

中文發表場次(Chinese presentation session)

兒童與青少年(Topic: Children and Adolescents)

發表編號：C_OTP001

投稿編號：1130014

學齡前兒童視覺動作整合發展趨勢初探

The preliminary investigation of the development of visual-motor integration in Taiwanese preschooler children

黃千瑀¹ 羅幼如²

¹ 台灣大學

² 銘傳大學

背景與目的：視覺動作整合發展是學齡前兒童之重要能力發展，並與其他能例(如認知、動作、語言、社交)息息相關。因此，瞭解學齡前兒童之視覺動作整合發展趨勢有助於臨床從業人員提供適切的服務。然而，過去文獻探討台灣學齡前對於追蹤兒童視覺動作發展甚少。本研究目的為初步探討不同年齡層的學齡前兒童在視覺動作整合的發展趨勢。

方法：本研究採縱貫研究法自 2020 年至 2023 年，使用拜瑞－布坦尼卡視覺－動作統整發展測驗中文版追蹤 37 名學齡前孩童視覺動作發展功能狀況，收案年齡為 2 歲至 5.5 歲，半年至一年追蹤發展狀況，追蹤次數最多 7 次，最少 2 次，追蹤至孩童年齡 5.5 歲至 9 歲。

結果：(一) 學齡前兒童視覺動作發展趨勢隨年齡增長；(二) 視覺動作發展趨勢：2.5-3.5 歲兒童平均發展斜率 6，3.5-5.5 歲兒童平均發展斜率 1.80，5.5-8 歲兒童平均發展斜率 1.66，8-9 歲兒童平均發展斜率 3.30。

結論：本研究發現學齡前兒童視覺動作整合發展劇烈後有一段平緩期的非線性增長，與預期的線性發展不同，致於何種因子影響視覺動作整合發展劇烈變化，有待後續進一步研究釐清。

關鍵詞：學齡前，視覺動作發展

通訊作者：羅幼如

E-mail： bess0510127@hotmail.com

發表編號：C_OTP002

投稿編號：1130034

孩童與青少年自閉症類群障礙之情緒調節訓練：敘述性回顧

Emotion-Regulation Training in Children and Adolescents with ASD：A Narrative Review

賴貞菱¹ 陳昱伶¹

¹ 衛生福利部桃園醫院職能治療科

前言：自閉症類群障礙(ASD)相較於典型發展孩童，更常出現挑戰行為以及情緒調節的問題，增加照顧者、學校老師以及臨床治療人員照顧以及教學上的困難性，但因相關介入方式

眾多，Nuske 等人於 2023 年以系統性回顧，整理出孩童以及青少年 ASD 之實證為基礎排名前十的情緒調節與挑戰行為之介入或是療法，如情緒調節訓練(Emotion-Regulation Training, ERT)、Parent-Implemented Intervention (PII)、Visual Supports (VS)等，本篇會進一步探討及整理 ERT 的介入內容。

目的：利用敘述性回顧，針對 ASD 常見之情緒調整障礙以及挑戰行為，透過有實證效力的情緒調節訓練，提供臨床人員具體介入策略之參考。

研究方法：將敘述性回顧的主題定為 Emotion-Regulation Training (ERT)，並將此介入療法進行文獻搜尋，搜尋 Pubmed、Medline、Scopus、PsycInfo 以及 Google Scholar 等資料庫。

研究結果：整理數篇文獻，提及之情緒調節訓練中強調個體對於覺察自身情緒外，當中亦涵蓋知覺對於他人的情緒狀態以及行為反應，並辨識自身情緒失調的誘發因子。策略包含：(1) 訓練應對技巧、問題解決能力 (2) 建構自身的“工具箱”(toolbox)，其中情緒調節策略如，放鬆技巧、轉移注意力、思想修正或是認知再評估等 (3) 非情緒化當下之訓練。

結論：此篇整理 ERT 針對孩童以及青少年 ASD 的具體介入方式，未來可針對其於情緒調節之介入比較其臨床應用的可行性，提供更深入的探討。

關鍵詞：自閉症類群障礙、情緒調節訓練、挑戰行為、情緒調節障礙

通訊作者：賴貞菱

E-mail：sai20435@gmail.com

發表編號：C_OTP003

投稿編號：1130115

自然職能治療對神經多樣性兒青的效益：文獻回顧

Effectiveness of Nature-based Occupational Therapy in Neurodivergent Children and Adolescents: A Literature Review

陳亭羽¹

¹ 臺北市立聯合醫院松德院區

研究背景：近年有研究提出透過戶外活動的參與，對於自閉症或 ADHD 之兒童青少年之感覺動作、社會情緒及注意力問題上能有幫助，故本篇著重於透過文獻回顧，探討近年以自然為基礎的職能治療，對於神經多樣性兒童青少年的效益。

研究方法：本篇以文獻回顧作為檢視之研究方法，共搜尋 PubMed、MEDLINE、CINAHL、Cochrane Library 四個資料庫，關鍵字包含 occupational*和 therap*和 nature-based，搜尋近五年，共計 37 篇文獻，以及相關引用文獻，並依標題及內文排除：非神經多樣性、非兒童青少年(大於 18 歲)、動物輔助治療，以及非職能治療師的文獻。

研究結果：最終納入五篇，其中以自然為基礎的職能治療介入形式多元，包含：五天四夜的生活技巧及冒險活動露營、戶外的感覺及社會活動(收集彩繪石頭、盪鞦韆、生火等)、戶外遊樂場及花園的活動等。

總論：職能治療專業因了解兒童發展及感覺統合，並可透過環境及活動的分析和調整，支持新技巧或策略的學習。五篇皆有提到透過介入，可提升孩子的自我效能或勝任感，三篇提到社會互動或技巧的提升(表達、彈性增加)，兩篇提到創造力或想像遊戲的增加。目前相關研

究仍不足，但對於神經多樣性之兒童青少年，提供自然基礎職能治療，可能提升自我效能感或勝任感，或是社會互動及感覺動作技巧。

關鍵詞：Adolescents; adventure therapy; nature-based occupational therapy; neurodiversity; pediatrics

通訊作者：陳亭羽

E-mail：waterbirdbc@gmail.com

發表編號：C_OTP004

投稿編號：1130139

童年逆境經驗與創傷知情在職能治療中的應用：個案報告

蔡佩伶¹

¹ 高雄市立凱旋醫院

本研究透過對一位 13 歲個案的案例研究，深入探討了童年逆境經驗對心理健康的長期影響，以及創傷知情方法在職能治療中的應用和效果。個案在童年經歷了多次重大創傷，包括父母自殺和缺乏穩定的照顧，這些逆境經驗對其心理健康造成了深遠影響，導致其在面對壓力和人際衝突時出現極端行為和自殺傾向。

使用貝克憂鬱量表第二版 (BDI-II) 和多功能語句完成測驗系列-國中版 (MSCTS) 進行的評估結果顯示，個案初次評估時處於中度憂鬱狀態，且缺乏有效的應對策略。經過 12 週的認知行為治療 (CBT) 和藝術治療後，個案的憂鬱症狀顯著減輕，分數從 27 分下降至 12 分，並且在 MSCTS 中的反應顯示出其自我肯定和安全感的提升。

認知行為治療：幫助個案識別和挑戰負面思考模式，學習新的情緒調節和問題解決技巧，顯著降低了其憂鬱症狀。

藝術治療：通過藝術創作和表達，幫助個案安全地釋放和處理內在的情感和創傷，增強其自我表達能力和情感調節能力。

創傷知情方法在治療過程中提供了安全、支持性的環境，幫助個案逐步重建信任感和安全感。本研究強調創傷知情的重要性，認為在職能治療中應重視創傷知情，並針對童年逆境經驗制定相應的介入策略。

關鍵詞：童年逆境、創傷知情、認知行為、治療藝術治療

通訊作者：蔡佩伶

E-mail：fallsunlight@gmail.com

發表編號：C_OTP005

投稿編號：1130032

探討專業人員以家庭為中心之衛教內容-以自閉症家長為例

Exploring the Delivery of Family-Centered Health Education Content by Professionals: A Case Study of Parents of Children with Autism

蕭瑋婷¹ 余佳真¹

¹ 林新醫療社團法人烏日林新醫院復健科職能治療組

研究背景與目的：最早從 1965 年的啟蒙教育方案到國際健康功能與身心障礙分類系統皆強調活動、社會參與和環境的重要性，其中，最早、最長時間接觸、最了解兒童的就是家庭當中的家長，以家庭為中心的概念儼然成為趨勢。而文獻顯示其早療需求的障礙類別中，自閉症家長的照顧壓力是最大的，故本研究將統整出影響自閉症家長自我效能的相關因素，進一步提供早期療育相關專業人員在衛教過程中，如何更有效率的增權賦能家庭的內容並進行總結。

方法：本研究透過 National Library Medicine、Pubmed Central Institute of Education Sciences、sage journals、Google 學術搜尋等網站搜尋文獻，關鍵字設定：ASD、Parent-reported、Parent-mediated、Parent Training。篩選研究方法必須是由家長執行介入，並採隨機對照試驗的研究設計，排除無法下載之全文。加以歸納及統整，並提出結論及建議。

結果：研究者整理了上述搜尋結果中的文獻，歸納出四種主要策略：FPI（Focused Playtime Intervention）、PACT（Preschool Autism Communication Trial）、ABA（Applied Behavior Analysis）、家長參與。研究結果顯示，家長參與程度越高，孩子的語言能力提升越顯著；同時，家長在參與過程中能增加育兒信心、自我效能感，並促進正向親子互動，有效解決家庭需求。因此，治療師在進行衛教時，提升家長的參與度顯得格外重要。

結論：透過本研究結果，顯示出家長的積極參與對於孩子治療效果的重要性，無論是透過 FPI、PACT、ABA 等策略，家長參與度與孩子能力的進步之間，有著顯著密切相關。同時，家長透過參與，不僅提升自我效能感與育兒信心，還能使孩子進步，一併幫助解決了家庭需求。因此，在未來臨床衛教或研究，應提供更多機會以鼓勵家長參與孩子的治療，並為家長持續提供支持和資源。目前烏日林新醫院兒童發展中心，每位治療師於治療課後都會與家長進行衛教，這個模式正是本研究所驗證的實踐方式。故本篇研究主要就是透過相關文獻來驗證，這種治療後的衛教模式，確實能促進家長參與度，並為臨床上帶來持續的正面影響。

關鍵詞：以家庭為中心、衛教、家長參與、early intervention、Video-based education

通訊作者：蕭瑋婷

E-mail：zxc4997@icloud.com

發表編號：C_OTP006

投稿編號：1130050

職能治療在新生兒加護病房對於基因異常孩童的介入：個案報告

Occupational therapy intervention for genetically abnormal children in the neonatal intensive care unit: a case report

徐儷庭¹張煒笛¹黃慶凱²

¹台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕兒童醫院職能治療

²長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院復健科職能治療組

基因異常的孩童從出生開始即可能面對到呼吸、進食、神經行為發展等多方面的困難，而早期的職能治療介入被認為能夠協助基因異常的孩童面對現有的挑戰和預防未來可能產生的問題。本文以一名 MAP2K1 基因異常，診斷為 Cardiofaciocutaneous syndrome 的早產女童為例

(妊娠週數 34+4 週，出生體重 2495 公克)，自受孕週數 35+4 週在新生兒加護病房進行職能治療評估，後續開始進行職能治療介入，介入內容包含：治療性擺位、神經行為發展、感覺處理、口腔動作、進食能力、家長衛教等。於矯正年齡 48 週時，女童離開新生兒加護病房時結束職能治療服務。介入結果顯示職能治療的早期介入能夠改善基因異常的孩童在神經行為發展、進食等方面的表現。

關鍵詞：職能治療、新生兒、新生兒加護病房、基因異常、神經行為發展介入

通訊作者：黃慶凱

E-mail：hy199821@gmail.com

發表編號：C_OTP007

投稿編號：1130146

運用虛擬實境改善自閉症兒童社交技巧的成效：文獻回顧

The effectiveness of using Virtual Reality to improve social skills of Children with autism spectrum disorder : system review

張志龍¹ 林詩苓¹ 陳柏宏¹

¹ 郭綜合醫院復健科

研究目的：台灣自閉症的盛行率有逐年上升的趨勢，不同年齡學生中自閉症的人數也隨之增加，且大多數屬輕度自閉症。因缺乏良好的社交技巧，如口語及非口語溝通技巧，伴隨固著行為，無法和他人有效互動，除降低學習成就，也讓家庭的面對教養的壓力，隨著早療觀念的提升，如何促進自閉症在生活、學習及社交的適應，已是早療領域的職能治療師的一大課題。由於科技的進步，虛擬實境技術漸成為臨床治療模式，本研究的目的，主要利用文獻回顧的方式，探討運用虛擬實境改善自閉症兒童社交技巧的成效。

研究方法：本研究為回溯性論文，利用關鍵字 Children with ASD、VR-based treatment、social skills，搜尋 PubMed、Cochrane library、Airtiri library 及 Google Scholar 等資料庫，並以下標準篩選文獻：(1)本機構有權限取得全文之文獻；(2)發表年份介於 2015~2024 年之間。文獻符合標準者共有九篇，將其內容整理成論文，希望藉由此研究來幫助職能治療師及家長，了解虛擬實境在改善自閉症兒童社交技巧的成效。

研究結果：分析蒐集的文獻中的研究結果，證實虛擬實境的介入，在改善自閉症兒童的社交技巧上有明顯的成效。

結論：虛擬實境的介入的可進行個別及團體的社交技巧訓練，在家中及臨床單位模擬不同的社交情境，減少時空因素的限制，便於重複練習，隨進程調整訓練內容，讓訓練的成效能類化到日常生活中。

關鍵詞：Children with ASD、VR-based treatment、social skills

通訊作者：張志龍

E-mail：lungx2002@gmail.com

發表編號：C_OTP008

投稿編號：1130192

中文書寫障礙評估與介入之文獻回顧

黃佩珍¹

¹新光吳火獅紀念醫院

學習障礙根據精神疾病診斷與統計手冊第五版，可分為閱讀障礙、書寫表達障礙，以及數學障礙。與閱讀障礙已有大量文獻相比，書寫障礙的相關文獻較少。本篇將針對中文書寫障礙的文獻進行整理與回顧。

書寫與識字密不可分，大多數有書寫障礙的個案，也都有識字上的問題。首先透語文系統形音-義，說明聽說讀寫之間的相關性。並說明書寫在不同年齡層的發展階段與要素。依據任務的類型與書寫要素闡述書寫障礙的分類與可能出現的問題表現。並從書寫要素的架構下整理中文書寫能力的評估工具以及相關的錯誤類型。

此外，臨床上也常發現書寫障礙與注意力缺失過動症、發展性協調障礙有共病的現象，因此也就注意力缺失過動症和發展性協調障礙在出現書寫障礙時，所可能發現的困難和現象進行討論。

最後，同樣使用書寫要素的架構下，整理中文書寫障礙相關的介入策略。以期透過本篇文獻回顧對於書寫障礙有更多的認識，並能在系統性文獻回顧下，對書寫障礙的相關評估與介入提供治療師作參考。

關鍵詞：書寫困難，中文，書寫發展，錯誤類型，共病，書寫評估，介入

通訊作者：黃佩珍

E-mail：otearleen@gmail.com

發表編號：C_OTP009

投稿編號：1130045

漂泊與蓄勢待發-拒學青少年經驗探究

Drifting and Gathering Momentum : Exploring the Experiences of Adolescents with School Refusal

吳姿吟¹ 鳳華²

¹臺北榮民總醫院精神醫學部

²國立彰化師範大學復健諮商研究所

本研究目的為探討青少年從拒學到在醫療系統中接受替代性教育的歷程與經驗。研究參與者為三位參與日間病房持續三個月以上的高中/職女性，年齡介於 17-18 歲，其中兩位是第二次參與日間病房。研究者以自行設計的訪談題綱收集資料，與協同分析者以敘事研究中之「整體-內容」及「類別-內容」進行資料分析，探究青少年的拒學歷程、參與日間病房前的生活及參與日間病房後的轉變。研究結果如下：（一）拒學發展過程中，在學校層面，青少年與老師及互動經驗會直接影響學校適應，並且他們期望融入同儕，在學業上面臨挫折；在家庭層面，青少年與家庭間出現溝通阻礙，關係緊張；在生活層面，青少年與外界連結少，生活由自己安排。（二）拒學青少年在日間病房的經歷包含課業壓力減輕、保有與同儕互動機會並有較充足環境支持。（三）拒學青少年在日間病房的改變包含重建規律生活、緩和與家庭的衝突、穩定情緒狀態。最後根據研究發現提出建議，提供與拒學青少年的學校、家長

及醫療

系統做為參考。

關鍵詞：拒學、日間病房、醫療跨域合作

通訊作者：吳姿吟

E-mail：tywuwuty@gmail.com

發表編號：C_OTP010

投稿編號：1130187

青少年族群網路使用成癮行為與精神健康之關聯性

連雅如¹ 柯瑋婷²

¹ 北新醫療社團法人北新醫院

² 國立臺灣大學醫學院附設醫院精神醫學部

前言：青少年正處於身體、心理、認知與社會互動快速發展的階段。此階段重要課題包含學業、人際關係和自我形象的建立。隨著科技的快速發展，網路已成為人們日常生活中不可或缺的一部分，網路及社交媒體也成為青少年主要的人際互動的平台。若不當使用網路，可能導致網路成癮，間接對日常生活、學習和社交活動造成不良影響。網路成癮也可能會提高青少年出現焦慮、憂鬱症狀的風險。低自尊和衝動控制不佳亦是與網路成癮具有一定的關聯性。本研究目的為了解青少年族群網路成癮與精神疾病間的關聯性。首先，想了解青少年若有網路成癮的行為，是否有較高的憂鬱、焦慮、衝動控制不佳及自傷/自殺的風險。再者，若青少年已經罹患精神疾病，是否有較高的比例同時具有網路成癮的行為。

方法：本研究採用文獻回顧的方式進行研究，使用關鍵字精神疾病類別：Schizophrenia, psychosis, psychotic；研究對象：Young Adult, Adolescent, youth；行為或現象描述：Addict, patholog, problem；網路成癮類別：internet, gaming 交集，將過濾條件設定在近十年內，於Pudmed 此資料庫進行文獻檢索，後使用人工篩選方式排除不符合研究條件之文獻，收納條件包含：(1)收案個案年紀為 10 到 19 歲。(2)研究設計為個案對照實驗(有對照組及實驗組；實驗組受試者具有網路濫用的行為或診斷)。(3) 行為問卷有收集憂鬱、焦慮、衝動控制或自殺/自傷行為等精神症狀。(5)文獻發表期間為 2014 年到 2024 年。(6)排除文獻回顧、個案報告、無法取得全文及非英文之文獻。(7)排除研究主要目的比較實驗組及對照組之生理訊號(如，腦波)及影像(如，腦影像)之文獻。

結果：最初以關鍵字交集搜索文章，共取得 111 個結果，後以人工篩選方式排除不符合研究要求之文章，包含年齡非青少年要求的文獻 23 篇；非網路成癮相關之文獻 7 篇；非精神疾病相關 29 篇；完全不相關之文獻 7 篇；非相關性研究之文獻 11 篇；找不到免費內文之文獻 14 篇，總共合計排除 91 篇文獻。最終，本研究總共納入 20 篇文獻，研究涵蓋加拿大、義大利、俄羅斯、土耳其、中國、日本、韓國等國家。初步結果顯示青少年網路成癮行為與憂鬱、焦慮症狀具關聯性，不同精神疾病間網路成癮行為嚴重度不同。可進一步討論何種特質的青少年具有較高的網路成癮風險，以作為家長、醫療人員、教育工作者和政策制定者之參考，幫助其採取有效的預防或介入措施，減少網路成癮對青少年身心健康的危害。

關鍵詞：青少年、網路成癮、憂鬱、焦慮、精神疾病

通訊作者：柯瑋婷

E-mail：orangistw@gmail.com

發表編號：C_OTs001

投稿編號：1130037

學齡前兒童視動整合訓練系統可行性探究

Exploring the Feasibility of Visual-Motor Integration Training System in Preschool Children

周沛潔¹ 林玲伊¹

¹ 國立成功大學職能治療學系

背景及目的：視動整合對學齡前兒童學習動作技巧尤為重要，學齡前發展障礙兒童經常在視動整合任務表現困難。過去文獻證實傳統形式介入的有效性，但礙於人力、單調乏味等限制，無法提升孩童內在動機。近年來，平板因易於取得、直覺操作、即時互動的特性而成為最佳治療媒介。故本研究開發三款針對學齡前 4-6 歲兒童的視動整合平板訓練系統，旨在探討此平板訓練系統於學齡前兒童的可行性。

方法：採用問卷調查專家意見，共分析 10 位職能治療師的意見。每款遊戲皆針對遊戲規則、操作方式、訓練目標、有趣能吸引孩童注意力的程度分析年齡適用性，本研究採描述性統計。

結果：此 10 位職能治療師(4 位男性、6 位女性)100%擁有數位遊戲操作經驗也有接觸過學齡前 4-6 歲發展障礙兒童。其中 80%至 100%認同遊戲規則符合年齡適用性、70%至 100%認同操作方式適合學齡前兒童、90%至 100%認同訓練目標符合學齡前孩童發展能力、90%至 100%認為遊戲有趣且能吸引孩童注意力。

結論：結果支持本平板訓練系統符合學齡前 4-6 歲兒童的年齡適用性，展現出操作直覺、生動有趣並能扣合孩童發展能力的特性。

關鍵詞：學齡前兒童、視動整合、平板訓練系統

通訊作者：周沛潔

E-mail：candy35616103@gmail.com

發表編號：C_OTs002

投稿編號：1130104

注意力不足過動症兒童之執行功能障礙及其對於職能表現的影響：文獻回顧

Executive dysfunction in children with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and its impacts on occupational performance: A literature review

黃詩雯¹ 古佳苓¹ 陳官琳^{1,2,3}

¹ 國立成功大學職能治療學系

² 國立成功大學附設醫院復健部

³ 國立成功大學健康照護科學研究所

執行功能 (executive function, EF) 包含三個核心 EF：抑制控制 (inhibition control, IC)、工作記憶 (working memory, WM) 和認知彈性 (cognitive flexibility, CF)。此三種核心 EF 不僅相

互影響，更影響高階的 EF，從而影響職能表現。而多數的注意力不足過動症 (attention deficit hyperactivity disorder, ADHD) 兒童至少有一個核心 EF 障礙，並可能影響其職能表現。

為彙整目前 3 至 12 歲 ADHD 兒童 EF 障礙及其對於職能表現的影響，本研究以 EF 障礙、ADHD 及職能表現相關關鍵字，於 PubMed、CINAHL、Cochrane library 及 Google Scholar 資料庫進行檢索。

最後共搜尋 826 篇文獻，納入 24 篇進行回顧。其中，7 篇文獻顯示 ADHD 兒童在 WM、IC 和 CF 上表現較正常發展兒童差，而關於 WM 及 IC 的關係方向性仍未有定論，但兩者均會影響 CF，於進行轉換任務時，保留不活躍的規則並抑制當前活躍的規則。有 2 篇文獻指出 EF 障礙會造成 ADHD 兒童較低的學業成就，5 篇文獻顯示 EF 障礙導致較差的社交能力，使兒童難以有效參與社交活動。另有 4 篇文獻發現 EF 障礙會影響 ADHD 兒童的情緒調適，使其較易選擇非適應性情緒調適技巧，造成情緒失調。

總結，ADHD 兒童確實存在 EF 障礙，且對學業、社交及情緒調適等職能表現造成負面影響，但 WM 和 IC 的關係、各核心 EF 對職能表現之作用的研究結果不一。建議未來研究驗證核心 EF 間的關聯性，以較全面的角度分析其中機制，為後續之職能表現的介入計劃建立實證基礎。

關鍵詞：執行功能；注意力不足過動症；學業表現；社交功能；情緒調適

通訊作者：陳官琳

E-mail：klchen@mail.ncku.edu.tw

發表編號：C_OT5003

投稿編號：1130101

視多障兒童訓練小屋感官偏好問卷之開發應用

Development and Application of Caregiver-Reported Sensory Preferences in Little Room for Children with Visual Impairment: A Preliminary Study

楊楚妍¹ 林源鴻¹ 劉若萱² 蔡麗婷¹

¹ 台大職能治療學系

² 台大醫院眼科部

前言：訓練小屋 (Little Room) 由著名丹麥心理學家 Dr. Lilli Nielsen 創立，專為多障，特指合併視覺障礙兒童設計。透過選擇適當物件和擺放，提供有限空間自主探索，促進感知覺、認知和動作發展。Little Room 在臨床上常用作視覺訓練工具，但依賴使用者個人經驗，缺乏系統化評量不同兒童的特殊需求，故難以有效評估、設定訓練目標和追蹤使用成效。

目的：藉由發展照護者自評問卷，了解兒童日常生活中感知覺偏好，並同步試用 Little Room 校正兩者間落差，選擇合適物件及搭建方法，建立系統化使用方式。

方法：首先治療師透過實作影片、教學門診觀摩與專家討論熟悉 Little room；再參考現有相關量表及文獻，擬定初步問卷並進行試用。根據使用者及專家回饋持續修正，最終完成「視多障兒童 Little Room 感官偏好問卷」（下稱甲問卷）與「Little Room 概念與使用調查問卷」（下稱乙問卷）兩份自評問卷。

結果：本研究納入 5 位視多障兒童（3 男、2 女，平均年齡 1Y9M）。照護者於試用 Little

Room 前填寫兩份問卷，治療師依甲問卷結果選用刺激物進行試用，確認感官偏好及能力，並進行衛教。照護者於試用後再次填寫乙問卷，以評量甲問卷和衛教之效能。

結論：結果顯示，自評問卷有助於照護者了解視多障兒童感官偏好，提升對 Little Room 的理解與使用意願，並系統化制定使用方案。

關鍵詞：視覺、視覺障礙、感官偏好、訓練小屋

通訊作者：Li-Ting Tsai 蔡麗婷

E-mail：tingwind718@gmail.com

發表編號：C_OT004

投稿編號：1130108

自閉症學齡前兒童動作發展

林以欣¹

¹長庚大學物理治療學系

研究背景：自閉症譜系障礙 (Autism Spectrum Disorder, ASD) 主要影響兒童的社交互動、語言和溝通技能。此外，他們的動作發展亦可能受到影響，進而影響體育、遊戲和日常生活中其他活動參與。因此，了解此族群在學齡前期的動作發展、活動量和生活參與表現，將有助於設計有效的介入和支持策略。

