

世界職能治療師聯盟

職能治療師最低勝任能力 2026 年 2 月

譯者：尤菟薈、江心瑜、李冠逸、周映君、紀昶宙、

張韶霞、陳官琳、陳瓊玲

校閱：吳菁宜、周映君、薛漪平

中文譯本出版單位：社團法人臺灣職能治療學會

若對職能治療師教育最低標準中譯版有疑問，請聯絡臺灣職能治療學會 專業養成教育與課程精進委員會 職能治療師養成教育課程審查小組；若對英文版有疑問，請寄電子信件至 WFOT: admin@wfot.org

世界職能治療師聯盟出版

© 2026 世界職能治療師聯盟

2026.5 授權由臺灣職能治療學會翻譯

目 錄

前 言	4
職能治療師最低勝任能力架構.....	5
1. 人、環境與職能	6
1.1 人.....	6
1.2 環境.....	6
1.3 職能.....	7
2. 專業性與治療性關係	9
3. 職能治療過程.....	11
4. 專業推理與行為	13
4.1 研究／資訊的搜尋過程	13
4.2 倫理實踐	13
4.3 個人知識、技能與態度	14
4.4 反思式與自省式實踐.....	14
4.5 管理自己、他人與服務	15
5. 專業實務情境.....	16
5.1 服務輸送模式	16
5.2 職能治療情境的國際與在地要素.....	16
參考文獻	18
術語彙編	19

前言

世界職能治療師聯盟 (World Federation of Occupational Therapists, WFOT) 體認所有職能治療師在職能治療工作中具備勝任能力的基本需求。職能治療師的勝任能力包含：整合有關職能治療概念、理論與過程的知識；可測量且對職能治療實務至關重要的個人技能與行為；以及能促成有效職能治療工作表現的個人價值觀與態度。

職能治療師最低勝任能力 (Minimum Competencies of Occupational Therapists) 描述了職能治療師應具備的知識、技能、態度與行為，此描述適用所有職能治療教育課程 (education programs) 的畢業生。職能治療師被期望在剛入行以及整個職業生涯中，皆能達到或超越安全且有效執行職能治療實務的勝任能力要求。這些勝任能力聚焦於可被學習、展現與測量的事物，以具備進行安全有效之職能治療實務的能力。

職能治療師最低勝任能力 的用途包括：發展與評估職能治療師養成教育課程 (entry-level occupational therapist education programs) 的教育課程內容。教育課程內容須包含課程的成效評估，以確保學生在畢業時能獲得最低勝任能力。

最低勝任能力 的其他用途包括：發展核可與認證過程、建立入門實務標準、確認持續勝任能力標準、進行表現審查、規劃專業發展，以及協助人力招募與規劃。

職能治療師最低勝任能力架構

所有職能治療師皆應具備圖一最低勝任能力架構的五個領域中所描述的勝任能力。接下來的頁面將依知識、技能、態度與行為來描述這五個領域。為了促進此架構在課程發展中的使用，針對最低勝任能力提供了教育課程內容的範例。這些範例並非完整列舉，各教育課程在發展其課程時，仍應依據在地需求與實務應用，增補並調整內容領域與教學策略的優先順序。



