

教育部教學實踐研究計畫成果報告
Project Report for MOE Teaching Practice Research Program (Cover Page)

計畫編號/Project Number：PMN107066

學門分類/Division：醫護

執行期間/Funding Period：2018-08-01～2019-07-31

職能治療理論之結構化推理軟體的發展與其教學成效初探
The development of a structural reasoning software on theories of
Occupational Therapy and its teaching effect: A pilot study

計畫主持人(Principal Investigator)：郭昶志 副教授

共同主持人(Co-Principal Investigator)：張志仲 教授

執行機構及系所(Institution/Department/Program)：高雄醫學大學 職能治療學系

繳交報告日期(Report Submission Date)：2019/09/19

職能治療理論之結構化推理軟體的發展與其教學成效初探
The development of a structural reasoning software on theories of
Occupational Therapy and its teaching effect: A pilot study

一. 報告內文(Content)

1. 研究動機與目的(Research Motive and Purpose)

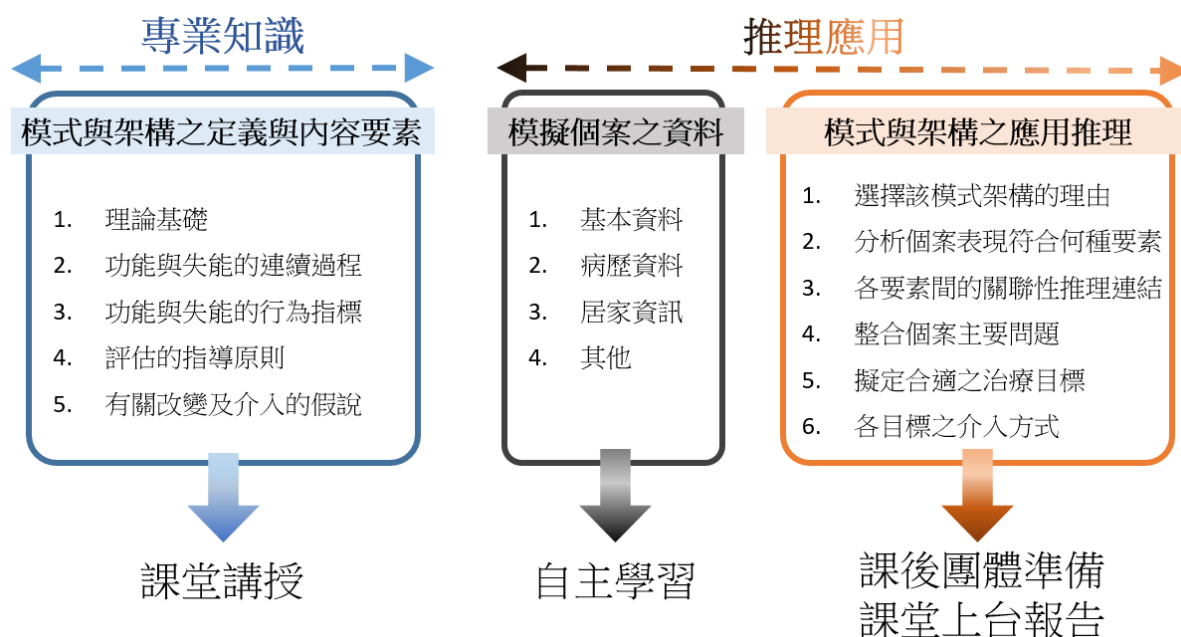
(1) 研究背景與動機

本計畫主要針對學生推理分析能力之提升，透過過往經驗瞭解，歷屆課堂學生回饋在本課程的學習，經常遭遇理解與應用上的困難，認為在學期間的教學訓練雖有充分的知識教學與足夠的測驗、報告，但在學習過程中，將課堂抽象的概念與知識轉化成臨床應用上仍是較為吃力的部分。而本學系專業課程中，「職能治療理論與參考架構」課程為職能治療專業及臨床推理之重要基礎，因此此為相當重要需去解決之迫切問題。

故本計畫期望藉由改變教學方式與學習形式，搭配數位軟體的輔助，使推理過程得以有步驟化的模板參照，並將死板且不易理解的抽象概念，藉由課堂中討論及團體學習方式，來提升課程之教學品質，希冀增進學生之學習成效，使其得以達成理解課程內容、獨立思考及團隊合作等本計畫之目的。

目標課程之現行內容簡介

本計畫欲針對「職能治療理論與參考架構」一課程進行推動與改善。本課程教學目的是使學生學習與人類職能相關、心理社會相關之理論模式，並應用該模式之邏輯脈絡對個案進行行為分析，以得到合適的治療目標與介入方式，有助於學生在專業上的臨床判斷與治療介入。教學過程分為兩大主軸：1.說明講解模式架構之定義與建構概念，以及各模式架構的項目內容解析；2.練習利用該模式架構對模擬個案之描述資料進行分析，並依據分析結果設定治療目標與介入方法。而在目前的課程之教學方式包含：上課講授理論之內容、團體報告推理分析特定個案(課後討論、課堂報告)、課後閱讀課程相關資料。圖一為目前課程進行的教學內容與方式之說明。



圖一：目前職能治療理論與參考架構課程之內容與教學方式

學生學習目標課程之問題

針對學習「職能治療理論與參考架構」一課之困難與問題，經由訪談學生焦點團體進行資料蒐集，結果分為以下3點：1.學生認為在模式架構的課程上，花費較多精力在學習模式的內容定義；在臨床推理部分的觀念較為零散，顯示出對邏輯推理部分理解薄弱。2.承第一點所述，學生認為此原因導致無法有效利用理論並整合分析個案的問題，並透過分析結果產出合理的治療目標分析，因此使多數學生出現分析過程與擬定目標間無邏輯關聯，甚至是不符合分析脈絡的現象。3.現行之紙筆測驗或課堂報告的回饋仍無法滿足學生確定自己的邏輯推理是否合理，學生表示團體報告的準備在討論過程無法確定思考邏輯是具合理性，以致可能在課堂報告時發現分析方向錯誤，因此對此課程產生挫折感。綜合以上幾點的訪談結果，認為學生面臨的問題主要為「推理應用的困難」，學科測驗因題型設計的限制對於評測出學生推理的邏輯與合理性相對有限，而在課堂團體報告中，雖能夠相對了解學生應用分析個案的狀況，並給予學生回饋，但對於學生想法與推理過程仍無法直接了解與即時提供建議，且由於課堂時間的不足，也局圍了教師提供回饋的全面性與深度了解學生思考脈絡的機會。

問題之影響與應用層面

整合前點學生所述之學習問題，在學生的專業能力養成過程中，臨床推理是不可或缺的部分，因此在應用推理分析上的挫折，不僅僅是此課程的表現，更多是影響學生在臨床實習的表現，甚至是未來成為專業治療者的角色。職能理論與參考架構課程的學習，是職能治療學生專業推理能力的發展重點，在未來更是協助治療師分析個案狀況的重要方式[1]。且職能治療師的專業角色，需要充分與其

他醫療專業進行互動與交流，因此能夠有效利用職能模式與參考架構分析個案，除了展現職能專業的治療特性外，更能在推理過程中與其他專業達到相輔相成的治療效果。故有效協助學生此層面的學習成效，將是十分重要的教育議題。

(2) 研究計畫主題與目的：

本計畫期望在教師端與學生端分別做出教學上與學習上形式的改變，使本堂學生能解決學習問題，並提升學習成效。

教師端的教學形式改變包括以下三點：

- 發展教學輔助軟體系統
- 使用軟體建立結構化與步驟化的推理流程
- 使用軟體進行翻轉式教學

學生端的學習形式改變則包括以下兩點：

- 以團隊為基礎的學習
- 課堂時間與老師進行團體討論

上述內容及此課程設計之成效印證，將於下個段落及文獻探討段落中詳細說明之。

解決學習問題

目前學生在目標課程中所遇之問題，需要相對應的解決方式，以改變目前的困難。學生主要面臨推理學習上的困境，包含推理個案各項行為表現間的關係與產出合適的治療目標與介入；而教師則是無法即時了解學生在推理上的表現與提供回饋，且在學習成效上的評估，侷限於紙筆測驗與團體報告的形式，亦導致無法有效了解學生們的學習狀況，提供更適切學生能力的教學方式。故在解決方式的發想上，根據前述的學習問題，列出以下幾點：1.學生在此課程的學習上，發生學習重心與課堂目的不符的狀況，學生多將心力放於模式架構的內容理解，而在推理學習上則成效不彰。為此，需加強學生在連結推理個案行為因素的認知，以具體概念呈現如何利用模式與架構進行的邏輯推理，以達到強化學習推理應用之目的。2.學生在連結個案問題與推論脈絡的理解上較為薄弱，故將提供可引導與顯示學生推理過程的平台或呈現方式，藉此引導學生的推理步驟，並可使學生有效了解推理與產出治療目標間的關聯性，提升學生在整合應用上的學習效果。3.過往的課程方式，多是請學生利用課餘時間完成團體報告，但此舉導致本課程中學生最主要的推理過程，反而無法有效傳達給教師。因此故需改良教學呈現的方式，例如更改為利用課堂時間進行團體討論，學生在進行過程中，教師可即時提供回饋，並有更多機會了解學生在臨床推理的學習狀況，提升師生間的教學相長。

回應問題之新設課程規劃

根據上述發想的解決方式，將以下列方式規劃設計課程形式，包含建立結構化的課程架構，將抽象的推理過程步驟化，以利學生學習並了解，並透過具體概念的形成，引導學生將學習重心放於應用模式架構的內容因素進行推理；而在課程教材的部分，透過發展與建置一套結構化之推理軟體系統，突破舊有紙筆的限制，更有效率得協助學生理解推理過程，並可適時引導學生紀錄下推理過程，此方式除了在課堂上的教學用途外，更能成為無時空限制的應用工具，甚至是在未來臨床實習時，亦能成為學生臨床推理的協助工具，實為具有應用潛力的教材發展；在課程進行形式方面，則可透過團體學習及翻轉教育的概念設計，達到有效利用課堂時間進行著重推理應用的教學，方可與課程目的有所呼應。使教師角色可充分提供學生回饋與引導，而學生則能透過團體討論與翻轉教育的形式，將學習到的知識性內容以合作討論的方式應用之，透過互相交流的方式亦能充實顯示出每位學生在推理上的表現與差異性，達到思辨推理的學習效果。

2. 文獻探討(Literature Review)

(1) 使用數位作為抽象概念之教學媒介

抽象概念學習常會阻礙新手學習者的學習理解，進而降低了學習者對其更深入理解的興趣。因抽象概念之不易理解的特性，故當課程中教導的抽象概念越多，學習者的成績就越低[2]。許多研究提出利用數位學習的視覺回饋來提高學習成效[3]。數位系統透過將抽象概念視覺化以促進學習[4]，使減少學習者錯誤觀念的形成與即時導正[5]，研究亦指出此學習方式能獲得較高的成效[6]。

抽象知識概念的內化是新手學習者主要問題，而在本課程內容中抽象理論和推理分析又為課程主軸，在學生難以理解教學內容的情況下，容易對課程喪失學習之動機，進而造成筆試成績不如學生及教師預期。因此本研究預計開發一本課程之教學軟體，利用視覺化與有結構化步驟的設計，提供模板漸進引導學生抽象概念的形成[7]，再透過同儕的團隊合作與教師的討論提升學生動機和相互激盪之學習效果。

(2) 採用新式教育—翻轉教學和以團隊為基礎的學習

許多教學方法逐漸興起，其一最受到歡迎和廣為使用的是翻轉教室和以團隊為基礎的學習的概念。教師和學生間為平等的互動關係，學生在翻轉課堂上描述他們的經驗或體驗，透過團體討論和自主學習達成課程目標。

翻轉教學即讓學生利用課堂中或課堂外的時間觀看教學影片，看完影片後在上課時間進行自主學習，解決影片中的問題，做一個關於影片教學內容的簡短報告，並討論與當天的主題相關的關鍵問題[8, 9]。近十幾年，國內外教育學專家和積極想改變教學方式的教師做了許多融合翻轉教學相關的研究。Mortensen, C. J. 等學者在 2015 的研究[8]中比較了傳統與翻轉教學兩種教育方式之學習成效差異，

結果發現翻轉教學課程的學生，相較傳統教學，學生科目的分數有顯著提升，亦增加批判性思考的能力。另外，動機和感受方面，學者也做了評估請學生根據實際感受在李克特 5 分量表評分，結果顯示翻轉教學是愉快的學習經驗(平均 4.4 ± 0.10 分)。總結來說，翻轉教學帶來的效益不僅是提高學習成效和增加自主學習的機會，對學生來說也帶來了正向的學習體驗。

在翻轉教學逐漸興起的同時，學生端也興起了另一種學習模式——以團隊為基礎的學習。翻轉教學搭配以團隊為基礎的學習，在此我們統稱為「新式教育」。透過文獻回顧，許多講授方式的課程設計開始轉而使用翻轉教學，學生方面也設計以團隊為基礎的學習模式，融合成一新式教育方法。以團隊為基礎的學習，即是讓學生以團隊方式，進行知識應用、練習與討論，且在面對困難的問題時學習團隊合作的價值。舉例而言，Michael J. Mcinerney 和 L. Dee Fink 等人在 2003 年的研究，發現使用團隊為基礎的學習模式後，第一，學生可一起完成課堂中的所有任務；第二，所有研究小組都可根據文獻中的實驗數據分析做出正確推斷；第三，學生們能夠將他們在本課程和其他課程中學到的概念靈活運用到新的環境中。證據顯示學生們透過以團體為基礎的學習方法可批判地分析和解釋新實驗數據，對這些數據進行推論，甚至提出創新的解決方案[10]，對於學生之學習動機對課堂之正向感受與學習成效亦皆有促進的作用[11, 12, 13,14]。

本研究之課程設計使用了翻轉教學，搭配以團隊為基礎的學習形式進行，設定此種學習形式有兩個依據，其一是由於在醫學領域尤其重視團隊合作能力，為使患者的治療計畫面面俱到更加完善，不僅需要個人的思考判斷，同時也需要學習如何與患者及不同專業之間溝通與協調。其二，採用團體為基礎的學習可以使學生在兼顧專業知識學習的情況下，也獲得臨床上所需要的額外重要能力。

目前也有許多研究將此種新式教育運用於醫學相關領域課程，且成功的例子，例如在藥理學課程設計第一階段接受 3 週的翻轉或傳統教學，在第二階段兩組對調，結果顯示第一次藥理學考試中接受新式教育的學生得分顯著高於傳統教育的學生，但第二次考試因兩組學生皆已接受過新式教育因此分數並沒有顯著差異[15][16]。故本研究將以翻轉教學及以團隊為基礎的學習形式來設計課程。

