



日本大學交流心得

職能治療學系四年級 許芷瑄

此番與日本東北文化學園的交流活動為 2019/07/01~2019/07/02 兩日，第一日的早上我們首先在治文老師的帶領下拜會了學校的長官們，每個人還收到了貴校贈與的一袋精美禮物，接著老師帶我們去 OT 教室，戲稱是他們的 430，教室很乾淨寬敞，但是最令我們驚訝的是其中一個桌上放著一台小型織布機！在系上只耳聞過織布機是上一代課綱的內容，只有教授一輩學過，因此我們對於在 OT 教室看到傳說中的織布機都是又驚又喜，治文老師隨即示範了使用方式並讓我們一一直接試著練習。但令我們意想不到的除了桌上型的迷你織布機，一旁的準備室卻是放滿各式各樣大型織布機以及織布相關的機具，我頓時有置身古代織坊的錯覺。

走過準備室是另間相連的教室，教室的空間儘管放置了許多燒陶相關以及木工相關的大型機具但仍然十分寬敞，有幾張桌子和走道放了些學生製作的半成品，我們一邊欣賞學生們的手工藝作品一邊了解到，日本作業療法士的學制是大一大二都需要不斷嘗試以及練習手工藝，其中包含使用織布機，拉胚燒陶，木工等甚至還要使用木工技能製作 peg 組！現在想來，原本以為要念藝校才會學到的技巧若是融入到作業療法的學制中，對於臨床活動的帶領想必能有更多的選擇與變化。



圖說：準備室的織布機具以及一旁的大型燒陶裝置



圖說：學生們需要學會製作的編織、手工藝品、陶藝、木工等

接著，我們去了感覺統合教室，在日本，感覺統合也是需要另外考到證照才能執業，但是日本的治療時間是一小時為單位且包含與家長談話的時間。感統教室有的懸吊器具我們分別在系館即兒童醫院都有見過，但是日本這卻全部包上一層寶藍色絨布，感統老師解釋這種材質可以防止小朋友過敏，而室內的玩具雖然也幾乎大同小異，卻發現日本這裡往往因為有不同的考量以致玩法上有些微不同，如，扮家家酒在兒童醫院是使用一般的塑料玩具，但日本這從碗盤到湯勺等烹飪器具皆採用廚具，因為考量到

大多數 ASD 有類化障礙的緣故，相似的例子還有模擬桶裝濕紙巾的抽取器具等各色生活上實際使用到的物品和技能幾乎囊括在一間治療室內，這種極具講求生活化的方式與我目前在台灣所聞不同，卻又心下不禁佩服日本人細膩的思維模式。



圖說：治療師設計的模擬濕紙巾的工具，以訓練孩子日常生活功能

13:20 我們依照上課時間和兩位男生，四位 OT 二年級的女生交流，雖然交流時間只有短短四十分鐘卻足以發現兩所不同的家的大學生生活有著極大的差別：他們對於跨系修課和台灣大學有一百多個活躍的社團都表示十分驚訝，治文老師也表示日本的學生上大學就是為了就業，學校老師也會很用心的想要讓所有學生都能理解所學，所以系上時常會有課後輔導，而學生們當然也不會想要去修和未來工作沒有直接關係的課程了！

因為下午的課堂老師當天身體抱恙，因此學生交流結束老師打算帶我們參觀當地名勝古蹟，經過一間學校專門為了延畢國考生準備的教室，牆壁旁滿櫃的國考新書竟然都是學校提供的！且桌椅不少、重點是還有佈告欄可以讓學生自行張貼正在念的比如肌肉圖、骨骼圖等，比醫學院的 206 學生自習室好太多了，完全可以媲美專業讀書間的環境我不禁十分羨慕~

老師讓我們翻看日本的國考參考書，一翻之下發現他們的國考參考書完全是自修等級，老師說這是隨便書店就買的到更是令我們又驚訝又羨慕，我們表示台灣 O T 的書只能在超冷門的書店特地找才有，而且也沒這麼完整，因為台灣的書店一般只賣國高中還有特定專業如律師、統計學等大家都熟知的職業書籍。原先在台灣聽治文老師上課時說日本的 O T 和 P T 的界線比台灣更不明確，但看到 O T 的國考書不但已經是使用高中參考書的寫法一目瞭然，且如此隨手可得，和之前的想像不同。雖然翻了覺得日本的國考和台灣還是頗有內容上的差距的，但這時的我不禁想：日本有這麼多好用的工具書，若是我會日語一定買幾本日本的參考書增長知識和專業度！