研究目的：探討自閉症學齡前兒童動作發展、活動量與生活參與跟典型發展兒童之差異及三個面向間的關聯性。

研究方法：本研究招募八位 3-6 歲之學齡前疑似或診斷為自閉症譜系障礙之兒童 (ASD 組) 及八位年齡、性別對照之典型發展兒童 (TD 組)，透過皮巴迪動作發展量表第二版、學齡前身體活動量、學齡前兒童參與評估問卷及幼兒參與及環境評估量表進行評估。統計分析法包括曼惠特尼測試及斯皮爾曼等級相關係數。

研究結果：ASD 組的粗動作發展顯著差於 TD 組，且其在參與動態體能性育樂活動 方面的表現也有較不足的趨勢。在家庭參與和社區參與部分，ASD 組亦顯著較少，且動作發展和生活參與呈現正相關。

結論：有自閉症譜系障礙症狀之兒童在動作發展、身體活動量、及生活參與方面都可能較一般兒童不足，提升其動作功能表現可能有助於其未來生活參與、反之亦然。故適當的早期介入對此兒童族群的整體發展與生活品質應有正向幫助。

關鍵詞：自閉症、學齡前、動作發展、身體活動量、生活參與、動作技能

通訊作者：林以欣

E-mail：yi.sing8261@gmail.com

發表編號：C_OT005

投稿編號：1130110

心智理論為基礎的介入於自閉症類群障礙症兒童的有效劑量：文獻回顧

The effective dosage of theory of mind-based interventions for children with autism spectrum disorder: a literature review

許席濤¹ 王妍霓¹ 陳官琳^{1,2,3}

1 國立成功大學職能治療學系

2 國立成功大學附設醫院復健部

3 國立成功大學健康照護科學研究所

背景與目的：自閉症類群障礙症 (autism spectrum disorder, ASD) 兒童經常面臨社交互動困難。近年研究指出心智理論 (theory of mind, ToM) 為基礎的介入有助於增進 ASD 兒童對於同儕心理狀態的理解，進而改善其社交互動。本篇研究旨在進一步回顧以 ToM 為基礎的介入對於 ASD 兒童介入之建議劑量，療效指標包含 ToM 能力、應用 ToM 與社交互動。

方法：本研究以 ASD、ToM 與介入等關鍵詞，於 PubMed、EMBASE 二電子資料庫，檢索 2011 至 2024 年間 ToM 為基礎的介入於 ASD 兒童之文獻。

結果與討論：本研究共納入六篇文獻，結果皆顯示介入後之 ToM 能力顯著進步。其中二篇為個別介入，介入劑量皆為 480 分鐘，每次介入一小時，每週二次，共執行四週；其他四篇則是團體介入，介入劑量分別為 480、600、600 及 1440 分鐘，前二篇之應用 ToM 在介入後顯著進步，前三篇之社交互動在介入後顯著進步。前三篇之團體介入皆為每次一小時且每週一次，僅介入週數不同（8 週與 10 週）、第四篇則是每次 1.5 小時，每週一次，共執行 16 週。

結論：有效之介入劑量為 480 至 600 分鐘，其 ToM 能力、應用 ToM 與社交互動皆在介入後顯著進步，且有三篇介入劑量皆在 480 分鐘；但介入頻率不相同，二篇為每週二次，另一篇為每週一次。未來研究建議可進一步比較在相同有效介入劑量下，不同介入頻率是否影響療效指標。

關鍵詞：心智理論、自閉症類群障礙症、兒童、介入劑量

通訊作者：陳官琳

E-mail：klchen@mail.ncku.edu.tw

發表編號：C_OT006

投稿編號：1130137

視覺復健對合併視覺問題自閉症兒童之成效

The effects of visual rehabilitation on children with autism spectrum disorders and visual disorders

呂佳壘¹ 游昕瑋¹ 陳虹貴² 蔡麗婷^{1,2}

¹ 國立臺灣大學職能治療學系

² 國立臺灣大學附設醫院眼科部

前言：視覺影響兒童社交行為發展，自閉症兒童常合併視覺問題，視覺問題可能加重自閉特質表現。然而，臨床上鮮少探討視覺復健對此類兒童之成效。

目的：以合併視覺問題的自閉症兒童為研究對象，探討視覺復健對其視覺功能與功能性視覺之影響，以及能否同步改善社交和溝通表現。

方法：對象為自閉症類群障礙症兒童，經眼科醫師與職能治療師合作，確認有視覺問題者。

介入前後的評量：特殊需求兒童視覺功能表(VFB-CSN)、功能性視覺問卷(FVQ)、視知覺發展

測驗(DTVP-2)、文蘭適應性行為量表(VABS-3)、臺灣版自閉症行為檢核表(ABCT)、自閉症類群障礙檢核表(CASD-C)、早期社交溝通量表(ESCS)、目標達成量表(GAS)。每周一次和一小時的一對一介入，共十次。內容包含個別化眼動與視知覺訓練，依據個案能力與 GAS 調整活動。

結果：個案為 5 歲自閉症男童，介入後整體 DTVP-2(58→72, MDC=2.77)、非動作視知覺(27→34, MDC=5.54)、視動整合(31→38, MDC=5.54)之組合標準分數皆有顯著進步；VABS-3 的適應行為組合(68→81, MDC=4.66)、溝通領域(66→74, MDC=7.98)、日常生活領域(75→82, MDC=6.62)、社會領域(75→92, MDC=6.24)之標準分數皆有顯著進步；ABCT 的總分下降(15→7)；ESCS 起始性共享注意力(8.5→15.5)、起始性與回應性社交互動分數(ISI: 1.5→3.5, RSI: 11→13.5)提升。

結論：初步顯示視覺復健有助於改善視覺問題自閉症兒童社交功能和視覺等功能。但仍需進一步研究探討療效。

關鍵詞：視覺復健、自閉症、視覺、視知覺、社交、溝通

通訊作者：Li-Ting Tsai 蔡麗婷

E-mail：tingwind718@gmail.com

生理領域 (Physical Dysfunction)

發表編號：C_OTP011

投稿編號：1130001

腦中風居家 PAC 個案下轉西基診所執行成效

Effects of the Client with Stroke of Home-based Post-acute Care Intervention Applied by the Clinic

衛廣遠¹ 林芯宇¹ 張辰¹ 林妤芳¹ 李彥儒¹ 廖予璿²

¹天主教聖功醫療財團法人聖功醫院復健科

²宇泰復健科診所

目的：急性後期照護計畫(post-acute care, PAC)的目的在於讓個案接受急性照護後，順利地轉銜回歸居家或社區生活。根據先前的研究顯示，急性後期照護住院(inpatient PAC, IPAC)或居家模式(home-based PAC, HPAC)皆能提升個案的功能性移動和日常生活功能，不過接受居家模式的個案在功能性復原和平衡能力有較為顯著的進步。本實務分享腦中風個案透過院際整合團隊協助，下轉西基復健科診所執行職能治療評估、介入以及衛教等方式，提供居家急性後期照護嶄新介入模式。

方法：113 年 1 月至 113 年 2 月間的 1 位右側肢體無力的腦中風個案，進行每週 3 次，每次 30 分鐘的職能治療介入，介入內容包含日常生活功能訓練、平衡訓練、上下肢功能訓練以及衛教家屬合適的居家職能活動與策略。初評時利用巴氏量表、工具性日常生活功能量表、傅格梅爾上肢功能評估以及動作活動日誌進行評估，後續每 3 週進行複評，直到第 6 週計畫結束結案。

結果：個案於第 3 週複評及第 6 週結案評估時發現巴氏量表、傅格梅爾上肢功能評估以及動作活動日誌表現有進步，而工具性日常生活功能未有明顯進步表現。

結論：腦中風居家 PAC 個案下轉西基診所執行有正向的效益，可以促進個案的日常生活功能表現。未來可作為類似個案進行介入計畫擬定的參考。

關鍵詞：急性後期照護、腦中風、居家模式

通訊作者：衛廣遠

E-mail：jrm798283@gmail.com

發表編號：C_OTP012

投稿編號：1130003

腦部腫瘤合併左側偏癱個案之職能治療介入

Occupational Therapy Intervention for the Left Hemiplegic Client with Brain Tumor

衛廣遠¹ 林芯宇¹ 張辰¹ 林妤芳¹ 李彥儒¹

¹天主教聖功醫療財團法人聖功醫院復健科

目的：分化不良星狀細胞瘤(anaplastic astrocytoma)是世界衛生組織分類為第三級的星狀細胞瘤(grade III astrocytoma)，頭痛、心智狀態不佳、神經學缺損以及癲癇是其早期常見症狀。腫瘤的治療方式(如化學治療、放射治療或外科手術)可能會帶來不良的副作用，像是心理社會失能、周邊神經病變、認知缺損、肌力、協調性與平衡表現問題。本實務分享職能治療針對腦部腫瘤合併左側肢體偏癱個案的介入經驗，改善上肢及日常生活功能，提供罕見個案職能治療之參考。

方法：112年6月至113年3月間1位星狀細胞瘤合併左側肢體偏癱個案進行每週3次，每次30分鐘的職能治療活動介入，包括上肢動作控制訓練、精細動作訓練以及日常生活功能訓練，加上職能治療師給予的居家活動與衛教建議。初次評估及每3個月的複評皆利用巴氏量表、Lawton-Brody IADL scale、傅格梅爾上肢動作評估(Fugl-Meyer Assessment)以及動作活動日誌(Motor Activity Log)進行施測。

結果：巴氏量表由初評35分進步至60分，Lawton-Brody IADL scale由初評1分進步至3分，傅格梅爾上肢動作表現由初評18分進步至38分，動作活動日誌使用量由0分進步至1.8分，品質由0分進步至1.5分。

結論：職能治療針對腦部腫瘤合併左側偏癱的上肢動作復原以及日常生活功能表現具正向效益，未來可針對此發現進一步深入探討。

關鍵詞：星狀細胞瘤、上肢動作、日常生活功能

通訊作者：衛廣遠

E-mail：jrm798283@gmail.com

發表編號：C_OTP013

投稿編號：1130005

遠端橈骨骨折個案之日常生活功能介入成效

Effects of the Activity of Daily Living Intervention for the Client with Distal Radius Fracture

張辰¹ 衛廣遠¹ 林芯宇¹ 林妤芳¹ 李彥儒¹

¹天主教聖功醫療財團法人聖功醫院復健科

目的：手部職能治療通常是遠端橈骨骨折(distal radius fracture)的治療策略之一。根據研究顯示為期至少 6 週的職能治療介入可有效改善個案的手部功能狀態以及日常生活功能表現。高齡長輩發生遠端橈骨骨折的原因多是由於高處跌落產生之低能量外力(low-energy trauma)所致，而年輕族群是因為高能量外力(high-energy trauma)如交通意外造成。遠端橈骨骨折大多是閉鎖性且發生骨頭移位現象，目前手背側的橈股移位錯位或是變形仍多以柯力氏骨折(Colles' fracture)稱呼。本實務分享職能治療針對遠端橈骨骨折的介入經驗，改善其日常生活功能，提供職能治療計畫之參考。

方法：113 年 1 月至 3 月間 1 位遠端橈骨骨折的女性個案進行每週 2 次，每次 30 分鐘的職能治療活動介入，包括疤痕按摩、被動關節運動、精細動作訓練、上肢肌力訓練以及日常生活功能訓練。初次評估及每 1 個月的複評皆利用巴氏量表、Lawton-Brody IADL scale、動作活動日誌(Motor Activity Log)進行施測。

結果：巴氏量表由初評 70 分進步至 90 分，Lawton-Brody IADL scale 由初評 2 分進步至 5 分，動作活動日誌使用量由 1.2 分進步至 3.8 分，品質由 0.8 分進步至 3.4 分。

結論：職能治療針對遠端橈骨骨折個案的日常生活功能介入具正向效益，在動作活動日誌、基本日常生活功能及工具性日常生活功能皆有進步，此發現值得未來進一步研究深入探討。

關鍵詞：遠端橈骨骨折、日常生活功能、職能治療

通訊作者：衛廣遠

E-mail：jrm798283@gmail.com

發表編號：C_OTP014

投稿編號：1130009

複合式副木介入促進腦中風個案工作表現

Combined Splint Intervention for the Working Performance of the Client with Stroke

吳佳憲¹ 衛廣遠² 賴姿廷³

¹新高鳳醫院復健科

²天主教聖功醫療財團法人聖功醫院復健科

³屏東榮民總醫院復健科

目的：痙攣(spasticity)是腦中風個案常見上肢動作問題，可能是主動肌及拮抗肌間的不協調、肌肉無力及缺乏協調性所致。痙攣會限制肌肉長度，造成肌肉長時間處於收縮狀態與拮抗肌自主動作受限，兩現象會形成手腕以及手指屈肌攣縮。穿戴副木針對痙攣肌肉提供持續性低負荷力量(low-load force)，可以促進肌肉放鬆、維持肌肉長度並預防攣縮發生。本實務分享職能治療針對腦中風個案工作表現介入經驗，利用多種副木協助其動作表現，提供職能治療計畫之參考。

方法：112 年 11 月至 113 年 3 月間 1 位腦中風左側偏癱個案進行每週 2 次，每次 30 分鐘的治療介入，包括穿戴背側式豎腕副木(dorsal cock-up)、手指伸直副木(finger extension splint)與短型對掌副木(short opponens)方式衛教、穿戴後進行修剪頭髮、吹頭髮以及髮型設計等工作項目操作。初次評估及每 2 個月的複評利用目標達成量表(GAS)及加拿大職能表現評估(COPM)進行施測。

結果：目標達成量表由初評-2分、複評-1分進步至結案+1分，加拿大職能表現評估表現分數由初評0分、複評1.6分進步至結案3.2分，品質由初評0分、複評1.2分進步至結案2.8分。

結論：複合式副木介入對於腦中風個案工作表現具正向效益，目標達成量表以及加拿大職能表現評估的表現及滿意度皆有進步，此發現值得未來進一步研究深入探討。

關鍵詞：副木、腦中風、工作表現

通訊作者：衛廣遠

E-mail： jrm798283@gmail.com

發表編號： C_OTP015

投稿編號： 1130016

沉浸式虛擬實境鏡像手系統於中風個案之臨床適用性和可行性

Clinical usability and feasibility of an immersive VR mirrored-hand system for stroke survivors

陳郁如¹ 謝妤葳²

¹ 衛生福利部台北醫院復健科職能治療組

² 長庚大學職能治療學系

Background and objective: Immersive virtual reality (VR)-based mirror therapy has been recently developed as a new approach to stroke rehabilitation. However, most existing VR-based mirror therapy programs simply consist of range of motion exercises, reaching, and grasping and releasing movements. This study aimed to develop an activity-based immersive VR mirrored-hand system with real-life activities designed for upper limb of stroke survivors, and aimed to evaluate the clinical usability and feasibility of this system in stroke survivors.

Methods: This immersive VR mirrored-hand system was developed using Blender software on a MacOS Apple Silicon platform. The HTC VIVE Focus 3 headset and VIVE Focus Controller were utilized. Ten stroke survivors were recruited to evaluate the clinical usability and feasibility of this innovative system using the System Usability Scale (SUS) and a self-designed questionnaire. In addition, the Virtual Reality Sickness Questionnaire (VRSQ) was used to assess any instances of cybersickness experienced by patients while using VR.

Results: The immersive VR mirrored-hand system has been developed, featuring software that includes 3D virtual scenes for real-life activities such as cooking, driving, housework, and shopping. After testing this system, stroke survivors had average scores of 55.50 (out of 100) on the SUS, 37.10 (out of 50) on the self-designed questionnaire, and 6.75 (out of 100) on the VRSQ, indicating moderately acceptable clinical usability and feasibility, and very mild cybersickness.

Conclusion: This new immersive VR mirrored-hand system with moderately acceptable clinical usability and feasibility might be widely applied in clinical practice for post-stroke upper limb rehabilitation. Further studies are needed to examine the treatment effects of this VR mirrored-hand system on improving upper-limb motor and daily function in stroke individuals.

關鍵詞：Virtual reality technology, Mirror therapy, Stroke, Usability, Upper limb.

通訊作者：謝好葳

E-mail：ywhsieh@mail.cgu.edu.tw

發表編號：C_OTP016

投稿編號：1130081

具振動觸覺提示之穿戴式步態訓練裝置於中風個案的應用

Effect of Portable Ambulation Training Devices with Vibrotactile Cues for Stroke Patients

張介瀚¹

¹澄清醫院中港分院

中風是全球造成失能的最大主因，雖然死亡率已較過去逐年下降，但中風個案仍需進行長時間的復健治療，以期能夠回歸高品質的日常生活。其中，最容易影響到日常生活的失能表現，便是不正常的平衡及步態。

臨床上傳統的步態復健治療常以重複性高的訓練模式來改善個案的基本動作能力，並透過目標取向策略來調整復健方法，以增加日常生活的適應能力。然而，這些方式都受限於特定的空間、時間與人力，若沒有治療師的隨時指導，個案便可能在缺乏正確引導的情況下以不良的姿勢行走，日後養成錯誤的代償動作，不利於步態復健發展。

近年來，「外在提示」為步態復健中常採取的方式之一，運用視覺、聽覺、觸覺等不同的提示目標，來幫助個案學習或改善動作技巧，可有效地協助個案改善步態表現。其中，振動觸覺提示的相關研究當中，發現人類可以透過皮膚與神經系統的關聯型，使用觸覺輸入來刺激大腦，改變神經可塑性且提高動作皮質區的活性。此外，振動觸覺輸入也會使提高脊髓與皮質脊髓徑的興奮性，促進產生像是移行的動作。

針對上述內容，本研究希望能夠透過文獻回顧整理近期有關穿戴式振動觸覺提示系統之研究有改善中風個案在步態方面的何種問題，來提供中風個案不同的復健介入方式選擇。

關鍵詞：中風、步態、步態復健、振動觸覺、穿戴式

通訊作者：張介瀚

E-mail：alexchang0711@gmail.com

發表編號：C_OTP017

投稿編號：1130083

發展及驗證電腦化空間記憶測驗於中風病人之心理計量特性

Development and Validation of a Visuospatial Working Memory Test in persons with stroke

陳聖雄¹ 林庭佑¹ 李士捷² 謝清麟²

¹義大醫院

²臺灣大學醫學院

背景：視空間工作記憶（Working memory, WM）為個體於學習新事物及解決問題時，儲存視空間資訊並操弄之能力。中風病人常伴隨 WM 缺損，易造成中風患者之動作復健成效較差、日常生活獨立性較低及社交活動障礙等，進而影響個案之復健成效。然而，目前常用之

視空間 WM 評估工具因施測者負擔大、施測費用高、缺乏心理計量特性驗證等，使其應用於國內之臨床或研究人員受到限制。

研究目的：本研究之研究目的為發展內容適用於中風個案之電腦化空間記憶測驗(Visuospatial Memory Test, VMT)，並驗證 VMT 之同時效度。

方法：本研究包含二階段：(1) 發展 VMT：研究者將組成發展小組，參考之前發展之視空間 WM 測驗，以發展適用於中風個案之施測內容與架構。之後，發展小組召開專家會議，以驗證 VMT 之專家效度，確認 VMT 之測驗架構。研究者將招募中風個案進行測試，以檢驗 VMT 之內容效度及臨床適用性及。最後，研究者將 VMT 測驗撰寫成 VMT 測驗程式。(2) 驗證 VMT 之同時效度。

結果：共 35 為中風個案納入分析。當刺激物數量增加時，受試者的答對率顯著下降。此外，VMT 得分與蒙特利爾認知評估 (MoCA) 之間呈現中度相關 ($r = 0.65$)。

結論：VMT 可提供快速之適用於中風個案之視空間工作記憶之評估，減少施測者及受測者之施測負擔。後續研究可再驗證 VMT 之心理計量特性。

關鍵詞：工作記憶、中風、心理計量特性、電腦化測驗

通訊作者：陳聖雄

E-mail：ed100209@edah.org.tw

發表編號：C_OTP018

投稿編號：1130103

使用 AI 建構偵測中風患者上肢正確動作模板之個案研究

Using AI to construct a template for detecting correct movements of the upper limbs of stroke patients - case study

劉郁伶¹ 謝協君²

¹ 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院生醫醫院

² 清華大學特殊教育學系

研究背景與目的：在慢性中風個案想伸手拿取超出手臂長度的目標時，這個動作同時需要活化兩個關節以上的肌肉，而中風個案難以迅速調整肘關節和肩關節的協調性(Subramanian, et al., 2020)，這使得中風後個案難以進行此類運動(Israely, Leisman, & Carmeli, 2020)。儘管代償動作可以幫助個案在短期內完成任務，但是透過代償動作改善動作功能是有限的，且代償動作的存在可能與長期性的問題如關節活動度的降低和疼痛有關(Levin, Kleim, & Wolf, 2008; Pain, Baker, Richardson, & Agur, 2014)。代償策略可能導致習得費用的模式(Alaverdashvili, 2008)，並阻止個案嘗試在日常活動中產生更多“正常”運動模式，這最終可能會限制患側手臂的功能結果(Jones, 2017)。而使用結構化的訓練程序有助於限制軀幹代償性的動作，並促進肩部屈曲—手肘伸展協調，並在伸直活動中透過額外的典型關節活動來增強“正常”伸直模式的發展(Oujamaa, Relave, Froger, Mottet, & Pelissier, 2009; Woodbury et al., 2008)。故此研究以上肢動作之角加速度，並以 AI 建模以偵測錯誤動作，比較前後測動作正確性的表現。

研究方法：收案標準：(1)經醫師診斷為中風患者；(2)在動作能力評量顯現問題，上肢 Brunnstrom Stage 為 III~IV；(3)生理年齡範圍 30 至 75 歲；(4)中風發病時間 6~84 個月之個

案；(5)簡易智能量表其認知分數為 24 分以上之認知正常或僅輕度障礙者；(6)可配合執行接受 12 次(計六週)，每次 30-40 分鐘，共十二次的上肢動作訓練。

收案人數：四位。

蒐集資料：使用 Arduino33 sense BLE 進行資料收集，利用其內部的六軸感測器 (LSM9DS1)(REF04)進行資料收集，六軸感測器 LSM9DS1 會偵測到使用者目前在三軸上的加速度和角加速度的大小，並將他們轉換成具體的數字，存到暫存器中，之後透過無線傳輸 (BLUETOOTH)將資料傳送到電腦端供使用。

正確動作資料建立：將 3 個 Arduino33 sense BLE 作為偵測動作角加速度的感測器，放置在患者的肩膀、手腕以及軀幹，而蒐集資料過程中將受試者動作進行，由職能治療師觀看影片並將錯誤動作進行標註(如表一)，並將資料放入到 CNN 中訓練模型。

訓練方式：受試者於治療過程中由職能治療師協助提醒修正代償動作，並進行開始前、介入完成及介入後六週給予初評、後評及六週後追蹤的評量。

研究結果：Ranganathan、Wang、Dong 及 Biswas (2017)的研究中，將正常人的手肘使用支架侷限手肘伸直的動作，藉以誘發代償動作，並且將可穿戴的傳感器放在上臂、前臂以及軀幹上，過程中發現軀幹出現代償動作偵測到的角加速度標準差比較大，而手肘伸直動作受限所以偵測到的角加速度標準差比較小，而辨別動作準確率則可高達 90%，因受試者採用正常人，與本研究比較，因為中風患者代償策略較多變，而本研究收案量少，蒐集之數據量相對較少，故準確率沒有像此研究這麼高。而可明確呈現上肢動作準確率的進步，可增進中風患者增進其大量練習之動機。

關鍵詞：中風、AI、上肢功能、正確動作、代償動作

通訊作者：劉郁伶

E-mail：yulingliu77@gapp.nthu.edu.tw

發表編號：C_OTP019

投稿編號：1130095

偏癱患者使用簡易內衣輔具之成效:個案報告

The Effects of a Simple Bra Dressing Aid to a Patient with hemiplegia: Case Report

宋恩宜¹ 黃靜怡¹ 塗子萱¹

¹員林基督教醫院復健技術課

研究背景及目的：

偏癱患者常因手部肢體運用困難影響日常生活功能表現，目前職能治療師介入之穿衣技巧訓練多為穿衣褲及外套，且國內較少穿內衣輔具介入的案例分享，故本篇目的為探討偏癱患者個案使用內衣輔具之成效。

職能治療評估及介入：

個案為 52 歲女性，中風病史 3 年，左側偏癱，左手呈現屈曲高張，主訴平常需仰賴照顧者協助穿內衣，因此造成生活上不便。職能治療師運用活動分析拆解步驟並設計輔具將內衣一端固定，使個案可用單手完成任務；利用副木材料(山形夾板)、可調腰帶、夾子與尼龍繩設計簡易穿內衣輔具。治療師安排為期 5 週的介入 (2 次/週，30 分/次)，並請個案每天至少搭配

生活情境練習 1 次。

結果及討論:

職能治療師於過程中根據練習狀況及反饋調整，遇到的問題為輔具不易固定於褲頭上，且原先的山形夾板過小不便固定內衣背扣，其調整方式如下：1.增加山形夾板的高度提升固定效果。2.將山形夾板黏於可調腰帶上。3.新增掛繩夾子夾住內衣另一端以方便拉取至身體對側。經過以上調整，個案透過反覆練習後可獨立完成穿內衣的任務。此案例顯示透過低成本材料製作之簡易內衣輔具能有效提升穿衣獨立性效益，建議未來可追蹤維持成效。

關鍵詞：偏癱患者；穿內衣輔具

通訊作者：宋恩宜

E-mail：annie10334@hotmail.com

發表編號：C_OTP020

投稿編號：1130035

駕駛模擬器訓練對腦中風個案的影響

Effect of driving simulator training for stroke patients

張哲瑋¹ 余佳真¹

¹林新醫療社團法人烏日林新醫院復健科職能治療組

研究背景與目的：中風個案面臨感覺動作、認知知覺的缺失和問題，影響到職能角色及日常生活的參與。其中，汽車駕駛為重要職能活動，是與社會維持連結的重要橋樑。但基於花費、安全性以及場域的受限，多數個案無法在真實情境中接受駕駛訓練。故本研究想進一步探討使用駕駛模擬器訓練後，對於中風個案駕駛能力與認知功能之影響。

方法：本研究透過文獻回顧的方法，於 Pubmed、Cochrane、Google 學術搜尋等網站搜尋文獻，英文檢索詞以「Stroke」、「Driving simulator」、「Driving ability」、「Driving rehabilitation」、「Driving training」作為關鍵字搜尋，共得 18 篇文獻，檢視過後刪除非相關文獻，剩餘 7 篇文獻進行歸納及統整，並提出結論及建議。

結果：研究者透過 7 篇文獻回顧和分析發現在 264 位 37~75 歲且具有駕照、動作肢體Brunnstrom stage IV~VI 等級腦中風個案，在進行 3~5 周、每周 2~3 次、每次 30~60 分鐘的駕駛模擬器訓練後，發現可以對個案的視覺處理速度、分散性注意力、選擇性注意力、反應時間、路標辨識、道路駕駛考驗上有顯著的提升。

