社團法人臺灣職能治療學會

第19屆第1次會員大會暨第4次國際學術研討會

精準健康產業跨領域人才培育計畫:健康福祉論壇

第3屆台日職能治療論壇暨教育部

指導單位:教育部

主辦單位:社團法人臺灣職能治療學會、臺灣大學職能治療學系共同主辦

合辦單位:長庚大學職能治療學系

大會地點:國立臺灣大學公共衛生學院職能治療學系(臺北市中正區徐州路17號)

大會日期: 2022 年 12 月 03 日(六)至 12 月 04 日(日) 聯絡方式: 秘書處 02-2382-0103 或 tota@ot.org. tw

繼續教育積分:職能治療師繼續教育積分認證申請中,需於早上、中午、下午簽到,始核發學

分證明

註冊/報名方式:經通知確定被收錄海報/口頭/工作坊之發表者,每篇作者群至少一位務必至本

會官網另外報名參與研討會,如投稿為口頭報告,當日報告者亦需報名,並於

報名時備註填寫投稿稿件編號(1110XXX)

※投稿成功不等同於完成報名研討會

報名網址:

(一) 發表者:http://www.ot.org.tw/index.php?action=physical-course-apply&id=26

(二) 非發表者-早鳥: http://www.ot.org.tw/index.php?action=physical-course-apply&id=27

(三) 非發表者-一般: http://www.ot.org.tw/index.php?action=physical-course-apply&id=28

(四) 非本國人士: https://forms.gle/3KdNP6CucPSehV6UA

註冊資訊			
發表者註冊	2022年10月01日至10月30日		
早鳥註冊(優惠)	2022年10月07日至10月30日		
一般註冊	2022年11月01日至12月02日		
現場註冊	2022年12月03日至12月04日		

活動日程		
開幕式	2022 年 12 月 03 日 14:00	
學術研討會	2022年12月03日至04日	

報名費用			
台日職能治療論壇暨學術研討會			
臺灣職能治療學會會員	免	費	
非本會會員	JAOT 會員	NTD 500	
	早鳥優惠	NTD 800	
	一般價格	NTD 1200	
	現場價格	NTD 1500	

繳費方式:一律以線上報名後並直接以虛擬帳號方式至 ATM 或網路銀行繳費,未繳費者視同 未完成報名手續。繳費方式如下:

代碼 006-合作金庫虛擬帳號 1347112-身分證字號後 9碼(不含英文), 共 16碼。

例如:學員身分證號為 A123456789, 繳款帳號則為 006-1347112-123456789

論文發表形式:

一、口頭報告:

- (一) 發表語言:繁體中文或英文。
- (二) 發表時間:將於本會網站與研討會網站另行公告與通知
- (三) 報告者必須為作者群之一,並需報名研討會。

二、海報展示:

- (一) 發表語言:繁體中文或英文。
- (二) 發表格式:將於本會網站與研討會網站另行公告與通知
- (三) 張貼時間、方式:研討會當天現場自行張貼,開放張貼與展示時間將另行公告

三、工作坊

- (一) 發表語言:繁體中文或英文。
- (二) 發表時間:將於本會網站與研討會網站另行公告與通知
- (三) 報告者需報名研討會。

學術研討會優良論文評選

有關學術研討會獎勵優良論文獎,參與人須為本會有效之個人會員、準會員或學生會員,均以 第一作者身分為認定,分為學生組或專業組評分。優良論文評選將於閉幕式時公告,獎狀與獎 勵金將於現場發給。如得獎作品之作者群現場無人出席,將保留其名次但取消其獎金之獎勵。

注意事項:

- 1. 因應疫情可能之調整,相關訊息將於學會網頁『最新公告』公告,不再另行通知。
- 2. 本次會議不提供午餐,會員參加可獲得紀念品一份。
- ※各發表場次待議程確認後將另行公布

社團法人臺灣職能治療學會

第19屆第1次會員大會暨第4次國際學術研討會 第3屆台日職能治療論壇暨教育部 陸進伊康本業際係以1十次有計畫:伊康振礼於原

精準健康產業跨領域人才培育計畫:健康福祉論壇

日期:111年12月3日(星期六)、12月4日(星期日)

