當之行為舉止、選擇適當之溝通時間與時機等) | | |
| 1 | 7 | 4 | | 教與學之理論與實務 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 4 小時課 | 面試(口試) 佐證資料訓練 考核表、書面 報告 |
| 1 | 7 | 4 | 1 | 教與學之目的與意義 (含教學目標、可用資源與限制條件) | | |
| 1 | 7 | 4 | 2 | 教學內容分析 (學習任務之選擇、組織、分類與學習目標之評估) | | |
| 1 | 7 | 4 | 3 | 教學對象分析 (各專業團隊、病患、家屬、實習學生) | | |
| 1 | 7 | 4 | 4 | 教學模式與策略 (教學順序、教學活動設計、教學方式、教學媒介、回饋方式) | | |
| 1 | 7 | 4 | 5 | 教學評量 (教學成果之評量工具編制, 如問卷、量表、觀察表、筆試測驗、模擬操作等) | | |
| 1 | 7 | 5 | | 職能治療活動的設計、分析與帶領 | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|--|--------------------------------|-------------------------|
| 1 | 8 | | | 職能治療理論、評估與治療介紹 | | |
| 1 | 8 | 1 | | 職能治療理論 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 2 小時課 | 面試(口試) 佐證資料訓練 考核表 |
| 1 | 8 | 1 | 1 | 職能治療之專業型態 (含理論、模式、參考架構、臨床應用與實證研究) | | |
| 1 | 8 | 1 | 2 | 職能治療的臨床實務準則 (即參考架構) (含理論基礎、功能-失能之連續、功能-失能之指標、關於改變的假設) | | |
| 1 | 8 | 2 | | 職能治療評估 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 4 小時課 | 筆試 佐證資料 訓練考核表 |
| 1 | 8 | 2 | 1 | 評估內容及方向 (依據職能要素、職能表現與職能情境, 以全人考量進行完整評估並分析臨床問題) | | |
| 1 | 8 | 2 | 2 | 認識國際健康功能分類系統模式 (以身體結構與身體功能、活動、參與度三個向度, 配合環境與個人因素, 評估與健康相關之議題) | | |
| 1 | 8 | 3 | | 職能治療介入 | 一. 課程講授及演練 二. 建議授課時數為 4 小時課 | 筆試 佐證資料 訓練考核表 |
| 1 | 8 | 3 | 1 | 選擇正確之職能治療理論與參考架構設計活動 | | |
| 1 | 8 | 3 | 2 | 考量生理、心理與社會功能訂定治療計畫與進行活動分析 | | |
| 1 | 8 | 3 | 3 | 提供合適之輔具與副木, 以及適切之環境改造建議 | | |
| 1 | 8 | 3 | 4 | 熟悉工作簡化與工作強化訓練模式 | | |
| 1 | 8 | 3 | 5 | 瞭解各領域之介入原則 (如成人生理職能治療、小兒職能治療、心理職能治療、學校系統職能治療、居家系統職能治療、社區職能治療、長期照護職能治療) | | |

(二) 專業素養：

1. 達成目標：建立新進職能治療師以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能，並加強執業中的醫病關係、自我成長、行政作業能力、教學能力等。
2. 訓練時間：專業素養可依各訓練機構第一、二年之實務臨床學習過程中完成。
3. 期程：分為二個時期(階段)
 - A. 學前評估：藉由面試、筆試或相關資料佐證評核。
 - B. 學後評估：選擇附表所列評核標準(代號項目)進行評核
4. 評核標準：請參考附表評核標準之代號項目，填入下列表格內
5. 建議實施內容及方式：如下表所列

