

《運用ICF框架與電子平台推動跨專業合作：一位中風個案的家居復康經驗》

本文透過一位中風個案的家居康復歷程，展示跨專業團隊如何利用國際功能、殘疾和健康分類系統（ICF）與電子平台來整合觀點、分析健康狀況及個案在各個範疇之間的相互關係影響，並與個案及其照顧者共同制定有意義的康復目標，亦突顯ICF在跨專業協作、及以個案為中心及數位化支持上的重要價值。

ICF 框架與中風

中風是社區常見的健康問題，患者常見的影響包括：

身體功能及結構方面：肌肉張力、運動機能、平衡力、言語、認知和記憶力受損

活動：日常生活自理受限

參與：家庭及社區生活受阻

個人因素：情緒低落，心理或較易傾向負面

環境因素：居住環境限制，照顧者支援不足等

雖然臨床診斷相同，個每位中風患者在活動限制、參與障礙及背景因素上均有其獨特之處。而不同的專職，亦有不同的考慮重點。ICF的價值在於提供系統化的分析框架，整合不同專業及個案觀點，制定全面的復康策略。

個案介紹：BoBo

BoBo，發病前為會計師，中風後出現右側肌肉張力增加、平衡困難和中度失語。她在自我照顧和日常基本位置轉移皆需要中度協助，移動亦需要依賴輪椅及他人協助，語言表達僅限單字，與人溝通有中度至嚴重困難。

然而，BoBo最在意的康復目標是改善與家人及他人的溝通。

傳統模式限制

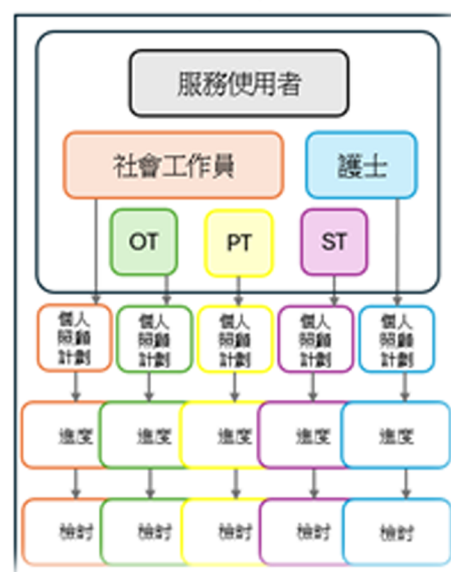
在傳統「多專業」模式下，不同專職各自設定目標；物理治療師專注於平衡與坐耐力，言語治療師專注語音訓練，職業治療師處理Bobo日常生活功能。雖然Bobo在身體功能上有所改善，但她最關心的「有效溝通」卻未能成為整個康復的核心目標，亦突顯了傳統模式的不足之處。

初步評估及面談

目標設定
治療計劃

進度監察

常規個別實踐



ICF帶來的轉變：跨專業與個案共同協作

跨專業團隊利用ICF為框架作分析，透過電子平台整合各專業、個案及照顧者的觀點，系統化分析健康狀況及功能限制，最終確立一個共同且以個案為中心的目標：

「增加BOBO的自我表達機會，不僅限於語言，還包括繪畫和寫作」。

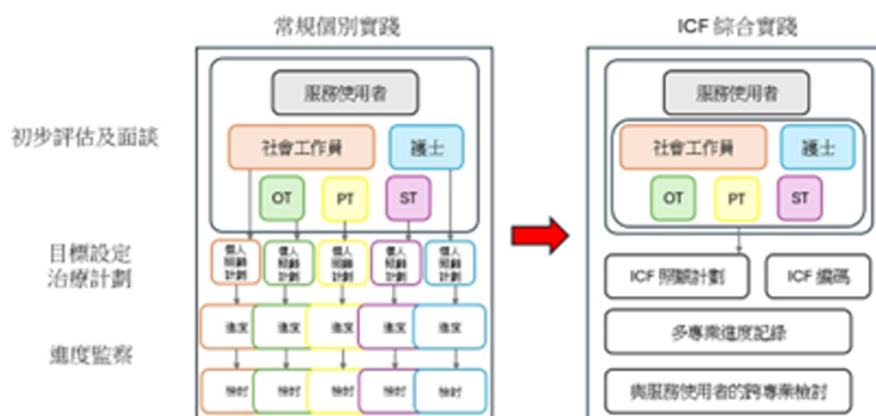


電子平台與ICF的應用

電子平台進一步發揮了關鍵作用：

1. 數據整合：將個案及各專職評估結果（身體、活動及參與、環境及個人因素）清晰排列於ICF架構中，避免資訊零散。
2. 即時共享：團隊成員可同時存取，減少溝通誤差。
3. 促進團隊溝通：平台的可視化介面幫助專業快速聚焦於核心問題。例如BoBo的坐姿平衡及耐力進步，能讓她更有效參與桌面活動。
4. 共同目標設定：跨專業團隊在各自專業訓練中，協同鼓勵BoBo在不同場景中運用多元表達方式，例如透過繪畫、書寫等去表達想法，並配合其健側執筆的優勢，逐步提升溝通能力。

電子平台因此成為促進資料整合、專業協作、以個案為中心的關鍵橋樑，讓ICF的應用不只停留在分析，而是實際轉化為可見的康復成果。



成果及意義

在反覆的康復訓練過程後，BoBo已能熟練地利用日曆提示照顧者服務預約日期，以繪畫表達飲食需求，並能書寫簡單句子作與他人溝通等。



BoBo通過照片為大家送上祝福，她希望將來不斷進步，讓她可以與照顧者及更多人，有更深入的溝通。這些轉變不僅讓她逐漸恢復自主性，並重建與家人、朋友及社區的連結方式。

結論

個案展示了

1. ICF的全面性：幫助團隊從功能、活動、參與、個人及環境等角度全方位理解個案。
2. 跨專業合作：ICF加上電子平台，不僅提升了跨專業效率，更確保團隊目標一致並具體可行。
3. 以個案為中心：將個案最關心的需求轉化為具體康復成果，真正實踐了以個案為中心的理念。

撰文：

循道衛理楊震社會服務處 喜晴計劃家居照顧服務
高級治療經理 高級物理治療師 黃炳乾先生
學術研究顧問 楊志強博士

