

附件一、社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動－兒童職能治療領域

EPA1 執行職能治療評估.....	<u>12</u>
EPA2 執行職能治療介入.....	<u>15</u>
EPA3 提供衛教與諮詢.....	<u>18</u>
EPA4 撰寫職能治療紀錄.....	<u>21</u>
EPA5a 參與團隊合作-5a 聯合評估.....	<u>24</u>
EPA5b 參與團隊合作-5b 團隊會議.....	<u>27</u>
EPA6a 執行職能治療副木或輔具等相關服務-6a 副木製作.....	<u>30</u>
EPA6b 執行職能治療副木或輔具等相關服務-6b 輔具評估.....	<u>33</u>

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA1 執行職能治療評估

1. 主題：執行職能治療評估		
2. 任務描述		
<p>接獲轉介個案時，進行閱讀病歷紀錄及相關檢查報告，透過訪談蒐集及詢問病史資料；依據個案之診斷與狀況，選擇適當之評量方法進行評量。</p> <p>(1) 進行個案身份辨識，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑，準備進行職能治療評估。</p> <p>(2) 能有系統地獲取完整且正確的病史及相關資料(含閱讀病歷紀錄)。</p> <p>(3) 進行訪談並執行臨床觀察(建立職能側寫(occupational profile))。</p> <p>(4) 能依照個案之診斷及狀況，選擇適當的評估工具。</p> <p>(5) 執行標準化/非標準化評估工具，包含施測步驟、指導語、計分與結果計算。</p> <p>(6) 評估過程能注意個案的隱私、舒適和安全，並遵守保密原則。</p> <p>(7) 依據個案狀況調整施測指令、評估程序或評估方法。</p> <p>(8) 向家屬/照顧者/個案說明評估結果、介入目標與計畫，並與其進行有效溝通與討論。</p>	<p>限制：</p> <p>(1) 非兒童職能治療範疇之評估，可轉介相關專業</p> <p>(2) 排除跨領域聯合評估</p>	<p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少3項)</p> <p>於臨床評估情境使用之評估工具類別包括。</p> <p>(1) 整體綜合發展。</p> <p>(2) 生活作息及參與(含環境評估)。</p> <p>(3) 日常生活功能或遊戲。</p> <p>(4) 知覺動作能力或感覺統合：動作技巧、感覺處理、視覺動作/視知覺、整體感覺統合功能。</p> <p>(5) 綜合成效評估 [如：加拿大職能治療表現評量(COPM)、目標達成量表(GAS)、COTE等]。</p>
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
<p>(1) 評估結果可信度不佳，影響後續介入計畫之擬定與執行。</p> <p>(2) 造成不必要的醫療資源浪費。</p> <p>(3) 降低對職能治療專業的信任。</p> <p>(4) 醫療糾紛與訴訟的壓力。</p>		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<p>(1)職能治療相關的價值、知識與技能。</p> <p>(2)治療關係與專業關係。</p> <p>(3)專業推理。</p> <p>(4)專業態度。</p>		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<p>(1) 具備職能治療常見診斷個案的臨床表徵知識。</p> <p>(2) 判讀病歷及醫囑之能力。</p> <p>(3) 具備職能治療評估工具適用對象、施測及結果解讀的知識。</p> <p>(4) 熟悉職能治療評估之流程。</p>	<p>(1) 具備執行兒童職能治療評估的能力(含：收集病史、職能史、評估工具施測等)。</p> <p>(2) 具備面談等溝通技巧。</p> <p>(3) 具備以家庭為中心及全人照顧的臨床工作態度。</p>	<p>(1) 領有職能治療師證書，未領證者須於臨床教師監督下執行。</p> <p>(2) 動作問題簡易量表(Quick Motor Problem Inventory)需領有施測證書。</p>