結論：安全駕駛是需要高度注意力、快速反應與認知能力之雙重任務 (dual tasks)，以模擬器介入後對於中風個案認知能力有進步的效果。在任務相關及貼近實際駕駛的情境下訓練，不只相對於傳統介入方式更能帶來效益及類化效果，也能提升個案的參與動機。

關鍵詞：Stroke、Driving simulator、Driving ability、Driving rehabilitation、Driving training、駕駛模擬器、中風駕駛訓練、職能治療

通訊作者：張哲瑋

E-mail：abcd92206@gmail.com

發表編號：C_OTP021

投稿編號：1130036

中風個案行走能力與認知動作雙重任務訓練介入的成效

Effects of Cognitive Motor Dual-task Training on walking ability in patients

沈芸嫻¹ 余佳真¹

¹林新醫療社團法人烏日林新醫院復健科職能治療組

研究背景與目的：對於中風個案的復健治療計畫中，時常會將回歸社會視為重要的目標。但重返社區以動作層面上則會需要行走能力。安全的行走除了要求動作能力，也會需要認知能力的配合。認知動作雙重任務訓練，是透過認知及動作任務重複一項或一項以上的動作情境下，其增加視覺或聽覺來接受指令，而產出相對應的動作和回應，並在過程中會要求中風個案的姿勢控制能力。因此透過本篇文獻探討，探究認知動作雙重任務訓練，是否可以有效運用在促進行走能力的中風個案。

方法：使用 PubMed 搜尋引擎，以 Cerebrovascular Accident、walking、Dual task training，作為關鍵字，共得到 36 篇結果，在檢視文獻後，篩選研究方法必須是 18 歲以上具有中風診斷且發病超過 6 個月，治療介入需使用雙重任務訓練，文獻使用介入結果的前後測比較，治療結果針對行走能力、平衡、步態或跌倒風險，刪除非相關文獻，剩餘 4 篇文獻作為本次文獻探討。

結果：研究者在 4 篇文獻研究探討發現訓練行走能力時，使用認知動作雙重任務訓練可以在動作層面上有效提升行走能力並加強其類化至日常生活中；而認知層面上，可以透過行走訓練來使中風個案在行走時更有效的利用上認知功能，達到降低跌倒風險的成效。

結論：中風是目前很常見的疾病，在臨床上時常強調要讓個案回歸於社會，提高其生活獨立性，中風個案除了要訓練行走能力以外，更需要注意到跌倒的風險。在使用認知動作雙重任務訓練下，不僅可以提高個案在行走時安全性，更可以讓個案在回歸社會時更加獨立性。

關鍵詞：Cerebrovascular Accident、stroke、walking、Dual task training、Cognitive training、Motor training

通訊作者：沈芸嫻

E-mail：vanessa70821@gmail.com

發表編號：C_OTP022

投稿編號：1130042

Wolf's 上肢運動計畫合併神經肌肉電刺激預防中風患者肩部半脫位成效性：案例研究

The Effectiveness of Wolf's Upper Extremity Exercise Program Combined Neuromuscular Electrical Stimulation to Prevent Shoulder Sub-luxation for Patient with Stroke: A Case Study

閔傳心 賴辰鎬 張妤綸 李欣桐 李佳璋 蔣孟軒

健仁醫院

背景：中風後的肩膀肌肉無力，引發肩部半脫位的發生機率約 81%。神經肌肉電刺激(NMES)與上肢功能性運動介入已被證實可預防中風後的肩部半脫位，然而對於上肢功能性運動介入之架構模式卻較少被提及，本篇將運用 Wolf 等人在 2012 年發表過上肢運動計畫結合 NMES 進行個案報告。

方法：收案對象為 65 歲男性，於 113 年 02 月 14 日診斷出右基底核合併周邊腦室血管梗塞導致左側偏癱，患者有原發性高血壓與第二型糖尿病合併神經病變。於 113 年 04 月 02 日測量左肩疑似半脫位(肩峰至肱骨頭間隙約 1 公分)，上肢布朗斯壯近端 II 期，遠端 I-II 期。患者於每日接受 60-75 分鐘電刺激與上肢運動治療，內容包含三大項目:①肩關節穩定與活動性訓練、手腕和手指運動、②肌力與反覆性動作訓練(強調功能性活動之預備)、③功能性活動，共介入 6 週。以傳格梅爾中風上肢評估量表(FMA-UE)和日常生活功能量表(FIM)與肩峰至肱骨頭間隙作為介入前後成效之量測。

結果：經六周介入，患者上肢布朗斯壯近端 III-IV，遠端 III，FMA-UE(滿分 66 分)進步 16 分、FIM (滿分 126 分)進步 7 分，肩峰至肱骨頭間隙減少 0.4 毫米。

討論：參考 2022 年 Chen 等人的研究，實驗組(NMES+運動+輔具)與控制組(運動+輔具)其 FMA-UE 分別是 20 分與 4.46 分，相對於本篇個案進步 16 分且無輔具介入即可達到效果，同時患者肩峰至肱骨間隙縮小無擴大，其 Wolf's 上肢運動計畫的指引可提供臨床治療師參考。

關鍵詞：中風、肩半脫位、神經肌肉電刺激、上肢運動

通訊作者：蔣孟軒

E-mail：yanlisa0728@gmail.com; glory3722lkk.v@gmail.com

發表編號：C_OTP023

投稿編號：1130057

短版伯格平衡量表於亞急性中風之反應性初探

Responsiveness of the Machine Learning-based Short-form of the Berg Balance Scale in Patients with Subacute Stroke: A pilot study.

黃翊寧¹ 李士捷^{1,2} 謝清麟^{1,2} 陳柏廷^{1,2}

¹ 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

² 臺灣大學職能治療學系

研究背景與目的：機器學習短版伯格氏平衡量表 (Machine Learning-based Short-form of the Berg Balance Scale, BBS-ML)是一種基於臨床及學界知名之伯格氏平衡量表 (Berg Balance Scale, BBS)，並利用機器學習技術構建的簡化版本。一般而言，BBS 測試通常需要 20 分鐘，這於臨床情境之常規應用較為困難。反觀 BBS-ML 僅需 6 題，即可達到與 BBS 測試相似的準確度，從而減輕施測者和受測者的負擔，具有潛在的臨床應用價值。然而，目前 BBS-ML 的反應性尚未得到驗證，這使其作為成效評估工具的效能難以確定。因此，本研究欲驗證 BBS-ML 在亞急性中風個案的反應性。

研究方法：研究對象為中風三個月內且能遵從三步驟指令者。研究共需接受二次 BBS-ML 的評估：前測於個案至治療室復健一週內；後測於出院前一週內為之，期間至少間隔兩週。

研究結果：共 30 名個案參與研究。反應性部分，BBS-ML 的 Kazis' 效應值 (Kazis' effect size) 及標準化平均反應值 (standardized response mean) 分別為 1.52 及 1.25。相依樣本 t 檢定 (paired t test) 之 p 值 = .000，表示 BBS-ML 有足夠之反應性。另外，BBS-ML 施測時間平均可於 5 分鐘內完成，相較於 BBS，可大幅降低施測者與受測者之負擔。

結論：研究結果顯示，BBS-ML 於亞急性中風個案尚具備足夠之反應性，可能為一兼顧呈現

個案功能變化及效率之評估工具。但由於本研究樣本數較少且為單中心樣本，故結果判讀與應用需謹慎。

關鍵詞：機器學習、伯格氏平衡量表、中風、反應性

通訊作者：陳柏廷

E-mail：bordenpooh@hotmail.com.tw

發表編號：C_OTP024

投稿編號：1130063

驗證家屬代寫之原版與 16 題版中風衝擊量表的因素效度

Factorial validity of proxy-reported Stroke Impact Scale and 16-item short-form in persons with stroke

侯傑議¹ 吳姵錡² 李士捷³

¹ 義大癌治療醫院復健科

² 義大醫院復健科

³ 臺灣大學醫學院職能治療學系

背景及目的：健康相關生活品質 (health-related quality of life, HRQOL) 為個案受到健康/疾病狀態影響後於各生活層面之滿意程度。由於個案主觀感受的資訊常與客觀評估的結果不同，故 HRQOL 的分數有助於臨床與研究人員掌握個案當前的生活滿意度，從而瞭解其需求並擬定最佳化的個別治療計畫。中風衝擊量表第三版 (Stroke Impact Scale; third edition, SIS 3.0) 以及 16 題短版 SIS (縮寫為 SIS-16) 皆具備良好之信度與效度，且能同時反應多種生活層面之狀態/滿意度，為臨床與研究推薦使用的評估工具。此外，為提升其臨床可用性，SIS 3.0 與 SIS-16 皆可由家屬代寫，有利於評估受到動作或語言功能損傷影響，難以自行填寫問卷之個案。然而，家屬所關注之焦點可能與個案有別，顯示個案自陳與家屬代寫版之心理計量特性可能不同。同時，目前尚無研究探討家屬代寫版之 SIS 3.0 與 SIS-16 之因素效度，難以確認由家屬代寫時之 SIS 3.0 與 SIS-16 分數之有效性。有鑑於此，本研究欲驗證家屬代寫版 SIS 3.0 與 SIS-16 之因素效度，以確認其分數的可解讀性。

方法：我們抽取 Field Administration of Stroke Therapy–Magnesium Trial 資料庫之數據，並以驗證性因素分析 (confirmatory factor analysis) 檢驗家屬代寫版之 SIS 3.0 與 SIS-16 的因素效度。

結果與討論：除溝通向度具有大致良好的適配度 (comparative fit index = 0.98, Root-mean-squared error of approximation = 0.09, Standardized root-mean-square residual = 0.03) 外，家屬代寫版的 SIS 3.0 與 SIS-16 的整體與個別單向度模型適配度皆不佳。此結果顯示家屬代寫版的 SIS 3.0 與 SIS-16 難以有效反映中風個案的 HRQOL，故於取得更多支持性的實證數據之前，應避免使用家屬代寫版的 SIS 3.0 與 SIS-16 分數，以免誤判中風個案的 HRQOL。不過，SIS 3.0 溝通向度的模型適配度大致良好，說明家屬代寫的向度分數可提供有效關於溝通滿意度的資訊。因此，如使用者欲瞭解中風個案溝通方面的滿意度，SIS 3.0 溝通向度的題目與分數為有效且可選擇的評估工具。

結論：本研究結果顯示僅有家屬代寫的溝通分數能有效反映其 HRQOL，SIS 3.0 的其他向度

與 SIS-16 皆未能提供有效之評估。使用者應謹慎挑選適當的評估工具，以利準確且有效地掌握中風個案各生活面向的 HRQOL。

關鍵詞：中風、健康相關生活品質、因素效度、分數解讀

通訊作者：李士捷

E-mail：halflife60505@gmail.com

發表編號：C_OTP025

投稿編號：1130064

以機械學習探索影響中風個案自覺改變之影響因素

Investigations of factors of self-perceived changes in persons with stroke

吳宏嘉¹ 許家禎¹ 李士捷²

¹ 義大醫院復健科

² 臺灣大學醫學院職能治療學系

背景及目的：個案自覺改變 (self-perceived change, SPC) 為個案主觀判斷本身功能之恢復情形。瞭解 SPC 之影響因素，有助於臨床人員掌握個案治療之關鍵，從而落實以個案為中心的治療模式；亦有利於研究人員瞭解相關恢復機制。然而，目前尚無研究探討影響中風個案 SPC 之因素，可能與缺乏良好之 SPC 評估工具，以及候選之影響因素間可能彼此相互影響，難以透過傳統統計如迴歸分析等方式處理有關。本研究欲以機械學習 (machine learning) 分析個案自覺生活品質改變問卷 (SPC in quality of life) 以克服前述困境，因為該量表應用於中風個案具備良好的信度與效度，且機械學習尤善於挑選特徵以預測分數，且不受獨立變項彼此相關之限制。

方法：抽取中風個案初評與半年後之數據，並隨機分配 80% 的資料進行機械學習訓練。我們共產生 1,000 個獨立的機械學習模型，並計算各題目/行為的千次模型獲選率，以表徵各題目的相對重要程度。

結果與討論：此 1,000 個模型的平均解釋力為 53%。結果顯示，出門次數沒有想要的多 (千次中選 261 次)、從事以前的工作有沒有困難 (千次中選 153 次)、很難專心 (148 次)、準備自己吃的東西有沒有困難 (77 次)、扣鈕釦有沒有困難 (61 次)，以及身體狀況妨礙家庭生活 (47 次) 是最關鍵的影響因素。

結論：這 6 項活動可能影響個案半年後自覺恢復程度。故專業人員可依據此活動設計治療目標與內容，從而最佳化個案半年後的自覺功能恢復程度；並納入更多題目以拓展模型的可解釋性，從而增進我們對於個案自覺功能恢復程度的瞭解。

關鍵詞：中風、個案自覺改變、預測因子

通訊作者：李士捷

E-mail：halflife60505@gmail.com

發表編號：C_OTP026

投稿編號：1130070

以羅序模型檢驗世界衛生組織障礙評估手冊

A Rasch analysis of the World Health Organization Disability Assessment Schedule II

吳佩錡¹ 侯傑議¹ 李士捷² 謝清麟²

¹ 義大醫院復健科

² 臺灣大學醫學院職能治療學系

背景及目的：世界衛生組織障礙評估手冊 (World Health Organization Disability Assessment Schedule II, WHODAS 2.0) 為身心障礙鑑定功能評估之工具之一。WHODAS 2.0 包含六個向度 (認知、移行、生活自理、人際互動、居家活動/工作與學習，以及社會參與)。然而 WHODAS 2.0 應用於中風病人之心理計量特性實證闕如，限制臨床及研究應用。本研究目的為以羅序分析檢驗 WHODAS 2.0，以提供穩定、有效之分數結果。

方法：本研究為次級資料分析，共 432 位中風病人符合篩選標準。研究者以羅序分析 WHODAS 2.0 題目，並刪除違反羅序模型假設 (適配度指標 infit/outfit mean square [MNSQ] > 1.4) 之題目。最後確認剩餘題目之適配度、平均羅序信度，及個別羅序信度。

結果：於刪除 9 題適配度不佳之題目後，剩餘 27 題適配度良好 (infit and outfit mean square = 0.60–1.32)，支持其個別單向度。WHODAS 六向度皆有良好之平均羅序信度 (0.92–0.96) 及個別羅序信度 (羅序信度超過 0.90 之受試者百分比為 76.0%–91.5%)。

結論：初步結果顯示 WHODAS 2.0 之 27 題版本具備良好之建構效度及羅序信度，可有效提供六種日常生活功能之執行困難程度之評估。後續研究宜進一步驗證 WHODAS 2.0 其餘心理計量特性，包含信度及反應性，以提供臨床及研究人員具備實證之評估工具。

關鍵詞：中風、世界衛生組織障礙評估手冊、身心障礙鑑定、羅序分析

通訊作者：謝清麟

E-mail：clhsieh@ntu.edu.tw

發表編號：C_OTP027

投稿編號：1130078

中風患者上肢動作改善對日常生活品質之影響

蘇子涵¹ 江柏樺¹

¹ 大千綜合醫院

目的：上肢功能障礙是中風患者常見的症狀，影響患者的日常生活能力。職能治療致力於改善患者的日常生活獨立性，但臨床上在空間等諸多限制下，使職能治療師難以直接針對日常生活活動進行訓練。因此本研究旨在探討中風個案在接受職能治療介入後，上肢功能的改善是否與其日常生活活動品質的提升存在關聯性。

方法：本研究共收案 27 名 PAC 中風個案。所有患者在職能治療介入前後均接受 Fugl-Meyer 和 MAL 評估，分別評估患者的上肢動作功能及日常生活中患側手的使用量和品質。數據收集包括患者的年齡、Fugl-Meyer 前後測分數、MAL 使用量及品質前後測分數。透過配對樣本 t 檢驗比較前後測分數的差異，並使用 Pearson 相關分析探討 Fugl-Meyer 改善分數與 MAL 使用量及品質改善分數之間的相關性，進一步進行線性回歸分析以驗證相關性。

結果：結果顯示，研究對象的平均年齡為 69.7 歲。Fugl-Meyer、MAL 使用量和品質的 t 值分別為 3.72、3.83 和 4.31，p 值均小於 0.001。上肢動作改善與使用量 ($r = .45, p < 0.05$) 及品

質 ($r = .50, p < 0.001$) 之間存在顯著相關性。

結論：本研究顯示，中風患者在接受職能治療介入後 Fugl-Meyer 的分數提升對日常生活活動的獨立性及品質具有實質影響。建議未來進一步探討此研究結果，深入分析其背後的原因和機制。

關鍵詞：中風、職能治療、上肢功能、日常生活活動、相關性分析

通訊作者：江柏樺

E-mail：chuda398@gmail.com

發表編號：C_OTP028

投稿編號：1130086

早期帕金森氏症個案介入方案的可行性探討

Feasibility study of an intervention program for people with early stage Parkinson's disease

陳綺瑄¹ 李冠逸¹

¹長庚大學職能治療系暨臨床行為科學所

背景：早期帕金森氏症個案已出現動作及非動作症狀影響日常生活表現及生活品質，但仍缺乏針對早期帕金森氏症個案的介入方案。

目的：探討結合自我管理的介入方案是否能維持或提升個案的功能。

研究方法：招募 6 位早期帕金森氏症個案，侯葉分級介於 1~2 級，年齡為 54~69 歲，慣用手皆為右，實驗組個案接受遠距自我管理方案訓練，介入頻率為每週 2 次，每次 1 小時，共 12 次，遠距自我管理方案組 1 小時由治療師以遠距的方式提供介入，另 1 小時由個案自主練習，控制組則不會接受任何介入，為現有的臨床實務現況。主要結果測驗包含箱與積木測驗、諾丁漢延伸性日常生活活動量表、起身行走測試、一般性自我效能量表、台灣活動量調查問卷（長版）、匹茲堡睡眠品質量表、台灣簡明版世界衛生組織生活品質，個案於介入前後完成前後測，資料分析以敘述性統計為主。

結果：實驗組在手功能表現、行走速度及日常生活功能表現皆有提升，改善的百分比範圍 0~46.86%，在總活動量、睡眠品質、自我效能、生活品質亦有提升，改善的百分比範圍 4.17~50%。控制組個案在總活動量、睡眠品質、自我效能、睡眠品質有下降。可行性分析的部分，實驗組對於遠距介入滿意度高，且自主練習遵從度高，每週自主練習總時數的平均為 82.87 ± 12.45 分鐘。

結論：針對早期帕金森氏症個案進行遠距自我管理介入具有可行性，結果顯示可維持或提升個案在動作及非動作的各項表現。

關鍵詞：關鍵字：日常生活功能、遠距復健、自我管理、介入方案

通訊作者：陳綺瑄

E-mail：ivy60317@gmail.com

發表編號：C_OTP029

投稿編號：1130142

動力型手部外骨骼應用於慢性腦中風患者手部功能恢復之滿意度調查

Satisfaction survey of powered hand exoskeleton designed for hand recovery in chronic stroke patients

葉珊如¹ 王翊全² 趙若潔³ 楊敏如³ 邱韋慈³ 楊育昇³

¹ 高雄醫學大學附設中和紀念醫院復健科

² 高雄醫學大學職能治療學研究所

³ 高雄醫學大學職能治療學系

腦中風是造成全球醫療負擔與失能人口增加的主因之一，中風所造成的上肢功能缺損影響患者的日常生活功能獨立性。目前，機器輔助訓練已被廣泛應用於臨床治療，用以改善腦中風患者的上肢動作功能；然而現有的市售裝置價格昂貴、穿戴過程需要他人協助才能操作。本研究團隊已開發出一款動力型手部外骨骼，本體採用 3D 列印技術製作，具有兩個可替換之微型電動推桿，其動力透過連桿傳遞至前三指指套以輔助手指伸展、曲屈動作。本團隊初步臨床研究結果指出，慢性腦中風患者在使用此動力型手部外骨骼，經過 8 周 15 分鐘伸手取物的活動訓練後，上肢動作功能有顯著的提升。為了解腦中風受測者對穿戴此手部動力外骨骼之主觀感受，本研究採用滿意度問卷調查方式，13 位腦中風受測者以 0~10 分之視覺類比量表填答，問卷量測題向包含操作過程以及外骨骼裝置；操作過程題目包含：整體滿意度、幫助手指打開程度、手部動作進步程度；外骨骼裝置題目包含：裝置輕便性、穿戴舒適性、裝置操作難易程度、外觀美觀程度，資料蒐集方式為受測者獨立填寫，不方便書寫者以口頭說明由研究者協助填寫。結果顯示腦中風受測者認為本研究動力型手部外骨骼裝置整體滿意度高(7.3±1.4)，認為該裝置容易自行穿戴與操作，並且對於手指打開及手部功能有一定程度的幫助，此結果有助於讓腦中風患者於臨床自主穿戴與練習使用。然而在裝置輕重程度(4.1±1.57)、與裝置美觀(5.4±1.98)方面，受試者則給予較低的評價。雖然外骨骼主要結構已採用輕量化的 3D 列印材質設計，並且裝置整體重量僅約 400g(含電池)，但腦中風受測者仍認為裝置重量偏重，導致穿戴的遠端肢體手部變重，進而需要更多近端肢體前臂支撐抗重心能力，才能完成伸手取物活動。這對於缺乏近端肢體控制能力中、重度損傷的腦中風患者，是十分挑戰的活動。綜合本研究問卷評量結果，整體而言，受測者在使用外骨骼後滿意度高並且容易上手使用，整體設計符合臨床患者的需求，未來研究可以探討結合遠端手部外骨骼搭配相應近端肢體前臂支撐系統，讓中風患者在有足夠近端肢體穩定度下，能藉由動力型手部外骨骼輔助下，大量重覆練習伸手取物動作，進而促進手部功能的恢復。

關鍵詞：3D 列印,腦中風,外骨骼

通訊作者：楊育昇

E-mail：yusheng@kmu.edu.tw

發表編號：C_OTSS007

投稿編號：1130056

互動式音樂手套結合上肢姿勢控制於腦中風之手功能訓練

Hand Rehabilitation of Combined Interactive MusicGlove and Postural Control for Individuals with Stroke

劉倩秀¹ 黃彥傑¹ 吳宇凡¹ 邱冠閔¹ 邱恩力¹ 區芷瑜¹

¹輔仁大學職能治療學系

前言：互動式音樂手套（MusicGlove）結合音樂回饋、遊戲積分、和簡易操作等特色，已廣泛應用於腦中風個案之手功能訓練，且在精細動作、上肢表現、和患手使用等，已獲得臨床實證。然而個案使用音樂手套時，沉浸於音樂和遊戲中，經常忽略協同動作的發生。目的：了解使用音樂手套於腦中風之手功能訓練時，結合上肢姿勢控制，對於個案手部表現的影響。方法：招募腦中風個案。介入期有兩階段，階段一為自由操作期，以個人偏好的方法操作音樂手套，階段二為上肢姿勢控制期，以指定的姿勢操作音樂手套（姿勢一、手肘伸直向前平舉 90°，和姿勢二、屈肘 90°）。每期共兩周，每周五天，每天 30 分鐘。三個評估點，階段一前(T0)、階段一結束(T1)和階段二結束(T2)。評估項目：傅格－梅爾動作評估量表、握力、捏力（指側、三指、指尖捏力）、九孔插棒測試、盒子－積木測試、和臨床觀察。結果：本研究發現握力和盒子－積木測試的表現，三次的評估結果趨於進步。然而傅格－梅爾動作評估量、捏力和九孔插棒測試，T1 表現最好，而 T2 表現皆趨於退步。臨床觀察則發現，姿勢一肘伸直時，個案邊操作音樂手套，肩關節無法維持屈曲角度；姿勢二肘屈曲，肩關節逐漸內轉和伸直的。討論：使用互動式音樂手套時，應避免協同動作發生，以維持良好的動作品質。

關鍵詞：互動式音樂手套，手功能訓練，協同動作

通訊作者：劉倩秀

E-mail：072223@mail.fju.edu.tw

發表編號：C_OT5008

投稿編號：1130065

手部機器輔助訓練應用於中風患者上肢遠端動作功能復原成效之綜論

A Review of the effect of Hand-Assisted Robotic Training on the Recovery of Distal Upper Limb Function in Stroke Patients

洪語若¹ 簡瑞妤¹ 彭兆嫻¹ 張芷綺¹ 吳菁宜¹

¹長庚大學職能治療系暨行為科學研究所

研究背景：中風個案常有上肢動作功能損傷，近年來輔助復健訓練之手部機器發展快速，目前研究多著重於近端，不過有研究指出遠端較近端訓練可能激活更多大腦運動皮質，更有效率地改善肌力和動作。

研究目的：本文旨在推估機器輔助治療對於中風患者上肢遠端動作功能之成效，作為臨床應用與研究的參考。

研究方法：以關鍵字搜尋電子資料庫 (PubMed, Google Scholar, Scopus)，納入 (1)個案為中風成人 (2)以機器輔助療法介入 (3)訓練上肢遠端 (4)主要評估動作恢復療效 (5)為隨機控制試驗 (6)以英文發表。

研究結果：初步搜尋關鍵字獲得 322 篇，閱讀摘要及內容後剩 26 篇，最終納入 11 篇。最常見介入頻率為每次 40 分鐘、每週 5 天、持續一個月。治療介入的機器種類有外骨骼、末端執行器、肌電圖驅動；運作模式有感覺器驅動、腦機介面控制、肌腱式抓握原理電子控制器等；介入模式分為主動、主動協助、被動；訓練內容則分為單純手部動作及加入電腦輔助兩種。

療效部分則在 Fugl-Meyer Assessment (FMA) 、Modified Ashworth Scale (MAS) 、Action Research Arm Test (ARAT)表現上與傳統療法有組間差異。

研究結論:研究結果顯示動作損傷之中風患者，機器輔助治療可增進整體上肢功能及遠端動作。然而，不同訓練模式可適用於不同個案，概化至不同中風階段的個案及其動作損傷程度之推論效果有限。

關鍵詞：機器輔助治療、遠端上肢、中風

通訊作者：彭兆嫻

E-mail：b06504120@gmail.com

發表編號：C_OT009

投稿編號：1130071

反覆性誘發療法(川平法)及其合併療法運用於中風上肢動作復健：文獻回顧

Efficacy of repetitive facilitative exercise (RFE) and its combined therapies in upper limb motor rehabilitation post-stroke: A review of literature

陳雅云¹謝妤葳¹游怡萱¹賴品儒¹謝佩姝¹

¹長庚大學職能治療系

前言：近年由川平和美教授提出的反覆性誘發療法(Repetitive facilitative exercise, RFE)逐漸被運用於改善中風患者的動作與功能，此 RFE 療法以中樞動作程式與反射理論為基礎，強調大量、反覆動作練習以強化神經迴路連結、促進患側自主動作。此回顧欲了解 RFE 運用於改善中風上肢動作復健之療效。