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|---|---------------------------------|
| 2 | | | | 專業素養 | | |
| 2 | 1 | | | 專業態度行為 | | |
| 2 | 1 | 1 | | 培養以個案為中心的臨床職能治療服務(實際參與病患安全指標、服務滿意度調查及實際參加跨專業團隊討論活動等) | 一. 由督導治療師於治療服務行為中給予學員以個案為中心思維指導與回饋修正、即時臨床指導、討論與回饋。 二. 安排學員於治療工作後給予實証討論指導 三. 於實務工作或教學會議報告中給予確認及修正學員的倫理與法規行為表現。 | 面試(口試) 佐證資料 訓練考核表 書面報告 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 重視病患的權利與責任 | | |
| 2 | 1 | 1 | 2 | 落實病患安全促進與維護 | | |
| 2 | 1 | 1 | 3 | 落實關懷理念與應用 | | |
| 2 | 1 | 1 | 4 | 落實職能治療在醫療團隊的角色 | | |
| 2 | 1 | 2 | | 提供以實證為基礎的職能治療服務(以實證為基礎個案報告、或問題分析記錄) | | |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 落實實證基礎的臨床決策 | | |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 落實實證在職能治療的運用 | | |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 落實實證與職能治療品質改善 | | |
| 2 | 1 | 3 | | 遵循專業倫理及相關法規(針對執業違規案例或模擬案例就相關法規、倫理進行討論或書寫報告，達到分析檢討之成效) | | |
| 2 | 1 | 3 | 1 | 遵守相關法規 | | |
| 2 | 1 | 3 | 2 | 遵守臨床倫理 | | |
| 2 | 1 | 3 | 3 | 遵守自律公約 | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|--|---|---------------------------------|
| 2 | 1 | 3 | 4 | 防範爭議 | | |
| 2 | 2 | | | 自我成長能力 | | |
| 2 | 2 | 1 | | 加強自我覺知能力 | | |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 規劃專業生涯(就院內職務晉升、專業能力晉升例如 OT1、2、3、4 或是臨床教學職務的爭取與晉升制度進行認識與規劃) | 一. 受訓前施予學前測驗及受訓中定期業務評估，以建立學員的自我覺察能力。 二. 由督導治療師於實務工作中給予建議，培養自我檢視能力。 三. 寫活動企劃、定期參加個案研討會、作專題報告、臨床書籍文獻閱讀報告、或發表相關議題海報或論文，以維持新知吸收能力及發展自我成長能力。 | 面試(口試) 佐證資料 訓練考核表 書面報告 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 分析自我能力(透過定期導生座談，或學習成效回饋進行自我優勢與劣勢了解) | | |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 調整自我能力(針對自我分析結果選擇參加相關專業服務繼續教育或成長課程進行調整改進) | | |
| 2 | 2 | 2 | | 訓練自我反思能力(針對異常事件案例或模擬案例實際進行 PDCA 或 RCA 之書寫，達到檢討改進之成效) | | |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 培養反思的意識 | | |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 重視回饋 | | |
| 2 | 2 | 2 | 3 | 調適工作壓力 | | |
| 2 | 2 | 3 | | 持續吸收新知 | | |
| 2 | 2 | 3 | 1 | 積極參與專業活動(參與相關之專業團體例：學會、公會、專業推廣、社會服務、公益活動等) | | |
| 2 | 2 | 3 | 2 | 落實工作中的學習與改進(實際參與 QCC 品質改善活動等) | | |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 積極參與服務、教學、研究 | | |
| 2 | 3 | | | 行政作業能力 | | |
| 2 | 3 | 1 | | 熟悉科室內之行政作業流程、熟悉跨科室合作之醫療模式 | 一. 由督導治療師規劃指派行政業務事項，培訓其業務策劃及管理效能。 二. 能獨立操作科室基本行政作業流程。 三. 指派出席院內、科室會議及跨領域醫療團隊會議，提升專業溝通協調，達認知自己的角色定位與任務。 | 面試(口試) 佐證資料 訓練考核表 |
| 2 | 3 | 1 | 1 | 熟悉並依照規定執行科室內週間內個案服務作業時程 | | |
| 2 | 3 | 1 | 2 | 熟悉並依照規定執行科室內物品、工具之儲存及擺放 | | |
| 2 | 3 | 1 | 3 | 熟悉並依照規定執行科室內轉介後接案流程 | | |
| 2 | 3 | 1 | 4 | 熟悉並依照規定執行科室內治療計價收費內容明細與批價作業規章 | | |
| 2 | 3 | 1 | 5 | 熟悉並依照規定執行病歷書寫格式規定與科室內歸檔流程 | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|--|---------------------------------|
| 2 | 3 | 1 | 6 | 處理各項治療收入、服務量、申購成本等資料並製成相關報表分析效能 | | |
| 2 | 3 | 1 | 7 | 熟悉並依照規定執行跨科室合作之病患服務流程並參與相關會議 | | |
| 2 | 3 | 2 | | 熟悉醫院之基本行政作業及流程、醫院人事規章與管理 | 一. 由督導治療師規劃指派行政業務事項，培訓其業務策劃及管理效能。 二. 能獨立操作科室基本行政作業流程。 三. 指派出席院內、科室會議及跨領域醫療團隊會議，提升專業溝通協調，達認自己的角色定位與任務。 | 面試(口試) 佐證資料 訓練考核表 |
| 2 | 3 | 2 | 1 | 配合病歷管制規定之報告發放流程 | | |
| 2 | 3 | 2 | 2 | 熟悉並依照規定執行請購財產與耗材相關作業流程 | | |
| 2 | 3 | 2 | 3 | 熟悉並遵守院內人事管理(如請假、代理人、薪資、保險、進修)規章 | | |
| 2 | 3 | 2 | 4 | 熟悉並依照規定執行院內各類簽文或公函办理流程 | | |
| 2 | 3 | 2 | 5 | 熟悉並依照規定執行物品購置後之單據核銷作業 | | |
| 2 | 3 | 2 | 6 | 依照院內行政科室通知公告配合作業執行或反應問題 | | |
| 2 | 3 | 3 | | 認出自己的角色定位與任務，並遵守醫院之規範 | | |
| 2 | 3 | 3 | 1 | 熟悉醫院核心價值、宗旨、目標 | | |
| 2 | 3 | 3 | 2 | 熟悉科室內所有成員之組織圖與所擔任之行政職務 | | |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 遵守醫院之規範(如禮儀規範，提升醫院形象) | | |
| 2 | 4 | | | 教學能力 | | |
| 2 | 4 | 1 | | 加強知識傳輸能力，包含對個案、家屬及同儕之知識傳輸 | 一. 由服務工作中有效地指導並示範正確衛教知識給病患及家屬，適當給予指導、修正回饋。 二. 參加相關科室會議及跨領域醫療團隊會議 三. 參加職能治療個案教學討論會課程講授、小組討論及實務操作等。 四. 參與臨床見實習學生教學活動，由臨床教師督導下了解專業知識傳輸方式、學習正確教學技巧、學習教學互動方式及培養討論回饋能力。 | 面試(口試) 佐證資料 訓練考核表 書面報告 |
| 2 | 4 | 1 | 1 | 將專業知識以適當文字或口語解釋提供個案或家屬了解(如撰寫衛教單張，並合宜運用) | | |
| 2 | 4 | 1 | 2 | 彙整院內外研習、會議等資料內容提供同儕共同了解或學習 | | |
| 2 | 4 | 1 | 3 | 適當運用電腦等相關多媒體進行知識傳輸 | | |
| 2 | 4 | 2 | | 評估教學成效之能力 | | |
| 2 | 4 | 2 | 1 | 熟悉各項臨床教學評量工具或方法(如 Mini-CEX) | | |
| 2 | 4 | 2 | 2 | 練習使用成效評量工具或方法 | | |

