

日本作業治療教育：歷史回顧與創新之路

竇菲菲^{1,2}，黃富表^{1,2}

1、中國康復研究中心 作業療法科 北京市豐台區角門北路 10 號

2、首都醫科大學 康復醫學院 北京市豐台區右安門外西頭條 10 號

郵箱: huangfubiao123@126.com

在日本康復醫學的歷史長河中，作業治療教育的發展脈絡如同一幅絢麗多彩的畫卷，記錄著日本社會對於康復治療的不斷探索和追求。從萌芽期的探索與嘗試，到如今的全面發展與國際合作，日本作業治療教育一路走來，凝聚了無數作業治療及其相關領域專家和教育者的心血與智慧。本文將帶您深入探索這段歷史，瞭解日本作業治療教育的發展歷程，包括學校的建立、協會的成立及其貢獻；介紹目前教育課程設置的概況與特點；並探討日本作業治療教育的本土化特色，為您呈現一個全面而生動的畫面。

一、日本作業治療教育的發展歷程

日本作業治療教育的發展歷程是充滿活力且令人鼓舞的，從其萌芽期到如今的蓬勃發展，一系列的里程碑事件和決策塑造了今日日本作業治療教育體系的現狀。這一歷程不僅見證了日本對康復醫學重要性的認知逐步深化，也彰顯了作業治療在幫助患者重獲生活能力上的不可或缺的作用。

1. 萌芽期

在日本，類似“作業治療”的概念最早可追溯至 1857 年緒方洪庵注譯的《扶氏經驗遺訓》，據說其中治療精神錯亂的方法之一即為“作業”。20 世紀初，從歐洲諸國如德國、奧地利等地學習歸來的精神科醫生吳秀三，在東京府巢鴨醫院進行了一場改革

之舉，他將作業納入治療手段之中，這可以看作是日本作業療法的萌芽。隨後，森田正馬、加藤普佐次郎、菅修、長山泰政等人，在面對周遭質疑與反對的環境中，堅信作業治療對精神疾病患者的有效性，並始終堅持著精神作業療法的實踐。1930 年代，作業療法在結核病治療中得到了應用，隨後進入 1940 年代，作業治療開始服務于肢體殘疾兒童等群體。儘管這些貢獻未能廣泛傳播，但它們為 20 世紀 60 年代新的作業治療理念的引入奠定了堅實的基礎。

國際康復潮流對日本的影響是不可忽視的。1894 年英國 Chartered Society of Physiotherapy 的成立、1917 年美國作業療法協會的建立以及 1952 年世界作業治療師聯盟（WFOT）的成立，直接或間接地塑造了日本的康復醫學景觀。1955 年後的十年間，日本政府及醫學界加大了對歐美國家的視察學習，這使得他們更加強烈地認識到康復醫療的重要性，也標誌著日本作業治療教育事業進入了關鍵時期。

2. 教育機構的建立

1961 年，受聘來日的紐約大學 Dasco 教授以及 WHO 赴日派遣員（具體姓名不詳）均指出：“日本醫學康復領域的緊急任務是培養物理治療師和作業治療師”。當時，正在調查《醫學康復現狀和對策》的厚生省*官房企畫室*參事官大村潤四郎深感迫切，立即組建了厚生省內康復研究會，並在報告中提出了培養康復專業技術人員（PT、OT）的預算申請方案。儘管歷經波折，但最終在 1963 年 3 月的定期國會上獲得一致通過。同年 5 月，日本第一所物理治療師和作業治療師的培養機構——國立療養所東京醫院附屬康復治療學院——誕生了，其性質為 3 年制專科學校。1979 年金澤大學醫療技術短期大學部開設了 3 年制的大學課程。1992 年廣島大學醫學部保健學科開設了作業療法專業的 4 年制學士課程，經過二十多年的努力，終於實現了作業治療領域四年制改革的夙願。

隨後，1996 年在廣島大學研究生院醫學系研究科作為保健學專業開設了碩士課程，1998 年又開設了博士課程。這一發展異常迅速，自此，日本的高等教育機構數量呈現飛躍式增長。

