



中華 OT 電子季刊



The Chinese OT e-Newsletter 2016 年 7 月號

目 錄

中華 OT 電子季刊編輯委員會

黃錦文 香港職業治療學院

張瑞昆 臺灣高雄長庚醫院

林國徽 廣東省殘疾人康復中心

李奎成 廣東省工傷康復中心

屈 雲 四川省華西醫院康復醫學科

陳少貞 中山大學附屬一院康復醫學科

閻彥寧 河北省人民醫院康復醫學科

本期主編

屈 雲

本期編委

左京京 楊永紅 劉沙鑫

四川大學華西醫院康復醫學中心
作業治療部

聯絡地址／Correspondence

香港特別行政區,新界大埔全安路 9 號
大埔醫院 職業治療部 轉交
c/o Occupational Therapy
Department, Tai Po Hos pital, 9
Chuen On Road, Tai Po, N. T., HK
SAR

電話 (Te l):852-65096582

電郵 (E-mail): hkiot@hkiot.org

網頁 (Website): www.hkiot.org

編者的話

談到 OT 在中國的啓蒙和發展,不得不提到兩個詞“水土不服”和“與時俱進”,從 OT 的理念傳入中國到今天的成就充滿了 OT 同仁披荊斬棘的努力,也滲透了 OT 先驅者們苦澀的汗水。記得 15 年前我畢業回中國大陸之前,我老師按照學校傳統送給我的一句話: **It will produce thorns and thistles for you, and you will eat the plants of the field.** 這句來自聖經創世紀,前後句子分別是“你既聽從妻子的話,吃了我所吩咐你不可吃的那樹上的果子,地必爲你的緣故受咒詛。你必終身勞苦,才能從地裡得吃的。”和“你必汗流滿面才得糊口,直到你歸了土,因爲你是從土而出的。你本是塵土,仍要歸於塵土。”當時對這幾句理解不深,在國內開展 OT 以來,發現民眾“病有所依”的傳統觀念和 OT“ADL 獨立”等理念的碰撞、重視設備輕視技術的現狀不斷地設置 OT 發展的屏障。我們往往能夠體會教育患者比治療患者更難、傳播理念比提供技術更難,非常幸運我們能堅持到今天,並且展現曙光。OT 是個開放的平臺,新技術、新知識、新理念的融合才能促進學科的發展,大資料、AlphaGo、互聯網技術、CRISPR 基因編輯技術、引力波探測技術等等科技新技術持續地衝撞我們的心智,今天波瀾壯闊的科技潮湧中怎能沒有 OT 的聲音,以遠端康復、互聯網醫療技術作爲試水,OT 新思路得到了拓展。明天 OT 會更美好,我們堅信並努力!

專題一——遠程康復

- 1 居家康復的新模式:遠端康復拓展作業治療新思路
屈 雲, 都天慧

專題二——創新意念

- 2 環境在作業治療的創新使用
黃錦文

專題三——團體介紹

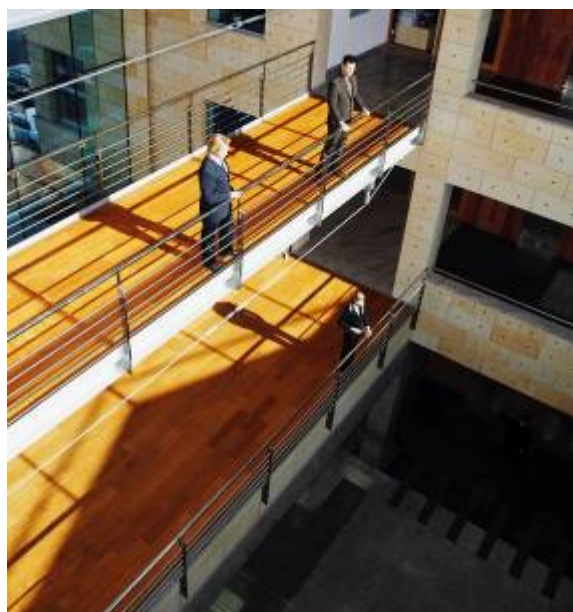
3. 我校 2012 級作業治療班
余佳丹, 劉沙鑫

專題四——報告

- 4 2016 香港職業治療學院周年大會會長報告
黃錦文

居家康復的新模式

——遠端康復拓展作業治療新思路



四川大學華西醫院康復
醫學中心
屈雲，都天慧

近期，以屈雲教授為首的課題小組完成了可攜式遠端康復

（Telerehabilitation）設備安全性和便利性的臨床驗證及療效研究。在研究中，將作業治療的具體指導和鍛煉方式有機地設計為患者居家自身的鍛煉活動，獲得了良好的回饋。

物聯網和“互聯網+”技術是當今科技與醫學結合的熱點，遠端康復正是以上新技術在臨床中運用的創新實踐。

腦卒中後康復是降低致殘率最有效的方法。然而，我國目前可以為腦卒中後患者提供綜合康復

治療的機構少，並且多集中於大城市及大城市周邊，覆蓋面積小，而腦卒中患者分佈廣泛，農村及邊遠地區的患者路途辛苦、就醫困難。況且，從事康復專業的人員數量也嚴重不足。據統計，歐美、日本等發達國家的康復治療師人數一般為 30~70 人/10 萬人

口，而我國僅為 0.4 人/10 萬人口，近 5 年至少需要 3.5 萬康復治療師，在目前的教育系統培養下幾乎是不可能完成的使命，我國會處於一個治療師長期短缺的現狀。此外，雖然很多關於大腦功能重塑的研究表明，腦卒中後患者需要高強度、重複性的訓練，但是治療師面對面的訓練指導時間有限，患者訓練的參與度通常只有 60%，訓練量往往達不到所需要的強度。

