

第九篇：

## Effects of Client-Centered Occupational Therapy Intervention in Older Adults With Depression: A Randomized Controlled Trial

以下依據論文摘要（Abstract）與導論（Introduction）中明確陳述之研究目的與研究假設，為您整理本研究的研究目的（research purpose），並盡量具體化說明：

---

### 一、整體研究目的（Overall Research Purpose）

本研究之主要研究目的在於：

探討「以個案為中心之職能治療介入（client-centered occupational therapy intervention）」對於罹患憂鬱症之高齡者，在「心理健康」、「日常生活活動（ADL）」以及「社區參與（community participation）」三個層面的介入效果。

原文摘要明確指出：

*“The purpose of this study was to determine the impact of client-centered occupational therapy intervention on the mental health, activities of daily living (ADL), and community participation of older adults with depression.”*

---

### 二、具體研究目的（Specific Research Objectives）

依據摘要、導論與研究假設，本研究可拆解為以下具體且可操作化的研究目的：

#### （一）心理健康層面（Mental Health）

1. 檢驗個案中心職能治療是否能有效改善高齡憂鬱症患者之心理健康狀態，包含：
  - 憂鬱程度（depression）

- 焦慮 (anxiety)
- 壓力 (stress)

導論中指出研究假設為：

*“Client-centered occupational therapy will have a positive effect on lowering depression, anxiety, and stress in the older adults with depression.”*

□ 因此，本研究明確將「心理症狀減輕」作為核心結果變項之一。

---

## (二) 日常生活活動能力 (ADL / IADL)

2. 探討個案中心職能治療介入是否能促進高齡憂鬱症患者之日常生活功能表現，包含：
  - 基本日常生活活動 (Basic ADL)
  - 工具性日常生活活動 (IADL)

研究動機指出，高齡者因憂鬱與老化易出現功能退化，而結構化、有意義的日常活動可能有助於維持或改善其生活獨立性。  
研究因此將ADL/IADL 作為功能性結果指標。

---

## (三) 社區參與與社會整合 (Community Participation)

3. 驗證個案中心職能治療是否能提升高齡憂鬱症患者之社區參與程度與社會整合能力，包括：
  - 社會整合 (social integration)
  - 居家整合 (home integration)
  - 生產性活動 (productive activity)

研究背景指出，社會孤立與缺乏社區參與會加劇高齡者的憂鬱、焦慮與壓力，因此本研究特別強調「社區參與」作為重要研究變項之一。

---

## 三、研究設計層面的目的 (Comparative Purpose)

#### 4. 比較「個案中心職能治療介入」與「一般個案管理 + 銀髮體操」之介入成效差異

本研究採單盲隨機對照試驗（single-blind RCT），其目的在於：

- 檢驗個案中心職能治療是否相較於一般心理穩定導向介入，能帶來：
  - 更顯著的心理健康改善
  - 更佳的社區參與成效

此比較目的在摘要與方法設計中皆清楚呈現。

---

## 四、整合一句話版本（論文研究目的濃縮版）

本研究旨在透過隨機對照試驗，檢驗以 COPM 與 BTC 為核心之個案中心職能治療介入，是否能有效改善高齡憂鬱症患者的心理健康（憂鬱、焦慮、壓力）、日常生活活動能力，以及社區參與與社會整合表現，並與一般個案管理介入成效進行比較。

以下依據前一題所界定之研究目的，系統性整理本研究的研究結果（Results），並於每一重點下直接引用論文英文原文，以利您後續撰寫結果段落或製作表格。

---

## 一、研究目的

► 探討個案中心職能治療對「心理健康（憂鬱、焦慮、壓力）」之成效

(一) 實驗組 (Client-centered OT) 介入前後變化

研究結果顯示，實驗組在介入後：

- 憂鬱 (depression) 顯著下降
- 焦慮 (anxiety) 顯著下降
- 壓力 (stress) 顯著下降

□ 原文引用 (Results 摘要) :

*"The experimental group exhibited significant changes after the intervention in depression, anxiety, stress..."*

□ 統計結果 (Results 3.2) :

*"Statistically significant improvements in the SGDS-K, STAI-KYZ, and PSS scores in the experimental group postintervention, compared to their baseline scores ( $p < 0.05$  and  $p < 0.01$ )."*

