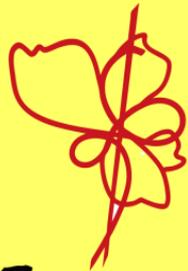


04



馬偕醫學大學

長期照護研究所 2025年報



長久幸福●照亮未來

Annual Report 2025

Graduate Institute of Long-Term Care,

College of Health and Welfare, MacKay Medical University

2026年3月

馬偕醫學大學長期照護研究所 2025年報

目錄

2025 年—LTC 11 年記序	01
所長的話	02
長照所新貌	03
長期照護研究所簡介	04
課程規劃	05
專任師資介紹	06
我們這一班	12
長照所大事記	14
長期照護研究所 2025 年大事記要	15
2025 年度畢業生論文總覽	39
長照專業，創新研發	57
2025 年專任教師執行及參與專案研究計畫	58
2025 年各組獲獎海報特輯	60
2025 年實習發表摘要	65
2025 長照年報- 編後語	85



2025 年

LTC 11 年記序

馬偕醫學大學

所長的話

序 ~ 馬偕醫學大學厚生健康學院元年

厚生健康學院院長/所長 林金定 教授

自 2025 年 8 月 1 日起，馬偕醫學院正式更名為「馬偕醫學大學」，並設立醫學院、護理學院與厚生健康學院三大專業學院，象徵本校邁向全方位健康與照護人才培育的新紀元。面對高齡化、慢性疾病與健康不平等所構成的多重挑戰，馬偕醫學大學以更宏觀的格局回應社會需求，延續馬偕精神的社會責任與教育使命。



長期照護已成為高齡社會最核心的健康與社會政策議題之一。隨著人口快速老化、失能與慢性疾病增加、照護人力短缺、以及家庭照護能力的轉變，國內各大專院校紛紛設立長期照護相關碩士學程與研究所，以培育跨領域專業人才並推動照護模式與技術創新。本校厚生健康學院所屬之「長期照護研究所」正是在此脈動下應運而生，肩負培養專業研究者、管理者與政策推動者的重要任務。

「厚生健康學院」之名，不僅承襲馬偕博士關懷弱勢、服務人群的精神，更以「厚生」一詞作為學院宏願之象徵。「厚生」出自《尚書·大禹謨》：「正德、利用、厚生、惟和。」意指以正直德行立身、善用資源興邦、促進民生幸福安樂，以追求社會群體的和諧與共好。這不僅是學院對社會的承諾，更是教育、研究與實踐的核心價值。

台灣自 2017 年推動長照 2.0，2025 年正式邁入超高齡社會，並於 2026 年啟動長照 3.0，強調社區整合、智慧科技與服務可近性。政策推動的深化，使長照教育與研究需求迅速攀升。展望未來，長期照護研究所的核心發展方向將著重於：跨領域研究與專業培育、智慧照護與高齡科技、長照政策與制度發展、大數據與照護資料科學、照護模式創新、長照人力培育與專業認證，以及失智症整合照護研究等關鍵領域。

長期照護研究所的發展與國家人口結構、照護需求、政策演進緊密相連，並將在未來十年間朝向跨領域整合、大數據研究、高齡科技應用、政策與管理人才培育、創新照護模式發展、以及深化失智症照護專業等方向持續深化。這些努力將不僅回應社會需求，更將引領國家長照體系走向創新與永續。

面對高齡化與多元健康挑戰的時代，我們深信：「照護不僅是疾病的應對，更是生命整體的承托與成全。」未來，本所將秉持厚生健康學院「厚德載生、以人為本」的核心信念，持續深化跨領域、跨文化、跨世代的全人照護與科學研究體系；並積極鏈結社區、長照產業、政府與國際夥伴，共同開創一個以人為核心、兼具專業與溫度、邁向永續共好的健康福祉未來。



長照所

新貌

馬偕醫學大學

長期照護研究所簡介

本校長期照護研究所創立於民國 104 年設有碩士班，並於 109 年設立碩士在職專班，迄今已畢業 101 名研究生。研究所設立宗旨及教育目標為「培育尊重生命的跨領域長期照護專業人才，使之具有從事精準長期照護相關之實務、管理、教學、政策參與及研究之進階能力」。



115 年度本所專任教師 7 名（教授 3 名、副教授 1 名、助理教授 3 名），兼任教師 4 名（2 名副教授、2 名助理教授），師資素質優良，且有研究所秘書 1 人協助所務推展。

課程規劃



無論是碩士班或碩士在職專班學分數皆為必修 8 學分、選修 18 學分及論文 6 學分，畢業總學分數為 32 學分。在學期間除了必選修課程，並完成碩士論文學位考試，以取得碩士學位。

學校無規定研究生在每學期應修學分數，意即無上限及下限學分之限制，縱使研究所只有 2 名學生選課，課程也照常授課，老師會 1 對 2 教學提供學生多元學習的機會，保障學生受教權。



專任師資介紹

林金定 教授

現職：

馬偕醫學大學厚生健康學院院長

馬偕醫學大學長期照護研究所教授兼所長

國防醫學大學公共衛生學系兼任教授

電話：(02)2636-0303 分機 1816 (研究室)

電子郵件：jack.lin4691@mmu.edu.tw



學歷(含主要進修)：

2008 美國 Johns Hopkins 大學醫療政策與管理研究所基層醫療政策中心訪問學者

2005 澳洲 Griffith 大學環境與人群健康研究中心博士後研究

2000 澳洲 Griffith 大學公共衛生哲學博士(衛生政策與管理)

1995 美國長堤加州州立大學社會工作學系家庭照顧與老人服務管理領導班結業

1990 國防醫學院公共衛生學碩士(公共衛生行政學組)

1988 國防醫學院公共衛生學士

主要經歷：

2019-2019 臺北醫學大學高齡健康管理學系教授

2018-2021 澳洲 Griffith 大學 Menzies Health Institute Queensland 兼任教授

2006-2017 澳洲 Griffith 大學 Center for Environment and Populational Health 兼任教授

2015-2017 財團法人中華啟能基金會附設春暉啟能中心院長

2013-2014 臺北醫學大學醫務管理學系合聘教授

2010-2011 輔仁大學公共衛生學系兼任教授

2010-2018 實踐大學高齡家庭服務事業碩士在職專班兼任教授

2003-2009 實踐大學老人生活保健碩士學分班兼任助理教授/副教授/教授

2009-2013 國防醫學院公共衛生學系暨研究所教授兼主任、所長

2000-2015 國防醫學院公共衛生學系暨研究所助理教授、副教授、教授

1997-2000 澳洲 Griffith 大學亞太環境、健康與發展研究中心兼任研究員

1992-1995 國防醫學院公共衛生學系助教、講師

1990-1992 海軍陸戰隊恆春三軍聯訓基地指揮部醫務所主任

教學專長：

公共衛生、衛生政策與管理、社區衛生與健康促進、健康服務管理、身心障礙學、長期照護、機構管理

林桑伊 教授

現職：

馬偕醫學大學長期照護研究所教授

電話：(02)2636-0303 分機 1814 (研究室)

電子郵件：lin31@mmu.edu.tw

學歷：

1997 美國奧勒岡大學動作科學所博士

1989 美國西北大學物理治療所碩士

1984 臺灣大學復健系物理治療組學士

主要經歷：

2015-2017 成功大學醫院物理治療中心兼任治療師兼主任

2010-2015 成功大學老年所兼任教授

2004-2020 成功大學健康照護所兼任教授

1990-2021 成功大學物理治療系專任講師、副教授、教授、主任

教學專長：

老人與神經科物理治療、健康促進、平衡與動作控制



周兩青 教授

現職：

馬偕醫學大學長期照護研究所教授

電話：(02)2636-0303 分機 1810 (研究室)

電子郵件：trishow@mmu.edu.tw

學歷：

2007 國防醫學院醫學科學研究所博士

2001 國防醫學院公共衛生學碩士(流行病學組)

1996 國防醫學院公共衛生學士

主要經歷：

國防醫學院公共衛生學系暨研究所助理教授、副教授、教授

國防醫學院公共衛生學系教授兼主任、所長

榮登美國史丹佛大學統計公布「全球前 2%頂尖科學家」之「2021 年度科學影響力排行榜」及「2023 年度科學影響力排行榜」

教學專長：

公共衛生、老化流行病學、生物統計學與實驗設計、統計資料處理、長照機構安全與衛生等



鄭方瑜 副教授

現職：

馬偕醫學大學長期照護研究所副教授

電話：(02)2636-0303 分機 1813 (研究室)

電子郵件：fycheng@mmu.edu.tw

學歷：

2016 國立陽明大學物理治療暨輔具科技學系博士

2009 中國醫藥大學物理治療學系學士

主要經歷：

2017-2017 國立陽明大學物理治療暨輔助科技學系專案助理教授

2017-2017 衛生福利部桃園醫院復健科兼任物理治療師

2016-2017 國立陽明大學物理治療暨輔助科技學系博士後研究員

2015-2016 美國麻省總醫院交流學者

2011-2015 國立陽明大學物理治療暨輔助科技學系兼任研究助理

2011-2015 信恩復健科診所兼任物理治療師

教學專長：

物理治療、神經退化疾病、老化、復健醫學、高齡運動介入等



陳以昌 助理教授

現職：

馬偕醫學大學長期照護研究所助理教授

電話：(02)2636-0303 分機 1811 (研究室)

電子郵件：tom0713@mmu.edu.tw

學歷：

2021 國立臺灣大學職能治療所博士

2010 國立彰化師範大學復健諮商所碩士

1995 私立中山醫學院復健醫學系職能治療組學士

主要經歷：

2023-2025 佛光大學未來與樂活產業學系專任助理教授

2021-2023 仁德醫護管理專科學校復健科專任助理教授

2015-2018 仁德醫護管理專科學校復健科兼任講師

2008-2021 慈祐診所復健科專任職能治療師



1999-2003 沙鹿童綜合醫院復健部專任職能治療師

教學專長：

高齡健康促進(活動設計與規劃)、高齡照護實務與評估、生理職能治療、諮商與職涯規劃、音樂治療

鄭韻如 助理教授

現職：

馬偕醫學大學長期照護研究所助理教授

臺灣老人急重症醫學會副秘書長

電話：(02)2636-0303 分機 1812 (研究室)