(三) 專業實務訓練

1. 達成目標：

- A. 提供實務訓練以養成新進職能治療師之「基本職能治療專業知識」、「實證科學導向臨床技能」及「各類疾患之功能評估與治療處置知能」等。
- B. 學習如何以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能。
- C. 依循法規及專業倫理來執行各類病患之服務，並建立良好的醫病關係，達成良好之溝通與協調。
- D. 參與跨領域團隊相互合作，以提升整體之服務品質與成效。
- E. 能夠具備於多元化模式（含社區）提供服務之知能。

2. 訓練時間：

- A. 各訓練機構可依其醫療資源、設施、制度等實況，自行安排第一年及第二年之臨床實務訓練，即訓練時間可以自行調配進行。如無法安排之訓練項目，應充分發揮聯合訓練機制及計畫，與次要訓練機構合作達成。受訓者在接受實務訓練時應充分學習全人的職能治療照顧模式，另有關職能治療師(生)所須學習之程度及範圍，由各訓練機構依實務情形規劃。
- B. 多元治療模式之訓練：依據個案不同之治療階段提供多元治療模式，如：急性期職能治療、復健期職能治療、日間照護、床邊治療、出院準備、轉銜服務、職業重建、門診或會診職能治療等。各機構至少選擇臨床服務的四類模式，每類模式至少訓練二個月以上。
- C. 安排社區職能治療訓練課程：醫院尋求社區相關資源(如：長期照護、早期療育、學校系統、居家復健、社區復健、基層診所、社福體系、勞政體系、學協會等項)，可選擇一類或以上，自行安排於第一年或第二年期間給予學員訓練機會，社區訓練計畫請述明領域名稱、訓練目的、訓練內容、訓練場所、內容訓練時間與長度、訓練方式及過程、評核方法及成效評估等。

3. 期程：分為二個時期(階段)

