

附件二、社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動－生理職能治療領域

EPA1 執行職能治療評估	<u>37</u>
EPA2 執行職能治療介入	<u>40</u>
EPA3 提供衛教與諮詢	<u>43</u>

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(生理職能治療領域)

EPA1 執行職能治療評估

1. 主題：執行職能治療評估	
2. 任務描述	
<p>接獲轉介個案時，進行閱讀病歷紀錄及相關檢查報告，透過訪談蒐集及詢問病史資料；依據個案之診斷與狀況，選擇適當之評量方法進行評量。</p> <p>(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑，準備進行職能治療評估。</p> <p>(2) 能有系統地獲取完整且正確的病史及相關資料(含閱讀病歷紀錄)。</p> <p>(3) 進行訪談並執行臨床觀察，建立 occupational profile，並了解個案就醫之主訴。</p> <p>(4) 能依照個案之診斷及及臨床觀察結果，選擇適當的評估工具。</p> <p>(5) 執行標準化/非標準化評估工具，包含施測步驟、指導語、計分與結果計算及描述。</p> <p>(6) 評估過程能注意個案的隱私、舒適和安全，並遵守保密原則。</p> <p>(7) 向家屬/照顧者/個案說明評估結果、治療目標與計畫，並與其進行有效溝通與討論。</p> <p>(8) 整合病史與理學檢查結果做出良好之臨床推理分析及確立主要問題。</p>	<p>限制：</p> <p>(1) 非生理職能治療範疇之評估，可轉介相關專業。</p> <p>(2) 排除跨領域聯合評估。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少 3 項) 使用之評估工具類別包括：</p> <p>(1) 職能表現評估： 職能包含：基礎日常生活功能、工具性日常生活功能、工作、休閒、娛樂及社會參與等能力，建立 occupational profile。</p> <p>(2) 表現技巧評估： a. 動作技巧：關節活動度評量、肌肉張力、肌肉力量、動作控制及動作協調能力評估、平衡測試及功能性移行能力評估。 b. 感覺評估。 c. 知覺功能評估。 d. 認知功能評估。</p> <p>(3) 職能表現型態評估：包含：習慣、常規、儀式、角色。</p> <p>(4) 情境評估。 a. 環境因素：涵蓋物理、社會情境等，包含：自然及社會環境、產品與科技、態度、支持及關係、系統及政策，如：輔具及無障礙環境評估。 b. 個人因素：指的是個案特定的生活背景，包括：個案年齡、性別、生活型態、社會經濟背景、教育、職業、過去及目前經驗與其行為模式。</p> <p>(5) 個案因素：個人價值觀、宗教信仰、身體功能等面向。身體功能包含：認知、心理、感知覺等。</p>
3. 任務失效時可能造成的情境或風險	
<p>(1) 造成不必要的醫療資源浪費。</p> <p>(2) 影響醫病關係/治療性關係或個案或家屬對專業之信任。</p> <p>(3) 導致醫療糾紛與法律訴訟。</p> <p>(4) 造成不必要的併發症。</p>	
4. 對應之核心能力與次核心能力	
<p>(1)職能治療相關的價值、知識與技能。</p> <p>(2)治療關係與專業關係。</p> <p>(3)專業推理。</p> <p>(4)專業態度。</p> <p>(5)持續終身學習及專業發展。</p>	

5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 具備職能治療常見診斷個案的臨床表徵知識。 (2) 具備職能治療評估工具適用對象、施測及結果解讀的知識。 (3) 熟悉職能治療評估之流程。 (4) 依照職能治療實務架構，選定適當模式進行評估、分析及確立個案主要問題。	(1) 具備執行生理職能治療評估的能力(含：病史詢問)。 (2) 具備面談等溝通技巧。	(1) 領有職能治療師證書者，或接受「專業職能治療評估技術訓練」，未符合規定者須在臨床教師監督下執行。 (2) 接受「輔具評估技術訓練」並符合相關規定者。
6. 評估進展所需相關資訊		
以多元多點之評估工具收集被評者各項能力資訊，以提升臨床工作場域進行 EPAs 之效度，及總結性評估之信度：		
(1) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, CbD)等。 (2) 職場直接觀察評估(Short-practice Observation)：針對學員在臨床場域上某次任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具例如有直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、即時評量可信賴專業活動(Ad-hoc EPA-based Assessment)。 (3) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)。 (4) 其他可用以了解學員各項核心能力之活動，用以瞭解學員現行可信賴程度。		
7. 期待可達成的信賴等級		
(1) UGY 訓練結束前應可達 Level 3c。 (2) PGY 第一年(PGY1)訓練結束前應可達 Level 4，第二年(PGY2)訓練結束前應可達 Level 5。 (3) 資深新進員工工作滿半年應可達 Level 4，滿一年前應可達 Level 5。		
8. 信賴等級維持期限		
發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)，或受訓中暫離訓練超過一年，信賴授權、督導層級(entrustment/supervision level)應重新評量認定。		