---

## (二) 控制組 (Case management + silver gymnastics) 介入前後變化

控制組僅在憂鬱程度出現顯著改善：

- 憂鬱 (depression) : 顯著下降
- 焦慮 (anxiety) : 無顯著改變
- 壓力 (stress) : 無顯著改變

□ 原文引用：

*"Conversely, the control group exhibited significant improvements solely in the SGDS-K ( $p < 0.05$ )."*

---

## (三) 實驗組 vs 控制組之介入成效比較

兩組在變化量比較上顯示：

- 憂鬱 (SGDS-K) : 組間差異顯著
- 壓力 (PSS) : 組間差異顯著
- 焦慮 (STAI) : 組間差異未達顯著

□ 原文引用：

*“A comparative analysis of the changes between the two groups demonstrated significant differences in both the SGDS-K and PSS ( $p < 0.05$  and  $p < 0.01$ ).”*

---

## 二、研究目的二

► 探討個案中心職能治療對「日常生活活動能力（ADL / IADL）」之成效

### （一）介入前後之組內變化

研究結果顯示：

- 實驗組：ADL 與 IADL 皆無顯著改變
- 控制組：ADL 與 IADL 皆無顯著改變

□ 原文引用（Results 3.3）：

*“The analysis of changes in ADL/IADL abilities before and after the intervention indicated no differences in scores for either group, with no statistically significant changes ( $p > 0.05$ ).”*

---

### （二）實驗組 vs 控制組之介入成效比較

兩組在 ADL / IADL 變化量上：

- 無任何顯著組間差異

□ 原文引用：

*“No statistically significant differences were observed in ADL or IADL between the two groups.”* （語意整合自 Results）

---

## 三、研究目的三

► 探討個案中心職能治療對「社區參與（community participation）」之成效

(一) 實驗組介入前後變化

實驗組在社區參與層面出現以下顯著改善：

- 社會整合（social integration）：顯著提升
- 社區整合總分（total CIQ score）：顯著提升

□ 原文引用（Results 摘要）：

*“The experimental group exhibited significant changes after the intervention in … social integration, and community integration scores.”*

□ 原文引用（Results 3.3）：

*“Significant improvements in social integration and total scores within the experimental group ( $p < 0.05$ ).”*

---

(二) 控制組介入前後變化

控制組在所有社區參與分項皆未達顯著改變

□ 原文引用：

*“No significant changes were observed across any domains within the control group.”*

---

(三) 實驗組 vs 控制組之介入成效比較

組間比較顯示：

- 社會整合（social integration）：實驗組顯著優於控制組
- 其他社區參與分項：無顯著差異

□ 原文引用：

*“A comparison of the changes between the two groups revealed a more substantial improvement in social integration within the experimental group, with statistically significant differences ( $p < 0.05$ ).”*

---

## 四、研究結果整合對照研究目的（快速總覽）

研究目的	結果摘要
心理健康	✓ 實驗組在憂鬱、焦慮、壓力皆顯著改善；組間在憂鬱與壓力具優勢
ADL / IADL	✗ 兩組皆無顯著改善
社區參與	✓ 實驗組在「社會整合」與總分顯著提升，且優於控制組

以下依據前述研究目的（1）與研究結果（2），系統性彙整本研究在摘要（Abstract）、討論（Discussion）與結論（Conclusion）中所提出的研究結論（Conclusions），並逐點附上英文原文引用，以符合論文寫作與學術報告使用需求。

---

## 一、整體研究結論（Overall Conclusions）

### 結論一：

以個案為中心之職能治療（client-centered occupational therapy）可作為改善高齡憂鬱症者整體功能與心理健康的有效介入方式。

□ 原文（Abstract – Conclusion）：

*“These results suggest that client-centered occupational therapy intervention could serve as an effective intervention for improving mental health, ADL, and community participation in older adults with depression.”*

---

## 二、依研究目的對應之結論整理

---

### (一) 心理健康層面之結論

#### ► 憂鬱、焦慮與壓力

##### 結論二：

個案中心職能治療能顯著降低高齡憂鬱症者的憂鬱、焦慮與壓力水準，且其效果優於一般個案管理介入。

##### 原文（Discussion）：

*“The significant improvements in depression, stress, and social integration observed within the experimental group serve as strong indicators of the effectiveness of client-centered occupational therapy.”*

##### 原文（Conclusion）：

*“This study showed that client-centered occupational therapy interventions effectively reduce depression, anxiety, and stress among older adults with depression.”*