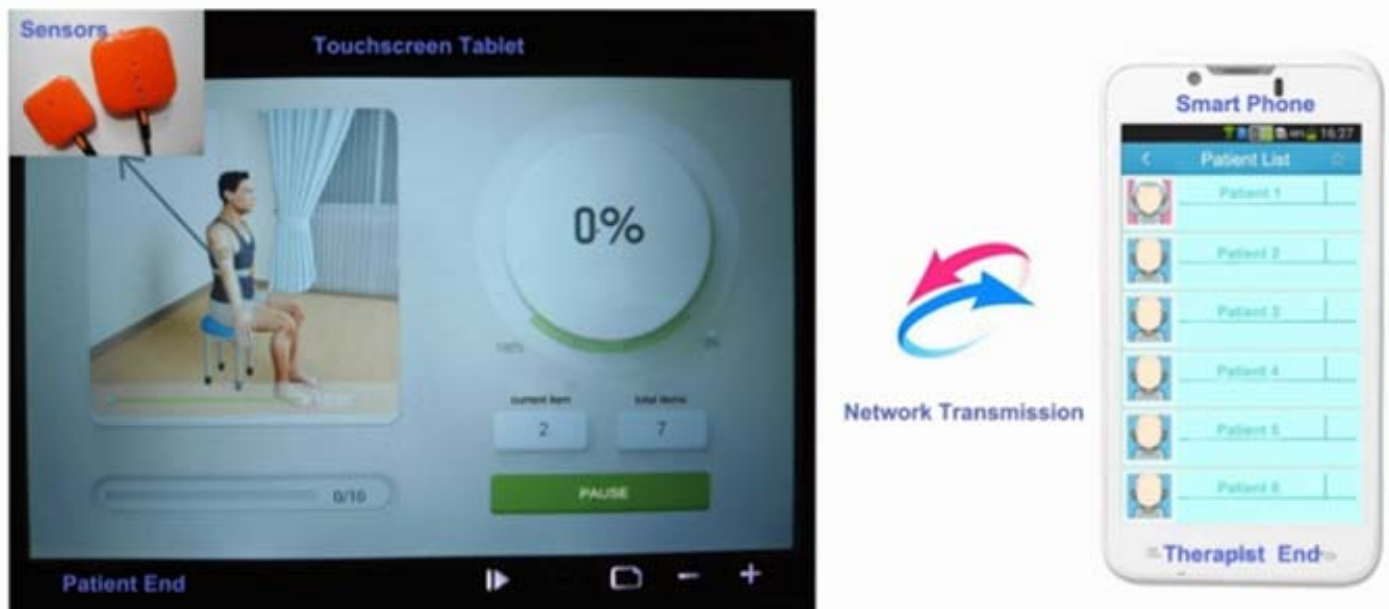


圖 1 使用者訓練及治療師指導模式

遠端康復是指通過資訊通訊技術遠距離傳送康復服務。治療師可以通過視頻、感測器等形式對患者進行評估、指導及訓練監督，解決了地域的局限性。人機互動的遊戲化、生活化的作業訓練模式增添了訓練的趣味性。遠端康復可以讓患者在家中就能獲取優質的康復醫療服務，為患者及家屬提供長期的康復支援，減少患者在院與回家後的落差，有助於功能的恢復以及康復治療的連續性。此外，通過遠端康復模式可以使住院病人儘早出院，提高病床周轉率，並使家屬免受來回奔波之苦。

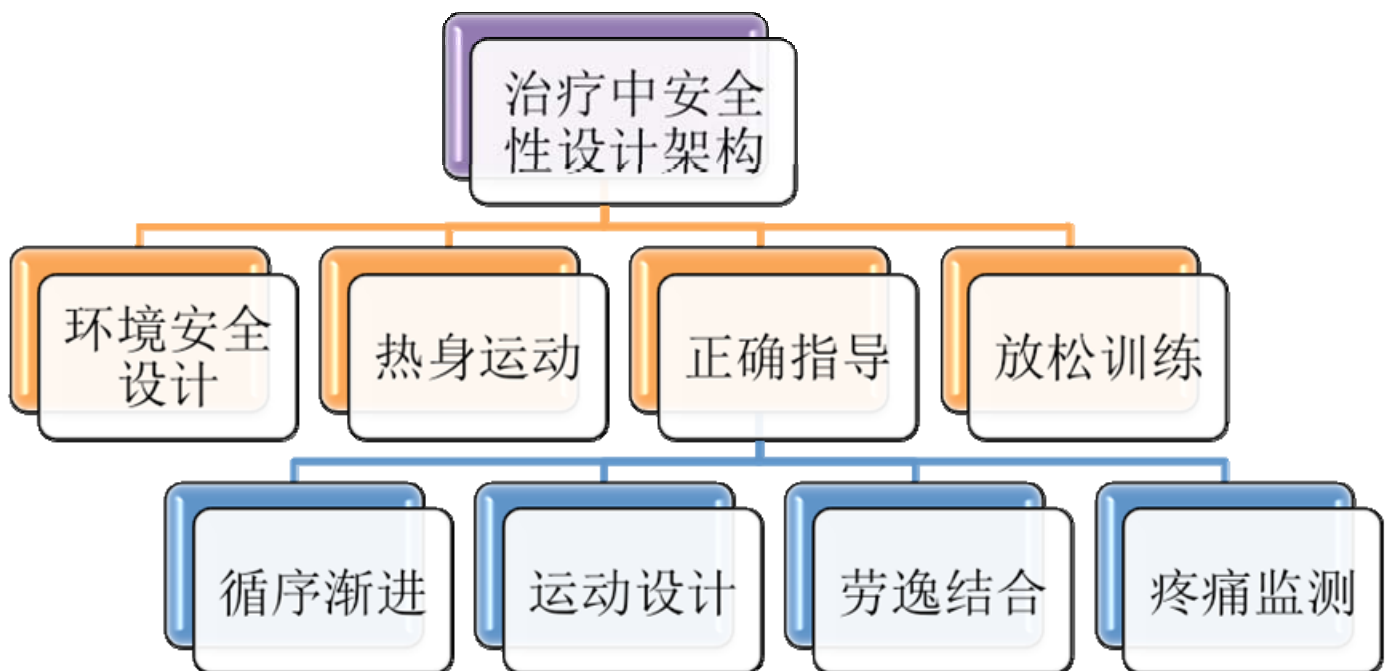


圖 2
用戶訓練
場景

在遠程康復中保障運動的安全性

當無康復人員介入時，腦卒中後患者可能因為不活動或活動不足而出現廢用性肌萎縮、關節攣縮僵硬、心肺功能減退等表現。而不正確的訓練運動可能導致運動性損傷，包括肌肉拉傷、疼痛、局部充血、水腫、挫傷、韌帶撕裂或撕斷、關節軟骨損傷、關節扭傷、關節脫位、骨折等。同時，當無康復人員現場監控時，患者可能因為自我訓練中錯誤的康復方法而導致異常運動模式的強化及固定、痙攣加重等情況，反而阻礙功能恢復。本研究中設計及實施的重點在於防止以上問題的出現，避免遠端康復中繼發性的功能損害，消除患者參與遠端康復的顧慮。