- A. 學前評估：藉由面試、筆試或相關資料佐證評核。
- B. 學後評估：選擇附表所列評核標準(代號項目)進行評核

4. 評核標準：請參考附表評核標準之代號項目，填入下列表格內

5. 建議實施內容及方式：如下表所列

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|--|---------------------------------|
| 3 | | | | 專業實務訓練： | | |
| 3 | 1 | | | 接案與溝通 | | |
| 3 | 1 | 1 | | 熟悉醫院個案治療流程 | 一、臨床實務指導：口頭講授、簡報、工作手冊指導 二、指導學員閱讀相關專業書籍及文獻搜尋 | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 了解醫院轉介與處置流程 | | |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 能正確完成轉介與處置流程 | 1. 藉由閱讀了解溝通理論概念、方式與技巧 2. 藉由每次會後臨床實例討論佐以實証醫學概念 | |
| 3 | 1 | 2 | | 能夠與個案及家屬(/看護/就業職場重要他人，如：雇主、職場同儕人員)做合適的溝通 | | |
| 3 | 1 | 2 | 1 | 詢問個案及家屬(/看護/就業職場重要他人，如：雇主、職場同儕人員)之主訴與期待 | 三、實際照護(實際操作技術) 1. 藉由職能治療教師實際示範機構接案作業流程，含轉介、登錄、接案、安排評估、治療、結案等臨床作業路徑及相關健保等行政作業，如：批價、紀錄等 2. 每次操作後請學員回覆試教 3. 第一次由職能治療教師實際示範合宜的溝通等操作技巧 4. 第二個月起，由臨床教師督導以檢核學員溝通等操作技巧 四、案例報告 藉由受訓職能治療學員對於臨床服務個案應提出病歷撰寫，應包含臨床診斷、評估結果、職能表現與觀察、依其臨床推理，提出參考架構及臨床治療計畫 五、小組討論 1. 第一次由職能治療教師實際示範案例報告 2. 第二個月起，由受訓職能治療學員對於臨床服務個案應提出病歷撰寫，應包含臨床診斷、評估結果、職能表現與觀察、依其臨床推理，提出參考架構及臨床治療計畫 3. 藉由職能治療相關人員使用案例導向討論(Case-based Discussion; CbD)評估表，給予學員督導或建議，並提升所有職能治療人員溝通技能及臨床判斷能力 | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |
| 3 | 1 | 2 | 2 | 向個案及家屬說明疾病預後 | | |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 向個案及家屬說明評估結果 | | |
| 3 | 1 | 2 | 4 | 與個案及家屬及有關人員討論治療目標 | | |
| 3 | 1 | 2 | 5 | 向個案及家屬及有關人員說明治療計畫 | | |
| 3 | 1 | 2 | 6 | 對個案及家屬及有關人員之疑問進行適當回答 | | |
| 3 | 1 | 3 | | 能夠與相關人員做有效的溝通(如參與跨專業團隊會議) | | |
| 3 | 1 | 3 | 1 | 向其他專業人員說明職能治療評估結果、治療目標及治療計畫 | | |
| 3 | 1 | 3 | 2 | 對其他專業人員之疑問進行適當回答 | | |
| 3 | 1 | 3 | 3 | 了解其他專業之治療目標 | | |
| 3 | 1 | 3 | 4 | 考量其他專業之觀察結果及治療目標修正職能治療介入方向 | | |
| 3 | 1 | 4 | | 具備收集必要相關資料的能力，能夠瞭解個案紀錄、相關檢查或處置之意義，及運用面談技巧取得資訊 | | |
| 3 | 1 | 4 | 1 | 接觸個案前，完成查閱病歷，了解個案基本資料與疾病史 | | |
| 3 | 1 | 4 | 2 | 查閱病歷後，完成檢閱其他檢查記錄(如評估報告綜合建議書、生理檢查數據、X光影像、電腦斷層掃描影像、核磁共振造影、開刀紀錄、護理紀錄、心理師紀錄、社工師紀錄、專任管理員相關紀錄等) | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|--|--|
| 3 | 1 | 4 | 3 | 完成個案與家屬之面談取得所需資訊 | <p>六、參與職能治療相關教學會議，藉由資深職能治療師督導實習職能治療師接案或進展報告，使學員學習多元化溝通概念與技巧</p> <p>七、參與職能治療相關行政會議，藉由每次職能治療行政會議報告，讓學員從觀摩中學習並了解機構行政規範、業務處置流程</p> <p>八、參與相關跨領域團隊會議，藉由參與病房回診、個案討論會等跨領域醫療團隊會議，第一次藉由教師說明角色與職責，並藉由實際示範、學員學習觀摩、第二個月起實務演練並於每次事後教學討論以評值學員之溝通能力</p> | <p>佐證資料</p> <p>訓練考核表</p> <p>書面報告</p> <p>教學過程紀錄</p> |
| 3 | 2 | | | 執行職能治療評量 | | |
| 3 | 2 | 1 | | 瞭解評量方法（比照 3-2-2 各領域分列）：依據個案之診斷與狀況，選擇適當之評量方法，如：運用標準化評量工具、觀察評量法、會談、紙筆測驗等。 | 臨床實務指導及示範、實務演練、報告繳交運用標準化評量工具、觀察評量法、會談、紙筆測驗等 | <p>佐證資料</p> <p>訓練考核表</p> <p>書面報告</p> <p>教學過程紀錄</p> |
| 3 | 2 | 1 | 1 | 了解各種評量方法的限制及使用範圍 | 臨床實務指導及示範、實務演練、報告繳交 | |
| 3 | 2 | 1 | 2 | 在臨床作業時能依病人類別選擇合適的評量方法，並執行完成評量。 | 指導過程： 一、請參考附表二：臨床常用之評量工具。就貴單位在表中所列之各類別評估工具每類別至少選取一項加以訓練 | |
| 3 | 2 | 2 | | 瞭解評量工具：選擇並能施行合適之評量工具，以輔助達成評量目的，如：職能表現功能評估、日常生活功能評量、職業能力評量、休閒活動評量、感覺動作平衡功能評估、手功能評估、知覺認知功能評估、發展評估等。 | 二、依選定之臨床評估方法之操作步驟，進行示範及演練 | |
| 3 | 2 | 2 | 1 | 了解各種評量工具的限制及使用範圍且具獨立施測能力 | 三、依標準化工具之工作手冊進行介紹及說明 | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|--|---|---|
| 3 | 2 | 2 | 2 | <p>評估工具之選擇</p> <p>A.生理部分可選用臨床觀察評量方法、日常生活功能評量、感覺動作平衡功能評估、手功能評估、認知功能評估、紙筆測驗、注意力評估...等。</p> <p>B.小兒部分可選用整體發展、日常生活功能及遊戲能力、感覺處理及感覺統合功能、知覺認知與知覺動作功能、情緒調節能力評估及會談等相關評估工具。</p> <p>C.心理部分評量項目包括：職能表現功能評估、日常生活功能評量、職業能力評量、休閒活動評量、感覺動作平衡功能評估、手功能評估、知覺認知功能評估、發展評估等。</p> | <p>四. 實地觀摩指導老師施測並和指導老師討論釐清觀念及疑問再實做以了解工具的適用範圍、心理計量特質、操作程序及測驗結果之詮釋</p> <p>五. 學員在指導老師監督下實際進行臨床施測並藉由討論及回饋落實施測技巧，事後完成評估報告</p> <p>六. 學員獨立施測並繳交書面評估結果報告回饋。</p> | <p>佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄</p> |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 正確記錄及判讀職能治療評量結果 | <p>講授/課程回顧、臨床實務指導及示範、實務演練、報告繳交(參與個案討論會，口頭報告及書面報告)</p> | |
| 3 | 2 | 3 | | 擬定目標與計畫：將評量結果做分析，確認問題，並擬定治療目標與計畫。 | | |
| 3 | 2 | 3 | 1 | 分析評量結果 | | |
| 3 | 2 | 3 | 2 | 確認主要問題 | | |
| 3 | 2 | 3 | 3 | 與個案及家屬共同討論擬定具體可行的治療目標與計畫 | | |
| 3 | 3 | | | 施行職能治療方案 | | |
| 3 | 3 | 1 | | 治療方法：依據個案個別之治療目標與計畫，選擇合適之治療方案，施行治療後再依個案療效來修訂新的治療計畫。 | <p>講授/課程回顧及示範、實務演練、報告繳交(參與個案討論會，口頭報告及書面報告)</p> | <p>佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄</p> |
| 3 | 3 | 1 | 1 | 確認個案個別之治療目標與計畫，選擇合適之治療方案 | | |
| 3 | 3 | 1 | 2 | 能正確施行治療 | | |
| 3 | 3 | 1 | 3 | 定期評估療效 | | |
| 3 | 3 | 1 | 4 | 適當修訂治療目標與計畫 | | |