目前，日本作業治療教育處於三年制和四年制課程並存的狀態，培養學校的種類包括大學、短期大學和專科學校。然而，隨著四年制專科學校及四年制大學的急劇增加，四年制課程已佔據了全部培養教育課程的將近七成。目前，截至 2023 年度，作業治療師培養機構達到 203 所，其中獲得 WFOT 認證（經 JAOT）的培養機構達到 137 所，佔所有培養機構的 67.5%。2015 年度，45 所學校的研究生院在讀人數為碩士課程 312 名、博士課程 200 名。

表 1 2023 年度作業治療師培養機構設置情況

作業治療師培養機構數	獲得 WFOT 認證的機構數	三年制課程數	四年制課程數
203	137	65	143

3. 作業治療師協會的建立與貢獻

為規範作業治療師的職業身份，1965 年頒布了《物理治療師·作業治療師法》，明確了物理治療師和作業治療師的法定職責、資格認定、職業行為準則、培訓機構設置等規定。1966 年，依據該法舉行了第一次作業治療師國家資格考試，20 名首批次工作治療師獲得了國家資格。同年 9 月 25 日，由 22 名資格持有者（包括前文提及的 20 名資格持有者以及當時已在美國獲得作業治療師執照的鈴木明子教授和矢谷令子教授）成立了日本作業治療師協會（JAOT）。截至 2024 年 1 月 1 日，資格持有者數量已達到 113,665 人，協會成員達到 63,791 人。

JAOT 致力於推動作業治療教育和實踐的發展，並與國際組織合作，提升日本作業治療的國際地位。協會設立了學術部、教育部、制度對策部、國際部、宣傳部等部門。在教育方面，自 1989 年起，JAOT 開始發刊《作業療法學全書》及《作業療法教育指南》，並根據社會背景與需求的變化不斷進行修訂。從 1974 年開始，JAOT 與日本物理治療師協會、厚生省、日本康復醫學會合作舉辦“物理治療師・作業治療師培訓設施等教員長期講習會”，培養作業治療領域的優秀教師和臨床指導員。1998 年，協會創立了“終身教育學分認定系統”，致力於提高作業治療師的知識、臨床技術和教育水準。

JAOT 於 1972 年加入了世界作業治療師聯盟 (WFOT)，成立了 WFOT 學校認證委員會，開始認證培養學校的教學水準。近 50 年來，WFOT 認證的培養學校數量已居世界首位。

綜上所述，日本作業治療師協會 (JAOT) 的成立標誌著作業治療在日本的正式規範和發展，持續推動著作業治療教育的發展並進一步提高了日本作業治療在國際上的認可度。

二、教學內容設置

表 2 教育內容設置

教育領域	教育內容	學分數	教育目標
基礎領域	科學思考的基礎 人類與生活 社會的理解	14	培養科學和邏輯思維能力，以及自由、主動判斷和行動的能力。廣泛理解生命倫理、人的尊嚴。 培養適應國際化和資訊化社會的能力。 以與患者、服務使用者等建立良好的人際關係為目的，學習人際關係論、交流論等。
專業基礎 領域	人體的結構與功能 以及身心的發育	12	培養系統地理解人體結構、機能和身心發展的能力。
	疾病和傷害的形成 和促進恢復的過程	14	學習關於健康，疾病和殘疾的預防、發病、治療和康復過程的知識，培養理解力、觀察力和判斷力，並學習營養學、臨床藥學、影像學和急救醫學等基礎知識，以滿足日益增長的醫療需求。