(3) 提升自主學習之策略與價值

促進自主學習可透過幾種有效方法，包括利用合作式團體學習、電腦式學習、視覺學習、引導式思考，與課堂中解決問題的練習等因素[17, 18]。總結上述有效方法主要透過團體的合作，適時給予學生引導和思考的空間，使用案例練習與老師進行討論，加上電腦視覺的促進作用以提升自我學習，使本研究期望能將以上方法融入課程設計中，並於開發的軟體中透過將推理分析步驟化，以引導學生的思考，建立自我學習的正向成功經驗。另外，關於自主學習可帶給學生之益處，書籍中也有提出相當多歷年文獻整理之效果，包括可提高學生成績，建立學生間的正向關係，和促進學生社會適應等效果。

(4) 學習成效評估

由於本研究是透過翻轉教學加上以團體為基礎的學習為主軸進行專業學習，著重之面向廣泛，故學習成效的評估需要釐清預計聚焦之學習成效面向，透過文獻回顧相關教育方式的評估辦法，方得以探索適合本研究之成效評量方式。其中時下流行的 ASK(Attitude, Skill, Knowledge)模式為新式的專業教育著重之三面向，除了是在教育設計上的參考準則外，亦具有作為評估學習成效標準之價值。藉由將教育內容轉化為可體現的三種成分，透過此視角可更全面性地了解學生的學習成效。在 ASK 模式中，評量「態度」的方式多以教師對學生的行為進行評析，同時透過設計之問卷請學生評量對於專業課程的想法或接受度；而在「技巧」上則是指派學生們一項特定的專業相關任務，並對任務之成果進行評量，以達到學生應用概化的成效評估；最後的「知識」評估則是較多以常見教育評估工具為主，如測驗考試[19]。而在翻轉教育中提到學生於課前自主學習，以及團隊學習方式在課堂中應用討論的過程，文獻中亦指出幾項評估面相，例如：為了解學生自覺的學習狀況，建構合適的自評量表透過五點量表的方式針對關於專業內容的理解掌握程度來讓學生進行評分。量表內容為期望了解學生對於本教學計劃之翻轉教學和以團程描述性的想法[20]。

結合上述文獻回顧，三面向彼此相呼應且可全面代表欲評估之學習成效。不論是何種教育模式，仍會回歸到對於學生在態度、技巧與知識面向上的探討，多數文獻在學習成效評估上多使用問卷設計的方式執行，而本課程目的主要以學生的推理應用能力為關注焦點，故本研究之成效評估除了著重於態度與隊為基礎的學習模式等課程設計的看法，因而建構一些關於本課程設計的敘述，例如：對於教材的使用感到滿意，或是課堂中的互動是否有助於自我學習等等，同樣進行五點量表的認同程度評估，且問卷亦設計填答開放性問題，如對於本教學計劃的建議與想法為何？來讓學生回應，藉此蒐集到更多資訊。最後也可使用組成焦點團體的訪談方式，對學生的感受、想法進行質性資料的收集，以得到更多針對課知識，亦重視應用技巧上的成效，因此將以態度、技巧、知識三方面進行全面性的評量。

3. 研究方法(Research Methodology)

(1) 研究說明

教學設計

綜觀學生所面臨到的困難及上述文獻回顧，本研究期望於教學計畫中加入翻轉教學之形式(結合以團隊為基礎的學習)，並搭配結構化推理軟體，來解決學生於學習抽象臨床推理之困難。

本教學實踐研究計畫將針對三種不同形式之教學方法進行比較，即為：傳統式教學法、翻轉教學法搭配結構化推理軟體，以及翻轉教學法。教師運用上述三

種教學方法於職能治療臨床實務常用之實務模式進行教學，其三種實務模式為：人類職能表現生態模式 (The Ecology Model of Human Performance)、人類職能模式 (Model of Human Occupation, MOHO)、職能適應模式 (Occupational Adaptation Model, OA)。圖二為三種不同之教學方法與三種常用之實務模式之對應圖。

傳統教學法

人類職能表現生態模式 (The Ecology Model of Human Performance)

翻轉教學法 + 結構化推理軟體

人類職能模式 (Model of Human Occupation, MOHO)

翻轉教學法

職能適應模式 (Occupational Adaptation Model, OA)

圖二：教學方法與實務模式之對應

為全面性瞭解三種教學方法對學生學習之成效，故以「知識」、「技巧」及「態度」三種層面，來進行評估及比較。

「知識」層面為學生對三種實務模式的概念掌握程度；「技巧」層面為學生對「使用實務模式於個案分析之使用能力」、「議題分析的能力」與「目標設計的能力」；而「態度」層面則為學生使用結構化推理軟體之狀況與滿意度。

軟體介紹及進行方式

● 軟體功能設計與建置

為解決學生在學習使用職能治療理論實務模式進行個案分析的之學習困難，並提供立即性的學習回饋，教師將邀請擁有多多年臨床實務及教學研究經驗之職能治療學系教授，且同為軟體創新開發及資料庫設計之專家一同討論。首先，教師會先與專家說明此次教學實踐研究計畫之研究動機、欲透過軟體解決的學習困難，以及提升學生學習成效與方向，同時徵詢專家從軟體開發角度給予專業建議及須注意之事項，接著一同研擬設計軟體頁面、操作步驟、系統功能，以及透過提供個案描述教案，設計由淺入深，引導學生進行個案分析之題目，並由軟體系統偵測學生答題內容之關鍵字答對率，答對率超過教師設定標準後方可進入下一題作答之方式，提供學生立即性之回饋，最後，經多次專家會議研擬出軟體整體功能

及介面設計後，再與軟體製作廠商討論，並交由廠商開始建置。

● 軟體系統內之教案設計

職能治療理論結構化推理軟體系統功能為，協助學生應用職能治療實務模式，以增進進行個案的專業臨床推理及治療目標設計之能力，因此教師除了將設計具有推理及結構化之分析問題，來引導學生由淺入深地進行臨床推理分析外，也提供的數篇個案描述，使學生得以進行多次自主學習之演練與操作，進而提升學習效果。

教師除了與同為職能治療學系教授與軟體開發之專家、廠商進行多次會議外，為設計符合臨床實務之個案描述教案，教師將再特別與兩位擁有多多年專業臨床實務經驗之職能治療師，一同討論軟體內的教案內容，除了提供學生極其真實性的個案描述外，也共同設計個案分析問題，以及教師版本的個案分析報告，供學生自行比較自己與教師之個案分析推理文章之差異與可精進之處。

(2) 研究步驟說明

研究架構與流程 (圖三為本教學之研究架構)

首先，研究一開始將先進行人類職能表現生態模式、人類職能模式，以及職能適應模式等三種實務模式之「知識」前測，以了解學生在初始的基本能力程度。並於第一次課程結束後，提供學生兩週時間閱讀一篇由真實臨床個案稍作修改之個案描述，學生透過大一、大二上學期修習過的「職能治療導論」、「活動分析與應用」、「人類發展學」或「職能治療評估學(一)」等基礎必修課程之專業知識，來撰寫個案分析報告，以此作為「技巧」之前測，了解學生在使用基礎職能治療理論進行個案分析之先備能力。

完成「知識」與「技巧」兩者之前測後，教師將開始分別於三堂課各講授一種實務模式，即為人類職能表現生態模式(運用傳統教學法教授)、人類職能模式(運用翻轉教學法+結構化推理軟體教授)與職能適應模式(運用翻轉教學法教授)。

除了人類職能表現生態模式(傳統教學法)外，教師會在人類職能模式(翻轉教學法+結構化推理軟體)及職能適應模式(翻轉教學法)的「課程前一週」，提供學生一小時之翻轉教學課程影片，使學生可於課堂外自行觀看，促進主動學習，以利提升學生的自我努力感(self-effort)。並於當週課程一開始，利用「Kahoot!」線上平台，進行重要概念之測驗，快速了解學生課前觀看翻轉教學影片後，對於實務模式的了解程度，若大部分學生答對，則可知道學生已掌握其觀念，若多數學生答錯，教師則會在此觀念上重新進行解釋及說明(Kahoot 題目範例詳見附件一)。

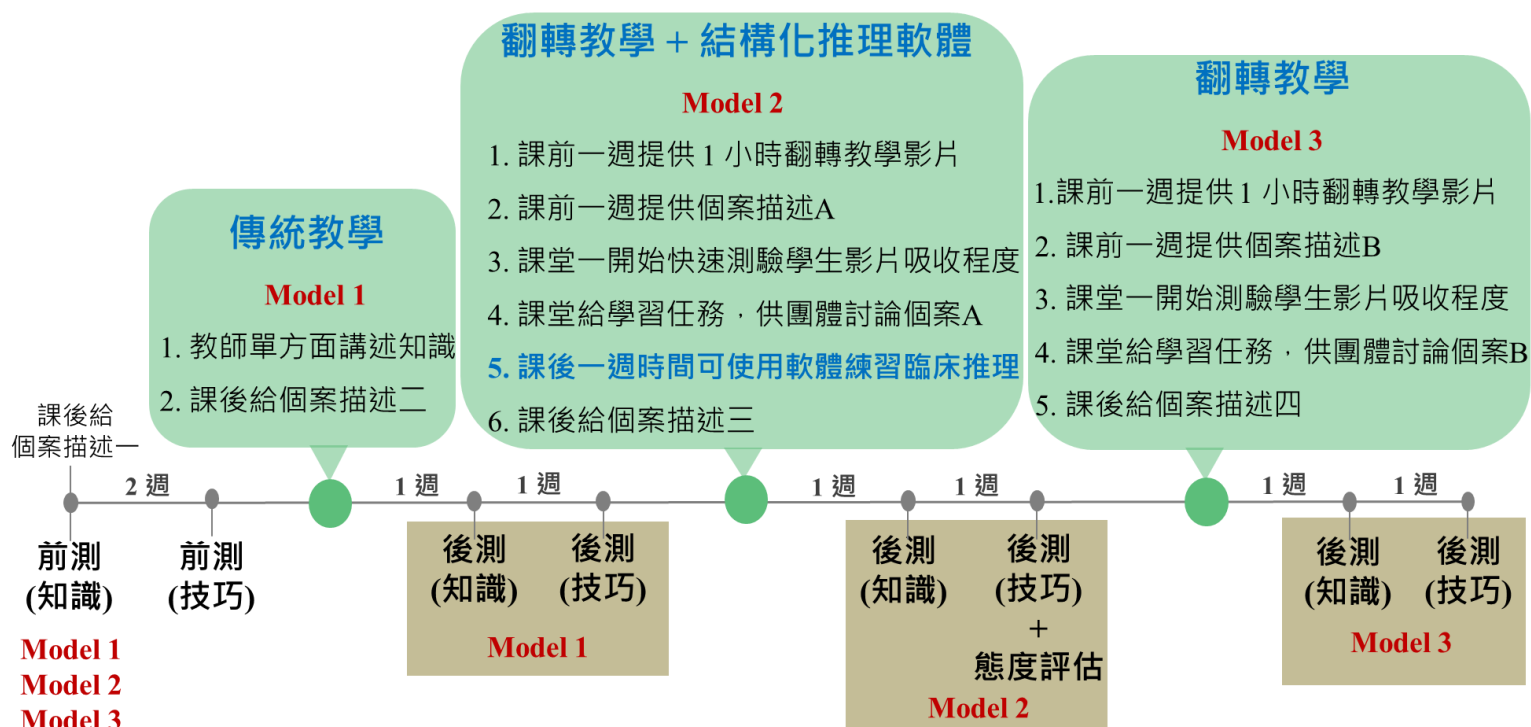
除此之外，於以上兩門課程之「課程前一週」，教師也會提供學生，一份臨床個案描述的教案，讓學生先行閱讀，並在課程中提供學生四大個案分析問題之學習任務(學習任務題目範例詳見附件二)，邀請學生以小組為基礎，一同討論及解

決問題，並於課程中分享學習成果。教師除了在過程中引導學生做思考外，也會立即給予回饋，以提升學生之學習動機及學習成效。

三個實務模式於「各自的課程結束後」，教師皆會提供學生一份由真實臨床個案稍作修改之個案描述教案（含基本資料、病歷、居家資訊、各項評估結果報告等），並給予「兩週時間」以其實務模式進行個案分析，並以 Rubric 進行學生之個案分析報告評量，作為「技巧」之後測；同時，於「課程結束後一週」針對其實務模式進行「知識」後測，了解學生對其實務模式的知識掌握程度。

在人類職能模式中（運用翻轉教學法與結構化推理軟體），學生可利用各種數位行動裝置進入本研究創新研發之軟體系統，進行更具順序性、脈絡性及結構化的個案分析演練，幫助學生更了解臨床推理的過程，並獲得立即性的回饋。並於一週後針對學生使用結構化推理軟體進行「態度」之調查，了解學生對於學習抽象實務模式於進行個案分析的過程中，搭配使用結構化推理軟體是否有所幫助。

圖三：本教學之研究架構



註: Model 1: 人類職能表現生態模式 Model 2: 職能適應模式 Model 3: 職能適應模式

研究假設

透過本研究開發之軟體與教學方式，可增進學生臨床推理之能力，並促進學生對抽象實務模式之理解，與改善學生對於本課程之負向感受及經驗，以全面提升本課程之學習成效。

研究範圍

本研究之研究範圍是以本職能治療系學生做為主要對象，其研究目標是為了幫助學生對抽象的實務模式知識更加具體了解，且能靈活運用於個案分析，並找出傳統式教學法、翻轉教學搭配結構化軟體，以及翻轉教學法對於學生學習之差異所在，讓本系學生能夠紮實奠定運用專業職能治療理論與參考架構中的基礎能力。首先在文獻整理方面，蒐集了有關翻轉教學、以團隊為基礎的學習、數位化教學以及如何使抽象學習更加具體化的相關文獻與資料，並製作出符合此研究目標的數位系統，透過觀看學生練習狀況之後台系統，更可清楚了解學生在課外使用結構化推理軟體的學習意願、學習成效，以及學生回答問題的狀況為何。

融合了上述要素設計而成的課程，期望在未來教師可採用合適之要素至本系其他課程中，或者廣泛運用至其他學習有相似教學目標之課程，甚至提供想採用新式教育方式之教師一研究實證。

研究對象

事前無修習過或通過本專業課程之大學生。

研究方法及工具

針對「職能治療理論與參考架構」之教學品質改善計畫，成效內容將針對「知識」、「技巧」、「態度」等三個層面進行探討；而評量方式則考量方便性，以不增加學生負擔為前提進行。

「知識」顧名思義，為學生在實務模式上對專業知識的學習狀況與掌握程度，因此教師將會於課前及課後透過傳統紙筆考試進行知識評量；前、後測題目皆由教師至中華民國考選部公告之歷屆職能治療師國家考試題目，從中挑選出與人類職能表現生態模式、人類職能模式、職能適應模式相關之各二十題考題，以抽籤方式決定前、後測題目，製作成 A、B 考卷（A、B 考卷範例詳見附件三）。此方式能看出學生對專業知識的了解與熟悉程度，檢驗是否具備基礎的專業能力。成效結果則是分析學生的成績平均、分布概況等統計數據，以比較傳統教學法、翻轉教學搭配結構化推理軟體，及翻轉教學法等三種教學法，對於學生的學習成效差異。

