

社團法人臺灣職能治療學會第 113 期職能治療簡訊

理事長 吳菁宜 題

社團法人臺灣職能治療學會 111 年 1 月 5 日發行

本會為世界職能治療師聯盟 (WFOT)組織一員

歡迎個人會員一同加入

目錄

· 第 18 屆第 3 次會員大會暨第 40 次學術研討會

· 學會榮譽

- 恭賀本會研究發展委員會委員謝妤葳老師榮獲 110 年吳大猷先生紀念獎
- 恭賀本會理事 黃慶凱職能治療師及專業品質委員會委員 郭穠榛主任榮獲【110 年度桃園市優良醫師及各類醫事、藥事人員】
- 恭賀本會第 17 屆張玲慧理事長當選亞太職能治療聯盟 (APOTRG) 總會長
- 恭賀本會副祕書長張婉嫻及陳玉蘭治療師榮獲第十二屆早期療育棕櫚獎

· 課程分享

- 110 年度臨床醫事人員培訓計畫-臨床及災難事故危機因應與助人工作者之復原力線上課程(9/12)
- 110 年度臨床醫事人員培訓計畫-職能治療師師資培育研習營-EPAs 線上課程(10/3)
- 自閉症早期篩檢、診斷評估與跨專業團隊介入方式 線上課程(10/24)
- 癌症淋巴水腫整合性退腫治療技術-基礎+進階班(北、中)(10/23、10/30-31)(12/11、12/18-12/19)
- 職能治療管理實務(11/13)
- 110 年度臨床醫事人員培訓計畫-臨床教案設計與驗證教學-以社區運動認知方案為例 線上課程(12/4)

· 友會交流

- 社團法人職能治療師公會全國聯合會辦理第七屆第二次會員代表大會
- 新北市職能治療師公會辦理第五屆第二次會員大會暨專題演講活動
- 2021 亞洲樂齡智慧生活展開幕典禮
- 新竹市職能治療師公會辦理第五屆第二次會員大會

· 專題分享

- 冥想於焦慮症患者之介入療效與職能治療應用/尤菀薈、王盈軒
- 提升中風個案記憶功能之文獻回顧/吳姿誼、李琪

· 繳費通知

第 18 屆第 3 次會員大會暨第 40 次學術研討會

感謝各位長官、貴賓、友會及會員的支持，本會於 110 年 11 月 20 日於線上舉辦的第 18 屆第 3 次會員大會暨第 40 次學術研討會順利圓滿落幕

長官與貴賓致詞

感謝蔡英文總統、衛生福利部陳時中部長、國民健康署吳昭軍署長、莊競程立法委員、蔣萬安立法委員、吳玉琴立法委員、邱泰源立法委員、中華民國職能治療師公會全國聯合會 王珩生理事長、社團法人臺灣物理治療學會 王子娟理事長、社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會 楊政峯理事長、台灣聽力語言學會 葉文英理事長、中山醫學大學職能治療學系 陳瓊玲系主任、天主教輔仁大學職能治療學系施以諾系主任、亞洲大學職能治療學會 林鉉宇系主任，發文/錄製影片賀電本會第 18 屆第 3 次會員大會暨第 40 次學術研討會。



