



台灣大學職能治療學系校友通訊第三期(91年1月)
OT-NTU ALUMNI COMMUNICATIONS
(3rd ISSUE, Jan. 2002)

★若您對本系有任何疑問或建議，或有任何消息欲與校友們分享，
請 MAIL 至 ot@www.mc.ntu.edu.tw

★若您欲訂閱\或取消訂閱本電子報，請 MAIL 至 ot@www.mc.ntu.edu.tw

台大職治系的校友：

恭賀春禧，萬事如意。

台大職能治療學系校友事務委員會

母校與母系近聞

◎ 迎接新的一年—陳校長致全球各地校友函

敬愛的校友，您好！光陰荏苒，又是十二月感恩時節，迎接新的一年來臨，祝福各位台大人，無論在國內海外、各行各業，都能與傅鐘二十一聲響一樣高飛遠揚，都是最傑出的一群，使母校能夠分享您的榮耀與掌聲！

近年來，母校在全體師生同仁共同努力，以及海內外校友的支持鼓勵下快速的發展，今年有學生二萬七千餘人，大學部有一萬七千人，研究生有近一萬人。現有文、理、社會科學、醫、工、農、管理、公衛、電機資訊及法律，共計十個學院，五十三個學系，八十四個研究所。近一年多來，全球遭逢經濟不景氣，面對大環境衝擊、全球化競爭，如何教導學生體認時空變化，多元學習充實自我，站上國際舞台，擁有國際的競爭力，成為真正的國際人，是母校全體師生同仁積極努力的目標；因此，加強國際學術交流，規劃課程調整方案，制定新的評量方法，提高對學生整體能力的要求，以及加強學生語言能力等等，都是校務方面的重點工作。在校園建設方面，凝態科學暨物理館已於今年6月27日正式揭幕啓用，新體育館「台大小巨蛋」亦已於今年完工啓用。此外，為因應台大未來發展，籌備長達五年的竹北校區，已於今年九月動土揭牌、正式奠基。此外，經過兩年時間的協調與規劃，台大雲林分部之籌建，亦正積極推動中。

近年來由於國內大學教育蓬勃發展，而政府財政拮据，高等教育經費日趨緊縮，各大學經費已無法獲得政府充分支持，教育部亦要求各國立大學需自籌部份經費，因此，全校師生同仁正全力動員，爭取各界捐款來建設校園。由吳尊賢文教基金會捐資新台幣二億元興建的「尊賢館」，將於明年完工啓用。而由廣達電腦公司董事長林百里校友全額贊助的「電機資訊學院大樓」將於年底動工，工程款預估為新台幣二億五千萬元--三億元。此外，由美商宏道資訊公司總裁陳丕宏校友贊助台大醫院醫療e化「e-hospital project」，以及聯

發科技公司董事長蔡明介校友贊助本校電子所進行無線通訊 IC 設計，也是這一年來校友回饋母校的代表作。而 1998 年在美正式設立的「臺灣大學學術發展基金會，National Taiwan University Academic Development Foundation」(並經美國政府核發適用 IRS,501(c)(3)免稅條款)，目前已募集美金近一百五十萬元，為本校海外募款建立重要的基礎。今天除了感激各位校友曾經熱心的參與和幫助，更竭誠希望各位校友能夠一本初衷、細水流長的投注。您們的持續支持，將是母校順利邁向 21 世紀，發展成為世界一流大學的最大助力。謹藉此機會向各位校友就母校現況提出報告，隨函並附捐款相關資料，敬請惠予關注，並祝福各位新年快樂！事業成功！萬事如意！

校長 陳維昭 敬
上
90 年 12 月 1 日

◎ 90 年校慶餐會成果統計出爐

90 年 11 月 15 日校慶餐會於本校校總區新體育館舉行，本次餐會席開 55 桌，共募得新台幣 8,933,478 元。各單位所得的百分之三十，可作為推動院務、系務之經費。

