

《以ICF輔助工具促進服務使用者參與及跨專業復康計劃》

- 職業治療實務分享

循道衛理楊震社會服務處所開發及設計的ICF輔助工具，是一項以ICF（國際功能、殘疾和健康分類系統）為核心框架的創新實務工具，強調「共同語言」與「以人為本」的復康理念，並設計出不同版圖及圖卡以促進ICF在實務中的應用。對職業治療師而言，這套工具不僅提升功能需要識別與介入討論的清晰度，更在跨專業協作及個人化復康計劃制定中發揮整合作用。

ICF促進跨專業協作及個人化復康

從理念上看，「溝通」是跨專業團隊成功協作的基石。ICF透過其標準化的類目與限定值，讓不同專業（社工、護士、職業治療師、物理治療師及言語治療師）能在同一框架下交流觀察與判斷。然而，專業術語的溝通可能存在理解偏差，因此ICF輔助工具的出現，正好將這些抽象概念轉化為具體且可視化的表達方式。職業治療師可藉此協助團隊成員更直觀地掌握個案在「身體功能與結構」、「活動與參與」及「環境因素」等層面的狀況，減少評估標準與訓練目標上的差異，促進專業間的互補與整合。另外，健康狀況及個人因素均是理解整體功能表現的重要背景資料；其中個人因素在ICF框架中被承認，但WHO目前並沒有提供正式分類或編碼。所以ICF輔助工具中也特意預留數張空白圖卡讓服務使用者和團隊成員自行填寫「健康狀況」和「個人因素」，增加資料的完整性。

同時，這套輔助工具特別強調服務使用者及照顧者的參與。一般復康計劃常由專業主導，而輔助工具則透過圖像化與生活化的設計，降低理解門檻，使服務使用者及照顧者能更容易參與評估與決策過程。職業治療師可以引導他們選擇與自身經驗相關的圖卡，表達其困難、需要及期望，從而讓跨專業團隊與服務對象在同一「語言」與「框架」下討論健康狀態與復康方向，制定「短期目標」和「長期目標」。這種共同參與的過程，有助支持服務使用者的自主性與，增加其對復康目標的投入，亦令復康目標更貼近其真實生活需要。

在設計層面，ICF輔助工具將復康計劃中需要考慮的多重因素以視覺化方式呈現，並融入香港本土文化元素，例如以茶餐廳等日常生活情境作為背景。這不僅增加輔助工具的親切感與共鳴，也讓職業治療師能更容易從具體生活情境切入，與個案探討實際可行的復康目標。例如，透過茶餐廳情境，個案可以具體表達在吞嚥（身體功能與結構）、點餐/與侍應溝通（活動與參與）、茶餐廳入口的樓梯、通道闊度及室內空間（環境因素）等多方面的能力、困難及支援需要。職業治療師及團隊可據此進一步了解影響個案參與的因素，並共同商討相應的功能訓練、環境調整或社區適應策略。

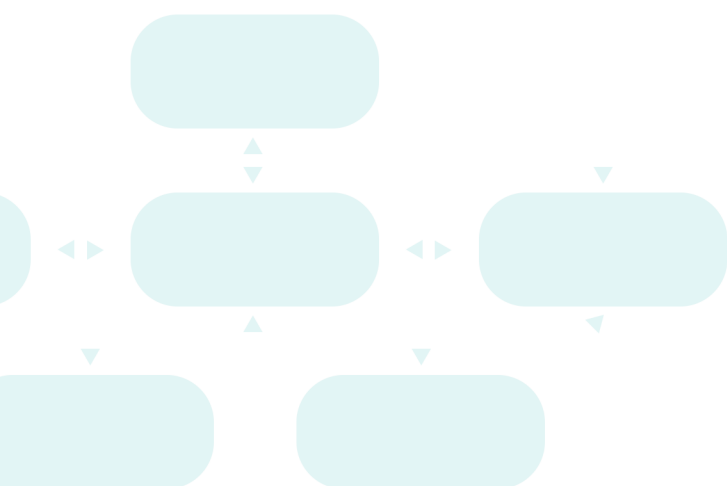


ICF的實務應用

在實務應用上，職業治療師可運用ICF輔助工具促進跨專業團隊進行四個重要步驟：首先，透過不同版圖及圖卡了解服務使用者在不同生活範疇的功能狀況、參與情況及相關環境因素；其次，與服務使用者共同識別及為重要的生活需要及復康優先事項排序，再將其轉化為具體而有個人意義的復康目標；第三，團隊以共同訂立的生活目標為中心，從不同專業角度識別各自可作出的貢獻及協作方案。最後，透過定期重用輔助工具檢視功能表現、環境支援及復康優先次序的轉變，並共同調整介入策略。ICF輔助圖卡並非取代專業評估或標準化評估工具，而是協助服務使用者、照顧者及跨專業團隊有系統地識別重要的功能範疇、討論優先需要及共同制定目標。

總結

總括而言，楊震所開發及設計的ICF輔助工具嘗試結合標準化框架與本土化設計，不僅有助促進跨專業團隊之間의 共同理務及溝通，也支持服務使用者參與及自主決策。職業治療師透過靈活運用此工具，可聯同跨專業團隊中發揮協調與整合的角色，協助制定更具個人意義、貼近生活且可持續的復康計劃，有助推動以人為本的社區復康實踐，並支持服務使用者追求更有意義及幸福感的社區生活。



撰文：

循道衛理楊震社會服務處 喜晴計劃家居照顧服務

一級職業治療師 李淑儀

學術研究顧問 楊志強博士

