

從對 OT 的懵懂無知，到極限的投入

謝清麟教授/系主任 2007/03

約 20 年前高中畢業時，個人對於職能治療所知相當有限。選填大學志願時，由於很想進台大當臺大人，所以依據當時臺大各學系前一年的錄取分數排序下來，因為分數的關係，就進入本系了。

然而進入本系不久後，就覺得同學、學長姊或系友除了「出國深造」、「重考醫學系或考後醫」之外，似乎看不到未來發展的康莊大道。同時在當時的國內似乎找不到在 OT 發展良好的傑出系友或典範，再加上當時學系之師資嚴重不足（各位絕對難以想像：當時僅有一位專任講師，專業課程主要由畢業 1-2 年的助教教導）。尤其當時皆為復健部主任擔任學系主任，那時同學大多感受到復健科醫師未能積極延攬師資，遑論規劃 OT 之長遠發展。於是幾位有心於 OT 發展之同學及學長姊，皆曰出國唸書取得學位，回來擔任教師，亦趁機擔任系主任，以提昇學系師資陣容與開創 OT 的未來。

大學畢業數年後，個人果真選擇留學，取得博士學位，並回母系教書。

然而由於個人對於大學（尤其是國內最高學府、全力邁向世界百大的臺大）教職工作所知亦很有限，竟不知「學術研究」對於「個人升遷/成就」或是「專業發展」之關鍵性。

對個人而言，一開始的震撼教育就是個人因為學術研究成果有限，未通過台大醫學院「講師」之聘任，即將畢業即失業。幸好當時 OT 很缺師資，當時系主任賴金鑫教授就建議我擔任「助教」。由於當時，個人之心志如同高中畢業時想進臺大，欲於學術環境/學生素質最佳之臺大任教，於是捨棄其他學校可能是副教授的職缺，留下來擔任助教一職。第一學期發表幾篇學術論文之後，始升等為「講師」。那時最大的挑戰，除了盡職教書/臨床服務，就在於尋找「可長可遠」的「研究方向」。當時由於個人研究資歷實在短淺，又缺乏資深教授導引，真可謂迷航於最高學術殿堂。

不久之後碰到學系評鑑，醫學院邀請中央研究院宋瑞樓院士（國內最高學術桂冠，宋院士也是本院教授）擔任評鑑委員，他建議本系教師多從事「基礎研究」，以奠定 OT 之學術基礎。然而當時個人心虛膽怯，不敢追問宋院士是否希望 OT 老師從事動物研究（那是當時個人對於「基礎研究」的解讀）。

後來，個人運用在博士班習得的專長：「問卷調查」，開始發展國內 OT 需要之問卷，也發表數篇國內論文。然而，台大醫學院甚至國家科學發展委員會（掌控大部分國家研究資源分配，也是個人研究經費絕大部分的來源）對於國內論文之評價有限。因此個人必須提昇層次，發表論文於國際期刊，始能獲得醫學院（升等）及國科會（經費）重視。所以一方面需要尋求研究題材，思考國際學術期刊會刊登那些題材的論文，以便論文能夠被接受發表於國際期刊；另一方面由於投入臨床服務，也發現國內成人生理 OT 的一些發展瓶頸，主要如：臨床之評估工具並非國際相關領域學術上常用的評估工具，大多是臨床專家依據經驗法則或教科書的片段「組裝」而成。當時個人的主要疑惑是：OT 臨床使用的評估工具能

否有系統地並且精確地掌握病人的問題，以作為臨床決策的依據，並且具體地呈獻病人的功能變化（OT 療效）？

這個疑惑後來成為個人當時與迄今主要的研究問題（方向），所以個人開始引進國際學術上常用於中風病人之功能評估工具（如平衡功能、上下肢動作能力、手功能、日常生活功能及生活品質等評估工具），並驗證這些工具能否精確地掌握病人的問題，能否敏銳地呈獻病人的功能變化。後來也順利地發表數十篇國際期刊論文，在累積這些「國際」經驗與成果後，個人也逐漸體會原來「評估工具之發展與驗證」是 OT 關鍵的「基礎研究」。試想如果沒有精確有效的評估工具，對臨床人員而言，將很難精確掌握病人問題、難以進行臨床推理與決策、更無法具體呈現治療成效。對研究人員而言，評估工具是量化欲測量變項特性的工具，是探究人員欲研究任何病患特性及驗證療效的必備工具，因此若缺乏良好的評估工具，研究幾乎無法進行，或者研究結果難被接受。

因此個人從事臨床評估工具之研究 10 幾年後，越發覺得相關研究之重要性。近年來開始著手解決臨床評估的最大難題：如何又快又準地評量個案功能。因此投入「電腦適性測驗」之發展，亦獲得國家衛生研究院 5 年 1 千萬之研究經費支持。也更進一步構想出徹底提昇職能治療進步的架構「職能治療卓越模式」，相關內容，不在此詳述，有興趣者可至個人辦公室門前的學術海報觀看。

最後，給同學的建議是早日瞭解學術研究對於 OT 專業，甚至您個人未來之重要性，利用機會（如寒暑假期間）投入學術研究，畢業後及早進入碩博班。學系碩博班絕對是各位未來進修的最佳選擇之一，事實上，學系教師於學術研究成果上，比起國外 OT 著名學府，毫不遜色。相關學術成果比較，各位亦可至個人辦公室門前的海報觀看。至於學系博士班之課程設計與未來願景，各位可參考個人於 OT 全聯會之稿件：「台大職能治療學系博士班：培育人才/提昇療效/領導國內/放眼世界」。個人的學術研究歷程，充滿驚奇，過程猶如倒吃甘蔗。各位同學若能參考個人經歷，相信各位未來投入學術研究的歷程，將比我更為順利，對 OT/病患的貢獻亦將更為卓著！