

第五篇：

## Impact of Medical Improvisation on Therapeutic Use of Self: A Randomized Controlled Waitlist Study

以下依據論文摘要與內文（特別是 Purpose、Objective 段落），彙整並具體說明本研究之研究目的：

---

### 一、研究主要目的（Research Purpose）

本研究的核心目的在於：

探討「醫學即興（medical improvisation）」介入是否能提升職能治療學生在「治療性自我運用（therapeutic use of self）」方面的自我效能與實際表現。

作者明確指出，治療性自我運用是職能治療專業的核心能力，但過往尚無研究以控制性研究設計（controlled design）實證醫學即興對職能治療學生治療性自我運用的影響，因此本研究試圖填補此一研究缺口。

---

### 二、具體研究目的拆解（具體且可操作）

依據論文中Objective與Purpose相關敘述，可將研究目的具體化為以下幾點：

#### □ 檢驗醫學即興介入的效果

評估將醫學即興活動納入職能治療課程，是否能有效提升學生在治療性自我運用上的表現與自我效能。

*“To understand the effect of medical improv on occupational therapy students’ therapeutic use of self.”*

---

## □比較介入組與等待名單控制組之差異

透過隨機分派的等待名單對照試驗（randomized controlled waitlist trial），比較：

- 接受醫學即興介入的學生
- 尚未接受介入的等待名單學生

在治療性自我運用相關指標上的差異。

*“A comparison of occupational therapy students randomized into intervention and waitlist control groups provides information about the effect of medical improv on student therapeutic use of self.”*

---

## □以「治療性自我運用自我效能」為核心結果變項

本研究特別聚焦於學生對自身治療性自我運用能力的自我效能感（self-efficacy），並依據Intentional Relationship Model（IRM）的三個構面進行評估：

- 治療模式使用（therapeutic modes）
- 辨識人際特質（interpersonal characteristics）
- 管理人際事件（interpersonal events）

此目的隱含假設為：

□醫學即興作為一種體驗式學習方式，有助於強化學生對 IRM 各構面的信心與運用能力。

*“Researchers hypothesized that the addition of medical improv to academic coursework would increase perceptions of occupational therapy students’ therapeutic use of self.”*

---

## 三、一句話總結（給學生或簡報用）

□本研究旨在以隨機對照等待名單設計，檢驗醫學即興教學是否能有效提升職業治療學生在治療性自我運用（特別是自我效能）的表現，並比較介入前後與組間差異。

以下依據前述研究目的，彙整本研究在摘要與結果（Results、Discussion）中所呈現的研究結果，並逐點引用原文英文佐證：

---

## 一、主要研究結果總覽（對應研究目的）

### （一）醫學即興介入可顯著提升「治療性自我運用」之自我效能（SETUS）

□ 介入組 vs. 等待名單控制組（Stage 2，比較組間差異）

在完成醫學即興介入後（Stage 2），介入組在 SETUS 多個分量表顯著優於等待名單控制組：

- SETUS therapeutic modes

*“An independent-samples  $t$  test comparing the SETUS scores at Stage 2 revealed a significant difference between the means of the intervention group and the waitlist control group for the SETUS modes score ( $d = .93, p = .004$ )”*

- SETUS traits

*“...the SETUS traits score ( $d = .57, p = .04$ )”*

- SETUS total score

*“...and the SETUS total score ( $d = .64, p = .03$ )”*

- SETUS events

未達顯著差異，但具有中度效果量：

*“The SETUS events score ( $p = .07$ ) was not significant, with a moderate effect size ( $d = .48$ ).”*

---

## （二）時間 × 介入的交互效果（ANOVA）

□在「治療模式（SETUS modes）」出現顯著交互作用

- 介入組從 Stage 1 → Stage 2 有顯著進步
- 等待名單控制組在同一時間點無顯著變化

*“A mixed between-subjects and within-subject ANOVA found a significant interaction effect for the SETUS mode scores between intervention and time ( $p = .03$ ).”*

*“From Stage 1 to Stage 2, the intervention group showed a significant 5.3-point change...  $p < .001$ —whereas the waitlist control group showed an insignificant 0.9-point change ( $p = .83$ ).”*

---

## （三）所有受試者在完成醫學即興後皆有顯著進步（組內變化）

□不論原始分組，所有學生在完成醫學即興後，自我效能顯著提升

當等待名單控制組也完成介入（Stage 4）後：

*“There was a significant change within both groups... from Stage 1 to Stage 4 ( $p < .001$ ), showing a significant increase in self-efficacy after intervention in each subtest area.”*