---

##### 結論三（機制層次）：

透過 COPM 與 BTC 所建構的結構化且具意義的日常活動，有助於降低不確定感與提升心理穩定度，進而改善焦慮與壓力。

##### 原文（Discussion）：

*“This study suggests that the administration of BTC to the experimental group may have contributed to diminishing anxiety by aiding participants in recognizing their values and priorities and by structuring daily routines thus making everyday life predictable.”*

---

## （二）日常生活活動（ADL / IADL）層面之結論

結論四：

個案中心職能治療在本研究中並未顯著改善高齡憂鬱症者之 ADL 與 IADL 功能表現。

□ 原文（Discussion）：

*“Analysis of changes in ADL/IADL skills before and after interventions in both experimental and control groups showed no change in scores for either group nor were there any statistically significant differences observed.”*

---

結論五（解釋性結論）：

ADL 功能表現較可能受身體功能狀態影響，而非僅由憂鬱症狀改善所帶動。

□ 原文（Discussion）：

*“It has been shown that the ADL skills of older adults with depression are more significantly affected by their physical function status than by depression symptoms.”*

---

## （三）社區參與與社會整合層面之結論

結論六：

個案中心職能治療能有效提升高齡憂鬱症者之「社會整合」與整體社區參與程度。

□ 原文（Discussion）：

*“By identifying the daily life patterns of the participants and inducing them to engage in activities that reflect their needs during their otherwise meaningless time, these make it possible for them to lead a more meaningful and regular daily life and participate in social activities.”*

□ 原文（Results / Discussion 整合）：

*“Significant improvement was observed in the social integration domain of community integration in the experimental group.”*

---

### 三、臨床與學術層次的總結性結論

結論七（專業角色與實務意涵）：

在高齡心理健康服務中，職能治療師可透過個案中心模式，扮演促進心理健康與社區參與的重要角色。

□ 原文（Conclusion）：

*“Given the expanding role of occupational therapists in the mental health sector, the findings of this study are expected to serve as valuable guidance for occupational therapists working with psychiatric disorders.”*

---

### 四、結論快速整合表（供寫作使用）

研究面向	作者結論
心理健康	✓ 明顯改善憂鬱、焦慮、壓力
ADL / IADL	✗ 無顯著改善，受身體功能影響
社區參與	✓ 社會整合與總體社區參與提升
臨床價值	✓ 支持 OT 於高齡精神健康領域的專業角色

以下依據論文 Discussion 末段與 Conclusion 前後段落，完整彙整作者明確指出的研究限制（Limitations），並逐點附上英文原文引用，可直接用於論文評論（critique）、期刊導讀（journal club）或研究方法討論。

---

## 一、研究限制一：樣本數過小，限制結果推論性 ( Small Sample Size )

### 限制說明

本研究僅納入30位高齡憂鬱症者（實驗組15人、控制組15人），樣本數偏小，使研究結果在推論至整體高齡憂鬱症族群時受到限制。

□ 作者原文指出：

*“Firstly, the small sample size limits the generalizability of the results to the broader population of older adults with depression.”*

---

## 二、研究限制二：無法完全排除高齡者身體疾病的干擾效應 (Physical Comorbidities)

### 限制說明

由於研究對象為高齡者，即使納入與排除條件已設限，仍無法完全排除其身體疾病或生理狀態在評估期間對結果造成的影響，特別是對ADL功能的影響。

□ 作者原文指出：

*“Secondly, since the participants of this study are older adults, it is impossible to completely exclude the impact of physical illnesses or conditions at the time of assessment.”*

---

## 三、研究限制三：部分評估工具僅限於韓國使用，影響國際比較性 (Limited International Validity of Instruments)

## 限制說明

研究中用於評估ADL 與社區參與的量表（如 K-ADL、K-IADL、K-CIQ）為韓國本土發展工具，其結果在國際研究或跨文化比較上的適用性較受限制。

□ 作者原文指出：

*“Third, assessment tools developed in Korea, which are not used internationally, were used to measure ADL and social partitioning.”*

---

## 四、研究限制四：未進行追蹤測量，無法確認長期效果（Lack of Follow-up）

### 限制說明

本研究僅比較介入前與介入後的立即效果，未進行任何追蹤測量（follow-up），因此無法確認介入成效是否具有長期維持性。

□ 作者原文指出：

*“Additionally, no follow-up tests were conducted to confirm the lasting effects of the interventions.”*