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(生理職能治療領域)

EPA1 主題：執行職能治療評估

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

被評核者：_____ UGY 6wk UGY 12wk PGY1 PGY2 新進員工(年資：_____)

1.主題：執行職能治療評估										
2.情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____ 評估項目包含 <input type="checkbox"/> 動作功能 <input type="checkbox"/> 感覺功能 <input type="checkbox"/> 知覺功能 <input type="checkbox"/> 認知功能 <input type="checkbox"/> 日常生活功能 <input type="checkbox"/> 輔具 <input type="checkbox"/> 工作/休閒/娛樂 <input type="checkbox"/> 其他_____										
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)										
信賴等級	Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督	
參考說明	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認			
評量項目										
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
4.回饋參考內容										
(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑，準備進行職能治療評估。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(2) 能有系統地獲取完整且正確的病史及相關資料。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(3) 進行訪談並執行臨床觀察(建立職能檔案)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(4) 能依照個案之診斷及狀況，選擇適當的評估工具。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(5) 執行標準化/非標準化評估工具，包含施測步驟、指導語、計分與結果計算。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(6) 評估過程能注意個案的隱私、舒適和安全，並遵守保密原則。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(7) 向家屬/照顧者/個案說明評估結果、治療目標與計畫，並與其進行有效溝通與討論。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(8) 整合病史與理學檢查結果做出良好之臨床推理分析及確立主要問題。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
5.其他質性回饋：										

主筆姓名及服務單位：長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院復健部職能治療組 陳秋文

國立成功大學醫學院附設醫院復健部職能治療組 徐秀雲、蔡錦良、楊琇晴

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(生理職能治療領域)

EPA2 執行職能治療介入

1. 主題：執行職能治療介入		
2. 任務描述		
<p>(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑準備進行職能治療介入。</p> <p>(2) 依照評估及訪談進行專業推理並依個案能力設計治療活動以改善個案職能問題(應用參考架構、相關基礎理論知識或選用新實證之療法)。</p> <p>(3) 執行治療介入前和個案與家屬溝通並獲得同意。</p> <p>(4) 透過職能 (occupations)及活動改善個案功能、使用準備方法及任務(preparatory methods and tasks)為個案提供介入、透過活動設計與分析分析及設計調整合適的訓練、具備使用情境/環境因子促進個案職能參與。</p> <p>(5) 執行治療介入之流程符合醫學倫理與職能治療常規。</p> <p>(6) 執行治療介入時能注意個案之安全及生理變化，若有狀況能迅速判斷並尋求團隊協助，如跌倒發生、癲癇發作或急性意識狀態改變等。</p> <p>(7) 執行治療介入期間能同理及傾聽與晤談，適時給予意見提供支持。</p> <p>(8) 能維持照顧品質，並完成相關行政程序，例如報到入帳、追蹤排程、環境清消等。</p>	<p>限制： 非職能治療範疇之治療介入，轉介相關專業。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少3項)</p> <p>(1) 中風。 (2) 創傷性腦傷。 (3) 脊髓損傷。 (4) 神經退化疾病。 (5) 骨科及手外傷疾患。 (6) 關節炎。 (7) 燒燙傷疾患。 (8) 截肢。 (9) 癌症。 (10) 心肺疾病。 (11) 失智症。 (12) 衰弱及肌少症。</p>	
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
<p>(1) 造成不必要的醫療資源浪費。</p> <p>(2) 個案、家屬，或醫療人員的心理精神壓力與社會資源浪費。</p> <p>(3) 降低對職能治療專業信任。</p> <p>(4) 醫療糾紛與訴訟的壓力。</p>		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<p>(1)職能治療相關的價值、知識與技能。</p> <p>(2)治療關係與專業關係。</p> <p>(3)專業推理。</p> <p>(4)專業態度。</p> <p>(5)持續終身學習及專業發展。</p>		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<p>(1) 具備臨床常見診斷知識及生理職能治療常用之理論、參考架構與模式之基本知識。</p> <p>(2) 判讀病歷及醫囑之能力。</p> <p>(3) 選定適當模式進行評估及分析，並訂定長短期目標及介入計畫。</p> <p>(4) 具備執行實證職能治療實務之知識。</p>	<p>(1) 具備基礎核心能力，包含使用標準化與非標準化評估工具針對各面向進行評估的能力，並具備核心治療技術，包含透過職能及活動改善功能，以及使用準備方法及任務為個案提供介入。</p> <p>(2) 具備同理傾聽及晤談之能力。</p> <p>(3) 操作型技能含活動分級之能力。</p>	<p>(1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。</p>