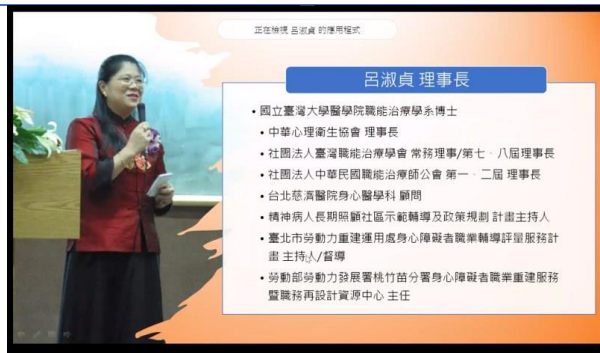
1 - 國民健康署吳昭軍署長祝賀本會會員大會圓滿順利



2 - 吳玉琴立法委員祝賀本會會員大會圓滿順利

黃曼聰紀念講座演講

受獎人：呂淑貞老師



3- 黃曼聰紀念講座演講

會員大會



4- 吳菁宜理事長報告



5- 吳菁宜理事長報告



6- 李冠逸副秘書長會務報告

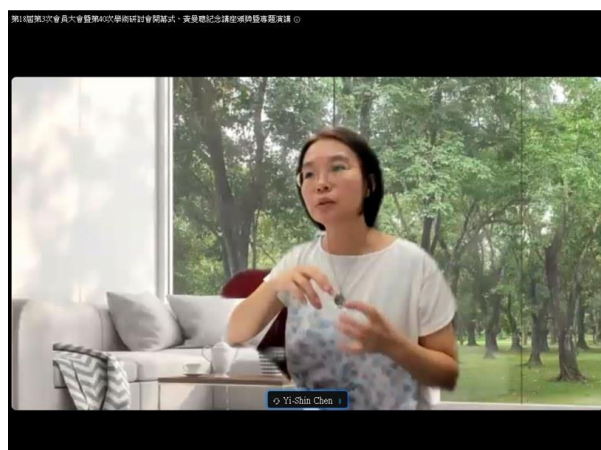
專題演講

主講人：陳宜欣 副教授

講題：言外之意：大數據下的心理健康辨識

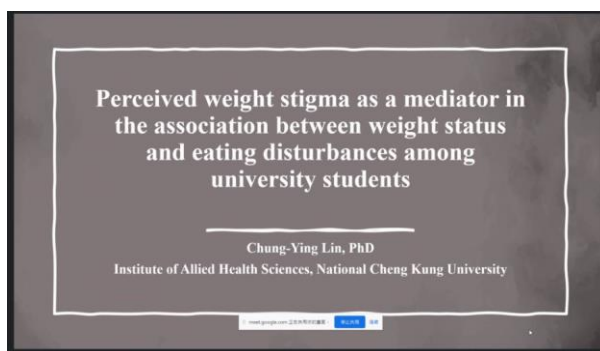


7- 陳宜欣副教授專題演講情形



8- 陳宜欣副教授專題演講情形

第 40 屆學術研討會



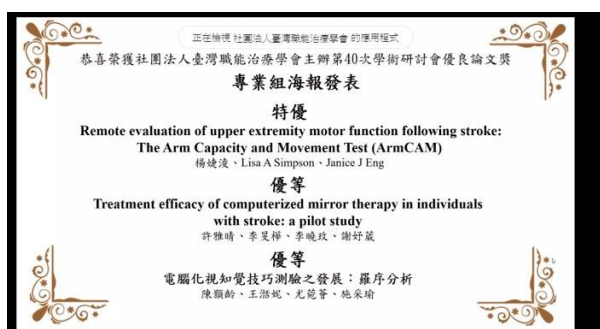
9 - 口頭報告



10 - 口頭報告



11 - 公布得獎者



12 - 公布得獎者

準職能治療師論壇

創新研究？臨床實用？大哉問-黃湘涵 副教授
柏堯老師教你怎麼就。很。ProOT-王柏堯 職能治療師
興趣變武器-打造小兒 OT 的職能風格-柯冠伶 職能治療師
OT 就是要來 FUN 置 PLAY 的-蔡或嵩 職能治療師



13 - 黃湘涵 副教授經驗分享



14 - 柯冠伶 職能治療師經驗分享



15 - 蔡或嵩 職能治療師經驗分享

學會榮譽

恭賀本會研究發展委員會委員謝好葳老師榮獲 110 年吳大猷先生紀念獎

恭賀本會研究發展委員會委員謝好葳老師榮獲 110 年吳大猷先生紀念獎，卓越研究成果深獲肯定，為臺灣職能治療界增添光彩及無限可能，特此公告致賀。

「吳大猷先生紀念獎」是科技部獎勵學研界年輕世代傑出研究貢獻的重要榮譽之一，主要目的是希望能激勵年輕新秀，效法吳大猷先生發展科學與技術研究之精神，秉持智慧和謙卑，以創意的思維來跳脫學術框架，持續在各知識領域中勇於思考、敢於創新，獲得突破性的研究成果。