而在「技巧」評估，將以學生撰寫之四份個案分析報告作為成效驗證，包含：學生在未學習任何實務模式或參考架構之下，就過去大一及大二上學期先備之職能治療專業知識撰寫的個案分析報告，以及在三種實務模式課程結束後，撰寫之三份個案分析報告。技巧評估是改善此課程中最重點的部份，即為「推理應用」，將職能模式與架構推理分析，實際應用至教師提供的個案描述教案中，以得知學生在此實務模式應用技巧上的能力。

為了解學生的應用狀況，教師特別邀請具備豐富臨床實務經驗，以及具有職能治療理論參考架構與實務模式專長的兩位現職職能治療師，齊招開專家會議。除了蒐集並稍做修改臨床個案描述，形成四份提供學生分析之教案（供學生分析之教案範例詳見附件四），以及兩份用於翻轉教學法提供課堂任務之個案描述教案外（個案描述教

案範例詳見附件五)，並一同設計符合學生學習需求及學習目標之 Rubrics 評量表，以作為日後另外兩位專家，批改學生撰寫個案分析報告之評量工具。

Rubrics 分析評量項目包含：使用理論之架構分析個案的能力、職能議題分析，以及目標設計，評估等級分別為：未發展、低於預期、發展中、熟練、典範，其中批改者可依據學生分析狀況，再額外進行於限制分數內的加分或減分，盡可能更加全面、完整性地評量學生運用實務模式分析之技巧表現（個案分析 Rubrics 評量表詳見附件六）。

當學生完成本學期之四份個案分析報告後，教師才會將全部的個案分析報告一次性地交由另外兩位專家批改。因此，專家並不會知道四份個案分析報告分別是由何種教學法進行，以及撰寫的先後順序。學生報告亦經由抽籤的方式，平均分配給兩位專家批改。除此之外，本研究更以兩種方式以提升研究信度，第一，邀請兩位專家進行三次專家會議，並在專家批改學生四份個案分析報告前，隨機抽選出兩份學生撰寫之個案分析報告，於會議現場依據 Rubrics 評量表進行批改，批改結束後再一同進行討論，以利減少分數之差異。第二，為消弭兩位專家之評分差異，專家以 Rubrics 評量表批改完成後，將會再由以下之數學方法進行調整： $[(\text{考生成績}-\text{該組平均數})/\text{該組標準差}]*\text{共同標準差}+\text{共同平均數}$ 。以此作為學生撰寫個案分析報告之最終成績。

「態度」層面則為評量學生使用結構化推理軟體之狀況與滿意度。因過往之訪談結果與經驗，瞭解學生於應用知識於個案上，遇到較多的困難及挫折，而結構化推理軟體即透過幫助學生透過多次的分析練習，提升其推理及分析能力。故本研究將透過問卷的方式，瞭解結構化推理軟體對於學生之學習狀況及滿意度。問卷題目包含：「整體來說，我對課程應用此教學軟體感到滿意」、「我認為這個教學軟體讓我更有動機去學習」、「我認為這個教學軟體對我課程學習是有幫助的」、「我會操作這個教學軟體」、「我對這個教學軟體的學習成效感到滿意」等問題（評估結構化推理軟體的狀況與滿意度之量表詳見附件七）。

問卷內容設計包含使用四點量表方式蒐集滿意度，以及開放性簡答方式。選用四點量表是為了避免趨中傾向的偏差，使學生的回應資料能夠達到區別滿意程度的有效性；而開放性簡答則是為了蒐集質性類型的資料。評量以紙本問卷方式蒐集相關資料，以提高問卷回收率，達到較高的結果效度，同時也會提醒學生此問卷並不記名，且毋須擔心填寫結果會洩漏身分或會影響學習成績。以此保障學生的權益與感受，並同時避免學生因身分擔心因素而可能影響問卷結果的問題。

另外，成效評估的時間點亦有區別，「知識」及「技巧」之前測評估，將會於教師講授三種實務模式之前進行，「知識」及「技巧」層面之後測評估，將分別於教師講授完一週與二週分別進行；而「態度」的結構化推理軟體問卷評量則會在使用完軟體之後一週進行，以利學生比較傳統教學法，以及翻轉教學法搭配結構化推理軟體之教學方式的感受與學習狀況。以上為三個層面的成效驗證方法及工具，透過了解學生的接受度、學習狀況與教學效果，全面比較傳統方式與新式教學對於學生的學習差異，有助於教師了解此教學方式的可行性，更有方向性地提升此堂課程的教學品質。

4. 教學暨研究成果(Teaching and Research Outcomes)

(1) 教學過程與成果

結構化推理軟體

軟體開發後，歷經測試超過數十次後，除了擴增答案之關鍵字題庫、解決各式登入、增加引導問題、顯示學生答題進度、解決系統端正確辨識學生或教師操作，以顯示不同介面之設定、開通並解決透過不同網路平台，包含：IE, Google Chrome 及 Safari 等在使用軟體上可能會遇到的作答狀況，並使用多種數位行動裝置，包含：手機、桌上型電腦、筆記型電腦、平板等測試軟體軟體使用情況，盡可能站在學習者的立場，提供完善且方便的軟體使用環境，以維護學生學習品質與學習成效。

本研究開發之軟體提供一系列標準化的流程，逐步引導學生瞭解職能治療實務模式進行臨床推理之過程，軟體最後亦提供教師完整之分析內容，供學生參考與比對(學生端觀看到之個案分析參考答案詳見附件八)。

以下以使用人類職能模式實務模式進行個案分析為例，並從學生使用端，及教師使用端兩種介面，來說明此軟體之使用步驟與特色功能。

軟體設計特色及使用步驟說明

系統網址：<http://otp.kmu.edu.tw:8888>

學生端測試帳號、密碼皆為：750004

老師端後台帳號、密碼皆為：750003

學生使用端介面



職能治療理論結構化推理軟體



每位學生會有一組專屬個人登入使用之帳號密碼，可以電腦、手機、平板等各種行動數位裝置，於 IE、Google Chrome 或 Safari 等網路平台進入此頁面進行職能治療實務模式分析練習；系統不限制登入次數或登入時間等，為以提升

學生自主學習之意願。



以專屬帳號及密碼成功登入後，學生可有多種理論練習之選項；以下將以人類職能模式 Model of Human Occupation (MOHO)做操作步驟範例說明。



進入所選之理論開始進行個案分析時，介面將會切割成六個區塊，以下將分別進行詳細說明。



左上方欄位為個案描述，學生可透過滑鼠或觸控式面板上下滑動，反覆仔細閱讀個案描述以進行個案分析。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政專員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
habituation
environment

上一題 下一題 顯示答案 離開 進度: 1/14

左中欄位為題目內容，學生需依據題目內容，並於左下方欄位空白處輸入答案。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政專員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
habituation
environment

上一題 下一題 顯示答案 離開 進度: 1/14

右中欄位為四個按鈕選項提供學生選擇，包含：上一題、下一題、顯示答案、離開以及目前答題進度，學生可於答題過程中，回顧前面已完成的個案分析，再進行補充、修改或深入思考，也能在答題完成後進入下一題，若未達成系統設定之關鍵字答對率，學生能按下顯示答案鈕，了解自己在個案分析上是否有疏漏或欠缺，以鼓勵學生再做更全面地職能分析。為提升自主練習之時間安排彈性度，學生可在進行個案分析過程中，隨時離開系統結束練習，而系統將會紀錄已回答之答案內容，提供學生下回繼續進行分析練習。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政專員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

第2題 請問Volition structure中包含哪些類別?

Interest

加油，就差一點而已!

OK

上一題 下一題 顯示答案 離開 進度: 2/14

當學生結束作答並按下下一題鈕，系統會及時偵測學生填寫之答案正確與否，

若未達系統設定之答題正確率，將跳出對話框訊息鼓勵學生進行思考。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生搶走了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，聯誼治療師阿龍與蔡中士面談，那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政事務員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

第4題 請依據個案資料分析個案的Values

母角色重要，應該要照顧小孩
軍工作
應該要做家事
自殺才可能解決問題
請就醫轉介
對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件

母角色重要，應該要照顧小孩
軍工作
應該要做家事
自殺才可能解決問題
請就醫轉介
對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件

當學生填寫完答案後，按下顯示答案鈕，系統將會於右下方欄位以紅色字體標示出系統認為學生應該分析出的答案關鍵字，如此一來，學生可獲得即時的回饋，以提升其作答自信。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生搶走了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，聯誼治療師阿龍與蔡中士面談，那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政事務員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

第4題 請依據個案資料分析個案的Values

母角色重要，應該要照顧小孩
軍工作
應該要做家事
自殺才可能解決問題
請就醫轉介
對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件

母角色重要，應該要照顧小孩
軍工作
應該要做家事
自殺才可能解決問題
請就醫轉介
對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件

當學生填寫至最後一題時，系統會將會自動彙整學生之個案分析報告 PDF 檔，並提供及時下載功能。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生搶走了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，聯誼治療師阿龍與蔡中士面談，那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政事務員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

第4題 請依據個案資料分析個案的Values

母角色重要，應該要照顧小孩
軍工作
應該要做家事
自殺才可能解決問題
請就醫轉介
對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件

母角色重要，應該要照顧小孩
軍工作
應該要做家事
自殺才可能解決問題
請就醫轉介
對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件

學生下載之個人撰寫之個案分析報告後，系統將會製作一份包含個案描述、學生撰寫之個案分析報告，以及教師撰寫之個案分析；學生能透過比對自己與教師之分析內容，能發掘更多且多元的分析觀點，並於課外再次複習。

教師使用端介面



教師以帳號密碼登入系統後，可選擇欲建立或設計之理論選項，或是進行學生資料新增、刪除或搜尋等人員管理設定。以下將以人類職能模式 Model of Human Occupation (MOHO) 做操作範例說明。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政事務員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

1.volition
2.habitation
3.performance capacity

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
意志
Habitation
習慣
Performance capacity
表現能力

30 % 閱讀字符合乎存檔

進入所選之理論開始進行分析問題設計及建構題庫時，介面將會切割成七個區塊，以下將分別進行詳細說明。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政事務員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

1.volition
2.habitation
3.performance capacity

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
意志
Habitation
習慣
Performance capacity
表現能力

30 % 閱讀字符合乎存檔

左上方欄位為個案描述，教師可透過滑鼠或觸控式面板上下滑動，反覆仔細閱讀、新增、修改個案描述以進行個案分析。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政辦事員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

1.volition
2.habituation
3.performance capacity

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
意志
Habituation
習慣
Performance capacity
表現能力

30 % 閱讀字符合乎存檔

教師設計具結構化、脈絡性之問題，並輸入至左中欄位；一步步帶領學生先回顧理論架構，進而由淺入深地進行個案分析並找出職能問題，最後為個案設計相對應的短期、中期、長期職能目標。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政辦事員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

1.volition
2.habituation
3.performance capacity

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
意志
Habituation
習慣
Performance capacity
表現能力

30 % 閱讀字符合乎存檔

教師將所有可能與分析內容有關的關鍵字輸入於左下方欄位，建立完整的關鍵字資料庫，並依據正確答案設定關鍵字答對率，學生須超過關鍵字答對率，方可進入下一題繼續作答。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政辦事員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

1.volition
2.habituation
3.performance capacity

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
意志
Habituation
習慣
Performance capacity
表現能力

30 % 閱讀字符合乎存檔

右上方欄位為教師撰寫之個案分析，最後將會完整呈現於學生下載的個案分析PDF檔，提供學生進行比較。

個案討論：蔡O君

蔡O君為一名34歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職12年。2016年7月，蔡O君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016年8月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政辦事員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門

1.volition
2.habitation
3.performance capacity

第1題 請問人有哪三個interrelated components?

Volition
意志
Habitation
習慣
Performance capacity
表現能力

30 % 關鍵字符合率存檔

軟體系統頁面設計精簡、美觀，字體大小適中易於閱讀，學生除了能於同一頁面反覆細讀個案描述進行職能分析，也能知道目前的答題進度，以分配軟體練習時間，提升學習成效。

後台學生資料管理操作



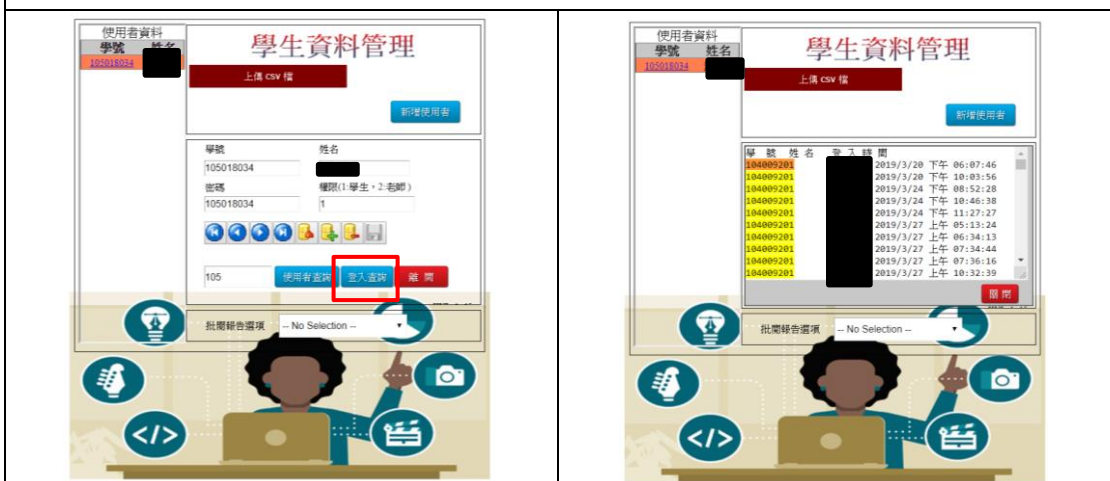
選擇學生資料管理，即可進入並編輯使用者之登入權限。



上傳學生資料 csv. 檔後，須再按新增使用者確認檔案上傳。



若要查詢學生資料，可由左圖紅框處輸入學生學號前 3 碼，即可搜尋得出。



若要查詢學生登入系統之使用次數、日期或時間，按下登入查詢後，可透過 Ctrl+F 輸入學生學號進行查詢。



知識、技巧、態度

本研究將針對「知識」、「技巧」、「態度」三個層面，進行三種不同教學法之成效評估。

其教學設計即為透過「傳統教學法」來教授「人類職能表現生態模式」；使用「翻轉教學法搭配結構化推理軟體」，來教授「人類職能模式」；使用「翻轉教學法」，來教授「職能適應模式」。

修習本門課之學生共有 38 人，其中男性為 10 人 (26.3%)，女性為 28 人 (73.7%)。以下針對知識、技巧及態度三者各自評估之統計結果，進行說明。

- **知識**

透過相依樣本 t 檢定得知（組內差異），三種實務模式於各自的前後測分數上，皆有顯著進步 ($p < .001$)，因此三種教學法皆對知識層面有成效。三種實務模式前後測差異量之組間差異上，彼此間無顯著差異。由上述可知，傳統紙本考試僅測試學生對理論之記憶與理解，而三種教學方式皆於此有顯著進步，且三種教學法之成效上沒有所差別。