6. 評估進展所需相關資訊

以多元多點之評估工具收集被評者各項能力資訊，以提升臨床工作場域進行 EPAs 之效度，及總結性評估之信度：

- (1) 筆試(knowledge test)：針對任務內涵設計具有效度之筆試，以確認執行處置之先備知識，題目設計應以理解、分析、判斷、應用之題型為主，以提升對評估之效度。
- (2) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, CbD)等。
- (3) 職場直接觀察評估(Short-practice Observation)：針對學員在臨床場域上某次任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具具有直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、即時評量可信賴專業活動(Ad-hoc EPA-based Assessment)。
- (4) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)。
- (5) 其他可用以了解學員各項核心能力之活動，用以瞭解學員現行可信賴程度。

7. 期待可達成的信賴等級

- (1) UGY 訓練結束前應可達 Level 3c。
- (2) PGY 第一年(PGY1)訓練結束前應可達 Level 4，第二年(PGY2)訓練結束前應可達 Level 5。
- (3) 資深新進員工工作滿半年應可達 Level 4，滿一年前應可達 Level 5。

8. 信賴等級維持期限

發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)，或受訓中暫離訓練超過一年，信賴授權、督導層級(entrustment/supervision level)應重新評量認定。

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(生理職能治療領域)

EPA2 主題：執行職能治療介入

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

被評核者：_____ UGY 6wk UGY 12wk PGY1 PGY2 新進員工(年資：_____)

1.主題：執行職能治療介入												
2.情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑準備進行職能治療介入。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 依照評估及訪談進行專業推理並依個案能力設計治療活動以改善個案職能問題。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 執行治療介入前和個案與家屬溝通並獲得同意。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 執行治療介入之流程符合醫學倫理與職能治療常規。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 執行治療介入時能注意個案之安全及生理變化，若有狀況能迅速判斷並尋求團隊協助，如跌倒發生、癲癇發作等。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 執行治療介入期間能同理及傾聽與晤談，適時給予意見提供支持。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 能維持照顧品質，並完成相關行政程序，例如報到入帳、追蹤排程、清消等。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：奇美醫療財團法人奇美醫院復健部職能治療組
亞東紀念醫院復健科職能治療組 陸霆鈞

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(生理職能治療領域)