每年度由科技部各學門召集人提名各學門中於學術表現傑出學者，經由部長與評審委員確認獲獎者，藉以獎助台灣未來的學術菁英長期投入研究。

恭賀本會理事 黃慶凱職能治療師及專業品質委員會委員 郭穠榛主任榮獲【110 年度桃園市優良醫師及各類醫事、藥事人員】

恭賀本會理事 黃慶凱職能治療師及專業品質委員會委員 郭穠榛主任榮獲【110 年度桃園市優良醫師及各類醫事、藥事人員】，努力不懈地對病人及醫護人付出愛與關懷，以及在新冠肺炎防疫期間做出卓越的貢獻造福無數病人，特此公告致賀。

桃園市政府衛生局於 11 月 6 日(六)上午舉辦「110 年度桃園市優良醫師及各類醫事、藥事人員表揚活動」，由桃園市長公開表揚在照護服務及提升專業品質上著有貢獻的 30 位醫師、25 位醫事人員及 10 位藥事人員，感謝每位醫師、醫事、藥事人員辛苦付出守護市民健康，希望在全體醫療團隊共同努力下，營造健康幸福城市。

本次優良醫師及各類醫事、藥事人員受獎者包含西、中、牙醫師及醫事放射師、醫事檢驗師、臨床及諮商心理師等 16 類醫事人員，計有 2 萬 9,983 人，服務領域從臨床、社區延伸至居家醫療照護，照顧民衆從懷孕、出生、早期療育、心理關懷輔導、失智照護到安寧療護的每一個人生階段，同時也肩負薪火相傳的使命，為醫療領域注入新血。

恭賀本會第 17 屆張玲慧理事長當選亞太職能治療聯盟（APOTRG）總會長

恭賀本會第 17 屆張玲慧理事長當選亞太職能治療聯盟（APOTRG）總會長
張玲慧副教授目前任教於成功大學職能治療學系，長期致力於臺灣職能治療發展並代表臺灣職能治療界參與國際職能治療事務，歷任臺灣職能治療學會國際事務委員會主委及學會理事長，於任內主辦國際研討會（APOTS）並舉辦台日職能治療論壇等多項

國際交流活動。

張玲慧副教授本次當選亞太職能治療聯盟總會長，實為實至名歸，臺灣職能治療的光榮，特此公告致賀。

恭賀本會副秘書長張婉嫻及陳玉蘭治療師榮獲第十二屆早期療育棕櫚獎

「早期療育棕櫚獎」是由臺灣兒童發展早期療育協會舉辦，每年遴選全國從事發展遲緩兒童療育服務之優秀專業人員，肯定其積極投入推動早期療育工作、表現傑出、無怨無悔，獎勵其對早療的奉獻和成就。今年本會副秘書長張婉嫻及陳玉蘭治療師經過評審委員團從眾多角逐者中脫穎而出，獲得此一殊榮，並透過兩位治療師的事跡報導，讓大眾能了解到職能治療師貢獻於早療服務中，為看著孩子一點一點的成長、家長一點一點的展顏、早療服務體系一點一點的茁壯，令人為他們的付出而動容！



16 - 早期療育棕櫚獎受獎情形



17 - 早期療育棕櫚獎受獎情形



18 - 得獎者本會副祕書長張婉嫻(右)及陳玉蘭治療師(左)

課程分享

110 年度臨床醫事人員培訓計畫-臨床及災難事故危機因應與助人工作者之復原力 線上課程(9/12)

在新冠肺炎的全球流行中醫護人員首當其衝，職能治療師擔負專業職責的同時，也需要因應疾病對自己的生命與工作的威脅，而面臨雙重的精神壓力。即使在疫情之前，職能治療師服務的個案也多數遭受突如其來的疾病與傷害的衝擊，於生活上面臨重大的適應挑戰，而近身協助個案的治療師間接暴露在創傷事件下，也時常置身在心理和情緒的傷害裡。