	保健醫療福祉與康復理念	4	為推進國民的保健醫療福祉，理解康復的理念（包括獨立支持、就業支持等）、社會保障論、社區綜合服務系統，學習作業治療師應該發揮的作用、多職業協作相關的知識。培養與社區相關機構協調和承擔教育職責的能力。
專業領域	基礎作業療法學	5	學習有關作業療法實踐過程的必要知識和技能，構築系統的作業治療知識框架。
	作業療法管理學	2	理解醫療保險制度、護理保險制度，培養職場管理、作業療法教育所必需的能力，同時建立良好的職業道德。
	作業療法評定學	5	學習關於作業治療評估（包括利用影像資訊）的知識和技術
	作業治療學	19	從保健、醫療福祉和康復治療的角度出發，掌握不同疾病、不同障礙作業療法的應用知識和技術(包括吸痰等)。學習和培養說明服務物件獨立生活所需的解決問題的能力。
	社區作業療法學	4	學習支持患者、障礙兒童和老年人在社區生活所需的知識和技術，培養解決問題的能力。
	臨床實習	22	培養臨床觀察力和分析能力，以適應社會需求的多樣化，同時培養治療計畫制定能力和實踐能力。培養面對各障礙、各病期、各年齡段的應對能力。此外，學習在康復團隊中的合作方法，培養責任和自覺性。
	合計	101	

（出自《物理治療師·作業治療師培養設施指定規則》及《物理治療師·作業治療師培養設施指導指南》）

根据最新修订的《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》及《物理治疗师·作业治疗师培养设施指导指南》，教育内容被划分在一般基础、专业基础及专业等三个领域当中，具体内容见表 2。在《作业治疗师培养教育模式·核心课程（2019）》中，除表 2 提到的教育内容外，还将“作业疗法学研究”作为了核心课程之一，强调了作业疗法研究成果对专业性发展的重要性。

关于临床实习，《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》中明确规定了应包括临床实习前评估和临床实习后评估；实习时间的 2/3 以上应在医疗设施中进行，而在医疗设施进行的实习时间中，1/2 以上应在医院或诊疗所进行；且应开展 1 个学分以上的门诊康复或上门康复实习。

此外，作業治療教育指南（2019）中又將臨床實習分為四種類型，分別為參觀、

體驗實習；評價實習；綜合實習以及社區作業療法實習，按學年進行，鼓勵學生從早期開始積累經驗。同時也明确了对临床教育指导者的要求。

《物理治疗师·作业治疗师培养设施指定规则》规定，在编制教育内容时，需设置 101 学分以上、3150 小时以上的课堂授课、实习等；此外鼓励各培养设施在此基础上增加一些具有各自特色的课程。本小節將簡要介紹筆者就讀的日本國際醫療福祉大學（IUHW）作業治療學專業相關的教學特點。

日本國際醫療福祉大學擁有 5 個校區，除赤阪校區外，其他校區均設置了作業治療學專業。每年總招生定額為 200 名。國際醫療福祉大學作業治療專業的教育品質優異，國家考試合格率遠高於全國平均水準（見圖 1），畢業生就業率達 100%。

2022 年度作业治疗师国家考试合格率	
全国平均合格率	83.8%
保健医疗学部 作业疗法学科 (大田原)	100% 合格者数全国1位 (72人合格)
成田保健医疗学部 作业疗法学科	97.9% 合格者数全国4位 (46人合格)
小田原保健医疗学部 作业疗法学科	100%
福冈保健医疗学部 作业疗法学科	100%

圖 1 2022 年度國際醫療福祉大學作業治療師國家考試合格率

其教育優勢之一是設立了國際部和國際交流中心，積極開展豐富多彩的國際合作研究和研修活動。截至 2023 年 12 月 25 日，已與海外 39 所大學、6 所機構、6 所醫院簽署了學術交流協議，與我國首都醫科大學康復醫學院、中國康復研究中心、中國科學院大學、臺灣元培醫事科技大學、中日友好醫院等保持著緊密的交流合作。

另外，國際醫療福祉大學非常重視作業治療教育中的臨床實習課程。前三年的實習課程包括見習、評價以及臨床推理等實習內容，第四年則進行綜合實習，其中也包括社區實習。為了實現“最貼近臨床的實習”目標，該校設立了獨特的“相關職種協