時間:上午8時10分至下午5時00分

地點:臺大公共衛生學院大樓

日期	時間	活動內容 主持人/主講人		
	08:10-14:00	會員報到	報到組	
	08:10-08:40	台日論壇報到(1 樓大廳)	報到組	
	08:40-08:45	台日論壇開幕致詞	主持人:陳韻玲 兩會理事長	
	08:45-9:15	健康福址與精準醫療	座長:吳菁宜 主講人:Chih-Hung Chang, Prof. 美國聖路易華盛頓大學醫學院	
12	1 (9:15-(9:45)		座長:張玲慧 主講人:Sakai Yasutoshi	台日
月 3 日	09:45-10:15	職能治療在後急性病患照護 的角色功能:台灣經驗	座長:張玲慧 主講人:張婉嫈	職能治
日	10:15-10:30	中場休息		
星期六	10:30-11:00	對發展障礙兒童的職能治療 服務-從醫療到社區及學校: 日本經驗	座長:陳顥齡 主講人:Nakama Chihiro	論壇
	11:00-11:30	對發展障礙兒童的職能治療 服務-從醫療到社區及學校: 台灣經驗	座長:陳顥齡 主講人:黃俐貞	
	11:30-12:00	綜合討論	座長:張玲慧、陳顥齡 Sakai Yasutoshi、張婉嫈 Nakama Chihiro、黃俐貞	
	12:00-12:30	簽署台日合作備忘錄		
	12:30-14:00	午餐		

		14:00-14:20	開幕典禮 (101 講堂)	吳理事長菁宜	
			Keynote Speech 1(101 講堂)		廠
	14:20-15:20	Dynamic Rehabilitation to	主持人:吳理事長菁宜	商	
		Empower Ability Management	主講人: Chih-Hung Chang, Prof.	與	
			(DREAM)		壁
		15:20-15:30	休息		報
	15:30-17:00		组化加土人	教育高峰會	展
			學術研討會	(16:30-17:30)	示

日期	時間	活動內容		時間 活動內容 主持人		主持人	
	08:30-11:50	會員報到(1 相	婁大廳)	報	報到組		
		Keynote speech 2	(101 講堂)	主持人:吳	吴理事長菁宜		
	09:30-10:30	建構智慧醫療與醫養合一連續 主講人:邱弘毅 所		邱弘毅 所長			
		型照護模	式	國衛院群體係	建康科學研究所		
	10:30-10:40		休息	\$			
	10:40	會員大會	開幕				
	10:40-10:50	主席致	主席致詞		革長菁宜		
	10:50-11:20	長官與貴賓	致詞				
	11:20-11:50 黄曼聰紀念講座暨頒獎		座暨頒獎	主持人:吳理事長菁宜 主講人:羅理事鈞令		廠	
12	11:50-11:55	會務報告		呂秘書長家誌			
月	11:50-11:55	各委員會報告				商	
4日	11:55-12:00	監察報-	告			與	
	12:00-12:10	第 19 屆理、監事選舉方式說明		进举安员曾		壁報	
星期	12:10-12:25 提案討論與臨時		時動議	吳理事長菁宜	進行第19屆 理、監事選	展	
日	12:25-13:30		午餐		舉(2樓教室)	示	
	13:30-14:20	開票(2 樓都	致室)	選舉	是委員會		
	14:20-14:30	公布第 19 屆理、監	益事當選名單	吳理事長菁宜			
	14:30-15:20 召開第 19 屆第 1 次理、監事聯		第19屆理、監事聯席會議主				
	14.30-13.20	席會議(4 樓教室)		持人			
	13:30-16:20	學術研討會			準職治師論壇		
		30-16:20 口頭報告	輔具競賽	人力論壇	(12:50-16:20)		
		工作坊			(12.50 10.20)	_	
	16:20-16:30	休息與評分計算		分計算		_	
	16:30-17:00	閉幕式暨9 (101 講覧			事長菁宜		



2022臺灣職能治療學會國際學術研討會



講題:

Dynamic Rehabilitation to Empower Ability Management (DREAM)

因應大數據時代的來臨,職能治療師要 如何將臨床實務的鎖碎訊息,整理規劃 為強而有力的數據,提高醫療品質?