圖一：職能治療師最低勝任能力架構

職能治療師所需的勝任能力會受到其在地情境的影響。在地情境中的重要因素包括：在地健康與社會需求的本質；在地健康、社會、身心障礙與法規系統；以及在地相關的職能。

1. 人、環境與職能

1.1 人

「人」這個詞包含個人、家庭、團體、社區、機構 (agencies)、政府機關與群體。

本節包括：

有關下列理論與研究發現的知識：

- 人是職能的存有 (occupational beings)。
 - 對於過去、現在和未來之職能參與的感覺、反思 (reflections) 及詮釋。
 - 健康的社會決定 (social determination toward health)、健康的社會決定因素 (social determinants of health) 與兒童早期經驗，和人類發展及參與職能之能力間的關聯性。
- 生命歷程中職能與人類發展的關係，包括：
 - 生命過渡期，例如上學、遇到或與生命伴侶分離、老化、喪失親人、從工作到退休。
 - 身體結構與功能的改變或挑戰、發展歷程，或職能的個人意義。
 - 處理職能的干擾中斷，以保留參與的潛能。
- 經驗、社會、文化與經濟因素和職能的關係，包括：
 - 因應現實、偶發事件和創新事物。
 - 對人生改變的調適，包括社會或文化的破壞、天然或人為災害、流離失所 (displacement)。
 - 職能剝奪 (occupational deprivation)、中斷 (disruption)、疏離 (alienation)、邊緣化 (marginalisation)、不正義 (injustice) 與排斥 (exclusion)，或其他對人權的挑戰。
- 如世界衛生組織 *國際健康功能與身心障礙分類 (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)* 所定義之身體結構與功能，和活動與參與之間的關係。
- 透過職能形成對個人意義的經驗與表達。

技能：

- 評估影響參與的因素。
- 應用理論、原則和研究發現為個人、組織或社區提供職能治療。

與重視人們適應與改變能力相關的態度與行為。

1.2 環境

本節描述關於環境的知識、分析與調整環境以促進參與的技能，以及對於環

境議題的態度。它包括：

知識：

- 對身心障礙者、社會經濟弱勢者、因健康、文化或社會情況而邊緣化者、或正經歷殖民 (colonisation) 與安頓影響之社區的人權保護的氛圍；包括：
 - 公平獲得服務、機構中法定代理和人權保護。
 - 非政府組織作為服務提供者的任務、角色和行動。
- 社會、政治與文化環境的面向，如家庭、朋友、社區成員、非政府組織、雇主和老師等，如何影響職能參與；例如：
 - 種族主義 (racism)、社會污名或殖民化造成權力、資源與職能機會的不平等分配。
- 環境中的資源，如建築物的設計、市鎮規劃、交通、遊樂場以及當地地理環境，如何影響職能參與，例如：
 - 工具、傢俱、建築物與通訊的設計。
 - 社區移行與交通資源。
 - 可及性 (accessibility) 和調適性 (accommodation)。
- 制度性環境 (institutional environment) 的面向以及系統性或歷史性因素如何影響職能參與，包括：
 - 制度性種族主義、種族隔離制度、貧困、歧視性的立法和政策。
 - 影響職能的環境／生態／氣候狀況。

技能：

- 評估環境如何促進職能參與或造成參與障礙。
- 學術合作以提供職能治療的實證與新知。
- 為了挑戰偏見並貢獻於文化安全 (cultural safety) 與共融環境 (inclusive environments) 的倡議。
- 引領政策發展與立法改變的領導力。
- 調整人類與物理環境的各方面以促進參與。
- 使用資訊科技以支持職能參與：
 - 推進永續的職能生活型態與發展 (經濟的，社會的，環境的)。

對阻礙職能參與之因素的態度與行為，以及對人們選擇的生活環境所抱持的態度。

1.3 職能

本節描述關於職能的知識；分析、調整 (adapting) 與分級 (grading) 職能的技能；分析職能表現 (occupational performance) 與影響職能的環境因素之技能；

以及對於人們參與職能的態度。它包括：

有關人們參與職能之理論與研究發現的知識，包含：

- 職能的本質：
 - 人們為何從事職能。
 - 職能形式與種類。
 - 職能如何被執行與組織。
 - 職能的時間面向。
 - 環境對職能的影響。
- 職能的主觀經驗與個人意義。
- 職能對於人與環境的成果。
- 如何使用職能以影響健康與安適感 (health and well-being)，及增進參與或參與的滿意度，包括關於人類職能的理論。
- 健康狀況與對健康及安適感的威脅如何影響職能參與。
- 活動限制與職能參與如何影響健康與安適感。