設計包括了以下關鍵要素（圖 3）



可攜式遠端康復設備的便利性設計

使用的便利性是一種重要的醫療服務供給需求。隨著當今社會活動的高速發展，人們的生活節奏日益加快，患者要求醫療服務能提供高效便捷的方式。能夠提供更為便捷的醫療產品使用或醫療服務才會在競爭中更有優勢，更容易獲得患者的青睞。專業的治療設備笨重巨大、操作非常繁瑣，需要專業的學習和大量的實踐時間才能在臨床上順利地使用。故本研究中對設備的便攜性和使用的便利性等也做了充分地設計。遠端康復是在非治療人員現場指導下的程式化智慧治療方式，需要優先考慮遠端康復的安全性和設備的便利性，本研究中通過創新性設計驗證了遠端康復的治療的安全性，關注了可攜式遠端康復設備使用的便利性。

在保障安全性的基礎上，遠端康復訓練還可以短期改善腦卒中患者日常生活活動能力，有助於提高患者的生存品質。



環境在作業治療的創新使用

黃錦文，香港大埔醫院

「創新」(Innovation) 這個名詞是近十年來商業社會很流行的一個名詞。由於競爭激烈，一間不能「創新」的公司，很容易被對手淘汰，甚至在市場上消失。所以創新很多時來自競爭，這是不被淘汰，不落後於人，能夠生存下去的需要。在康復事業裡，由於發展時間尚短，更需要創新來打開市場，增加認受性，要達到這點，我們要不斷的思索和應變。

我們必須要對「創新」有正確的認識，才可有系統地去幹。我們時常混淆了「創造」(Creativity) 與「創新」(Innovation) 這兩個概念。「創造」是從無到有，這個詞語較多被用來形容天生的才能，後天是不能補救的，所以「創造」是需要有一個或一群有「創造力」的人才可完成。從這個角度看，「創造」是較難實現的目標。

「創新」不等如創造。創造很多時是從無中生有，而創新則是從現有的東西中，重新排列，重新組合 (New Combination)，而令人產生一種新的感覺。亦有人將 Innovation 譯為「變革」，與「創新」有異曲同工之妙！創新和變革都是將舊有的改變、推翻的意思。從管理學上看，單有創造性的人才，也不能保證公司的創新，還需要有適當的制度和方法配合。所以有學者將「創新」定義為創造力的管理 (Innovation is the management of creativity)。另外兩個我極為深刻的相關詞語是「摩登」和「現代」，都有不同於過去的意思，當中有改變及反叛的意識。例如 modern mathematics 被譯為「新數學」，以區別舊數的三角幾何；modern art 被譯為「現代藝術」，以對傳統藝術的挑戰，很多時需要有深厚的知識背景才懂得欣賞！

「創新」可通過對思維的訓練去達到目的。一種看法認為思維就像走路或者呼吸一樣，我們不需要，也不可能對它做些什麼。另一種看法認為思維是一種技巧，就像開車、練雜技、滑雪或踢足球一樣，總有一些人比另一些人技高一籌。但只要願意，每個人都可以通過訓練來大大提高自己這方面的技能。思維訓練甚至成為大學裡的學科。只要懂得竅門，我們可通過不同技巧去產生很多解決問題的方法。例如最常用的「腦震盪」法(Brainstorming)可建立很多不同的「可能性」。「可能性」也許就是思維領域中最重要的詞語，正是「可能性」的力量為西方的科學技術帶來如此巨大的進步。

愛德華·德·波諾是世界著名的思維專家。他提出了水準思維 (Lateral thinking)及平行思維 (Parallel thinking) 去幫助我們思考。水準思維的定義是：擺脫已有的概念和觀點，去找到新的概念和觀點的途徑。法國數學家、物理學家、哲學家朱爾斯·坡因凱認為：要做出發明，你必須「從旁路」思考。平行思維是將相關領域中的內容，包括相容或矛盾的，平行地排列進行討論。

在創新的過程中，參與者必須保持開放的態度，過早下判斷和結論會減少創造解決問題的空間。對一些我們習以為常的想法和認為是對的事情，也要重新檢討，甚至

挑戰其背後的假設或理論，這樣才會製造創新和變革的機會。一個有創意的人，多數是有好奇心、接受無稜兩可的立場、能忍受矛盾、有冒險精神及有堅持的人。

相對於其它康復的專業，作業治療是一個較有創意的專業，因為它有較大的創作空間。要簡單地介紹作業治療，我歸納最重要的兩點是它運用「有意義的活動」作為治療媒介及它通過環境改良使病患者發揮最大的功能。作業治療的信念是我們日常的活動，例如上學、工作及娛樂已足夠維持我們的健康，因為這些活動提供了體能及智慧等多方面的鍛練，使一個人在身、心、社、靈上有正常的發展。這也是「作業」對人的功能和重要性。「作業」亦有它的模糊性，因為要定義作業不在乎「作業」的形式，而是其對病患者的意義。但「意義」是因人而異，如果沒有主體，就很難解釋什麼是「作業」。正正是這個模糊性，作業治療師有較大的空間去幫病患者找尋「有意義的活動」，使治療更切合病患者的實際生活。