本場演講張教授將分享臨床研究與大數 據結合的豐富經驗,提昇OT臨床實證。

時間: 12.03.2022 14:20-15:20



張志宏 教授 美國聖路易華盛頓大學醫學院



台灣大學公衛大樓

2022臺灣職能治療學會國際學術研討會

講題:

建構智慧醫療與醫養合一連續型照護模式

說明:台灣將於2025年邁入超高齡社會,如何將智慧科技融合 健康促進、精準醫療照顧以減少醫療及長照資源的耗用並建立高 齡友善醫療長照生態系為當務之急。本次演講將會從精準健康的 角度切入,介紹台灣資通訊建設及雲端化系統之於高齡健康促進 及歸人醫養合一長照體系之應用。

講者: 邱弘毅 博士

國家衛生研究院 群體健康科學研究所 特聘研究員兼所長



🕒 時間: 12.04.2022 9:30-10:30 🖊 台灣大學公衛大樓





教育部精準健康產業跨領域人才培育計畫:健康福祉論壇

2022年 第3屆台日職能治療論壇

時間活動內容		
08:10-08:40 台日論壇報到(一樓大廳)		
08:40-08:45 開幕致詞		
08:45-09:15 健康福址與精準醫療		
09:15-10:15 職能治療在後急性病患照護的角色功能(日本/台灣	彎)	
10:15-10:30 中場休息		
10:30-11:30 對發展障礙兒童的職能治療服務—從醫療到社區及學校(E	日本/台灣)	
11:30-12:00 綜合討論		
12:00-12:30 簽署台日合作備忘錄	簽署台日合作備忘錄	

日期: 111年12月3日(星期六)/上午8:40-下午12:30/英文講座

地點:國立台灣大學 職能治療系



社團法人臺灣職能治療學會 Taiwan Occupational Therapy Association



日本作業療法士協会

Japanese Association of Occupational The

教育部 精準健康產業跨領域人才培育計畫協助監督指導

2022 第 3 屆台日職能治療論壇暨教育部 精準健康產業跨領域人才培育計畫:健康福祉論壇

一、主辦單位:社團法人臺灣職能治療學會、日本作業療法士學會、長庚大學

二、目 的:

臺灣職能治療學會於 2016 年 11 月與日本作業療法士協會(Japanese Association of Occupational Therapists, JAOT) 達成兩會持續於學術與實務方面交流之共識,希望透過兩會的交流提升雙方職能治療之服務品質,給予個案更全面之照護服務。兩會同意每兩年舉辦台日職能治療論壇,以落實資訊及經驗之交流及分享。今年第三屆台日職能治療論壇暨教育部精準健康產業跨領域人才培育計畫:健康福祉論壇訂於 2022 年 12 月 03 日在台北舉辦,將以促進個體的健康福祉為出發點,探討急性後期個案及發展障礙兒童的職能治療服務模式。

本屆論壇邀請任教於美國聖路易華盛頓大學醫學院的張志宏教授主講「健康福祉與精準醫療的關係」。另有兩個主題報告將探討職能治療師如何協助個案從醫療機構順利回歸或融合到社區(包含居家及學校等場域)生活及提升個案在日常生活的參與及安適感,台日雙方將分享各自國內的現況與展望。第一個主題報告「職能治療在急性後期整合照護計畫(Post-Acute Care,簡稱 PAC)的角色」,將由日本 Mr. Sakai Yasutoshi 及台灣張婉嫈兩位職能治療師介紹台、日兩國的 PAC 概況及分享職能治療師在急性後期如何以提升個案生活品質為目標,協助個案順利從醫療機構回歸到居家環境,包括協助個案及其家人預想回歸居家生活後的樣貌,進行居家環境評估及改造等,以使個案能重新適應,享有好的生活品質。 第二個主題報告「對發展障礙兒童的職能治療服務」,將由日本 Ms. Nakama Chihiro 與台灣黃俐貞兩位職能治療師分別介紹日本學校系統的職能治療師以職能為焦點,跟學校教師協同合作的經驗以及台灣的職能治療師在醫療機構及學校社區服務落實以職能為焦點的服務及服務發展障礙兒童的新近發展。