技能：

- 評估：
 - 職能信念以及職能目標。
 - 職能表現技巧。
 - 職能能力。
 - 活動限制。
 - 參與，包括參與的滿意度。
 - 參與的成果，包括職能對健康與安適感的影響。
- 分析、調整與分級職能，包括：
 - 活動／職能分析。
 - 職能表現的觀察。
 - 使用來自社會、行為及職能科學的證據與批判性思考。
 - 輔助科技的範疇與使用。
 - 整合個人、職能與環境中的阻礙因子及促進因子。

能以尊重且具文化敏感度的態度與行為，面對個人與文化在職能信念、職能實踐，以及職能與健康、安適感之關係上的差異。

2. 專業性與治療性關係

2.1 與職能治療服務使用者的關係

本節涵蓋如何與職能治療服務使用者及其支持者建立有效的合作關係，包括：

專業關係特性與溝通歷程之知識：

- 以人為中心及合作。
- 治療性自我運用。
- 輔導 (mentorship) 和教練 (coaching)。
- 動機、希望和賦權 (empowerment)。
- 以尊重的方式對待他人並建立信任。
- 職能與人權的交織性 (intersectionality)。

與人建立關係的技能：

- 確認參與職能治療的準備度。
- 尊重與主動聆聽。
- 具備各種溝通方式的工具 (facility) 與技能。

面對職能治療服務使用者之態度與行為，包括展現文化謙遜 (cultural humility)、尊重個人信念與實踐、健康狀況，以及參與職能活動之障礙。

- 確保心胸開闊與對潛在偏見的自我覺察。
- 保持同理心、同情心和正向的態度。

2.2 與團隊和組織成員的關係

本節內容涵蓋在組織中工作以及與團隊成員建立有效的工作關係。團隊可能包括職能治療服務使用者的支持者、職能治療助理、消費者代表、文化顧問、政策制定者，以及管理並提供健康、社會、教育、司法與身心障礙服務的人員，亦包含社區成員。在某些職務的職能治療師可能會在沒有正式團隊的情況下單獨工作。在這樣情況下，工作關係的建立是透過諮詢、同儕討論和倡議活動達成。

本節包括：

關於團隊工作的重要性、其他相關服務提供者的角色，以及如何建立有效工作關係的知識，包含：

- 在團隊中合作工作。
- 朝共同目標工作。
- 將職能治療任務指派給他人，確保任務提供者的勝任能力，並督導

（supervising）／監測（monitoring）指派任務的表現。

- 對自己、同事及專業負責。

在組織內工作和建立有效工作關係的技能，包括職能治療師所需負責的對象與需對職能治療師負責之他人。

對其他團隊成員及非正式社區支持系統所展現的態度與行為，能促進有效的工作關係，並使職能治療服務使用者獲得最佳成果。

3. 職能治療過程 (OCCUPATIONAL THERAPY PROCESS)

本節說明職能治療師在與職能治療服務使用者合作時所遵循的過程。這個過程的本質會依介入的情境與目的而不同，可能會包括問題解決、使能 (enabling)、賦權、合作與諮詢方式，這些方式著重於人們的經濟、健康、文化與社會需求。換言之，本節涵蓋職能治療師所執行的工作內容及其先後次序。職能治療過程包括：

有關職能治療過程的知識，以及執行的技能，包括：

- 與職能治療服務使用者合作，以確認他們需要、想要或被要求從事的職能目標。
- 共同理解影響健康、安適感與職能參與之因素。
- 與職能治療服務使用者一起選擇與規劃相關的職能介入，以促進健康與安適感。
- 與職能治療服務使用者一起執行並監督該介入。
- 評量職能治療的成果，包括介入的成效；以及職能治療服務使用者對於介入與其成果的滿意程度。
- 依據在地、法律與專業情境的要求，保存職能治療過程的紀錄。
- 覺察和遵守在地、法規與專業情境的實務標準，包括同意權、保密性與符合倫理的收費。