EPA3 提供衛教與諮詢

1. 主題： 提供衛教與諮詢		
2. 任務描述		
(1) 能依據職能治療專業知識進行臨床推理，並說明內容，與個案或家屬共同發展出職能策略。 (2) 職能策略為適合/具體/量化/明確可執行的居家活動，可提供衛教資訊或單張(例如：配合單手穿脫衣服的衛教單張，說明執行策略及步驟，並建議每天早上更換衣服時在監督下執行)。 (3) 視需求主動提供醫療/社會資源/教育相關資訊。 (4) 能確實理解個案或家屬所提出的疑問或需求，使議題明確。 (5) 尊重並理解個案或家屬所提出的問題，並在討論過程中對於其他專業意見能予以尊重。 (6) 釐清問題核心後，能以個案或家屬能理解的方式進行說明。 (7) 能依據個案當下的治療情境及生活狀況，給予合適的建議。 (8) 對於自己所不了解、或不擅長的議題，不輕易回應對方。		限制： 若屬非職能治療範疇，轉介相關專業；有疑慮或不適合執行職能治療衛教與諮詢之情形(如：病人溝通有明顯困難且無照顧者)。 完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少 1 項) (1) 評估後。 (2) 介入門診/住院復健個案時。
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
(1) 造成不必要的醫療資源浪費。 (2) 因提供不合適的資訊造成個案健康上的風險。 (3) 實行之介入將無法契合個案實際需求。 (4) 對醫療單位及人員造成負面事件，例如抱怨、情緒、負評等。		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
(1)職能治療相關的價值、知識與技能。 (2)治療關係與專業關係。 (4)專業態度。 (5)持續終身學習及專業發展。		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 具備溝通技巧與敘事醫學知識。 (2) 完成初層次同理(能傾聽並藉由家屬所表達的感受、行為予以設身處地的回饋)及溝通技巧訓練或課程。 (3) 具備社政、衛政、長照相關資源之知識。 (4) 在學校教育中已完成所有專業醫學課目之課程。具備臨床作業所需之生理學、解剖學、神經科學…等醫學知識。 (5) 具備臨床常見診斷別的基本知識，如：中風、脊髓損傷、神經退化疾病、骨骼肌肌肉系統損傷…等。 (6) 在學校教育中已完成「生理職能治療學」、「職能治療技術學」等專業課程。	(1) 具備溝通技巧與面談能力。 (2) 具備臨床推理及使用個案參考架構之技能。 (3) 具備製作衛教教材的能力。 (4) 須能有效給予個案或家屬合適的說明與指導。	(1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。 (2) 針對特殊議題之衛教諮詢，需取得相關資格，例如輔具評估業務、職災業務…等。 (3) 若教師未能取得前述相關資格，不得評核此項能力。

6. 評估進展所需相關資訊

以多元多點之評估工具收集被評者各項能力資訊，以提升臨床工作場域進行 EPAs 之效度，及總結性評估之信度：

- (1) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, Cbd)等。
- (2) 職場直接觀察評估(Short-practice Observation)：針對學員在臨床場域上某次任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具例如有直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、即時評量可信賴專業活動(Ad-hoc EPA-based Assessment)。
- (3) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)。
- (4) 其他可用以了解學員各項核心能力之活動，用以瞭解學員現行可信賴程度。

7. 期待可達成的信賴等級

- (1) UGY 訓練結束前應可達 Level 3b。
- (2) PGY 第一年(PGY1)訓練結束前應可達 Level 4，第二年(PGY2)訓練結束前應可達 Level 5。
- (3) 資深新進員工工作滿半年應可達 Level 4，滿一年前應可達 Level 5。

8. 信賴等級維持期限

發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)，或受訓中暫離訓練超過一年，信賴授權、督導層級(entrustment/supervision level)應重新評量認定。

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(生理職能治療領域)

EPA3 主題：提供衛教與諮詢

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

被評核者：_____ UGY 6wk UGY 12wk PGY1 PGY2 新進員工(年資：_____)

1.主題：提供衛教與諮詢												
2.情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
參考說明	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認					
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 能維持良好醫病關係/治療性關係，如：盡行簡單自我介紹、寒暄互動並獲得同意，過程重視維護個資及隱私，能尊重個案及其照顧者等。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 以個案為中心模式進行晤談，接收訊息時，能傾聽與同理，理解其觀點和感受，適時提供情感支持。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 尊重並理解個案或家屬所提出的問題，並在討論過程中對於其他專業意見能予以尊重。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 整理歸納後，重複敘述其表達的內容，使議題明確。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 釐清問題核心後能以個案或家屬能理解的方式進行說明。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 能依據個案當下的治療情境及生活狀況，給予合適的建議。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 職能策略為適合/具體/量化/明確可執行的居家活動，可提供衛教資訊或單張(例如：配合單手穿脫衣服的衛教單張，說明執行策略及步驟，並建議每天早上更換衣服時在監督下執行)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(8) 視需求主動提供醫療/社會資源/教育相關資訊。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(9) 對於自己所不了解或不擅長的議題，不輕易回應個案。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：國泰醫院復健科職能治療 李佳宜、童曉蕙

臺北榮民總醫院復健部職能治療 陳玉舫、劉若蘭