傳統教學法 Model 1			翻轉教學 搭配結構化推理軟體 Model 2			翻轉教學 Model 3			三者差異量 組間比較	
知識	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	
傳統紙本測驗 (國考題)	41.05 (16.07)	61.57 (11.27)	<.001	51.31 (17.11)	72.63 (18.55)	<.001	56.84 (18.47)	77.63 (13.24)	<.001	無顯著差異
技巧	前測	後測	p 值	前測	後測	p 值	前測	後測	p 值	三者差異量 組間比較
總分	46.10 (12.35)	64.45 (15.03)	<.001	46.10 (12.35)	78.97 (12.06)	<.001	46.10 (12.35)	72.40 (10.57)	<.001	翻+軟>翻>傳統
使用理論之參考架構分析個案的能力	13.74 (8.51)	23.47 (10.01)	<.001	13.74 (8.51)	32.89 (6.88)	<.001	13.74 (8.51)	28.82 (5.25)	<.001	翻+軟>翻>傳統
職能議題分析	16.68 (4.28)	18.21 (3.85)	.798	16.68 (4.28)	22.92 (4.14)	<.001	16.68 (4.28)	21.08 (5.44)	<.005	翻+軟>傳統 翻>傳統
目標設計	15.65 (6.54)	19.80 (6.74)	.077	15.65 (6.54)	23.18 (5.46)	<.001	15.65 (6.54)	22.50 (3.37)	<.001	翻+軟>傳統 翻>傳統

• 技巧

針對組內差異，於傳統教學上，「使用理論之參考架構分析個案的能力」($p < .001$)及「總分」有顯著進步 ($p < .001$)；於翻轉教學搭配結構化推理軟體教學法，以及單純翻轉教學法中，則在各面向 ($p < .005$)及總分皆有顯著進步 ($p < .001$)。由此推論，傳統教學法僅可使學生單純將個案狀況套入理論架構之分析，但如職能議題分析與目標設計，為更高階之分析，則較難達成。相比之下，另兩介入方法皆會於課堂上給予個案及引導式任務，來進行小組討論，引導如何分析及推理，幫助學生整合個案狀況與擬定治療目標，故於「職能議題分析」及「目標設計」之成效上有明顯進步。

傳統教學法 Model 1			翻轉教學 搭配結構化推理軟體 Model 2			翻轉教學 Model 3			三者差異量 組間比較	
知識	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	
傳統紙本測驗 (國考題)	41.05 (16.07)	61.57 (11.27)	<.001	51.31 (17.11)	72.63 (18.55)	<.001	56.84 (18.47)	77.63 (13.24)	<.001	無顯著差異
技巧	前測	後測	p 值	前測	後測	p 值	前測	後測	p 值	三者差異量 組間比較
總分	46.10 (12.35)	64.45 (15.03)	<.001	46.10 (12.35)	78.97 (12.06)	<.001	46.10 (12.35)	72.40 (10.57)	<.001	翻+軟>翻>傳統
使用理論之參考架構分析個案的能力	13.74 (8.51)	23.47 (10.01)	<.001	13.74 (8.51)	32.89 (6.88)	<.001	13.74 (8.51)	28.82 (5.25)	<.001	翻+軟>翻>傳統
職能議題分析	16.68 (4.28)	18.21 (3.85)	.798	16.68 (4.28)	22.92 (4.14)	<.001	16.68 (4.28)	21.08 (5.44)	<.005	翻+軟>傳統 翻>傳統
目標設計	15.65 (6.54)	19.80 (6.74)	.077	15.65 (6.54)	23.18 (5.46)	<.001	15.65 (6.54)	22.50 (3.37)	<.001	翻+軟>傳統 翻>傳統

對於組間差異（前後測差異量），以下針對「總分」、「使用理論架構分析個案的能力」、「職能議題分析」及「目標設計」各自進行結果說明。「總分」上，三者有顯著差異 ($p < .001$)，其中翻轉搭配軟體 > 翻轉 > 傳統；「使用理論架構分析個案的能力」，三者亦有顯著差異 ($p < .001$)，亦為翻轉搭配軟體 > 翻轉 > 傳統；於「職能議題分析」，則是翻轉搭配軟體，以及純翻轉教學，明顯優於傳統教學法 ($p < .001$)；「目標設計」上，亦為翻轉搭配軟體，以及純翻轉教學，明顯優於傳統教學法 ($p < .05$)。

由上述推論，因翻轉教學法可引導學生對於個案之分析及推理，故此兩種教學方法於所有項目之成效皆明顯優於傳統教學法

對於「使用理論架構分析個案的能力」而言，透過文獻回顧，瞭解教學軟體可培養自主練習，與提升應用知識之能力。此結果亦證實，學生經多次自主練習，相較無使用軟體，更能運用理論於個案上。但對「職能議題分析」及「目標設計」而言，因為較高層次之分析能力，加上可能因軟體無教師直接提供個別化引導，故成效上未明顯優於單純翻轉教學法，但依然優於傳統教學法。

	傳統教學法 Model 1			翻轉教學 搭配結構化推理軟體 Model 2			翻轉教學 Model 3			三者差異量 組間比較
	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	前測 M(SD)	後測 M(SD)	p 值	
知識 傳統紙本測驗 (國考題)	41.05 (16.07)	61.57 (11.27)	<.001	51.31 (17.11)	72.63 (18.55)	<.001	56.84 (18.47)	77.63 (13.24)	<.001	無顯著差異
技巧	前測	後測	p 值	前測	後測	p 值	前測	後測	p 值	三者差異量 組間比較
總分	46.10 (12.35)	64.45 (15.03)	<.001	46.10 (12.35)	78.97 (12.06)	<.001	46.10 (12.35)	72.40 (10.57)	<.001	翻+軟>翻>傳統
使用理論之參考架構分析個案的能力	13.74 (8.51)	23.47 (10.01)	<.001	13.74 (8.51)	32.89 (6.88)	<.001	13.74 (8.51)	28.82 (5.25)	<.001	翻+軟>翻>傳統
職能議題分析	16.68 (4.28)	18.21 (3.85)	.798	16.68 (4.28)	22.92 (4.14)	<.001	16.68 (4.28)	21.08 (5.44)	<.005	翻+軟>傳統 翻>傳統
目標設計	15.65 (6.54)	19.80 (6.74)	.077	15.65 (6.54)	23.18 (5.46)	<.001	15.65 (6.54)	22.50 (3.37)	<.001	翻+軟>傳統 翻>傳統

• 態度

「態度」的部分，主要為積極改善學生對於此門學科的挫折感與學習感受。故在學習態度上，即針對兩個重點進行評量，包含：學生使用結構化推理軟體的想法，以及結構化推理軟體應用於學習實務模式之抽象概念上，與傳統教學法之比較，內容包含新式教學方法的可行性（教學時間安排、軟體使用狀況等）、對傳統與新式教育的差異感受（挫折感程度、學習過程遇到的問題等）、學習心得與建議（最滿意及需要改善的部分、個人學習經驗分享）等。

問卷內容設計包含使用四點量表方式蒐集滿意度，以及開放性簡答方式。選用四點量表是為了避免趨中傾向的偏差，使學生的回應資料能夠達到區別滿意程度的有效性；而開放性簡答則是為了蒐集質性類型的資料。

評量以紙本問卷方式蒐集相關資料，回收率達 97%，共 37 份有效問卷，以下會以學生使用結構化推理軟體的想法、結構化推理軟體應用於學習實務模式之抽象概念上，與傳統教學法之比較，來進行分析與說明。

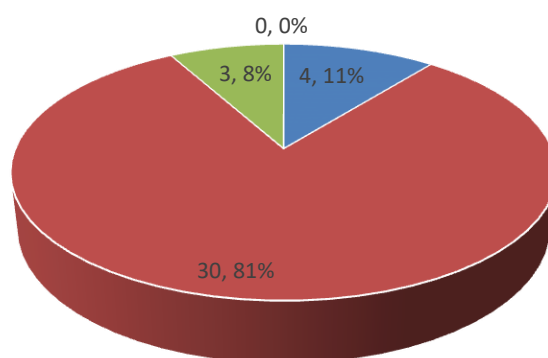
➤ 學生使用結構化推理軟體的想法

從統計資料中發現，整體來說，學生對於課程使用此教學軟體滿意之同意程度超過九成，近八成學生認為此軟體更引發學習動機，超過九成學生認為此軟體對於課程學習相當具有幫助，且全體學生皆自認會操作此軟體，此外，學生對於教學軟體對於教學成效之滿意度而言，有超過九成表示同意，不到一成學生認為此教學軟體對於學習幫助不大，近九成學生對於使用教學軟體的時間安排表示正向肯定。

1. 關於結構化推理軟體，整體來說，我對課程應用此教學軟體感到滿意

非常同意	同意	不同意	非常不同意
4 (11%)	30 (81.1%)	3 (8%)	0 (0%)

整體來說，我對課程應用此教學軟體感到滿意

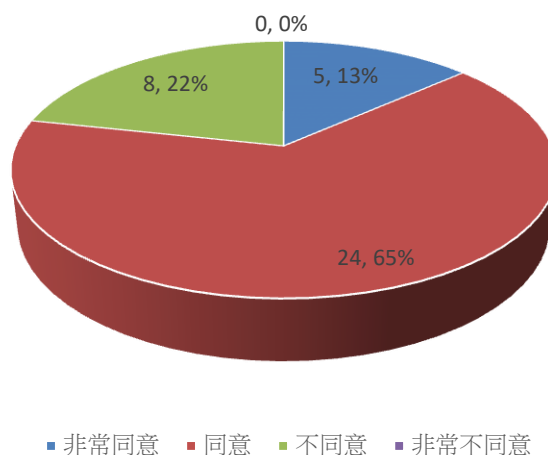


■ 非常同意 ■ 同意 ■ 不同意 ■ 非常不同意

2. 關於結構化推理軟體，我認為這個教學軟體讓我更有動機去學習

非常同意	同意	不同意	非常不同意
5 (13%)	24 (65%)	8 (22%)	0 (0%)

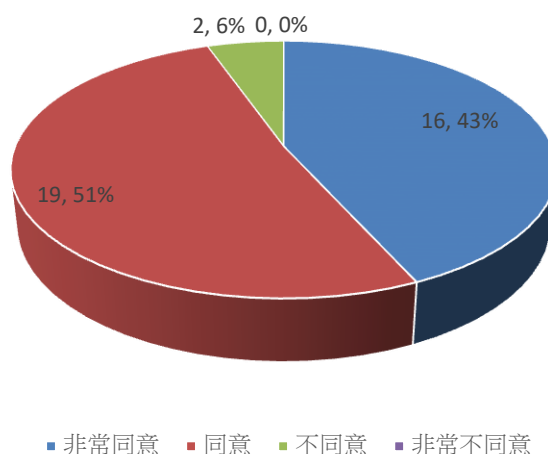
我認為這個教學軟體讓我更有動機去學習



3. 關於結構化推理軟體，我認為這個教學軟體對我課程學習是有幫助的

非常同意	同意	不同意	非常不同意
16 (43%)	19 (51%)	2 (6%)	0 (0%)

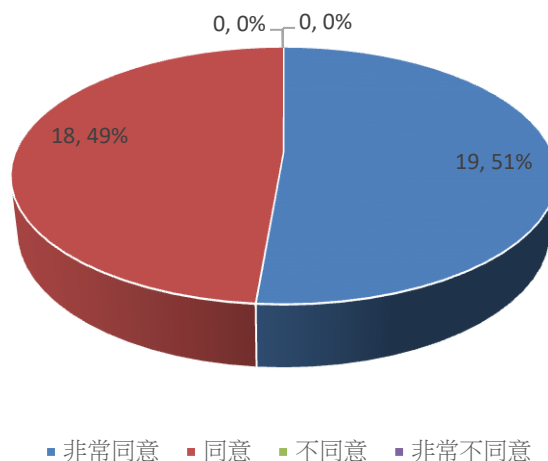
我認為這個教學軟體對我課程學習是有幫助的



4. 關於結構化推理軟體，我會操作這個教學軟體

非常同意	同意	不同意	非常不同意
19 (51%)	18 (49%)	0 (0%)	0 (0%)

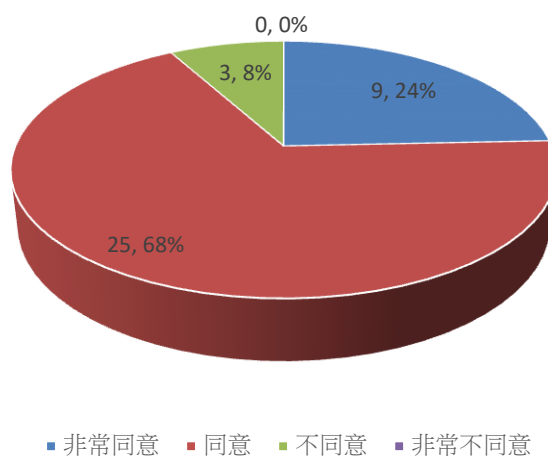
我會操作這個教學軟體



5. 關於結構化推理軟體，我對這個教學軟體的學習成效感到滿意

非常同意	同意	不同意	非常不同意
9 (24%)	25 (68%)	3 (8%)	0 (0%)

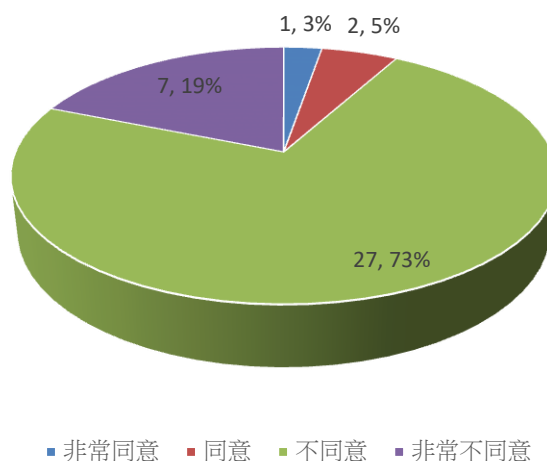
我對這個教學軟體的學習成效感到滿意



6. 關於結構化推理軟體，我認為這個教學軟體對我的幫助不大

非常同意	同意	不同意	非常不同意
1 (3%)	2 (5%)	27 (73%)	7 (19%)

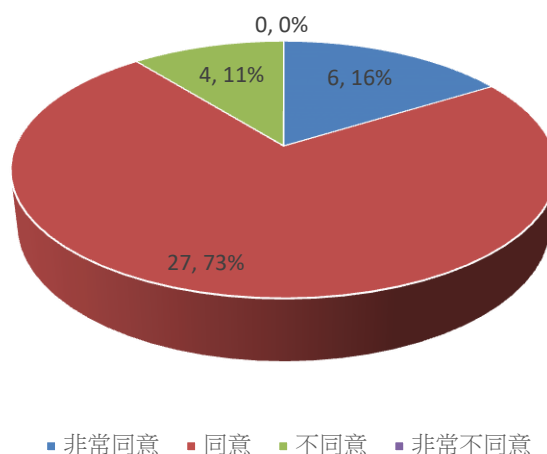
我認為這個教學軟體對我的幫助不大



7. 關於結構化推理軟體，我認為使用教學軟體的時間安排是可行的

非常同意	同意	不同意	非常不同意
6 (16%)	27 (73%)	4 (11%)	0 (0%)