以人為中心 (people-centred) 的方式貫穿整個職能治療過程的技能，包含策略性地運用職能知識以作為：

- 溝通工具：與職能治療服務使用者、政府機關、社會大眾及媒體溝通，使其瞭解職能活動是人類生存不可或缺的一環，以及人類本質所具有的職能本質。
- 社會文化工具：與消費者代表一同使大眾關注於限制日常生活參與及社會共融 (social inclusion) 之挑戰所帶來的職能影響。
- 專業工具：用來分析職能的議題，並促使人們透過實作而學習，以恢復健康或提升安適感、公民權、共融性，和／或健康平權。
- 社區參與工具：與人們一同使用在社會與社區發展的職能，以彌補弱勢、剝奪和潛力之間的差距。
- 方案規劃及評估工具：與團隊一同用以評估職能治療方案和服務的目標與成果。
- 研究工具：與專業及社區研究夥伴合作，描述、探索或提出關於職能表現、職能投入 (engagement)、職能參與，以及環境對職能活動之支持與限制的關鍵問題；這些因素會影響日常生活中的社會融合、健康、安適感與正義。
- 社會行動 (activist) 工具：透過與社區合作，旨在影響健康服務、融合教

育、工作條件、居住選擇、交通方式，以及經濟與人權相關政策與立法。

能以周全且專業的態度與行為，執行並結束職能治療過程。

4. 專業推理與行為

本節描述符合在地與國際期望職能治療師所必需具備的特質。本節有五項要素，包括研究／資訊的搜尋過程、倫理實踐、專業能力、反思式實踐以及管理自己、他人與服務。

4.1 研究／資訊的搜尋過程

關於如何執行以下任務的知識：

- 找尋理論資訊與研究結果。
- 辨識理論與研究結果如何為職能治療議題提供指引。
- 評估資訊的相關性與可靠性，包括質性與量性的研究發現。
- 透過對文獻的批判性評論，對互相矛盾的資訊做出判斷。

有效地找出、瞭解、評估資料，並且將資訊應用於決策上的技能，包括使用理論與研究結果說明實務作法的正當性。

所需技能包含：

- 專業推理和批判性思考。
- 用證據引導實務工作。
- 倫理反思的能力（在多種可能選項中反思何者為最佳回應）。
- 對職能治療研究做出貢獻的能力。
- 促進意識提升與改變的倡議技巧。

藉由重視理論發展、應用研究發現於實務中、確保實務工作有參酌最佳的現有證據，以及定期評估服務以持續改善的態度與行為來確保優質服務。

4.2 倫理實踐 (Ethical Practice)

具備國內與國際倫理準則與理論的知識、以及了解專業行動與行為的在地觀點。這包括：

- 確保職能治療使用者被告知可能介入的範圍、潛在風險及其可能的成效。
- 取得對評估與介入過程的同意。
- 確保個案資料的保密。
- 決定誰將從職能治療中獲益，而誰不會。
- 決定何時停止職能治療介入。

技能：

- 維持專業界線。

- 辨識道德議題與兩難困境，包括真實或潛在的利益衝突。
- 確認應負的責任與義務，以及應展現的道德屬性或特徵。
- 決定符合倫理的行動過程，包括與職能治療服務使用者及相關他人合作以分析與決定如何回應問題。
- 說明觀點與行動的正當性。
- 考量文化多元性。
- 採取道德行動和成為道德實踐者 (moral agent)。

對倫理實務之價值與必要性所應具備的態度與行為是能依所在地、區域、國家及全球脈絡理解與詮釋倫理實務的價值與必要性，並認知自身對社會所負有的倫理責任。

4.3 個人知識、技能與態度

關於個人知識、技能、行為與態度，以及它們的通用性與相關性的知識：

- 承諾達到或超越安全且有效執行實務的勝任能力要求。
- 覺察個人專業能力。
- 瞭解並在個人能力的限制與範圍內執行業務。
- 辨認並執行支持個人與專業發展之策略的能力。
- 對建立外在專業支持網絡和尋求指導者 (mentors) 的覺察。