電子郵件：dabby@mmu.edu.tw

學歷：

國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育系博士

國立臺北護理健康大學醫護教育研究所碩士

主要經歷：

臺灣老人急重症醫學會副秘書長

亞洲大學長期照護系專任助理教授

台北海洋科技大學健康照顧與社會工作系兼任講師

馬偕醫護管理專科學校護理科兼任講師

馬偕紀念醫院外科病房護理小組長、腫瘤個案管理師、老年醫學科護理師

教學專長：

老人護理、健康促進、長期照護、腫瘤護理、長期照護緩和醫療



張斯蘭 助理教授

現職：

馬偕醫學大學長期照護研究所助理教授

電話：(02)2636-0303 分機 1815 (研究室)

電子郵件：csl1910@mmu.edu.tw

學歷：

國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育系博士

主要經歷：

國泰醫療財團法人內湖國泰診所營養師



新竹南門醫院營養師
恩主公醫院營養師
中華民國營養師公會全國聯合會委員
台北市中山區健康促進協會理事
教學專長：
社區營養、營養教育、全齡營養

葉明莉 副教授 (114年7月31退休)

現職：

馬偕醫學院長期照護研究所副教授

學歷：

2013 臺北醫學大學醫學科學研究所博士

2002 臺北醫學大學醫學資訊研究所碩士

1994 高雄醫學大學護理學研究所碩士

1991 高雄醫學大學護理學系學士

主要經歷：

2001-2015 亞東技術學院護理系講師、副教授

2001-2004 亞東技術學院護理系主任

2002-2004 亞東技術學院醫務管理系主任

1994-2001 高雄醫學大學護理學系講師

1991-1992 馬偕紀念醫院護理部護理師

教學專長：

高齡健康照護科技應用、高齡精神健康特論、性健康、質性研究、輔具研發等



林藍萍 副教授 (114 年 7 月 31 日離職)

現職：

馬偕醫學院長期照護研究所副教授

國防醫學大學醫學系副教授(現職)

電子郵件：P02238@mmu.edu.tw

學歷(含主要進修)：

2011 國防醫學院生命科學研究所博士

2007 國防醫學院公共衛生學研究所碩士班(直升博士班)

2006 實踐大學老人生活保健碩士學分班結業(36 學分)

1995 中國文化大學法律系學士

主要經歷：

2011~迄今國防醫學院公共衛生學系暨研究所兼任助理教授、副教授

2015-2018 經國管理暨健康學院學務處學生輔導中心兼任主任

2013-2015 經國管理暨健康學院老人服務事業管理系兼任助理教授

2011-2015 國防醫學院公共衛生學系博士後研究

教學專長：

社會政策與立法、社會福利政策與法規、社會工作、長照政策與福利服務、高齡社會福利、生物統計、統計軟體運用與分析



馬偕醫學大學

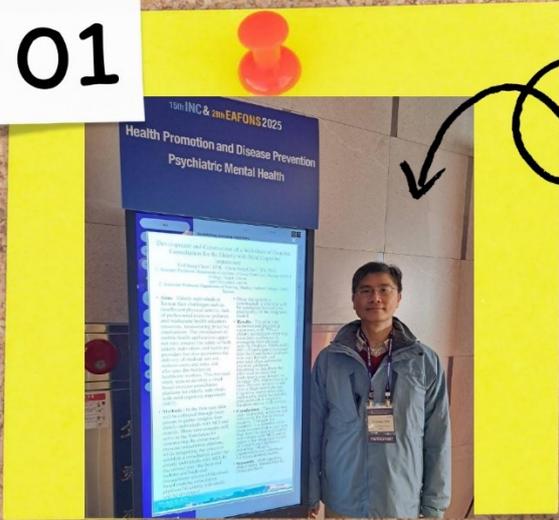


馬偕醫學大學

長期照護研究所

碩士班 第11屆

01



班級舵手：以昌老師

學術上的疑難雜症？
人生中的大小迷惘？
找以昌老師就對了！

座右銘：用專業守護生命，
用靈魂溫暖照護。

02

~本班為長照所一般生，由 9 位夥伴組成~

- ✓ 小班制促進了我們間的深度互動與真誠交流。
- ✓ 學習過程中，我們彼此關心、互相協助，營造穩定溫馨的班級氛圍。
- ✓ 課堂上我們積極投入，透過分享實務經驗豐富學習歷程。
- ✓ 面對課業與研究挑戰，大家相互提醒、共同思考解決方式，使學習成為彼此陪伴的成長過程。



~由左到右，我們是~

吳東謙、簡意文、蘇虹霖、
沈珉如、麥建凱、王思婷、
江宜倫、蕭宇涵、李嘉宇、李泰宜

九人九色！
專業跨域的交響樂

在本班最常聽到..

中午要吃飯嗎？

又到了每周二最快樂的日子！

03



馬偕醫學大學

長期照護研究所

碩士在職專班 第六屆

文/圖 碩士在職專班第六屆 全體同學共編



前排左起:董智琳、何明奇、陳詠如、林金定老師、吳奕德

中排左起:蔡培君、江沂靜、蘇秀華、簡郁庭、劉璧瑜、王曉薇

後排左起:顏鳳逸、張淑燕、周雨青老師、盧宗彥、張筑婷、楊湘華、倪嘉軒

本班共有16位同學，由周雨青老師——全球前2%頂尖科學家擔任本班導師，陪伴及引導同學，在學術探索的道路上穩健前行，是班級最重要的支持力量。



小叮嚀

「三隻手理論」

有問題請舉手 雨青老師

同學問得好要握手

講者講得好要拍手

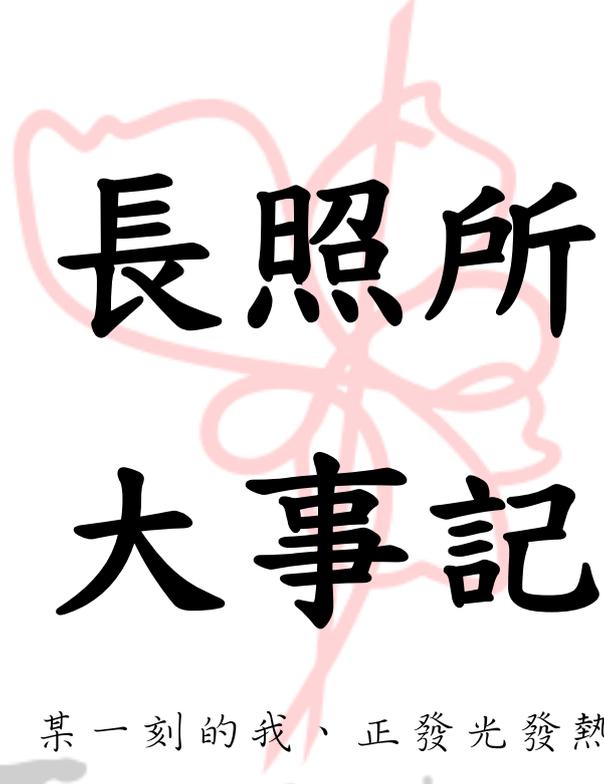


班級成員背景多元，涵蓋護理、行為治療、藝術、建築、長照、教育相關實務領域，在課堂討論中，我們相互激盪且合作無間，營造出溫暖的學習氛圍，更是彼此支持、共同成長的夥伴。



緣分讓我們相遇，一起創造屬於我們的回憶!





長照所 大事記

某一刻的我，正發光發熱

馬偕醫學大學

馬偕醫學院 長期照護研究所

113 學年退休歡送會

—「葉淑惠教師、張元玫教師退休快樂」

2025 年 1 月 9 日(星期四)



馬偕醫學院 長期照護研究所 參訪新北市長期照顧管理中心(三重分站) —「三重受恩日照、據點、銀光咖啡館」

「跨領域長期照護實習」課程參訪

2025 年 1 月 22 日(星期三)

今日參訪了藏身於新北市三重區熱鬧三和市場一角的新北市長期照顧管理中心(三重分站)、三重受恩社區長照機構(日照中心)及三重調氧銀光咖啡館。起先在三重區照管中心藍天祺督導簡介下，了解照管中心是新北市設立給需要長照服務民眾的一扇窗，提供「完善評估失能」及「家庭照顧的需求」，使資源充分有效的運作，讓民眾獲得即時且適切的醫療照護與生活照顧服務，完整性的長期照顧服務。

緊接著由站長帶我們了解銀光咖啡館—是新北市獨特、創新又多元的長照在地服務。這裡提供餐點、咖啡、茶，是照顧者喘口氣的空間，也是長輩們出口氣的空間。參訪時適逢春節年前，剛好遇見據點長輩正在練習迎春蛇舞，長輩們面不改色、活力滿分，我在旁邊已經氣喘吁吁體力透支，這裡提供一站式諮詢服務窗口，無論照顧諮詢、申請長照或是照顧計畫都可以在這裡完成，原來長照服務就在我們熟悉的巷弄之間！

最後，由劉主任帶領我們參觀了三重受恩社區長照機構的日間照顧中心，台灣受恩以物聯網的智慧照護產業起家旨在提供多元彈性的智慧照顧環境，進門前需要先進行臉部辨識才能刷卡進入，一進門感覺非常明亮，利用木材色調和了白綠藍的冰冷感，適逢午餐時間，送來的桶餐由工作人員依照長輩不同的需求細心打理，每種食材也都依照規定留下檢驗樣品如有食物中毒事件也能及時送檢，確保長輩的飲食安全。參訪過程服務人員的笑容讓整個空間充滿溫暖，當我們回到門口時也感受到長輩在大樹下等著家人接回雀躍心情。