6. 評估進展所需相關資訊

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

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

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA1 主題：執行職能治療評估

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：執行職能治療評估												
2. 情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 進行個案身份辨識，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑，準備進行職能治療評估。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 能有系統地獲取完整且正確的病史及相關資料(含閱讀病歷紀錄)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 進行訪談並執行臨床觀察(建立職能側寫檔案)(occupational profile)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 能依照個案之診斷及狀況，選擇適當的評估工具。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 執行標準化/非標準化評估工具，包含施測步驟、指導語、計分與結果計算。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 評估過程能注意個案的隱私、舒適和安全，並遵守保密原則。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 依據個案狀況調整施測指令、評估程序或評估方法。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(8) 向家屬/照顧者/個案說明評估結果、介入目標與計畫，並與其進行有效溝通與討論。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：國泰綜合醫院復健科職能治療組 李佳宜、鄒靜芬
彰化基督教醫院復健部職能治療 吳金龍、林怡儒

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA2 執行職能治療介入

1. 主題：執行職能治療介入		
2. 任務描述		
<ul style="list-style-type: none"> (1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑準備進行職能治療介入。 (2) 依照評估及訪談結果進行專業推理並依個案能力設計治療活動以改善個案職能問題(應用參考架構、相關基礎理論知識或選用新實證之療法)。 (3) 執行治療介入前和個案與家屬溝通並獲得同意。 (4) 執行治療介入之流程符合醫學倫理與職能治療常規。 (5) 執行治療介入時能注意個案之安全及生理變化，若有狀況能迅速判斷並尋求團隊協助，如跌倒發生、癲癇發作等。 (6) 執行治療介入期間能同理及傾聽與晤談，適時提供意見或給予情緒支持。 (7) 能維持照顧品質，並完成相關行政程序，例如報到入帳、追蹤排程、清消等。 	<p>限制：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 非職能治療範疇之治療介入，轉介相關專業 <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少3項)</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 整體發展遲緩 (2) 智力發展疾患 (3) 自閉症光譜疾患 (4) 注意力缺失/過動疾患 (5) 學習障礙疾患 (6) 發展性運動協調疾患 (7) 唐氏症 (8) 腦性麻痺 (9) 早產兒 (10) 感官障礙(視/聽障) (11) 燒燙傷 (12) 癌症 (13) 手外傷 (14) 遺傳代謝疾患 (15) 情緒障礙疾患 (16) 罕見疾病 	
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
<ul style="list-style-type: none"> (1) 造成不必要的醫療資源浪費。 (2) 個案、家屬,或醫療人員的心理精神壓力與社會資源浪費。 (3) 降低對職能治療的專業信任。 (4) 醫療糾紛與訴訟的壓力。 		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<ul style="list-style-type: none"> (1)職能治療相關的價值、知識與技能。 (2)治療關係與專業關係。 (3)專業推理 (4)專業態度。 		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<ul style="list-style-type: none"> (1) 具備臨床常見診斷知識。 (2) 判讀病歷及醫囑之能力。 (3) 具備執行實證職能治療實務之知識。 	<ul style="list-style-type: none"> (1) 具備核心治療能力。 (2) 具備同理傾聽及晤談之能力。 (3) 操作型技能含活動分級之能力。 	<ul style="list-style-type: none"> (1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。

6. 評估進展所需相關資訊

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

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

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA2 主題：執行職能治療介入

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

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

主筆姓名及服務單位：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院復健部職能治療組 陳怡儒
羅東博愛醫院復健技術科職能治療組 楊逸群