技能：

- 評估個人現有的知識、技能、態度與行為的適當性。
- 批判性反思個人的知識、技能、態度與行為。
- 持續增進個人的知識、技能、態度與行為，包括辨認並取得資訊與專業知識、廣泛地溝通和接受督導。

對專業持續發展所應具備的態度是認同終身學習與反思的必要性，並在整個專業生涯中持續更新知識、技能、態度及行為。

4.4 反思式與自省式實踐

具備反思式與自省式實踐理論的知識。

運用反思 (reflection) 和批判性自省 (critical reflexivity) 來檢視個人觀點、假設和認同如何影響個人實務工作所有面向的品質，包含在執行專業行動之前、期間和之後，以持續改善職能治療的技能，包括：

- 專業關係，包括由權力、影響力與社會地位等因素引起的潛在偏見。
- 人們接受職能治療的經驗。

- 職能治療的成效。
- 職能治療對於職能治療服務使用者之人與物理環境的影響。
- 發展與執行行動計畫以達成新目標，以及在自省過程之後提升表現。
- 發展對倡議和變革動力 (change agency) 的覺察與行動的機會。

對持續改善所應具備的態度與行為是認同檢視個人行動之成效及其對他人影響的必要性，並以此作為持續改善專業實務的基礎。

4.5 管理自己、他人與服務

有關責任的期待與過程、持續品質改善、資訊管理系統、服務發展與推廣，以及為個人和社區實務有效能及有效率地管理資源的知識。

技能：

- 在實務場所中監督並維護自己與他人的健康與安適感，在提供優質、適時的服務時遵守健康與安全要求。
- 建立、評估和維持服務，如計畫書的撰寫、發展企畫案、行銷技能與方案評估。

對於在管理自身與他人表現時，展現專業性之重要性所抱持的態度與行為。

5. 專業實務情境

5.1 服務輸送模式

本節涉及職能治療的服務輸送模式以及它們運作所在的系統。這包括以下事務的知識：

- 專業方案如何獲得資金，包括公立、私營和第三方非政府組織。
- 在地體系以及多部門的、整合的和多專業的服務。
- 數據對倡議和決策的重要性。

技能包括：

- 在決策過程中尋找並運用當前可取得之最佳證據。
- 透過對話來挑戰造成社會不公與服務取得不平等的系統性障礙。
- 在跨部門的情境中合作，以處理健康的決定因素。

在適切情況下，展現與社區夥伴作為顧問或承包者進行有效合作與協調的態度與行為。

5.2 職能治療情境的國際與在地要素

本節描述影響人們健康、安適感 (well-being) 和參與的物理、態度及社會的環境之面向，以及職能治療實務的情境。其中包含在地因素，如原住民族的權利，以及國際因素，如身心障礙人權運動。

知識：

- 有關健康與安適感的人權。
- 健康與安適感的文化理解。
- 健康與安適感的社會決定因素。
- 全國性健康需求、優先順序與目標設定，以及社會責任。
- 健康、社會、教育和身心障礙系統。
- 有關健康、社會、身心障礙、消費者、可及性與工作場所的相關法規。

技能：

- 規劃與提供具可及性的職能治療。
- 影響相關服務與法規的發展。
- 在不同的健康、社會、工作場所與身心障礙服務中工作。
- 管理服務的輸送，包含：
 - 在預算與法規限制中執行工作。
 - 回應系統的要求與機會。

對服務權利及職能參與所應具備的態度與行為是尊重並維護每個人接受所需服務（如健康照護與教育）的權利，以及參與有助於促進健康與安適感之多元且均衡職能活動的權利。

参考文献 (REFERENCES)

World Health Organization. (2020). Rehabilitation Competency Framework
<https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/sensory-functions-disability-and-rehabilitation/rehabilitation-competency-framework>

World Health Organization. (2022) World Health Organization Mental Health Fact Sheet.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

World Health Organization. (n.d.). Social determinants of health.
https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1