| 3 | 3 | 2 | | 治療方案，如：活動分析、活動設計、個別或團體治療、職能表現領域訓練、職能要素訓練、感覺統合訓練、日常生活功能、職業能力重建、環境改造、副木與輔具等。 | | |
| 3 | 3 | 2 | 1 | 活動分析與活動設計 | <p>一. 督導協助及指導受訓學員衡量個不同診斷別及個別之需要選擇不同之治療方案(請參考附表三)</p> <p>二. 安排臨床常見之各種不同診斷別之個案(請參考附表四)</p> <p>三. 針對個案個別需要進行活動分析及活動設計</p> <p>四. 選擇個別或團體活動，規劃活動及帶領</p> | <p>佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄</p> |
| 3 | 3 | 2 | 2 | 個別或團體治療 | | |
| 3 | 3 | 2 | 3 | 職能表現領域訓練 | | |
| 3 | 3 | 2 | 3 | | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|--|---|---------------------------------|
| 3 | 3 | 2 | 4 | 職能要素訓練 | 五. 依個案的個別功能重建需要,提供日常生活功能訓練(BADL & IADL) 體適能訓練、平衡訓練、手眼協調訓練、知覺認知訓練 六. 依個案生活功能需要,提供副木與輔具之設計製作、諮詢與指導應用。(請參考附表五) 七. 依個案之休閒生活需要,提供娛樂治療、音樂治療、工藝活動治療、社交功能訓練等 八. 依個案發展上之需要,提供感覺統合治療、心理調適功能訓練等 九. 依個案職業重建需要,提供工作強化計畫及方案、工作習慣及功能訓練等 | |
| 3 | 3 | 2 | 5 | 感覺統合訓練 | | |
| 3 | 3 | 2 | 6 | 日常生活功能 | | |
| 3 | 3 | 2 | 7 | 職業能力重建 | | |
| 3 | 3 | 2 | 8 | 環境改造 | | |
| 3 | 3 | 2 | 9 | 副木與輔具 | | |
| 3 | 3 | 3 | | 多元治療模式之訓練：依據個案不同之治療階段提供多元治療模式，如：急性期職能治療、復健期職能治療、日間照護、床邊治療、出院準備、轉銜服務、職業重建、門診或會診職能治療等。 | 各機構至少選擇四類模式安排訓練,每類模式至少訓練二個月以上 A.生理部份：依個案不同之治療階段及需求,提供不同模式之職能治療處置,如急性期的副木處置與衛教;床邊的基本日常生活活動訓練與衛教;復健期的功能性復健、生活獨立訓練、居家活動建議、居家環境改造建議、與輔具使用建議;日間與長期照護的專業評估、溝通、與處置。 B.小兒部份：依不同類別、治療時程及合理性提供以下職能處置：活動治療(個別、團體)、日常生活訓練、人際互動訓練、感覺統合訓練、情緒行為控制訓練、親職諮詢、副木處置與衛教、輔具配置及使用建議等。 C.心理部份：根據各急性、慢性及日間治療模式所面對的個案型態與種類選擇合適之治療方案,急性、慢性及日間之個案:包括精神分裂、情感性精神疾病、憂鬱症、精神官能症、自閉症、失智症及智能 | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|----|--------------------|--|---------------------------------|
| | | | | | 障礙等診斷之個案，視個案職能表現提供合適之治療方案。如：特殊職能治療及一般職能治療等。 | |
| 3 | 3 | 3 | 1 | 急性期職能治療 | 出院準備及轉銜服務：提供完整出院計畫並銜接社區復健服務資源。 早期療育兒童就學轉銜服務。 | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 復健期職能治療 | | |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 長期照護職能治療 | | |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 日間照護 | | |
| 3 | 3 | 3 | 5 | 床邊治療 | | |
| 3 | 3 | 3 | 6 | 出院準備 | | |
| 3 | 3 | 3 | 7 | 轉銜服務 | | |
| 3 | 3 | 3 | 8 | 職業重建 | A.生理部份：功能性能力(活動度、肌耐力、認知知覺功能、日常活動能力、工具性日常活動能力、工作適應性等)評估、工作強化(功能性能力訓練、工作安全衛教、就業環境相關調查分析等)、職務再設計(職務調整、工作環境、設備、流程、輔具等)、與職業重建相關專業人員溝通(復健諮商人員、個案管理員、就業服務人員、社工人員、心理輔導人員、老闆、同事等)。 C.心理部分：產業治療(代工)、事務類工作(如院內工讀生、文書處理、電腦訓練)、農務類工作(如園藝、農藝)、勞務性工作(如清潔、洗車)、服務性工作(如烘焙、烹飪、庇護性商店、餐飲服務)。 | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |
| 3 | 3 | 3 | 9 | 門診或會診職能治療 | 提供職能評鑑、就業諮詢、協助殘障鑑定及失能評估、勞保殘障鑑定、社區復健相關諮詢。 | |
| 3 | 3 | 3 | 10 | 其他(註：依照醫院業務內容自行選用) | 依照醫院業務內容自行選用安排訓練 | |
| 3 | 4 | | | 病歷書寫 | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|---|--|---------------------------------|
| 3 | 4 | 1 | | 依時效完成治療紀錄 | 一. 學員於臨床教師督導下接案，能依時效完成病歷或治療紀錄，並有署名、紀錄時間。 二. 病歷紀錄應包含資料背景、臨床診斷、會談及評估結果、職能表現與觀察，綜合其功能表現及障礙摘要，依據臨床推理，提出參考架構及臨床治療計畫。 三. 參與個案討論會或跨領域醫療團隊會議，教師與學員事先討論會議中應扮演的角色與職責，第一個月藉由教師示範、學員學習觀摩、第二個月起實務演練，或安排職能治療個案報告，事後教學討論。 四. 學習操作電子病歷或線上系統，並能查閱、書寫，並完成電子病歷。或使用電腦及資訊科技，以輔助病歷紀錄。 五. 課程講授及示範、實務演練（參與個案討論會，口頭報告）、報告繳交（病歷及書面報告至少各一份） | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |
| 3 | 4 | 1 | 1 | 依規定完成接案初評記錄 | | |
| 3 | 4 | 1 | 2 | 依規定完成每日治療記錄 | | |
| 3 | 4 | 1 | 3 | 依規定完成進展記錄 | | |
| 3 | 4 | 1 | 4 | 結案後依規定完成結案記錄 | | |
| 3 | 4 | 2 | | 清楚明確記錄個案之治療狀況，治療成效等 | | |
| 3 | 4 | 2 | 1 | 病歷中詳載個案目前主訴（S） | | |
| 3 | 4 | 2 | 2 | 病歷中詳載個案目前職能表現，並註明個案之治療進展狀況(O) | | |
| 3 | 4 | 2 | 3 | 病歷中詳載個案主訴之問題分析結果（A） | | |
| 3 | 4 | 2 | 4 | 病歷中詳載接下來之治療計畫（P） | | |
| 3 | 4 | 3 | | 提出綜合整理之個案報告陳述。 | | |
| 3 | 4 | 3 | 1 | 以簡明之方式呈現個案之基本資料、主訴與期待 | | |
| 3 | 4 | 3 | 2 | 整理分析呈現職能治療評估結果 | | |
| 3 | 4 | 3 | 3 | 以臨床推理之方式呈現評估結果與主要問題之連結 | | |
| 3 | 4 | 3 | 4 | 依照個案狀況，提出合適參考架構，訂定長短期目標與治療計畫 | | |
| 3 | 4 | 3 | 5 | 依照臨床教師之建議修訂主要問題長短期目標與治療計畫 | | |
| 3 | 4 | 4 | | 病歷項目包括：接案紀錄、評量紀錄及資料、進展紀錄、摘要紀錄、結案紀錄及相關治療紀錄等。 | | |
| 3 | 4 | 5 | | 學習應用現代化電腦及資訊科技，以輔助病歷紀錄（如：學習操作電子病歷或線上系統，並能查閱、書寫，並完成電子病歷） | | |
| 3 | 5 | | | 社區職能治療 | | |
| 3 | 5 | 1 | | 依據個案出院後延續之服務，提供相關社區職能治療領域之訓練 | 一. 社區服務計畫：依機構特性提供社區訓練計劃，計劃中述明選擇那一類領域名稱、訓練目的、訓練內容、訓練場所、內容訓練時間與長度、訓練方式及過程、評核方法及成效評估等。舉例說明：桃園縣社區復健巡迴車、各縣市社區早療定點服務、台北市早療中心新移 | 佐證資料 訓練考核表 書面報告 教學過程紀錄 |
| 3 | 5 | 1 | 1 | 認識健康政策發展 | | |
| 3 | 5 | 1 | 2 | 以社區為主題的醫療服務整合 | | |
| 3 | 5 | 1 | 3 | 認識社區資源，包括各種可使用之人力、物力、財力、設施、場所及設備 | | |