◎ 台灣大學醫學院癌症研究中心成立台灣第一個整合型癌症中心

民國 88 年 8 月，奉教育部核立台灣大學醫學院「癌症研究中心」，民國 89 年 2 月正式開始運作，由謝長堯教授擔任中心主任。以癌症病患為本位之整合性癌症中心(Comprehensive cancer center)終於誕生。該中心核心專長及特色：1.多學科治療整合。2.基礎研究與臨床治療整合。3.治療團隊編制整合。4.專注國人常見癌症之本土化研究。該中心提供以癌症病患為本位之整合性癌症治療，目前年服務量門診約 67,000 人次、門診化學治療約 30,000 人次、住院治療約 1,250 人次。本中心研究成果發表於國際知名期刊論文每年約 27 篇，國際癌症學會論文每年約 11 篇。

◎ 台大溪頭森林遊樂區 11 月 30 日階段性開園

溪頭地區因受九二一地震與桃芝颱風影響，遭土石肆虐，各項設施及建物受到不同程度損害，經實驗林管理處積極復建後，封閉四個月的溪頭森林遊樂區於 90 年 11 月 30 日階段性開園。每日開放時間為上午七時至下午五時，遊客以團體入園為原則，需事先申請，經核准後並安排參觀團隊之指定解說人員帶隊解說。有關開放詳細相關事宜可洽實驗林管理處育樂組(電話：049-2652802、049-2612210，網址：<http://ccsun57.cc.ntu.edu.tw/~exfo/>)

◎ 台大校園導覽系統上網

台灣大學校園導覽系統早在 89 年 12 月即已由地理與環境資源學系設計並

建立完成，此一校園導覽系統能為各社團或系所單位發布各種活動訊息，歡迎多加使用，詳情可上網查詢參考 <http://guide.ntu.edu.tw>

◎ 臺大醫院葉坤達治療師獲 2001 年德國紐倫堡世界發明展銀牌獎

2001 年德國紐倫堡世界發明展 90 年 11 月 2 日在德國紐倫堡舉行，共有來自全球 26 個國家共 600 多件創新作品參展。台大醫院復健部物理治療師葉坤達所發明的調整型腦性麻痺矯正鞋不僅在國內獲得八十九年度全國發明展優良獎，這次參加世界發明展，更得到銀牌獎的殊榮。葉坤達治療師表示，調整型腦性麻痺矯正鞋能夠大幅降低腦性麻痺孩童花在行走輔具的費用。葉坤達治療師希望能把此項發明在台灣尋求鞋廠共同推廣，以嘉惠國內的腦性麻痺孩童患者。有意獲得進一步資訊者，可洽台大醫院復健輔具研發中心，洽詢電話（02）2312-3456 轉 7740。

◎ 本系第一屆碩士班相關訊息：

1. 碩士班甄試榜單已於 90.12.25 放榜，正取 3 名(黃小玲、黃綺虹、李佳宜)，皆已完成報到。系主任已於 1.21 為她們辦理迎新。
2. 一般考試科目「臨床生理疾病職能治療學」之其中一本參考書目(Trombly, Occupational therapy for physical dysfunction)，改為 2002 年第 5 版，請碩士班考生留意。
3. 碩士班一般考試之報名日期為：91.2.27-91.3.1，相關訊息請至學系網頁參考。

◎ 第二屆職能治療學術研討會徵求論文中！

今年醫學院院慶日期訂於 2002.4.12（週五），學系與系友會預定 4.20 早上於 103 講堂舉辦學術研討會，並徵求論文，相關訊息詳學系網頁：

<http://w3.mc.ntu.edu.tw/~ot/symposium.htm>

◎ 母系徵求客座教授一名

1. 應徵者需於職能治療領域學術成就卓著，或在職能治療教育上具卓越貢獻者。
2. 應徵者需具有博士學位，且之後於專長領域工作具 6 年以上經驗者。
3. 應徵者需年齡在 65 歲以下者。
4. 任職期間：2002.8.1~2003.7.31
5. 有意之應徵者請檢具個人履歷、著作目錄及擬協助授課及研究專長等資料，於 2002.2.28 前寄台北市中山南路 7 號台大醫學院職能治療學系。聯絡電話：（02）2312-3456 轉 7571，傳真：（02）2371-0614。
6. 本職缺欲送國科會申請補助科技人才講學專案，通過後始聘任。