作教育（IPE：Inter-professional Education）”課程，通過遞進式的學習安排——參觀設施（第1年）、授課（第2年）、小組作業（第3年）、團隊形式的臨床實習（第4年）——培養學生跨學科、跨領域的團隊協作能力。這種教育方式類比了日本醫療機構中的實際團隊工作模式。團隊成員通常包括醫師、護士、物理治療師、作業治療師、言語治療師、臨床檢查技師和放射科診療技師等，共同為同一名患者制定高效的康復診療計畫，這是一種十分值得我們參考的創新形式。

三、日本作業治療教育的本土化特色

在日本，人口老齡化現象是顯而易見的，其中 65 歲以上的人口已經超過 3500 萬人，預計到 2042 年將達到約 3900 萬人的峰值。隨著團塊世代*逐漸步入 75 歲及以上的年齡段，國民對醫療和護理的需求將會進一步增加。鑒於這一狀況，厚生勞動省決定以 2025 年為目標，在保障老年人尊嚴並幫助他們獨立生活的前提下，推進“社區綜合支援和服務體系”的構建。

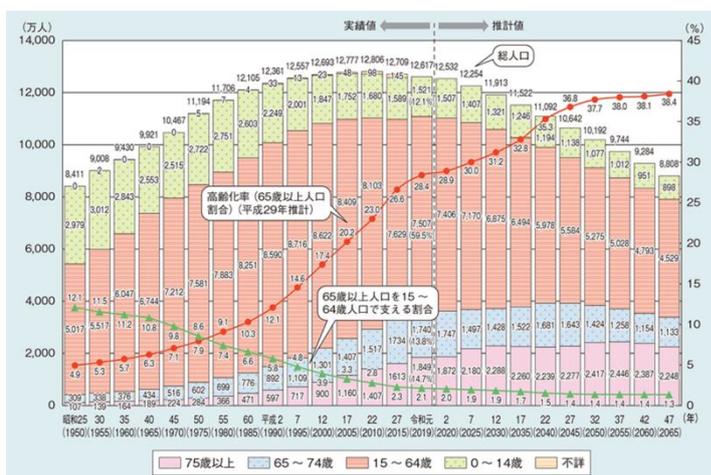


圖 2 高齡化的趨勢和未來的推算

(出自日本內閣府發佈的 2020 年高齡社會白皮書<概要版>)

在這一社會背景下，日本作業治療師協會積極回應國家提出的社會體制建設目標。從 2008 年到 2017 年的兩個作業治療 5 年戰略中，協會以“推進社區生活轉移・社區生

活持續支援“為重要口號，設定了共 230 項具體的行動目標；2014 年開發了以生活行為獨立為目標的日常生活表現管理工具（MTDLP：Management Tools of Daily Life Performance）見圖 3，並通過隨機對照實驗驗證了其效果（見圖 4）。隨後，於 2017 年至 2022 年的 5 年戰略中，開始在作業治療師培養設施中推進以 MTDLP 為基準的臨床實習指導，並於 2023 年發佈了《運用 MTDLP 的作業治療參與型臨床實習指南》。目前，已有 29 所學校認證了 MTDLP 推進合作強化學校。

日本作業治療教育在面對人口老齡化挑戰時展現出了本土化特色。通過設立具體的行動目標並開發管理工具，積極回應國家政策，推動社區綜合支援和服務體系的構建，以提升老年人的生活品質和獨立能力，為日本作業治療教育和實踐注入了新的活力，為社會的可持續發展做出了積極的貢獻。