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA3 提供衛教與諮詢

1. 主題：提供衛教與諮詢		
2. 任務描述		
針對門/住個案，可於篩檢、評估、治療或結案等情境下進行職能治療衛教與諮詢。 (1) 衛教與諮詢進行前，能維持良好醫病關係/治療性關係，如進行簡單自我介紹、寒暄互動並獲得同意，過程重視個資及隱私，能尊重個案及其家屬等。 (2) 以個案或家庭為中心模式進行晤談。 (3) 接收訊息時，能傾聽、同理、觀察，理解對方觀點和感受，適時提供情感支持。 (4) 表達訊息時，能以個案或家屬能理解的方式進行說明、持續確認對方的理解與釐清，使議題明確。 (5) 能依據職能治療專業知識進行臨床推理及說明內容，與個案或家屬共同發展出職能策略(即指適合/具體/量化/明確可執行的居家活動)。 (6) 視需要，可製作及提供個案或家屬衛教資訊或單張(例如以倒序方式教導穿上衣，讓孩子可以完成 20%)。 (7) 衛教與諮詢結束前，視需求主動提供醫療/社會資源/教育相關資訊。		限制： 非職能治療範疇，轉介相關專業；有疑慮或不適合執行職能治療相關處置之情形(例如疑似兒虐、陪伴者非主要照顧者)。 完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少 1 項) (1) 篩檢後。 (2) 評估後。 (3) 介入後。 (4) 結案時。
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
(1) 造成不必要的醫療資源浪費。 (2) 醫療糾紛與訴訟的壓力。 (3) 不適當的情感轉移。 (4) 對醫療單位及人員造成負面事件，例如抱怨、情緒、負評等。		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
(1)職能治療相關的價值、知識與技能。 (2)治療關係與專業關係。 (3)專業推理。 (4)專業態度。		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 具備溝通技巧與敘事醫學知識。 (2) 完成初層次同理(能傾聽並藉由家屬所表達的感受、行為，予以設身處地的回饋)及溝通技巧訓練或課程。 (3) 具備社政衛政學校系統相關資源之知識。	(1) 具備溝通技巧與面談能力。 (2) 具備臨床推理及使用各種參考架構之技能。 (3) 具備製作衛教教材的能力 (4) 在提供職能治療服務時，應承擔相關的道德與倫理責任。 (5) 尊重個案，不論他們的生活方式、文化、信仰、種族、膚色、性別、性傾向、行為能力、年齡、社會的或經濟的狀況。 (6) 尊重個案及其家屬對於他們接受或拒絕職能治療服務之權利。	(1) 領有職能治療師證書，未領證者需於臨床教師監督下執行。

6. 評估進展所需相關資訊

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

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

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA3 主題：提供衛教與諮詢

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：提供衛教與諮詢												
2.情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 衛教與諮商進行前，能維持良好醫病關係/治療性關係，如進行簡單自我介紹、寒暄互動並獲得同意，過程重視個資及隱私，能尊重個案及其家屬等。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 以個案或家庭為中心模式進行晤談。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 接收訊息時，能傾聽、同理、觀察，理解對方觀點和感受，適時提供情感支持。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 表達訊息時，能以個案或家屬能理解的方式進行說明、持續確認對方的理解與釐清，使議題明確。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 能依據職能治療專業知識進行臨床推理及說明內容，與個案或家屬共同發展出職能策略(即指適合/具體/量化/明確可執行的居家活動)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 視需要，可製作及提供個案或家屬衛教資訊或單張(例如以倒序方式教導穿上衣，讓孩子可以完成20%)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 衛教與諮商結束前，視需求主動提供醫療/社會資源/教育相關資訊。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：衛生福利部桃園醫院職能治療科 郭穠榛、莊偉男
衛生福利部臺北醫院復健科職能治療 張婉嫻、方蕙君、林雲平

