

附件三、社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動－心理職能治療領域

EPA1 執行職能治療評估	<u>47</u>
EPA2a 執行職能治療介入-個別治療	<u>50</u>
EPA2b 執行職能治療介入-團體治療	<u>53</u>
EPA3 提供衛教與諮詢	<u>57</u>

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(心理職能治療領域)

EPA1 執行職能治療評估

1. 主題：執行職能治療評估		
2. 任務描述		
<p>接獲轉介個案時，進行閱讀病歷紀錄及相關檢查報告，透過訪談蒐集及詢問病史資料；依據個案之診斷與狀況，選擇適當之評量方法進行評量。</p> <p>(1) 辨識個案，確認醫師開具之診斷、照會或醫囑，準備進行職能治療評估。</p> <p>(2) 能有系統地獲取完整且正確的病史及相關資料(含閱讀病歷紀錄)。</p> <p>(3) 進行訪談並執行臨床觀察(建立 occupational profile)。</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) 向家屬/照顧者/個案說明評估結果、治療目標與計畫，並與其進行有效溝通與討論。</p>		<p>限制：</p> <p>(1) 非心理職能治療範疇之評估，可轉介相關專業。</p> <p>(2) 排除跨領域聯合評估。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境：(至少3項)</p> <p>使用之評估工具類別包括：</p> <p>(1) 急性期：急診、急性病房。</p> <p>(2) 復健期：慢性病房、日間病房。</p> <p>(3) 社區期：社區復健中心、康復之家。</p> <p>(4) 精神護理之家。</p> <p>(5) 門診職能治療。</p> <p>(6) 其他：兒心、酒藥癮、長照、司法…等。</p>
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
<p>(1) 造成不必要的醫療資源浪費。</p> <p>(2) 醫療糾紛與訴訟的壓力。</p>		
4. 對應之核心能力與次核心能力		
<p>(1)職能治療相關的價值、知識與技能。</p> <p>(2)治療關係與專業關係。</p> <p>(3)專業推理。</p> <p>(4)專業態度。</p> <p>(5)持續終身學習及專業發展。</p>		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
<p>(1) 具備心理職能治療常見診斷個案的臨床表徵知識。</p> <p>(2) 具備心理職能治療評估工具適用對象、施測及結果解讀的知識。</p> <p>(3) 熟悉心理職能治療評估之流程。</p>	<p>(1) 具備執行心理職能治療評估的能力(含：病史詢問)。</p> <p>(2) 具備會談等溝通技巧。</p> <p>(3) 建立適當的治療性關係。</p> <p>(4) 以個案為中心。</p> <p>(5) 落實與維護病人安全/個案安全。</p> <p>(6) 遵守職能治療倫理與法規。</p>	<p>(1) 領有職能治療師證書，未領證者須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) 案例分析(Case-based Discussion)：測驗 EPA 相關之臨床思維、推理判斷、處置等能力，推薦的工具具有病例導向討論表(Case-based Discussion, CbD)等。
- (2) 職場直接觀察評估(Short-practice Observation)：針對學員在臨床場域上某次任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具例如有直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、即時評量可信賴專業活動(Ad-hoc EPA-based Assessment)。
- (3) 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(例如：案例數、操作次數)與質性(學習自評、心得、反思)的內容，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展現，推薦的工具具有案例紀錄(Case Log)、病例報告(Case-Report)。
- (4) 其他可用以了解學員各項核心能力之活動，用以瞭解學員現行可信賴程度。

7. 期待可達成的信賴等級

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

8. 信賴等級維持期限

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

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(心理職能治療領域)

EPA1 主題：執行職能治療評估

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：執行職能治療評估												
2.情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
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(建立職能檔案)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 能依照個案之診斷及狀況，選擇適當的評估工具。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 執行標準化/非標準化評估工具，包含施測步驟、指導語、計分與結果計算。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 評估過程能注意個案的隱私、舒適和安全，並遵守保密原則。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 向家屬/照顧者/個案說明評估結果、治療目標與計畫，並與其進行有效溝通與討論。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
5.其他質性回饋：												

主筆姓名及服務單位：衛生福利部八里療養院 張自強

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(心理職能治療領域)