系學會動態

◎ 職能治療週活動將於 91.3.4~91.3.8 在台大活動中心以及小福前展開

職能治療週內容將有：

1. 輔具展、書展、市療及自閉兒基金會作品展。
2. 輪椅體驗、技術學作品展(皮雕)。
3. 喜憨兒蛋糕及口足畫家卡片販賣。
4. 狗醫師以及陳達德學長的演講。

希望學長姐們有空的話，可以蒞臨指導我們的活動，而我們的籌備也很需要大家的幫忙，包括輔具或作品的租借、以及資金的籌措等。希望能夠得到學長姐的支持，謝謝！

系友動態

◎ 劉思瑜系友（87年畢業）於 90.12.16 有文訂之喜。

期刊論文推薦

◎ Bootsma-van der Wiel, A., J. Gussekloo, et al. (2001). "Disability in the oldest old: "can do" or "do do"?" *J Am Geriatr Soc* 49(7): 909-14. (謝清麟老師提供)

ADL 代表個案的獨立程度，一直是 OT 治療及評估的核心。然而有關 ADL 的評量，仍有許多困難與不同的看法，較大的爭議之一為：評估病人之 ADL，應測量「能力」(can do/competence)或「表現」(do do/actual performance)。此研究之目的在於探討老老人在 ADL 及 IADL 的能力和表現之差異。研究者使用 Groningen Activity Restriction Scale 訪談 599 位 80 歲老人之 9 項 ADL 和 9 項 IADL 活動。「能力」的評量，使用的問句為：「您能夠完全獨立地...? (Can you, fully independently, ...?)」「表現」的評量，使用的問句為：「您多久做...? (How often do you...?)」結果顯示：ADL 方面，許多老人雖無能力做但平常仍從事 ADL 活動；相反地，老人雖有能力執行 IADL，但平常沒有從事。以上能力或表現的評估結果差異，將導致失能(disability)盛行率的推估誤差。在臨床，能力與表現的評量應該個別評量。然而在評量方法上，誠如作者所言：最佳的「能力」評量模式為：直接測試；最佳的「表現」評量模式為：直接觀察。然而，這二種最佳的評量模式，在實際執行上，仍有許多困難，值得更進一步研究。現今 ADL 的評估，除了上述評量能力、表現之外，也強調評量個案「自覺從事 ADL 的困難程度」(perceived difficulty)。這種測量概念，與目前醫界逐漸重視「病人主觀感受」及「以個案為中心的治療」(client-centered practice)之潮流吻合。從臨床層面看，若個案從事 ADL 有困難，也是值得 OT 重視與介入。以下提供數篇相關文獻，供系友參考。

Andren, E. and G. Grimby (2000). "Dependence and perceived difficulty in activities of daily living in adults with cerebral palsy and spina bifida." *Disabil Rehabil*

22(7): 299-307.

Freedman, V. A. (2000). "Implications of asking "ambiguous" difficulty questions: an analysis of the second wave of the asset and health dynamics of the oldest old study." J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci **55**(5): S288-97.

Gill, T. M., J. T. Robison, et al. (1998). "Difficulty and dependence: two components of the disability continuum among community-living older persons." Ann Intern Med **128**(2): 96-101.

Grimby, G., E. Andren, et al. (1998). "Dependence and perceived difficulty in daily activities in community-living stroke survivors 2 years after stroke: a study of instrumental structures." Stroke **29**(9): 1843-9.

Laditka, S. B. and C. L. Jenkins (2001). "Difficulty or dependency? Effects of measurement scales on disability prevalence among older Americans." J Health Soc Policy **13**(3): 1-15.

Smith, D. S. and M. S. Clark (1995). "Competence and performance in activities of daily living of patients following rehabilitation from stroke." Disabil Rehabil **17**(1): 15-23.

Thoren-Jonsson, A. L. and G. Grimby (2001). "Ability and perceived difficulty in daily activities in people with poliomyelitis sequelae." J Rehabil Med **33**(1): 4-11.

台大職能治療學系校友電子報

版權所有，未經授權確認，嚴禁轉貼節錄

本電子報內容由台大職能治療學系校友事務委員會提供

若對電子報內容有任何疑問或要求轉貼、取消訂閱、更改會員 E-MAIL 請聯絡

ot@www.mc.ntu.edu.tw

台大職能治療學系全球網路網址：<http://www.mc.ntu.edu.tw/~ot>

電話：02-2312-3456 分機 7571

傳真：02-2371-0614

地址：100 台北市中山南路 7 號職能治療學系