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA4 撰寫職能治療紀錄

1. 主題：撰寫職能治療紀錄	
2. 任務描述	
<p>一、職能治療紀錄之內容(初評報告需包含第 1、2、3、5、6、7、8、11 項；治療日誌需包含第 4、6、7、8、11 項；進展/再評報告需包含 1、2、4、5、6、7、8、9、11 項；結案報告需包含第 1、4、8、10、11 項)。</p> <p>(1) 能正確詳實且具體列出個案及其家庭的主訴與期待。</p> <p>(2) 描述個案目前在其重要職能活動中的表現及參與(相關內容可參考「國際健康功能與身心障礙分類-兒童及青少年版(ICF-CY)」或是「職能治療實務架構(OTPF)」)。</p> <p>(3) 能正確判讀及記錄相關評估工具之評估結果。</p> <p>(4) 能詳實地記錄介入過程(包括介入策略及方式、個案的行為表現)，具體的呈現介入的進展及變化，以及介入計畫療效之評估。</p> <p>(5) 綜合個案的主訴、期待以及職能表現，以符合職能治療臨床推理的方式，分析、彙整及排序個案的主要問題。</p> <p>(6) 依照主要問題選擇適合的參考架構，需以實證為基礎並以家庭為中心的方式，列出適當的長短期介入目標。介入目標需以職能為焦點，並對個案是重要的、可測量且可達成者，並設定預計可達成目標的時間。</p> <p>(7) 介入計畫須包含介入策略、介入方法、介入頻率及執行的情境等。介入策略需具體可行，可包含：選用的參考架構所建議的特定介入技巧、輔具、任務、環境改造、轉介其他服務等。</p> <p>(8) 提供適當的親職衛教/學校建議。</p> <p>(9) 能清楚地說明後續的介入建議(如：繼續治療的必要性)。</p> <p>(10) 能清楚地說明結案原因及結案後的後續建議。</p> <p>(11) 能準時完成病歷書寫，符合工作單位的格式規定(需含有個案的識別性資訊，如：服務對象姓名、出生日期、性別和診斷。內容須嚴謹及具專業性。需有職能治療師的簽章及撰寫日期，若未領有證照者須由具執照的職能治療師檢核並簽名)。</p> <p>二、病歷品質之評值：一般病歷紀錄皆需符合以下 CARE 的原則</p> <p>(1) 清晰性/易讀性 Clarity：能讓家長及其他專業理解病歷內容</p> <p>(2) 準確性 Accuracy：能忠實的呈現實際的情況</p> <p>(3) 切題性 Relevance：紀錄能確實符合其需要與目的</p> <p>(4) 例外性 Exceptions：紀錄能呈現任何不尋常、不按照計畫進行及改變的事件</p>	<p>限制： 非職能治療範疇，轉介相關專業。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少 1 項)</p> <p>(1) 接案完成初評時，撰寫初評報告。</p> <p>(2) 每次介入後，撰寫治療日誌。</p> <p>(3) 治療一段時間(建議 3 個月)後，撰寫進展(再評)報告。</p> <p>(4) 結案時，撰寫結案報告。</p>
3. 任務失效時可能造成的情境或風險	
<p>(1) 造成錯誤的治療或轉銜安置等醫療資源或社福資源浪費。</p> <p>(2) 醫療糾紛與訴訟的壓力或違法風險。</p> <p>(3) 造成專業間溝通困難。</p> <p>(4) 無法獲得保險給付。</p>	
4. 對應之核心能力與次核心能力。	
<p>(1)職能治療相關的價值、知識與技能。</p> <p>(3)專業推理。</p> <p>(4)專業態度。</p> <p>(5)持續終身學習及專業發展。</p>	

5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 具備執行職能治療評估與介入之知識。 (2) 判讀病歷及醫囑之能力。 (3) 具備職能治療評估工具施測及結果解讀的知識。 (4) 具備臨床常見診斷知識。 (5) 具備各項疾患預後判斷相關知識。 (6) 具備以家庭為中心的相關知識。 (7) 具備實證職能治療實務之知識。	(1) 具備臨床推理能力及使用各種參考架構之技能。 (2) 具備統整資料能力。 (3) 具備承擔相關道德與倫理責任的態度，應善盡保密和保管之責任，依客觀事實進行記錄。	(1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。
6. 評估進展所需相關資訊		
以多元多點之評估工具收集被評者各項能力資訊，以提升臨床工作場域進行 EPAs 之效度，及總結性評估之信度：		
(1) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, CbD)等。 (2) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)等。 (3) 其他可用以瞭解學員各項核心能力之活動，以便判斷學員現行可信賴程度。 (4) 病歷品質評值：包含資料完整性、問題分析適切性、目標訂定合理性，計畫書寫簡明達意等。		
7. 期待可達成的信賴等級		
(1) UGY 訓練結束前應可達 Level 3b。 (2) PGY 第一年(PGY1)訓練結束前應可達 Level 4，第二年(PGY2)訓練結束前應可達 Level 5。 (3) 資深新進員工工作滿半年應可達 Level 4，滿一年前應可達 Level 5。		
8. 信賴等級維持期限		
發生可能損害醫療執行能力事件(疾病或意外)，或受訓中暫離訓練超過一年，信賴授權、督導層級(entrustment/supervision level)應重新評量認定。		