活動照片



致謝

感謝新北市政府衛生局高齡及長期照顧管理科侯嘉玲代理科長安排專業導覽及提供多元的長照服務風貌。

參訪三芝新生活社會福利發展促進會

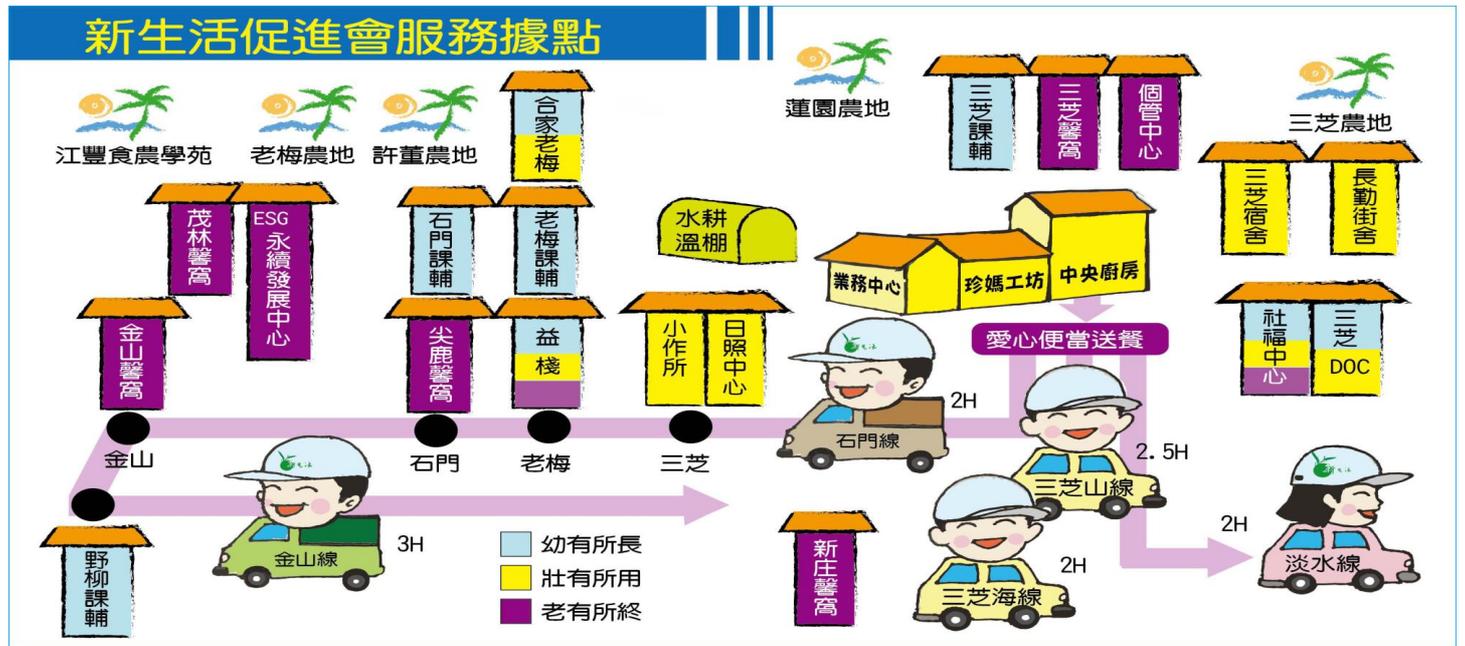
—「以慈悲發熱、以智慧發光」

2025年2月18日(星期二)

新生活社會福利發展促進會簡介

新生活社會福利發展促進會成立於民國 93 年，秉持「惜福、感恩、圓滿愛」的信念，致力於「守護弱勢、守護健康、守護大地」的社會使命。本會自創立以來，專注於北海岸地區弱勢族群的生活重建與全人服務發展，目前在新北市三芝、石門及金山等地區已設立 27 處服務據點，提供專業而全面的社會福利支持。

圖 1：新生活社會福利發展促進會服務據點



圖片來源：新生活社會福利發展促進會

三芝區社區式身心障礙者日間照顧中心

—日常挑戰與支持系統

本會附設的三芝區社區式身心障礙者日間照顧中心，專門服務 18 歲以上、未滿 65 歲並持有身心障礙證明的個案。中心目前有 12 名服務對象，分布於三芝、淡水、石門、金山及萬里等地，由 3 名教保員及 1 名社工共同提供專業照護。

陪伴與支持——打造溫暖的照護環境

透過專業的照護與耐心陪伴，中心幫助身心障礙者逐步適應社會，提高獨立生活能力，並重視個案的特質與需求，提供個別化的溝通策略與支持，讓每位服務對象都能在適應的過程中感受到溫暖與鼓勵。

長期照護的挑戰與社會支持的重要性

身心障礙者及其家庭不僅面臨短期的日常照護挑戰，更需面對未來老化、經濟與照護壓力的長期困境。本會倡導透過社會資源的整合與支持性服務，為家庭照顧者提供喘息的時間，同時減輕家庭負擔，並共同打造更完善的長照支持系統。

圖 2：三芝區社區式身心障礙者日間照顧中心環境



圖 3：頒發實習機構感謝狀



致謝

再次感謝三芝區社區式身心障礙者日間照顧中心提供學生寶貴的實習機會，讓學生們得以深入了解身心障礙者的需求，提升專業技能，並學習如何在多元團隊中合作，並感謝中心的教保員與社工們的細心指導與陪伴，讓學生們在實習期間獲益良多，這段經驗對於未來的專業發展將帶來深遠的影響。

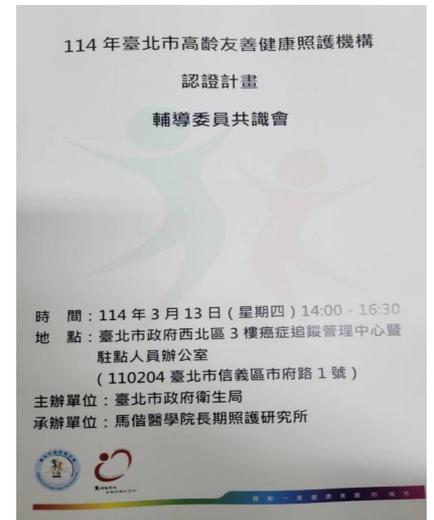
馬偕醫學院 長期照護研究所

長照所協助臺北市衛生局培訓高齡友善照護機構認證輔導委員

2025年3月13日(星期四)

本所協助臺北市衛生局培訓「衛生所高齡友善服務認證基準」輔導委員，與會人員包括臺北市衛生局莊莉菁股長、李孟庭專案企劃師、苗栗縣頭份市衛生所徐春仕主任、長庚科技大學護理系倪麗芬副教授，以及國防醫學院公共衛生學系周雨青教授兼系主任。由本所林金定教授與林藍萍副教授進行專題演講，說明認證標準條文，並進一步解析各項標準在實務運作中的具體要求及訪查重點，以確保評核機制的客觀性與公平性，並透過深入討論，促進委員間的共識，以利未來推動認證作業的順利執行。

會議照片



馬偕醫學院 長期照護研究所

2025 創新高齡友善與長期照護發展學術研討會 創新實習成果海報發表

2025 年 3 月 15 日(星期六)



馬偕醫學院第 16 週年校慶

2025 年 3 月 19 日(星期三)



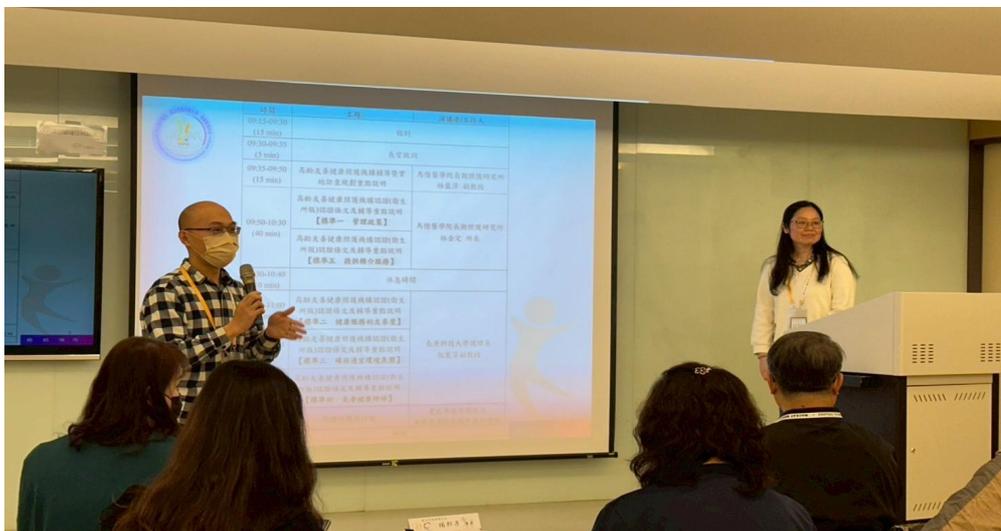
馬偕醫學院 長期照護研究所

長照所承辦臺北市府衛生局「高齡友善照護機構認證」說明會

2025 年 4 月 7 日(星期一)

本所承辦臺北市府衛生局「高齡友善照護機構認證」說明會，與會人員包括臺北市府衛生局楊邦彥專員、莊莉菁股長、李孟庭專案企劃師，以及長庚科技大學護理系倪麗芬副教授以及臺北市北投區、中山區健康服務中心代表。說明會由倪麗芬副教授與本所林金定教授、林藍萍副教授擔任主講，針對認證標準條文進行說明，並解析各項標準於實務運作中的具體要求與訪查重點。此次說明會旨在輔導臺北市各健康服務中心參與高齡友善照護機構認證，藉以確保並提升高齡友善服務之整體品質。

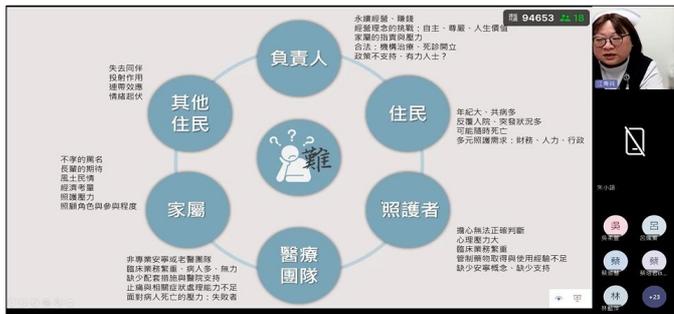
會議照片



歡迎花蓮慈濟醫院護理部心蓮病房江青純護理長，為我們帶來「長照機構安寧照護模式經驗與挑戰」演講。江護理長深入剖析長照機構在推動安寧照護過程中所面臨的多重挑戰與實務困境，並進一步說明目前花蓮地區長照機構安寧照護推動的整體現況與資源分布。她特別分享心蓮團隊在建構緩和照護模式歷程中的寶貴經驗，涵蓋三個主要階段：包括初期無安寧住民的基礎建置期、逐步納入安寧住民之照護實施期，以及針對住民離世後提供悲傷關懷的支持服務期，現已成功推展至花東地區 30 家住宿式機構中的 17 家，成果斐然。在演講尾聲，江護理長亦動情分享「心蓮旅行社」的感人實例，該計畫以尊重生命、圓滿心願為核心理念，陪伴臨終住民走完生命旅程，讓每一段告別皆能在溫柔與尊嚴中劃下圓滿句點。



活動照片



發展階段	訓練重點	課程內容
1 未有安寧住民	宣導	介紹安寧療護
2 已有安寧住民	照顧實務	安排安寧照護課程
3 住民往生後的悲傷關懷	支持與分享	安排悲傷輔導課程 (可分台籍與外籍)