| 項目編號 | | | | 訓練課程 | 訓練方法 | 評核標準 |
|------|---|---|---|--|--|------|
| 3 | 5 | 1 | 4 | 社區資源整合與運用 | 民計畫定點服務、各縣市偏遠地區(或山地鄉)醫療服務計畫。失智活動篩檢。 二. 指導學員閱讀相關社區職能治療書籍及文獻。 | |
| 3 | 5 | 1 | 5 | 如何與社區領導人、志工、社區醫療群醫師、跨領域專業者互動 | | |
| 3 | 5 | 2 | | 社區服務領域 | | |
| 3 | 5 | 2 | 1 | 長期照護(養護中心、護理之家、日間照護、失智照護中心) | | |
| 3 | 5 | 2 | 2 | 早期療育 | | |
| 3 | 5 | 2 | 3 | 學校系統 | | |
| 3 | 5 | 2 | 4 | 居家復健 | | |
| 3 | 5 | 2 | 5 | 社區復健 | | |
| 3 | 5 | 2 | 6 | 基層診所 | | |
| 3 | 5 | 2 | 7 | 社福體系(輔具製作與補助、資源協調) | | |
| 3 | 5 | 2 | 8 | 勞政體系(職業輔導評量、職業訓練、職務再設計、工作場所改造) | | |
| 3 | 5 | 2 | 9 | 學會、公會、協會或基金會體系 | | |
| 3 | 6 | | | 職能治療研究能力 | | |
| 3 | 6 | 1 | | 職能治療相關期刊閱讀 (journal meeting) | | |
| 3 | 6 | 1 | 1 | 了解研究論文之架構 | | |
| 3 | 6 | 1 | 2 | 能閱讀摘要,了解文章重點 | | |
| 3 | 6 | 1 | 3 | 認識各種文獻評析工具(如 PEDro Scale, LOE, Mary Law's Critical Appraisal Form 等)評析文章之證據力與臨床應用可行性 | | |
| 3 | 6 | 1 | 4 | 能與同儕共同討論文獻評析結果 | | |
| 3 | 6 | 2 | | 個別指導職能研究能力(topic study) | | |
| 3 | 6 | 2 | 1 | 選定議題 | | |
| 3 | 6 | 2 | 2 | 呈現臨床研究問題 | | |
| 3 | 6 | 2 | 3 | 設定關鍵字利用資料庫搜尋文獻 | | |
| 3 | 6 | 2 | 4 | 彙整文獻結果並提出報告 | | |
| 3 | 6 | 3 | | 專題報告(case presentation) | | |
| 3 | 6 | 3 | 1 | 能將文獻結果應用於臨床工作並評核成效 | | |

