

職能治療活動分析與應用

黃于芳 編著

壹、國際健康功能與身心障礙分類系統

(International Classification of Functioning, Disability and Health : ICF)

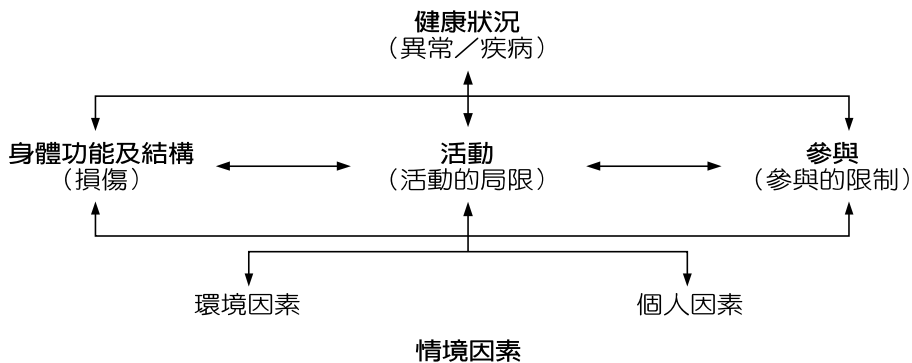


圖 1-1 ICF 分類系統

「功能」涵蓋身體功能、社會活動和參與；「障礙」意味個體之身體構造或功能受損(impairment)，造成其在活動的限制(activity limitation)和角色參與上的受限(participation restriction)。

情境因素(contextual factors)包含：

1. 環境因素：包含：(1)產品與科技；(2)自然環境與人為改造；(3)支持與關係；(4)態度；(5)服務政策制度。
2. 個人因素(personal actors)：是個體生命與生活的特殊背景，並包含個體非健康狀況的因素，例如：性別、種族、年齡、習慣、教育、職業、過去與現在的經歷等。

貳、職能治療實務架構介紹

職能治療實務架構(Occupational Therapy Practice Framework : OTPF) 是美國職能治療學會(American Occupational Therapy Association : AOTA) 的官方文件，用作為治療師在臨床實務上的依循方針以及病歷書寫的指引。

OTPF與時俱進不斷地發展修訂，最新的職能治療實務架構第三版 (OTPF III, 2014)及職能治療實務架構第四版 (OTPF IV, 2020)兩者內容及架構相似，但目前國考題仍以OTPF III版為主，因此以下內容除分別列出兩者之外，還增列OTPF IV版修正及新增的部分。

一、職能治療實務架構第三版

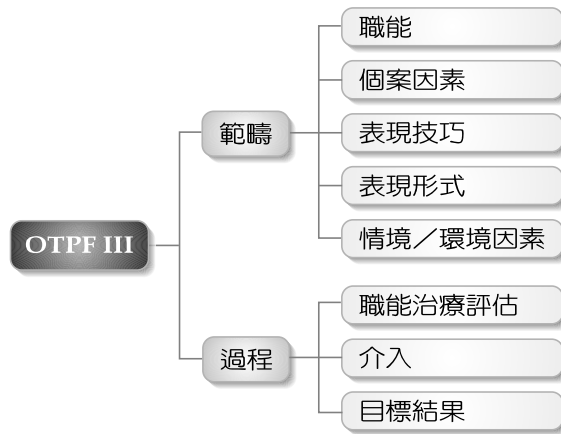


圖 1-2 OTPF III

OTPF主要由範疇(domain)和過程(process)兩個部分組成，範疇是職能治療專業關心的範圍及面向；過程是描述職能治療專業如何提供服務。

二、職能治療實務架構第四版(OTPF IV, 2020)

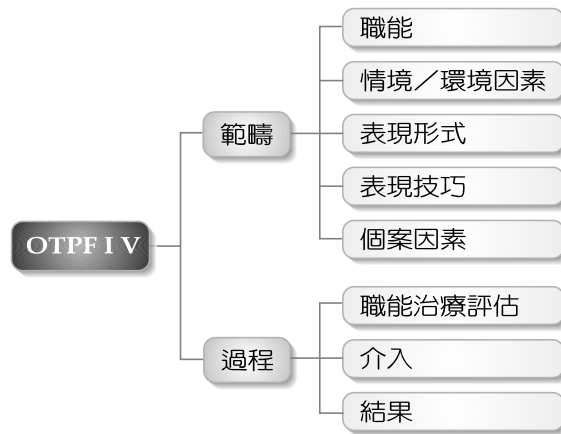


圖 1-2 OTPF IV

1. 職能治療實務架構第四版範疇(OTPF IV domain)包含5大面向：
 - a. 職能(occupations)包含9類：日常生活活動(ADL)、工具性日常生活活動(IADL)、健康管理(health management)、休息(rest)和睡眠(sleep)、教育(education)、工作(work)、玩(play)、休閒(leisure)、社會參與(social participation)。相較於第三版，第四版範疇的職能(occupations)新增了健康管理(health management)這個項目，包含的類別有：(1)促進和維持社會和情緒健康(social and emotional health promotion and maintenance)；(2)症狀和狀況處理(symptom and condition management)；(3)與醫療照護系統的溝通(communication with the health care system)；(4)藥物管理(medication management)；(5)體能活動(physical activity)；(6)營養管理(nutrition management)；(7)個人照護輔具管理(personal care device management)。
 - b. 情境(contexts)：為配合ICF的分類，已改為環境因素(environmental factors)及個人因素(personal factors)。
 - 環境因素：包含產品與科技、自然環境與人為改造、支持與關係、態度與服務政策制度。

4 職能治療師考試秘笈(六)