項目	支持內容
醫院安寧團隊在臨床困境上之實務支援	ACP, AD, POLST 相關諮詢與討論 定期個案會議 疼痛與相關症狀控制、藥物與輔助治療、臨終藥物取得、管理與使用 預後判斷、評估需求與提供、相關診斷書的開立、包含死亡診斷書
線上或群組內隨時可得之諮詢或參考資料	主責安寧團隊：來自醫院，建立可近性高且機動的聯絡管道 機構的溝通、含宣的鼓勵 24小時的諮詢與協助 相關倫理困境的討論
同理及支持網絡內之團隊成員	教育訓練與指導：包含獨立醫療 實務經驗分享與諮詢與討論 團體支持、悲傷關懷、悲傷輔導 務團隊的鼓勵



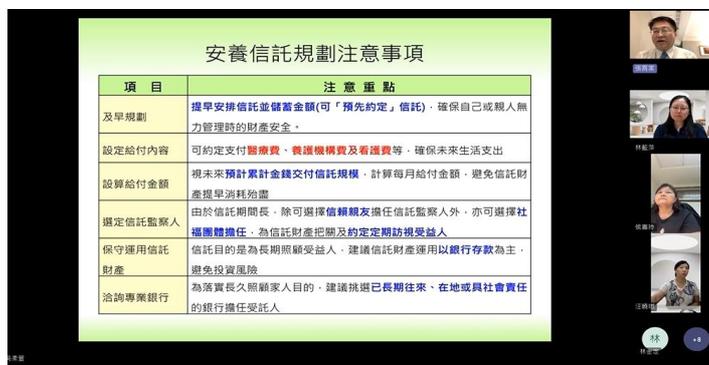
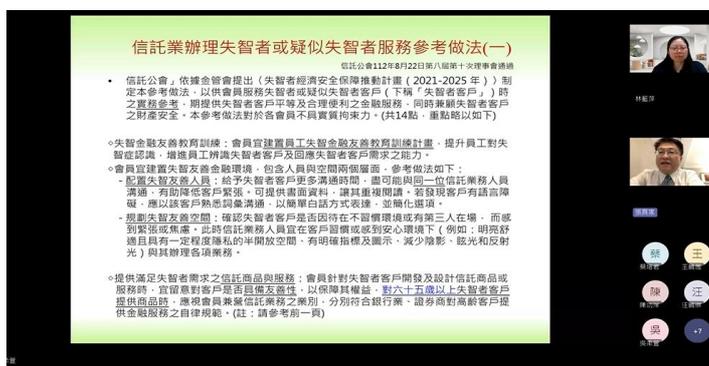
致謝

再次感謝花蓮慈濟醫院護理部心蓮病房江青純護理長，您不僅帶來了一場精彩的演講，您的寶貴經驗不僅豐富了我們的知識，也啟發我們對安寧照護工作更深層的理解，為您的精彩演講致上最誠摯的謝意。

張副總以台灣人口老化趨勢為開場，說明高齡社會所帶來的財務挑戰，並介紹《老人福利法》及金管會推動的「安養信託」政策，強調保障高齡者財產安全的重要性。隨著失智人口快速增加，凸顯監護、輔助宣告及監護制度重要。透過信託，財產可專款專用，有效防止侵害。此外，信託的便利性與優惠措施，降低民眾參與門檻。最後，他介紹信託公會網站與異業合作案例，顯示信託制度正逐步成為因應高齡社會的關鍵工具。



活動照片



致謝

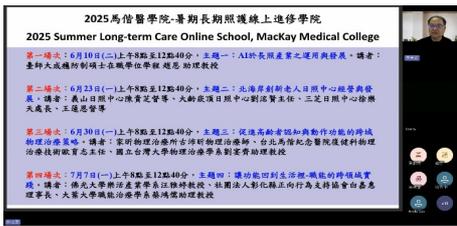
感謝三信商業銀行張齊家副總經理，帶來了一場精彩的演講，傳播信託制度的正確訊息，為我們提供了寶貴的知識和實用的資源，也對高齡社會提供了重要的指引和幫助。

2025 暑期長期照護線上進修學院

2025年6月10日(星期二)至2025年7月7日(星期一)

長照所於 114/06/10(二)至 114/07/07(一)期間舉辦「2025 馬偕醫學院暑期長期照護線上進修學院」，本次邀請多位台灣優秀專家與業界菁英，現身分享長照系統中實務案例及產業應用現況，規劃「AI 於長照產業之運用與發展」、「北海岸老人日照中心經營與發展」、「促進高齡者認知與動作功能的跨域物理治療策略」及「讓功能回到生活裡-職能的跨領域實踐」等四大主題。

圖 1：主題一「AI 於長照產業之運用與發展」活動實況



臺師大成癮防制碩士在職學位學程
趙恩 助理教授

圖 2：主題二「北海岸老人日照中心經營與發展」活動實況



義山日照中心 陳貴芝 督導



大齡崁頂日照中心 劉洛賢 主任



三芝日照中心 王蓮恩 督導

圖 3：主題三「促進高齡者認知與動作功能的跨域物理治療策略」活動實況



家昕物理治療所
古沛昕 物理治療師



國立台灣大學物理治療學系
劉宴齊 助理教授



台北馬偕紀念醫院
復健科物理治療技術 歐育志 主任

圖 4：主題四「讓功能回到生活裡-職能的跨領域實踐」活動實況



大葉大學職能治療學系
蔡鴻儒 助理教授



佛光大學樂活產業學系
汪雅婷 教授



社團法人彰化縣正向行為支持協會
白嘉惠 理事長

113 學年度畢業生撥穗典禮暨校友回娘家

2025 年 6 月 14 日(星期六)



畢業快樂



參訪勞動部勞動及職業安全衛生研究所附設勞安加衛體驗館 —「人生不能重來，這裡讓你修正錯誤!」

「長期照護機構安全衛生」課程參訪

2025年6月16日(星期一)

勞安加衛體驗館簡介

以「人生不能重來」為設計核心，規劃五大主題展區，融合 VR、3D 影片與體感互動等科技，設置 14 項體驗項目及超過 15 項多媒體實體展示，讓參觀者透過沉浸式互動方式，深刻感受職場潛在風險，並學習正確的防護與應變知識，是一處兼具「寓教於樂」與「職業教育」功能的展覽場域。

圖 1：戲劇性的形象大廳



圖 2：技術研發部門



圖 3：營繕施工部門



圖 4：人力資源部門



圖 5：健康促進部門



圖 6：製造生產部門



圖 7：大合照



2025 新北長照創新國際研討會

2025 年 7 月 10 日(星期四)至 2025 年 7 月 11 日(星期五)

新北市政府衛生局於 2025 年 7 月 10 日至 11 日，在新板希爾頓酒店舉辦「2025 長照創新國際研討會」，廣邀國內外產官學代表與實務工作者，聚焦「創新照護」、「智慧科技」、「在地安養」三大主軸，進行跨域對談，探索長照政策與服務創新的未來方向。

活動實況



Session 2 智慧科技

7/10 THU 新板希爾頓酒店 2F

主持人

- 祝健芳 衛生福利部長期照顧司 司長
- 林金定 馬偕醫學院 長期照護研究所 所長

主講者 & 與談人

- 康仕特 資訊科技股份有限公司 執行長
- 邱弘毅 國家衛生研究院 群體健康科學研究所 所長
- 林金立 長泰老學堂健康照顧體系 執行長
- 宮本隆史 株式會社普光綜合研究所 董事長
- 潘心寧 社團法人台灣居家服務 策略聯盟 理事長



↑ 新北市政府衛生局陳潤秋局長頒發感謝狀給林金定所長

↑ 主持人、主講者、與談人與陳潤秋局長大合照



↑ 國內外學者蒞臨馬偕醫學大學



↑ 大合照

照片來源：新北衛什麼



↑ ↑ ↑ 長期照護研究所師生大合照 ↑ ↑ ↑



馬偕醫學大學 厚生健康學院 長期照護研究所 114 學年度新生座談會

2025 年 8 月 9 日(星期六)



歡迎蒞臨
馬偕醫學大學長期照護研究所
114年8月9日(六)

周雨青	陳玥如
吳澤宣	鄭韻如
劉璧瑜	陳以昌
劉瑞玟	江宜倫
廖文豪	鄭方瑜
王曉薇	簡意文
蘇	林

























馬偕醫學大學 厚生健康學院 長期照護研究所 114 學年度長照所新生迎新

2025 年 9 月 9 日(星期二)、9 月 20 日(星期六)

熱烈歡迎你們的加入

感謝學長姐們的用心籌備，一起為新生活動揭開精彩序幕！活動一開始，由所長和各位師長為新生送上滿滿的祝福，期許大家在未來的學習旅程中勇敢前行、持續成長。接著，學長姐們登場，為學弟妹們分配直屬，不僅提供學業上的支援，也希望幫助大家減少初入校園的陌生感與緊張感，在溫暖的陪伴中更快融入校園生活。活動尾聲，二年級同學們也特別向敬愛的老師們獻上感謝與祝福，感恩老師們一路上的無私付出與細心教導，祝福各位老師，教師節快樂！

活動照片



若晨室內裝修有限公司

—讓房子是個家☺居家無障礙環境改善

徐宛菱 專案經理



學歷：亞洲大學健康產業管理學系/長期照護研究所 碩士

經歷：元培醫事科技大學高齡福祉事業管理學士學程講師/

金門大學長期照護學系講師/亞洲大學健康產業管理學系講師等

從需求端出發 解決問題創造價值

在既有長照服務中找出價值

- 居家無障礙環境改善**
針對具照服需求障礙環境改善補助申請
施工: 扶手、浴座、斜坡板、門具、
浴缸拆除、樓梯式沐浴椅、改善衛浴設備
等。
- 教育訓練**
針對個案管理師、服務單位、甲類輔具
評估人員進行課程設計，引入居家無障
礙教育訓練，提升專業人員能力。



長照教育訓練

個案管理師&照顧管理專員 FA碼別長照支付給付補助基準 額度計算、改善案例 非營利組織資源	居家服務員 提升職場安全與善用輔具與 連結居家環改讓照顧服務更 加安全、省力。
甲類輔具評估人員 輔具資源中心評估老師對於工 程面項的專業識能。	照顧者與一般民眾 長照服務與申請流程 注意事項 施工案例

畢業於長期照護研究所的徐宛菱經理，分享她創業前在長期照護實務中的所見所聞，結識到的同窗契友、學長姊、教師及業界師資等建立跨領域人脈，進而發現了轉行創業的契機。

不同以往的尋找市場需求，而是從既有需求中發現問題：「**解決問題**」是**公司最大的價值**；懂長照的人不一定懂裝修，而懂裝修的人也不懂長照，而在制度方面，整體流程中長照領域與裝修專業欠缺交流與結合，與案家的溝通更是一大漏洞，同樣重要裝修專業的丈夫及長照專家的她便是最佳拍檔，讓案家能夠住在最適合他們的無障礙環境家園。