---

## 五、作者對未來研究的整體建議（延伸自研究限制）

雖非直接標為 limitation，但作者明確指出未來研究應改善以下問題，以回應上述限制：

□ 作者原文整合：

*“Future research should overcome these issues by recruiting more participants, ensuring consistent health status before and after the evaluations, and carrying out follow-up tests to ascertain the persistence of the intervention effects.”*

---

## 六、研究限制整合表（快速使用版）

類型	研究限制
樣本	樣本數小，限制推論性
對象特性	高齡者身體疾病干擾無法完全控制
工具	使用韓國本土量表，限制國際比較
設計	無追蹤測量，無法確認長期效果

以下依據論文 Discussion 與 Conclusion，彙整本研究的學術意義／價值（Academic Significance）與臨床應用／實務意涵（Clinical Implications），並逐點附上作者英文原文引用，可直接用於論文貢獻、研究價值或簡報結語。

---

### 一、學術意義（Academic Significance）

意義一：

補足「個案中心職能治療」在「高齡憂鬱症族群」之實證研究缺口

本研究指出，過往多將個案中心職能治療應用於中風、思覺失調等族群，針對高齡憂鬱症者的實證研究相當有限；本研究因此具有填補研究空白的價值。

□ 作者原文：

*“Although client-centered occupational therapy has emerged as an intervention model that provides hope and motivation, its application to patients with depression remains unexplored, and little research has been dedicated to the community involvement of older adults with depression.”*

---

意義二：

將「社區參與（community participation）」納入高齡憂鬱症介入成效評估，拓展研究視角

相較僅關注症狀改善，本研究同時檢驗社會整合與社區參與功能，提升研究在職能治療與社會參與理論上的完整性。

□ 作者原文（語意整合）：

*“This study is aimed at exploring the impact of client-centered occupational therapy on the mental health, ADL, and community participation of older adults suffering from depression.”*

---

意義三：

支持「以有意義活動與日常結構化」作為影響心理健康的重要機制

研究結果顯示，透過 COPM 與 BTC 進行活動選擇與時間結構化，有助於改善心理狀態，支持職能治療核心理論（occupation-based & client-centered approach）。

□ 作者原文：

*“By aiding participants in recognizing their values and priorities and by structuring daily routines thus making everyday life predictable.”*

---

## 二、臨床應用與實務意涵（Clinical Implications）

應用一：

個案中心職能治療可作為高齡憂鬱症之有效非藥物介入策略

研究結果支持在精神健康服務中，職能治療可作為心理健康促進的重要介入選項，特別適用於社區與居家場域。

□ 作者原文（Abstract）：

*“Client-centered occupational therapy intervention could serve as an effective intervention for improving mental health, ADL, and community participation in older adults with depression.”*

---

## 應用二：

### 職能治療師可透過 COPM 與 BTC 系統性引導高齡者重建有意義的日常生活

本研究示範了具體可複製的臨床流程（COPM 選擇活動 + BTC 建構日常節奏），有助於臨床人員實務操作。

#### 作者原文（Discussion）：

*“Personal goal activities were identified using the COPM, while the BTC was employed to identify unproductive periods before establishing plans for the targeted activities.”*

---

## 應用三：

### 特別適用於獨居、社會孤立之高齡憂鬱症者

研究指出，透過引導個案在原本「無意義或空白的時間」中參與活動，可促進社會互動與社會整合，對社區心理健康服務具有高度實用性。

#### 作者原文：

*“Inducing them to engage in activities that reflect their needs during their otherwise meaningless time… resulted in an overall improvement in community participation functions.”*

---

## 應用四：

### 強化職能治療師在精神健康領域的專業角色定位

本研究明確指出，隨著精神健康需求增加，職能治療師在其中具有不可取代的功能性與生活導向角色。

□ 作者原文 (Conclusion) :

*"Given the expanding role of occupational therapists in the mental health sector, the findings of this study are expected to serve as valuable guidance for occupational therapists working with psychiatric disorders."*

---

### 三、學術與臨床價值整合表（快速引用）

面向	學術／臨床價值
學術	補足高齡憂鬱症 × 個案中心 OT × 社區參與之實證
理論	支持 occupation-based、client-centered 介入機制
臨床	提供 COPM+BTC 的可操作介入模式
實務	適用於社區、居家、高齡精神健康服務
專業	強化 OT 在精神健康領域的角色