本課程報名踴躍共有 197 名學員同時上線聽課，此次邀請到具有豐富的國內外重大災難處理，與危機處理團隊培育實務經驗的張愛倩老師，協助職能治療師習得壓力因應與復原力理論與應用。除了認識本身及患者對不同創傷的反應，及學習如何於短時間內有效的減低心理創傷、在過程中支持個案及提供諮商；並且在協助個案壓力處理與調適的同時，也能調整自己的身心能量得到復原，進一步則能建立最佳的適應能力，以期預備職能治療師因應專業生涯中的挑戰。



19 - 張愛倩老師授課情形

因應醫療環境與教育思潮的改變，臨床教育由過去強調課程內容與訓練時程，轉為以勝任能力為導向的醫學教育(Competency-Based Medical Education, CBME)，依據專業素養的核心能力建構課程及評估檢核能力。而如何將核心能力轉化為臨床上的勝任能力，以及讓評核結果有效反映出專業能力的勝任程度，則是落實 CBME 的關鍵挑戰。荷蘭學者 Olle ten Cate 提出的可信賴專業活動 (Entrustable Professional Activities, EPAs)，根據學員需要被監督 (supervision) 的等級來決定其勝任能力的表現，可知 EPAs 是將核心能力轉化成實際醫療行為的重要媒介。

此次邀請到有豐富的醫學教育學經歷的劉子弘醫師，以及對 EPAs 於職能治療臨床應用或研究有經驗的黃玉芬治療師與林怡儒治療師。本課程將在 CBME 的框架下，介紹 EPAs、核心能力(competencies)與里程碑(milestones)之間的關係，並著重說明 EPAs 的特性及其在臨床教學上的各種應用。本課程將向學員介紹如何辨識與描述 EPAs，並檢定其在設計上的效度，接著是利用 EPAs 的組成架構，來發展對應的訓練課程。本課程亦會說明個別臨床教師該如何理解監督/信賴等級、權衡 A RICH 五大因素，以信賴授權決策(entrustment decision)作為評量學員的方法，進而分享以團隊方式，如臨床能力委員會(CCC)，來進行總結性的信賴授權決策。課程同時將提及 EPAs 相關的創新及研究，包括開發不同專業領域的 EPAs、將科技導入 EPAs 評估等，探索 EPAs 在醫教發展的更多可能，並且也將介紹 EPAs 在心理與兒童治療領域的應用與研究。期望經由本課程，能開啟 EPAs 於職能治療的全面應用。

自閉症早期篩檢、診斷評估與跨專業團隊介入方式 線上課程(10/24)

自閉症類群障礙 (Autism Spectrum Disorder, ASD) 為一種發展障礙，並會導致兒童於社交、溝通和行為上的挑戰。ASD 兒童的學習、思考和解決問題能力呈現多樣化，遲緩程度從輕微到嚴重皆有；有些兒童的日常生活功能需要極大協助，也有些只需最小協助。臨床上有時可於兒童 18 個月大前觀察到 ASD 的症狀，富有經驗的專家則可於兒童滿 2 歲時給予具信度的診斷。然而，更多兒童要在大一點的年紀才獲得正式診斷，這代表 ASD 兒童或許無法在早期發展階段獲得他們所需的協助。因此，早期偵測 ASD 的相關症狀並採用跨專業團隊專業人員合作的模式，對於給予診斷和制訂功能性介入計畫是很重要的一環。

本課程很榮幸邀請到旅居海外的郭鳳宜老師具有多年跨國際的教學及臨床經驗，課程內容將協助學員：(1)辨識 ASD 的早期相關特徵，包含社交溝通、重複行為、思考和學習能力；(2)介紹常用的 ASD 篩檢和評估工具；(3)描述對於 ASD 個案的實證和系統性介入方式；(4)了解跨專業合作對於 ASD 個案的重要性；和(5)探討可支持 ASD 個案度過人生轉銜階段的資源。學員也可於課程結束時就實際臨床問題與講師面對面的討論。

線上課程同時有超過 240 名學員一同聽課，郭鳳宜老師在與學員互動的過程中會聽取各方想法意見並即時回饋，讓學員能夠透過課程吸收不同觀點及面向的思維。學員們於課後給予許多正面肯定，「課程資料非常詳細及齊全，讓我們了解現在世界主流的研究和介入評估等方式」、「對許多領域多方研究且具實證支持，有助於我們臨床參考」、「期望再針對部分內容開課，以便深入探討」讚賞講師的專業及札實課程內容。