此外，也在與案家的查訪、溝通過程中，發現許多無障礙改善的產品，在國內是沒有製造商，幾乎仰賴進口，可謂台灣市場的一片藍海。

創業的過程固然是艱辛的，不論是經費、產品的匱乏或是高難度的案家，堅持對的事情，也會引來志同道合的夥伴，同時重視教育訓練的重要性，積極與政府部門共同推廣長照與裝修結合的教育訓練課程，讓全國各地的案家，都能夠獲得無障礙環境改善的服務。

活動照片



主辦單位：勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署 114 年度青年就業達人班計畫

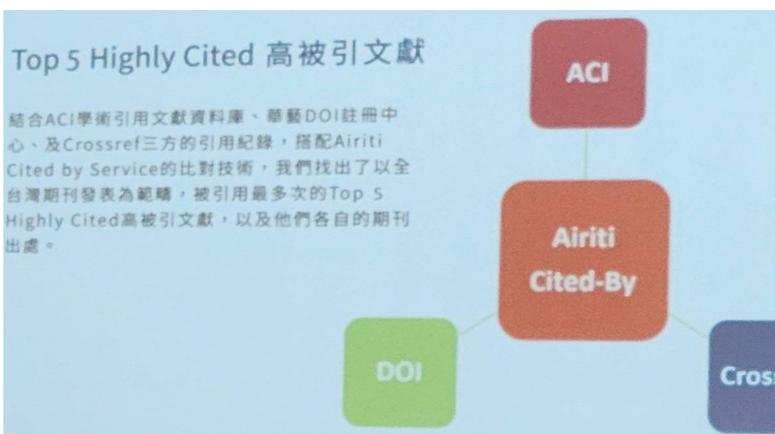
馬偕醫學大學厚生健康學院長期照護研究所

林金定教授榮獲 「2024 年度臺灣學術傳播獎」

2025 年 9 月 20 日(星期六)

林金定教授的期刊論文《質性研究方法：訪談模式與實施步驟分析》刊登於《身心障礙研究季刊》因其在學術界的高度引用和影響力，再次榮獲華藝數位科技公司 (Airiti) 主辦的「期刊組最具影響力獎」。該獎項基於 Airiti DOI 註冊期刊資料庫中引用次數最高的前五大期刊論文而選出，並於 114 年 9 月 20 日，在集思交通部國際會議中心國際會議廳舉行的「2024 年度臺灣學術傳播獎頒獎典禮」中正式頒獎。

活動照片



馬偕醫學大學 厚生健康學院

長期照護研究所

連續3年!

恭賀

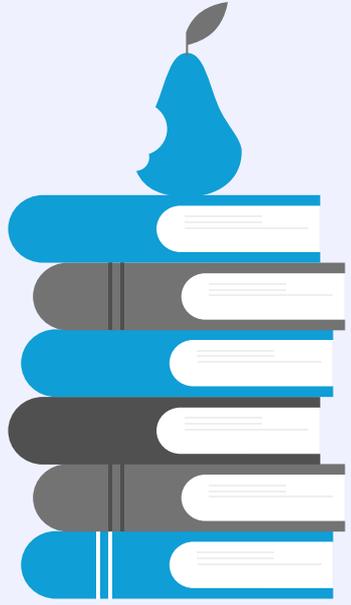
周雨青 教授

榮獲

史丹佛大學2024

最具科學影響力

全球前2%頂尖科學家



參訪雙連安養中心

「長期照護機構經營與管理」課程參訪

2025 年 10 月 18 日(星期六)

雙連安養中心簡介

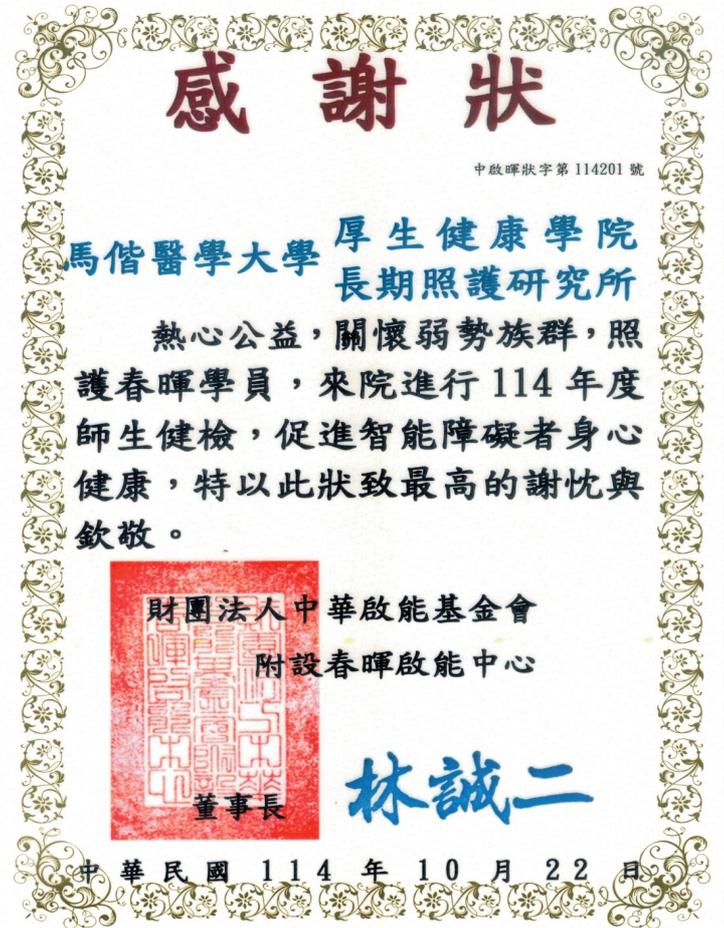
位於新北市三芝區，環境清幽、依山面海，由雙連教會設立，致力於提供高品質的長者照護服務。中心依長者不同需求，規劃安養、養護與失智專區等多層級照護。除專業護理與復健服務外，亦重視心理陪伴與生活品質，設有花園、休閒空間及多元活動，讓長者在自然、溫馨的環境中安享晚年。

活動照片



長照所參與社會服務，善盡社會責任

2025 年 10 月 22 日(星期三)



衛福部社家署多功能輔具資源整合推廣中心介紹

衛生福利部社會及家庭署多功能輔具資源整合推廣中心（以下簡稱「輔具中心」）成立的宗旨在於整合全國輔具服務資源，推動輔具評估、展示、教育與再利用機制，協助身心障礙者與高齡者透過合適的輔具提升生活自立能力與參與社會的機會。中心的服務理念以「人本、專業、整合、創新」為核心，期望打造一個「一站式輔具服務平台」。中心的主要功能包括四大面向：（1）資源整合與資訊推廣：建立全國輔具資源資料庫，提供民眾即時查詢與諮詢服務；（2）展示與體驗教育：設有不同情境展示區，如居家生活區、行動輔具區及智慧輔具區，提供民眾實際體驗機會；（3）輔具評估與指導：由具專業背景的治療師與輔具評估人員，針對個別需求提供專業建議與配適評估；（4）輔具再利用與維修：設置維修檢測區，執行輔具回收、整修與再發放，以促進資源永續循環。中心內亦設有教育訓練空間，定期辦理輔具評估、維修及創新應用的研習課程，培養跨領域專業人才。展區中可見多樣化的輔具，如電動輪椅、助行器、沐浴椅、移位機、智能跌倒偵測系統、以及智慧環控裝置等，充分展現科技輔具在長照與復健領域中的發展潛力。

活動照片



適地安居從社區布建陪伴身障者的生活支持網

新生活社會福利發展促進會林宥菁社工主任蒞校演講

2025年11月14日(星期五)



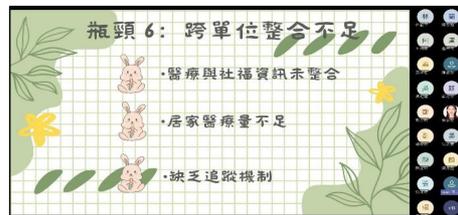
新竹縣長期照護的發展與瓶頸

「長期照護個案管理」課程專題演講

2025 年 11 月 26 日(星期三)

新竹縣政府長期照顧管理中心 - 陳秋華督導

本次邀請新竹縣政府長期照顧管理中心陳秋華督導分享新竹縣雖為全國最年輕縣市，仍因城鄉差距明顯，面臨偏鄉高齡化、人力不足及資源分配不均等挑戰。面對長照 3.0，未來需透過跨部門合作、資源整合及政策調整，持續提升長照服務的可近性與品質。



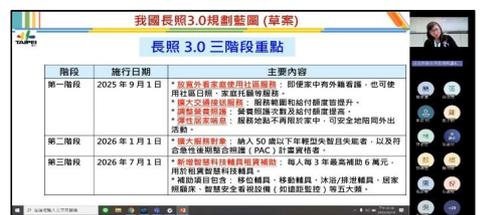
臺北市長期照護的發展與趨勢

「長期照護個案管理」課程專題演講

2025 年 12 月 10 日(星期三)

臺北市政府衛生局長照科 - 林柳吟科長

本次邀請台北市政府衛生局長照科林柳吟科長分享台北市長照現況、挑戰及未來方向。林科長指出，台北市雖資源相對充足，仍面臨人力不足、居家照護量能與空間受限等問題，長照 3.0 亦帶來新挑戰。未來需透過跨專業合作、資源整合及科技應用，強化家庭支持，推動永續的長照服務體系。



紅心字會

— 台北市私立興隆社區長照機構暨社區
照顧關懷據點

張佳齡 組長

經歷：台北市愛愛院照護部 副理/台北市東明住宿長照主任
淡水馬偕醫院護理部內科病房/門診/新生兒重症病房護理師等

本所與勞動部勞動力發展署北基宜花分署共同舉辦專題演講，邀請紅心字會張佳齡組長蒞校分享。佳齡組長為本校長期照護研究所校友，分享其於社區式長照機構與日照中心在管理、活動規劃及個案溝通等實務經驗。演講中強調溝通在社區式長照服務中的重要性，透過與長者及其家屬的良好互動，更能掌握實際需求，提升服務品質。同時也分享長照 3.0 推動下，社區機構在因應人力與資源挑戰上的觀察與展望。



活動照片



主辦單位：勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署 114 年度青年就業達人班計畫
馬偕醫學大學厚生健康學院長期照護研究所