我認為使用教學軟體的時間安排是可行的



其他建議：

1. 「使用軟體」這件事本身不錯，但該軟體本身有點難用。
2. 沒有＝無，建議加入同義字。

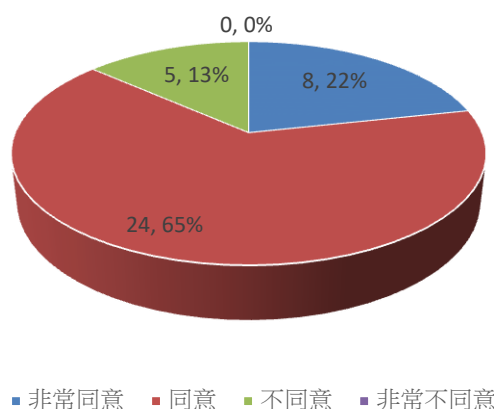
➤ 結構化推理軟體應用於學習實務模式之抽象概念上，與傳統教學法之比較

經由統計發現，跟傳統教育方式比較，整體來說，近九成學生認為教學軟體可以協助理解推理過程，超過八成學生認為使用教學軟體比未使用對課程理解更有幫助，超過五成學生認為使用教學軟體不會感到挫折，近七成學生認為使用教學軟體有助於了解如何制訂合適的治療目標，而使用教學軟體對於課程理解幫助來說，有超過九成學生皆表示正向肯定，有九成七學生認為教學軟體能幫助理解如何應用參考架構，將近全體學生皆認為教學軟體可以協助檢視自己推理的狀況，即使課程沒有要求，近六成學生也願意使用教學軟體。

1. 跟傳統教育方式比較，整體來說，我認為教學軟體可以協助理解推理過程

非常同意	同意	不同意	非常不同意
8 (22%)	24 (65%)	5 (13%)	0 (0%)

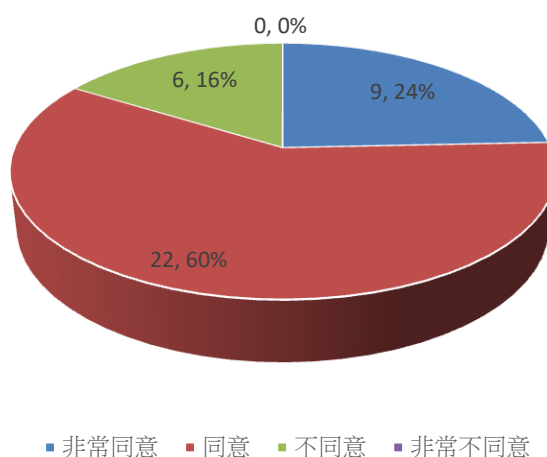
整體來說，我認為教學軟體可以協助理解推理過程



2. 跟傳統教育方式比較，使用教學軟體比未使用對課程理解更有幫助

非常同意	同意	不同意	非常不同意
9 (24%)	22 (60%)	6 (16%)	0 (0%)

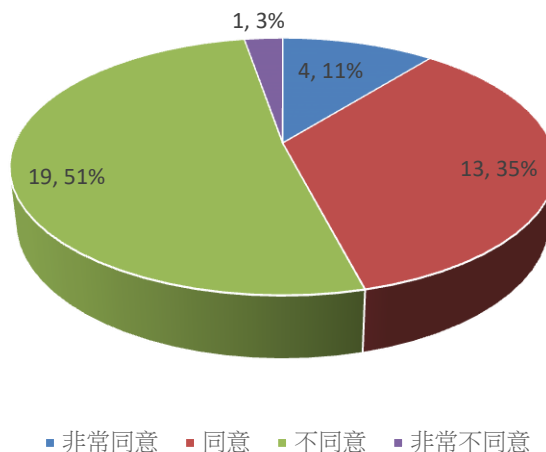
使用教學軟體比未使用對課程理解更有幫助



3. 跟傳統教育方式比較，使用教學軟體讓我覺得挫折

非常同意	同意	不同意	非常不同意
4 (11%)	13 (35%)	19 (51%)	1 (3%)

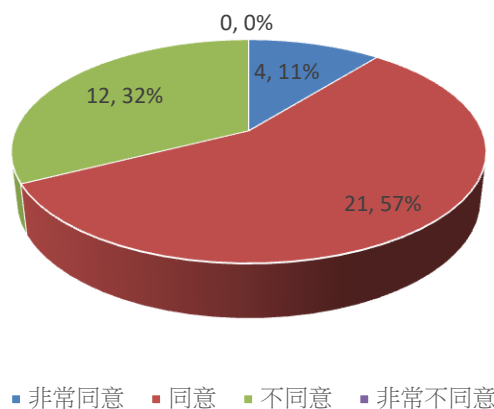
使用教學軟體讓我覺得挫折



4. 跟傳統教育方式比較，教學軟體能幫助我了解如何訂定合適的治療目標

非常同意	同意	不同意	非常不同意
4 (11%)	21 (57%)	12 (32%)	0 (0%)

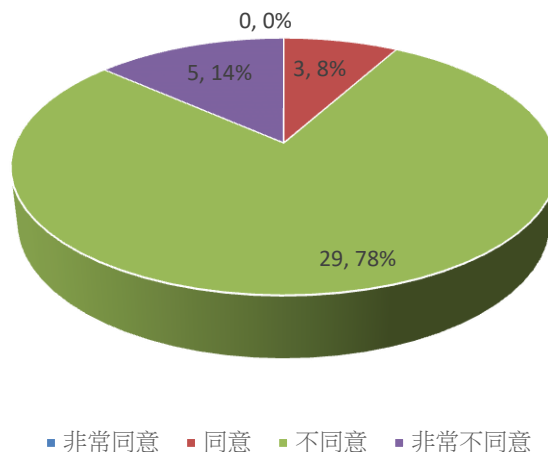
教學軟體能幫助我了解如何訂定合適的治療目標



5. 跟傳統教育方式比較，教學軟體對於課程理解幫助不大

非常同意	同意	不同意	非常不同意
0 (0%)	3 (8%)	29 (78%)	5 (14%)

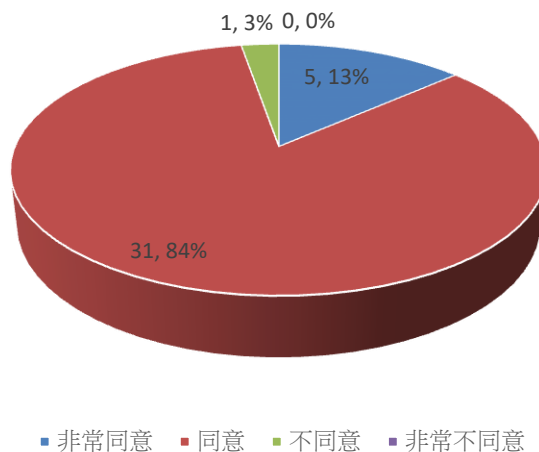
教學軟體對於課程理解幫助不大



6. 跟傳統教育方式比較，教學軟體能幫助我理解如何應用參考架構

非常同意	同意	不同意	非常不同意
5 (13%)	31 (84%)	1 (3%)	0 (0%)

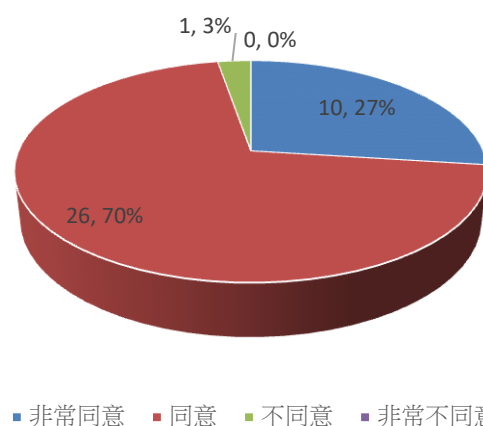
教學軟體能幫助我理解如何應用參考架構



7. 跟傳統教育方式比較，我認為教學軟體可以協助我檢視自己推理的狀況

非常同意	同意	不同意	非常不同意
10 (27%)	26 (70%)	1 (3%)	0 (0%)

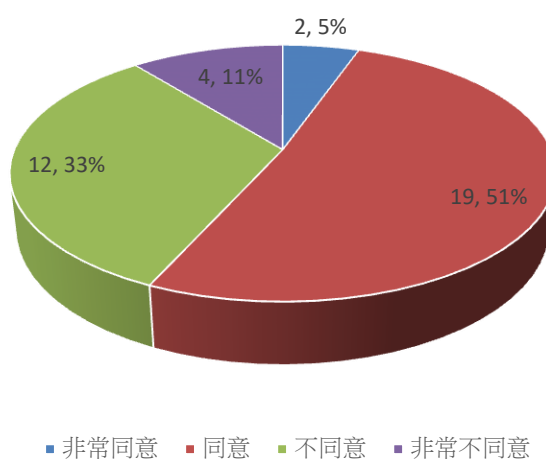
我認為教學軟體可以協助我檢視自己推理的狀況



8. 跟傳統教育方式比較，即使課程沒有要求，我也願意使用教學軟體

非常同意	同意	不同意	非常不同意
2 (5%)	19 (51%)	12 (33%)	4 (11%)

即使課程沒有要求，我也願意使用教學軟體



(2) 教師教學反思

施行新式教學方法之過程

- 執行翻轉教學時，同學更願意於課堂上舉手提問，並與教師共同討論個案
- 學生練習教學軟體時，經常寄信詢問老師問題，提高自主學習及成效
- 學生使用軟體之滿意度及回饋相當好，幫助學生於學習上有更多信心
- 學生感受到教師對於課程之教學改良感到滿意，提升師生間之信任關係
- 研究過程中，無發生任何公平性問題，學生亦無提出

未來改良方向

- 精進軟體設計、參照學生建議之方針，使軟體更貼近學生需求
- 未來計畫推出更多教案，使學生得以進行更多元之練習

(3) 學生學習回饋

量性回饋

透過學生態度評量之量性回饋，近九成學生說明，教學軟體可引發學習之動機，對課程很有幫助。相較傳統講述式方式，學生普遍認為，使用此方式學習對於課程理解更有幫助，也更有助於如何制定合適的治療目標，甚至能夠重新檢視自己推理的狀況，即使課程無要求，也超過半數的人願意使用此教學軟體。整體而言，可得知學生普遍對此教學軟體，以及學習方式相當滿意。

質性回饋

根據學生態度評量之質性回饋，可將使用本結構化推理軟體之學習心得與建議分為四大類，包含：軟體設計、學習心得、教案內容設計及無特定性質之收穫與建議。

A：軟體設計

A-1 分析報告可做對比

學生撰寫之個案分析報告除了能輸出成完整的 PDF 檔外，可與教師之範例做對比，能發現推理分析上的不足與遺漏

- 最後也有老師的分析可以參考，瞭解自己思考不足的地方。
- 最滿意：填答後有比較表。在自己想完整答案後再將學生答案和標準答案放在一起，可以方便我比較察覺自己的不足。
- 完成教學軟體後，能立刻比較自己和老師答案的差異對學習有所幫助。
- 最滿意的是在最後可以直接匯出 PDF 的功能，還有可以用回答問題的方式引導我們思考。
- 能比較出與教授寫的內容差異很棒，讓我有範本學習也知道自己的程度。
- 可以檢視自己推理的方向是否正確，進而調整思考方向或釐清觀念。
- 但最後有整個題目的答案可以檢視自己的錯誤，滿不錯的。
- 我覺得最滿意的部分是最後有附老師分析的答案！
- 做完所有題目後會將成果彙整成報告。
- 做完以後能夠參考老師答案，從而馬上知道自己的學習狀況。
- 可以在最後比對自己和老師的答案的異同，這樣的結果可以有效地檢視自己對於這個 FOR 的理解和運用是否紮實，也能瞭解自己的推理能力不夠多元和

縝密，

- 可以看到老師們的答案，知道擬定治療目標與分析的方向。
- 最滿意上課課程中提供老師的分析給我們理解運用的方式，

A-2 系統功能上有未被偵測到的漏洞存在

學生執行軟體，回到上題時，常遇錯誤；停留時間過長需重新登入；可將整篇個案描述複製在回答欄位中，即可進下題；無法顯示錯誤分析之處；判斷分析答案對錯能力仍不夠強；設定必須超過一定答對率才能進入下一題作答的設計，造成答題困擾；對欲進入下一題卻未達正確率而卡關時，系統跳出的訊息，令人不舒服，可以增加提示或其他引導。

- 需改善：軟體有 bug，有時回到上一題，明明那題剛顯示正確，又突然說錯。
- 對於回上一題後不能進到下一題的這個 bug，會有一點影響到作答的自信程度，希望可以改善一下。
- 軟體有 bug，想看前一題寫了什麼卻會被視為答錯。
- 程式設計有小漏洞。
- 需要改善的部分是有時候回到上一題，下一題就沒辦法再回去了，要喬一下才能繼續，然後一直答不對蠻挫折的 XD
- 軟體時常當機，就要重新填寫，覺得很困擾
- 希望系統可以不要一直跳頁面。
- 軟體一直跳出不安全最後要重新登入。
- 軟體可以引導我們思考，但覺得有點難用。
- BUG 太多，一直無法下一題（答案正確）
- Bug 還很多，容易當機無法順利進行。
- 有時候一題回答太久，接下一題時會整個跳出頁面需要重新登入。
- 然而軟體偶爾在通過後，返回上一題，且未更動答案，欲再前往下一題卻無法通過，令人驚愕，但整體而言，獲益良多。
- 我會直接把整段個案描述 copy 到答案裡找關鍵字，再根據僅有的線索來推敲答案。
- 但若錯誤僅會顯示有錯，容易卡關很久。
- Bug 有點多(e.g. 整篇貼上即可做下一題)
- 需改善的是關鍵字可以用複製文章的方式找出，這樣會讓「想」的過程消失，我覺得不是很好，也失去了練習的意義。
- 聽說有個攻略的必殺技，把文章複製貼上，然後找 key words (救贖)
- 有聽到別人說可以直接把文章貼上到作答區，這樣就能看哪些是答案要的關鍵字，可能要把軟體設定不能按右鍵來複製內文。
- 個案敘述的部分可以複製並貼在答案欄，可能有人會用此方式作弊。
- 軟體判斷對錯的機制，少打一個 s (或是多打) 就沒辦法到下一題。
- 答的答案不符合關鍵字時，就無法再打下一題的設計讓我在某一題卡了一個