癌症淋巴水腫整合性退腫治療技術-基礎+進階班(北、中) (10/23、10/30-31)(12/11、12/18-12/19)

癌症連續 39 年高居國人十大死因之首！癌症發生率逐年攀升，平均每 4.5 分鐘就有 1 人罹癌，尤以乳癌及大腸癌更有相當高的發生率。而癌症術後淋巴水腫則是癌症病人常見併發症之一，造成病人上下肢體腫脹、伴隨麻痛不適影響關節活動及生活操作之外，長期衝擊身心社會功能亦影響就業能力及經濟負擔，影響病人長期生活品質，急需職能治療師協助改善個案日常生活功能及舒緩腫脹肢體，並協助回歸職場、增進社會互動促進身心。本課程為提昇治療師操作技能，整合歐美盛行的各派淋巴水腫退腫治療模式，讓學員具備更全面性的臨床思考與介入手法，進而能更有效的改善癌症淋巴水腫問題並提升病人之生活品質。學習過程更善用『職能治療』的全人觀點介入，強調居家照顧及生活預防教學引導模式，以促進病人維持並達良好自我居家管理。

此課程目的在提升醫療專業人員在淋巴水腫相關問題能有基本知識及技能，針對癌症淋巴水腫觀念深入學習及專業操作技術能力提升。和信醫院復健科專業職能治療師簡毓芬老師為課程內容規劃從初階癌症復健基礎觀念、淋巴水腫整合退腫治療介紹、淋巴水腫相關基礎解剖生理學等基本觀念建構。再進階到徒手淋巴引流手法概念建構、上下肢繃帶治療操作、最終結合淋巴貼紮技巧應用到整合退腫治療模式。期望能提升專業治療技能以協助病人退腫及改善生活品質。



20 - 中部基礎班上課情形



21 - 中部進階班上課情形



22 - 中部進階班上課情形

職能治療管理實務(11/13)

隨著趨勢轉變，民衆對於醫療品質與自主權的重視漸漸抬頭，醫院與診所不再是職能治療師的唯一工作場域，自費市場如職能治療所漸漸插旗於社區中，為社區民衆提供優質且便利的服務，加上長照 2.0 計畫將治療所納入 B 據點，未來職能治療的市場將越來越有規模。

然而治療師養成教育中對於經營管理與商業模式涉獵較為不足，為增進職能治療從業人員對於創業與管理實務有所瞭解，本次課程設計四大主題包含財務及稅務、專業行銷、人力資源管理與法務實務，讓職能治療從業人員能全面了解各個管理實務面向。

課程結束後學員紛紛表示，希望未來能開設更多管理面向課程，並針對各主題安排更充裕的時間授課。學員們也回饋，「希望可以多舉辦類似課程，尤其是會計面的實務，OT 在開治療所時對這塊非常陌生（但這塊又超級重要），期待之後可以有更完整的課程」、「可以多辦有關稅務法規或財商相關常識課程，蠻實用，因為普遍治療師的商業相關知識真的較弱，但又是很實際的問題」一致期望未來能有更多管理實務的課程能開立。



23 - 職能治療管理實務上課情形



24 - 職能治療管理實務上課情形



25 - 職能治療管理實務上課情形

110 年度臨床醫事人員培訓計畫-臨床教案設計與驗證教學-以社區運動認知方案為例 線上課程(12/4)

由受訓者的角度出發，指導受訓學員建構目標明確結構清晰，結合臨床技術與知識理論的臨床方案，並且進一步驗證成效，是臨床教師教學過程中十分重要的任務。

在諸多臨床方案中，社區方案的實施，因為實行的地點有別醫療院所乃以醫護為中心，有利臨床治療師控制的環境，需要考慮脈絡複雜的在地情境，因此方案設計深具挑戰；同時社區方案實行時常面臨許多不可預期且難控制的因素，以致成效的驗證更是窒礙難行。本次很榮幸邀請到台灣職能治療學會吳菁宜理事長，以運動認知方案為例，為我們示範由社區方案的目標設定起始，方案的組織建構考量，甚至進一步的驗證教案的成效，完整地介紹社區方案的建構與驗證過程。