期待此次論壇可以讓與會人員更了解如何將臨床業務及精準醫療的發展結合,同時也能互相交流如何秉持職能治療的核心價值,提供以「職能」為焦點的服務,使個案能適應環境、發揮潛能並進而促進個案的生活參與及健康福祉。

三、日期:111年12月3日(星期六)早上8:40-12:30

四、課程地點:公衛大樓

五、參加對象:職能治療師及相關專業人員

六、報名期限:即日起至額滿為止。

七、報名方式:臺灣職能治療學會學會網頁

八、教育積分:本會將依學員實際參加時數發給出席證明。本會經行政院人事行政局核准為 公務人員終身學習之學習機構,可認證學習時數。全程參與者,核給職能治 療師繼續教育積分3.6點。

九、課程負責人:臺灣職能治療學會學會國際事務委員會黃俐貞委員

十、本會負責人:吳菁宜理事長

本會聯絡人:呂家誌秘書長、張婉嫈副秘書長、黃上育副秘書長、李冠逸副祕書長、

陳欣愉秘書、劉祐成秘書、李佩真秘書

電 話:(02)2382-0103 傳真:(02)2382-6496

會址:臺北市中正區博愛路9號5樓之3 E-mail:tota@ot.org.tw

網 址:www.ot.org.tw

第3屆台日職能治療論壇暨教育部精準健康產業跨領域人才培育計畫:健康福祉論壇

時間	活動內容	主持人/主講人	
08:10-08:40	報到(1 樓大廳)	報到組	
00.40.00.45	旧替なとコ	主持人:陳韻玲	
08:40-08:45	開幕致詞	丙會理事長	
		座長:吳菁宜理事長	
08:45-9:15	健康福址與精準醫療	主講人:Chih-Hung Chang, Prof.	
		美國聖路易華盛頓大學醫學院	
09:15-09:45	職能治療在後急性病患照護的角色	座長:張玲慧	
09:13-09:43	功能:日本經驗	主講人:Sakai Yasutoshi	
09:45-10:15	職能治療在後急性病患照護的角色	座長:張玲慧	
09:43-10:13	功能:台灣經驗	主講人:張婉嫈	
10:15-10:30	中場休息		
10.20 11.00	對發展障礙兒童的職能治療服務-	座長:陳顥齡	
10:30-11:00	從醫療到社區及學校:日本經驗	主講人:Nakama Chihiro	
11:00-11:30	對發展障礙兒童的職能治療服務-	座長:陳顥齡	
	從醫療到社區及學校:台灣經驗	主講人:黃俐貞	
	綜合討論	座長:張玲慧、陳顥齡	
11:30-12:00		Sakai Yasutoshi、張婉嫈	
		Nakama Chihiro、黄俐貞	
12:00-12:30	台日交流合作備忘錄簽署儀式	主持人:陳韻玲	
	The state of the s	兩會理事長及代表	

Title: The Role of Occupational Therapy in Post-Acute Care

Speaker 1: Sakai Yasutoshi

Abstract:

Rehabilitation programs in Japan are divided into acute, convalescent, and post-acute care phases. The roles and functions of each phase are clearly defined. In the acute phase, early intervention is recommended. Early intervention enables prevention of bedridden state and reduction of prognostic symptom. In the recovery phase, Clients with stable medical conditions are targeted. Recovery phase rehabilitation is often conducted intensively in specialized medical facilities, and some facilities offer rehabilitation programs throughout the year. The living phase focuses on improving the quality of life of client. Rehabilitation is provided through day care center and home visits. Many services are covered by long-term care insurance. The role of the occupational therapist in each phase is described below. Acute Phase: Occupational Therapist support client to improve function and ADL for their new life. And to prevent other functional decline. Recovery phase: Occupational Therapist provides the client with a concrete image of living at home after discharge from the medical facility. In addition, we evaluate the living environment of client. Based on the results, we will provide the program to improve the necessary functions and ADL. Living phase: Occupational Therapist solve the various difficulties client faced in actual living situations. The Japanese Association of Occupational Therapists has been launching various initiatives to strongly promote this trend.