EPA2a 執行職能治療介入-個別治療

1. 主題：執行職能治療介入-個別治療		
2. 任務描述		
<p>(1) 依據初評或再評估所訂定之職能治療介入計畫(應用參考架構、相關理論或臨床實證模式)，設計治療活動內容以改善個案職能問題。</p> <p>(2) 辨識個案並與其約定治療時間，預備進行職能治療介入。</p> <p>(3) 準備治療活動所需之相關器材及環境設置(動線及場佈)。</p> <p>(4) 與個案自我介紹並說明本次進行活動之目標。</p> <p>(5) 開始進行治療介入，並於過程中持續注意活動之安全性、觀察與記錄個案的行為表現及對活動之反應。</p> <p>(6) 適時調整活動難易度或進行方式，以符合最適挑戰(just right challenge)原則。</p> <p>(7) 視情形給予支持、鼓勵、提示或不同程度之協助，以利個案能獲得正向感受。</p> <p>(8) 給予個案本次參與治療之回饋，並讓個案分享對介入之感想與意見。</p> <p>(9) 掌控介入進行流程及時間，結束治療活動，並與個案討論下次治療模式、時間及目標。</p> <p>(10) 清點用具、收拾器材、消毒桌面並恢復場地。</p>	<p>限制： 症狀不穩定(包含生命徵象不穩定、有暴力傾向、情緒及衝動控制差、人格疾患、正性症狀嚴重干擾)之個案不適合。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少 1 項) 日間病房、急性病房及門診不同診斷個案之治療介入。</p>	
3. 任務失效時可能造成的情境或風險		
個案症狀加劇、個案跌倒、醫療糾紛、醫療關係破裂、後續介入治療效果下降。		
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) 具備臨床常見診斷別的基本知識。</p> <p>(2) 具備心理職能治療相關理論、實務架構及參考架構的基本知識。</p> <p>(3) 具備心理衛生的相關知識。</p> <p>(4) 具備心理職能治療評估與介入的相關知識。</p> <p>(5) 具備活動分析能力。</p>	<p>(1) 具備同理心及溝通的能力。</p> <p>(2) 具備擬定介入計畫的能力。</p> <p>(3) 具備使用情境/環境因子促進個案職能參與的能力。</p> <p>(4) 具備操作型技能含活動分級的能力。</p> <p>(5) 具備應變個案常見之危機與安全事件的能力。</p> <p>(6) 具有同理心,能夠尊重個案,以個案為中心之態度。</p>	<p>(1) 完成心理職能治療相關知識教學。</p> <p>(2) 通過各評估工具實際操作測驗。</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) 評估工具：迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、筆試、個案報告、學習紀錄…等。
- (2) 評估頻率與次數：2次/期中、期末。
- (3) 評估人員：臨床教師。

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(心理職能治療領域)

EPA2a 主題：執行職能治療介入-個別治療

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-個別治療												
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) 依據初評或再評估所訂定之職能治療介入計畫(應用參考架構、相關理論或臨床實證模式)，設計治療活動內容以改善個案職能問題。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(2) 辨識個案並與其約定治療時間，預備進行職能治療介入。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 準備治療活動所需之相關器材及環境設置(動線及場佈)。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 與個案自我介紹並說明本次進行活動之目標。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 開始進行治療介入，並於過程中持續注意活動之安全性、觀察與記錄個案的行為表現及對活動之反應。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 適時調整活動難易度或進行方式，以符合最適挑戰(just right challenge)原則。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 視情形給予支持、鼓勵、提示或不同程度之協助，以利個案能獲得成就感之表現。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(8) 給予個案本次參與治療之回饋，並讓個案分享對介入之感想與意見。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(9) 掌控介入進行流程及時間，結束治療活動，並與個案討論下次治療模式、時間及目標。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(10) 清點用具、收拾器材、消毒桌面並恢復場地。	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：三軍總醫院精神醫學部 陳薇安

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(心理職能治療領域)

