

新光醫院優良教案設計競賽暨工作坊

Part 1

教學影片用於副本製作教學的教學模式及成效

Part 2

邁向全人照護主流化的職能治療UGY/PGY教學

國泰綜合醫院復健科

廖研蒲 職能治療師

2020/9/23(三) 15:20-15:40

職能治療教學經歷

- 副教學計畫主持人 2019迄今
- PGY臨床能力委員會主席 2019迄今
- PGY導師 2018-2019
- UGY臨床教師 2013迄今



國泰綜合醫院

國泰醫療財團法人

職能治療組人數：12人(2PGY)+6UGY

復健科		精神科
成人生理復健	兒童早期療育	精神復健
職能治療師 7人	職能治療師 2人	職能治療師 3人
教師 4人	教師 2人	教師 1人
UGY 2人	UGY 2人	PGY2人 UGY 2人



Part 1

教學影片於職能治療副木教學之應用

李佳宜¹、劉上知¹、廖研蒲¹、童曉蕙¹¹國泰綜合醫院復健科職能治療組

背景

副木教學為職能治療臨床實務訓練之一，以往訓練由教師授課、實際示範副木製作及衛教內容，再由學員模擬操作練習以習得此核心能力。但於評核時，教師卻常反映學員對於製作重點與衛教內容無法正確掌握。



授課：說明製作原則及衛教



教師實際示範教學



模擬練習

方法

1. 影片設計：

教師討論後選擇製作的副木類型，拍攝副木製作及衛教的教學影片，包含正確與錯誤版本。



正確製作過程影片



錯誤製作過程影片



提問促進教學討論

2. 課程設計：

授課：說明製作原則適用對象

教師實際示範教學

模擬練習

課前主動觀看影片

老師配合影片引導討論

反覆觀察影片重複學習



國泰綜合醫院

國泰醫療財團法人

教學影片於職能治療副本教學之應用

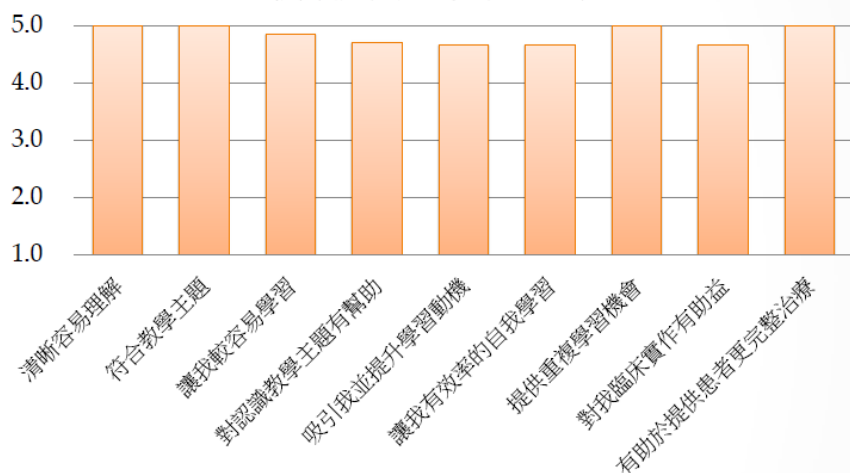
李佳宜¹、劉上知¹、廖研蒲¹、童曉蕙¹

¹國泰綜合醫院復健科職能治療組

結 果

共8名學員完成此訓練，結果顯示其對結合影片教學方式整體滿意度達97.25分，各項目滿意度請參見下圖。

影片教學滿意度調查結果



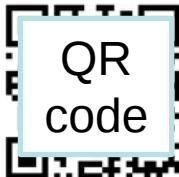
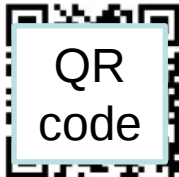
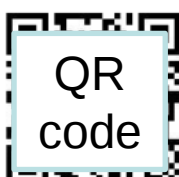
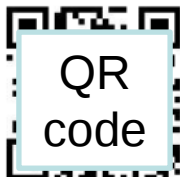
結 論

影片輔助實作教學有助學員學習，並透過觀察、實作與提問啟發學生學習動機與自主學習，依學員建議已修改影片內容、改建置於YouTube分享網站、並增加不同副本類型影片，教師亦可配合影片引導學員察覺常見錯誤，藉以增進教學效果及品質。



Part 1

2. 教學影片 (復健科院內網頁「翻轉學習專區」)