方法：於 PubMed 等資料庫搜尋相關文獻後，共彙整 8 篇 RFE 單獨和 RFE 合併其他治療(如：肌肉電刺激、肉毒桿菌注射、重複經顱磁刺激)運用於改善中風患者上肢動作與肌肉張力的文獻，此 8 篇文獻皆有使用控制組以探討 RFE 療效。

結果：分別各有 4 篇文獻探討 RFE 單獨介入及 RFE 合併其他治療的成效。回顧文獻後發現 RFE 相較於傳統復健，對於亞急性患者上肢功能性恢復效果更顯著，能有效減少動作損傷與肌肉痙攣。另發現 RFE 與鏡像治療都能有效改善急性中風後上肢功能。此外，發現 RFE 結合低振幅連續肌肉電刺激可更顯著地提升亞急性患者手臂功能、RFE 結合 A 型肉毒桿菌注射可改善慢性患者肌肉痙攣及上肢功能、RFE 結合重複經顱磁刺激有助增強慢性患者腦部神經可塑性。

討論：此回顧研究發現 RFE 可改善中風患者上肢動作與降低肌肉痙攣，此外，RFE 結合其他療法亦具有同等或更好的療效，顯示 RFE 單獨介入或合併其他治療具有實證及臨床實務使用上的潛力。

關鍵詞：中風上肢復健，反覆性誘發療法，川平法

通訊作者：陳雅云

E-mail：b1006002@cgu.edu.tw

發表編號：C_OT010

投稿編號：1130093

感覺動作治療對中風上肢功能療效：個案報告

The Effect of Somatosensory-Motor Training on Upper Limb Function after Stroke: A Case Report

耿逸涵¹ 黃怡靜^{1,2} 陳志昊³

¹ 國立臺灣大學職能治療學系

² 國立臺灣大學醫學院附設醫院復健部

³ 國立臺灣大學醫學院附設醫院神經部

背景及目的：動作功能障礙及體感覺受損是中風患者最常感到困擾的問題，進而可能影響其患肢的使用意願並影響生活品質。目前現有的療法主要聚焦於單一的動作或感覺訓練，單獨的動作訓練和感覺訓練都有其成效，然而目前有研究指出，良好的動作品質與體感覺訊息的回饋密不可分，故若能整合動作與感覺訓練，可望同時提升兩者的功能，但此訓練方式的療效目前尚待確認。

本個案報告旨在呈現慢性中風患者進行體感覺動作整合治療後的兩部分療效，包含體感覺功能及上肢運動功能的恢復，並驗證此療法能否有效改善慢性中風患者的生活品質。

個案問題：個案為 58 歲女性，於民國 111 年 9 月右側被殼 (putamen) 發生出血性中風，造成左側（非慣用側）偏癱，主要問題為上肢動作及體感覺功能異常。

職能治療評估及處置：個案在 113 年 1 月接受前測評估後，進行了為期五週、每週三小時的體感覺動作整合治療活動。在療程結束時以及三個月後，分別進行了後測和追蹤評估。研究者使用 Fugl-Meyer Assessment-Upper Extremity (FMA-UE) 評估動作功能，使用 Revised Nottingham Sensory Assessment (rNSA) 評量體感覺功能，並使用 Motor Activity Log (MAL) 評量其患側上肢在日常生活中的使用頻率及動作品質，此外，也使用機器學習短版 Stroke Impact Scale 3.0 (ML-SIS) 來評量其生活品質。

結果：個案在接受 15 小時的治療後，動作方面有進步，FMA-UE 分數由 52 分提升至 60 分，體感覺功能也有所提升，rNSA 由 114 分提升至 116 分，且在治療後及追蹤期間皆持續進步，FMA-UE 進步至 66 分，rNSA 進步至 117 分。患側上肢在日常生活中的使用頻率及動作品質皆提高許多，MAL 中的使用頻率由 21 分提升至 58 分，動作品質由 35 分進步至 74 分，個案的生活品質亦有改善，ML-SIS 分數由 82 分進步至 112 分。

結論：體感覺動作整合治療可能有潛力同時改善中風患者上肢動作及感覺功能，並且能提升患側上肢的使用頻率及動作品質，進而可能提高其生活品質，且此治療效果能延續至 3 個月後。

關鍵詞：體感覺動作整合治療、動作功能、體感覺功能、中風、上肢功能

通訊作者：耿逸涵

E-mail：athenakeng002@gmail.com

發表編號：C_OTs011

投稿編號：1130018

虛擬實境對慢性中風患者上肢動作功能之成效

The effectiveness of virtual reality on upper limb motor function in patients with chronic stroke

陳姿妤¹ 陳侶均¹ 洪珮瑄¹

¹樹人醫護管理專科學校

背景/介紹：職能治療對於慢性中風患者上肢復健多以常規治療(Conventional training, CT)為主，具有便捷、資金需求較低、實體回饋多等優勢，但缺點為治療室環境限制及人力需求較高。虛擬實境療法(Virtual reality, VR)能透過體感裝置偵測及分析動作、模擬多元情境、自動化紀錄與調整訓練參數，更能提升患者動機，但缺點為具較少真實情境回饋，若透過 VR 結合 CT 可能具有更完整的治療效果。近年來有許多研究探討 VR 臨床運用的療效，但卻鮮少比較 VR+CT 與純 CT 兩者的效益。因此，本研究目的為比較 VR+CT 與 CT 於慢性中風患者上肢動作功能之成效。

方法：本篇為系統性回顧，以 Google scholar、Medline complete 資料庫中篩選近 10 年文獻，包含 6 個月以上慢性中風患者之隨機對照試驗。介入為 VR 結合 CT，而對照組為 CT，進行每週至少 3 次的療程。

結果：本研究納入 5 篇隨機對照試驗，上肢動作功能部分，有 3 篇顯示 VR+CT 與 CT 組具組間顯著差異。有 1 篇顯示握力有組間顯著差異，有 1 篇顯示腦波圖在 VR+CT 組介入後比 CT 組更為活化。介入總時數部分，VR+CT 結合 CT 介入時數達 12-20 小時成效顯著，而 6 小時的文獻在粗大動作中則無顯著成效。

結論：本研究表示 VR+CT 比純 CT 治療對於慢性中風患者改善整體上肢功能效益可能較佳。但仍需更大規模的研究支持其結果。

關鍵詞：{Non-Immersive} or {Immersive virtual reality} {chronic stroke} or {cva}
AND{upper extremity training}

通訊作者：陳姿妤

E-mail：a0906600085@gmail.com

發表編號：C_OT5012

投稿編號：1130028

雙側上肢動作訓練於中風感覺動作功能之成效

郭映彤¹ 徐百儀¹ 耿逸涵¹ 黃怡靜¹ 薛漪平¹ 陳志昊²

¹國立臺灣大學職能治療學系

²國立臺灣大學醫學院附設醫院神經部

前言：中風為造成國人失能的主因之一，常見後遺症包含感覺及動作功能缺損，皆可能造成患側肢體廢用，進而導致上肢功能表現與生活品質下降。過去研究支持，雙側上肢動作訓練藉雙手同時執行相同任務，可有效整合雙側大腦，促進腦區間的連結與協調，達到改善上肢動作功能之成效。然而，此療法對於上肢感覺功能之成效仍不明確，故本個案報告欲探究雙側上肢動作訓練對上肢動作及感覺功能之影響。

方法：個案為 55 歲男性，112 年 7 月於右側大腦發生阻塞性中風，造成左側偏癱，自陳上肢動作及感覺功能有異常。於 113 年 4 月前測評估後，個案接受連續五週，每週 2-3 次，共 15

小時之雙側上肢動作訓練，並於治療結束後接受後測評估。本研究療效指標採用：Action Research Arm Test (ARAT) 評估上肢功能性動作、Revised Nottingham Sensory Assessment (rNSA) 評估感覺功能、Motor Activity Log (MAL) 評估患側手使用情形。

結果：經 15 小時雙側上肢動作訓練，個案之動作及感覺功能皆有進步。ARAT 總分自 3 分進步至 21 分；rNSA 總分自 68 分進步至 80 分，在手肘、手腕及手掌處之感覺功能皆有進步；MAL 中患側手使用量自 0.37 分進步至 0.97 分。

結論：雙側上肢動作訓練除對慢性中風病人之動作功能具成效，亦可能具潛力提升病人之感覺功能，並促進患側手的使用頻率。

關鍵詞：雙側上肢動作訓練、中風、動作功能、感覺功能

通訊作者：郭映彤

E-mail：ytkuo@ntu.edu.tw

發表編號：C_OTSO13

投稿編號：1130080

機器輔助於脊髓損傷患者上肢功能之成效回顧

Effects of Robotic-Assisted Interventions on the Upper Limb Function of the SCI Survivors: A Literature Review.

林昇葳¹ 尤菀蒼¹

¹ 亞洲大學職能治療學系

背景：脊髓損傷可能影響個案之手功能及日常生活功能。以職能治療的觀點而言，若個案剩餘感覺/肌肉功能可以保留，並發揮其最大效能，則能促進個案職能之參與。機器輔助介入為近年新興之復健媒介。此文獻欲回顧機器輔助介入於脊髓損傷患者上肢功能之療效，以協助職能治療師了解此介入之臨床效益。

方法：作者使用 PubMed、Medline 及 Embase 資料庫搜尋相關文獻，鍵入關鍵字，“spinal cord injury”、“robotic or exoskeleton”、“hand or upper limb or arm or wrist”。納入條件為：(1)十年內發表之文獻；(2)可取得文獻全文；(3)參與者皆為脊髓損傷患者；(4)限定為機器輔助介入方式；(5)僅針對上肢進行介入；(6)非產品介紹。

結果：共收錄六篇文獻。介入方式可分為軟式機械手套及上肢輔助機器二種，前者針對手部精細操作；後者訓練範圍為前臂。研究結果顯示，機器輔助介入可提升脊髓損傷個案之手功能及生活獨立性，且可配合遊戲提升個案之復健動機。

結論：機器輔助介入於脊髓損傷個案上肢功能有顯著療效，然本文獻回顧缺乏傳統職能治療與機器輔助介入之比較，故難推論其優劣與差異。另，收錄文獻所使用之評估工具皆針對手功能，未將個案所需輔助程度列入評量，易錯估個案真正需求。未來可針對上述限制發展研究，以提升機器輔助介入於職能治療之臨床成效。

關鍵詞：脊髓損傷、機器輔助介入、軟式機械手套、上肢功能

通訊作者：林昇葳

E-mail：evxnneverlasting@gmail.com

發表編號：C_OT014

投稿編號：1130114

遠距醫療對中風患者平衡訓練之文獻回顧

Systematic Review of Telehealth Balance Training for Stroke Patients

張芮甄¹ 吳佳窈²

¹ 亞洲大學職能治療學系

² 台北榮民醫院新竹分院護理部

研究動機：由腦血管病變造成的神經功能缺損（俗稱中風），會導致病患行動能力不佳及跌倒的風險。然而許多中風患者因家庭因素，無法有效入院而無法持續接受行走、平衡或下肢運動，凸顯現行復健醫學模式的不足。因此，本研究旨在探討遠端視訊復健對於中風患者下肢平衡的可行性，以期能夠找到居家復健方式，提升患者的康復效果並繼續參與職能治療。

研究方法：本文搜尋的電子資料庫為 EMBASE、PUBMED，並輸入關鍵字：telehealth、stroke、rehabilitation、balance，勾選隨機對照臨床試驗(RCT)，搜尋日期至 2024 年 9 月，共蒐集出 23 篇相關文獻，再藉由量化的工具的 Modified Jadad Score 評析。經評讀後，計有 13 篇 4.5 分以上高品質的文獻，可供納入研究依據。

結果：結果顯示，透過遠距復健進行的評估項目不僅涵蓋平衡訓練，還包括上肢訓練、日常生活活動及生活品質。針對 Berg 平衡量表（BBS）的測量結果，顯示個案在接受遠距復健後有顯著進步，透過增強的肌肉力量、轉移訓練以及動態姿勢的適應可能促進了中風個案下肢總體平衡的改善。

結論：本研究發現，遠距醫療雖可讓中風病患在家進行復健，但其復健動作的落實缺乏復健治療師的完整觀察。未來台灣若能普及遠距醫療並確實其復健動作，不僅提升民眾復健的便利性與效能，進而促使患者持續參與職能活動。

關鍵詞：telehealth、stroke、rehabilitation、balance

通訊作者：張芮甄

E-mail：ruijen5168@gmail.com

發表編號：C_OT015

投稿編號：1130171

使用外骨骼輔助行走訓練對中風個案的介入成效文獻回顧

The effectiveness of intervention in stroke cases using exoskeleton-assisted walking training

黃瑜婕¹ 吳姿誼¹

¹ 亞洲大學職能治療學系

背景：腦中風個案常需進行行走能力訓練。外骨骼下肢機器人為訓練下肢功能障礙者行走能力之新興科技。

目的：旨在蒐集和分析下肢外骨骼行走訓練的介入研究並彙整其介入成效。

方法：使用 PubMed、Embase、CINAHL 和華藝線上進行文獻搜尋，關鍵字包括 exoskeleton、stroke、gait、walking，搜尋年限為 2013 年 7 月至 2023 年 7 月。納入條件：(1) 受試者為中風個案；(2) 接受下肢外骨骼機器人訓練；(3) 結果評量包含獨立行走能力、行走速

度或平衡；(4)比較外骨骼步態訓練與傳統步態訓練的差異；(5)研究類型為隨機控制試驗。篩選過程包括初步篩選標題和摘要，隨後對全文進行詳細評估。

結果：本研究共納入 13 篇研究，受試者大多為亞急性期中風個案，少部分為慢性中風個案。結果顯示，使用外骨骼步態訓練後，中風患者的行走功能在多方面均有顯著改善，包括獨立行走能力、行走速度、行走距離以及下肢功能（如膝關節屈曲和踝關節背屈）。外骨骼步態訓練能在較短時間內提升行走功能，但與傳統步態訓練相比，兩者的最終效果沒有顯著差異（ $p>0.05$ ）。

結論：外骨骼步態訓練對中風個案的行走功能具有正向影響，但目前研究樣本較小，且缺乏長期追蹤數據。建議未來研究應擴大樣本量，進行長期追蹤以準確評估外骨骼步態訓練之成效。

關鍵詞：外骨骼機器人、行走訓練、中風、介入成效、文獻回顧

通訊作者：吳姿誼

E-mail： littlegreenivy@gmail.com

心理健康 (Mental Health)

發表編號： C_OTP030

投稿編號： 1130121

手工藝治療性團體介入於精神障礙患者之成效探討

The Effectiveness the Handcraft Activities Group with Mental Illness.

施冠好¹ 蕭涵憶² 陳芝吟²

¹ 國立成功大學職能治療學系

² 衛生福利部嘉南療養院職能治療科

研究背景：精神障礙患者受精神症狀影響，導致多功能退化，常見的功能退化包含日常生活、認知、人際社交、情緒調整與執行功能等。因此透過有目的性之治療活動，提升精神障礙患者其操作能力建立成功之經驗甚為重要；本研究主要透過手工藝系列性治療活動，藉由具成品性之任務導向活動設計並提供自我評值問卷，期待提升精神障礙患參與意願、提升操作功能與自我效能感。

研究方法：本研究場域為南部某精神專科醫院日間病房之精神疾病患者，由實習治療師帶領（兩名職能治療師擔任協同與督導），以「金屬絲」為媒介執行手工藝治療性活動，設計每次 70 分鐘共五次之系列性團體，參與者於每次活動結束填寫自我評值問卷，問卷包含以下三個面向：活動喜好、治療成效、自我滿意度，使用六點量表計分。

研究結果：5 次團體共 34 位精神疾病患者參與(128 人次)，結果顯示：個案喜好手工藝活動（平均分數：4.81）、滿意自己訓練的功能面向(手工藝技巧：4.91；空間組織能力：4.86；問題解決能力：4.97)、滿意自己的表現(參與活動自我滿意度：4.95；獲得成就感受：4.91)。

結論：手工藝治療性團體對於精神疾病患者具備活動喜好、獲得操作功能之訓練，得到自我滿意與成就，顯示手工藝活動可以作為臨床上合適的媒材。

關鍵詞：手工藝、職能治療、精神障礙疾患、自我效能、治療滿意度

通訊作者：蕭涵憶

E-mail : joanna10091117@gmail.com

發表編號：C_OTP031

投稿編號：1130148

以精神病人為對象的門診復健團體治療方案—個案報告

歐欣怡

馬偕紀念醫院

針對精神病人的復健服務，發展一週一次的門診復健團體，設計課程上考量如何使成員在沒有來參加團體的時間，將團體所學應用到生活中，因此引入「生活型態再設計」概念，希望藉由健康生活的討論與規劃，使成員建立健康的生活型態。

本文所撰寫的個案為思覺失調症病人，每週一次參加 90 分鐘的門診復健團體，為期一年，治療內容包括：運動與自我健康管理、休閒生活安排與日常生活功能、認知功能、手部靈活度與精細動作、情緒辨識與人際互動訓練、壓力調適訓練與放鬆技巧練習、職前準備訓練。使用普渡手功能測驗、褚氏注意力測驗、世界衛生組織生活品質問卷-台灣簡明版，並佐以質性分析評估療效。個案經過治療後，在所有量表的分數都有一些進步，且順利轉介支持性就業，直到目前為止已穩定就業一年以上並持續工作中。此外，個案在生活型態上也有很大的改變，藉由團體中的主題課程與討論，個案體認到運動的重要性，也開始增加人際互動與出門的頻率。治療後除了工作時數增加，個案也開始運動，假日生活增加與朋友出遊活動，休閒種類增加。

未來研究或許可針對參加一週一次門診復健團體的所有成員，收集更多樣本，進行治療成效分析，瞭解此一治療模式之可行性。

關鍵詞：門診復健團體、生活型態再設計、精神疾病、職業重建

通訊作者：歐欣怡

E-mail : smallo9023@yahoo.com.tw

發表編號：C_OTP032

投稿編號：1130160

應用人類職能模式設計之枯山水團體於慢性精神病患者減低社交焦慮增進自我效能和提升生活品質之成效初探

Does participate in Zen Garden group Reduce Social Anxiety, Improve Self-Efficacy and Quality of Life? Applying model of human occupation to the treatment group suffering chronic mental illness .

葉俞佐

衛生福利部基隆醫院

背景與目的：慢性精神病患者在臨床中常有社交焦慮度高，自我效能感不佳，易產生低自尊，自環境中退縮，造成社會參與生活適應更顯困難，且生活品質低落。然而，大多數的職能行為須與環境互動，個體向他人傳達情感、意念、需求，整合情境因素和他人適當交流，達成目標。即使是功能不佳的病人仍渴望與環境良好互動經驗，獲得友善人際關懷以及情緒

抒發的管道。故特別規劃以人類職能模式設計「藝遊未境愛上枯山水」團體，製作迷你枯山水放鬆身心，分享交流，協助患者發展自然人際支持、又可從中獲得情緒抒發，將可滿足病人需要。於團體結束後對團體成效進行分析，期待研究結果做為能臨床工作者提供服務、照護之參考。

方法：研究對象為區域醫院精神科日間病房慢性精神病人，無聽覺與語言障礙，有參與休閒團體意願之病人，15位。所規劃人類職能模式休閒團體，共12週，每週一次，每次70分鐘。介入成效以自我效能感量表（General Self-Efficacy Scale, GSES）、社交情境焦慮量表（Social Avoidance and Distress Scale, SAD）、世界衛生組織生活品質問卷中文版（WHOQOL-BREF）前後測評量。分析團體介入的反應。分析不同患病年數、穩定治療年數、精神醫療診斷、教育年數之患者對團體介入反應。

結果：

一、本研究完成前後測13位，個案平均年齡53.9+13.35歲，患病年數平均25+12.9年，男性8人(61.5%)，女性5人(38.5%)。

二、團體介入後，：

(1)患者在「社交苦惱」前後測達顯著差異，「社交迴避」前後測則未達顯著。「社交情境焦慮度總分」達顯著差異。

(2)「自我效能感」：患者在自我效能感量表前後測達顯著差異。

(3)「生活品質」方面：分析患者在世界衛生組織生活品質問卷中文版前後測得分，其中「整體生活品質」和「整體心理健康」得分達顯著差異。量表四個健康範疇分析，「心理健康範疇」和「社會關係範疇」前後測達顯著差異。「生理健康範疇」和「環境範疇」前後測則未達顯著差異。

結論：分析本研究初探應用人類職能模式設計之枯山水團體應可減低慢性精神病患者的社交情境焦慮，尤其是降低社交苦惱。亦可提升患者自我效能感以及生活品質。且較適於思覺失調症教育程度高中職以上或是沒有工作處於復健階段的病人。未來研究仍需增加樣本數與更為嚴謹方式驗證介入成效。

關鍵詞：慢性精神病、思覺失調症、人類職能治療模式、自我效能、社交情境焦慮、生活品質、枯山水、Social Avoidance、Social Distress、Social Anxiety、Self-Efficacy、Quality of Life、Zen Garden、Model of Human Occupation

通訊作者：葉俞佐

E-mail：amilyyeh2010@hotmail.com

發表編號：C_OTP033

投稿編號：1130191

中強度負重運動團體於慢性住院精神病友之成效

Effects of moderate-intensity and weight-bearing Exercise group on patients with Chronic Psychiatric Disorders (CPD)

許浣淇¹ 鄭宇劭² 郭芳君¹ 李慧玲¹

¹衛生福利部草屯療養院

² 練健康健身房

目的：規律運動及身體活動在生理、心理和社會領域皆有顯著益處，也是職能治療師介入精神疾病的重要手段。目前臨床上提供的運動及身體活動多為輕度強度，且較少涉及額外負重。因此，本研究期待探討中強度及負重運動團體對精神疾病患者的成效。

方法：於中部某精神專科醫院的慢性病房，自 111 年 08 月至 113 年 07 月，每週進行一次中強度及負重運動團體，共納入 133 位參與者（年齡 $m=54.0$ 歲 ± 11.5 ）。使用非獨立樣本比率卡方檢定分析 111 年 08 月、112 年 08 月及 113 年 07 月的體適能表現（功能性體適能測驗）、骨骼肌密度(SMI)及動機表現（意志量表）的變化。

結果：統計分析結果顯示意志量表於 111 年及 112 年比較顯著改善($p<.05$)，112 年及 113 年比較則無顯著差異；SMI 於 111 年及 112 年比較顯著改善($p<.05$)，112 年及 113 年比較則無顯著差異；功能性體適能表現於 111 年及 112 年比較，上肢肌力顯著改善($p<.05$)，動態平衡顯著變差($p<.05$)，112 年及 113 年於靜態平衡、動態平衡、下肢肌力、心肺耐力顯著改善($p<.05$)。

結論：精神疾病患者的老化速度比預期更快，中強度及負重運動團體能改善精神疾病患者的動機及體適能表現，有效且安全地提供規律且具運動強度的運動和身體活動介入，以達到減緩及逆轉衰弱、改善負性精神症狀及建立健康生活方式的益處。

關鍵詞：關鍵字:精神疾患、中強度運動、負重訓練

通訊作者：許浣淇

E-mail：down330@hotmail.com

發表編號：C_OTP034

投稿編號：1130015

中高齡者日常活動與心理健康狀況之關聯性分析

郭思妤¹ 莊玉如²

¹桃園醫院新屋分院

²長庚大學醫務管理學系

本研究使用衛生福利部國民健康署辦理「中老年身心社會生活狀況長期追蹤調查」2011 年及 2015 年結果，探討中高齡者日常活動與心理健康狀況之關聯性。研究對象為有完整回答心理健康與生活滿意度及情緒支持度者，共將 3332 人納入本研究。採用壓力狀況量表、抑鬱 (CES-D) 量表及生活滿意度量表三項結果定義心理健康與生活滿意度，使用卡方檢定及羅吉斯迴歸分析影響其結果之因素。

卡方檢定結果中男性、教育程度為高中職以上、已婚或有伴侶、認知狀況良好、基本日常活動無困難、工具性日常活動無困難、情緒支持度佳、居住滿意度良好、聯絡頻率為每周的親友數量較多及有參加團體活動者心理健康及生活滿意度佳的比率較高，且達顯著相關，社會互動部分單變項羅吉斯迴歸結果中聯絡頻率為每週的親友數量及是否參加團體活動與心理健康及生活滿意度也有顯著關係。

本研究發現中高齡者日常活動無困難、有參與團體活動、每週聯絡的親友數量較多者心理健

康狀況及生活滿意度良好的比率較高。中高齡者若能維持日常生活能力、參與團體活動、擁有關係緊密的親友，能從互動的過程中獲得心理支持，以提升心理健康及生活滿意度。

關鍵詞：中高齡心理健康；日常活動；社會互動

通訊作者：郭思妤

E-mail：shannie2713@gmail.com

發表編號：C_OTP035

投稿編號：1130029

人類職能模式運用於急性住院個案之成效

Applying Model of Human Occupation to a Acute Hospitalization Client

連俐琿¹ 王齡瑩¹ 蕭涵憶¹

¹衛生福利部嘉南療養院

目的：本文以 MOHO 為參考架構運用於一位於南部精神專科醫院急性住院中即將轉復健病房的個案，以協助其未來可順利重返復健工作訓練為目標進行介入。

方法：藉由人類職能模式進行全面性評估，與個案討論並共同制定治療目標，包含改善活動持續專注度及減少因焦慮情緒而影響面對問題的能力。針對提升個案活動持續專注度，治療師安排符合個案能力及興趣之事務，提供會談並訂定目標值，透過集點表單給予個案視覺回饋。針對個案的焦慮情緒，除鼓勵參與靜心團體，於非活動時間一同與個案進行正念技巧練習及實務、撰寫心情日誌，以提升對自我情緒的覺察，並使用具有良好信效度的貝克焦慮量表及多維度內在感受覺察檢視介入成效。

結果：經兩周介入下，透過表格集點的制度及活動的設計，個案單次活動分心次數下降約為 2 次；貝克焦慮量表介入前後施測結果皆落在中度困擾，但其中 2 評分向度有分數明顯減少；多維度內在感受覺察 8 個向度中，介入後有 6 個向度提升。另外，個案向工作人員/其他個案抱怨的頻率降低。

結論：總和以上客觀及主觀的結果顯示部分介入具有成效，期待未來能加長介入時間，更有效提升個案情緒穩定性，及持續專注度，以順利重返復建工作角色。

關鍵詞：職能治療、Model of Human Occupation、專注度、焦慮、急性病房、復建工作者角色

通訊作者：連俐琿

E-mail：q1995840107@gmail.com

發表編號：C_OTP036

投稿編號：1130089

降低慢性精神病人自我照顧能力缺失率

Decrease self-care impairment rate of chronic psychotic patients

向奕馨¹ 林文珠¹ 王涵文¹

¹鹿港基督教醫院

臨床觀察發現，本院大部分慢性精神病人缺乏相關衛生常識，社交禮儀的概念不足，較不重視個人衛生清潔，造成個人衛生之成效不佳。

根據文獻，精神疾病之個案於患病過程中雖有治療，但仍約有三成會呈現慢性精神病的狀態，出現功能及自我照顧能力逐漸衰退，因此讓病人病情穩定後恢復日常生活自我照顧的能力，加強病人衛生習慣的認知是重要的。