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA4 主題：撰寫職能治療紀錄

日期：_____年_____月_____日 評核者：_____

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

1.主題：撰寫職能治療紀錄 <input type="checkbox"/> 初評報告(1、2、3、5、6、7、8、11項) <input type="checkbox"/> 治療日誌(4、6、7、8、11項) <input type="checkbox"/> 進展/再評報告(1、2、4、5、6、7、8、9、11項) <input type="checkbox"/> 結案報告(1、4、8、10、11項)										
2. 情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____										
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)										
信賴等級 參考說明 評量項目	Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他 資淺學員 進行監督	
	不足 以評 量	僅能 觀察 ， 不能 操作	教師 在旁 逐步 共同 操作	教師 在旁 必要 時協 助	教師 事後 逐項 確認	教師 事後 重點 確認	必要 時知 會教 師確 認			
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
4.回饋參考內容										
(1) 能正確詳實且具體列出個案及其家庭的主訴與期待。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(2) 描述個案目前在其重要職能活動中的表現及參與。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(3) 能正確判讀及記錄相關評估工具之結果。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(4) 能詳實地記錄介入的過程。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(5) 綜合個案的主訴、期待以及職能表現，以符合職能治療臨床推理的方式，分析、彙整及排序個案的主要問題。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(6) 依照主要問題選擇適合的參考架構，需以實證為基礎並以家庭為中心，列出適當的長短期介入目標。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(7) 介入計畫須包含介入策略、介入方法、介入頻率及執行的情境等。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(8) 提供適當的親職衛教/學校建議。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(9) 能清楚地說明後續的介入建議。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(10)能清楚地說明結案原因及結案後的後續建議。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(11)能準時完成病歷書寫，符合工作單位的格式規定。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
5.其他質性回饋：										

主筆姓名及服務單位：汐止國泰綜合醫院復健科職能治療組 李銘崑 紀昕妤
馬偕兒童醫院職能治療 張煒笛 黃詩敏

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA5a 參與團隊合作-5a 聯合評估

1. 主題：參與團隊合作-5a 聯合評估		
2. 任務描述		
<ul style="list-style-type: none"> (1) 蒐集個案相關資料，包含醫師開具之診斷、照會或醫囑。 (2) 獲取各專業評估所需資訊(包括與個案互動及與主要照顧者訪談)。 (3) 與其他專業溝通(以清楚可明白的詞彙讓其他專業理解職能治療專業評估結果)。 (4) 整合各專業評估結果並統整找出最合適的照顧模式。 (5) 與主要照顧者解釋統整之評估結果，治療目標及治療計畫，執行共同團隊決策。 	<p>限制： 排除僅職能治療單一專業評估的情境。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少 1 項) 門診或住院個案。</p>	
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
<ul style="list-style-type: none"> (1) 無法有效率或適當地與其他跨領域專業團隊合作評估、開會及照顧。 (2) 造成不必要的檢查等醫療資源浪費。 		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<ul style="list-style-type: none"> (1)職能治療相關的價值、知識與技能。 (2)治療關係與專業關係。 (3)專業推理。 (4)專業態度。 (5)持續終身學習及專業發展。 		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<ul style="list-style-type: none"> (1) 認識跨領域團隊合作的核心能力。 (2) 瞭解其他專業的專業角色及與職能治療的合作模式。 	<ul style="list-style-type: none"> (1) 建立共同目標。 (2) 合作共享資訊與資源。 (3) 協調決策與活動。 (4) 可與團隊成員溝通。 (5) 具備職能治療專業素養技能。 (6) 具開放，好溝通，互相尊重的態度。 	<ul style="list-style-type: none"> (1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。