第二日的行程都是入班上課，早上是大二的 ADL（日常生活功能）演習，因為 ADL 的各個動作要做動作分析，有點像是更深入、更實際的肌動學，但是整個教學是緩慢又仔細的，除了老師會帶著大家一句一句看課本，念出要畫的重點外，還一個一個慢慢講解隨堂練習單上面關於姿勢與肌肉動作的題目，過程中留有頗為充份的，供學生思考和整理問題的時間，最後討論完那份隨堂講義竟然還發下一份練習單張，老師表示，有任何疑問都可以在課後輔導提出，這和台大的教學節奏截然不同，於是我忍不住問治文老師：「老師，你們這樣子會不會有教不完的情況啊？」「常有啊！所以我們教不完就直接刪課程，畢竟教過的學生確實掌握才重要」聽完真

的頗為感動，雖然這堂課的心得發表時我表示他們的上課方式讓我覺得比較像上高中，但是以日本這種大家上大學是為了就業的文化來說，這樣穩扎穩打的教學的確不可或缺！

中午則是和大學三年級的學生交流，竟然意外地比昨天輕鬆，比起交流更像是聊天。接著就是障礙代償學實習課，不但剛剛交流的其中一位同學大方借課本給我們翻閱，這堂課的老師和助教也和我們有更多的互動：問我們有沒有聽懂，在教完各種輔具後都會問我們要不要試試甚至會問我們台灣有沒有用等等。原本以為這堂課會沒有收穫，因為剛學完 ADL 不久，沒想到亦開課沒多久我們三人就傻眼了：在台大我們的教學床都是藍色那種治療床（日本也有但是是在另外一間和 PT 共用的教室），但是老師一開頭就說：以後你們出去不管是在醫院或是其他機構，病床有三種，然後就現場示範三種病床的使用方式：包括 lifting 以及 transfer 技巧都是直接巧妙的運用各種病床的機動性去達到省力省時的效果。Sliding board, Push-up blocks 等工具也和在台大課堂看到的有所差別，材質更輕更薄，用起來也更為順手，於是原本想說不要耽誤日本學生練習機會的我們看到這裡終於按耐不住，在老師的邀請下不客氣的試了一輪，看到我們嘖嘖稱奇的反應老師也好笑的告訴我們：「這些其實在 Amazone」買得到喔而且不貴～但最讓我意外的是他們的 ADL 教室不但像台大復健部的治療室周圍都是擺滿輔具的櫃子，教室後面的設備更是令人瞠目結舌：我們竟然看到了薛老師說：只有很有錢的人才會有的，傳說中的 Lifting Aid：Fixed overhead hoists，而且實習時間學生還可以一個一個上去試坐操縱！然後旁邊還有一間和室！



圖說：教室裡除了有病床、各式輪椅、懸吊裝置，還有一間以供情境模擬的和室

總而言之，日本一行的所見所聞都令人意猶未盡，只恨時間太短，然後想要稍稍整理一下兩校差異之處：

一、課本：

日本的課本都是本土化，相比歐美課本平鋪直述的撰寫方式，日本的課本真的編排的很像自修，重點和圖示都一目瞭然令我們羨慕不已。本土化的教材能將臨床實況與教學結合，內容也是以實作技能為主，也就是說學生只要好好學習上課的內容，到了臨床複製出來就好。治文老師表示台大的優勢是理論架構這種概念型的推理能力，然後提到我們因為大部分學生都會在台大實習，所以相比之下，更多的臨床技能可以等到大四實習再學，但是日本這邊因為沒有自己的教學醫院，所以要把技能都確實的教給學生，學生才能順利實習。

二、學制：

日本東北文化學園大學是一年三學期制，所以科目比較多：要學統計、救急救命學演習、對於各種手工藝的製作技能等等，然後每科的課本好像也相對較薄一點。

註 1：日本的學期制依學校而有不同，大學多為 2 學期，跟台灣用長假來切割學期的方式不太一樣。

註 2：必修科目很多，而且大部分都有教科書，有些還不只 1 本但因為教科書太多學生唸不完，所以東北文化學園大學的教師會選比較薄的課本給學生。

三、學生的學習方式：

在台大我們普遍依賴大家一起寫成的共筆（有時會參考學長姐的），日本這邊沒有共筆制度，但是有很充分的學習單和作業可以檢視學習成效，然後透過小組討論一起和老師藉由課後輔導的方式吸收所學，最驚訝的是：對於醫學院必修科目，這種就算不是系上老師開設的課程系上老師都會幫學生課輔！

四、學生的生活方式：

相比台大多元、自由的風氣，日本的學生不論在體育、社團的選擇上受到限縮，文化上也大相徑庭，多數認為：「只要學習好系上的知識就好了」，僅有少數人會參加社團等課外活動，連跨系選修的風氣也很少，然後很令人印象深刻的是學生的飲酒文化：「你們喝酒嗎？我們每天喝：平常在家就會喝，和同學出去也會喝」。

日本東北真的是一個好山好水的地方，更重要的是，遇到的所有人：老師、學生、治療師甚至是家長每一個人都很友善，真心感謝遇見的每個人和各位師長們的用心，讓我們有這麼一個短暫卻十分寶貴的見聞可以和日後的學弟妹分享：我超級推薦學弟妹去日本走一遭！