在過去十多年，我們嘗試了很多創新的活動，例如：收集尋找生命意義的故事、舉辦希望之旅、建立「淨絲閣」、編寫「愛·生活」手冊、舉辦「愛·生活」畫展、將 Kawa model 的概念表現在「吾川吾流」活動中、「感謝我的最愛」活動使院友重新思考他與家人的關係。以上活動的基本構思，就是將「作業」的元素(形式、功能和意義)重新組合！

很多作業治療師常常把 PEO 模式作為臨床的指引，但我的觀察是大多數治療師只利用 PEO 來分析病人的問題，未有將「作業」(O)和「環境」(E)在治療模式上再擴大。這幾年我嘗試把 PEO 及 ICF 重新組合，發現有不錯的效果！今次我跟大家分享我們過去如何創新地使用「環境」。我們在十多年前已推廣一句口號：「建立一所不像醫院的醫院、建立一所不像作業治療部的部門」！這些離經叛道想法是「創新思維」的表現！我們從佈置部門環境開始，我們要建立一個有色彩的部門環境，這個想法是基於一個信念：「住院病友的內心壓力是很大的，而一個溫馨的環境可幫助院友減壓。在醫院裡等候是很不好受的，而環境的設計可使等候的感覺較易過！」

大埔醫院位於全安路 9 號，附近還有一條棟樑路。我們也把醫院的大堂分為兩條小徑，從正門入內，右邊是「棟樑徑」，左邊是「全安徑」。「棟樑徑」展示與員工有關的資訊。「全安徑」則滿載愛心和教育意義，沿途設立壁報箱、展覽箱，展示與康復有關的事物。有了這些展覽設備，醫院的大堂也變得

多姿多彩，甚至可用來作展覽廳！我們亦定下使用展覽箱的原則：1) 要展示正面和積極的資訊；2) 有病人參與展示的製作；及 3) 介紹 OT 如何幫助病人的工作。例如我們把 OT 的工作定位在幫人「活」得精彩，所以分別定下 4 個主題，從衣、食、住、行的角度展示 OT 的工作。我們利用 4 個展覽箱，分別以「衣·道」、「嘗心樂·食」、「愛·住

大埔醫院－醫院大堂



家」和「行·街易」為標題，通過治療師和病友的合作，將一些有關衣食住行的正面資訊，展示給大家看。



「衣·道」的主題是鼓勵長者通過衣著來展示活力，不要因年老而放棄了自己的形象。適當的打扮仍可表現個人的魅力和自信。我們更以時裝雜誌的形式，把 OT 利用輔具和改良方法，使病友自己能穿衣服，我們也建議「尿袋」也穿衣，幫助病友克服外出的心理障礙，重投社交生活。「嘗心樂·食」記錄了一個治療小組的過程。通過大家對「食」的分享來探討「食的意義」。參與小組的院友除了一起想當年外，還帶給我們很多人生道理，例如：分享、品味和創新。我們可以從「食」的活動裡體驗很多人生價值，希望大家能更珍惜目前跟自己同台吃飯的親人和朋友！「愛·住家」通過人的成長而突顯年老時對「家居安全」的需要。我們利用圖片加工至更為立體，把「防跌」的知識和輔具展示出來，使院友及家屬更瞭解怎樣做好

「家居安全」。「行·街易」是搜集了香港各公共交通工具為輪椅使用者的服務資訊，鼓勵輪椅使用者多出外參與社會活動，不要把自己關在家裡！我們更編印了一份「去街 Guide」，提供輪椅使用者出外要留意的相關資訊！



長長的走廊往往給人冷漠和不安的感覺，大埔醫院職業治療部在 2012 年把部門走廊裝飾，建設了「添樂裡」，使病者經過時可感受到較溫馨及舒暢的感覺，停留時更可吸收健康及積極人生的資訊。有鑒於到本部門接受治療的都是因疾病或受傷而需要住院的人士，他們當中有不少是對於突如其來的傷病事實感到沮喪或甚至失去人生的意義。於是在改造這條長長的走廊時，重點是如何增強他們的自信心

及對抗逆境的能力，並為我們的院友添加喜樂，為在這裡等候或正在接受治療的院友注入正能量。這極具意義的「添樂裡」計畫最終得到院方的支援及各界善長慷慨捐贈，終於在 2012 年正式落成。令到一條本來平淡無奇的走廊，透過激勵人心的影視材

料、阿蟲先生所捐贈的積極人生畫作及院友的鼓勵和分享，變成充滿喜樂的地方，並為我院病友添上生命的意義及灌注積極的態度，讓他們能保持著應有的勇氣去面對將來，甚至能開拓更美好的人生。

「復元大本營」是大埔醫院職業治療部繼「添樂裡」後，把環境打造得更切合以「復元為本」的治療模式，期望增加精神病患者接受治療時的效果。「復元為本」模式是世界各地很多精神科復康服務的趨勢，期望康復者能在患病的經歷中重新認識自己，享有全面發展的機會，選擇自己的生活目標，重新建立自我及人生意義，不視疾病為生活的唯一關注或生命的全部。「復元大本營」的環境設計可增加康復者的主動參與，從而深化「復元為本」的概念，將復元的概念融入生活。「復元大本營」分為幾個部份：



「復元實驗室」是一個充滿學習氣氛的地方，讓康復者參與「復元 360」、愛「生活」及樂天生活在五常等課程，認識及深化復元概念和知識，為復元路打下基礎。而特別設計的「目標牆」讓康復者掌握訂立個人復元目標的要訣，及早啟動復元行動。「生活遊樂場」提供實踐及生活上的配合，康復者在生活實驗室體驗各式各樣的活動，發掘個人興趣，感受參與活動的快樂感受，擴闊生活的可能性，讓生活添上更多姿彩。「生活