晚上，沒辦法寫後面的題目。覺得設計成可以「先寫後面的題目」，再完成沒答出的題目，比較好。

-拜託砍掉「加油只差一點了」，這對苦惱半小時的人來說真的很嘲諷。

-想不出來時可再給些提示。逐步引導學生完成。

B：學習心得

B-1 軟體設計具新鮮感

學生初次使用結構化推理軟體搭配學習，軟體設定需答對超過一定比率才能進入下一關做得之設計，感受新鮮。

-學習經驗：使用軟體很新奇

-第一次使用這樣的系統蠻新鮮的，剛開始做的時候其實沒什麼想法，但題目做到後面就有些順手，而且要達到一定程度才能進下一關，很酷！

-軟體一關一關突破進行方式令人有更高的興致去嘗試。

B-2 提升應用理論能力

軟體有助於協助學生更快提升應用實務模式之能力。

-用教學軟體真的讓自己更快瞭解如何應用參考架構～之前使用時，就會有點不知道自己的推理，進行分析方向對不對 XD

-有實際練習過比較知道自己哪些不會，這是只有上課卻沒有練習的差異。我覺得有機會練習很棒。

-主要在於能看出自己推論出的內容、重點，是否是真的重點，和能釐清觀點的正確與否，推論的部份有無跑題等。

C：教案內容設計

C-1 可設計更多練習機會

個案描述提供之資訊過少，較難做深入分析，期望能有更多個案描述提供練習機會。

-覺得關於個案的內容敘述太少，很難深入分析。

-希望能講 2-3 個案例分析。

C-2 幫助理解及提升分析能力

軟體設計可增加對實務模式認識與提升使用實務模式於分析個案之能力。

-覺得有加深自己對 MOHO 的概念。

D：無特定性質之收穫與建議

教學方式易理解與吸收、教學軟體缺乏互動、期盼作業回饋

- 教師教學方式容易讓學生吸收。
- 老師的教學方式很開放好理解，但希望可以再簡要一點。
- 這個教學軟體比較像考試的 Q&A 簡答題，原本以為會有很多的互動。
- 希望自己不要被當掉。
- 希望能得到作業的 feedback，瞭解需要改善的部分。

二. 參考文獻(References)

- [1] 張玲慧, & 羅鈞令. (1999). 職能治療之臨床推理. 職能治療學會雜誌, 17, 14-24.
- [2] Lau, W. W., & Yuen, A. H. (2009). Exploring the effects of gender and learning styles on computer programming performance: implications for programming pedagogy. *British Journal of Educational Technology*, 40(4), 696-712.
- [3] Prensky, M. (2003). Digital game-based learning. *Computers in Entertainment (CIE)*, 1(1), 21-21.
- [4] Lattua, M., Meisalob, V., & Tarhioc, J. (2003). A visualization tool as a demonstration aid. *Computers & Education*, 41, 133-148
- [5] Balç, S. (2004). A science lesson designed according to 5E model with the help of instructional technology. In *Proceedings of the International Educational Technologies Conference*, 1, 89-93.
- [6] Isen, A. M. (1993). Positive affect and decision making. In M. Lewis & J. M. Haviland (Eds.), *Handbook of emotions* 261-277
- [7] Chen, M. P., Wu, C. C., Chiu, C. H., Lee, H. L., & Chen, M. C. (2009). Teaching abstract computer science concepts to high school students: A multiple-perspective approach. *International Journal on Digital Learning Technology*, 1(4), 266-286.
- [8] Mortensen, C. J., & Nicholson, A. M. (2015). The flipped classroom stimulates greater learning and is a modern 21st century approach to teaching today's undergraduates. *Journal of animal science*, 93(7), 3722-3731
- [9] Wakabayashi, N. (2015). Flipped classroom as a strategy to enhance active learning. *Kokubyo Gakkai zasshi. The Journal of the Stomatological Society, Japan*, 81, 1-7.
- [10] McNerney, M. J., & Fink, L. D. (2003). Team-based learning enhances long-term retention and critical thinking in an undergraduate microbial physiology course. *Microbiology Education*, 4, 3.

- [11] Chung, E. K., Rhee, J. A., & Baik, Y. H. (2009). The effect of team-based learning in medical ethics education. *Medical Teacher*, 31(11), 1013-1017.
- [12] Gomez, E. A., Wu, D., & Passerini, K. (2010). Computer-supported team-based learning: The impact of motivation, enjoyment and team contributions on learning outcomes. *Computers & Education*, 55(1), 378-390.
- [13] Haidet, P., Levine, R. E., Parmelee, D. X., Crow, S., Kennedy, F., Kelly, P. A., ... & Richards, B. F. (2012). Perspective: guidelines for reporting team-based learning activities in the medical and health sciences education literature. *Academic Medicine*, 87(3), 292-299.
- [14] Abdelkhalek, N., Hussein, A., Gibbs, T., & Hamdy, H. (2010). Using team-based learning to prepare medical students for future problem-based learning. *Medical teacher*, 32(2), 123-129.
- [15] Betihavas, V., Bridgman, H., Kornhaber, R., & Cross, M. (2016). The evidence for 'flipping out': a systematic review of the flipped classroom in nursing education. *Nurse Education Today*, 38, 15-21.
- [16] Hanson, J. (2016). Surveying the experiences and perceptions of undergraduate nursing students of a flipped classroom approach to increase understanding of drug science and its application to clinical practice. *Nurse education in practice*, 16(1), 79-85.
- [17] Johnson, D. W., Johnson, R. T., & Smith, K. A. (1998). *Active learning: Cooperation in the college classroom*. Interaction Book Company, 7208 Cornelia Drive, Edina, MN 55435.
- [18] Bonwell, C. C., & Eison, J. A. (1991). *Active Learning: Creating Excitement in the Classroom*. 1991 ASHE-ERIC Higher Education Reports. ERIC Clearinghouse on Higher Education, The George Washington University, One Dupont Circle, Suite 630, Washington, DC 20036-1183.
- [19] Bakarman, A. A. (2011). Attitude, skill, and knowledge:(ASK) a new model for design education. *Proceedings of the Canadian Engineering Education Association*.
- [20] Galway, L. P., Corbett, K. K., Takaro, T. K., Tairyan, K., & Frank, E. (2014). A novel integration of online and flipped classroom instructional models in public health higher education. *BMC medical education*, 14(1), 181.

三. 附件(Appendix)

附件一 Kahoot 之「人類職能模式」及「職能適應模式」之題目

1. 請問以下何者不是人的 interrelated components ?
(A)Volition
(B)Habituation
(C)Performance capacity
(D)Interests
2. 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 中，下列那一個要素不包含在意志次系統？
(A)個人歸因 (personal causation)
(B)靈性 (spirituality)
(C)價值觀 (values)
(D)興趣 (interests)
3. 人類職能模式提出的 function-dysfunction continuum 功能-失能連續尺度裡，功能最佳的一端被稱為是：
(A)成就 (achievement)
(B)探索 (exploration)
(C)滿足 (satisfaction)
(D)勝任 (competent)
4. 以下何者不是「人類職能模式」的三個基本元素？
(A)Person
(B)Occupational Environment
(C)Interaction
(D)Work
5. 在 Adaptive Response Generation Subprocess 中的 Adaptation Gestalt 不包含以下何者？
(A)Sensorimotor
(B)Psychosocial
(C)Cognitive
(D)Spiritual
6. 在 Adaptive Response Evaluation Subprocess 中的 Experience of relative mastery 包含以下何者？1.Efficiency 2.Effectiveness 3.Satisfaction to self 4. Satisfation to others
(A)1234
(B)12
(C)34
(D)123

附件二 學習任務題目範例

➤ Determine client's OE/OR

軍人、母親、妻子、女兒、病人

軍中、醫院、家中

➤ Identify OE/OR

軍人—能夠處理好工作上的行政事務、人際關係、持續晉升（升遷）

母親—能夠照顧好女兒、教育、陪伴女兒，做好身教、孩子的榜樣

妻子—和丈夫能夠有好的溝通、經濟上的規劃和協議、維持家庭和諧

女兒—不讓父母擔心、照顧好自己的身體（如不再酗酒）、能夠不把照顧小孩的重擔放給父母、孝順父母

病人—接受生病狀態、配合醫療團隊的照護計畫、努力恢復自身狀態

➤ Factors affected occupational performance

*OE (physical, social and cultural)

工作上: 不同的單位、工作同仁間的關係、軍中既有的制度

母親、妻子、女兒:親人間的關係、傳統中華社會對於這些角色有固有的期待

病人:醫院的環境、醫療團隊給予的治療或活動內容

*Person system(S-M.Cog.Psy)

專注力、持續力差、幻聽幻覺、睡眠品質差、自殺意念、病識感差

挫折感重、情緒低落、創傷後壓力症候群、酒精成癮、憂鬱症狀、愧疚感、自覺失敗無法勝任角色責任

*Adaptive response Subprocesses

-Generation

Modes→existing、Behavior→hyperstabilized

Affect her adaptation gestalt

-Evaluation

Efficiency

Effectiveness

Satisfaction to self

Satisfaction to others

→ overall : dysadaptive

-Integration

工作上的挫敗、照顧女兒上的困難、酒精成癮的症狀、與丈夫的關係、慢性又轉入急性(迴轉門)

➤ 目標：

* 在兩個星期內，找到適合個案目前能力願意嘗試去完成的活動，且能持續二十分鐘

附件三 A、B 考卷範例（以人類職能模式為例）

A 卷

職能治療理論與參考架構(一)

學號：_____姓名：_____分數：_____

A 卷

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	B	A	B	B	B	C	A	B	D

- 人類職能模式提出的 function-dysfunction continuum 功能-失能連續尺度裡，功能最佳的一端被稱為是：A. 成就 (achievement) B. 探索 (exploration) C. 滿足 (satisfaction) D. 勝任 (competent)
- 以人類職能模式 (Model of Human Occupation) 檢視個人從事職能的面向 (dimensions of doing)，不包含下列那一個面向？A. 職能參與 (occupational participation) B. 職能型態 (occupational pattern) C. 職能表現 (occupational performance) D. 職能技巧 (occupational skill)
- 依據人類職能模式 (model of human occupation)，下列何者是對於沉迷於上網而無法啟動讀書習慣的學生比較可行的方法？A. 改變環境，離開網路而去圖書館 B. 培養其他的興趣作為轉移 C. 增強其個人因果概念，告訴他繼續下去會有退學危機 D. 澄清其價值觀，使其了解現階段的重要事務是讀書
- 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 中，下列那一個要素不包含在意志次系統？A. 個人歸因 (personal causation) B. 靈性 (spirituality) C. 價值觀 (values) D. 興趣 (interests)
- 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 認為人由幾個要素組成，下列何者未包含在內？A. 意志 (volition) B. 職能參與 (occupational participation) C. 習慣 (habituation) D. 表現能力 (performance capacity)
- 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 是由何種理論衍生而來？A. 精神分析理論 B. 職能行為理論 C. 認知行為理論 D. 職能科學
- The Model of Human Occupation (MOHO) 所認定之治療策略，不包括下列何者？A. 教練式策略 (coaching) B. 區辨策略 (identifying) C. 命令策略 (commanding) D. 效用策略 (validating)
- 下列何者不是 The Model of Human Occupation (MOHO) 實務模式對「做」(doing) 所區分之層級？A. 職能認同 (occupational identity) B. 職能參與 (occupational participation) C. 職能表現 (occupational performance) D. 技巧 (skills)
- 下列何人首先提出人類職能模式 (Model of Human Occupation)？A. Gary Kielhofner B. Elizabeth J. Yerxa C. Mary Reilly D. Adolph Meyer
- 人類職能模式的發展未受下列那種理論影響？A. Theories of motivation B. Occupational Behavior Paradigm C. System Theory D. Adaptive Response Mechanism

職能治療理論與參考架構(一)

學號：_____ 姓名：_____ 分數：_____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

- 下列何者不是 The Model of Human Occupation (MOHO) 實務模式對「做」(doing) 所區分之層級？A. 職能認同 (occupational identity) B. 職能參與 (occupational participation) C. 職能表現 (occupational performance) D. 技巧 (skills)
- 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 是由何種理論衍生而來？A. 精神分析理論 B. 職能行為理論 C. 認知行為理論 D. 職能科學
- 依據人類職能模式 (model of human occupation)，下列何者是對於沉迷於上網而無法啟動讀書習慣的學生比較可行的方法？A. 改變環境，離開網路而去圖書館 B. 培養其他的興趣作為轉移 C. 增強其個人因果概念，告訴他繼續下去會有退學危機 D. 澄清其價值觀，使其了解現階段的重要事務是讀書
- The Model of Human Occupation (MOHO) 所認定之治療策略，不包括下列何者？A. 教練式策略 (coaching) B. 區辨策略 (identifying) C. 命令策略 (commanding) D. 效用策略 (validating)
- 人類職能模式的發展未受下列那種理論影響？A. Theories of motivation B. Occupational Behavior Paradigm C. System Theory D. Adaptive Response Mechanism
- 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 中，下列那一個要素不包含在意志次系統？A. 個人歸因 (personal causation) B. 靈性 (spirituality) C. 價值觀 (values) D. 興趣 (interests)
- 人類職能模式 (Model of Human Occupation) 認為人由幾個要素組成，下列何者未包含在內？A. 意志 (volition) B. 職能參與 (occupational participation) C. 習慣 (habituation) D. 表現能力 (performance capacity)
- 人類職能模式提出的 function-dysfunction continuum 功能-失能連續尺度裡，功能最佳的一端被稱為是：A. 成就 (achievement) B. 探索 (exploration) C. 滿足 (satisfaction) D. 勝任 (competent)
- 以人類職能模式 (Model of Human Occupation) 檢視個人從事職能的面向 (dimensions of doing)，不包含下列那一個面向？A. 職能參與 (occupational participation) B. 職能型態 (occupational pattern) C. 職能表現 (occupational performance) D. 職能技巧 (occupational skill)
- 下列何人首先提出人類職能模式 (Model of Human Occupation)？A. Gary Kielhofner B. Elizabeth J. Yerxa C. Mary Reilly D. Adolph Meyer

附件四 供學生分析之教案範例

壹、基本資料

姓 名：易鄭○○ 女士

出生年月：民國五十七年五月

教 育：高職（商科）

婚姻狀況：七年前喪夫

居住狀況：慈惠醫院慢性病房

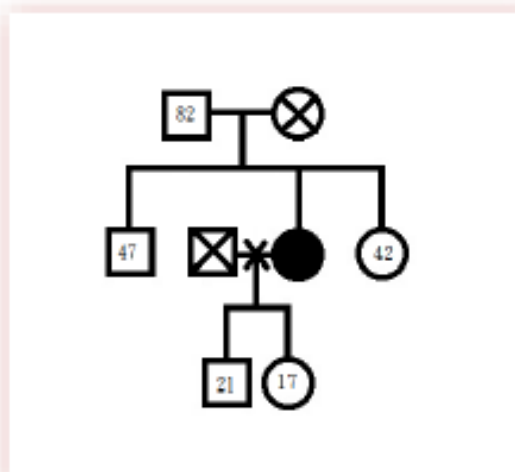
目前工作：（今年四月）病房內義工，月薪 50 元

（今年五月起）當該樓層的主委，月薪 300 元

診 斷：思覺失調症

貳、個人史摘要

（一）家庭史



個案的原生家庭成員主要有父親（82 歲）、母親（歿，腦溢血過世）、一位哥哥（47 歲，自營早餐店）、一位妹妹（43 歲，已婚家管，育三女）。

個案丈夫在七年前過世，育有一子一女，兒子 21 歲，就讀金門大學；女兒 17 歲，於台中念高中，9 歲時診斷得精神分裂。

個案的父親是一位榮民，母親已故，家中排行第二，有一位哥哥及一位妹妹，目前最大的經濟支柱是哥哥，此次住院即是由哥哥支付半自費，讓個案來醫院復健。個案多次分享她與哥哥的生活經驗，在會談及活動中時常提及「我哥哥很疼我」，哥哥是個案目前重要的經濟及精神的支持來源。