图 3 MTDLP 标志图

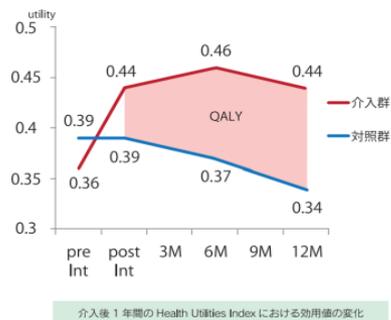


图 4 MTDLP 介入效果

回顧日本作業治療教育的發展歷程，我們仿佛穿越時光，目睹了一場康復醫學的華麗變革，每一個階段都彰顯著其堅定的步伐。作業治療教育的成長不僅帶動了整個康復醫療體系的發展，更為無數需要康復服務的患者帶來了新的希望與可能。展望未來，我們期待著日本作業治療教育繼續不斷創新，為構建更加包容、普惠的康復醫療體系貢獻更多力量，讓更多的人因作業治療而重拾生活的信心，走向充實幸福的未來。

同時，我們也可以借鑒日本的經驗，深入探討我國作業治療教育的發展路徑。我

國康復醫學領域也面臨著日益增長的需求和挑戰，作業治療作為重要的康復方式，其教育體系的建設顯得尤為關鍵。我們可以從日本的經驗中學習，加強教育機構的建設與培養體系的完善，提高作業治療師的專業水準和服務品質。同時結合國情，進一步促進多學科的合作，加強國際文化交流，為我國作業治療教育事業的發展貢獻更多力量，造福更廣泛的人群。

參考文獻

- [1] 矢穀令子, 福田惠美子, 藤井浩美. 日本的作業療法發展史 第1版. CBR 有限公司發行. 2021
- [2] 鎌倉矩子 著. 作業療法的世界 第2版. 三輪書店有限公司發行. 2023
- [3] 日本作業治療師協會. 日本作業治療師協會五十年史, 2016
<https://www.jaot.or.jp/files/page/wp-content/uploads/2013/06/50th.pdf>
- [4] 日本作業治療師協會, 教育部培訓教育委員會. 作業治療師教育水準 5.1 版, 2023
- [5] 物理治療士作業治療士養成設施指導方針, 2018
- [6] 日本作业治疗师协会教育部, 作业疗法教育指导方针・作业治疗师培养教育模式/核心课程, 2019
- [7] 日本作業治療師協會, 作業療法白皮書, 2015
- [8] 日本作業治療師協會, 作業療法白皮書, 2021
- [9] 文部省・厚生省令第三号, 物理治疗师作业治疗师学校养成设施指定规则
<https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=341M50000180003>
- [10] 日本作業治療師協會, 作業療法 5 年戰略 (2008-2012)
- [11] 日本作業治療師協會, 第二次作業療法 5 年戰略 (2013-2017)
- [12] 第三次作業療法 5 年戰略 (2018-2022), 日本作業治療師協會志, 2018 年 5 月 15

日 第 74 號 ISSN 2187-0209: 10-29

[13] 第四次作業療法 5 年戰略（2023-2027），日本作業治療師協會志，2023 年 2 月 15 日發行 第 131 號 ISSN 2187-0209: 6-35

[14] 日本作業治療師協會志，2024 年 2 月 15 日 第 143・144 合併號 ISSN 2187-0209: 32

[15] 坂上 升，关于物理治疗师作业治疗师学校培训制定规则的修订． 専門リハビリ，2020. 第 19 卷：63-68

[16] 日本作業治療師協會，MTDLP 手冊，2014

[17] 日本作業治療師協會，運用 MTDLP 的作業療法參加型臨床實習指南，2023.

https://www.jaot.or.jp/files/MTDLP_guide.pdf

[18] MTDLP 推進協力強化校，

<https://www.jaot.or.jp/files/page/kyouikubu/youseikyoku/mtdlp/20231006/syouin2023-10.pdf>

[19] 作業治療師培養學校一覽（2023 年度）

https://www.jaot.or.jp/pre_education/youseikou/

注解

*厚生省：即現在的厚生勞動省，是日本政府的一個部門，負責管理和監督衛生、勞動和社會福利等領域的政策和法規。

*官房企畫室：是厚生省的一個部門，負責規劃和協調厚生省的各項事務，以及制定相關政策。

*團塊世代：是日本社會學中的一個術語，指的是出生於 1955 年到 1970 年之間的日本人群，是戰後迅速增長的人口高峰期。