工房」是建立良好生活習慣及工作自信的地方，這裡以五個主題設計，包括：愛自己、愛工作、愛餘閒、愛增值及愛環保，藉參與每個主題的活動，瞭解適合自己的生活態度，促進平衡生活，讓自信與康復同行。「生活綠洲」給康復者可享受戶外種植的樂趣，細味生活。另外，亦提供戶外工作的訓練場地，讓康復者感受不同天氣時工作的感受，增強工作的自信。「生活廚房」為康復者帶來入廚的樂趣，讓康復者感受到入廚和做家务都是樂事。「寫意空間」一個寧靜的房間讓康復者學習鬆馳的技巧，踢走壓力，讓生活輕輕鬆松。另外，康復者可在寧靜的空間，享受個人活動的樂趣，體驗獨處都是快樂的感受。通過參與「復元大本營」的各式治療活動，精神病康復者可從多方面體驗生活，重新認識自己，建立人生意義，積極走在復元路上為自己走出個未來。



結論

「環境」是 OT 理論重要的一環，在 OT 的文獻已有很多論述。Crane 在 1919 年已討論職業治療如何建造健康的醫院環境來增強病人的士氣。但在大家的工作裡，有多大意識地運用「環境」作為治療媒介呢？醫院可用的空間是非常之大，只是我們有沒把「環境」拿出來跟「作業治療」或「病人福祉」等元素再來一個互相「碰撞」、重新組合的思維鍛鍊。

「創新」是可以管理的，是可以通過訓練達至最佳效果的。在我的部門裡，每隔兩個月就有一次「創意」的分享，負責的同事需要設計一項有「創意」的活動，主題是沒有限制的，但參與的人會就以下的條件給講者評分，評分標準有五點，包括：活動內容的創意、活動形式的創意、活動對個人成長的說明、對組織發展的說明及整體印象。通過這些活動，參與者可體驗不同的思考方法，分享集體創作的感受。



四川大學華西臨床醫學院
作業治療
張嘉祺

精神科實習是全世界作業治療教育必須開展的專案，以香港理工大學康復科學系為例，其作業治療本科教育所要求的 1000 小時臨床實習中，須有 400 小時是精神科實習

1、而精神科實習是目前內地作業治療本科實習最為匱乏的專案。作為華西作業治療專業的本科學生，有幸得到無錫精神衛生中心精神康復科作業治療部門進行為期兩個月的臨床實習的機會，而這兩個月的臨床實習，也深刻影響了我對於專業意義的認識和臨床實踐時的思維模式。

無錫市精神衛生中心 作業治療部實習心得

無錫作業治療給我們的第一課即精神科實踐技巧-The Sensing, Connecting and Engaging Process (Teresa Chiu, 2013) 即觀察，溝通和參與過程

2、作業治療師在對服務物件提供作業治療服務前，以及服務全程，需要對客戶進行觀察，溝通以及引導參與。這樣精細且複雜的過程加大了提供服務的難度，也提高了對我個人能力的要求，但在這樣的過程指導之下的作業治療服務，是更加全面和系統，以客戶為中心的。在生理障礙的作業治療實習之中，我有時忽略了對客戶的早期觀察，與客戶的積極交流和營造一種有意義的治療參與，而大多時間是基於軀體評定的結果，選擇合適的治療技術就開始治療。

在無錫實習結束後回到華西，我對一些生理障礙的客戶也融入了一些觀察，溝通和治療參與的技巧，即我們更早地分析客戶，以及家屬的一些可能的想法和思維模式，對治療的目標，治療的道理，治療的一些內容不斷往復地給客戶和家屬進行教育和分享，而這樣的過程更好地促進了良好的治療關係的建立，提高了客戶對於治療的參與程度，客戶能夠把一些看似簡單的活動，認為是對自己現在功能恢復，乃至日後生活獨立極具意義的治療，能夠把自己看作是康復過程中的主人翁，而不是被動接受者。我想，The Sensing, Connecting and Engaging Process 不僅僅是對精神科作業治療師的要求，也是對所有作業治療師的要求，也是作業治療專業性的體現之一。

作業治療極具魅力的靈魂即作業治療實踐模型(Model of Practice)。去年 10 月有幸在美國印第安那大學參與第四屆人類作業治療模型會議 (The Fourth International Institute of Model of Human Occupation)，深切感受到世界各國作業治療師對自己專業的熱愛！而人類作業治療模型(Model of Human Occupation, MOHO)作為實踐範圍內最常用的作業治療實踐模型 3 深化了從業者對專業的認識和忠誠。當從業者將某種作業治療實踐模型作為自己實踐的根源時，其評估，干預及後效評價均能從一個系統的框架出發，譬如 MOHO 指導我們從人的意志力（對自己能力的認同，對事件重要性的認同和從事件中獲得滿足感），習慣性（個人內化的角色和角色量化的常規），執行能力（完成某件事的主觀經驗和客觀技能）以及環境（物理環境和社會環境等）4 出發，不斷地挖掘客戶已經存在或可能出現的困難，從不同角度去說明客戶解決問題。早期的實習中，我的目光常常放在如偏癱患者的手怎麼樣動起來，怎麼樣能夠自己進食，怎麼樣能夠自己轉移到坐便器上去，而經過一段時間的治療，卻發現並沒有視覺化的進展，也感到自己能力不足，對專業有些失望和疲憊。而當我從 MOHO 的目光出發以後，就完全不同，我所關注的不過是人執行能力層面一個很小的部分（技能層面），任何疾病狀態下的患者仍然是一個獨立的人，都有自己的思維，想法，渴望和訴求，當某些功能受限不可逆的時候，作業治療師是不是從意志層面，習慣層面去引導和推動客戶？即使偏癱了，您的運動模式無法糾正，您仍然有能力做很多事：您可以使用電腦工作（生產性活動），您可以去使用輔具去旅遊（興趣愛好活動），可以在家參與家務的一些過程（高級日常生活活動），可以作為長輩把親人們聯繫在一起（角色）.....生命的意義不會因為功能障礙而終止，而只會因為沒有生活的渴望而中斷。