EPA2b 執行職能治療介入-團體治療

1. 主題：執行職能治療介入-團體治療	
2. 任務描述	
<p>(1) 依據多數成員能力及治療目標，設計治療活動內容(應用參考架構、相關理論或臨床實證模式)，以改善成員職能問題。</p> <p>(2) 準備治療活動所需之相關器材(危險物品需清點數量)及環境設置(動線及場佈)。</p> <p>(3) 依照病房規定之治療時段及程序，指引團體成員進入治療室預備進行職能治療介入。</p> <p>(4) 依據團體動力學之團體架構或活動企畫書，進行治療介入。</p> <p>(5) 於開場時進行自我介紹及成員自介(依團體類型決定)，使用適當之指導語(可能是延續上個團體的回顧、破冰介紹、簡單問答、與節慶或生活經驗相關的引言…等)，並說明本次團體主題及活動大綱。</p> <p>(6) 進行與主活動具關聯性之各形式暖身活動(依活動類型而定，可能是經驗分享、小遊戲、操作練習、事物體驗…等)，引導成員投入關注於接下來的主活動。</p> <p>(7) 依主活動之類型使用合適之活動帶領方式及具結構性之指導語，並設定活動規範及提醒注意事項。</p> <p>(8) 活動帶領具彈性，可掌控團體氛圍、活動時間與進程、合理的活動分級，以及規畫人力資源配置(與協同治療師如何搭配、何時發放器具材料、如何變換隊型…等)。</p> <p>(9) 適時調整活動難易度或團體進行方式，以符合最適挑戰(just right challenge)原則。</p> <p>(10) 視成員個別情形給予支持、鼓勵、提示或不同程度之協助，以利團體成員獲得正向經驗。</p> <p>(11) 於過程中持續注意活動之安全性，並觀察團體中每位成員的行為表現及對活動之反應。</p> <p>(12) 對緊急狀況具敏感度，並在狀況即將發生或已經發生時做出適當處理。</p> <p>(13) 請成員收拾用具、整理桌面後坐定，治療師清點用具數量後帶所有成員回顧今天的活動過程。</p> <p>(14) 引導成員進行作品/成果的展示/呈現，並給予與主題相關且明確可依循之分享或討論議題指引(如成品主題、活動使用技巧、遇到什麼困難、對活動或團體之感受…等)。</p> <p>(15) 對成員之表現給予回饋，也可以讓成員彼此回饋，以及成員對治療師或整個治療性活動的回饋。</p> <p>(16) 使用適宜之指導語做團體的總結(如說明後續與主活動相關的應用、總結活動之目的、預告下次團體)，並依團體類型進行不同的收尾(如競賽型會頒獎給予鼓勵、與節慶相關會給予祝賀…等)，讓團體成員可以延伸治療活動之獲得，至自己後續生活之聯結，最後感謝大家的參與。</p> <p>(17) 帶團體成員回病房，並與護理人員對點名單及人數。</p> <p>(18) 清點用具、收拾器材、消毒桌面並恢復場地。</p>	<p>限制： 症狀不穩定(包含生命徵象不穩定、有暴力傾向、情緒及衝動控制差、人格疾患、正性症狀嚴重干擾)之個案不適合。</p> <p>完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少1項) 日間病房、急性病房及門診不同診斷個案之治療介入。</p>
3. 任務失效時可能造成的情境或風險	
個案症狀加劇、個案自傷、個案暴力、個案逃跑、個案跌倒、醫療糾紛、醫療關係破裂、後續介入治療效果下降。	
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>	

5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 具備臨床常見診斷別的基本知識。 (2) 具備心理職能治療相關理論、實務架構及參考架構的基本知識。 (3) 具備心理衛生的相關知識。 (4) 具備心理職能治療評估與介入的相關知識。 (5) 具備活動分析能力。 (6) 具備團體動力學知識。	(1) 具備同理心及溝通的能力。 (2) 具備擬定介入計畫的能力。 (3) 具備使用情境/環境因子促進個案職能參與的能力。 (4) 具備操作型技能含活動分級的能力。 (5) 具備應變個案常見之危機與安全事件的能力。 (6) 具有同理心，能夠尊重個案，以個案為中心之態度。	(1) 完成心理職能治療相關知識學習。 (2) 完成心理職能治療團體活動見習。
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) 評估工具：迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)、直接觀察操作型技術評量法(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)、筆試、個案報告、學習紀錄…等。 (2) 評估頻率與次數：2次/期中、期末。 (3) 評估人員：臨床教師。		
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(心理職能治療領域)

EPA2b 主題：執行職能治療介入-團體治療

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-團體治療										
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) 依據多數成員能力及治療目標，設計治療活動內容，以改善成員職能問題。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(2) 準備治療活動所需之相關器材及環境設置。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(3) 病房規定之治療時段及程序，指引團體成員進入治療室預備進行職能治療介入。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(4) 依據團體動力學之團體架構或活動企畫書，進行治療介入。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(5) 於開場時進行自我介紹及成員自介，使用適當之指導語，並說明本次團體主題及活動大綱。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(6) 進行與主活動具關聯性之各形式暖身活動，引導成員投入關注於接下來的主活動。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(7) 依主活動之類型使用合適之活動帶領方式及具結構性之指導語，並設定活動規範及提醒注意事項。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(8) 活動帶領具彈性，可掌控團體氛圍、活動時間與進程、合理的活動分級，以及規畫人力資源配置。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(9) 適時調整活動難易度或團體進行方式，以符合最適挑戰(just right challenge)原則。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(10) 視成員個別情形給予支持、鼓勵、提示或不同程度之協助，以利團體成員獲得正向經驗。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(11) 於過程中持續注意活動之安全性，並觀察團體中每位成員的行為表現及對活動之反應。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(12) 對緊急狀況具敏感度，並在狀況即將發生或已經發生時做出適當處理。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(13) 請成員收拾用具、整理桌面後坐定，治療師清點用具數量後帶所有成員回顧今天的活動過程。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用
(14) 引導成員進行作品/成果的展示/呈現，並給予與主題相關且明確可依循之分享或討論議題指引。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用