涵蓋的分量表包括：

- SETUS modes
  - SETUS traits
  - SETUS events
  - SETUS total score
- 

## （四）標準化病人評量（ECRS）未出現顯著組間差異

□SP 評分之同理與溝通表現未達統計顯著

*“Analysis of the ECRS found the scores were heavily skewed to the right... the  $p$  values were not significant.”*

作者指出可能原因包括天花板效應與社會期許偏差：

*“The ECRS scores did not show a significant difference between the groups and may have been affected by a ceiling effect and social desirability bias.”*

---

## 二、研究結果的核心一句話總結

□醫學即興能顯著提升職能治療學生對「治療性自我運用」的自我效能，尤其是在「治療模式使用（IRM modes）」層面；雖然在標準化病人評分上未呈現顯著差異，但所有學生在完成介入後皆展現顯著自我效能成長。

以下依據研究目的+研究結果，彙整本研究在摘要（Conclusions and Relevance）與 Discussion／Conclusion 段落中所提出的研究結論（Conclusions），並逐點引用原文英文佐證：

---

### 一、研究主要結論（對應研究目的）

（一）醫學即興能有效提升職能治療學生「治療性自我運用」的自我效能

作者在摘要與討論中明確下結論指出，本研究提供了醫學即興對職能治療學生治療性自我運用之正向效果的實證證據，特別是在自我效能層面。

*“These findings provide the first evidence for the positive effects of medical improv in building self-efficacy of therapeutic use of self in occupational therapy students.”*

---

（二）醫學即興特別有助於提升「治療模式（therapeutic modes）」的運用自我效能

研究結論指出，在 IRM 架構中，治療模式（modes）是對醫學即興介入反應最明顯的構面，並在時間 × 介入分析中呈現顯著效果。

*“At Stage 2, there was a significant difference between the intervention group and the waitlist control group in the SETUS modes, SETUS traits, and SETUS total score subtests and a significant interaction effect in the SETUS modes subtest.”*

作者進一步解釋，這顯示醫學即興能有效支持學生在實際互動中有意識地選擇與調整治療互動方式。

---

### （三）所有學生在完成醫學即興後皆能提升治療性自我運用自我效能

研究最終指出，不論是否一開始分派至介入組或等待名單組，只要完成醫學即興介入，學生皆能顯著提升其治療性自我運用自我效能。

*“All participants demonstrated a significant increase in self-efficacy of therapeutic use of self after the medical improv intervention.”*

此結果也支持研究設計的可重複性與教學介入的一致效果。

---

### （四）醫學即興具備納入職能治療教育課程的可行性與教育價值

作者在結論中指出，將醫學即興納入職能治療教育，能協助學生發展面對臨床不確定性所需的適應性與人際能力。

*“The study findings provide preliminary evidence for the effectiveness of medical improv and suggests that its inclusion in occupational therapy education will support the development of the therapeutic use of self and build the adaptive skills required to provide high-quality health care for clients and their families.”*

---

## 二、研究結論整合一句話（論文總結版）

□本研究結論指出，醫學即興是一種有效且具教育可行性的體驗式教學策略，能顯著提升職能治療學生在治療性自我運用上的自我效能，特別是在治療模式的選擇與運用上，並支持其納入正式職能治療課程中。

以下依據論文Discussion與相關段落，彙整作者明確指出的研究限制（Limitations），並逐條引用原文英文說明：

---

## 一、研究限制彙整（含原文引述）

### （一）標準化病人評量（ECRS）可能出現「天花板效應」與社會期許偏差

作者指出，ECRS 分數高度集中於高分，限制了偵測介入效果的能力，且標準化病人（SP）評分可能偏向寬鬆：

*“The ECRS scores did not show a significant difference between the groups and may have been affected by a ceiling effect and social desirability bias.”*

*“Because of the generous scoring by the SPs, there was limited room to demonstrate change.”*

SP 本身亦回饋其評分傾向：

*“The SPs reported that they were ‘easy graders’ and ‘wanted to help the students feel ready to become OTs.’ ”*

---

### （二）SETUS 各分量表介入效果不一致（traits 與 events 未呈現顯著交互效果）

作者指出，僅SETUS modes顯示顯著時間 × 介入效果，其餘構面可能因課程著墨不足而影響結果：

*“The mixed-methods ANOVA identified a significant interaction effect in the SETUS modes scores and not the SETUS traits or events subtests.”*