無錫的實習教給我很多，把我從文獻上看到的治療技術真正搬到了臨床實踐中去，比如綜合支持性就業技術 5，應用氣功進行情緒管理 6，團體動力學 7，MOHO 的臨床使用和動機訪談等精神心理治療技術 8。作業治療起源於精神科實踐 9，其靈魂的內容也更多在精神科得到體現，且提升了我們在軀體科作業治療服務的專業性和內涵。精神科作業治療實習短暫但又充滿意義，期待日後進一步提升自我在作業治療領域的實踐能力，貢獻自我的力量！

參考文獻

1. 曾永康. 精神科的作業治療. 加強合作，推動我國康復醫學教育的國際化進程——中國康復醫學會康復醫學教育專業委員會換屆大會暨 2012 第二屆全國康復教育學術大會資料彙編. 2012.
2. Teresa Chiu. Sensing, Connecting and Engaging Process. Hong Kong Polytechnic University. 2013.
3. Wong S and Fisher G. Comparing and Using Occupation Focused Models, Occupational Therapy In Health Care, 2015.
4. Kielhofner, G et al. Model of human occupation: Theory and application (4thed.). Baltimore, MD: Lippincott, Williams & Wilkins. 2008.
5. Tsang W and Pearson V. A conceptual framework on work-related social skills for psychiatric rehabilitation. Journal of Rehabilitation, 1996.
6. Tsang W, et al. Developing and Testing the Effectiveness of a Novel Health Qigong for Frail Elders in Hong Kong: A Preliminary Study. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine. 2013.
7. Cole MB. Group dynamics in occupational therapy: the theoretical basis and practice application of group intervention. Slack Incorporated, 2012.
8. Sobell. Motivational Interviewing Strategies and Techniques: Rationales and Examples. 2008.
9. Brown C, Stoffel V, & Phillip, J. Occupational Therapy in Mental Health. A Vision for Participation. FA Davis Company, Philadelphia. 2010.

作者：張嘉祺

（無錫市精神衛生中心作業治療部實習生 就讀於四川大學華西臨床醫學院康復醫學院作業治療學士專案 2015 年 10 月作為口頭彙報者參與第四屆人類作業模型大會
主要研究方向：人類作業模型的臨床應用和心理社會功能的作業治療）





我校 2012 級作業治療班——團體簡介

為進一步促進優良校風學風、文風班風的形成，加強校園文化建設，提高凝聚力、自信力，形成愛學校、愛學習的文化氛圍，四川大學於 2016 年 3 月 31 日 12:00-16:00 在四川大學江安校區青春廣場進行展示。我院 2012 級作業治療班成為唯一同時攬獲四川大學校級最高團體綜合性榮譽“百佳”班級稱號和四川大學團支部最高團體榮譽“五四紅旗團支部”的班級。“百佳”班級稱號是在四川大學 32 個學院的數百個班集體中，前五十個優秀班集體才能享此殊榮。

1997 年我校開設康復治療學以來，一直以小班教學的方式進行，2008 年在何成奇教授的帶領下劃分為作業治療、物理治療、假肢矯形三個專業獨立培養，三個專業的課程先後都通過國際認證，是四川大學本科課程唯一通過國際認證的專業課程。作為國內新興專業的作業治療學，2012 級作業治療班的同學們迎難而上，奮勇拼搏。雖然班級僅由八名同學組成，但已經在學術、文體

和社會活動中均有不俗的表現。班級主張多元，開放化管理，除設立班長職務外，其餘班級事務均由班級同學輪流分管，力求人人為集體，集體為人人。同時，開闢和發展獨特的“課代表”制度，力求每個成員至少承擔一門課程的負責課代表，積極與授課老師聯繫，組織同學完成課程要求的學習和實踐任務，通過這種形式調動了成員們的主人翁精神和自主學習、服務和責任意識。

班級在短短的兩年間成果磊磊，累計獲得榮譽（集體/個人）國家級 1 項，省級 1 項，校級 22 項，2013-2014 年餘佳丹獲聯邦製藥獎學金及華西英才獎；餘佳丹、張嘉祺獲四川大學優秀共青團員稱號；張嘉祺、谷尙、餘佳丹獲四川大學綜合獎學金；張夢傑、馬迪獲四川大學單項獎學金。2014-2015 年張嘉祺獲國家級獎學金；餘佳丹獲四川大學百佳學術社團會長稱號、四川大學綜合獎學金、聯邦製藥獎學金及優秀畢業生榮譽稱號；馬迪、張夢傑、谷尙



獲四川大學單項獎學金；張嘉祺、谷尙獲優秀畢業生幹部榮譽稱號等等。

科研課題方面，班級同學連年攬獲各項科研課題。馬迪、張嘉祺、康有存、張夢傑獲大學生省級創新訓練計畫《基於 ICF 顱腦外傷後前瞻性記憶功能康復的因素分析》一項（指導老師何竟副教授）；餘佳丹、張嘉祺、谷尙獲大學生校級創新計畫《基於 ICF 的青少年特發性脊柱側凸的綜合康復評估系統的建立與應用》一項（指導老師王朴副教授）；餘佳丹、張嘉祺參與國家級大學生創新訓練計畫智慧步態分析系統的開發與在腦卒中患者步行功能評估與訓練中的應用（指導老師王朴副教授、張仁剛作業治療師）；張嘉祺參與大學生科研訓練計畫《工作表現評估量表內地中文版的建立及其信效度的評估》（指導老師楊永紅副主任作業治療師、劉沙鑫作業治療師）。

2015 年 10 月張嘉祺受邀美國印第安那大學人類作業模型（MOHO）峰會並作口頭彙報；2016 年 2 月張嘉祺、餘佳丹受邀參加第五屆亞太地區物理及康復醫學會議暨第 26 屆菲律賓康復醫學年會並大會發言。

張嘉祺、餘佳丹、馬迪、張夢傑、谷尙等 5 位同學至今，累計發表學術論文 2 篇，數篇論文摘要被美國人類作業治療模型峰會，第五屆亞太地區物理及康復醫學會議暨第 26 屆菲律賓康復醫學年會，2015 年華西康復國際論壇收錄。

谷尙、康有存、張夢傑等四名同學自主聯繫校外志

願者服務專案，在成都第二人民醫院義務為多名患者服務，累積服務 13.5 小時，獨立開展作業小組活動數次，學習從事醫療領域社會工作者的技能，同時也提高了作業治療專業知識；