個案於二十二歲結婚，其夫婚後兩年（二十六歲），被診斷為思覺失調症，婚後生產兩次，第一胎為雙胞胎，產下一位男嬰，另一男嬰因臍繞頸腹中夭折，第二胎產下一女嬰女兒 9 歲被診斷為思覺失調症，據個案陳述，女兒學校環境良好，狀況不致使她煩惱擔憂。病例紀錄個案與其子女均無聯絡，個案亦自述其子女的電話接打不通，但暑假時女兒曾來醫院看過她。

（二）疾病／就醫史

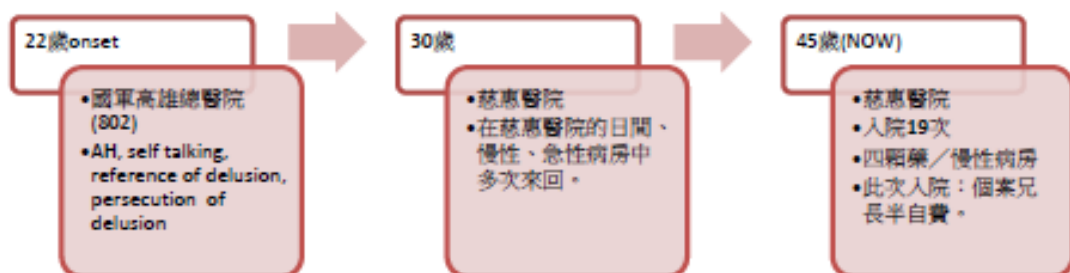
個案在二十二歲（民國 80 年）時於國軍高雄總醫院(802)診斷為思覺失調症，曾在 802 醫

院住院治療兩次，於89年1月29日期夫表示要與其離婚，並將小孩交由個案照顧，個案表示無法接受，症狀加劇，故於民國89年2月3日至慈惠醫院初診及第一次入院。

個案這13年來多次出入慈惠醫院住院治療，有時在日間病房、有時在慢性病房，也曾被轉到急性病房，這次為個案第19次入院，由於個案情緒起伏不定，焦慮不安，偶爾抱怨身體不適，幻聽干擾、傻笑、關係及被害想法、自我照顧能力下降、社交退縮、思考鬆散、缺乏病識感、服藥需家人督促、注意力不集中、中斷睡眠等情形，家屬帶至本院，希望住院觀察參與復健。

個案自述，曾因為幻聽的干擾使她嘗試自殺(撞車子)，在個案哥哥與母親發現後自殺未遂，且在哥哥的勸說與關愛下，個案自那次起再也沒有自殺的意念。

現在個案於慈惠醫院的慢性病房中擔任主委，每個月要開一次膳食會議為該樓層病友反應膳食問題；在活動中，個案有能力當協助的角色，從自己有能力付出中獲得對自我的認同感；於護理日誌中得知個案「會自己主動來排對吃藥、在病房內人緣好」。在身體功能的面向，個案抱怨自述服藥才能好好睡覺，且每晚兩點多時都會醒來咳嗽，也抱怨醫院的環境及藥物使她動機不佳；個案知道自己會妄想，但往往是事後才後悔。



精神科的五軸診斷

Axis I	295.34 : Schizophrenic disorders, paranoid type, chronic with exacerbation
Axis II	×
Axis III	401.9 : Essential hypertension, unspecified
Axis IV	Economic and self-care
Axis V	GAF : 41-50 (102/04/17) ※無法保有工作

(三) 就學史

個案就讀樹德家商(商科)，就學時個案相當滿意自己的課業表現，自述：「在學校時功課好」。

(四) 工作史

初次會談時個案工作史敘述跳躍，故設計表格請個案依序填寫，再加以詢問。

姓名 易潔○美

第一份工作是 加工出口區當女工

如何找到 去應徵

工作是為了 賺錢

做了多久 半年

為什麼離職 遷廠

最後一份工作是 幼教

如何找到 鄰居帶去應徵的

工作是為了 賺錢

做了多久 四個月

為什麼離職 生病（負荷工作）

最喜歡的工作是 幼教

如何找到 同上

工作是為了 同上

做了多久 同上

為什麼離職 同上

個案於19歲開始工作，自己到加工出口區應徵女工，工作半年後因為工廠遷廠而失業，19歲至23歲之間有過幾份工作，工作類別皆屬於女工及賣場賣衣服，但都持續不久，最喜歡的一份工作是發病後由他人引薦到幼稚園陪小朋友唱歌跳舞，但由於病情使工作表現不佳，四個月後即結束工作。

入院後個案曾在日間病房做過代工，個案陳述薪水太少，做了很多很久，領到的錢只有二、三十元。出與個案接觸時她在慢性病房當發點心的義工，一個月五十元，相較於代工，這份工作使個案獲得更多的成就感，五月一日之後，個案開始當該樓層的主委，協助膳食的意見發表，個案從在分享工作內容的語調及神情，以及個案對工作的了解判斷個案因這份工作得到對自我的認同感，並認為自己是有能力肩負起這份工作的職責的。

（五）休閒史

入院前（高中）	入院後（平日）	入院後（假日）
排球、羽球	早操	X
唱歌	卡拉OK	看電視、臥床
吃炸雞	一天一杯飲料	X
和高中同學	和老師、有兩位較熟的病友（其中一位出院）	X

根據個案自述，高中以前的休閒活動偏好運動（諸如羽球排球都很擅長）及唱歌，偶爾會和朋友去吃炸雞、聊天，作為假日的休閒活動。入院後的休閒活動相對而言侷限許多，病房的安排影響很大，個案多是配合院內所安排的活動（如早操、卡拉OK）然後一天一杯飲料，在入院後一起從事休閒活動的同伴即是帶活動的老師與一起參與活動的個案。無抽菸酗酒的習慣。

參、會談、觀察與評估摘要

● 觀察

（一）活動

1. 步態正常，上、下肢肌肉力量正常，無不隨意運動
2. 會主動與他人問好、問其他病友姓名或病房，也時常鼓勵他人
3. 活動時，動機差、僅能於活動中維持 15 分鐘的注意力，挫折忍受度差

（二）會談

1. 儀容屬整潔、衛生良好，無異味
2. 口齒不清
3. 會談時個案跳躍思考，答非所問
4. 思考固著

● 會談

經會談後了解個案的人生重要的事件分別為：二十歲在台北受洗成為基督徒、二十二歲被診斷患有思覺失調症以及結婚、二十三歲後育有一子一女。會談後發現個案思考固著、跳躍，於是藉由半結構式之方式訪談。

● 評估

（一）褚氏日常生活量表(第二版)

1. 測驗時間 共 34 分鐘
2. 測驗結果

觀察	動機	認知	儀容	填述	閱讀	書寫	OS
評分	3	3	2	2	2	1	13
問卷	衛生	健康	獨立	休閒	品質	PAS	
評分	7.5/10	14/10	7/10	5.5/10	6/10	40/50	

	文數	常識	金易	文訊	應變	PBS
	10/10	4/10	10/10	6/10	9/10	39/50
	PAS+PBS=79					

3. 受測態度

個案在測驗答題過程中專注度佳。

4. 結果分析

個案在ADL表現較好，在自我照顧的能力經復健後已經可以自己洗衣服、梳洗自己，甚至可以當病房內志工。

由於是22歲發病，故高職以前所學的知識有一定的吸收，基本的加減乘除運算及文字書寫能力較不成問題，常識部分分數低，推測是因為住院十二、三年，故較生活化的題目不利於長期在機構中生活的人作答。

(二) 完成句子測驗

1. 受測態度

測驗過程中個案想中途放棄填寫，鼓勵後完成整份測驗。雖然填寫屬被動，但十分配合問題詢問，也多次主動分享為什麼會這樣來完成句子。

2. 結果分析

自我認識	個案目前的生活態度是做好本分、安穩的生活，對於疾病的自我認識則是知道自己會妄想但妄想過後才會知道，也了解自己生活的處境，有缺乏照顧者的危機意識，但尚未思考解決方法。 個案反應 <u>我煩惱</u> 少人關心（可是我很願意關心） <u>我覺得</u> 父母親都在的感覺 <u>我最害怕</u> 沒有人關心（但是公公跟哥哥都很疼我）（妹妹也好愛我） <u>我苦於</u> 常常妄想（什麼陳家女兒） <u>我平靜安穩</u> 的過，非常平安
家庭婚姻	很重視家庭的成員，對家庭的態度很正向，但病例中提及丈夫在89年要求離婚，而經過追問後個案仍堅持婚姻是幸福的，由於個案常只對我訴說事情正向的一面，故答案可能是透露出個案的期待而非實情。 個案反應 <u>回家後</u> 陪婆婆跟家人 <u>母親</u> 在天之靈幸福，我也歡喜 <u>婚姻</u> 幸福美滿（真平安） <u>我最擔心</u> 妹妹被欺負（願我的女兒也平安） <u>我的父親</u> 過世又像回來的感覺（像活在天國裡或極樂世界裡）
人際關係	從完成句子測驗、會談及平時的觀察，個案的人際關係良好，時常願意鼓勵他人、也會主動和他人打招呼，對於別人的建議也會思考反省；和神的關係（宗教信仰）十分堅定。 個案反應 <u>人們</u> 都平安，我歡喜 <u>我痛恨</u> 打架 <u>別人</u> 告訴我什麼我都願意聽，希望好好改進（因為也要思考一下）

	<u>有麻煩的是願意常常禱告</u> （個案誤把「是」讀成「事」作答）
休閒娛樂	對於休閒活動的回答屬空泛，只回答出社會文化中可接受的答案，但可由活動及會談中的觀察了解，個案並沒有這樣的生活習慣（例如：個案幾乎不讀聖經）。 <u>個案反應</u> <u>運動前要暖身</u> <u>閱讀聖經很喜樂</u> <u>跳舞也是一種笑愛</u>
未來展望	個案個思考正向，對未來是保持希望的，從此評估及會談，可知道她十分重視家庭中自己應該扮演的角色。 <u>個案反應</u> <u>我期望成為成功之母</u>（兒女成功、孝敬公婆） <u>最好不煩惱</u> <u>我想知道什麼時候出院</u> <u>未來不是夢才幸福</u> <u>我希望平安</u>

個案討論：蔡○君

蔡○君為一名 34 歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職 12 年。2013 年 7 月，蔡○君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2013 年 8 月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政辦事員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門回來後，她仍然無法化解她在那裏所經歷的挫折和疑惑，即便她意識到身為一個母親的角色很重要。此外，她發現從她婚前開始就出現適應不良的行為模式。會談過程中蔡中士大多強調她調去金門服役的經驗，並且無法提出關於未來的想法與考量。

在一開始住院期間，蔡中士的表現有改善，但對醫療介入感到反感導致時常缺席職能治療團體。蔡中士的狀況經起初結合各專業的個案討論會議評估決定，不能辦理因病退伍。她被安排短期留院，且一旦心理健康狀況好轉就必須回到原本的行政單位工作。由於蔡中士的狀況似乎在她面對要回原單位時就會變差，初評會議後大約 10 天，團隊決定召開醫療評估委員會，將焦點針對在她不好的病識感、工作表現、以及偶爾缺席治療團體。

在職能治療團體期間，蔡中士會刻意操縱試圖能被趕出治療團體。雖然職能治療部門反對，醫院方面還是安排了兩週的空檔讓她返家處理家務。在她回醫院後，蔡中士被安排轉入慢性復健病房，為未來回歸社會做準備。有大約兩週的時間，她成功的配合慢性復健病房的要求，但之後蔡中士狀況又轉壞，在被診斷出罹患創傷後壓力症候群、酒精濫用及憂鬱症後，即被轉回急性病房。

返回急性病房後蔡中士被受限制，不能參與病房安排以外的活動，所以她在病房環境中接受職能治療。她描述她有幻聽，且夢魘逐漸嚴重，時常告訴她去自殺。那段期間一遇到問題，她就常常沉迷於自己的失敗及自殺的欲望中，認為自殺能夠解決問題。在急性病房住院治療的過程中，職能治療師覺得蔡中士是個很棘手的個案：她無法專注在任何時間長度的活動中，且深信自殺才是她唯一的解脫。此外，蔡中士似乎無法為了她的小孩或者其他人投入活動。職能治療師不斷鼓勵蔡中士參與對她未來有幫助的團體，然而蔡中士並不是很投入於團體活動中，出院後蔡中士被轉入離母親和孩子較近的榮民醫院接受額外治療。

附件六 個案分析 Rubrics 評量表

職能治療理論與參考架構 I 易鄭○○女士 (個案 1) 分析評量表						學號：	姓名：
評估等級	未發展	低於預期	發展中	熟練	典範	各項分數	
評估等級分數	4	8	12	16	20		
使用理論之架構 分析個案的能力	☐ 學生無法使用理論之架構分析個案	☐ 學生能稍微使用理論之架構分析個案	☐ 學生能部分使用理論之架構分析個案	☐ 學生能大致使用理論之架構分析個案	☐ 學生能完整使用理論之架構分析個案		
	☐ 學生對個案沒有理論性的理解	☐ 學生對個案稍微有理論性的理解	☐ 學生對個案有部分理論性的理解	☐ 學生對個案有大致的理論性的理解	☐ 學生對個案有完整的理論性理解		
評估等級	未發展	低於預期	發展中	熟練	典範	各項分數	
評估等級分數	3	6	9	12	15		
職能議題分析	☐ 學生無法分析或分析錯誤個案的正向職能議題	☐ 學生僅分析出個案少部分正向的職能議題	☐ 學生能分析出個案部分正向的職能議題	☐ 學生能分析出個案大部分正向的職能議題	☐ 學生能分析出個案完整正向的職能議題		
	☐ 學生無法分析或分析錯誤個案會遭遇困難的職能議題	☐ 學生僅分析出個案少部分會遭遇困難的職能議題	☐ 學生能分析出個案部分會遭遇困難的職能議題	☐ 學生能分析出個案大部分會遭遇困難的職能議題	☐ 學生能分析出個案完整會遭遇困難的職能議題		
目標設計	☐ 學生設計的短期及長期目標符合 COAST 原則其中 1 項	☐ 學生設計的短期及長期目標符合 COAST 原則至少 2 項	☐ 學生設計的短期及長期目標符合 COAST 原則至少 3 項	☐ 學生設計的短期及長期目標符合 COAST 原則至少 4 項	☐ 學生設計的短期及長期目標完全符合 COAST 原則		
	☐ 學生設計之目標未呼應個案的職能議題分析	☐ 學生設計之目標稍微呼應個案的職能議題分析	☐ 學生設計之目標部份呼應個案的職能議題分析	☐ 學生設計之目標幾乎呼應個案的職能議題分析	☐ 學生設計之目標完整呼應個案的職能議題分析		
教師評論 (每項可加、減 2 分，至多可加、減 4 分)							
評量教師簽名					總分		