2023.04~2023.09 針對本院精神科住院患者進行「淨香團」專案，規劃由負責慢性病房與日間病房的職能治療師和醫療團隊，以團體和個別的方式進行自我照顧個人衛生教與學之系列活動，

設計「自我照顧能力檢核表」，評核及比較病人執行修容、頭髮清潔整理、無體味、衣服整齊等自我照顧行為，獨立完成及需協助的人數之差異。

成效目標衡量指標為各評核項目之分數維持或進步之個案數/完成前後測個案數，並參考標竿醫院之執行成效設立目標，統計分析結果目標達成率 78.14%

顯示團隊分工合作且實際帶領個案操作之自我照顧衛教活動，能增進慢性住院病人於自我照顧衛生方面之認知，並增進其執行動機。

關鍵詞：自我照顧、個人衛生、動機

通訊作者：林文珠

E-mail：401105@cch.org.tw

發表編號：C_OTP037

投稿編號：1130098

從模仿到勝任：角色模範在職能復健中的成效

From Imitation to Competence: The Effectiveness of Role Modeling in Occupational Rehabilitation

黃子育¹ 蔡佩君¹ 郭于瑄¹ 黃郁如¹ 張麗珍¹ 羅月雲¹

¹戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

背景與目的：本院精神科職能治療提供個案院內販賣復健工作訓練，但個案與來往人潮少有主動互動行為。為提升個案的社會互動能力，設計了社會互動學習介入方案，安排輔導員參與並示範銷售行為。本研究旨在探討該方案對個案銷售行為學習的成效。

方法：本研究經 IRB 核准後進行，研究對象為參加方案的個案。採質性研究方法，進行一對一深度訪談收集資料，個案訪談在參與方案後當日進行。訪談過程經個案同意後全程錄音，每位訪談時間約 1 小時。訪談錄音檔轉成逐字稿進行分析。

結果：參與者共 7 名，男性 4 名，女性 3 名，平均年齡 41.2 歲，參與復健工作平均年資 15.1 個月。透過輔導員參與販賣工作，讓個案觀察並學習其與來往人潮的互動和銷售技巧。根據分析結果顯示，輔導員在場提供安全感，個案較不害怕和顧客主動互動；個案覺察輔導員的銷售方式與自己不同，從中學習新的銷售技巧並應用於販賣工作中；銷售業績較去年同期成長約 70%。

結論：在自然情境中提供示範行為學習方案，有助個案學習販賣工作與顧客互動行為和銷售技巧。銷售行為融合豐富的社會互動技巧，因此，本研究建議工作復健訓練設計模仿角色，

讓個案有機會在自然情境中見習並加以應用習得的技巧，能提升個案的工作技能和社會互動能力。

關鍵詞：職能治療 工作訓練 社會學習

通訊作者：羅月雲

E-mail：00260@cych.org.tw

發表編號：C_OTP038

投稿編號：1130164

應用情緒儀表於身心病房治療團體之結果初探

Preliminary Findings on the Use of Mood Meter in Occupational Therapy Group in Neurosis Ward

蔡函恩

高雄市立凱旋醫院

背景及目的：覺察並辨別情緒是情緒調節的重要步驟，然病人在描述情緒時，常有情緒詞彙貧乏及失焦於事件細節等情形。情緒儀表(Mood Meter)提供 100 種情緒詞彙，將各情緒依據「愉悅程度」與「活力程度」之高低分為四象限，可做為發展情緒詞彙及協助情緒衛教之工具。本研究探討應用情緒儀表於身心病房治療團體之結果及適用性。

方法：將情緒儀表與賓果遊戲結合，設計治療活動。病人以 1-4 人的小組為單位，參照情緒儀表，覺察並辨別自己在各題目下可能產生的 3 種情緒。本研究彙整其中四題（最喜歡、最不喜歡、要出院了，及活動當下的情緒）之作答結果做分析，總計收集 2 次團體，共 15 組病人之作答，亦記錄病人對活動的質性回饋。

結果：四題收集到的詞彙數目及分布象限為：最喜歡 25 種，落在一、四象限；最不喜歡 30 種，落在一、二、三象限；要出院了 22 種、活動當下 37 種，均分布在四個象限。病人的回饋包含「原本完全想不出來」、「看見大家不同的答案很新奇」等。

結論：病人可於教學後適當使用儀表練習覺察及辨別情緒，各組辨別出的詞彙多樣性高，提供了看見差異、學習同理及發展情緒詞彙之機會，有助於身心病房的情緒調節衛教教學。此外，辨別出的情緒可作為會談的切入點，亦有助於後續深入會談。

關鍵詞：情緒儀表、情緒覺察、情緒調節衛教

通訊作者：蔡函恩

E-mail：tsaihanen@gmail.com

發表編號：C_OTS016

投稿編號：1130033

音樂偏好對於心理健康的影響：系統性文獻回顧

The influence of music preference on mental health:A systematic review

江庭澍 陳韻玲

中山醫學大學職能治療學系

研究背景：音樂偏好是指個人對特定音樂類型的喜愛程度，但對心理健康的影響尚不明確。

本研究旨在探討音樂偏好對於心理健康的影響，了解不同音樂風格如何影響心理健康。

研究方法：以系統性文獻回顧方式，在 PubMed、Sciedirect 以及 Web of Science 資料庫搜尋 2014 到 2023 年的文獻，內容須包含音樂偏好與心理健康（含整體心理健康、情緒、壓力、心理疾病面向）的相關研究，且二者採用評估工具測量。排除重複文獻、回顧性質/理論典範型文獻，及用於生理疾病治療的文獻。共計 24 篇納入文獻回顧統整分析。

研究結果：不同音樂風格與心理健康有關，如快樂者偏好快節奏、悲傷者偏好慢節奏、外向者喜愛電子音樂；重型音樂與低心理健康，流行、古典和傳統音樂與較佳心理健康有關。聆聽偏好的音樂也能增進情感連結、降低壓力、改善心理疾病、減輕憂鬱，與放鬆身心。長期追蹤研究顯示音樂偏好與心理健康有雙向因果關係，情緒狀態變化會影響參與者的音樂偏好；經歷壓力事件後聆聽音樂有助於減緩焦慮；音樂偏好可促進情感連結；及早年音樂偏好對成年後心理健康有影響。

討論：研究發現音樂偏好與整體心理健康、身心安適、情緒與情感連結、壓力、以及心理疾病有關。研究結果可作為臨床實務運用音樂作為治療活動的參考。

關鍵詞：Music preference、Mental health、Systematic review

通訊作者：江庭激

E-mail：jamie881016@gmail.com

發表編號：C_OTSO17

投稿編號：1130074

是獅子或老虎？影響認知障礙症患者 MoCA-T 量表命名項目作答的可能因素

Is it a Lion or a Tiger? Potential Factors Influencing Responses to the Naming Items on the MoCA-T Scale in Patients with Cognitive Impairment

陳品妘¹ 洪佳慧²

¹ 中山醫學大學職能治療學系暨研究所

² 中山醫學大學暨中山醫學大學附設醫院

蒙特利爾認知評估台灣版(MoCA-T)是一個用於快速篩選輕度認知障礙症的評估量表，內容包含命名(獅子、犀牛、駱駝)等七大項目。臨床評估中發現，認知障礙症長者在回答 MoCA-T 命名項目時答案多元，然而 MoCA-T 只接受一個標準答案。因此本研究的目的為以質性研究探討影響長者 MoCA 命名作答的可能原因。本研究擬定了 10 題訪談大綱，以半結構式訪談長者辨識動物的策略、錯誤的原因等議題。參與者為台北市日照中心之八位認知障礙症長者(五位男性、三位女性，平均年齡 72 歲)。資料分析以紮根理論進行。結果發現：壹、主要命名的方式：1.以動物明顯特徵進行辨認，如獅子的鬃毛。2.以熟悉的語言(如台語)可將動物命名出來英文單詞也可以將動物說明出來，但對於其他長者，因非自己慣用語言，故沒辦法依靠其他語言進行辨識。3.長者會以對動物投射的情感來命名，如兇猛是獅子，可愛的是駱駝。貳、命名錯誤的原因：1.體型相似的動物容易辨識錯誤，例如獅子被誤認為老虎，2.犀牛跟駱駝在台灣不常見，常無法作答。參、文化相關的影響：包含文化、生活經驗、社經地

位、教育程度都影響命名。基於研究結果，建議 MoCA-T 應考慮台灣長者的文化背景和語言習慣，適當調整命名項目或答案，以提高評估的準確性和適用性。

關鍵詞：蒙特利爾認知評估台灣版(MoCA-T)、認知評估、命名、認知障礙

通訊作者：陳品妘

E-mail：slugccc42@gmail.com

發表編號：C_OTSO18

投稿編號：1130147

身體活動生活型態再設計方案應用於精神社區復健中心之經驗與反思

許恩承¹² 陳星佑¹ 林好庭¹³ 陳明德¹

¹ 高雄醫學大學職能治療學系

² 高雄市立大同醫院

³ 財團法人職災勞工預防及重建中心

研究主題：目前有關身體活動生活型態再設計應用於精神社區復健中心的研究較為稀缺，因此本團隊專注並投入於此領域的方案開發。我們期望透過深入了解此方案的實際效果，將所獲得的實務經驗分享給專業夥伴。

研究方法與工具：為了解參與者對於方案的主觀感受，我們選用了滿意度問卷作為評估工具。滿意度問卷不僅能反映參與者對於方案的整體滿意度，還能讓我們了解該方案在實際操作中的可行性。雖然滿意度問卷提供了重要的主觀反饋，但我們也意識到其在量化客觀數據方面的局限性。因此，除了量性資料，我們也透過開放式訪談、行為觀察等質性研究方法，深入了解個案的經驗與想法，以補足量性資料的不足。

研究樣本與統計結果：由於本研究的參與者僅有 5 名，且樣本來自於單一社區復健中心，因此統計結果可能無法充分代表廣泛的群體。然而，儘管樣本數量有限，本研究仍然為我們提供了有價值的初步見解。透過研究過程中所面臨的挑戰，我們得以識別並分析方案在實施中的潛在問題與障礙，並針對這些挑戰提出了未來執行的改進建議。我們相信，這些經驗將為後續研究與方案開發提供重要的參考，並有助於提升未來方案的有效性和可行性。

關鍵詞：精神障礙、身體活動、生活型態再設計

通訊作者：陳星佑

E-mail：sophia6524@gmail.com

發表編號：C_OTSO19

投稿編號：1130161

以批判理論途徑審視艾倫認知障礙模式的障礙觀

Revisiting the Disability Construct in the Allen Cognitive Disability Model : Insights from Critical Theory

劉光興

中國醫藥大學附設醫院精神醫學部

背景：認知障礙是職能治療師服務高齡者、精神疾病患者和神經退化疾患者的常見挑戰。而艾倫認知障礙模式（Allen Cognitive Disability Model, ACDM）作為職能治療的重要模式之一，並在協助認知障礙者生活適應上佔有重要角色。隨著障礙研究和批判理論的發展，傳統的醫學和功能取向的障礙模式日益受到質疑。本研究運用批判理論途徑，深入探討 ACDM 所呈現的障礙觀，旨在促進對認知障礙的更全面、更正義的理解，為發展更具包容性和解放性的實踐提供理論基礎。

方法：本研究透過閱讀 ACDM 發展者 Claudia Kay Allen 歷史文本，以解析其障礙觀，並試圖分析 ACDM 背後的理論假設和意識形態，並探討其對實務工作的潛在影響。

結果：ACDM 主要採用生物學模式和功能主義意識形態，這種視角可能導致對障礙的片面理解。值得注意的是，ACDM 選擇使用認知障礙而非認知損傷的術語，提示工作者更需探討 ACDM 如何在模式主張中避免忽視環境和社會因素，以及如何減少對障礙的病理化和問題化。同時，也應關注如何在專業工作者與障礙者的關係中平衡專業權力，以強化服務使用者的主體性和能動性。從批判理論和社會模式的視角來看，實務工作者需要重新思考認知障礙的本質，關注權力關係及社會建構在障礙經驗中的作用。

討論：本研究呼籲在認知障礙/損傷的概念化和實務工作中，應當採取更全面和批判的視角。我們需要反思現有理論中的「障礙觀」，重視障礙者的主體經驗和權利。重新定義認知障礙，採取更貼近人性、社會觀的優勢視角，將有助於發展更符合職能正義的障礙觀。

關鍵詞：社會學、認知、障礙研究

通訊作者：劉光興

E-mail：ahsinlim10@livemail.tw

發表編號：C_OTSO20

投稿編號：1130163

憂鬱症的運動、職能平衡與生活品質研究計畫

The Study Protocol of Exercise, Occupational Balance, and Quality of Life in People with Depression

黃筱歲¹ 陳韻玲¹²

¹ 中山醫學大學職能治療學系

² 中山醫學大學附設醫院職能治療室

研究背景與目的：憂鬱症常見動機低落，影響個案生活品質（QOL）及職能平衡（OB）。運動可作為憂鬱症療法之一，研究顯示個案動機與運動參與度相關，甚至影響治療效果。本研究為一研究計畫，欲探討憂鬱症個案的運動動機和運動參與度，及其與 QOL 和 OB 的關聯性。

研究方法：本研究預計採橫斷性研究設計，在臺灣中部醫院招募受試者，條件須符合憂鬱症診斷、精神症狀穩定、年滿 20 歲，識字且具基本溝通能力。排除診斷有思覺失調症候群或其他精神性疾病、重大生理疾病或運動禁忌，及妊娠狀態者。受試者填寫自填式問卷並接受研究者訪談與測量身高和體重。以運動行為調節問卷、國際身體活動量表長版問卷、職能平衡問卷、世界衛生組織生活品質問卷和貝克憂鬱量表，測量動機、運動參與、職能平衡、生活品

質及憂鬱程度。以描述性統計、相關分析、迴歸分析及結構方程模型做資料分析。

預期結果:本研究計畫基於自我決定理論，假設運動參與度與自主動機呈正相關，與受控動機呈負相關，又自主動機對運動參與度影響較大且顯著。此外，運動參與度與 QOL 和 OB 均呈正相關。

結論:本研究結果希冀作為國內憂鬱症個案運動動機和運動參與度的實證研究，供臨床實務參考，以制定個別化運動計畫，提升個案 OB 與 QOL。

關鍵詞：憂鬱症、動機、運動參與、職能平衡、生活品質

通訊作者：黃筱歲

E-mail： vivianhuang1820@gmail.com

發表編號： C_OTSO21

投稿編號： 1130008

空巢媽媽的博物館處方箋執行指引之研究

Tips for Implementing Museum Prescriptions: Supporting Empty Nest Mothers

蘇沛薏¹ 洪佳慧¹

¹ 中山醫學大學職能治療學系

空巢，意指家中兒女離家生活後的家庭階段，此時的母親可能由於生產性角色喪失而導致的憂鬱、焦慮等情緒困擾。因空巢引發的一系列症狀則為「空巢症候群」，若漠視，將增加未來罹患失智症的風險，因此空巢中年女性之心理健康重要性不容小覷。博物館在社會處方箋中具有資源取得與執行容易、可提升正向情緒與社會互動等特性，具備增進心理健康的潛力。故本研究目的為：以質性研究方法探究博物館處方箋對空巢中年女性的心理健康成效，並提出臨床實用指引建議。

本研究以結合線上及線下任務、社交互動與博物館參訪等，經設計的博物館處方箋進行 6 週介入。參與者為 9 為空巢與準空巢媽媽。活動結束後以半結構式訪談蒐集質化資料，再以紮根理論進行分析。將質化資料進行分析後，研究結果發現博物館處方箋以展覽、參觀行程、人我互動等三面項促進正向情緒經驗，進而提升幸福感與心理健康；此外，本研究藉由實驗中介入活動經驗及質化資料結果，自人、任務、環境等面向總結出空巢媽媽的博物館處方箋執行六指引(Tips)：(1) 團隊與成員、(2) 活動規劃與安排、(3) 引導活動、(4) 促進互動、(5) 增進實體博物館團體互動、(6) 回顧，能促進博物館處方箋療癒因子之發揮，為臨床與未來相關研究提出具體實施建議。

關鍵詞：幸福感、博物館處方箋、空巢、中年女性

通訊作者：洪佳慧

E-mail： chhung@csmu.edu.tw

發表編號： C_OTSO22

投稿編號： 1130068

精神病患對污名圖像量表的感受與經驗投射：以質性研究探究量表使用之合適性

李佳潔¹ 洪佳慧¹ 施冠妤¹

¹ 中山醫學大學職能治療學系

² 國立成功大學職能治療學系

污名是影響精神病患社會融合的重要因素。常見研究中之污名問卷多屬文字題型，且對象為一般民眾，較少探究精神病患的污名感受。因此，本研究藉由精神疾病觀感傾向圖像量表 (Shih et al., 2024) 訪談慢性精神病患對量表的感受，與其所投射之個人經驗，以作為精神病患使用之合適性探究。本研究以質性研究法進行，參與者先行填答圖像量表及文字題型污名量表後，接續半結構式深度訪談(10 題訪談大綱)以收集資料，並以紮根理論進行分析與形成主題。參與者為 6 位來自台中某精神專科醫院的病患 (5 女、1 男，年齡 40-60 歲，平均住院 5 年以上)。結果發現：壹、對圖像感受，包含感受到圖像中有：1. 受難者：如老年人，需要照顧。2. 情境：如在雨中，需要幫助。3. 幫助者：如社工和慈濟、志工。而對文字題型的量表之感受則為感受到詢問「你願意和精神疾病患者當朋友嗎？」「可以和精神病患打招呼、講話」。貳、個人經驗的投射：包含 1. 過去經驗，如自己第一次發病時、流落街頭時。2 受污名經驗：與鄰居、同事、家人、房東的摩擦；被鄙視的感受。3. 污名之應對：逃避、隱藏。4. 尋求協助：尋求宗教幫助。結果顯示，參與者由圖文量表中可投射與反應多面向情緒，因此污名圖像量表作為探究精神病患污名情形是合適的工具。

關鍵詞：污名、慢性精神病患、圖文量表、質性研究、社會融合

通訊作者：洪佳慧

E-mail：chhung@csmu.edu.tw

發表編號：C_OT5023

投稿編號：1130128

從訪談看生活：影響精神障礙者職能平衡的因素

Seeing Life Through Interviews: Factors Affecting Occupational Balance in Individuals with Mental Disorders

林沛儀 陳韻玲 洪佳慧

中山醫學大學職能治療學系

背景：康復之家的精神障礙者可能有職能不平衡的情形，值得關注。職能平衡可定義為個體主觀地感受到在其職能模式中擁有適量的職能和適當的職能變化。本研究欲透過質性研究方式探討影響精神障礙者職能平衡的因素。

方法：研究對象為 6 位在台中某康復之家的精神障礙者，使用半結構式訪談進行資料收集，以紮根理論進行資料分析。訪談內容包含個人照顧、日常活動參與、休閒活動、工作情形、人際互動、睡眠品質等方面。將逐字稿進行初步的編碼後，依敘述整合成各類別，再依照回應分為職能平衡與不平衡兩組，分析相關的影響因素。

結果：研究發現職能平衡組 (N=4) 對於個人照顧能自理，會安排日常及休閒活動、滿意自己的工作、人際互動較無壓力，除了一位易睡眠中斷其他睡眠品質佳。職能不平衡組(N=2)，雖在個人照顧、休閒生活、睡眠品質滿意，但一位對於人際互動不滿意且影響職能平衡，一位則是對工作不滿意，想做較有挑戰性的工作，而表示職能不平衡。

結論：根據研究結果，33%的精神障礙者有職能不平衡的情形，工作及人際互動的因素對於職能平衡的評價有重要的影響。本研究結果可供未來治療策略參考，以促進精神障礙者的職能平衡。

關鍵詞：職能平衡、康復之家、精神障礙者、質性訪談、紮根理論

通訊作者：林沛儀

E-mail： jimmy870926@gmail.com

發表編號： C_OTs024

投稿編號： 1130181

認知矯治對思覺失調症認知功能之成效：後設分析與臨床應用

Efficacy of Cognitive Remediation on Cognitive Function in Schizophrenia: A Meta-Analysis and Clinical Application

簡語柔¹ 潘芊瑞² 陳姿廷² 吳虹霏²

¹ 高雄醫學大學職能治療學系

² 高雄長庚紀念醫院精神部

Background: Cognitive impairments in schizophrenia can significantly impact daily life. Cognitive remediation (CR) is an evidence-based treatment modality, and Neuropsychological Educational Approach to Remediation (NEAR) is a standardized, manual-based CR method with clinical application literature in English-speaking countries and Japan.

Objective: This study aims to integrate evidence on NEAR for schizophrenia through a systematic review and to explore the feasibility of NEAR on cognitive function in patients with schizophrenia.

Methods: This study consisted of two phases. The first phase involved a systematic review and meta-analysis, while the second phase involved clinical application. In the first phase, we searched databases such as PubMed, Embase, and Cochrane Library for literature meeting the inclusion criteria up to July 2023. The inclusion criteria were randomized controlled trials utilized NEAR for cognitive function in schizophrenia. Effect sizes were calculated using standardized mean difference (SMD). Meta-analysis was conducted using a random effects model. In the second phase, NEAR interventions were implemented in an outpatient setting at a medical center, conducted twice weekly for 90 minutes per session. Pre- and post-tests were conducted using the Trail Making Test (Part A & B), California Verbal Learning Test (short form), and Digit Symbol Modality Test. Wilcoxon's signed-rank test was used to analyze the results.

Results: Eleven studies were included, with seven studies eligible for meta-analysis. The results indicated that NEAR interventions significantly improved global cognition (SMD=0.526, p=0.006*), verbal memory (SMD=0.543, p=0.000*), processing speed (SMD=0.303, p=0.004*), and executive function (SMD=0.516, p=0.006*) in schizophrenia patients compared to control groups. The preliminary clinical application involved 7 outpatients with schizophrenia. Results showed significant improvements in memory (p=0.042, r=0.77), but no significant improvements in attention (p=0.345, r=0.36), executive function (p=0.344, r=0.36), or information processing speed (p=0.686,

r=0.15).

Conclusion:The meta-analysis results indicate that NEAR interventions can significantly improve cognitive function in schizophrenia patients. Preliminary clinical intervention data also suggest improvements in verbal memory. However, the study has a small sample size and does not assess long-term benefits. Further research is needed to validate these findings.

關鍵詞：Schizophrenia, cognitive function, cognitive remediation

通訊作者：陳其燦

E-mail：ccr776@cgmh.org.tw

老年照護 (Geriatric Care)

發表編號：C_OTP039

投稿編號：1130118

三種失智症照顧者負荷量表隨機測量誤差比較

邱恩琦¹ 尤菟蒼² 莊方寧³ 李淑君⁴

¹ 國立臺北健康護理大學長期照護系

² 亞洲大學職能治療學系

³ 衛生福利部豐原醫院內科部

⁴ 臺北市立聯合醫院職能治療科

背景與目的：Novak 照顧者負荷量表 (Caregiver Burden Inventory, CBI)、Zarit 照顧者負荷量表 (Zarit Burden Interview, ZBI)、疾病家庭負擔量表 (Family Burden Scale of Disease, FBS) 為三種常用之失智症照顧者負荷量表，可用來評估照顧者在照顧失智症的家庭成員時所產生的負面影響，為照顧者本身健康的重要指標之一。本研究之目的為檢驗並比較此三種失智症照顧者負荷量表之隨機測量誤差，以提升其臨床實用價值。

方法：本研究之參與者皆接受 CBI、ZBI 及 FBS 二次訪談，二次訪談中間間隔二週。為檢驗此三種失智症照顧者負荷量表之隨機測量誤差，研究者先計算 CBI、ZBI 及 FBS 二次總分之組內相關係數 (intraclass correlation coefficient, ICC)，再進一步計算最小可偵測變化值之百分比 (percentage minimal detectable change, MDC%)，MDC% 小於 20% 代表可接受之隨機測量誤差。

結果：本研究共納入 80 位照顧者(女性占 80%)，平均年齡為 53.5 歲。研究結果發現 CBI、ZBI 和 FBS 的 ICC 分別為 0.88 (0.82-0.92)、0.86 (0.79-0.91) 和 0.88 (0.82-0.92)。CBI、ZBI 和 FBS 的 MDC% 分別為 18.4%、19.2% 和 22.0%。

結論：三種常用失智症照顧者負荷量表中，CBI 和 ZBI 具備可接受之隨機測量誤差，可提供穩定的照顧者負荷量資訊，有助於臨床工作者了解照顧者之身心健康狀況。

關鍵詞：失智症、照顧者負荷量表、隨機測量誤差

通訊作者：李淑君

E-mail：emmalee109924@yahoo.com

發表編號：C_OTP040

投稿編號：1130023

居家模式治療對急性後期衰弱高齡的探討

The Effect of Home-based Post-Acute Care in Patients with Frailty

林雁飛¹ 黃晨維¹

¹ 奇美醫療財團法人佳里奇美醫院

前言:高齡族群在經歷急性醫療或壓力後，容易產生衰弱或失能狀態，若能早期辨識並介入可減輕病人的衰弱程度。

方法:南部某地區醫院復健科透過每周一次的跨領域團隊會議討論住院病人出院動向向安排轉銜急性後期居家復健模式。以衰弱高齡對象，篩選出符合收案條件為 75 歲(含)以上長者，具疾病診斷為帕金森氏症、失智症、慢性阻塞性肺部疾病、第三期以上之慢性腎臟病四大族群病人、且住院 72 小時以上衰弱量表評估 CFS 5-7 的病人，為期兩周居家治療，收案、結案及照護期間執行周全性評估量表。

結果:110 年七月至 113 年三月期間符合收案人數共 63 人，男性 30 人(48%)，女性 33 人(52%)，平均年齡 84.8 歲。評估量表含日常生活活動量表、工具型日常生活量表、健康相關生活品質量表、臨床衰弱量表其初評及結評以 t-test 統計顯示均有顯著差異， $P < 0.05$ 。

結論:PAC 居家模式的職能治療對 75 歲高齡衰弱的病人，返家後日常生活的任務導向的目標設定進行訓練，不論於 BI 及 IADL 及生活品質均有顯著進步，其中衰弱程度由 6 級中度衰弱進步至 5 級輕度衰弱，顯示室內活動的日常生活功能的獨立性已進步，後續持續輔以長照 2.0 照顧服務及專業服務，促進個案職能自我照顧能力的功能表現，提升生活品質，便可落實在地老化，免去機構化的安置。