馬偕醫學大學 厚生健康學院 長期照護研究所

114 學年度歲末暖心聖誕節



2025 年 12 月 16 日(星期二) · 12 月 27 日(星期六)

碩士班及碩士在職專班二年級研究生於長照所身心靈活化研究中心(G450 教室)辦理「歲末暖心聖誕節」活動，師生同享節慶氛圍！

活動照片



森林療癒對中高齡者的主觀幸福感及憂鬱狀態之成效

LTC 5 林燦中 指導教授：葉淑惠 教授

台灣即將進入超高齡化社會，為了延緩中高齡者失能、失智或情緒困擾的情況，社區中迫切需要能夠發展活躍老化的非藥物治療。其中被國際研究文獻支持的森林療癒五感體驗及其他另類輔助療法的益處已廣被應用；但森林療癒能否也對台灣的中高齡者產生同樣顯著的成效，則值得繼續深入探討。因此，本研究針對台灣的中高齡者進行調查，進一步驗證透過森林療癒的介入措施能夠顯著舒緩中高齡者的心理壓力與困擾、改善憂鬱狀態及提升主觀幸福感之成效 (Roberts et al., 2019; 黃心怡, 2020)。本研究採實驗性研究設計，招募社區中 100 位中

高齡者隨機分組為實驗組及對照組各 50 人，在為期 12 週每週一次的森林療癒介入過程中以 BDI-II 結構式貝克憂鬱量表、WHO-5 幸福指標量表、及 BSRS-5 簡式健康量表，共分三期測量：前測 (介入措施前)、中測 (第 6 週介入措施後)、後測 (第 12 週介入措施後) 蒐集受試者的心理反應。再以 SAS 9.4 統計軟體進行意向分析 (Intention-to-treat)，本研究的數據分析結果顯示持續性的森林療癒活動介入對中高齡者的主觀幸福感及憂鬱狀態的改善確實具有顯著成效，足以作為促進中高齡者的身心健康及抗老化策略規劃之參考。

關鍵字：森林療癒、五感體驗、中高齡者、憂鬱、主觀幸福感

馬偕醫學院

血漿生物指標對巴金森病患者動作次分類之診斷和相關性

LTC 8 鍾林勳 指導教授：鄭方瑜 副教授

背景：巴金森病是一種常見的退化性神經疾病，根據世界衛生組織 2019 年數據證實，全球已有超過 850 萬人確診，目前治療方式如藥物和深層腦部刺激術只能緩解症狀，無法治癒，由於早期症狀常被忽視，多數患者確診時已錯過早期治療時機。臨床上，巴金森病依據動作症狀分為顫抖強勢型、姿勢不穩步態障礙型及混合型，但不同分型的長期預後和病情進展研究結果尚不一致。病理機制方面，腦部蛋白質聚集是重要病理學特徵之一，神經絲輕鏈、 β 型澱粉樣蛋白、tau 蛋白和 α -突觸核蛋白等，為目前已知的神經退化疾病相關生物指標，透過探討這些生物指標在患者中的表現及其於動作次分類的診斷性和症狀相關性，希望可以發展早期檢測和介入指標，故本研究的目的為量測巴金森病患者血漿中的神經退化生物指標，分析其於動作次分類的診斷性及與症狀的相關性。

方法：本研究為橫斷性實驗，共納入 69 位確診巴金森病之患者，受試者將依據動作障礙協會制定的巴金森病症狀量表分數分成顫抖強勢型和姿勢不穩步態障礙型及混合型，評估的項目包含 4 項血漿神經退化生物指標（神經絲輕鏈、 β 型澱粉樣蛋白、tau 蛋白和 α -突觸核蛋白）、疾病嚴重度和臨床特徵、神經心理測試和功能性活動測試，以 ROC 曲線和相關性分析探討不同神經退化生物指標對巴金森病動作次分類的

診斷和相關性。

研究結果：本研究分析 69 位巴金森病患者的臨床表現及生物指標特徵，患者依據臨床症狀分為姿勢不穩步態障礙組（32 人）與顫抖強勢型組（37 人）。結果顯示，在非動作症狀方面，姿勢不穩步態障礙組於認知功能測驗（蒙特利爾認知評估、數字符號測驗、短版加州口語測驗）表現較差，且有較高的焦慮程度；在動作症狀方面，姿勢不穩步態障礙組組的日常生活功能受限較大，並在計時起步測試、四公尺直線走路測試及步態凍結評估等項目上表現明顯較顫抖強勢型組差。雖然血漿生物指標（包含 Tau 蛋白、A β 42 類澱粉蛋白、 α -突觸核蛋白及神經絲輕鏈）對區分兩組的效能有限，但相關性分析顯示顫抖強勢型組的生物指標主要與認知功能相關，而姿勢不穩步態障礙組的 α -突觸核蛋白則與功能性活動表現呈現顯著相關性。

結論：本研究結果顯示姿勢不穩步態障礙型巴金森病患者在認知功能、日常生活功能及步態和功能性活動表現上皆較顫抖強勢型差。雖然單一血漿生物指標對區分動作次分類的診斷效用有限，但不同動作次分類顯示出與血漿生物指標不同的關聯模式，此發現顯示兩種次分類可能具有不同的潛在病理機制。這些研究成果有助於更深入理解巴金森病的異質性，並為未來發展個人化治療策略提供重要依據。

關鍵字：巴金森病、動作次分類診斷、血漿生物指標、 α -突觸核蛋白、tau 蛋白、 β -澱粉樣蛋白、神經絲輕鏈

藝術治療對認知障礙長者在認知、憂鬱和日常生活活動之成效：系統性回顧與統合分析

LTC 8 王翎安 指導教授：葉淑惠 教授

研究背景與目的

台灣在 2025 年將正式進入「超高齡社會」，隨著全球老齡化社會的到來，認知障礙已成為公共健康領域的重要議題之一。美國精神醫學會第五版精神疾病和統計手冊 (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition)，將失智症更名為「認知障礙症」(Major neurocognitive disorder)，放寬失智症的診斷標準，強調「不再以記憶力作為失智症的主要認知功能缺損」的概念。認知障礙不僅影響病人的記憶、語言和執行功能，對其生活品質和心理健康亦造成深遠的影響。目前藥物治療的效果有限，且可能伴隨著程度不等的副作用，因此非藥物治療介入方式成為當前研究的重點。藝術治療作為一種非藥物心理、社會介入方法，結合視覺藝術創作、藝術教育和觀賞藝術、參觀美術館等多元活動來改善病人的情緒和心理健康，增強社會互動能力，並在一定程度上緩解認知退化，本研究主旨為採用系統性回顧和統合分析方式，探討藝術治療對認知障礙長者在認知功能、憂鬱和日常生活活動的改善成效。

研究方法

本研究探討藝術治療對認知障礙長者的認知功能、憂鬱和日常生活活動的改善成效，採用系統性回顧及統合分析的研究方法，依據訂定問題 PICOS 之關鍵字分別搜尋至 2024 年 9 月前的中

英文六個資料庫，包含 Web of Science、PubMed、MEDLINE、EMBASE、Airiti Library 華藝線上圖書館(CEPS 思博網)、台灣博碩士論文資料庫，共計有八篇文獻符合本研究篩選條件，利用考科蘭誤差風險評估工具第二版進行文獻品質評估，並採用 RevMan version 5.4.1 套裝軟體進行統合分析。

研究結果

共納入八篇文獻，統合分析結果發現，藝術治療對認知障礙長者在認知功能具有一定的積極作用，特別是在亞洲地區的國家，效果更為顯著。在蒙特利爾認知評估結果，認知障礙長者在藝術治療後整體認知功能有統計上的顯著差異；在言語流暢度測驗結果，語義和語音流暢度有統計上顯著的差異；標準化符號數字模式測驗結果，注意力和信息處理速度亦有統計上的顯著差異。藝術治療對認知障礙長者在憂鬱和日常生活活動方面，雖有改善的趨勢，但尚未達統計上顯著差異。

結論

藝術治療對認知障礙長者具有多方面的積極影響，特別是在認知功能的改善，具有統計上的顯著差異；在憂鬱情緒的調節和日常生活活動能力提升尚未達統計顯著改善。未來研究可規劃藝術治療較長期的介入時間，並搭配病人的文化特質來設計，以進一步探索其潛力及成效。

關鍵字：藝術治療、認知障礙、老人、認知功能、憂鬱、日常生活活動

藝齡透析病人焦慮、憂鬱與認知功能相關因素之探討

LTC 9 張桂姍 指導教授：張元玫 副教授

背景：高齡血液透析病人逐年增加，長期治療與多重慢性病負荷使心理困擾及認知障礙風險升高。焦慮與憂鬱常見於透析病人，影響認知功能，造成生活品質降低與失智風險，以利早期識別與預防認知退化。

目的：本研究旨在探討高齡透析病人之焦慮、憂鬱與認知功能之相關性與預測因子。

研究方法：本研究採橫斷式研究設計，以便利取樣方式納為 60 歲以上之血液透析病人，共 234 位，皆來自台灣北部某醫學中心。透過貝克憂鬱量表 (BDI)、貝克焦慮量表 (BAI) 與簡易心智量表 (MMSE) 進行心理健康與認知功能評估。資料使用 SPSS 27.0 統計軟體，描述性統計、皮爾森相關與多元迴歸分析，以探討各變項間之關聯性與預測因子。

研究結果：本研究在中度以上焦慮與憂鬱症狀盛行率分別為 48-73%，約 39.7% 具有輕度認知功能下降風險。焦慮於透析初期較高，有就業

透析病人及接受多次瘻管手術者在焦慮也較高。憂鬱與慢性病、體能衰退及 Kt/V 清除率差有相關。高齡病人有多重共病者於定向感與回想記憶構面表現較差。皮爾森相關分析出焦慮與憂鬱呈顯著相關，憂鬱與認知功能也呈顯著相關。階層迴歸分析結果，教育程度為認知功能最強的預測變項，疲勞、瘻管手術次數與每月收入為重要預測因子，在心理情緒變項與認知功能具關聯。多元迴歸分析指出年齡、教育程度、疲勞與瘻管手術次數為認知功能的重要預測因子，整體模型解釋力為 33%。

研究結論：病人常同時面臨焦慮、憂鬱與認知功能下降，三者彼此交互影響。透析清除率不足、多重慢性病、瘻管手術次數多、疲勞感強、教育與經濟條件差者認知風險較高。建議臨床應結合跨領域團隊，及早落實心理與認知評估，提供多元整合性介入以延緩退化與提升生活品質。