附表一：評核方法說明表

| 評核方法 | 說 明 |
|-----------|--|
| 1、 面試(口試) | 採用面試(口試)方法評核學員之學習成效。 |
| 2、 筆試 | 採用筆試(考試)方法評核學員之學習成效。 |
| 3、 佐證資料 | 請學員提供佐證資料包括：課程學分證明、會議出席證明、跨專業團隊會議參與證明等。 |
| 4、 訓練考核表 | 教師採用臨床訓練檢核表、Mini-CEX 考核表或 DOPS 等工具評核學員之學習成效，簽名確認。 |
| 5、 書面報告 | 請學員繳交作業，包括個案討論報告書、各項活動企劃書、個案復健計畫書、病歷報告、社區服務計畫書、心得報告、專題或研究方案、會議紀錄、討論紀錄等，並通過教師考核標準，簽名確認。 |
| 6、 教學過程紀錄 | 教師與學員在教學過程中保留之紀錄資料等。 |

附表二：職能治療臨床常用之評量工具

| 生理評量工具 | 小兒評量工具 | 心理評量工具 |
|---|---|--|
| <p>1. 職能表現功能評估： 基本日常生活評估表、工具性日常生活評估表、環境評估表、休閒評估表、工作模擬評估工具、加拿大職能表現評估(COPM)等</p> <p>2. 感覺動作平衡功能評估： 動作功能評估：Brunnstrom's stage、MAS(Motor Assessment Scale)、goniometer 等 感覺功能評估：Pain Scale、Polyan Semmes Weinstein monofilaments、Disk-criminator、Two-point Discriminator、stereognosis test、Topognosis test、Barognosis test、Graphesthesia test、Recognition of texture 等 平衡功能評估：Posture Assessment Scale for Stroke Patient (PASS)、Berg Balance Scale、Neurocom Balance Master System 等 視覺動作協調：Dynavision 2000 等 輔具、裝具與義肢評估</p> <p>3. 上肢手功能評估： JAMAR hand dynamometer、Purdue pegboard test、Manipulative Aptitude Test、9-Hole pegboard、O' Connor Finger Dexterity Test、Box and Block Test、Jebson Taylor Hand Function Test、Minnesota Rate of Manipulation Tests 等</p> <p>4. 知覺認知功能評估： LOTCA(LOTCA-G)、視覺空間缺損評估、Mini Mental State Examination(MMSE)、Rancho Los Amigos Levels of Cognitive Function、Allen Cognitive Level Scale 等</p> | <p>1. 整體發展： 嬰幼兒綜合發展測驗、Denver II、Miller Assessment for Preschoolers(MAP)、Hawaii Early Learning Profil (HELP)、Developmental Programming for Infants and Young Children、Chinese Child Development Inventory (CCDI)、本土常模 幼兒日常職能活動量表(Pediatric Daily Occupation Scale, PDOS)</p> <p>2. 日常生活功能及玩耍能力： Transdisciplinary Play-Based Assessment (TPBA)、Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI)、文蘭適應行為量表 (VABS)、Hawaii Early Learning Profile(HELP)、Developmental Programming for Infants and Young Children、Chinese Child Development Inventory (CCDI) 等</p> <p>3. 感覺處理及感覺統合功能： DeGangi-Berk Test of Sensory Integration (TSI)、Test of Sensory Function in Infants (TSFI)、感覺處理能力剖析量表 (Sensory Profile)、Sensory Integration Clinical Observation、動作問題簡易量表 (QMPI)</p> <p>4. 知覺動作功能： Erhardt Developmental Prehension Assessment (EDPA)、Peabody Developmental Motor Scales (PDMS-2)、Movement Assessment of Infants (MAI)、Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency (BOT2)、Movement ABC-2、拜瑞-布坦尼卡視覺動作統整發展測驗(VMI)等</p> <p>5. 知覺功能：TVPS-3(Test of Visual Perceptual Skills-3rd ed)、拜瑞-布坦尼卡視覺動作統整發展測驗等</p> | <p>1. 職能表現功能評估： 職能表現綜合評量表(COTES)、加拿大職能表現測驗(COPM) 等</p> <p>2. 日常生活功能評估： 褚氏日常生活功能評量、Life System Performance Profile、Bay Area Functional Performance Test 等</p> <p>3. 職業能力評估： 傑考氏職前評估技巧量表、Volpar 工作模擬系統、情境評量、褚氏手功能測驗、Purdue 手功能測驗、MRMT 手功能測驗、紙燈測驗等</p> <p>4. 休閒活動評估： 興趣量表、Activity Configuration 等</p> <p>5. 感覺動作平衡功能評估： SCSIT 等</p> <p>6. 知覺認知功能評估： 艾倫認知測驗(ACLT)、羅氏職能治療認知測驗(LOTCA)、褚氏注意力測驗等</p> <p>7. 發展評估： Adolescent Role Assessment、角色評量等</p> <p>8. 心理層面評估： 完句測驗、人樹房子測驗、三個我繪圖評估、家族畫繪圖評估、Azima Test &Fidler Battery、Shoeyman Test、Goodman Test、Lerner collage Scoring System 等</p> <p>9. 社交層面評估： 社交技巧、人際互動技巧評估、行為適應量表等</p> |