谷尙作為四川大學笑笑相聲社，四川大學華西臨床醫學院藝術團語言組成員，已多次在四川大學本科生，研究生迎新晚會，四川大學軍訓結業匯演等上進行演出。

班級的 8 名成員即將在這個美麗的 6 月畢業，將在澳大利亞、中國香港、北京、上海、成都等地攻讀研究生或正式就業。雖然班上只

有 8 名同學，但是他們勇敢從容地學習和成長，他們也將在未來學習、生活、工作的道路上披荆斬棘，奮鬥不止！向社會展示出華西學子風采！華西風貌！華西 style！

已見刊論文：

1. 王鳳怡,張嘉祺,張夢傑等. 鏡像療法改善截肢患者幻肢感及幻肢痛療效的系統評價. 中國循證醫學雜誌.2016,02:160-165.
2. 王樸,張嘉祺,餘佳丹等. 重複經顱磁刺激治療腦卒中患者失語症效果的系統評價.中國循證醫學雜誌.中國循證醫學雜誌.2014, 14(12): 1497-1503.

會議摘要收錄

3. Yu JD, Zhang JQ, et al. Linking the Scoliosis



Research Society-22 Patient Questionnaire to the International Classification of functioning, disability and health for Children and Youth [Oral Presentation];

4. **Yu JD, Zhang JQ**, et al. Does Equine Assisted Activities and Therapies and A Horse Riding Simulator Have Benefits on Gross Motor Function and Balance in Children with Cerebral Palsy? A Systematic Review and Meta-analysis Accepted in 2015 [Oral Presentation];
5. **Zhang JD, Yang YH**. The Role of Student in Occupational Therapy development: A Report from Mainland China. Fourth International Institute on the Model of Human Occupation. 2015 [Oral Presentation]
6. **Zhang JD, Yu JD**. Does whole body vibration have benefits in balance and mobility in people with multiple sclerosis? A systematic review and meta-analysis. 5th Asia-Oceanian Conference of Physical & Rehabilitation Medicine and the 26th Annual Convention of the Philippine Academy of Rehabilitation Medicine. [Oral Presentation];
7. **Zhang JD**. The Effect of Whole Body Vibration Exercise on Functional Capacity, Glycemic Profile and Body Weight in People with Type II Diabetes: A Systematic Review and Meta-analysis. [Poster Presentation]。
8. 王鳳怡，張嘉祺，張夢傑等，鏡像療法改善截肢患者幻肢感及幻肢痛療效的系統評價. 2015 年華西康復國際論壇暨教育部“春暉計畫”美國康復中國行，2015。



四川大學華西臨床醫學院康復醫學中心作業治療部

聯絡地址：

四川省成都市溫江區芙蓉大道 363 號四川大學華西醫院

電話（Tel）：

86-28-8629809

網址：

www.cd120.com;

<http://www.hxkf.cn/>;

<http://www.bbs.hxkf.cn/>



香港職業治療學院
HONG KONG INSTITUTE OF OCCUPATIONAL THERAPY LIMITED

2016 香港職業治療學院周年大會會長報告

回顧

香港職業治療學院回顧這一年的活動主要以提供顧問服務及組織開辦專題培訓班為主。學院與內地單位合作專案進展愉快且順利，這少不了各位義工的支持與相助。過去一年約有 80 多人次的在港同行好友義務到內地幫忙，為培訓班和臨床指導提供了專業的支援，使學院的宗旨更有效的傳遞下去，在此對各位的無私奉獻表示至高的敬意！

除了顧問服務，我們成功推行了今年的重頭戲——「重建生活為本」康復模式，此初衷是協助有長期病患及功能障礙人士，把已恢復的基本功能轉化為生活能力。重建生活由六個步驟或階段組成，採用「三元合一」的治療理念，同時重建生活意志、生活能力及生活方式。理念已在內地多間醫院推廣及運用，有了不錯的成效。

合作項目

與上海陽光康復中心合作專案

去年 8 月，我們在上海陽光成功開辦了一期「重建生活為本」作業治療培訓班，培訓班內容精彩，引起學員們的強烈反響，受益匪淺。與上海陽光的顧問服務、人員培訓、臨床指導及聯合培訓等各項合作，前後長達六年，今年完結。上海陽光項目發展已成為學院在內地成功推廣 OT 的典型範例。2011 年上海陽光作業治療團隊從 2 至 3 人增長至現時約 23 人。在學院尤其是梁國輝先生的指導和協助下，他們先後完成編寫及出版《工商職業社會康復運作手冊》、《工傷康復首五十例》及《工作能力強化圖譜》，在此特別感謝曾在合作期間給出寶貴指導建議的顧問專家熊良儉教授、冼潔玲（Kit）博士，以及多位香港義工：黃錦文、梁國輝、方少麗、陳剛、吳欣麗、楊麗菁、李嘉茹、林志峰、林志穎、許感恩、劉慧麗、何卓遙、康寧、周少瓊、梁梓璿等等。

與深圳市南澳人民醫院合作項目

與南澳人民醫院項目已經結束，經過三年的合作，作業治療在南澳人民醫院與深圳市第二人民醫院有了顯著的進步，其中南澳人民醫院認知康復在全國範圍已有一定的知名度。50 例病例的編輯由於醫院人員變動的原因，最終未能完成。參與該項目的義工包括：梁國輝、吳欣麗、陳剛、劉慧麗、吳子恒、葉智斌、康寧等。

與寧波第六人民醫院合作項目

學院與寧波六院原定三年的合作專案已完成，應寧波六院的需求，希望繼續合作 4-6 年，學院暫與其簽訂三年的合作計畫。在過去三年的合作中，我們義工定期前往指導，

協助開展手外科病人會診、康復訓練及病例討論講座，並不定期利用網路視訊，對該團隊進行項目進展跟進及疑難病例討論和講座。目前寧波六院團隊技術力量在不斷加強，基本都能獨立承擔治療任務，項目在有序平穩的發展當中。參與該項目的義工包括：方少麗、梁國輝、黃錦文、李家廉、陳佩詩、梁梓璿等。