術語彙編 (GLOSSARY OF TERMS)

態度 (Attitude)

一種對某事情的想法，會影響你對它的感受及你的行為。例如，一位對職能治療知識發展有正向態度的職能治療師，可能會對新的研究結果有興趣並閱讀職能治療期刊。

行為 (Behaviour)

意指可觀察到的行動、態度與舉止，呈現於一個人在工作場所或專業情境中如何應用他們的知識與技能。

能力、勝任實務 (Competence, Competent Practice)

能夠以安全有效率的方式做你必須要做的事情。

勝任能力 (Competency)

人們在執行任務時，整合知識、技能、行為、價值與信念所展現的可觀察能力。勝任能力是持久的、可訓練的、可透過行為表現出來、可測量的 (WHO, 2020)。

身心障礙 (Disability)

長期的身體、心理、智力或感官損傷，這些損傷在與個人和環境因素的交互作用下，可能阻礙其在與他人平等的基礎上充分且有效地參與社會 (WHO, 2020)。

知識 (Knowledge)

意指一個人所知道的事，包括瞭解事情並且知道如何去做事情。知識是透過經驗和教育而發展的。

在地情境 (Local Context)

「在地情境」一詞係指一個地理區域，例如整個國家、州或特別行政區，它們具有一些特定範圍的健康與福利需求、文化背景、健康與福利體系。在本文件中，此詞通常不是指單一城市、鄉鎮或較小的行政區域。

心理健康 (Mental Health)

心理健康是一種安適狀態，在此狀態下，個人能了解自身能力、能因應日常生活的壓力、能有生產力且富有成效地工作，並能對其社區有所貢獻(WHO, 2022)。

職能 (Occupation)

職能係指人們在其文化中做的所有有意義的事情。當人們從事職能時，他們的表現會受環境影響；同樣的，職能也會影響環境。職能是主觀的經驗。在本文件中，職能一詞包括活動、任務和職能角色。

生理健康 (Physical Health)

指身體功能良好、無疾病或傷害，能支持一個人生活與充分參與人生的能力之狀態。

技能 (Skills)

技能係指具有做某事的能力，包括思考上的技能以及身體上做某事的技能。技能通常是經由經驗而發展出來的。要達到熟練通常取決於對你所做的事具有豐富的知識。

健康的社會決定因素 (Social Determinants of Health)

健康的社會決定因素是人們出生、成長、生活、工作與老化的情況，以及形塑日常生活的更廣泛力量與系統(WHO, n.d.)。這些決定因素常見的引用例子包括：性別、身心障礙、居住、早期生活收入和收入分配、教育、種族、就業與工作狀況、社會排除 (social exclusion)、糧食不安全、社會安全網、健康服務、失業與就業保障、原住民身分。

健康的社會決定 (Social Determination Towards Health)

健康的社會決定係指透過自主行為 (agency)、社會正義、賦權和政策改變，積極形塑健康的集體、政治和社區驅動的過程。

安適感 (Well-being)

安適感存在於兩個面向：主觀和客觀。它包括個人的生活經驗，以及生活環境與社會常模和價值觀的比較。

世界職能治療師聯盟 (WFOT) 誠摯感謝所有對 2026 年職能治療師最低勝任能力起草與審查過程有所貢獻的人員。

世界職能治療師聯盟組織管理團隊 (WFOT Organizational Management Team)

Claudia von Zweck

Lina Kassari

Ritchard Ledgerd

世界職能治療師聯盟執行委員會 (WFOT Board)

Andrew Freeman

Kee Hean Lim

Lynette Mackenzie

Tecla Mlambo

Samantha Shann

Athena Yi-Jung Tsai

外部審查者 (External Reviewers)

Hadeel Bakhsh

Sarah Chan

Patty Coker-Bolt

Elsbeth Froude

Margarita Gonzalez

Julius Kamwesiga

Deshini Naidoo

Merrolee Penman

Mariela Rata