一職能治療技術學

- 個人因素：是指個體生命與生活的特殊背景，並包含個體非健康狀況的因素，例如：性別、種族、年齡、習慣、教育、職業、過去與現在的經歷等。
 - c. 表現形式(performance patterns)：包含習慣(habits)、常規(routines)、角色(roles)及儀式(rituals)。
 - d. 表現技巧(performance skills)：包含動作技巧(motor skills)、過程技巧(performance skills)及社會互動技巧(social interaction skills)。
 - e. 個案因素(client factors)：包含價值觀、信念和靈性(values, beliefs, and spirituality)、身體功能(body functions)及身體結構(body structures)。
2. 職能治療實務架構第四版過程(OTPF IV process)：包含了職能治療評估(evaluation)、介入(intervention)及結果(outcome)（圖1-4）。依次序分別說明如下：
- a. 評估：包含職能剖面(occupational profile)、職能表現的分析(analysis of occupational performance)及合成評估的過程(synthesis of evaluation process)。
 - b. 介入：包含介入計畫(intervention plan)、介入的執行(intervention implementation)及介入的回顧(intervention review)。
 - c. 結果：包含結果量測(outcome measurement)及轉銜與中（終）止(transition and discontinuation)。

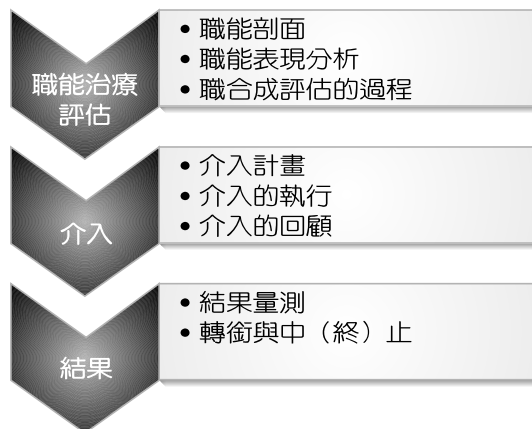


圖 1-4 OTPF IV 過程

三、OTPF 職能治療介入的型態 (Types of Occupational Therapy Intervention)

OTPF 3(2014)	OTPF 4(2020)
職能和活動(occupations and activities)	治療性的使用職能和活動(therapeutic use of occupations and activities)
準備性方法和任務(preparatory methods and tasks) <ul style="list-style-type: none"> • 副木(splints) • 輔具及環境調整(assistive technology and environmental modifications) • 輪椅行動力(wheeled mobility) 	支持職能的介入(interventions to support occupations)例如： <ul style="list-style-type: none"> • 物理因子及機械性治療性工具(PAMs and mechanical modalities) • 裝具及義肢(orthotics and prosthetics) • 輔具及環境調整(assistive technology and environmental modifications) • 輪椅行動力(wheeled mobility) • 自我調節(self-regulation)
教育和訓練(education and training)	教育和訓練(education and training)
倡議(advocacy)	倡議(advocacy)
團體介入(group intervention)	團體介入(group intervention)
—	虛擬介入(virtual interventions) <ul style="list-style-type: none"> • 遠距醫療(telehealth) • 移動醫療(mhealth)

註：PAMs 即 physical agent modalities。

1. 職能和活動：

- a. 職能是以個案為引導的日常活動(client-directed daily activities)，有參與的目標(participation goals)。
- b. 活動是職能的元素(components of occupation)，和職能一樣都對個案具有意義。例如：個案早上起床時能使用穿衣輔具穿衣是屬於職能；穿衣前挑選衣服和如何操作鈕扣則是屬於活動。此項在第四版已更名為治療性的使用職能和活動。

2. 準備性方法和任務：

- a. 準備性方法：是指準備讓個案能參與職能的一些治療性工具(modality)、器具(device)、技術(technique)，例如：副木、輔具及環境調整、輪椅行動力，通常個案不需主動參與而是治療師準備給個案。

6 職能治療師考試秘笈(六)

一職能治療技術學

- b. 準備性任務：是使用各種材料模擬某些特定活動，個案須主動參與以強調特定能力或技巧的訓練，例如：將摺好的毛巾放到衣櫃可訓練肩部的關節活動度。準備性任務通常對個案不一定具有意義、相關性或效益。
 - c. 準備性方法和準備性任務在第四版已合併更名為「支持職能的介入(interventions to support occupations)」，並細分為物理因子及機械性治療性工具(PAMs and mechanical modalities)、裝具及義肢(orthotics and prosthetics)、輔具及環境調整(assistive technology and environmental modifications)、輪椅行動力(wheeled mobility)及自我調節(self-regulation)。其中自我調節是指個案為達某特定表現所做的一些準備行動，此需要個案須主動參，例如：事前提供兒童感覺處理活動(sensory processing activities)幫助他們清醒或情緒穩定以便能參與學校活動。
3. 教育和訓練：
- a. 教育(education)是指輸入關於職能、健康、安適及參與的知識及資訊，目的在使個案習得有用的行為、習慣及常規。
 - b. 訓練(training)在於提供具體的技能。
4. 倡議(advocacy)：是指職能治療師努力促進職能正義，並賦予個案尋求和獲得資源的能力，以支持個案健康、福祉和職能參與。自我倡議(self-advocacy)是指在職能治療從業人員的支持下，由個案自己努力所進行的倡議工作。
5. 團體介入(group intervention)：指利用對團體動力學和社會互動的知識以及領導技巧來促進個案整個生命週期的學習和技巧的獲得。團體在此被用來當成是提供服務的一種方法。
6. 虛擬介入(virtual interventions)：是指使用模擬、即時技術並在沒有實體接觸的情況下提供服務，例如：遠距醫療或行動醫療。此項為第四版新增之處。