友會交流

社團法人職能治療師公會全國聯合會辦理第七屆第二次會員代表大會

110 年 11 月 7 日社團法人職能治療師公會全國聯合會辦理第七屆第二次會員代表大會，本會由張婉嫻副秘書長代表出席並提供花禮禮金。



26 - 本會張婉嫻副秘書長出席致詞

新北市職能治療師公會辦理第五屆第二次會員大會暨專題演講活動

110 年 11 月 21 日新北市職能治療師公會辦理第五屆第二次會員大會暨專題演講活動，本會由黃上育副秘書長代表出席並贈送花禮。



27 - 本會黃上育副秘書長出席致詞

2021 亞洲樂齡智慧生活展開幕典禮

110 年 11 月 26 日安益國際集團/茵康國際辦理 2021 亞洲樂齡智慧生活展，本會由吳菁宜理事長出席開幕典禮。



28 - 本會吳菁宜理事長出席開幕典禮

新竹市職能治療師公會辦理第五屆第二次會員大會

110 年 11 月 28 日新竹市職能治療師公會辦理第五屆第二次會員大會，本會由吳菁宜理事長出席。



29 - 本會吳菁宜理事長出席

專題分享

冥想於焦慮症患者之介入療效與職能治療應用

亞洲大學職能治療學系 助理教授 尤菀菁

亞洲大學職能治療學系 學生 王盈軒

焦慮症是近年來很常見的精神疾病，現今患病率比 1990 年增加了 50%。全球患病的人口約 12%，28%的人在一生中至少患有一次焦慮症。焦慮症常見的治療為藥物治療，但藥物治療一般來說皆有副作用，且經常用藥會產生耐藥性。因此，若有其它較無副作用的輔助或替代介入方法，同樣也具備減輕焦慮症狀之療效，對於焦慮症患者而言，是一大福音。

冥想是一種方便執行，且較無副作用的焦慮症介入方法。它大致可分為以下三種方式進行：坐禪(Zen meditation)、超覺冥想(transcendental meditation)和正念冥想

(mindfulness meditation)。坐禪強調練習者在進行冥想時，放下以自我為中心的擔憂。超覺冥想則是一種簡單、自然，且自我引導的程序，練習者透過每天早上和下午方便的時間閉上眼睛舒適地坐著進入冥想。而正念冥想是包含於正念減壓(mindfulness-based stress reduction)課程中的一部分活動，進行時練習者需專注於呼吸，或進行身體掃描，感受身體各部位的感覺。正念冥想是目前最常應用於焦慮症患者之冥想介入方式。

目前冥想最常應用之焦慮症族群為：廣泛性焦慮症及社交焦慮症患者。研究結果發現，18 歲以上且認知功能正常的焦慮症患者，在進行八週以上之冥想介入後，患者能用較正向的思考方式去面對生活上的問題，且更能接受自己的焦慮狀態，同時在冥想介入六個月後，其焦慮症狀也持續減少。過去研究亦指出，冥想能降低焦慮症患者之藥物使用量，甚至停藥。另外，冥想練習亦有助於降低社交焦慮症患者之症狀嚴重程度，亦能增進廣泛性焦慮症患者之工作相關表現、生活滿意度及安適感。此外，冥想對於共病憂鬱症或恐慌症之焦慮症患者一樣具備療效。

冥想的練習不須攜帶任何道具，也能透過遠距進行指導，因此患者可隨時隨地的進行練習。臨床上，職能治療師若要將冥想應用於焦慮症患者團體，可在團體開始前帶領個案進行冥想，幫助個案準備好身心狀態後，再進行排定的治療活動，如有氧運動或認知行為治療相關之活動，結束時再進行一次冥想，作為活動結束的一種沉澱。期望未來研究能進一步驗證冥想納入職能治療團體之成效，並進行後續追蹤，同時也再驗證個案在家裡持續練習冥想之長期療效，以增進冥想納入職能治療活動之臨床應用價值。