Speaker 2: Wan-Ying Chang

Abstract:

Patients who become stable in the acute phase are often worried about the care after returning home and would request longer stay in the hospital. The decreased care intensity, or the phenomenon of clients seeking admission to large hospitals for further rehabilitation reflect the need of improving medical services quality and the efficiency of resource use. Therefore, from 2014, the National Health Insurance Administration in Taiwan has implemented the Post-acute Care (PAC) Service programs. This post-acute integrated care model has been established through payment reform to improve the care quality. It includes 6 sub-programs: (1) Stroke, (2) Burn, (3) Traumatic Neurological Injury, (Specific Fracture (5) Heart Failure, (6) Aging Frailty. A total of 277 hospitals joined the PAC program, 217 of them provide stroke PAC, 29 provide burn PAC, 149 provide traumatic neurological injury PAC, 189 provide Specific fracture PAC, 149 provide aging frailty PAC, and 35 provide heart failure PAC.

In each sub-program professional assessment of daily living functions are emphasized. As a profession that long focused on an individual's participation in daily occupation, occupational therapists (OT) play a very important role in helping patients in the PAC program in gaining as much independence as possible. OT working in the PAC programs assist patients to reach their full potential during the prime period hoping to restore life function and reduce the impact of disability. OT design individualized therapeutic tasks according to the client's needs to promote active movements that lead to smooth performance of functional tasks. In the PAC programs, occupational therapy service emphasizes more on motor skills relearning, prevention of disability and home

environment assessment and modification. We hope to reduce the psychological damage caused by disease, and enhance patients' quality of life.

Through proper selection of appropriate patients and high-intensity training, patients can make significant progress in Post-Acute Care programs. Provision of active and integrated PAC care is efficient in function restoration or reduction of the degree of disability. It also helps to reduce subsequent medical expenses of re-hospitalization.

Title: Occupational Therapy for Children with Developmental Disabilities

Speaker 1: Nakama Chihiro

Abstract:

Education in Japan has been required to develop special needs education to establish inclusive education system which respects diversity and allows all children with or without disability possible to participate effectively in a free society by developing and learning together. On the other hand, at a school site, the number of children who need special needs education have increased more than double over the last decade. Strengthening cooperation with experts which are mainly teachers and building a team including families have received attention to achieve development of special need education. The opportunities of providing Occupational Therapist service at schools have increased recently though those have not been sufficient.

However, occupational therapy viewpoint attracts attention and Occupational Therapist is now necessary as an expert in schools. We, occupational therapists, have a view of "focusing on occupations" which other professions do not have and furthermore Occupational Therapist have a professional skill of "making executions of occupation happen." This shows a new role of experts (Occupational Therapist) that empowers and consults teachers and parents so that teachers pursue "education that we want to provide (teachers' work)" as opposed to "dealing with problematic behavior of children" which have been provided by experts until now. I would like to introduce a case of occupational therapy at school that has been conducted under a concept of "education we want to provide to all children."

Speaker 2: Lichen Huang

Abstract:

Occupational therapy (OT) services for children with developmental disabilities(DD) have proliferated since its start in more than 50 years ago in Taiwan. Nowadays, these different models of OT service delivery have been developed. Beside medical institutions, OT services for children with DD are now provided in different contexts including schools, development centers, private practice and homes as a result of the advocacy of parents groups, amendment of Special Education law and the implementation of long term care services. With the expansion of intervention into the child's natural living environments, pediatric OT clinicians in Taiwan are constantly readjusting their service focus and models to meet the client's needs. Though challenging, it gives OT clinicians a better opportunity to understand the child's engagement in their daily occupation. On the other hand, researchers in pediatric OT area have also been examining and developing evidenced based programs and tools for children with special needs. Both OT clinicians and researchers in Taiwan have devoted efforts in promoting participation of our clients in daily occupations and empowering their families. This presentation will make a brief introduction of

1)current pediatric OT service practices for children with DD in Taiwan, especially in school systems and communities; 2) ongoing research and application of technology in intervention of children with DD; 3) OT professionals' participation in advocacy of rights for children with developmental disabilities.