*“The other components of the IRM—interpersonal characteristics and interpersonal events—were not taught as explicitly throughout the curriculum.”*

---

### （三）樣本數偏小，可能限制統計檢定力（statistical power）

雖然研究涵蓋整個學生 cohort，作者仍指出樣本數對組間比較的限制：

*“A larger sample size may also be beneficial in increasing power in comparisons between groups.”*

---

### （四）族群變項（race）在隨機分派後未完全平衡

研究中僅「race」未在隨機化後達到平衡，雖經多變項分析顯示未影響結果，但仍屬研究限制之一：

*“The only collected demographic that was not balanced by the randomization process was race.”*

---

### （五）介入尚未完全手冊化（manualized），可能影響推廣與複製性

作者指出，未來若能將醫學即興介入手冊化，可提升一致性與跨場域應用性：

*“A manualized intervention may be helpful in supporting successful application of medical improv in educational settings.”*

---

## 二、研究限制整合一句話（寫論文評論可用）

□本研究的限制包括標準化病人評量可能出現天花板效應與社會期許偏差、部分 IRM 構面教學不足導致介入效果不一致、樣本數偏小影響統計力、族群變項未完全平衡，以及介入尚未手冊化而影響推廣與複製性。



以下彙整本研究在 Discussion、Implications for Occupational Therapy Practice、Conclusion中所呈現的學術意義／價值與臨床／教育應用意義，並逐點引用原文英文說明：

---

## 一、學術意義（Academic Significance）

### （一）首篇以控制性研究設計實證「醫學即興」對職能治療學生治療性自我運用之效果

本研究明確指出，其學術貢獻在於填補過往研究缺口，首次以隨機控制等待名單設計，驗證醫學即興對職能治療學生治療性自我運用自我效能的影響。

*“These findings provide the first evidence for the positive effects of medical improv in building self-efficacy of therapeutic use of self in occupational therapy students.”*

---

### （二）拓展治療性自我運用（Therapeutic Use of Self）之實證基礎

作者指出，雖然治療性自我運用是職能治療的核心概念，但長期缺乏清楚、可操作、具實證支持的教學與研究模式，本研究提供一種具理論基礎與實證支持的教學策略。

*“Therapeutic use of self is a distinguishing feature of occupational therapy... However, there is limited focus within occupational therapy education and a lack of clarity in its practice.”*

---

### （三）支持 Intentional Relationship Model（IRM）之教學應用與量化評估

研究結果顯示，醫學即興特別有助於 IRM 中「治療模式（therapeutic modes）」的自我效能發展，為 IRM 的教育實踐提供量化支持。

*“Effect sizes for the SETUS subtests ranged from large to moderate…”*

---

## 二、教育與臨床應用價值（Educational & Clinical Implications）

### （一）支持將醫學即興納入「必修」職能治療課程

作者強調，醫學即興不應僅作為選修或額外活動，而是可有效整合至正式課程中，強化學生的人際與臨床溝通能力。

*“The inclusion of medical improv in required coursework could enhance IRM delivery within occupational therapy programs.”*

---

### （二）協助學生在安全環境中練習與修正治療性互動

醫學即興提供一個低風險、可反思的學習情境，讓學生在進入真實臨床前，反覆練習治療性自我運用。

*“Medical improv can support the ACOTE (2018) requirement to demonstrate therapeutic use of self… in a safe and secure environment.”*

---

### （三）強化學生面對臨床不確定性與人際複雜性的適應能力

作者指出，醫學即興所培養的即時反應、接納、同理與合作能力，正是臨床實務中不可或缺的專業能力。

*“Medical improv provides an opportunity to increase the emphasis on the development of therapeutic use of self by integrating theory and practical experience.”*

---

### （四）提升學生自信與臨床準備度（fieldwork & career readiness）

透過體驗式學習與反思歷程，醫學即興有助於提升學生在進入臨床實習與職涯初期的自信與準備度。

*“Its inclusion in occupational therapy education will support the development of the therapeutic use of self and build the adaptive skills required to provide high-quality health care for clients and their families.”*

---

### 三、學術與實務意義整合一句話（報告／論文可用）

□本研究在學術上首次以隨機控制設計實證醫學即興能提升職能治療學生治療性自我運用之自我效能，並在實務與教育層面顯示其具高度可行性與價值，可作為整合 IRM 理論與臨床溝通訓練的有效體驗式教學策略。