課程分類	課程代碼及教學影片名稱		學後測驗
專業基礎課程	104：安全衛生教育影片—中風患者於復健治療中之預防跌倒教學(8分鐘) https://youtu.be/Zco3fFMvwRw		
副木及輔具課程 (請於課前完成自主學習學後測驗)	214：長型對掌副木(9分鐘) https://youtu.be/CCTdRtz7GJg		
	216：豎腕副木(15分鐘) https://youtu.be/bUeCtoMd3vk		
	217：前置型踝足副木(12分鐘) https://youtu.be/sMf_jA9nTKY		



Part 1

副木製作考題-背側豎腕副木(dorsal side cock-up splint)

*必填

姓名 *

您的回答

身分 *

- ☐ 職能治療新進人員
- ☐ 職能治療PGY學員
- ☐ 職能治療實習學生

1.製作副木時，需注意手腕擺放的角度是多少？副木背側遠端應伏貼於手背何處？
(20%) *

您的回答



Part 1

核心課程(四)：副木及輔具課程

課程代碼	課程評價	主題	授課教師	分數	評核結果	教師簽章/日期 (20__年)
213	☐	Introduction of splinting fabrication			☐ 通過 ☐ 不通過	
214	☐	Splint fabrication I- long opponens splint		詳見 DOPS 評核紀錄	☐ 通過 ☐ 不通過	
--	--	p.16 自主學習-教學影片(長型對掌副木)			☐ 通過 ☐ 不通過	
215	☐	Splint fabrication II-resting splint or antispasticity splint		詳見 DOPS 評核紀錄	☐ 通過 ☐ 不通過	
216	☐	Splint fabrication III- cock-up splint		詳見 DOPS 評核紀錄	☐ 通過 ☐ 不通過	
--	--	p.16 自主學習-教學影片(豎腕副木)			☐ 通過 ☐ 不通過	
217	☐	Splint fabrication IV- AFO		詳見 DOPS 評核紀錄	☐ 通過 ☐ 不通過	
--	--	p.16 自主學習-教學影片(前置型踝足副木)			☐ 通過 ☐ 不通過	



教學影片用於副本製作教學的教學模式及成效

2020/9/9~10 訪談2位教師及2位實習生

● 2位教師回饋

1. 影片可協助學生**課後自己複習**製作手法及衛教
2. 影片**無明顯提升**學生考**DOPS表現**，與練習次數較為相關
3. 未來建議：省略示範教學(減少教學負擔)，改為直接實作

● 2位實習學生回饋

1. 考DOPS前可以透過影片**反覆複習**
2. 有**影片學後線上考題**的設計，使看影片更能掌握重點



邁向全人照護主流化的職能治療UGY/PGY教學



Part 2

全人-1.教學：UGY/PGY課程(生理職能治療)

課程代碼	課程名稱	授課教師
212	職能治療臨床推理、 全人照護 及病歷書寫	廖研蒲
107	醫病共享決策介紹	廖研蒲
108	跨領域團隊合作照護介紹	李佳宜

全人照護

- 生理舒適：睡眠/飲食/排泄/呼吸、清潔、管路、傷口、疼痛、疲累、肢體/行動能力、...
- 心理舒適：心情、情緒、感受、...
- 社會/經濟：是否申請照服員/外籍看護、輔具需求、復康巴士、身心障礙/長照資源、...
- 靈性/心靈：生活的意義、目標、價值觀、重視的人事物；自己與天、人、物、我處於和諧的狀態、對生活(復健)的期待、...

全人-1.教學：UGY臨床個案教學(生理職能治療)

實習週數	每日病人量 (每位病人30分鐘)	病人診斷
1-2週	2人	腦傷
3-4週	4-6人	腦傷
5-7週	8人	腦傷/脊損/骨折/手傷
8-12週	8人以上	腦傷/脊損/骨折/手傷



全人-1.教學：UGY教案討論(生理、兒童職能治療)

Problem list

- Major problem
 - Acute stroke status post Mechanical thrombectomy (day 1:9/15) with bilateral hemiparesis
- Minor problems
 - Hyperlipidemia
 - Post stroke depression
 - Urinary retention

討論提問

- Q1:請問你察覺了什麼問題?需要啟動哪些專業團隊?
 - 請用SIP TEA原則思考
- Q2:職能治療師在這位個案的跨領域團隊照護可以提供什麼?
- Q3:在跨領域團隊照護中，每個團隊成員的角色是什麼?職能治療師需要其他團隊成員什麼協助?
- Q4:在團隊介入過程中，如何做到全人的照護?