關鍵詞：急性後期、居家模式、高齡衰弱

通訊作者：林雁飛

E-mail：930307@mail.chimei.org.tw

發表編號：C_OTP041

投稿編號：1130092

長照專業服務需求分析-以桃市某 A 單位為例

The Analysis of Long-term Care Professional services- - Using Unit A in Taoyuan City as an Example

游捷翔¹ 邱曉婷¹ 杜建廣¹ 羅惠郁¹ 洪琬齡²

¹ 衛生福利部桃園醫院新屋分院復健科

² 衛生福利部桃園醫院新屋分院新屋區暨觀音區 A 級長照中心

目的：台灣長照服務中 A 級長照中心(A 單位)主要功能為為失能者擬定照顧服務計畫及連結長照服務。本研究分析該區中專業服務及輔具/居家無障礙環境改善服務需求取向及長照補助額度使用變化，以期藉此反映在地化專業服務、輔具取向與補助需求之參考，擬定因地制宜之長照策略。

方法：本研究收集本 A 單位民國 107~111 年間使用 C 碼「專業服務」納入分析。以敘述性分析個案基本資料，再統計出照顧服務中各項次數及其佔比，並計算服務自初次評至每年度固

定複評之年度使用金額平均值。

結果：接受 C 碼「專業服務」共 123 人次，平均年齡為 80.48 歲 (± 14.23)，男女生佔比為 1:1.2，CMS 範圍 2~8 級，其中 8 級佔 43.1%。專業服務使用中以 CA 碼佔 61.79%，其次為 CB04 佔 22.76%，第三為 CD02 佔 15.45%。初評時平均使用金額 5088.0 元/人次，次年複評平均使用 3789.5 元/人次，第三年平均使用 3847.8 元/人次，第四年平均使用 3000.0 元/人次。

結論：長照專業服務方面以 CA 碼的需求較高，推估長照個案及家屬期待個案日常生活功能之重建。另外服務金額有遞減的趨勢，可能原因：一、個案因復能目標達標而結案；二、在資源有限的情況下，個案 CMS 等級隨著時間增加，導致個案傾向使用更多居家照顧服務協助分擔日常照顧任務而壓縮專業服務額度，仍有待未來研究分析。

關鍵詞：長期照顧服務、專業服務 C 碼

通訊作者：游捷翔

E-mail：wonderlandyo@yahoo.com.tw

發表編號：C_OT5025

投稿編號：1130099

複合式認知預防和延緩認知失能介入對中部社區據點的長者的效果

The effect of a multi-component preventing and delaying cognitive disability program for community dwelling elders in central Taiwan

謝旻伶¹ 張茹惠¹ 蔡昀蓉¹ 鄧雅凌¹

¹ 中山醫學大學

老化會造成認知功能下降，可能會導致日常活動失能。目前長照 2.0 推行預防及延緩失能方案大多未經驗證，本研究目的想了解複合式認知方案對社區據點長者的認知功能和日常生活功能的效果。

本研究採單組前後測設計，對象為 16 位中部某社區關懷據點生活功能獨立的長者(76.31 ± 6.92 歲)，介入為十二周的複合式認知團體活動，一周一次，每次兩小時，活動內容包含視覺記憶力、聽覺記憶力、視覺注意力、聽覺注意力和執行功能的認知刺激及訓練，同時教導在日常生活中適用的技巧和策略，並且以蒙特利爾認知評估量表(MoCA)、情境記憶測驗、路徑描繪測驗、史楚普色字測驗、日常生活(ADL)獨立性和自我效能量表和認知功能自評表來了解其認知及日常生活功能的前後變化。評估結果以 SPSS for Windows (版本 22.0) 分析，採敘述性統計和無母數分析(Mann-Whitney U test)中的相關樣本 Wilcoxon 檢定， α 設為 .05。

結果顯示超過半數受試者的 MoCA 分數(87.5%)、情境記憶個數(68.75%、56.25%)、路徑描繪測驗的秒數(56.25%)是有進步的，但未達統計顯著性。ADL 的獨立性和自我效能和社交互動表現於前後測皆無顯著差異。雖社交互動和解決問題的自我勝任有顯著退步，但在認知功能自評顯示認知功能有進步。

雖然因人數少統計檢定力稍弱，但介入後長者的整體認知功能和執行功能多數都進步，且因為長者多數日常生活及社交功能皆為獨立，介入後也都能維持不變。雖然如此長者在社交互動及解決問題的自覺勝任卻有下降，可能在具挑戰的活動中長者們對自己整體社交能力的不足之自我覺察增進。因此此認知複合式方案有助於增進社區據點長者的認知功能以及對自己

能力的自我覺察，有利於達到健康自我管理的目標。未來藉由增加收案的人數，可進一步驗證整個方案的成效。

關鍵詞：社區據點、認知復健、認知刺激、認知障礙

通訊作者：謝旻伶

E-mail：succeed5441@gmail.com

發表編號：C_OTSO26

投稿編號：1130127

電腦化日常認知功能測驗於主觀認知衰退個案之心理計量特性驗證

Psychometric Properties and Validation of the Computerized Everyday Cognitive Function Assessment for Individuals With Subjective Cognitive Decline

朱慧婕¹ 毛慧芬² 黃晨茵³ 呂東武⁴

1 台灣大學職能治療學系暨研究所

2 台灣大學職能治療學系

3 基督教復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院

4 台灣大學醫學工程學系

前言：電腦化日常認知功能測驗(computerized everyday cognitive function assessment, CECFA)為一以購物活動為情境之認知評估工具，用以評量失智症前期患者。

目的：欲驗證 CECFA 於主觀認知衰退(SCD)個案之心理計量特性：內部一致性、區辨效度、聚合效度、因素分析。

方法：CECFA 之測驗內容含核對購物清單、勾選廣告單、帶傘出門、記住特價物、採購、計算找零金額、拿傘、搭車返家。本研究納入 50 歲以上之 SCD 個案 (n = 64)及健康成人(n = 39)，進行 CECFA 及蒙特利爾認知評估(MoCA)。資料分析以 Cronbach's α 檢驗內部一致性。區辨效度以 Mann-Whitney U 檢驗是否能區分健康成人與 SCD，並以 Spearman's rho 檢驗其與 MoCA 之聚合效度。最後以因素分析探討各題項潛在測試之認知能力。

結果：CECFA 在答題正確度及時長，內部一致性分別為差和尚可(Cronbach's $\alpha = 0.54$ 和 0.60)。與健康成人相比，SCD 在「總分」、「購買商品」正確度及「總完成時間」顯著較差，效果值為小至大 ($r = 0.24 - 0.84$)。聚合效度方面，「總分」及「購買物品」正確度，與 MoCA 總分皆達顯著中度相關($r = 0.361$ 和 0.399 , $p = 0.003$ 和 0.001)。因素分析顯示，本工具含三種概念：記憶、注意力及計算能力。

結論：CECFA 作為認知評估工具，主要包含記憶、注意力及計算能力三層面，且可區分健康成人與 SCD 之差異。然其內部一致性較不理想，這可能與題數較少有關，後續應修正施測項目，並進行再測信度之驗證。

關鍵詞：主觀認知衰退，日常認知功能，電腦化測驗

通訊作者：朱慧婕

E-mail：rebecca.jie228@gmail.com

發表編號：C_OTSO27

投稿編號：1130022

各國活動分類圖卡之發展與差異：文獻回顧

周皜昕 張雁晴

國立成功大學

研究背景與目的：活動分類圖卡(Activity Card Sort, ACS)為用於評估年長者活動參與程度之工具，因其採用圖卡形式利於長者理解，可有效了解年長者的活動參與程度和改變，並已在各國廣泛使用。本研究旨在回顧文獻以探討不同國家發展 ACS 之過程與文化差異。

研究方法：透過 Google scholar 和 PubMed 尋找不同國家發展該國版本 ACS 之研究進行比較，選用”Activity Card Sort”、”ACS”作為搜尋文獻之關鍵字，篩選有關此工具發展之文獻，納入發展歷程撰寫完整之文獻並將其研究結果與台灣版本進行比較。

研究結果：本研究包含四個不同國家所發展之活動分類圖卡研究，包含澳洲、英國、日本及台灣，各國之發展過程雷同，皆分為項目產生和項目選擇兩階段。整理不同版本所納入之活動，可發現各國皆有因應當地文化而納入的獨特活動項目。澳洲版本 ACS 共有 82 個活動項目並含有 12 個獨特項目；英國版 ACS 包含 91 個項目並有 7 個特殊項目；日本版 ACS 有 72 個活動項目及 8 項獨特項目；台灣版活動分類圖卡也根據本土文化將圖卡內容進行調整，共有 86 個活動項目和 17 項不同於其他國家的活動項目，例如發票兌獎、接受民俗療法、買樂透等，顯示各國年長者日常活動之文化差異。

結論：本研究發現各國發展 ACS 之過程類似，但皆有因應該文化所加入之特定活動，顯示 ACS 為文化敏感之評估工具，各國須使用符合其國情之 ACS 以適切評估老人之參與狀況。

關鍵詞：Activity Card Sort, ACS

通訊作者：張雁晴

E-mail：ychang35@gmail.com

高齡科技 (Gerontechnology)

發表編號：C_OTP042

投稿編號：1130052

虛擬實境介入於老年長者平衡能力、跌倒預防復健之應用

郭玟伶¹ 陳偉樂²

¹ 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

² 百齡醫護有限公司

研究背景：近幾年來，虛擬實境越來越興盛，將此技術引用到復健領域上為介入手法之文獻，其中在改善平衡能力、預防跌倒等方面有顯著成效。

研究目的：本篇專題整理了近十年以虛擬實境為介入的軟體類型，以及其成效。欲了解使用虛擬實境來當作介入手法能否改善老年長者的平衡能力，以及是否能作為老年人預防跌倒的訓練模式。

研究方法：使用 PubMed、MedLine、華藝線上圖書館醫學資料庫搜尋文獻，納入條件為老人跌倒，以虛擬實境為介入手法之研究、研究結果的評量以量性研究為主、無性別及種族限制；排除條件為文獻回顧性文章。資料庫限制條件為健康長者，排除有神經疾患、嚴重疾

病、損傷個案。蒐集近 10 年間(2014 年~2024 年)文獻。關鍵字輸入 Elderly、fall、Virtual Reality、rehabilitation、balance、postural balance、motor、gait、postural stability 搜尋，以人工閱讀，無重複文獻，共 10 篇。

研究結論：進 10 年來常被用於介入老年人平衡方面虛擬實境有 Wii、Xbox Kinect。以 Wii 作為介入在平衡、步伐長度有顯著成效，Xbox Kinect 作為介入在平衡、行走能力有顯著成效，但若剛使用完虛擬實境裝置 2 分鐘內，會增加跌倒風險。本篇專題討論建議使用虛擬實境軟體作為介入的頻率為每週 3 次，每次 30 分，建議時間長度為 4 週以上。

關鍵詞：虛擬實境、平衡能力、跌倒

通訊作者：郭玟伶

E-mail：apple1010327@gmail.com

社區服務 (Community Services)

發表編號：C_OTP043

投稿編號：1130155

以事件關聯電位探討動手樂活動與桌遊活動之認知彈性效益

朱宇擎¹ 彭晞童¹ 吳建德² 毛慧芬^{1,3} 朱慧婕¹ 李凱嵐¹

¹ 臺灣大學醫學院職能治療學系

² 日本東京大學國際神經智能研究中心

³ 國立臺灣大學醫學院附設醫院復健部職能治療技術科

背景：認知彈性是面對問題及環境改變時，彈性調整行為以解決問題及適應環境的重要能力。桌遊常用於長者認知介入，具規則性及特定玩法；本研究採用之動手樂活動採情境式認知訓練，在不主動提供指導、提示的認知挑戰環境中，參與者藉主動推理的過程解決問題、完成成品。事件關聯電位(event-related potential, ERP)可觀察在刺激與反應間的腦活動，呈現與年齡相關之轉換成本的神經活動差異，作為認知促進的成效指標，然較缺乏認知介入後 ERP 及認知行為表現成效探討。

目的：比較社區認知功能正常之長者，接受動手樂及桌遊活動介入後認知彈性成效之差異。

方法：42 位認知功能正常之長者隨機分配至動手樂及桌遊組，介入為期 12 週，每週 2 小時。ERP 記錄交替任務測驗 (task-switching task) 時受試者腦活動，認知彈性表現以 task-switching task 中之特定轉換成本 (specific switch cost, SSC) 呈現。

結果：僅動手樂組觀察到 SSC 減少($p=.037, d=.50$)。ERP 結果中，兩組之 P3b 平均振幅皆增加，即參與者能在轉換任務中召集更多認知資源；但僅動手樂組之 P3b FZ-PZ asymmetry 降低($p=.012, d=.66$)，即參與者較少依賴額葉進行轉換任務，大腦活動較趨近年輕人。

結論：結果初步支持，主動推理導向之動手樂活動相對桌遊活動，對大腦活動及認知彈性行為表現效益更佳，支持長者大腦具可塑性。然樣本數較少，需擴大樣本進行後續探究。

關鍵詞：認知彈性、事件關聯電位、作業交替、動手樂活動、主動推理

通訊作者：朱宇擎

E-mail：r12429007@ntu.edu.tw

發表編號：C_OTP044

投稿編號：1130049

社區精神病友邁向復元服務效果分析

傅慈嫻¹ 李慧玲²

¹衛生福利部草屯療養院附設竹山社區復健中心

²衛生福利部草屯療養院

目的：了解社區精神病友邁向復元需求趨勢並於提供團體或個別化治療服務後，比較每三個月之需求改變情形。

方法：研究樣本取自中部 1 家社區復健中心共 23 名病友。依據精神復健機構評鑑基準及健保署審查原則，邁向復元自評表包括：獨立生活功能、健康維護功能、社會功能、休閒功能、家庭與社會支持系統及職業功能等六類，共 12 題。評分等級以「完後全他助、部分他助、自助、部分助人、完全助人」(1-5 分)。於每季自評結束後分別提供團體活動或個別化訓練來提升個案自助能力，團體活動包含：衛教團體、烹飪團體、社會互動團體、代工團體、運動培養團體、早午操、休閒團體、藝術團體、歌唱團體；個別化訓練包含：刷牙、洗澡、起床、交通訓練、服藥訓練、庶務工作訓練、財務管理、個別化運動。

結果：社區精神病友樣本之平均年齡 37.3 ± 16.5 ，平均發病年齡 21.4 ± 10.0 ，平均罹病年數 15.9 ± 10.8 ，思覺失調症佔 56.5%，女佔 60.9%。經過為期 9 個月的介入服務，在他助層面成效佳的項目有 4 項：刷牙(8.6%進步到 0%)、交通(60.8%進步到 12.5%)、家人(17.3%進步到 6.3%)、財務(43.5%進步到 37.5%)；成效維持的項目有 4 項：洗澡(維持 0%)、起床(維持 26%)、人際(維持 13%)、工作(維持 38%)；成效待加強的項目有 4 項：家事(17.3%增加到 25%)、服藥(13%增加到 18.8%)、運動(43.5%增加到 62.5%)、休閒(21.7%增加到 37.5%)。在自助及助人層面成效佳的項目有 5 項：刷牙(91.3%進步到 100%)、交通(34.7%進步到 87.5%)、服藥(82.6%進步到 100%)、家人(82.6%進步到 100%)、財務(47.7%進步到 62.5%)；成效維持的項目有 5 項：洗澡(維持 100%)、起床(維持 75%)、家事(維持 78%)、人際(維持 87%)、工作(維持 63%)；成效待加強的項目有 2 項：運動(52.1%降至 37.5%)、休閒(78.2%降至 62.5%)。

結論：復健中心所提供之復健服務能顯著滿足個案刷牙、交通、家人互動及財務管理 4 項需求，惟仍有 8 項之需求維持原狀或待加強，社區復健團隊須持續精進符合個案需求之復健服務。

關鍵詞：社區精神病友需求趨勢，復健服務效果，邁向復元自評表

通訊作者：傅慈嫻

E-mail：apple611328@gmail.com

發表編號：C_OTS028

投稿編號：1130140

社區肌少症功能性運動介入應用於社區精神個案之可行性探究：案例研究

許品蓁¹ 吳菁宜² 謝佩玲² 潘錡蒂² 黃麟嫻² 胡貽霖²

¹台北榮民總醫院精神醫學部

2 長庚大學職能治療系

簡介：台灣邁入超高齡社會，肌少症盛行率高，而肌少症與老年憂鬱症具相關性，本研究為一位患有肌少症前期與憂鬱症之 79 歲女性案例研究，探討非結構性之功能性運動方案

(Sarcopenia Translation functional Exercise Program [STEP])，將輕度身體活動融入日常，對提升肌肉力量、質量、身體表現、運動習慣、生活品質與降低坐式時間之影響。

方法：研究納入之參與者符合肌少症或肌少症前期，無運動習慣或心血管疾病、可自由行動，具足夠認知能力，在介入前、後與介入後三個月 (追蹤) 進行主要結果 (骨骼肌肉質量指數、膝伸直肌力與身體表現) 與次要結果 (生活品質、坐式時間與運動習慣) 的評估。

結果：個案於介入期間皆穩定服藥，各項結果於後測呈現正向效果，膝伸直肌力由 7.5 至 8.9 公斤，骨骼肌肉質量指數由 7.3 至 7.5 公斤/平方公尺，簡易身體表現功能量表由 7 至 8 分，生活品質由 47.1 至 52.2 分，運動習慣從第一週的 12 分至第十一週的 13 分，坐式時間數據無法反映個案真實狀況，故不採用，各結果在追蹤時亦有微幅進步或與前測持平。

結論：此研究的結果顯示 STEP 介入具有可行性，在減緩肌少症影響之同時，亦透過人際互動增加長者的正向感受，期待此結果可應用至更多社區患有憂鬱症之長輩，但仍需更多研究支持。

關鍵詞：肌少症；社區長者；功能性運動；坐式生活；運動習慣

通訊作者：許品蓁

E-mail：hsu1106203@gmail.com

發表編號：C_OT5029

投稿編號：1130024

以減少環境危害因子來預防社區老人跌倒:利益相關者之觀點

Remove Environmental Hazards to Prevent Falls among Community-Dwelling Older Adults: Stakeholders' Perspectives

劉淇暄¹ 趙一平² 吳菁宜³ 凌怡婷⁴ 李建興⁵ 胡貽霖³

¹長庚大學健康暨長期照護產業碩士學位學程

²長庚大學資訊工程學系

³長庚大學職能治療學系

⁴成功大學公共衛生學系

⁵長庚醫療財團法人長庚紀念醫院眼科

背景：居家改造(Home modification)是國外職能治療師常用於減少環境危險因子的介入方法之一，其中 Home Hazard Removal Program(簡稱 HARP)可顯著降低社區長者 38% 跌倒率，而台灣尚未有類似的防跌實證研究，故本研究目的為探討利益相關者(社區長者及職能治療師)對於在台灣應用 HARP 之觀點。

方法：本研究採質性研究中的焦點團體，以立意取樣及滾雪球取樣招募帶領長者健康促進之職能治療師、居住在北台灣且 65 歲以上的社區長者，排除非相關專業之社區工作者、具認知障礙而無法接受訪談者，訪談結束後，由三位分析者以框架分析法探索主題。

結果：本研究共進行五場焦點團體，收得六位職能治療師(平均年齡 33.3±5.0 歲)、十五位社

區長者(平均年齡 71.1±4.7 歲)，從中凝聚三大主題：居家改造範疇、實施形式、安全意識觀察。治療師建議先橫向連結治療師之經驗、建立可以解決執行過程障礙的知識庫；社區長者表示較年長或有疾病者會較重視自家環境安全，且大多對 HARP 持正向看法，但因注重隱私，建議家訪時由具公信力者陪同。此外，本研究發現居家改造一詞容易與居家無障礙環境改善服務混淆，未來欲施行時應有更明確之解說。

結論：利益相關者認為台灣可應用 HARP，但尚有需調整處，而本研究之結果將有助於訂定更適合台灣長者之居家改造計畫。

關鍵詞：跌倒；居家改造；社區；老人

通訊作者：劉淇暄

E-mail：nutrition1226@gmail.com

多元共融 (Diversity and Inclusion)

發表編號：C_OTP045

投稿編號：1130169

職能治療主動營造醫院台語環境之經驗分享

林尚樺 蔡念倫

亞東紀念醫院

前言：台語是台灣自 17 世紀起通行最廣泛的語言，直到 1950 年政府推行國語運動，強力禁止並汙名化台語，迫使多數人民母語轉換。即使近十年來本土文化重新受到重視，學校開始母語教學，但 2018 年調查顯示，僅有兩成北部年輕族群主要使用台語。

語言是良好醫病關係的關鍵，目前醫療環境中母語服務明顯不足。職能治療應具文化敏感度和共融視野，但相關語言文化的探討仍然缺乏。

方法：筆者在北部醫學中心精神科日間病房任職，該病房近九成病人家庭母語為台語。職能師主動營造台語環境，包括以台語點名、帶領團體、分享台文繪本、探討台語新詞和資源，並以問卷調查病人感受。

結果：17 位病人中，88%的家庭主要使用語言已轉換；病人對台語持正面印象者達 88.24%。感受包括：「治療師用台語帶領團體，讓我印象深刻，提醒我重新使用台語，咱是台灣人要傳承台語。」和「我是客家人，能聽懂大部分台語，覺得在病房聽到台語讓大腦更靈活。」

應用與展望：使用台語進行職能治療團體活動，不僅提升病人的參與感和親切感，改善溝通效果，也增加文化連結與身份認同。在醫院使用台語提升了醫療服務質量和平等性，促進多元文化和語言發展，更能接納多元文化和尊重差異。建議未來職能治療師提供更多元文化敏感度的就醫環境。

關鍵詞：台語；語言；文化；職能治療；共融；多元文化

通訊作者：林尚樺

E-mail：twlifemender@gmail.com

健康福祉 (Health and Well-being)

發表編號：C_OTP046

投稿編號：1130125

2023 年新成立之職災勞工職能復健專責醫院推動經驗探討-以高雄醫學大學附設醫院為例
Exploring the Implementation Experience of Newly Established Occupational Rehabilitation
Institutions for Workers in 2023: A Case Study of Kaohsiung Medical University Chung-Ho
Memorial Hospital

林妤庭^{1,2} 李佳玲³ 陳惠媚²

¹財團法人職業災害預防及重建中心

²高雄醫學大學職能治療學系

³高雄醫學大學附設中和紀念醫院復健部

研究背景和目的：高雄醫學大學附設中和紀念醫院自 2007 年起，負責南區勞工職業傷病的工作能力評估及強化中心計畫，並於 2023 年獲得勞動部職災勞工職能復健專責醫院認可。本研究旨在探討 2018 至 2024 年間高醫附院職災勞工服務的成效，特別針對工作強化訓練、個人特徵與復工狀態進行分析。

方法：研究採用回溯性設計，分析 2018 年至 2024 年的服務情形，包括服務人數、基本資料、職業別、受傷部位、復工情形及強化訓練時數等變數。數據透過 Excel 分析比較不同時間點和變數之間的差異，呈現服務成效及為未來改進提供依據。

結果：2018 至 2022 年，服務人數和復工比例逐步提升，顯示高醫附院的服務品質持續改善。2023 年成為認可機構後，服務數量明顯增加，36 位職災勞工接受強化訓練，復工率達 90%。統計分析顯示，復工與訓練時數和職業類別有顯著關聯。且 2024 年上半年服務人數已達 84 位，有 20 位接受強化訓練，數字持續上升。

結論：高醫附院在《勞工職業災害保險及保護法》支持下，提供多元且專業的職業重建服務，並持續改進以應對政策變化。未來會持續往更為完善的職業重建服務努力，尤其是工作強化訓練，期能有效協助各種職業的職災勞工重返職場。

關鍵詞：職能復健、職災勞工、職業重建、復工

通訊作者：林妤庭

E-mail：wendy99608@gmail.com

發表編號：C_OTP047

投稿編號：1130106

包容性生活優化服務模式：遠距健康平台的設計與實施

吳珮菁¹ 黃璨琦¹ 林寧¹

¹吾不私專業團隊

從職能治療專業來看，許多不同類型的族群都需要接受長期的照護支援，其中，退化現象往往在特定事件發生時引發生活能力急遽下降，但多數家庭照顧的個案無法及時且正確因應，因此若能透過專業且客製化的生活照顧服務，根據個案生活難題與情境切入，給予動態的專業評估建議，既可降低家人的照護負擔，亦可能持續維持原本的居家生活型態。

本研究提出了一項遠距高頻生活優化服務模式，以提升家庭整體生活品質為服務目標的，並藉由數位服務技術降低服務成本，讓此服務成為一種可負擔的方案。流程如下：(1) 全面評

估日常功能；(2) 制定階段性調整計劃；(3) 活動實施；(4) 定期監測進展；(5) 調整訓練任務。本研究建立了一個平台以實施這項服務，透過與專業團隊合作，提供長期支持。該平台主要功能包括每日生活和訓練建議、治療師分配任務、記錄任務執行情況以及反饋問題。結果顯示生活優化服務利用數位技術，促進個案、照護者和治療師之間的緊密聯繫，提供精準支持，降低服務成本，並擴大服務範圍。這種方法顯著影響個人和家庭的健康與生活品質，促進區域照護生態系統的穩定。

關鍵詞：生活品質、生活優化、遠距健康、智慧平台

通訊作者：吳珮菁

E-mail：yoyoronanwu@gmail.com

發表編號：C_OTP048

投稿編號：1130112

北部某綜合醫院精神科日間照護中心病人之健康體適能結果分析

吳念潔¹ 廖吟鳳¹ 張景瑞¹

¹ 國泰綜合醫院

本研究目的欲探討北部某綜合醫院精神科日間照護中心病人其健康體適能表現，以及分析可能影響其健康體適能表現之相關因子。本研究參與人數合計共 40 位病人，排除頭部外傷、患肌肉骨骼疾病史、主觀疼痛問題或無法施測之病人，共收案 37 位病人。其健康體適能由日間照護中心職能治療師進行施測，並蒐集相關生理資料，以統計軟體 SPSS 分析資料。本次健康體適能以五個向度來討論，分別為身體質量組成(BMI)、心肺耐力、下肢肌耐力、手部握力及柔軟度。

研究結果顯示，54.1%為女性，平均年齡為 45.7±13.4 歲，平均精神科疾病病程為 20.2±12.9 年，56.7%病人合併有其他身體疾病，78.3%病人 BMI 超出正常範圍，其中合併有其他身體疾病者，其 BMI 顯著較高($t=3.67$, $p<0.01$)；56.8%病人其心肺耐力及下肢體耐力為不佳，其心肺耐力與精神科疾病病程年數呈現中度的負相關($r=-0.506$, $p=0.001$)，診斷為思覺失調症病人其下肢肌耐力表現顯著低於躁鬱症者($t=-2.79$, $p<0.05$)；50%病人手部握力為不佳程度；29%病人其柔軟度為不佳程度。