6. 評估進展所需相關資訊

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

- (1) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, CbD)等。
- (2) 職場直接觀察評估(Short-practice Observation)：針對學員在臨床場域上某次任務執行的實際表現及會議中發言狀況進行觀察與評估，推薦的工具例如有直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、即時評量可信賴專業活動(Ad-hoc EPA-based Assessment)等。
- (3) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)等。
- (4) 多元回饋評量：其他跨領域團隊成員的回饋建議，例如 360 度評量、口頭意見回饋、會議紀錄。
- (5) 其他可用以瞭解學員各項核心能力之活動，以便判斷學員現行可信賴程度。

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA5a 主題：參與團隊合作-5a 聯合評估

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：參與團隊合作-5a 聯合評估

2. 情境說明
個案診斷：_____ 個案來源：OPD 住院 科別：_____ 病房：_____

3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)

評量項目	信賴等級									
	Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督	
參考說明	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認			
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用

4.回饋參考內容

(1) 蒐集個案相關資料，包含醫師開具之診斷、照會或醫囑。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(2) 具備與個案互動及主要照顧者訪談以獲取各個專業評估所需資訊之能力。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(3) 能以清楚可明白的詞彙讓其他專業理解職能治療專業評估結果。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(4) 整合各專業評估結果並統整找出最合適的照顧模式。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(5) 與主要照顧者解釋統整之評估結果，治療目標及治療計畫。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用

5.其他質性回饋：

主筆姓名及服務單位：臺大醫院復健部職能治療 姜富美
臺北榮民總醫院復健部職能治療 陳玉蘭

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA5b 參與團隊合作-5b 團隊會議

1. 主題：參與團隊合作-5b 團隊會議		
2. 任務描述		
<ul style="list-style-type: none"> (1) 確認、歸納及統整職能治療評估結果。 (2) 理解其他專業評估結果。 (3) 在團隊合作會議中，進行個案報告(以清楚可明白的詞彙讓其他專業理解職能治療評估結果)。 (4) 與其他專業溝通(整合各專業評估結果，收集其他專業人員意見，並進行訊息及意見交換)。 (5) 共同合作討論統整找出最合適的照顧模式。 	<p>限制： 無</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少 1 項) 門診或住院個案跨領域討論會。</p>	
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
<ul style="list-style-type: none"> (1) 無法有效率或適當地與其他跨領域專業團隊合作評估、開會及照顧。 (2) 造成不必要的檢查等醫療資源浪費。 (3) 影響專業形象與發展。 		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<ul style="list-style-type: none"> (1)職能治療相關的價值、知識與技能。 (2)治療關係與專業關係。 (3)專業推理。 (4)專業態度。 (5)持續終身學習及專業發展。 		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<ul style="list-style-type: none"> (1) 認識跨領域團隊合作的核心能力。 (2) 瞭解其他專業的專業角色及與職能治療的合作模式。 	<p>包含以下技能</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 建立共同目標。 (2) 合作共享資訊與資源。 (3) 協調決策與活動。 (4) 可與團隊成員間溝通。 (5) 具備職能治療專業素養技能。 (6) 具開放，好溝通，互相尊重的態度。 	<ul style="list-style-type: none"> (1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。

6. 評估進展所需相關資訊

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

- (1) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, CbD)等。
- (2) 職場直接觀察評估(Short-practice Observation)：針對學員在臨床場域上某次任務執行的實際表現及會議中發言狀況進行觀察與評估，推薦的工具例如有直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、即時評量可信賴專業活動(Ad-hoc EPA-based Assessment)等。
- (3) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)等。
- (4) 多元回饋評量：其他跨領域團隊成員的回饋建議，例如 360 度評量、口頭意見回饋、會議紀錄等。
- (5) 其他可用以瞭解學員各項核心能力之活動，以便判斷學員現行可信賴程度。