Part 2

全人-2.自主學習：UGY/PGY(生理職能治療)

運用「生涯卡」了解病人的價值觀：
以慢性中風病人為例

Understanding Patient's Life Values: Application of "Value Clarification Card" in People with Chronic Stroke

廖研蒲¹

國泰綜合醫院復健科職能治療組¹

文 / 廖研蒲職能治療師
2019/12

生活導向的中風復健



2019年3月美國職能治療學會參與Choosing Wisely®的倡議，對職能治療臨床提出五大建議¹，其中第一點建議為：
「不要提供非生活目的導向的治療活動，例如：套杯、插棒、彩虹橋、腳踏車。」【原文：Don't provide intervention activities that are non-purposeful (e.g., cones, pegs, shoulder arc, arm bike)】

圖片來源：© 2019 Performance Health

1

© TemplatesWise.com



國泰綜合醫院

初探臺灣職能治療師於臨床實務中面對的性議題
Sexuality issues encountered by Taiwanese occupational therapists
in clinical settings: a preliminary study



廖研蒲^{1,2} 郝柏瑋^{2,3} 傅凱翎^{2,4} 許榛苒^{2,5} 董懿萱^{2,6}

¹國泰綜合醫院復健科職能治療組 ²職能治療性健康團隊 ³荷光性諮商專業訓練中心
⁴行動職能治療師 ⁵陽光社會福利基金會附設私立臺北重建中心 ⁶財團法人天主教失智老人社會福利基金會

靈性及復能目標探索的創新方法： 社會參與量表卡片式應用

An innovative method of exploring spirituality and reablement goals: Administering item cards from Participation Measure--3 Domains, 4 Dimensions (PM-3D4D)

廖研蒲¹ 張鳳航²

國泰綜合醫院復健科職能治療組¹ 臺北醫學大學傷害防治學研究所²

慢性中風病人休閒參與受限的原因，
除了手腳行動不便之外，還包含以下原因：
沒心情做、沒興趣、擔心旁人異樣眼光、
不想麻煩別人、沒有人陪伴、家人或照顧
者不支持等，且具有個別差異性。

查看每個休閒活動詳細參與受限原因→



關鍵字：中風復健、全人照護、以職能為基礎、以個案為中心

慢性中風病人休閒參與受限之主觀因素

廖研蒲、李佳宜

Subjective factors in leisure participation restrictions of people with chronic stroke 國泰綜合醫院復健科職能治療組

全人-3.作業：UGY/PGY跨領域討論會(全院)

3. 本次討論會對於自己職類而言 日後可以提供哪些方面的全人照護？(可提供者打勾)

☐ 提供生理的舒適(請簡述)：

☐ 提供心理情緒的支持(請簡述)：

☐ 提供社經環境的需求(請簡述)：

☐ 提供靈性的照護(請簡述)：



Part 2

全人-3.作業：UGY/PGY病歷(生理職能治療)

國泰綜合醫院職能治療評估表 OT Evaluation for Neurological Deficits

Date: _____

Name _____ Age _____ Gender _____ Edu. _____ Bed No. _____ Chart No. _____

Diagnosis and lesion **生理** Date of onset _____

Marital status **社經** Address **社經** ☐ elevator + _____ stairs

Past history: **生理** / DM / Dyslipidemia / AF / CAD / Others _____

Live with **社經** Caregiver **社經** Chief complaint **靈性** _____

V. Psychosocial function: **心理**

1. Motivation: ☐ Good ☐ Fair ☐ Poor

2. Social interaction: ☐ I/M/S ☐ P(min/mod/max) ☐ D

3. Emotional status: _____

4. Adjustment stage: ☐ expectancy of recovery **靈性**



Part 2

全人-3.作業：UGY/PGY個案報告(生理職能治療)

個案報告 一、評估結果 (實習生接案日：2018/12/12) 國泰綜合醫院復健科職能治療組實習生： /指導老師：

生理

健康狀況

- 右腦出血性中風，發病一年
- 高血壓穩定服藥控制
- 肥胖症(170cm/88kg)

靈性

靈性

- 復健期待
- 心理調適
- 價值觀...等

身體功能與構造

- 認知/知覺：短期記憶不佳、衝動、左側忽略、但對自己專業仍有判斷能力
- 動作：左側上下肢 Br. stage II，MAS=2~3，坐姿 G/F+、站姿 F+/P
- 感覺：左上下肢幾乎 absent、左肩疼痛
- ...

生理

活動

- 床上移動：翻身坐起需監督安全性
- 室內移動：需拿拐杖+輕度協助
- 室外移動：使用輪椅，由 Adi 推
- 穿衣/如廁(偶失禁)/洗澡需中度協助，穿衣服找不到袖洞或易做太快方向錯
- ...