本次研究發現病人於體重管理、心肺耐力、下肢肌耐力及手部握力須加強，其中部分體適能表現與疾病種類、病程及是否有合併其他身體疾病具相關性，顯示除增加體適能訓練外，疾病預防及減緩退化速度應為重要考量之一。因此，未來於復健活動規劃部分，可考量體適能表現差異以提高體適能表現。

關鍵詞：精神疾病、體適能

通訊作者：吳念潔

E-mail：angela27103@gmail.com

發表編號：C_OTP049

投稿編號：1130122

TRX 懸吊訓練於思覺失調肥胖者健康促進及肌力改善之初探

謝佩君¹ 張自強^{1,2} 簡位先³

¹衛生福利部八里療養院職能治療科

²長庚大學職能治療學系

³輔仁大學跨專業長期照護所

研究背景與目的: 思覺失調症患者常因抗精神病藥物作用、代謝率減少、熱量攝取增加及活動量減少等因素，相較常人，其身體質量指數(BMI)與罹患代謝症候群的機率相較於一般民眾都較高，如何有效促進健康體態是重要的議題。TRX 是懸吊式阻抗訓練的簡稱，其使用懸吊設備並利用體重作為阻力，進行全身性的訓練，特點為具調適性、強調核心肌群及功能性訓練。本篇旨在探討使用 TRX 懸吊系統對思覺失調肥胖者健康促進與肌力改善的助益。

方法: 本篇之收案採便利取樣且條件為: 身體質量指數>24、經體適能評估確認可負荷中高強度之運動、具有可學習新事物能力之思覺失調症患者，考量場地設備預計收案 9 位。介入方式採 TRX 訓練團體每周一次，一次一小時，共六次，由具 TRX 教練資格之職能治療師帶領。本篇結果分析包括: 前後測之評估體重、體脂、體適能(上肢肌力、下肢肌力、動態平衡)之量性變化，團體結束後進行訪談質性分析，以了解思覺失調症肥胖年長者對此介入之反應。

結果: 受試者共 9 位(男性 4 位、女性五位)，平均年齡 54 歲，平均身體質量指數 29，因感控管制，故僅實施五次介入。分析前後測成績發現，78% 成員體重下降，平均下降 0.51 公斤，最多下降 1.8 公斤。78% 成員體脂率下降，平均下降 0.72，最多下降 1.6；88% 成員上肢肌力進步、67% 成員下肢肌力進步、67% 成員動態平衡能力進步。質性分析結果顯示，前五項較多的回饋為：自覺肌力增加、精神狀態改善、自信提升，自主增加運動量及減少多餘熱量攝取等。

結論: 本篇雖受限於場地致使受試者有限，但於 TRX 懸吊訓練後，受試者於體重、體脂及肌力表現皆有不同程度之改善；更重要的是受試者對於 TRX 懸吊系統的接受度高，認為訓練過程中感受到身心的雙重好處，有效增進受試者對於健康的重視，並正向影響生活型態。故本研究顯示 TRX 懸吊訓練可作為思覺失調肥胖者健康促進的新選擇，建議未來可再搭配飲食控制及生活型態再設計，並進行長期介入，將可更有效促進健康及延緩失能。

關鍵詞： TRX 懸吊訓練、思覺失調症、肌力、健康促進

通訊作者： 謝佩君

E-mail： 6479@balipc.gov.tw

發表編號： C_OT5030

投稿編號： 1130058

皮拉提斯於改善慢性非特異性下背痛之疼痛的緩解成效: 文獻回顧

涂好安 李雅珍

亞洲大學 職能治療學系

背景與目的： 下背痛為一種自肋骨下緣至骨盆之間的疼痛疾病，依據病徵時長分為慢性、急性、亞急性，依疼痛來源再分為特異性與非特異性，其中以非特異性下背痛最為常見。這種疼痛廣泛影響個人生活和工作，是全球重要的公共衛生問題。皮拉提斯(Pilates)為一種強調核心肌群的運動，包含墊式和器械式，能調整腹盆腔的結構關係，塑造正確姿勢體態。本文獻

回顧旨在透過系統性回顧，探討 Pilates 對於慢性非特異性下背痛患者的治療效果，提供職能治療師在臨床處理上一個不同的思考方向與應用途徑。

方法：使用 PubMed、Embase、Airiti Library 華藝線上圖書館進行搜尋，關鍵字包含 Pilates、low back pain、chronic non specific low back pain、pain、Pilates training、Pilates exercise，年份介於 2013 年至 2023 年。初篩選 26 篇文獻，最終納入 14 篇，並使用 PEDro 量表評估文獻品質，多數文獻評分在 8 分以上。

結果：14 篇研究文獻皆包含 Pilates 對慢性非特異性下背痛患者疼痛的療效，主要分為三類，包含（1）Pilates 與其他運動方式的比較；（2）Pilates 以不同的頻率或進行方式介入；（3）單純探究 Pilates 對疼痛和其他指標的有效性。結果顯示，Pilates 能有效緩解疼痛，提升生活品質與功能表現。然而，與瑜伽和 McKenzie Training 等相似運動相比，效果差異不顯著。

結論：Pilates 是治療慢性非特異性下背痛的一種有效工具，能改善患者的疼痛和功能，但其效果與其他運動形式相比無顯著差異。建議職能治療師在臨床中考慮將 Pilates 作為一種選擇，並進一步研究其長期效果和最佳實施方式。

關鍵詞：皮拉提斯、慢性非特異性下背痛、疼痛

通訊作者：涂好安

E-mail：ottu109019001@gmail.com

發表編號：C_OTSO31

投稿編號：1130129

阻力性運動介入應用於老年肌少症之文獻回顧

A Literature Review on the Application of Resistance Exercise Interventions for Sarcopenia in the Elderly

作者群：

謝佩玲¹ 潘錡蒂¹ 黃麟嫻¹ 胡貽霖¹

¹長庚大學職能治療學系暨臨床行為科學研究所

簡介：台灣邁入超高齡化社會，肌少症成為重要老年議題，導致肌肉質量和力量減少，引起功能衰退，影響健康、生活品質及壽命。文獻指出，阻力運動介入能減少肌肉質量和肌力流失。本研究回顧近 5 年相關文獻，探討哪種類型的阻力運動能有效應用於肌少症。

方法：通過 PubMed 進行文獻檢索，篩選 2020-2025 年發表之文獻；納入條件為 65 歲以上肌少症患者的隨機對照試驗，分析不同型式的阻力訓練對肌少症的影響。

結果：納入 5 篇研究，發現使用不同磅數的彈力帶進行漸進式訓練能顯著增強上下肢肌力，上肢肌力平均增長約 10.5%，下肢肌力增長約 9%，且起身行走測試時間顯著改善。漸進式全身阻力訓練可有效增加股四頭肌的肌肉橫斷面積約 10%，並縮短行走時間約 8%。將阻力運動與平衡或有氧訓練結合，能顯著改善短物理表現量表的功能表現，標準差從 1.72 秒減少到 2.28 秒。

結論：阻力性運動介入顯示出顯著的潛力，可作為改善肌少症患者肌肉質量和功能的方法。彈力帶訓練和漸進式全身阻力訓練可增強肌力和改善日常功能表現，將阻力訓練與平衡或有氧

訓練結合，也能進一步提升患者的整體身體功能表現，因此建議在設計老年肌少症運動治療計劃時，考慮結合不同類型的阻力訓練以最大化效果。

關鍵詞：肌少症；阻力性運動介入

通訊作者：謝佩玲

E-mail：m1206209@cgu.edu.tw

職能治療教育 (Education in Occupational Therapy)

發表編號：C_OTP050

投稿編號：1130025

兒童職能治療介入可信賴專業活動之評核頻率初探研究

謝明潔¹ 彭苓幀¹ 莊孟宜¹ 劉燕¹ 楊子萱¹ 毛薰瑩¹

¹新竹台大醫院復健部

背景與目的：近年醫學教育以可信賴專業活動 (entrustable professional activities, EPAs) 的架構，作為評量學員學習成效並提供回饋的新趨勢。台灣職能治療學會於 2022 年發展兒童領域的 EPAs，共提出六個主題，評估規劃建議多元多點的原則安排，但是沒有明確指出觀察評估的次數與頻率。執行介入是臨床工作中佔比最高的業務，且所有教師都有機會評核學員，故本研究以「執行職能治療介入的 EPA 主題」，探討較適切的評核頻率，做為本院醫學教育規劃的依據。

研究方法：以新竹台大醫院兒童職能治療臨床教師，與 112 年第二梯至 113 年第一梯兒童實習生為研究對象，共計 5 名教師、9 名學員。教師分成實驗組與控制組，實驗組包含兩名教師，評核頻率為每周一次；控制組包含三名教師，評核頻率為每月一次，並在每梯實習結束後，填寫 google 問卷，了解該頻率在臨床執行時遇到的困難。所有學員接受兩種評核頻率，實習結束後填寫問卷，了解不同評核頻率是否影響學生學習成效。

研究結果：研究持續收案中，初步分析 112 年第二、第三梯學員的資料：90% 的教師與 60% 的學生認為使用 EPA 評核，有助於更有架構的提供回饋，但是不論教師或學員都表示使用 EPA 並不能提升討論的效率，85% 的教師與 70% 的學員也表示不能使用 EPA 取代與師生當面雙向溝通的討論。每次執行評核的教師表示對工作造成負擔；亦有 40% 的學員表示每次接受評核，造成的學習壓力較大。60% 的學員表示不論哪一種評核頻率，對學習的助益沒有差異。

討論與結論：教師與學員都認同 EPA 可以提供一個有架構的回饋，但是不能取代師生當面雙向溝通。學員指出不論哪一種評核頻率對他們的學習都沒有差異，但是每次評核卻會對教師與學員造成更大的壓力，因此建議評核頻率為每個月一次。

關鍵詞：職能治療教學、可信賴專業活動、模擬訓練

通訊作者：謝明潔

E-mail：donaldduckmigi@gmail.com

發表編號：C_OTP051

投稿編號：1130062

初步探討職能治療師之同理能力與其臨床效能

Investigation of empathic skills in occupational therapists and its impact on clinical efficacy

曾怡真¹ 賴彥君² 陳琪萱¹ 李士捷³ 謝清麟³

¹ 義大醫療財團法人義大醫院

² 義大醫療財團法人義大癌治療醫院

³ 國立台灣大學職能治療學系

背景及目的：同理能力為職能治療師重要臨床技能之一。治療師之同理能力影響溝通效能、病人滿意度及醫療品質。迄今尚無研究探討職能治療師之同理能力、影響因素及其臨床效益。本研究目的為瞭解職能治療師之同理能力及影響因素，並探討同理能力與中風病人臨床效益之相關性。

方法：共有 55 位實習生及其病人參與研究。研究者於實習生治療/訪談過程進行錄音，並依據音檔及逐字稿內容，使用「治療師溝通技巧評估工具」之同理題目進行評估。同理能力相關因素部份，研究者收集實習生之人口學資料（性別、教育程度、年齡等）；臨床效益部份，研究者收集病人之立即及後續臨床效益變項（職能治療滿意度及參與度）。

結果：實習生之同理能力平均分數約 12 分（滿分 57 分），代表同理能力不佳。病人發病時間與實習生同理能力呈現中度負相關且達顯著 (Spearman's $\rho = -0.3$)。實習生同理能力與病人參與度呈現中度負相關且達顯著 ($\rho = -0.4$)。

結論：本研究初步結果顯示，實習生之同理能力不佳。發病時間及參與度與實習生同理能力呈現負相關。後續臨床教學建議強化實習生對於辨識不同發病時間病人之同理需求，以及有效提供同理支持之時機。本研究結果可供臨床教育及研究人員設計同理教學課程之參考依據。

關鍵詞：同理能力、中風病人、臨床效益、職能治療

通訊作者：曾怡真

E-mail：ed107155@edah.org.tw

發表編號：C_OTP052

投稿編號：1130069

職能治療臨床副木教學之整合式線上學習平台

Integrated Online Learning Platform for Occupational Therapy Clinical Splinting Education

羅安琪¹ 蔡沛潔¹

¹ 新光醫院復健科

背景：傳統的副木教學課程通常會由教師進行理論介紹及實作示範，隨後由學生進行副木製作練習並給予回饋，然而，此教學模式下學生的學習成效不一致，且教學過程中的臨床時間分配較為零碎，影響教學效率。因此，我們設計副木整合式線上學習平台，旨在提升學生的整體學習表現。

方法：副木整合式線上學習平台分成三個部分：前測、影片題組題(含副木教學影片)及後測。題型包含選擇題及配合題，學生填答後可立即得知答題狀況，教師亦可透過副木整合式線上學習平台的後台了解每位學生的作答表現。

結果：結果顯示，學生在後測的分數相較於前測有進步。

結論：與傳統教學模式相比，副木整合式線上學習平台有助於提升學生的自主學習能力和教學效率，同時方便教師掌握學生的學習進度和需求。

關鍵詞：職能治療、副木、傳統教學模式、教學、整合式線上學習平台

通訊作者：羅安琪

E-mail：skhot016360@gmail.com

發表編號：C_OTP053

投稿編號：1130100

運用勝任能力導向的醫學教育為教學架構，落實新進職能治療師之教學訓練

Implementing Competency-Based Medical Education as a Teaching Framework to Enhance the Training of Occupational Therapists

蔡沛潔¹ 黃佩珍¹

¹新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院

新進職能治療師訓練旨在培養臨床實務能力、專業素養、醫病溝通能力及全人照護。傳統教學方法重知識傳授，忽略實際操作和勝任能力評估。本院運用勝任能力導向的醫學教育（CBME）提升新進職能治療師的綜合表現。

2022年9月，本院成立臨床能力委員會（CCC），基於中華民國職能治療師公會全國聯合會的二年期職能治療師（生）計畫為基礎，結合實證文獻，發展本院特色的培訓計畫。每位新進職能治療師會依照各自的進站時間，每半年召開一次CCC委員會，會議中聚焦受評學員之學習成果和具體表現，確認其專業工作能力並授權臨床業務的執行，須待加強部分，則以個別訓練計畫調整建議，並進行輔導。

CCC委員會進行前，委員先檢視學員學習歷程，收集多元評量資料，如病例導向討論評估表（CbD）及平時考核表等。會中委員提出觀察及具體表現，決議學員是否進入下一階段學習。會後整理建議並回饋，給予個人化學習計畫。

2022年9月至今，8位新進職能治療師採用CBME架構，共計召開14場實體CCC會議，完成15人次評核，4位新進職能治療師已完成訓練，達到獨立執行職能治療業務的階段。

透過CCC委員會的能力評量回顧，整合多項評量工具資料，掌握學員全方位學習軌跡，提供總和性回饋，形成個人化學習成長方向指引，強化學習成效。此外，提升教師回饋品質、增加評量可信度、協助訓練計畫及教師持續發展，確保新進人員獲得良好教育並發展優秀技能和能力。導入CBME策略幫助學員了解自身勝任能力，助教師調整學習計畫。目前配合台灣職能治療學會，納入兒童職能治療領域EPAs，未來預計階段性應用EPAs規範格式，全面落實本院的教學訓練。

關鍵詞：勝任能力導向的醫學教育（CBME）、臨床能力委員會（CCC）、二年期新進職能治療師訓練

通訊作者：蔡沛潔

E-mail：peijei0713@yahoo.com.tw

發表編號：C_OTP054

投稿編號：1130179

驗證職能治療實習生溝通技巧訓練成效

Effectiveness of communication skills training for occupational therapy fieldwork student

黃小玲¹² 王怡晴¹ 謝清麟¹²

¹ 臺大職能治療學系

² 台大醫院復健部

背景及目的：溝通技巧是職能治療的重要臨床技能，直接影響治療成效及品質。提升溝通技巧於職能治療養成教育至關重要。然而職能治療目前尚無實證之溝通技巧訓練模式。本研究目的為驗證職能治療實習生之溝通技巧訓練成效。

方法：研究者於四家醫療機構招募 105 位職能治療實習生及其病人參與本研究。實習生接受溝通技巧教學後，於新接案病人的評估/訪談中過程進行錄音，共錄音二位病人。研究人員將錄音檔繕打為逐字稿，再以職能治療溝通技巧評估工具 (communication-skills assessment for occupational therapists, COT) 及 Gap-Kalamazoo Communication Skills Assessment Forms (GKCSAF)，對錄音檔及逐字稿內容進行實習生之溝通技巧評估。每次錄音結束後，研究人員對實習生進行個別溝通技巧回饋。成效驗證部份，研究者以配對樣本 t 檢定及效應值 (Cohen's d) 比較實習學生評估/訪談二位病人之溝通技巧差異。

結果：實習生於 COT 各向度分數皆顯著提高 ($p < 0.006$)，且效應值為中至大 (Cohen's $d = 0.28-0.70$)；實習生之 GKCSAF 各題目分數亦顯著提高 ($p < 0.022$)，效應值為中至大 (Cohen's $d = 0.25-0.70$)。

結論：溝通技巧訓練可有效提升職能治療實習生之溝通技巧。本研究可做為後續溝通技巧訓練研究及臨床教學之參考。

關鍵詞：溝通技巧，職能治療，實習生，成效

通訊作者：黃小玲

E-mail：cathy@ntu.edu.tw

發表編號：C_OTS032

投稿編號：1130088

從評估中尋找實習生參與共同決策的線索

Seeking clues of fieldwork students' participation in shared decision-making from assessments

李仔芳¹ 黃小玲¹

¹ 臺灣大學職能治療學系

背景：醫病共享決策 (Shared decision-making, SDM) 為醫療人員與病患共同參與醫療決策的決策模式。臺灣職能治療領域的相關研究非常有限，影響 SDM 在臨床實務的應用程度。本研究旨在從職能治療初評中尋找實習生參與共同決策的線索。

方法：本研究為次級資料分析，對象為生理領域實習生。研究者聆聽及檢閱實習生對新病人的評估錄音和逐字稿，從中挑選出符合病人參與醫療決策的觀察 5 (Observing patient involvement in shared decision making5, OPTION5) 各項目意義的對話，進行編碼，並為

OPTION5 的各評分等級提供相應的範例。藉此探尋實習生參與共同決策的線索及表現。

結果：OPTION5 有 5 個項目，每個項目分 5 個等級。經分析，研究者認為 5 個項目均符合職能治療評估情境。由於評分標準較模糊，本研究為每個評分等級建立明確說明及相應對話範例。以項目 1 為例，其意義在於表達決策討論的必要性。該項目 4 分之說明為「不僅提到做決策的需求，也說明為何需要做決策及如何進行決策」，範例為「剛剛看起來主要是某功能比較弱。等等會問一些問題，然後我們討論治療目標，找到一個一起努力的方向，可以嗎？」。

結論：本研究為 OPTION5 建立符合職能治療情境的評分說明及範例，並確認 OPTION5 對於實習生的 SDM 表現具有鑑別度。本研究提供職能治療場域中執行 SDM 的基本認識及實證基礎。

關鍵詞：共享決策；醫病溝通；職能治療

通訊作者：黃小玲

E-mail：cathy@ntu.edu.tw

核心能力導向醫學教育 (Competence-based Medical Education (CBME))

發表編號：C_OTP055

投稿編號：1130002

社區職能治療可信賴專業活動建置與實務操作

Establishment and Practice of Entrustable Professional Activities about the Community-based Occupational Therapy

衛廣遠¹ 林芯宇¹ 張辰¹ 林妤芳¹ 李彥儒¹

¹ 天主教聖功醫療財團法人聖功醫院復健科

目的：醫學教育近年來開始以能力為導向(competency-based medical education, CBME)進行住院醫師能力訓練，導入的評量方式稱為可信賴專業活動(entrustable professional activities, EPAs)。其架構包括學習任務、核心能力及里程碑，它強調以能力為導向來訓練學習者，在職能治療實習與二年期職能治療養成教育中尚處於發展階段。本實務分享社區職能治療可信賴專業活動建置，可以透過結構化的描述及格式促進學員在臨床業務與任務的表現，提供未來不同領域職能治療可信賴專業活動之參考。

方法：參考社團法人臺灣職能治療學會公布之指引，職能治療可信賴專業活動領域大致可分為(1)執行職能治療評估，(2)訂定職能治療計畫，(3)執行職能治療介入，(4)提供衛教與諮詢，(5)撰寫職能治療紀錄，(6)參與跨領域團隊合作，(7)執行職能治療副木或輔具等相關服務。由職能治療組內 5 位臨床教師與教學計畫主持人進行會議，針對(1)、(3)、(5)、(6)及(7)進行可信賴專業活動建置。

結果：112 年 11 月至 12 月間建置完成 5 個可信賴專業活動指引，並於 113 年 2 月至 3 月間二年期職能治療師社區職能治療站外訓執行並逐步調整。

結論：針對社區職能治療領域建置的可信賴專業活動對於實習及二年期醫事訓練學員獨立執行臨床業務有正向的效益。未來可針對其他領域繼續建置相關活動內容。

關鍵詞：可信賴專業活動、核心能力導向醫學教育、社區職能治療

通訊作者：衛廣遠

E-mail：jrm798283@gmail.com

發表編號：C_OT5033

投稿編號：1130067

體驗式活動促進醫學院學生同理心之成效探討

黃煒綸¹ 曾詒倫¹ 黃瑄韻¹ 歐陽好亭¹ 鄭喜云¹ 周佳燁¹

¹輔仁大學職能治療學系

目的：在現今醫療發展進步的社會下，醫療品質逐漸的被大眾所重視。醫事人員須具備更多的同理心，方可達到良好醫病關係以及醫療品質。本研究透過體驗式活動/情緒辨識影片答題比較受試者同理心及情緒辨識能力是否因體驗活動而提升。

方法：體驗式活動為本研究之主要介入項目，共分成四種體驗方案，所體驗之患者為盲人、偏癱患者及高張患者。採用四種評估工具進行評量，分析是否因體驗式活動介入其同理心及情緒辨識能力之提升。本研究以 excel 將收集到之資料進行編碼與整理，再使用 spss22.0 版進行統計分析。此外以變異數分析(ANOVA)比較四種介入方式對於三項評估工具前後測差分數是否存在差異。

結果：本研究共 50 位受測者參與，以職能治療學系大三為主。情緒辨識整體進步 1.06%。傑佛遜同理心量表整體同意程度較前測分數增加 1 分。同理心建構量表整體後測分數皆提高。不同組別對評估工具之前後測均無顯著差異。

結論：透過互動性的體驗活動，讓受試者體驗個案日常生活中的不便處。於介入後發現受試者整體的同理心與情緒辨識能力有所進步。未來研究可以增加介入時長與頻率，並探討介入與結果之間的相關性。

關鍵詞：同理心、核心素養能力、職能治療人員、醫學教育

通訊作者：周佳燁

E-mail：choucygloria2007@gmail.com

發表編號：C_OT5034

投稿編號：1130132

建構虛擬實境輔助活動情境訓練系統提升體驗式學習成效

張立昌 蕭禧鈞 陳芝萍

亞洲大學職能治療學系

隨著虛擬實境 (Virtual Reality, VR) 技術在醫學教育中的應用研究顯示，VR 技術能顯著提升學生學習體驗與成效。本研究旨在應用當前虛擬實境技術，研發針對治療環境的活動團體 VR 訓練系統，以提升初學者在學習活動團體帶領的體驗性與學習效果。研究系統分為四個階段：自學活動理論架構、使用 VR 系統自主學習，獲得體驗式學習知能、結合擴增實境技術完善系統。

目前，本研究已完成系統的初步開發與測試。通過與生成式 AI 的協作，我們成功解決系統中在言語辨識方面的挑戰。具體來說，我們利用 GPT、API，實現了對參與者自我介紹及

活動環節的言語內容辨識功能，顯著提升了系統在聽覺辨識上的準確度。然而，在動作辨識方面，系統仍然存在一些挑戰。系統雖能辨識參與者，但在分辨其具體動作如暖身、介紹或活動時，準確度尚待提升。我們正嘗試結合視覺與聽覺資訊，以改進系統的整體辨識能力，進一步優化使用者體驗。

本研究最終目標是將 VR 與 AR 技術成功導入職能治療的團體帶領教學中，透過實證性的專業實務訓練與評估模組，顯著提升學習者的體驗式學習效果，特別是在團體動力及解決問題能力上的提升。未來的研究將持續優化系統，解決當前面臨的視覺與聽覺整合問題，並進行實證研究以驗證與回饋系統的有效性。

關鍵詞：3D 虛擬實境 (Virtual Reality, VR)、問題導向學習 (Problem-Based Learning, PBL)、醫學教育、生成式人工智慧、體驗式學習

通訊作者：Eliza Chen

E-mail：jessie.chen.coco@gmail.com; jessiechen@asia.edu.tw

創新技術應用 (Application of Innovative Technology)

發表編號：C_OTP056

投稿編號：1130044

3D 列印應用在斷指之功能型義肢-案例報告

3D printing applied to functional prostheses for fingers amputation

梁文隆¹ 蔡伊純¹

¹高雄醫學大學附設中和紀念醫院

前言：在臨床上斷指大多發生在因機械操作不慎所致，其次是交通意外事故所造成。斷指會造成生活及工作上的不便，因此常會製作美觀型或功能型義指來增加手部功能。傳統上功能型義指製作繁複且價格昂貴，往往造成患者的不便且製作時間較長(約 2-3 週)。近年來 3D 掃描及 3D 列印技術發展快速，也廣泛的被應用在各個領域中，包括醫療上。運用這些技術不但可以較快速的製作出手指義肢，也可以避免因製作過程中接觸換這斷指造成的不適甚至感染情況發生。

方法：

- 1.3D scanner (行動 3D 掃描器)掃描患者的手部，掃描後存檔。
- 2.將掃描好的檔案在 meshmixer3D 圖檔編輯軟體中進行編輯。
- 3.將列印檔傳輸至 3D 列印機印出。
- 4.列印出的義肢再經由砂紙磨平。
- 5.在患者身上試戴後再修改。
- 6.最後讓患者試戴看是否需要再修改並執行手功能活動訓練。
- 7.訓練完成後即可讓患者穿戴日常使用。

結果：此方法第一個應用在一位因工作受傷斷指的患者。製作時間大約 5 個工作天完成，讓患者可以較快穿戴訓練並使用。穿戴後除抱怨穿戴太久(半天)會不舒服外無其他問題。目前已經回到職場可做負重較輕的工作。

討論：此方式相較於傳統的製作方式有很大的不同。在製作的時間減少、也不需直接接觸患者、也沒有空間上的限制，成本上也減少很多。目前最大的缺點是繪圖需要較長時間。

關鍵詞：finger prosthesis ,3D printing , Vocational rehabilitation

通訊作者：梁文隆

E-mail：unofit@gmail.com

發表編號：C_OTP057

投稿編號：1130117

分析一般貼布及動態貼布用於狹窄性肌腱滑膜炎之成效比較

Analyze the comparison of the effectiveness of Kinesio ®and dynamic taping for De Quervain's tenosynovitis.