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA5b 主題：參與團隊合作-5b 團隊會議

日期：_____年_____月_____日 評核者：_____

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

1.主題：參與團隊合作-5b 團隊會議												
2. 情境說明 參與的專業(至少兩種)： <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> PSY <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 <input type="checkbox"/> 其他 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認					
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 確認、歸納及統整職能治療評估結果。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 理解其他專業評估結果。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 在團隊合作會議中，進行個案報告(以清楚可明白的詞彙讓其他專業理解職能治療評估結果)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 與其他專業溝通(整合各專業評估結果，收集其他專業人員意見，並進行訊息及意見交換)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 共同合作討論統整找出最合適的照顧模式。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：臺大醫院復健部職能治療 姜富美
臺北榮民總醫院復健部職能治療 陳玉蘭

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA6a 執行職能治療副木或輔具等相關服務-6a 副木製作

1. 主題： 執行職能治療副木或輔具等相關服務-6a 副木製作		
2. 任務描述		
<p>針對兒童職能治療個案執行評估並量測製作合適的副木。</p> <p>(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑準備進行副木製作。</p> <p>(2) 進行訪談，收集相關資料。</p> <p>(3) 確認個案醫療紀錄、檢驗報告、檢查報告。</p> <p>(4) 執行臨床觀察、理學檢查與相關職能治療評估。</p> <p>(5) 分析及確認個案副木使用的目的。</p> <p>(6) 依照臨床推理選擇適用的副木類型。</p> <p>(7) 副木製作時，精確量測個案所需的身體參數。</p> <p>(8) 能瞭解副木材料特性並選擇合適的副木材料。</p> <p>(9) 執行副木製作。</p> <p>(10) 檢測副木，確認副木功能、排除不適及傷害因子。</p> <p>(11) 進行注意事項衛教與諮詢，包含穿戴方式、副木保養等。</p> <p>(12) 衛教具有穿戴方式、副木保養及維持照顧品質。</p> <p>(13) 對個案或家屬的面談溝通技巧。</p> <p>(14) 保密及重視隱私。</p>	<p>限制： 無。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少 1 項)</p> <p>(1) 進行副木製作時與家長(家屬)之溝通。</p> <p>(2) 與醫師等其他專業之溝通(確立副木類型)。</p> <p>(3) 給予副木穿戴、保養及相關衛教</p> <p>(4) 可完成保護型副木。</p> <p>(5) 可完成預防型副木。</p> <p>(6) 可完成促進功能型副木。</p>	
3. 任務失效時可能成的情境或風險		
<p>(1) 造成副木材料等資源浪費。</p> <p>(2) 醫療糾紛與訴訟的壓力。</p>		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<p>(1)職能治療相關的價值、知識與技能。</p> <p>(2)治療關係與專業關係。</p> <p>(3)專業推理。</p> <p>(4)專業態度。</p>		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<p>(1) 瞭解副木評估之流程。</p> <p>(2) 具備個案診斷相關知識。</p> <p>(3) 具備副木基本知識。</p>	<p>(1) 病史詢問、理學檢查及職能治療相關評估技巧。</p> <p>(2) 溝通技巧。</p> <p>(3) 副木製作技巧。</p> <p>(4) 操作型技能。</p>	<p>(1) 依工具管制等級領有施測證書。</p> <p>(2) 領有職能治療師證書，未領證者需於臨床教師監督下執行。</p>

6. 評估進展所需相關資訊

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

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

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA6a 主題：執行職能治療副木或輔具等相關服務-6a 副木製作

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：執行職能治療副木或輔具等相關服務-6a 副木製作

2. 情境說明
個案診斷：_____ 個案來源：OPD 住院 科別：_____ 病房：_____

3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)

評量項目	信賴等級									
	Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行		
參考說明	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認	可對其他資淺學員進行監督		
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用

4.回饋參考內容

(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑準備進行副木製作。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(2) 進行訪談，收集相關資料。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(3) 確認個案醫療紀錄、檢驗報告、檢查報告。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(4) 執行臨床觀察、理學檢查與相關職能治療評估。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(5) 分析及確認個案副木使用的目的。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(6) 依照臨床推理選擇適用的副木類型。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(7) 副木製作時，精確量測個案所需的身體參數。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(8) 能了解副木材料特性並選擇合適的副木材料。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(9) 執行副木製作。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(10) 檢測副木，確認副木功能、排除不適及傷害因子。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(11) 進行注意事項衛教與諮詢。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(12) 衛教具有穿戴方式、副木保養，維持照顧品質。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(13) 對個案或家屬的面談溝通技巧。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(14) 保密及重視隱私。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用