與河北以嶺醫院合作項目

河北以嶺醫院專案原協議兩年合作已完成，該團隊在生活自理訓練、小組活動、特別是「重建生活為本」作業治療模式的推廣和應用中表現突出。應以嶺醫院的強烈邀請和需求，學院現已決定與以嶺醫院續第三年合作，希望該單位在第三年場地擴大及配備完善的基礎上，整體及團隊發展有更大的突破。參與該項目的義工包括：梁國輝、陳剛、葉智斌、劉志豪、吳安娜等。



與深圳恒生醫院合作項目

恒生醫院合作專案已經進入到第二個年頭，上一年學院在恒生醫院工作主要以「重建生活為本」康復理念培訓專案為主，恒生醫院聯合多家醫院共同參與培訓，把「重建生活為本」理念傳播給更多的人學習與推廣。通過這一年的努力，「重建生活為本」康復理念已經深入到接受培訓的各醫院的康復科，並發揮著重要的作用。多名治療師及護士回去後已經積極開展「重建生活為本」康復理念的應用與學習，並在實踐中加入理念的精髓，有效地提高治療師對治療病人的信心。參與該項目的義工包括：陳剛、劉志豪、梁國輝、徐慶士、葉智斌、許茹玲、王麗雯、陳福強等。



與深圳市寶安人民醫院合作項目

寶安人民醫院是經廣東省衛生廳批准的一所集醫療、教學、科研、康復和預防保健為一體的大型現代化綜合性三級甲等醫院，全國百佳醫院。寶安人民醫院也是「重建生活為本」系列培訓班的重要參與單位之一，他的治療師去年全年都參與了學院和恒生醫院合作開展的五期「重建生活為本」腦卒中作業治療培訓班。作業治療合作專案已於今年一月一日簽訂執行，預計將在寶安人民醫院開展一系列社區康復培訓，主要面向如社區衛生服務中心的治療師等。

寶安人民醫院還在 2015 年底友情承辦了學院主辦的燒傷康復作業治療培訓班，該學習班實操為主，層層深入，實用性強，受到了所以學員的一致好評。在此感謝義工：楊麗菁、李芷茵、鄭家慧、周少瓊、方少麗等。



與惠州 CP HOME 合作項目

CP 長者屋即 CP HOME，主要向六十五歲以上的長者提供輔助式住宅及看護服務。學院認為對老年人提供居住以及看護形式的服務具有很重要的意義和重發展前景，因此在項目中向其提出了增添器械和相關書籍的建議，已落實到位。另外，還提出了場地設計的相關建議，意在能更好地提高長者屋的功能，並派了專業人員進行指導，項目現已完結。參與該項目的義工包括：黃錦文、梁國輝、陳剛、劉志豪等。



與福建中醫藥大學附屬康復醫院合作項目

與福建中醫藥大學附屬康復醫院的合作，自 2016 年 1 月起，原計劃合作一年，該院作業治療部剛剛搬遷入新場地，我們在其新場地的規劃與佈置期間也給了很多參考建議，在過去近半年的時間裡，我們前後已安排了四人次的實地臨床指導與培訓。首年發展的重點項目包括中風病人早期病房康復計畫及病人 OT 宣教內容。該院考慮到作業治療發軔轉型的重要性，以及「重建生活為本」作業治療模式應用與推廣的重要性，已提出申請，要與我們延長合作 1-2 年。目前參加該專案的義工有：黃錦文、梁國輝、徐慶士等。在此呼籲：歡迎更多香港同仁和年輕治療師朋友們一起加入我們！



展望

香港職業治療學院經過十多年的努力，已在內地不斷獲得了更多人的支持與認可，參與推廣內地康復及作業治療的活動日漸增多。隨著內地對康復需求的迅速發展，相信學院會有更多機會與其他團體合作，緊接其後的合作探討就有：深圳市第二人民醫院-作業治療與臨床發展新項目；紹興市文理學院附屬康復醫院-社區康復治療服務，讓我們共同為內地的作業治療發展盡一份力量，成為推廣及推動作業治療發展更有力的專業團隊。

學術活動

「深港臺康復論壇」暨「深莞惠康復論壇」

承蒙深圳市康復醫學會邀請與信任，我們將作為協辦機構，負責 7 月 16 日深港臺康復論壇-作業治療分會場的主持及安排工作，歡迎香港年輕治療師踴躍報名及參與。

「重建生活為本作業治療百人培訓班」

2016 年 8 月 19-23 日，學院將在深圳舉辦為期五天的「重建生活為本」作業治療百人培訓班。繼去年上海開辦的強烈反響，順應這波熱情的洪流，學院決定再次舉辦一期「重建生活為本」作業治療培訓班，將理念推廣給更多的人，讓更多的人可以學習經驗得到啟發。本次培訓班將由香港職業治療學院主辦，以嶺醫院協助，深圳市寶安人民醫院全力承辦，推出百人免費學習名額，邀請亞太 OT 群成員和學院的合作夥伴自願報名參加。培訓內容精彩紛呈，將邀請重建生活為本康復理念，香港及國內飽含推廣及應用的資深老師們分享經驗，還將進行分組專題講座、操作演示、論文報告等環節，定將為各位參會人員帶來一次有意義有收穫的學習盛宴。



總結

香港職業治療學院已踏入第十五個年頭，我們的工作已得到眾多香港同行和內地朋友的認同。現在越來越多的內地康復單位主動聯繫，邀請香港職業治療學院作為顧問，為其康復工作進步發展提供服務和說明。國家對康復治療的重視程度日益加深，會讓內地康復行業在未來數年擁有更佳更寬廣的發展前景和道路，我希望有更多的香港治療師同仁，願意加入我們的服務行列，我們共同努力，協助推動內地作業治療的進步和發展，為內地的殘疾人和有需要幫助人士謀求更大的幸福！

黃錦文

香港職業治療學院 會長

二〇一六年六月四日