關鍵字：高齡者、血液透析、焦慮、憂鬱、認知功能

馬偕醫學院

長期照顧機構高齡癌症倖存者的身體活動與體適能之探討

LTC 9 廖敏鈴 指導教授：林桑伊 教授

背景:長期照顧機構高齡癌症倖存者，除了因為癌症相關身心問題與用藥，同時會因老化而產生生理功能的衰退，例如同時發生的慢性病、身體功能限制，這些因素進一步影響其體適能與身體活動；體適能涵蓋心肺耐力、肌肉力量、柔軟度和平衡能力等方面，是衡量身體健康和功能的重要指標，也與身體活動息息相關，目前國內外文獻針對長期照顧機構中高齡癌症倖存者的身體活動與體適能研究較少，因此本研究旨在探討長期照顧機構高齡癌症倖存者的身體活動與體適能情形，以及其相關因素。研究方法:採方便取樣，橫斷式研究設計，從多個住宿型長期照顧機構中招募研究對象，研究對象為同意參加本研究的 60 歲及以上老年人將分為兩組:曾經罹患癌症的高齡者(60 歲(含)以上，癌症組)，53 名，和未曾罹患癌症的高齡者(60 歲(含)以上，無癌組)，105 名。研究透過紙本問卷調查基本資料、健康情形、癌症相關訊息以及台灣活動量調查短版問卷(International Physical Activity Questionnaire-Short Form, IPAQ-SF)，此外，研究者實際測量參與者的體適能，分析方法包括描述性統計分析、推論性統計分析、卡方檢定、Mann-Whitney U 檢定，相關性分析則採用

Spearman 等級相關分析，系統性地分析長期照顧機構中曾經罹癌症與未曾罹患癌症的高齡者之間的身體活動與體適能狀況。研究結果:本研究共納入 158 位長期照顧機構之高齡者，探討癌症病史對身體活動與體適能的影響，結果顯示，整體受試者以靜態活動為主，癌症組在心肺耐力、肌力、肌耐力與平衡能力等多項體適能指標表現顯著低於無癌症組，進一步分析，癌症組健康情況越差(如慢性病數量越多、口服用藥種類越多、跌倒經驗、自覺健康狀況)，其身體活動量與體適能表現亦顯著較差；此外，身體活動量與體適能呈現正相關，尤以走路與中強度活動與心肺耐力、肌耐力、柔軟度和平衡能力相關性最為明顯。結論:本研究針對長期照顧機構中之高齡者進行比較分析，結果顯示癌症組在身體活動參與程度與體適能表現方面，普遍低於無癌組，且健康狀況越差，其身體活動量與體適能表現越不理想，進一步分析發現，走路與中等強度活動與多項體適能指標呈正相關，顯示提升日常身體活動有助於維持身體功能，本研究結果可作為未來規劃體適能訓練計畫的實證基礎，期以改善高齡癌症倖存者的健康狀況。

關鍵字：長期照顧機構、高齡癌症倖存者、身體活動、體適能

機構工作人員對動物輔助治療方案運用於住宿型長照機構可行性初探

LTC 10 張愛君 指導教授：林金定 教授

背景和動機：高齡人口持續攀升，長者因健康狀況或家庭因素入住機構後，往往面臨環境變動與行動受限，易產生孤獨、恐懼等情緒，進而影響身心健康，甚至導致焦慮、憂鬱與功能退化。非藥物性治療因具備情感支持特性，逐漸成為高齡照護的重要介入模式。其中，動物輔助治療（Animal-Assisted Therapy, AAT）藉由治療動物的定期訪視，不僅能緩解長者孤獨與焦慮，亦有助於促進人際互動與生活滿意度。然而，此模式在國內長照機構中推動有限，仍面臨人力、空間、感染控管與接受度等多重挑戰。為因應此現況，本研究設計一套為期八週之動物輔助治療課程，探討機構工作人員對於動物輔助治療的認知程度、支持態度與潛在疑慮，以全面瞭解其對該課程的接受度，作為未來實務應用與政策推動之參考依據。

研究目的：一、發展長照機構導入動物輔助治療課程方案。二、分析機構工作人員對於動物輔助治療課程方案的可行性建議。

研究方法：採用德菲法，邀請 12 位具住宿型長照實務經驗之專家，針對所設計之八週動物輔

助治療課程方案，進行多輪問卷調查與意見回饋修正。課程內容涵蓋情感支持、人際互動、安全管理、感染控制等面向。第一輪蒐集專家建議並進行調整，隨後再透過第二輪調查評估課程之適切性與實務可行性。

研究結果：兩輪問卷回收率均達 100%。第二輪各題平均數(M)均在 4.5 分以上(滿分為 5 分)，四分位距 (IQR) ≤ 1.0 ，變異係數 (CV) ≤ 0.25 ，符合德菲法專家共識標準，顯示意見集中且穩定。專家普遍認為本課程具高度可行性，能有效回應住宿型長照機構之功能受限長者的心理需求，並有助提升其參與動機與照護品質。

結論：本研究所建構之八週動物輔助治療課程，經專家評估與修正後達成高度共識，顯示其在住宿型長照機構中具良好可行性與適切性。研究結果亦顯示，現行長照機構在心理與情感層面的照護資源與活動安排相對有限，相關需求尚未獲得充分回應。建議未來將心理支持性介入納入課程設計與政策規劃，強化心理與情感照護，促進長照服務朝向人本化與多元化發展。

關鍵字：住宿型長照機構、非藥物治療、動物輔助治療、心理健康、孤獨感

社區健聲房對老年人生活品質改善之成效

LTC 1(專) 林菡雅 指導教授：葉淑惠 教授

研究背景 世界衛生組織 (World Health Organization)於 2002 年提出「活躍老化」(Active Aging)的概念，在當今社會，隨著人口高齡化問題日益嚴重，如何讓老人在社區過上健康、充實、有尊嚴感的生活成為一個亟待解決的課題。近來臨床工作時發現部分 COVID-19 確診者雖已康復後，但體力大不如前，甚至走一段路都覺得喘，因此，本研究嘗試以社區健聲房對於確診者後續的保健。

研究目的 本研究目的乃設計適合老人的健聲房課程，結合語言治療和音樂治療，提供肺活量、發音和腹部訓練等實作練習並檢測其成效，並分析社區老人健聲房參與程度和頻率對老人生活品質的成效。

研究方法 本研究採前實驗性研究設計法，採單組前後測驗共 2 次，以方便取樣，招募社區照顧關懷據點老人 30 名為研究對象，資料收集工具採結構式問卷包括：一、受訪者個人的基本資

料，二、嗓音障礙指數量表(VHI-10)，三、吞嚥進食問卷(EAT-10)，四、嗓音自評量表(V-RQOL)，五、臺灣版世界衛生組織生活品質問卷(WHOQOL-BREF)。介入措施統稱為社區健聲房，乃結合語言治療、音樂治療及口腔保健為主軸，活動包括：坐姿穩定性、發音、表情、口語表達、朗讀和肺活量等嗓音有氧之訓練，過程亦涵蓋口腔保健的衛教內容，以達到預防保健的功能，並透過歌唱釋放情感舒緩情緒；希冀提升老人生活品質。

研究結果 研究結果顯示老人參與社區健聲房顯著的提升口腔控制能力、語言表達能力及吞嚥功能；顯著的改善參與社交活動的意願；並且提升個案吞嚥機能自我保健的意識，減緩疾病造成發音限制與吞嚥障礙的退化速度，達到活躍老化提升老人的生活品質。。

馬偕醫學院

成人健康促進生活型態與外溢型長期照顧保險認知之相關性

LTC 1(專) 錢志勇 指導教授：葉淑惠 教授

研究背景:具健康促進功能的外溢型長期照顧保險，在政府及商業保險的公司的推動下成為商業長照險的發展趨勢之一;但國內較缺乏以實証資訊討論健康促進生活型態與外溢型長期健康保險的相關性探討。因此期望透過本研究探討健康促進生活型態、外溢型長期照顧保險認知及其基本屬性的相關性。

研究目的:瞭解研究對象之人口學特性描述；探討研究對象健康檢查頻率、健康促進生活型態、與外溢型長期照顧保險認知之現況；探討研究對象與健康檢測頻率、健康促進生活型態、外溢型長期照顧保險認知之相關性。

研究方法:本研究採橫斷式研究法，以方便取樣招募大台北地區 5 個社區關懷據點及護理之家老人之成年家屬為研究對象，回收共 296 份問卷，於刪除資料不全之無效問卷後，有效問卷為 267 份。研究工具為結構式問卷，包括個人基本屬性、健康指標檢測頻率量表、健康促進生活型態量表及外溢型長期照顧保險認知量表。本研究計劃書送審人體試驗委員會，經審核通過由研究者與受試者一對一說明研究目的及權益後，經受試者同意並簽定書面同意書，再進行問卷調查。由受訪者自行填寫問卷並交由研究員回收，回收的問卷檢閱後進行編碼、輸入並進行偵錯，再以統計軟體 SPSS 29.0 版進行資料統計分析。以描述性統計描述受訪者人口學特質；推論性統計以變異數分析(ANOVA)、皮爾森相關檢定(Pearson's Correlation)進行分析並驗證假說。

研究結果:受試者接受健康檢查的頻率與其年齡 ($r = 0.37, p < 0.001$)、月收入 ($r = 0.20; p = 0.001$)、婚姻狀態 ($r = 0.30; p < 0.001$) 與子女人數 ($r = 0.12; p = 0.043$) 呈現顯著正相關。受試者的健康促進生活型態得分僅與其年齡呈現顯著正相關 ($r = 0.13; p = 0.031$)。受試者外溢長照險的認知，與所有人口學變數皆為無顯著相關 ($p = 0.056-0.979$)。

於量表分數方面，三種量表之相關係數皆達統計顯著 ($p < 0.003$)。其中，受試者接受健康檢頻率與健康促進生活型態呈現低度至中度的正相關 ($r = 0.38$)；健康檢查頻率與外溢型長照險認知呈現低度正相關 ($r = 0.18$)；而外溢型長照險的認知分數與健康促進生活型態得分則呈現低底至中度的相關 ($r = 0.36$)。

結論:本研究結果顯示健康指標檢測頻率、健康促進生活型態，與對外溢型長照保險的認知之間有顯著的相關性。在推廣外溢型長期照顧保險時，可以透過誘因提高民眾的健康促進意識，促進良好的健康生活型態與長期照護保險之間的正關係。這不僅有助於提高對長期照顧保險的認知，也可能促使更多民眾採取健康促進行為，從而改善整體健康水平和生活品質。此一發現可為健康促進和保險業界提供有利參考，尤其在設計長照保險政策和推廣健康促進活動時，政策和教育策略可將兩者整合，以促進全民健康與長期照顧的健全發展。