附件七 評估結構化推理軟體的狀況與滿意度之量表

結構化推理軟體應用問卷

此問卷將瞭解您對「職能治療理論與參考架構」課程應用推理軟體輔助課程之看法，請閱讀下列問題，並勾選出哪一個答案最能反映出您對此軟體的看法。（此問卷不記名、不影響學期成績，請放心填寫）

項目	關於結構化推理軟體	非常同意	同意	不同意	非常不同意
1	整體來說，我對課程應用此教學軟體感到滿意	4□	3□	2□	1□
2	我認為這個教學軟體讓我更有動機去學習	4□	3□	2□	1□
3	我認為這個教學軟體對我課程學習是有幫助的	4□	3□	2□	1□
4	我會操作這個教學軟體	4□	3□	2□	1□
5	我對這個教學軟體的學習成效感到滿意	4□	3□	2□	1□
6	我認為這個教學軟體對我的幫助不大	4□	3□	2□	1□
7	我認為使用教學軟體的時間安排是可行的	4□	3□	2□	1□
其他建議：					

項目	跟傳統教育方式比較	非常同意	同意	不同意	非常不同意
1	整體來說，我認為教學軟體可以協助我理解推理過程	4□	3□	2□	1□
2	使用教學軟體比未使用對課程理解更有幫助	4□	3□	2□	1□
3	使用教學軟體讓我覺得挫折	4□	3□	2□	1□
4	教學軟體能幫助我了解如何訂定合適的治療目標	4□	3□	2□	1□
5	教學軟體對於課程理解幫助不大	4□	3□	2□	1□
6	教學軟體能幫助我理解如何應用參考架構	4□	3□	2□	1□
7	我認為教學軟體可以協助我檢視自己推理的狀況	4□	3□	2□	1□
8	即使課程沒有要求，我也願意使用教學軟體	4□	3□	2□	1□
其他建議：					

項目	學習心得與建議
說明：最滿意及需要改善的部分、個人學習經驗分享。	

MOHO FOR 分析報告

報告日期: 2019/3/25 下午 12:40:11

報告姓名: 邱款款

報告學號: 104017207

教案分析內容

個案討論: 蔡 O 君

蔡 O 君為一名 34 歲與丈夫分居的女性現役軍人，目前已經在陸軍任職 12 年。2016 年 7 月，蔡 O 君被診斷出重鬱症，開始以抗憂鬱藥物治療，起初被送往三軍總醫院的精神急性病房。她入院前的經歷不甚清楚並且不甚尋常。我們只知道雖然蔡中士結束了在金門的任務，但是她的先生花光了他們畢生的積蓄，並將孩子交給她母親照顧。當她回到台灣時出現了適應不良的狀況並且被送往醫院接受治療。

2016 年 8 月，職能治療師阿龍與蔡中士面談。那時阿龍認為蔡中士因為生活上的種種壓力，導致她正在經歷職能角色的瓦解。蔡中士表示：她從軍校畢業後就直接進入軍中擔任行政辦事員，這也是她在軍中的職業專長。在從金門回來後，她仍然無法化解她在那裏所經歷的挫折和疑惑，即便她意識到身為一個母親的角色很重要。此外，她發現從她婚前開始就出現適應不良的行為模式。會談過程中蔡中士大多強調她調去金門服役的經驗，並且無法提出關於未來的想法與考量。

在一開始住院期間，蔡中士的表現有改善，但對醫療介入感到反感導致時常缺席職能治療團體。蔡中士的狀況經起初結合各專業的個案討論會議評估決定，不能辦理因病退伍。她被安排短期留院，且一旦心理健康狀況好轉就必須回到原本的行政單位工作。由於蔡中士的狀況似乎在她面對要回原單位時就會變差，初評會議後大約 10 天，團隊決定召開醫療評估委員會，將焦點針對在她不好的病識感、工作表現、以及偶爾缺席治療團體。

在職能治療團體期間，蔡中士會刻意操縱試圖能被趕出治療團體。雖然職能治療部門反對，醫院方面還是安排了兩週的空檔讓她返家處理家務。在她回醫院後，蔡中士被安排轉入慢性復健病房，為未來回歸社會做準備。有大約兩週的時間，她成功的配合慢性復健病房的要求，但之後蔡中士狀況又轉壞，在被診斷出罹患創傷後壓力症候群、酒精濫用及憂鬱症後，即被轉回急性病房。

返回急性病房後蔡中士被受限制，不能參與病房安排以外的活動，所以她

在病房環境中接受職能治療。她描述她有幻聽，且夢魘逐漸嚴重，時常告訴她去自殺。那段期間一遇到問題，她就常常沉迷於自己的失敗及自殺的欲望中，認為自殺能夠解決問題。在急性病房住院治療的過程中，職能治療師覺得蔡中士是個很棘手的個案：她無法專注在任何時間長度的活動中，且深信自殺才是她唯一的解脫。此外，蔡中士似乎無法為了她的小孩或者其他投入活動。職能治療師不斷鼓勵蔡中士參與對她未來有幫助的團體，然而蔡中士並不是很投入於團體活動中。出院後蔡中士被轉入離母親和孩子較近的榮民醫院接受額外治療。	
題號 1: 請問人有哪些三個 interrelated components?	
學生回答: volition habituation performance capacity	教師答案: 1.volition 2.habituation 3.performance capacity
題號 2: 請問 Volition structure 中包含哪些類別?	
學生回答: interests values personal causation	教師答案: 1.interest 2.personal causation 3.value
題號 3: 請依據個案資料分析個案的 Interest	
學生回答: 沒有	教師答案: 1. 缺乏興趣類型
題號 4: 請依據個案資料分析個案的 Values	
學生回答: 意識到身為一位母親的角色很重要 認為自殺能夠解決問題 深信自殺才是唯一的解脫	教師答案: 1. 意識到身為母親角色重要，需照顧小孩，但卻是麻煩母親 2. 知道要回到工作職場中繼續賺錢，但顯然有些事情使個案無法回歸工作 3. 家務對於個案是重要的

	4. 目前深陷自殺才能解脫、解決問題 5. 排斥醫療介入、沒有病識感，所以缺席治療 6. 對未來沒有規劃計畫，執著於過去的事件
題號 5: 請依據個案資料分析個案的 Personal Causation	
學生回答: 知道自己在軍中的職業專長是行政辦事員	教師答案: 1. 在軍中有行政辦事員的職業專長，自己認為是自己的專長 2. 在全門遇到挫折造成個案的疑惑 3. 發現自己無法勝任母親角色、伴侶 4. 覺得無法面對原單位的工作 5. 目前認為自己沒有能力，無法照顧小孩且無法投入活動中
題號 6: 請問 Habituation structure 包含哪些類別？	
學生回答: habits internalized roles	教師答案: 1. habit 2. internalized roles
題號 7: 請依據個案資料分析個案的 internalized roles	
學生回答: 女性現役軍人:已在陸軍任職 12 年 行政辦事員:在軍中的職業專長 母親:有意識到母親是一個重要角色，但無法勝任，一直無法化解在全門經歷的挫折和疑惑，也不願為孩子投入治療活動 病人:在慢性復健病房時才開始願意稍微配合治療 女兒	教師答案: 1. 工作中士職位，軍中任職 12 年，行政辦事員專長 2. 母親角色，未能自己照顧小孩 3. 女兒角色，未能盡孝順父母之道，麻煩母親照顧自己小孩 4. 妻子角色，婚前即不適應，先生花光積蓄並分居，丈夫可能不是有責任的人，所以個案可能是家庭中負擔較重的角色 5. 病人角色，病識感差，不願意配合治療
題號 8: 請依據個案資料分析個案的 habit	
學生回答:	教師答案:

個案從婚前就出現適應不良的行為模式 個案常強調他在金門的服役經驗 個案對醫療介入反感，因此常缺席職能治療團體 個案在面對要回到原單位時狀況會變差 個案習慣在治療團體期間刻意操縱，試圖被趕出團體 個案有酒精濫用習慣 個案常幻聽、有夢魘，且會自殘 個案無法專注投入活動	1. 一直以來對於面對壓力和調適的能力和模式(逃避)：婚姻關係 選擇分居、扶養子女交給母親、金門遇到的挫折未能化解、原單位的工作適應不良住院、不想在職能治療團體中會試圖被趕出治療團體 2. 長期酗酒導致酒精濫用
題號 9: 請依據個案資料分析個案的 Performance Capacity	
學生回答： 個案從金門回台灣後有適應不良狀況 個案無法調節生活壓力，導致重鬱症，職能角色也逐漸瓦解 個案的職業專長為行政辦事員 個案在婚前也有適應不良的行為模式 個案有幻聽症狀 個案無法專注在任何時間長度的活動，也沒有投入活動的動機	教師答案： 1. 有幻聽幻覺等精神症狀干擾生活 2. 憂鬱自貶且有自殺信念危害生命 3. 專注力差難以完成任何活動或任務 4. 酒精濫用 5. 創傷後壓力症候群
題號 10: 請依據個案資料分析個案環境中的支持及抑制因子	
學生回答： 支持因子： 案母願意幫忙個案照顧孩子 個案有被送往醫院接受治療 個案治療中有職能治療師和各專業的評估及介入 個案轉入慢性復健病房，為未來回歸社會做準備 個案返回急性病房受限制，不能參與病房安排外得活動所以接受職能治療 職能治療師鼓勵個案投入活動參加團體 出院後被轉入離母親及孩子較近的榮民醫院接受額外治療	教師答案： 1. 原工作單位的工作環境、內容、同事間的相處 2. 金門任務的工作內容、人際間相處 3. 軍中階級、人際關係、行事規定 4. 目前入住病房，許多事情受限制 5. 與丈夫關係不和諧且分居 6. 有想協助她的專業人員 7. 轉院後離自己的母親與女兒較近

抑制因子： 經濟、家人-個案的先生花光了他們畢生的積蓄，也並不在個案身邊 工作環境-個案在金門服役經歷許多挫折及產生疑惑，工作上也承受極大壓力，當面對要回原單位時情況就會變差 轉換環境的適應不良(金門→台灣；婚前) 職能治療部門反對下，醫院仍安排兩周空檔讓個案返家處理家	
題號 11: 請依據個案資料分析個案的 Occupational identity	
學生回答： 女性現役軍人：已在陸軍任職 12 年 行政辦事員：在軍中的職業專長 母親：有意識到母親是一個重要角色，但無法勝任，一直無法化解在金門經歷的挫折和疑惑，也不願為孩子投入治療活動 病人：在慢性復健病房時才開始願意稍微配合治療 女兒	教師答案： 1. 需要照顧小孩的母親，但無法做好 2. 自己是職業軍人，但不想回歸原單位工作 3. 負起家庭責任者(需要去處理家務、需要孝順母親的女兒) 4. 伴侶角色，但是婚前已出現適應不良
題號 12: 請依據個案資料分析個案的 Occupational competence	
學生回答： 女性現役軍人、行政辦事員：在軍中的職業專長，已在陸軍任職 12 年 母親：有意識到母親是一個重要角色，但無法勝任 病人：在慢性復健病房時才開始願意稍微配合治療 個案的幻聽、夢魘影響生活，常沉迷於自己的失敗及自殺欲望中 個案無法專注於活動	教師答案： 1. 目前覺得自己沒有能力，為了任何人投入活動，無法扮演好每個角色（照顧小孩、工作、經營家庭），自己很失敗，只能靠自殺解脫 2. 任職 12 年軍人，行政辦事是自己專長

題號 13: 請依據個案資料分析個案的 Occupational issue	
學生回答: 正向職能議題: 個案從軍校畢業後直接擔任了他所擅長的行政辦事員 個案在慢性復健病房時,有為未來回歸社會做準備 負向職能議題: 個案與丈夫分居,且丈夫花光了他們畢生的積蓄後離去,可見與丈夫關係疏離 個案在婚前以及從金門回到台灣時皆有適應不良狀況,在金門服役時經歷挫折及無法妥善調適壓力,住院期間一旦面對要回原工作環境狀況就會變差 個案雖然意識到身為母親的角色很重要,但仍然無法化解自身的疑惑,並且不願投入任何活動 個案的病識感不佳,對醫療介入反感因此常缺席職能治療團體,或是刻意操縱試圖被趕出 個案時常強調在金門服役的經驗,卻無法提出對未來的想法及考量,常沉迷於自己的失敗及自殺的欲望中,無法專注於任何時間長度的活動 個案有創傷後壓力症候群、酒精濫用、憂鬱症的問題,再次轉回急性病房,並且活動參與被受限制 個案有幻聽及夢魘,並常告訴他去自殺	教師答案: 1. 個案無法化解在金門工作任務上的挫折及失敗情緒(或是升遷問題) 2. 無法面對目前工作單位的工作或環境 3. 經濟與能力上有問題,無法自己照顧小孩須由母親協助,但個案意識到這件事情是重要 4. 自己未能孝順母親還必須麻煩母親照顧自己的小孩 5. 與丈夫關係不和諧,婚前即有不適應狀況 6. 對於情緒和壓力的調適不佳,會酗酒且造成酒精成癮 7. 目前受憂鬱情緒、精神症狀影響生活及生命安全,無法規劃 8. 即使有酒精濫用問題,他過去仍然能持續維持軍中的工作而且有存錢
題號 14: 請依據分析結果,設計兩週間、四週、六週後或穩定後轉日間病房的目標	
學生回答: 兩週:透過興趣量表找出個案較有興趣的事情,嘗試參與幾個較合適的活動,至少專注投入 15 分鐘 四週:參與符合興趣的活動,專注投入至少 30 分鐘 六週:能完整的專注投入參與整個團體活動,並開始願意對未來產生想法	教師答案: 兩週間: 治療師能鼓勵個案,在協助下能找到個案可持續參與至少 20 分鐘的活動(以母親角色相關行為為佳,如:和小孩聊學校表現...等) 轉移個案憂鬱及精神症狀的活動,且盡可能保持規律作息。 四週:

	1. 治療師協助下找到個案能持續至少參與半小時以上的活動，以及個案獲得自我肯定感的活動。 2. 與治療師共同找出可以除酒精來紓解壓力外的至少兩種方法，並且實際融入生活中做固定練習(短期紓解情緒或壓力的方式) 3. 可以與治療師討論自己的壓力及問題面向(如：面對任母親角色所衍生的相關壓力等) 六週或穩定後轉日間病房： 1. 能夠規律生活，有紓解情緒方式，能夠持續參與活動至少一到兩小時以上。 2. 在治療師協助下，討論出最先要被解決的生活壓力議題(工作、照顧小孩、經營家庭)，且逐步達成設定目標。
--	--