提升中風個案記憶功能之文獻回顧

亞洲大學職能治療學系 助理教授 吳姿誼

亞洲大學職能治療學系 學生 李琪

中風為國人常見心血管疾病，致殘率高。根據台灣中風登錄資料庫，中風後一個月的失能比例為 61.2%，中風半年後仍有 51.7%的人為輕度以上失能。中風除了會造成動作障礙，也常導致各種認知損傷，例如：注意力缺失、記憶力缺失與執行功能受損等。這些認知障礙可能改變個案的心理狀態、降低社會功能，也造成中風個案獨立生活的能力低下。在中風個案的認知障礙中，記憶缺失的發生率在中風三個月後約為 23%至 55%，而在中風後一年則約為 11%至 31%。即使在復原情形較穩定之後，仍有一定比例的個案有記憶缺失的問題。

過去研究發現運動介入有助於提升中風個案的身體功能與心理社會功能。運動介入項目包括有氧運動、肌力訓練、靈巧度訓練、傳統的中國運動等。有氧運動有助於提升心肺功能、認知功能、行走速度與耐力、平衡、移動能力、生活品質等。Heisz 等學者也發現運動可能增加海馬迴的功能、增加血清腦原滋養因子 (serum brain-derived neurotrophic factor)、類胰島素生長因子-1 (insulin-like growth factor-1)，有助於提升記憶力。

經系統性文獻回顧，過去對於中風後記憶功能缺失的介入方式可分為運動、電子產品訓練與其他三類。運動類多為有氧運動，也包括了與認知訓練同時並行的雙任務訓練。使用電子產品的介入方式包括以電腦程式進行的介入與虛擬實境介入。電腦程式軟體的內容為多種認知任務，相較於傳統的認知訓練，差別在於在電腦上進行可以減少人力成本、遠程監控。虛擬實境則是以模擬真實情境並給予日常生活相關任務進行介入。

關於療效的驗證，多數研究結果顯示有氧運動可有效改善記憶功能。以電子產品和虛擬實境進行介入的療效結果並不一致，可能是介入情境多元、研究的治療劑量較低、持續時間較短所致。建議未來研究可針對一種特性的介入方式，同時考量個案年齡、中風後認知功能差異、介入劑量等影響因素，進行更嚴謹的介入成效驗證。另外，建議將工具性日常生活活動之獨立程度作為療效指標，更能反映介入對個案真實生活的影響。

繳費通知

親愛的會員，您好：

為不影響您的會員權益，請撥冗繳交會費。如欲加入WFOT會員，可同時繳交WFOT年費，請至ATM或網路銀行繳費。

如果您須查詢目前會費繳交年度或有任何疑問，請與秘書處聯絡，我們將竭誠為您服務。

會費 \ 費用	常年會費	WFOT年費
個人會員	1,000元	800元
舊會員	復會第一年減免為500元	
學生會員	300元	650元
贊助會員	1,200元或以上	WFOT之友 800元
準會員	800元	
團體會員	5,000元	
※繳費方式：請以虛擬帳號方式至ATM或網路銀行繳費。 銀行代碼：006-合作金庫 虛擬帳號：1347110加身分證字號後9碼(不含英文)，共16碼。		

敬祝 平安喜樂

秘書處 敬啟

職能治療簡訊 第113期

發行人：吳菁宜

秘書長：呂家誌

副秘書長：張婉嫻、黃上育、李冠逸

常務理事：呂淑貞、周映君、紀彤宙、薛漪平

常務監事：楊國德

理事：王湑妮、尤苑薈、邱恩琦、洪佳慧、張鳳航、陳德群、黃俐貞、黃慶凱、劉倩秀、羅鈞令

監 事：毛慧芬、張玲慧、張瑞昆、蔡宜蓉
主 編：陳德群、吳菁宜、呂家誌
編 輯：陳欣愉、劉祐成、尤天心
發 行 所：社團法人臺灣職能治療學會
地 址：100 臺北市博愛路 9 號 5 樓之 3
電 話：02 -23820103
傳 真：02 -23826496
E - mail：tota@ot.org.tw
網 址：<http://www.ot.org.tw/>
Facebook：[社團法人臺灣職能治療學會](#)
郵政劃撥：07463332
簡訊下載：<http://www.ot.org.tw/dw/newsletter>