

## 香港作業治療碩士准入項目學習體會 伊文超

南京醫科大學康復醫學院 / 南京醫科大學  
第一附屬醫院康復醫學中心

### 一、作業治療碩士專案簡介

香港理工大學康復治療科學系設有不同的碩士專案，作業治療方向有兩種：一種是全日制 1 年修完 30 學分，完成 2 門必修科目（研究方法和資料分析、專題報告）、5 門主修科目和 2 門選修科目，入學要求本科是 OT 方向，最好有 1 年工作經驗（具體要求以每年官網通知為準）；第二種就是我讀的准入項目，全日制 2 年 6 個學期修完 90 學分，完成 8 門必修基礎課、12 門必修專業課、1 個研究專案和不少於 1000 小時的實習，畢業後 WFOT 認可並能在香港職業治療學會註冊執業，入學要求是有豐富的人生經歷、成熟、人格穩定、高效人際溝通能力，正規大學本科畢業，修過人體解剖（3 個學分）和生理學（3 個學分），英語 TOEFL 機考 80/ 筆試 550/IELTS6，優先考慮會英語、普通話和粵語的申請人（入讀可申請社會福利署贊助，與相應 NGO 簽約 3 年即可全額資助學費）。兩種項目每年招生時間都不一樣，如需報考，需密切關注官網或者直接聯絡相關職員。

### 二、作業治療碩士准入項目學習體會

即將面臨畢業，再次忖度和閱讀入學要求，又一次深刻地體會到與內地相比香港文化的不同之處——精准。當我快經歷完 2 年的學習，感受過了緊張、壓力、社會環境突變、文化矛盾衝突和各種考驗之後，才意識到人家在入學之前招生要求裡面已經寫得非常清楚，也已經高度預警讀這個項目將會面臨什麼級別的挑戰，所以才要求申請者有豐富的人生經歷，這樣才能在團隊合作中有所貢獻、在危機到來時能隨機應變、在臨床實習時可遊刃有餘；要求申請者成熟穩定，這樣才能承受得住壓力、經受得起考驗、處理得好情緒；要求申請者具備高效人際溝通能力，這樣才能將時間利用得更充分、將關係處理得更和諧、將知識理解得更透徹、將能力發揮地更全面。

再來談精准。首先，除了上述招生要求寫得精准，校內課程考核也非常“精准”。考核內容，絕對不會超出老師講過和給過的資料；考核標準，絕對嚴格按照事先公佈的評分標準來。其次，不僅校內的知識考核精准，臨床上的技能和態度考核都是嚴格按照大綱來的。學過的知識，一定會在臨床實習中用到，並且是臨床考核嚴格遵從的標準；臨床所做的實踐，也必須是有循證依據的精准評估和精准治療。治療師所說的話、所做的事，甚至所選擇的環境和道具都是精心設計過的。令我印象深刻的是最後一次帶我的臨床導師，她在每一個與

患者相處的時刻所說的每一句話都有她的原因，她會說得不多一句廢話，也不少一句該講的話，她說只有這樣才能高效地用好每一個與患者相處的時段，但這背後是相當精心、全面和有計劃的準備。她對我實習的第一個要求就是能夠複述她在與患者相處的這一個時段，都說了什麼、做了什麼以及為什麼。如何掌握得到剛剛好的程度、如何用最具說服力的語言設問和推薦、如何巧妙地扭轉劣勢為優勢從而保護患者自信，這些都可稱之為作業治療的藝術，目前我正努力學會欣賞。

第二個層次上的精准，是循證。臨床實踐中，除了說話，OT 最重要的就是做事。OT 要做什麼事，是有依據的，跟著作業表現領域走；為什麼要做這些事，跟著作業治療參考架構走；怎麼做這些事，跟著作業治療循證指南、流程走；用什麼方法做這些事，跟著作業治療的手段走；做的好不好，用作業治療結局評價指標來說話。而如何將硬板板的科學用在活生生的人身上，來解決他們獨特多樣的日常生活問題；能將這一“硬”一“軟”自然無違和地融在一起，這便是作業治療的美之所在了。當你將患者訴說的困難，一步步降解為你可以用科學研究結論或定理公式來解答這個問題時，你就能體會到這種“美”了。而若你用看上去再也不能更樸素的日常活動或作業活動，就能改變或者影響到患者生活，那麼，相信你肯定會成為作業治療的“癮君子”和忠實信徒！

第三個層次上的精准，是個性化。首先，在校學習時，學校不會抹殺任何一個學生的個性，會儘量創造包容的環境，接納所有的獨特。其次，臨床實習時，考核不是由學校或者帶教老師定好標準，而是給學生自己制定實習目標，能者多勞，量力而行，尊重每個人的偏好；具體來說就是進入實習後，這一個階段的實習想接多少個患者學生自己定最高配額，帶教老師只給一個合理地基於帶教經驗的最低數量參考，而選擇哪個領域的患者：骨科還是神經科還是老年等等，帶教老師都會根據自己的實踐領域選擇合適的病種給學生臨床實踐。即便不能完全放手給學生自由設定目標，都會至少給 2 個選擇，不會對所有學生一概而論。這樣做的目的，也是為了讓學生瞭解自己的能力，準確地評估自己的能力，並規劃自己的目標。再次，臨床實踐過程中，針對同一個問題，對不同的患者所選擇的方法、方案和活動都可能不一致，會通過患者的興趣、長處去突破瓶頸，建立治療性關係，這也往往是治療成功的催化劑，是作業治療之“巧”。你會驚訝於一個普通的興趣竟然能令患者發生那麼多意想不到的改變，只要你肯花心思去設計！並且我們所設計的活動/面談也通常不只是一種選擇，因為患者也需要感受到主導權，由他來決定自己想要做的事情和想發生的改變。

### 三、作業治療准入項目學習啟發

鑒於文化和醫療制度的差異，原封不動地拿來主義估計是行不通的。每次經歷這樣的衝擊時，我腦海中都有兩個分裂的我在思考：當下我應該怎麼做、

回去我應該怎麼做。貪心的我不滿足只顧當下，所以學習的過程相當消耗精力，因為每時每刻我既是一個作業治療學習的經歷者又是一個作業治療學生學習的觀察者，要保障作為學生要順利通過考核，又要記錄整個教與學的過程中有哪些內容值得借鑒。

針對上面體會最深的三點“精準”，淺談我個人覺得自己在教學上值得去做的改變：

第一，完善教學大綱。包括課程的學時、目標、內容、方法和考核方法，也力求達到精準實用。所教必有所用，有所需，這樣教學才不會與臨床脫節；同時因各地區師資水準的參差不齊，可借鑒制定的最低教學標準，並在此基礎上靈活調整。所謂最低教學標準，更加沒有必要盲目追從國外的標準，如果能踏踏實實做好中國特色的作業治療教學標準，再慢慢提升，發展之路就會走得更遠更具特色。並且一旦制定，要嚴格規定執行，包括師資的統一培訓和定期考核，以保證教學效果。

第二，規範臨床帶教。包括帶教師資資格、培訓、審查和師生雙向考核。作業治療應由具備 OT 帶教資質的臨床老師帶教，必須經過統一的培訓和定期審查，且帶教過程應是師生互評、雙向考核的過程。

第三，以學生為中心的教學設計。包括教學方法、教學資源的支持以及帶教時因材施教的原則。興趣是最好的老師，作業治療准入水準的教學，不僅僅是傳授知識，更多的是播散種子，教師和學校的角色是保證種子生長的土壤足夠肥沃，空氣足夠自由，陽光足夠充分！