5.其他質性回饋：

主筆姓名及服務單位：臺北醫學大學附設醫院復健醫學部職能治療組 廖偉勝
長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院復健部職能治療組 黃慶凱

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA6b 執行職能治療副木或輔具等相關服務-6b 輔具評估

1. 主題：執行職能治療副木或輔具等相關服務-6b 輔具評估		
2. 任務描述		
針對兒童職能治療個案執行輔具評估。 (1) 辨識個案的輔具需求，包括功能性輔具設計、製作、使用訓練及指導；若需醫師開具診斷，則須先確認醫師開具之診斷、照會或醫囑後，再準備進行輔具評估或製作。 (2) 進行訪談，收集相關資料；確認身心障礙分類。 (3) 確認個案醫療紀錄、檢驗報告、檢查報告。 (4) 執行臨床觀察、身體功能檢查與相關職能治療評估。 (5) 分析及確認輔具使用的目的。 (6) 分析及確立對職能功能的影響。 (7) 了解輔具分類依照臨床推理選擇適用的輔具類型。 (8) 執行簡易輔具改造或輔具評估。 (9) 輔具使用評估。 (10) 精確量測輔具所需的身體參數，以判斷輔具需求類型。 (11) 完整輔具規格配置的建議。 (12) 檢測輔具，確認輔具功能、排除不適及傷害因子。 (13) 進行注意事項衛教與諮詢，包含輔具之保養等。 (14) 衛教包含輔具穿戴、使用、保養及維持照顧品質。 (15) 對個案或家屬的面談溝通技巧。 (16) 保密及重視隱私。		限制： 無 完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少1項) (1) 進行輔具評估時與家長(家屬)之溝通。 (2) 與醫師等其他專業之溝通(確立適用之輔具)。 (3) 身心障礙學生教育輔助器材評估。 (4) 身心障礙者生活輔具評估。 (5) 長期照顧輔具評估。 (6) 簡易生活功能輔具改造或設計。
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
(1) 造成材料浪費或個案需重新購置合適輔具等資源浪費。 (2) 醫療糾紛與訴訟的壓力。		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
(1)職能治療相關的價值、知識與技能。 (2)治療關係與專業關係。		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 輔具評估之流程。 (2) 個案診斷相關知識。 (3) 輔具基本知識。	(1) 病史詢問及理學檢查技巧。 (2) 溝通技巧。 (3) 操作型技能。	(1) 依工具管制等級領有施測證書。 (2) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行輔具評估。

6. 評估進展所需相關資訊

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

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

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(兒童職能治療領域)

EPA6b 主題：執行職能治療副木或輔具等相關服務-6b 輔具評估

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：執行職能治療副木或輔具等相關服務-6b 輔具評估												
2. 情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
參考說明	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認					
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 辨識個案的輔具需求，包括功能性輔具設計、製作、使用訓練及指導。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 進行訪談，收集相關資料；確認身心障礙分類。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 確認個案醫療紀錄、檢驗報告、檢查報告。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 執行臨床觀察、身體功能檢查與相關職能治療評估。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 分析及確認輔具使用的目的。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 分析及確立對職能功能的影響。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 了解輔具分類依照臨床推理選擇適用的輔具類型。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(8) 執行簡易輔具改造或輔具評估。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(9) 輔具使用評估。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(10) 精確量測輔具所需的身體參數。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(11) 完整輔具規格配置的建議。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(12) 檢測輔具，確認輔具功能、排除不適及傷害因子。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(13) 進行注意事項衛教與諮詢。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(14) 衛教包含輔具穿戴、使用、保養及維持照顧品質。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(15) 對個案或家屬的面談溝通技巧。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(16) 保密及重視隱私。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：臺北醫學大學附設醫院復健醫學部職能治療組 廖偉勝

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院復健部職能治療組 黃慶凱