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					
4.回饋參考內容												
(15)對成員之表現給予回饋，也可以讓成員彼此回饋，以及成員對治療師或整個治療性活動的回饋。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(16)使用適宜之指導語做團體的總結，並依團體類型進行不同的收尾，讓團體成員可以延伸治療活動之獲得，至自己後續生活之聯結，最後感謝大家的參與。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(17)帶團體成員回病房，並與護理人員對點名單及人數。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(18)清點用具、收拾器材、消毒桌面並恢復場地。	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：三軍總醫院精神醫學部 陳薇安

社團法人臺灣職能治療學會可信賴專業活動評核(心理職能治療領域)

EPA3 提供衛教與諮詢

1. 主題：提供衛教與諮詢		
2. 任務描述		
針對精神障礙個案，可於接案、評估、治療或結案等情境下進行職能治療衛教與諮詢。		限制：
(1) 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。		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。
(2) 以個案為中心模式進行會談，接收訊息時，能傾聽與同理，理解其觀點和感受，適時提供情感支持。		完成訓練必需(不限於)觀察之情境： (至少 1 項)
(3) 能聚焦討論在個案功能表現及促進表現的方法、疾病對生活影響、職能環境中有效因應症狀干擾或疾病變化時的前驅表現及處理方式。		(1) 接案。
(4) 釐清問題核心後，進行知識轉譯，運用溝通技巧進行溝通，能考量精障個案的特性，以個案或家屬能理解的方式進行說明。		(2) 評估後。
(5) 能依據職能治療專業知識進行臨床推理，與個案或家屬共同發展出職能策略，促進職能表現和參與。		(3) 治療後。
(6) 職能策略為適合/具體/量化/明確可執行的活動。		(4) 結案時。
(7) 結束前，視需求主動提供醫療/社會資源/勞動/教育相關資訊，或轉介其他專業。		臨床場域包括：
		(1) 急性期如：急性病房。
		(2) 復健期如：日間病房、慢性病房
		(3) 門診。
		進階訓練之臨床場域：
		(1) 精神復健機構如：社區復健中心、康復之家。
		(2) 其他次專業如：藥癮、兒心...等。
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)治療關係與專業關係。 (4)專業態度。 (5)持續終身學習及專業發展。		
5. 先備知識、技能、態度與經驗		
知識：	技能、態度：	必要經歷：
(1) 具備溝通技巧與敘事醫學知識。	(1) 具備溝通技巧與會談能力(能傾聽並藉由個案或家屬所表達的感受、行為予以設身處地的回饋)。	(1) 領有職能治療師證書，未領證者需臨床教師監督下執行。
(2) 完成初層次同理心及溝通技巧訓練或課程。	(2) 具備臨床推理及使用個案參考架構之技能。	
(3) 具備臨床推理及參考架構之知識。	(3) 能連結相關資源及轉介其他專業之技能。	
(4) 具備社政、衛政、勞政、學校系統相關資源之知識。		

6. 評估進展所需相關資訊

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

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

7. 期待可達成的信賴等級

- (1) UGY 訓練結束前應可達 Level 3c。
- (2) PGY 第一年(PGY1)及第二年(PGY2)訓練結束前應可達 Level 4。
- (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(心理職能治療領域)

EPA3 主題：提供衛教與諮詢

日期：_____年_____月_____日

評核者：_____

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

1.主題：提供衛教與諮詢												
2.情境說明 個案診斷：_____ 個案來源： <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> 住院 科別：_____ 病房：_____												
3.信賴等級(觀察學員後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度為何)												
評量項目	信賴等級		Lv.1		Lv.2		Lv.3			Lv.4	Lv.5	未評估 (NA)
	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	獨立執行	可對其他資淺學員進行監督			
參考說明	不足以評量	僅能觀察，不能操作	教師在旁逐步共同操作	教師在旁必要時協助	教師事後逐項確認	教師事後重點確認	必要時知會教師確認					
整體任務	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
4.回饋參考內容												
(1) 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) 以個案為中心模式進行會談，接收訊息時，能傾聽與同理，理解其觀點和感受，適時提供情感支持。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(3) 能聚焦討論在個案功能表現及促進表現的方法、疾病對生活影響、職能環境中有效因應症狀干擾或疾病變化時的前驅表現及處理方式。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(4) 釐清問題核心後，進行知識轉譯，運用溝通技巧進行溝通，能考量精障個案的特性，以個案或家屬能理解的方式進行說明。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(5) 能依據職能治療專業知識進行臨床推理，與個案或家屬共同發展出職能策略，促進職能表現和參與。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(6) 職能策略為適合/具體/量化/明確可執行的活動。	1a	1b	2a	2b	3a	3b	3c	4	5	不適用		
(7) 結束前，視需求主動提供醫療/社會資源/勞動/教育相關資訊，或轉介其他專業。	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：高雄醫學大學職能治療學系 陳明德