參與

- 工作：金融顧問，平日上午工作半天
- 通訊：使用 iPhone
- 休閒：吃美食餐廳
- 社交：與朋友一週見面 1-2 次
- 休息：若沒午睡則易精神不濟、疲勞
- ...

社經

社經

環境因素

- 住處：台北市南港區 11 樓電梯大樓，三房兩廳
- 老婆(60 歲，大學畢，金融業主管)
- Adi(30 歲印尼籍女，照顧個案 1 年)
- 男友(55 歲，自由業，住台北松山區)
- 女兒(26 歲，在美國就讀博士班)

心理

個人因素

- 62 歲男性，大學畢，從事金融業 38 年
- 已婚 27 年
- 動機
- ...

全人-3.作業：UGY/PGY期刊報告(生理職能治療)

2020/3 Baker, C., Worrall, L., Rose, M., & Ryan, B. (2019). Stroke health professionals' management of **depression after post-stroke aphasia**: a qualitative study. *Disability and Rehabilitation*, 1-12.

心理

2019/3 Brands, I. M., Verlinden, I., & Ribbers, G. M. (2019). A study of the influence of cognitive complaints, cognitive performance and symptoms of **anxiety and depression** on self-efficacy in patients with **acquired brain injury**. *Clinical rehabilitation*, 33(2), 327-334.

心理



全人-3.作業：UGY專題報告/投稿(生理職能治療)

女性中風患者對於性的觀點：文獻回顧

Sexuality of female stroke survivors: A literature review

吳欣諺¹、廖研蒲^{2,3}

¹長庚大學職能治療學系、²國泰綜合醫院復健科職能治療組、³台灣職能治療性健康團隊

性健康仍是重要的，且部分女性中風患者也想促進性健康

關鍵字：中風復健、性健康、女性、全人照護



詳細文獻
回顧內容



國泰綜合醫院
Cathay General Hospital

可能影響中風病人參與的環境因素

關鍵字：環境因素、參與、中風復健、全人照護

促進參與 侷限參與

產品與技術 Products and technology	使用電動輪椅、 無障礙環境、高收入	缺乏輔助科技產品
支持與關係 Support and relations	照顧者支持度高	社交機會減少、 照顧者代為購物辦事
態度 Attitudes	安全友善的 社區氛圍	照顧者態度負向
服務、制度 與政策 Services, Systems and Policies	大眾運輸品質佳	嚴苛的社福政策

環境因素對中風患者參與的影響：文獻回顧

Influence of environmental factors on participation of stroke survivors: a literature review

洪德熏¹、廖研蒲² 天主教輔仁大學職能治療系¹、國泰綜合醫院復健科職能治療組²

應用多元的藝術活動團體於中風個案

能促進個案之心理社會健康

對提升社交參與 & 生活品質有正向影響

關鍵字：藝術活動團體、中風復健、心理社會健康、全人照護

更多團體資訊，歡迎參閱全文↓

藝術活動團體對中風個案心理社會健康之成效：文獻回顧

Effectiveness of art activity group on psychosocial well-being for stroke survivors: a literature review

李盼琳¹、廖研蒲² 天主教輔仁大學職能治療學系¹、國泰綜合醫院復健科職能治療組²



蔡惠宇¹、廖研蒲²

¹長庚大學職能治療學系

²國泰綜合醫院復健科職能治療組



關鍵字

自我管理課程、中風復健、自我效能、全人照護



國泰綜合醫院

國泰醫療財團法人

全人-4.評核：UGY/PGY病歷評核表(生理職能治療)

評核項目	評核結果		
	3(優)	2(尚可)	1(差，待加強)
病人主訴及相關的個人病史之紀載			
評估結果完整紀錄			
問題分析及主要問題擬定			
訓練目標設定			
訓練計畫擬定			
全人照護四面向(生理、心理、社會 經濟與靈性)能夠適當關注或處理			
清楚易讀(如：文法/語句)			
其他(治療師簽章、日期)			

評核標準：所有評核項目需 ≥ 2



Part 2

全人-4.評核：UGY期中筆試佔44%(生理職能治療)

3. 因臥床造成之 hand edema 的降低水腫方式有哪些(至少寫 3 種)? (6 分)

生理

(1) 抬高

(2) 向心按摩

(3) 被動關節運動

7. 上肢動作 stage III 的中風病人(發病 3 個月)，若病人問：「我會不會好?」，宜如何回答?(6 分)