附表三：職能治療臨床治療方案

| 生理臨床治療方案 | 小兒臨床治療方案 | 心理臨床治療方案 |
|---|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 姿態訓練 2. 關節活動度訓練 3. 坐站平衡訓練 4. 移位訓練 5. 日常生活訓練(BADL&IADL) 6. 肌力訓練 7. 運動知覺訓練 8. 上肢/下肢功能訓練 9. 義肢功能訓練 10. 掌指功能訓練 11. 協調訓練 12. 知覺認知訓練 13. 團體治療 14. 娛樂治療 15. 活動治療 16. 減痙攣活動 17. 副木與輔具應用諮詢與訓練 18. 副木與輔具之設計製作 19. 環境改造 20. 職務再設計等 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 感覺統合訓練 2. 平衡訓練 3. 日常生活訓練 4. 運動知覺訓練 5. 協調訓練 6. 團體治療 7. 娛樂治療 8. 活動治療等 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 個別及團體治療 2. 娛樂治療 3. 體適能訓練 4. 平衡訓練 5. 手眼協調訓練 6. 日常生活功能訓練(BADL&IADL) 7. 感覺統合治療 8. 心理調適功能訓練 9. 知覺認知訓練 10. 社交功能訓練 11. 工藝活動治療 12. 音樂治療 13. 產業治療 14. 事務類工作訓練 15. 農務類工作訓練 16. 勞務類工作訓練 17. 服務類工作訓練 18. 社區生活教育與訓練 19. 職業復健 20. 環境改造 21. 職務再設計等。 |

附表四：職能治療臨床服務對象

| 生理服務對象 | | 小兒服務對象 | | 心理服務對象 | |
|------------|------|-----------------|------|-------------|------|
| 診斷類別 | 學習案例 | 診斷類別 | 學習案例 | 診斷類別 | 學習案例 |
| 1. 腦血管病變個案 | 20 | 1. ADHD/ADD/SID | 10 | 1. 精神分裂症個案 | 20 |
| 2. 頭部外傷個案 | 5 | 2. MR 個案 | 5 | 2. 情感性精神病個案 | 10 |
| 3. 脊髓損傷個案 | 5 | 3. 自閉症個案 | 10 | 3. 酒癮個案 | 2 |
| 4. 骨折個案 | 2 | 4. 腦性麻痺個案 | 5 | 4. 藥物濫用個案 | 2 |
| 5. 肌腱縫合個案 | 2 | 5. 其他發展障礙個案 | 10 | 5. 失智症個案 | 2 |
| 6. 周邊神經損傷 | 2 | | | 6. 精神官能症個案 | 2 |
| 7. 燒燙傷個案 | 2 | | | 7. 其他精神障礙個案 | 2 |

附表五：職能治療臨床常用之副木與輔具

| 副木 | | 輔具 | |
|--------------------------------|------|--------------|------|
| 類別 | 學習案例 | 類別 | 學習案例 |
| 1. Cock-up splint | 2 | 1. 輪椅（一般、特製） | 2 |
| 2. Resting/Anti-spastic splint | 2 | 2. 電動輪椅 | 2 |
| 3. Anterior/posterior AFO | 2 | 3. 特殊坐墊/背墊 | 2 |
| 4. Long opponens | 2 | 4. 電動床/氣墊床 | 2 |
| 5. Protective splint | 2 | 5. 居家無障礙設施 | 2 |
| 6. 其他副木 | 2 | 6. 日常生活輔具 | 2 |
| | | 7. 其他類輔具 | 2 |