

上學期期末考壓力正濃時，竟突發奇想：在班上，組內閣、幹點事。找幾個談得來的，交換意見，也獲共鳴。在林班代的隱退及班上同學的支持下，就打著加強學術內涵、團結 OT 人才、探察 OT 就業狀況的旗號。擊鼓吶喊，浩浩蕩蕩地統合班上人力。幹起翻譯、整理書籍、OT 宿營、參觀北、中、南部相關於 OT 的醫療機構等瘋狂計畫。艱辛地熬過莫名其妙的期末考，心理又馬上被期初很可能要補考的陰霾所籠罩，這個寒假又要難過了。本想利用最後的寒假多待在家裡陪爹娘，再趁機溜出去玩個痛快。期末考完的想法卻是：待在家裡，好好陪陪書本，準備補考。

裝出滿懷信心的架勢，與內閣、同學籌劃著翻譯、宿營、參觀諸事。可以期待的一個精彩寒假，開鑼了。

回到彰化，就與文德兄到彰基、秀傳、草寮參觀，始知這裡仍是 OT 的處女地、主任的缺位及高薪令人興奮。

寒假多的是幻想的時間，以前的一些雜念，又開始浮現：OT 開業的模式、學術路線的遠景、後醫、系上的一些問題又開始長驅直入地佔據我的思想。

先幻想開業模式吧！在 Physical 方面：聽說中風收容所目前都是由一些外行人在搞，在台北郊區、租公寓、擺三四十張床、請幾個護士、再弄些機器、打著復健運動治療的廣告、公然地經營。耶！如果聯合幾個 PT、OT 再請一些助手、護士，由專業人員開設的收容所，既造福社會大眾，又可防止類似「按摩封殺復健」的再發生，豈不妙哉！再者，大型的復健中心，對象由正常人到各種慢性病患、從小孩到老人、從健身到復健。再依性別、身份設立健身俱樂部。再設個復健諮詢中心為民服務。一棟復健中心大樓不也蓋了起來。搞得好的話，名聲響了，也可以像麥當勞，來個全省連鎖。不亦美乎？還有，聽說：在美國有 OT、PT 在一些綜合醫院裡開業的模式。就是可與綜合醫院負責人談妥，承包整個復健科。哇！那在台灣有多少個綜合醫院缺乏復健專業人才呢！市場之廣大，真難以想見。

在 Psychic 方面：龍發堂的模式，若由 OT 來弄，全省不知可設幾個大型的復健工廠！既有治療意義，又生產報國，回饋社會。這不是 OT 名正言順，別人又無法負起的責任嗎？

在 Child 方面：以目前家長對子女的關心程度，開個正常兒童發展評估中心，或是特殊兒童發展中心。再加入連鎖的構想，發展前景真不敢想像。

再說學術路線的遠景吧！據說中山明年要招考 OT 了。而成大、高醫、北醫、陽明快要成立復健系了。十三年來，OT 畢業人數一百七十四人，留在國內從事本行者六十五人。從這些現象看來，赴美拿個學位回來，不管碩士或是 PH·D 要謀個教職，幹個清高又有地位的講師或是教授，該不是難事。又可從事研究工作，搞得好的話，系主任也會輪到你，豈不也是一條康莊大道。

如果開業與學術皆能得兼，即花二至六年時間拿個碩士或 PH·D，返國服務。幹個幾年，升講師或副教授。開個幾堂課，利用閒暇又在外開業，或做復健顧問。男者，三十五歲左右即可有地位有“\$”錢途；女者，不用服兵役，又早上一、兩年。縱觀台灣各大學科系，能有復健系畢業生如此前途者，難以覓尋。

以上的想法，或是瘋人說相聲，能博君一粲，也不枉然。若能激發復健人一些夢想，則復健系甚幸！！民眾有為焉！！

再想吧！復健這個專業，在台灣尚在起步，就像一待開發的處女地。開墾之時，難免荆天棘地，難以下鋤。開系十幾年了。系友能夠在地方上建立一席之地，聲名遠播者仍是少數，而所謂的專業精神正是舍我其誰——沒有我就不行。但，有此體會者實在少數。在醫院裡，不少病人以「老師」或「醫師」稱呼我們這些治療師。專業的尊嚴，豈可不自重，焉可不正名乎？

再說，關於後醫，我認識的直屬學長，已畢業者，無一不考後醫。難道復健系真是人謂：懷才不遇天人棄、龍困淺灘群蝦戲。復健男兒皆寂寞，惟有後醫留其名？這個一向為我所逃避不願面對的問題，還是常常在心中盤旋。「後醫」真的是水漲船高、泥多佛大、復健男子的惟一生路嗎？若考慮一個專業的尊榮，目前治療師是難與醫師比擬的。但想到兩年兵役、後醫五年，若再加四年服務，距現在至少是八年、十年以後的事，後醫畢業也要從R幹起，要有點成就至少十年。現在醫師與人口的比例恰約1：1，000，剛好飽和。開業的環境已無，開業所需的金錢投資更是驚人。而如今每年有上千名醫學生畢業，人口成長甚有出現負成長。十年、二十年後，醫師還是個令人羨慕的行業嗎？一個已過日正中天的專業，一、二十年後，不會因供需失調而步入黃昏嗎？我納悶。

一個走在起步的專業，人才的外流可能是致命的傷害。就如一棵幼苗誕生在充滿石頭、磚塊的土地上。園丁們又爭相報怨、離棄。成為緩慢甚或夭折是可以預期的。但復健這塊園地終會長出一些東西來的。那十年、二十年後會是誰的天下呢？連醫師的努力，真是令人關切！

寒假，是個睡覺特別多的日子，我做夢的時間也增了許多。早起精神爽，思多血氣衰。還是睡覺，做夢去吧！或許夢中還有同路人。那寒假——無憾矣！