心理

有些人會再進步一些，而有些人可能不會再進步，還是可以努力復健看看，
但對於以上兩種情況的心理準備都要做好，以利因應不同身體功能來適應生活。

8. 中風病人談到疾病時哭泣，治療師可以如何因應或與其互動?(6 分)

心理

傾聽病人的心聲、同理並肯定病人的感受(很多人在這個情況下都會有沮喪的情緒，這是很自然的情緒反應)，鼓勵病人好好照顧自己的心情、引導病人思考抒發或放鬆心情的活動

11. 請以簡介 MOHO：寫出介入職能參與(如：休閒參與)時須考量的面向。(8 分)

靈性

(1) 意志次系統(Volition)：對休閒活動的興趣、價值觀、個人歸因

(2) 習慣次系統((Habituation)：執行休閒活動的習慣、目前的生活角色

(3) 表現次系統(Performance)：執行休閒活動所需之動作、認知及社交溝通功能

社經

(4) 環境(Environment)：物理環境、社會環境、時間環境等



全人-4.評核：UGY期中筆試佔44%(生理職能治療)

12. 全人照護四大面向包含生理、心理、社會經濟及靈性，請問可關心住院病人生理舒適的面向有那些(請至少列舉3種)。(6分)

生理

睡眠品質如何、排便排尿是否順暢或舒適、有無疼痛情形、身體有無不舒適之處

13. 承 11，請問可關心住院病人心理舒適的方法或互動技巧有哪些(請至少列舉2種)。(6分)

心理

詢問病人最近心情感受如何；詢問病人有困擾或擔心的事情；

關心病人在病房有無從事放鬆休閒的活動；

以溫暖的態度與病人打招呼、清楚說明治療目的、治療方向取得病人同意、幫病人加油打氣

14. 承 11，什麼是靈性健康？職能治療師如何探索病人的靈性？(6分)

靈性

靈性健康是指生活有意義、有目標、與價值觀相符，且與自我、他人、自然環境及宗教的關係處於和諧的狀態。

詢問病人當下重視的／覺得重要的／覺得有意義的事情／價值觀／生活目標／復健目標



全人-4.評核：UGY期末筆試佔40%(生理職能治療)

心理

2. 多項研究指出中風後有 3 成以上的個案可能出現中風後憂鬱症，職能治療師為心理健康促進的專業人員之一，可協助個案或家屬察覺中風後憂鬱症的可能性。請寫出 5 項憂鬱症可能出現的表現？(10 分)

心情低落或悲傷、對生活失去興趣、疲勞或失去活力、飲食習慣/體重變化、失眠或過度睡眠

靈性

3. 請各別寫出如何運用「生涯卡」及「卡片式社會參與量表」於促進個案的靈性健康？(10 分)
- 生涯卡：透過選擇生涯卡讓個案探索現階段人生重視的價值觀，及思考生活是否有實踐

卡片式社會參與量表：請個案挑選未來(如一個月內)希望嘗試參與的活動，並提供諮詢(交通方式、時間、地點、代償方法等)

社經

4. 一電梯大樓的 1 樓電梯前有三階樓梯(總高度 55 公分)，樓梯至門口距離 3 公尺，輪椅使用者若要順利出入，請問有哪些可考量的方案？請寫出 3 種(9 分)

兩人抬輪椅上下、使用斜坡板、使用爬梯機、環境改造做斜坡



全人-4.評核：UGY期末筆試佔40%(生理職能治療)

社經

5. 請問台北市身心障礙者就業的主管機關為何？(1 分)

台北市勞動力重建運用處

生理

6. 疲勞或耐力不佳為許多慢性病患者可能出現的症狀，請寫出 5 項能量節省原則/節省體力原則，需涵蓋 what/when/where/how 至少三個面向。(10 分)

- What-做什麼事：每天或每週先做較重要，或對自己較有意義的事情 或活動。
- When-什麼時候做：考量自己的生活作息、服藥時間、就醫時間等，找出自己較有空或體力較佳的時間做，並且事先計畫好。同時也要安排休息時間。
- Where-東西放哪裡：常用物品宜放在可輕易拿取的位置、善用收納盒、避免放太高須墊腳尖或太矮須彎腰拿取。
- How-怎麼做：能坐著就不要站著、較耗時或耗體力的活動可分段執行、請別人協助或代勞、使用有輪推車來移動物品，如：使用買菜車節省手提所需體力；使用電動設備代替手動或走動，如：用電動牙刷或電動刮鬍刀、搭電梯、外出使用電動輪椅或代步車。





Thank You