徐慈鄖¹ 許智瑋¹

¹衛生福利部雙和醫院

研究背景：橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎為重複性拇指動作而造成肌腱發炎、腫脹，嚴重時肌腱滑動受限，導致關節活動度受限影響生活品質。一般肌內效（Kinesio®）貼布可有效改善疼痛、水腫、協助功能動作，以貼布彈性製造皺褶使伸拇短肌、拇指外展長肌放鬆，而動態貼布（Dynamic Tape）為新型治療方式，材質具高度回彈力，其目的為幫助肌肉及組織吸收外力並降低組織耗能，透過調整人體動作控制模式降低受傷組織做工，進而改善運動傷害不適感及加速受傷組織恢復，降低伸拇短肌肌腱和外展拇長肌肌腱之負荷以輔助此兩條肌腱做工，但過去無動態貼布應用於橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎研究，也無動態貼布與一般貼布應用於橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎比較之研究，因此本研究希望可探討橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎個案經過動態貼布介入後之成效及與一般貼布成效之比較。

方法：研究蒐集台灣北部某醫院復健科之罹患橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎個案資料，由受過肌內效C級及動態貼布等級1訓練之職能治療師執行貼紮。在一般貼布或動態貼布介入前及介入後當下評估指捏力及握力；手腕關節自我評估問卷以評估疼痛及執行日常生活活動困難度，評估時點則為介入前及介入後24小時以電話訪談取得資料，以獲得個案實際執行日常生活活動後之數據。

結果：結果顯示經過一般貼布或動態貼布治療後，受測者在握力、捏力、手腕關節自我評估問卷-疼痛、疼痛頻密程度、功能及慣常活動並無顯著改善。

結論：初步研究顯示使用一般貼布或動態貼布介入對於橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎雖無顯著差異，但個案對握力、捏力、疼痛及執行生活活動困難度均具有正向效果且對效果感到滿意。

關鍵詞：肌內效、動態貼布、橈骨莖突狹窄性肌腱滑膜囊炎

通訊作者：徐慈鄖

E-mail：yocockroach@gmail.com

發表編號：C_OTP058

投稿編號：1130135

結合人工智慧科技於司法精神病人社交技巧訓練之應用

The application of Artificial Intelligence in Occupational Therapy Activities about Social Skill Training for Inpatients in Forensic Psychiatric Setting

陳姿聿¹

¹ 高雄市立凱旋醫院

前言：回顧本院司法精神病房病人於過往生活經驗、或觀察現於病室內之行為表現，可發現其在人際相處上容易遇到問題，而近年人工智慧技術興起，因而引發筆者將其結合於職能治療活動中。

目的：簡介如何使用人工智慧技術於本院司法精神病房病人之社交技巧訓練活動，以作為未來應用人工智慧技術於職能治療活動設計之參考。

方法：參與人數為病房全數病人、共計 30 人。為追蹤病人社會認知功能進展，平時會定期評估臉部情緒辨識電腦適性測驗(CAT-FER)、電腦化弦外之音測驗(COTIME)、社會知識電腦適性測驗(CAT-SK)。本次活動職能治療師使用『MyEdit』軟體中的 AI 工具之文字轉換語音功能，將需求文字輸入後選取語音生成之語言、性別、說話風格(情緒)，性別選項中涵蓋不同年齡層，說話風格選項則包含預設、憤怒、愉悅、害怕、難過、嚴肅及友善。治療師將文字內容轉換成不同說話風格後播放給團體參與者聆聽，引導病人如何從說話者之抑揚頓挫推測其情緒、討論日常生活中如何針對他人談話情緒做出適切社交回應，並瞭解溝通過程中自身的語氣表達方式如何影響他人感受。

結論：使用人工智慧軟體將文字轉換為語音後，可發現部分生成語音之語氣較為生硬或是說話風格無明顯差異，故治療師仍需初步篩選、挑選出較有差異性之情緒語音作為活動使用。此應用為一次性團體之運用，雖難以透過平時定期評估測驗推論介入前後之成效相關性，仍可藉此活動發現病人確實容易錯誤解讀他人說話風格，尤以區辨憤怒、害怕及嚴肅情緒出現較多困難，另有個案回饋發現自身說話平淡語氣可能會引起他人誤以為處於憤怒情緒。整體而言，人工智慧技術可能存在部分人性限制，但仍可成為未來治療師在治療活動設計上之運用媒材。

關鍵詞：人工智慧、職能治療、司法精神病房、社交技巧訓練

通訊作者：陳姿聿

E-mail：jill611128@gmail.com

發表編號：C_OT035

投稿編號：1130072

Efficacy of High-Definition Transcranial Electrical Stimulation on Upper-Extremity Motor Function in Patients with Subacute Stroke: Study Protocol for an RCT

徐百儀¹ 黃怡靜¹ 林孟廷² 陳家進³

¹ 國立臺灣大學醫學院職能治療學系

² 國立臺灣大學醫學院附設醫院復健部

³ 國立成功大學醫學院生物醫學工程學系

Background: A leading cause of death and disability worldwide, stroke leaves many patients struggling with motor function impairment in their upper extremities, even in the subacute stage. Plasticity plays the key roles in the recovery of stroke patients. Non-invasive brain stimulation, such as transcranial direct current stimulation (tDCS), induces plasticity-like after-effects in the human brain, thereby promoting the restoration of motor function. High-definition transcranial electrical stimulation (HD-tES) is an innovative neuro-modulatory device that focally targets specific brain areas with special waveforms for more focused and efficient modulation of brain activity compared to tDCS. However, the efficacy of HD-tES for improving motor function of the upper extremity in patients with subacute stroke still remains unknown.

Objective: This study aims to assess the efficacy of HD-tES on upper extremity (UE) motor function in patients with subacute stroke.

Methods: A double-blinded, randomized controlled study will be conducted. Forty participants will be recruited and randomly assigned to either the active HD-tES group or the sham HD-tES group. Both groups will receive a total of 60 minutes of conventional upper extremity (UE) rehabilitation, five times a week for three weeks. During the first 20 minutes of each rehabilitation session, patients will simultaneously receive 2mA active/sham HD-tES stimulation over the M1 cortex. Outcome measures will be assessed at baseline and post-intervention. The primary outcome will include the change in the Fugl-Meyer Assessment of Upper Extremity after the intervention. The secondary outcome will include changes in the Action Research Arm Test, Motor Activity Log, Stroke Impact Scale 3.0, and Modified Ashworth Scale. Paired t-tests were conducted to examine changes within both groups and the difference in the effects between two groups will be analyzed using analysis of covariance (ANCOVA).

Expected results and contribution: We expect that the HD-tES will effectively improve upper limb motor function in patients with stroke. The findings of this study will demonstrate the potential of HD-tES to augment neurorehabilitation in stroke rehabilitation.

關鍵詞： stroke; high-definition transcranial electrical stimulation; non-invasive brain stimulation; upper extremity; motor function

通訊作者：徐百儀

E-mail：yvonnesu890330@gmail.com

發表編號：C_OT036

投稿編號：1130131

虛擬實境對中風患者姿勢控制療效之回顧

周加恩¹ 吳佳怡¹ 林得森¹ 陳姿安¹ 藍宇彤¹ 易子云¹ 廖容靚¹ 王銓榛¹ 王羿菱¹ 薛人瑞¹

¹義守大學職能治療學系

中風患者常見症狀之一為姿勢控制問題，近年來，新興技術虛擬實境似乎在改善上肢功能、步態、平衡和生活品質方面有著不錯的潛力，然而，虛擬實境治療針對姿勢控制的改善尚未定論。透過回顧相關文獻結果發現，虛擬實境能有效改善平衡，提供多感官刺激幫助患者感

知身體和環境，並提供即時反饋，增加訓練動機，透過運動再學習和模擬日常情境提升患者的步態能力。關於上下肢粗大動作，虛擬實境能促進上肢運動再學習和功能性訓練，並對下肢有正面影響，包括提高運動控制和協調性。除此之外虛擬實境可改善步行能力，但回顧之文獻當中均未涉及虛擬實境對於痙攣和肌力的改善。我們也發現，Wii 有助於改善動態平衡、上肢功能和移動性，非沈浸式虛擬實境在步態改善上較有優勢，沈浸式虛擬實境對上肢功能改善效果較小。由於部分文獻樣本數少於 30 人，限制了結果的普遍性。而針對高功能或急性期患者，部分文獻未追蹤長期效果，無法確定療效的持久性且中風參與者年齡跨度過大 (>40 歲)，影響了治療效果的確定性。未來研究應著重個人化、遠端和長期效果評估，以推動虛擬實境在中風復健中的應用。

關鍵詞：虛擬實境、中風、姿勢控制

通訊作者：薛人瑞

E-mail：mr20021103@gmail.com

行銷、政策與行銷 (Administration, Policy, and Marketing)

發表編號：C_OTP059

投稿編號：1130027

探究影響全人照護之職能治療品質-集體效能與病人增能量表之驗證

Investigation of Quality of Occupational Therapy in Holistic Health Care-Validation of Collective Efficacy and Patient Enablement Instrument

楊家麟¹ 陳偉權²

¹ 高雄榮總復健醫學部

² 高雄榮總教學研究部

研究背景與目的：全人照護就是透過滿足病人的身體、情感、社會和精神需求，恢復他們的平衡，使他們能夠面對疾病，從而改善他們的生活。也是復健醫療服務的核心。而集體效能被認為是影響團隊工作績效的重要因素，它決定了團隊對目標的執行任務過程中付出的努力程度，以及遇到困難時集體表現出的堅持程度。國內關於集體效能的理論和實證研究主要集中在教育、社區治理、團隊溝通的理論探索。國外研究證實集體效能可促進健康照護團隊之照護結果，例如：可減少侷限護理照護(rationing of nursing care) 現象，增進護理照護品質，但尚未見於復健醫療之職能治療領域，而探究復健醫療團隊之職能治療品質，集體效能量表之驗證是首要步驟。因此，本研究目的是轉譯與驗證中文版的集體效能(Collective Efficacy) 量表。

研究方法：本研究透過量表調查法，於 2023 年 7 月到 2024 年 7 月在南臺灣某醫學中心對職能治療師與病人進行指標量表施測，量表形式以四點計分方式蒐集受試者意見，並進行整理、分析量表 Cronbach's alpha 值及效度，調整量表指標，以形成正式量表。

結果：共收集到 8 份治療師問卷及 29 份病患問卷，治療師對於工作部門的整體照護品質平均為 8.38

關鍵詞：集體效能，病人增能，全人照護，服務品質

通訊作者：楊家麟

職能理論與臨床實務 (Occupational Theory and Clinical Practice)

發表編號：C_OTP060

投稿編號：1130102

以羅序模型解析中風個案能力、表現與自覺功能之關聯性

Mapping the relationships among ability, performance, and self-perceived difficulty of activities of daily living in persons with stroke

歐育如¹ 饒珮慈¹

¹義大醫療財團法人義大醫院

背景及目的：中風個案受到動作與平衡等方面之損傷影響，常有執行日常生活活動 (activities of daily living, ADL) 之困難，從而降低自我效能與生活品質。理論上，ADL 可分為能力 (標準情境之執行狀況)、表現 (生活情境之執行狀況或依賴程度) 與自覺功能 (自覺/預期執行之難度) 三種向度，他們分別貢獻不同 ADL 向度之資訊，從而提升臨床與研究人員對個案 ADL 功能損傷情形之全面性瞭解。然而，傳統評估工具僅能量化個案於各 ADL 向度之程度 (例如能力分數高時，表現分數亦高)，但難以確認該程度與具體行為表現之關聯性 (例如當個案進食之「能力」好時，其「表現」與「自覺功能」是好是壞)。羅序模型得以機率模型預測特定程度下之個案，於各已知難度題目之反應，有助於檢視上述 ADL 能力、表現與自覺功能之關聯性。本研究之目的為應用羅序分析檢驗中風個案 ADL 能力、表現與自覺功能之對應關係。

方法：使用昔日研究之數據進行羅序分析，以檢驗巴氏量表 (Barthel Index, BI) 與其補充量表 (BI-based Supplementary Scales) 之題目難度，並以散佈圖呈現 ADL 能力、表現與自覺功能之關係，並計算各 ADL 能力水準時，其能力與自覺功能題目之預期反應。

結果與討論：刪除適配度不佳的題目後，剩餘題目皆有良好的模型適配度，支持羅序分析結果的有效性。三者間呈現與昔日研究相同的高度相關 ($r = 0.79-0.97$)，支持此評估結果的收斂效度。散佈圖顯示，同一能力分數可對映到較少的表現分數，而同一表現分數可對映到較多種能力分數，此結果支持先有能力才有表現的關係。於能力與自覺困難方面，同一自覺困難分數可對映到非常多種能力分數，但同一種能力分數僅可對映到相對少數的自覺困難分數，此結果支持自覺困難的評分具有高度異質性，且不一定與能力有關。於表現與自覺困難方面，同一種自覺困難分數可對映到非常多種表現分數，但同一種表現分數可對映到相對少數的自覺困難分數，此結果除支持自覺困難具有高異質性，也支持個案應先有表現而後能判斷其困難程度。

結論：能力、表現與自覺困難提供不同的資訊，故完整評估應同時包含三者，以取得完整 ADL 的狀態。同時，宜留意自覺困難具有高度異質性，且此感覺未必與能力與表現相關，故如個案反應其有困難時，宜進一步確認其具體遭遇的困難，因此結果未必是能力不足或表現不佳所致。

關鍵詞：關鍵字：中風、日常生活活動、羅序分析、散佈圖

通訊作者：歐育如

E-mail : luna5415@gmail.com

發表編號：C_OTP061

投稿編號：1130157

人類職能模式介入對早發型思覺失調症個案之成效

Applying Model of Human Occupation to an Early-Onset Schizophrenia Client

王倫婷¹ 陳瑜旋¹ 蘇麗卿¹ 沈正哲² 施怡伶¹

¹臺中榮民總醫院嘉義分院

²衛生福利部嘉南療養院

背景與目的：思覺失調症對個人於社交、職業及其他重要領域的功能造成嚴重損害，並帶來家庭和社會經濟上的負擔。文獻指出，發病年齡早是預後不良的預測指標。此外，認知障礙可能在症狀緩解時仍持續，進而造成疾病的失能。循此脈絡，及早介入復健性治療及工作訓練尤為重要，以提升疾病症狀的控制，並重新與社會連結，促進職能適應。

研究方法：個案為20歲女性，診斷為思覺失調症，因精神症狀影響於大學一年級休學，就醫治療期間正性症狀逐漸緩解，負性症狀仍持續影響日常生活功能，112年1月至精神康復之家接受復健活動。本個案報告以人類職能模式（Model of Human Occupation, MOHO）為架構，於112年1月至113年6月進行介入及資料蒐集，以（1）復健功能評估問卷及質化資料、（2）認知及人際評估測驗，追蹤個案在期間之變化。

結果與討論：藉由人類職能模式為架構之復健性治療及工作訓練介入，個案之負性症狀緩解，生活獨立性、人際互動、認知及職業功能提升。顯示透過人類職能模式介入，對早發型思覺失調症個案於社交、職業及生活重要領域促進之有效性。

關鍵詞：早發型思覺失調症、人類職能模式、工作訓練、負性症狀

通訊作者：施怡伶

E-mail : maysoso1577@yahoo.com.tw

發表編號：C_OTS037

投稿編號：1130143

精神疾病診斷患者用於工作復健訓練之評估工具初探

蘇聖壹¹ 陳芝萍¹

¹亞洲大學

工作是精神領域中重要的復健媒介，即職業復健。復元活動的選擇是職能治療專業的核心臨床技能。治療師以個案為中心的觀點，進行職業復健中，需提供個案全人觀點的評估與介入。然而，關於進行職業復健時常用的評估工具的相關文獻資料十分缺乏。

本研究透過電子郵件向全台灣療養院寄發問卷，調查精神科職能治療師在進行工作復健時經常使用的評估工具。調查內容包括職能表現”領域”和”要素”。調查結果顯示，”職能表現領域”評估中，日常生活領域，以會談、加拿大職能表現測驗（COPM）、日常生活活動量表（ADL）、褚氏日常生活功能量表(3rd)和職能自我評估表（OSA）使用率最高，皆佔75%；工作及生產性活動100%使用褚氏日常生活功能量表(3rd)；玩或休閒活動，100%使用興趣量

表。而”職能表現要素”的評估，認知能力 100%採用艾倫認知測驗；心理社會技巧與心理，亦 100%使用完句測驗、興趣量表，和職能治療綜合評量表（COTE）；而感覺動作能力，常用羅文斯坦職能治療認知測驗（LOTCA）和 COTE，皆佔 75%。

本研究初步了解了療養院內進行職業復健時經常使用的評估工具現況，並為進一步探究本土現行精神職業復健職種的適用性提供了參考依據。這些結果將有助於在推薦訓練個案相關工作職種時，提供重要的參考資訊。

關鍵詞：職業復健，工作復健，評估工具

通訊作者：蘇聖壹

E-mail：sydney900805@gmail.com

COVID-19 相關主題 (COVID-19 Related Topics)

發表編號：C_OTP062

投稿編號：1130030

新冠肺炎期間家長健康識能與焦慮情形

孫淨如¹ 陳惠文¹ 劉芳芸¹

¹天主教輔仁大學附設醫院

2020 年 1 月 21 日台灣第一起境外移入 COVID-19 案例，影響台灣人的生活，民眾如何去搜尋、了解和使用相關健康資訊之能力，為健康識能(health literacy)。先前研究結果發現有良好的健康識能之民眾，面對 COVID-19 影響其生活時，其焦慮感較低，然而目前較少研究關於接受早期療育孩童之照顧者健康識能及焦慮感，亦無早期療育孩童之照顧者在 COVID-19 期間健康識能及焦慮感之研究。本研究目的為(1)發展傳染性健康識能問卷，並邀請專家對所有題目進行適切性審題和識能層級判定。(2) 預了解政府公告三期警戒開始 5 月至 8 月，有帶孩童來做早期療育復健及未帶者，其健康識能、傳染性健康識能和焦慮情形。共 25 家長/照顧者參與研究，暫停療育者有 11 人，持續療育者有 14 人，受試者以高健康識能層級居多，占 88.0%。結果顯示，有無持續接受療育兩組之健康識能、傳染性健康識能和焦慮程度皆沒有顯著差異，然健康識能高低與焦慮感有顯著差異。受疫情影響，其樣本數少，研究結果顯示需注意家長/照顧者健康識能及焦慮狀況，並提供相關照護。

關鍵詞：健康識能、焦慮感、嚴重特殊傳染性肺炎、早期療育、照顧者

通訊作者：孫淨如

E-mail：jing791223@gmail.com

其他 (請具體說明主題) (Other (please specify the theme))

主題：醫療品質改善

發表編號：C_OTP063

投稿編號：1130007

病人使用手腳運動機導致受傷事件及後續改善

Adverse Events and Subsequent Improvement in Patients Utilizing Upper Limb Cycle Ergometer

涂巧薇¹ 葉思婷¹ 蔡雅雯¹ 周湘芸¹

1 臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營

主被動手腳運動機為復健科職能治療常用來訓練個案肢體動作的儀器。一名頸椎損傷的個案，接受職能治療並使用此儀器搭配彈性繃帶及彈簧式懸吊帶固定、支撐上肢進行訓練，於療程結束時，發現手部破皮流血。後續透過 PDCA 的管理手法，進行改善。

運用魚骨圖搭配真因驗證(1)繃帶使用情形(2)彈簧式懸吊及無重力懸吊搭配儀器的差異，找出事件可能造成原因，歸類並擬定改善方向。

1.PLAN

改善計畫分別為(1)新增不同寬窄彈繃及無重力懸吊、(2)主被動手腳運動機搭配彈繃操作標準化、(3)懸吊類型及適用情境內部訓練、(4)類似受傷事件不再發生。

2.DO

於設定期限內新增設備、進行繃帶操作職員訓練及標準化、懸吊適用情境之職員訓練。

3.CHECK

確實新增設備、進行內部訓練且於前後測呈現明顯進步。後續無類似事件。

4.ACT

有效提升同仁使用該儀器安全警覺性、將相關教育訓練列入新進人員必修，並每月定期稽核繃帶操作標準化流程正確率。

透過此改善專案，針對幾項可能造成受傷風險部分進行介入，提升同仁對於儀器操作警覺性，創造共同留意及監督儀器操作相關安全性的單位文化。盼可以繼續維持，以提升安全及促進品質。

關鍵詞：手腳運動機、懸吊帶、PDCA、醫療品質改善

通訊作者：涂巧薇

E-mail：070883@tool.caaumed.org.tw

主題：職災勞工工作強化

發表編號：C_OTP064

投稿編號：1130053

下肢骨折職災勞工於工作強化訓練成果與分析

The outcomes and analysis of work hardening training for occupational accident laborer with lower limb fracture

李瑋琦¹ 呂主愛¹ 蕭士翔¹ 江柏樺¹ 佟欣怡¹ 陳品捷¹

¹大千綜合醫院復健科

目的：職災勞工在重返職場過程中常面臨許多困難，藉由工作強化訓練協助個案恢復工作能力；此研究探討下肢骨折患者於工作強化過程的評估與分析、訓練。

個案問題：個案為一名物流中心理貨員，在工作場所內執行揀貨作業，搬重物從棧板下地面時踩空跌倒，左足挫傷併左跟骨骨折(未開刀)，傷後二個月進行物理治療，未能回復工作所需能力，故於三個月後轉至職能復健機構進行工作強化訓練。

職能治療評估及處置：個案的職務內容為進貨準備、理貨檢貨、盤點、退貨工作，評估後未能達其工作需求的能力有：無法維持連續蹲站與行走、無法完成距離高的上下抬舉、棧板平

衡能力不足、異常代償動作與疼痛情形。針對評估結果，進行工作模擬(貨品堆疊、打標、輸送帶檢貨、物流箱搬運)、工作適能(關節角度與穩定度、肌力與肌耐力、姿勢調整)、職務再設計(鞋墊與壓力襪使用、減壓地墊、滑輪椅使用)。

結果及討論：個案返回職場後可完成整天工作但偶會疼痛到需休息，回家後也有疼痛產生。因此建議持續接受物理治療，調整鞋墊並追蹤。未來針對下肢骨折患者可多進行跨專業討論其他潛在風險與疼痛問題；職務再設計過程，無法調整其休息時間，可進一步思考輔助工具和技术支援。

關鍵詞：職災勞工、工作強化、職能復健機構

通訊作者：李瑋琦

E-mail：vicky01014@gmail.com

主題：Assessment

發表編號：C_OTIS038

投稿編號：1130158

羅文斯坦職能治療認知評量視覺知覺與視覺動作組織次量表的信度分析及文化相關作答差異探討

Reliability Analysis and Cultural Response Differences in the Visual Perception and Visuomotor Organization Subscales of the Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment

洪琬儀¹ 洪佳慧¹ 范詩辰¹ 邱曉萍² 洪菱絮¹

¹ 中山醫學大學職能治療學系

² 東海大學工業設計學系

前言：羅文斯坦職能治療認知評量(LOTCA)是職能治療師常用以作為認知行為檢查的評估工具，由以色列發展，然研究顯示在不同文化下執行時信度具爭議，尤其在視覺知覺(Visual Perception, VP)與視覺動作組織(Visuomotor Organization, VO)等項目的評分。

目的：本研究以台灣樣本為基礎，詳盡記錄參與者 LOTCA 評估與作答過程，分析各項目信度及作答錯誤的因素，藉以作為多元族群使用時的建議。

方法：參與者共 67 位(男：32.8%，女：67.2%；平均年齡：56.4 歲；MMSE：24-30 分)。測驗含 VP 與 VO 七個次項目。資料收集過程為先確認參與者的簡易認知狀態與基本資料，再進行 LOTCA 測驗，過程中錄音錄影和紀錄觀察筆記。資料分析含描述性統計與信度分析，依據參與者表現編碼與分類。

結果：七項目 Cronbach α 分布於 .034-.803。其中形狀辨認、重疊圖形、物品恆定性次項目信度較低。20-30 歲參與者作答速度快；教育程度愈高得分較高；50 歲以上參與者多使用台語作答，語言限制與差異易產生答案模糊與錯誤。根據答題內容分析，產生錯誤的原因為：1.文化與時代背景落差(49.2%)、2.答題習慣(35.8%)、3.語言限制(28.3%)、4.圖片誤導(13.4%)。

結論：文化差異將影響評估結果，使測驗信度下降。本研究建議 LOTCA 應調整為與測驗當

地文化相關以利精確評估，包含題目物件選擇、出題觀點、評分標準等，以達多樣與平等的精神。

關鍵詞：Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment (LOTCA), Visual Cognition, Visual Motor, Cultural Diversity, Reliability

通訊作者：洪菱絮

E-mail：honglinda2004@gmail.com

主題：芳香療法

發表編號：C_OTSO39

投稿編號：1130190

芳香療法對乳癌個案不適症狀的介入療效文獻回顧

A Literature Review on the Effectiveness of Aromatherapy for Alleviating Symptoms in Clients with Breast Cancer

蘇祐萱¹ 吳姿誼¹

¹ 亞洲大學職能治療學系

背景：乳癌個案於治療期間常有許多身心不適，如疼痛、焦慮、抑鬱和疲勞。芳香療法為一種具有潛力的輔助療法，但少有文獻彙整芳香療法用於緩解乳癌個案身心不適之療效。

目的：本研究欲以系統性文獻回顧的方式，彙整芳香療法對乳癌個案不適症狀（如疼痛、焦慮、抑鬱和疲勞）的療效。

方法：作者於PubMed、EMBASE、華藝線上圖書館資料庫搜尋以下關鍵字：oil, essential oil, aromatherapy, breast neoplasms/breast cancer，檢索2000年至2023年芳香療法應用於乳癌個案之介入研究。

結果：本研究共納入12篇符合條件的文獻，涵蓋乳癌早期（I~III期）和不分期個案，共有1316名受試者，年齡範圍為18-85歲，樣本數介於24-280人。研究的介入時間介於1-12週。結果顯示，芳香療法在緩解疼痛、焦慮、抑鬱和疲勞方面效果顯著。使用含有酯類化合物的精油效果尤為明顯，但成效未顯著優於其他輔助療法。

結論：芳香療法對於緩解乳癌個案的不適症狀具一定程度的療效，特別是在疼痛、焦慮、抑鬱和疲勞方面。未來研究應考慮設計更具個別化的精油配方，並探討芳香療法與其他治療方法的結合使用，以期達到最佳治療效果。

關鍵詞：芳香療法、乳癌、不適症狀、療效評估

通訊作者：吳姿誼

E-mail：littlegreenivy@gmail.com