關鍵字：健康促進、健康促進生活型態、長期照顧保險、外溢功能保險

失智教育課程對社區關懷據點工作人員及志工的失智症知識、態度、行為及同理心之成效

LTC 2(專) 蔡櫻茹 指導教授：葉淑惠 教授

研究背景

2025 年台灣即將迎來超高齡社會，隨著人口老化比率的增加，失智者比率也增加，如何照顧已迫在眉睫。而社區照顧關懷據點承辦工作人員及志工的照顧失智者的準備度如何，能不能適切的應對失智者照顧上的需要，將是社區居民持續參與據點且提升生活品質重要的關鍵。

研究目的

1. 了解社區照顧關懷據點工作人員及志工對失智症的認知、態度、行為及同理心的現況；
2. 檢測社區照顧關懷據點工作人員及志工參與失智友善課程後，對失智症的知識、態度、行為及同理心之成效。

研究方法

本研究採類實驗性研究法，單組前後測共三次，採方便取樣，招募社區照顧關懷據點的工作人員及志工為主要對象，前後測三次皆完成者為 28 位。研究工具為結構式問卷，包括失智症知識量表、失智症態度量表、失智症行為量表及傑佛遜同理心量表。介入失智課程 7 小時包括失智症知識、失智者虛擬實境體驗及失智者講座。在課程介入前的前測、課程結束當天後測 I 及四

週後的後測 II，仍以相同量表測量。收集的資料輸入 SPSS Windows version 26.0 版，經重複檢查後，採描述性統計、獨立樣本 t 檢定、ANOVA 分析、皮爾森(Pearson's)相關分析、成對樣本 t 檢定及 ANOVA 重複測量(ANOVA with repeated measures)統計方法進行分析。

研究結果

導入失智症課程後，社區照顧關懷據點工作人員及志工對失智者的知識、態度及同理心三項有顯著改善。知識量表部分，前測與後測 I($t = -3.959, p < 0.001$)，前測與後測 II($t = -3.492, p = 0.002$)；態度量表部分，前測與後測 I($t = -3.117, p = 0.004$)，前測與後測 II($t = -3.274, p = 0.003$)；行為量表部分，前測與後測 I($t = -2.387, p = 0.024$)；同理心量表部分，前測與後測 I($t = -2.894, p = 0.007$)，前測與後測 II($t = -2.166, p = 0.039$)；前述四個變項量表總分前測與後測 I($t = -3.588, p = 0.001$)，前測與後測 II($t = -2.736, p = 0.011$)。

研究限制及建議

本研究個案數 28 人限於北部地區，未來研究及推論可盡量增加個案數及區域，研究結果可應用於未來社區推展失智者照護計畫的參考。

關鍵字：社區關懷據點、失智症知識、失智者態度、失智者行為、同理心

三芝地區發展遲緩兒童早期療育整合服務需求與利用障礙之研究

LTC 3(專) 楊佳靈 指導教授：林金定 教授

背景:「早期療育」是透過特殊教育、醫療復健、家庭支持與社會福利等跨專業領域的整合性服務，協助發展遲緩兒童在發展方面的落後或異常問題。由於三歲以前大腦可完成 80% 的發展，而在六歲時達 90% 以上。因此，早期療育被視為是黃金治療期。本研究旨在深入探討發展遲緩兒童對早期療育整合服務的需求與利用方面所遭遇的障礙，期望能提供更具體的建議。

目的:以新北市三芝地區發展遲緩兒童之主要照顧者為受訪者，探討早期療育整合服務的需求與利用障礙情形。

方法:本研究主要以質性研究為主，透過半結構性的訪談方式進行資料蒐集與分析，以便利取樣選擇符合研究條件之受訪者，深度訪談 12 位三芝地區某幼兒園學校就讀合併發展遲緩兒童之主要照顧者，並配合研究者自擬訪談大綱，選取可使用國語或台語表達陳述經驗和感受之發展遲緩兒童的主要照顧者，來詳盡地回答本研究問題。

結果:本研究探討早期療育整合服務需求與利用障礙，並從三個層面進行深入分析與討論。研究結果顯示：第一層面為早期療育識能情形，發現主要照顧者普遍面臨知識不足與期望落差的情形。此外，主要照顧者對早期療育的態度呈現多元化，且對療育相關認知與實際經驗之間存在落差。第二層面為早期療育的挑戰與資源分配

問題。研究指出，因城鄉差距導致資源供應不足，主要照顧者需前往外地尋求醫療資源，而資源分配不均及療育時間不足亦成為主要障礙。第三層面聚焦於理想早期療育服務的期望，主要照顧者認同早期療育成效，並期待更完善的資源配置與服務。

結論：本研究針對早期療育整合服務提出以下結論：一、早期療育資源整合與服務優化，應強化跨科別整合。同時，建立跨系統溝通平台，整合醫療記錄、篩檢資料及轉介系統，並推動資訊系統整合。二、強化偏鄉基礎設施與服務網絡，偏鄉地區因早療可近性低，建議增設專業社區早療據點，縮短服務距離並減少交通負擔。同時，配置包括職能、語言、物理治療師等專業人力，確保設備與服務符合需求。此外，應拓展臨時托育服務，強化保母知能培訓提升照顧品質，以滿足發展遲緩兒童家庭的需求。三、強化早期療育宣導，特別是在偏鄉地區，提供多元管道宣導，包括在媽媽手冊中增加注意力不足、過動症等資訊內容，幫助主要照顧者提升早療識能。四、彈性療育服務與教材支持，建議提供延續性的療育支持，避免因資源不足等狀況而中斷服務，並尊重主要照顧者意願。同時，應提供療育教材資源給主要照顧者，幫助其在家中輔助孩子複習課程內容以提升療育效果，並增強家庭參與感與自主性。

關鍵字：發展遲緩、早期療育、整合服務、早期療育需求、利用

沉浸式虛擬實境對機構老年住民性滿意度之成效

LTC 3(專) 曾昭智 指導教授：葉明莉 副教授

本研究旨在探討沉浸式虛擬實境技術對機構老年住民性滿意度的影響，並採用科技接受模式 (Technology Acceptance Model, TAM) 作為理論基礎，分析知覺有用性、知覺易用性及行為意圖對性滿意度的作用機制。本研究共招募 29 位年齡 65 歲以上的男性受試者，進行沉浸式虛擬實境體驗並填寫前後測問卷。研究結果顯示：

1. 性滿意度未顯著提升：受試者在沉浸式虛擬實境體驗後，未能顯著提升性興奮、性幻想、性愉悅與性功能，但對「性滿足」可能有潛在影響。由於分析結果顯示性滿足 ($p=0.096$) 最接近顯著水準 ($0.1 < p < 0.05$)，表示雖然無法達到統計上的顯著性，但可能存在潛在影響，需透過更大樣本數進一步檢測是否存在實際效應。

2. 知覺易用性為關鍵影響因素：知覺易用性對行為意圖的正向影響顯著 ($\beta=0.68, p < 0.001$)，表明操作簡便性是老年人接受技術的重要前提。
3. 知覺有用性作用有限：知覺有用性對行為意圖的影響較弱 ($\beta=0.32, p > 0.05$)，可能反映老年人更注重技術的操作性與即時效果。
4. 文化與性別限制：由於樣本全為男性且受限於華人文化背景，結果的適用性仍需進一步驗證。本研究證實沉浸式虛擬實境技術對提升老年人性滿意度具有潛在價值，但其應用仍需考量倫理議題、技術支持及文化適配性。未來建議進一步擴展樣本範圍，探索跨文化與多元性別群體之效果，以提高研究結果的普遍性。

關鍵字：沉浸式虛擬實境、性滿意度、老年人、科技接受模式

馬偕醫學院

運動結合穿戴式即時監測設備對長期照護機構老年住民平衡、功能性活動與肌力之成效

LTC 3(專) 錢凌雲 指導教授：鄭方瑜 副教授

背景

跌倒是世界各地非故意傷害死亡的第二大原因，在致命的跌倒傷害中，60 歲以上老年人所占比例最大，平衡和肌力的退化是增加老年人跌倒的風險因子。長照機構長者的活動功能會隨著入住的時間增加而遞減，導致生活獨立性喪失和增加跌倒的機率。研究顯示運動不僅可以改善平衡和下肢肌力，亦可以降低高齡者跌倒與失能的風險，目前國際上最常使用的防跌運動處方為奧塔哥運動與太極拳，但兩者對於基礎能力不足及高住院風險的高齡者仍有其侷限性，且自我訓練、無人監督的模式會降低其運動動機和難以養成運動習慣。故本研究之目的為探討新型運動處方結合即時運動監測設備與運動影片之訓練方式對於長照機構老年住民平衡、功能性活動能力和下肢肌力之成效，並進一步的探討對生活品質的改善以及受試者對此新型運動處方的滿意度。

方法

本研究為隨機控制試驗，納入 31 位長照機構老年住民，將參與者隨機分為實驗組與對照組，實驗組 15 位、對照組 16 位，實驗組接受每日 60 分鐘，每周 5 日，持續 8 周共 40 次的新型運動處方結合即時運動監測設備與運動影片之介入訓練，對照組給予同樣的運動處方，但沒有穿戴裝置進行即時運動監控，於 40 次運動介入後評估兩組前後測於平衡、功能性活動能力、下肢肌力和生活品質之差異。

結果

本研究共納入實驗組與對照組參與者，兩組在性別、年齡、身高、體重、身體質量指數、教育程度、運動習慣及慢性疾病分布等基本人口學變項上並無顯著差異。肌力表現方面，實驗組在介入後於雙側髖外展肌及右側膝伸肌力有顯著優於對照組的改善，且實驗組於多數下肢肌群皆呈顯著增強，對照組亦在部分肌群出現進步。功能性動作測試方面，雖兩組間無顯著差異，但實驗組在五次坐站、計時起走及步態參數皆有顯著提升；對照組也在部分項目中顯示改善。平衡表現方面，組間無顯著差異，然對照組在張眼與閉眼條件下的雙腳平衡指標退步，實驗組亦在張眼平衡表現上顯著變差。生活品質量表分析顯示，兩組總分、生理與心理構面之組間差異均不顯著，對照組在心理構面分數顯著下降，實驗組則無明顯變化。滿意度調查結果顯示，兩組對於運動處方的接受度均高，且無顯著差異；實驗組對運動監測設備的滿意度亦達一定水準，逾半數問題獲「滿意以上」評價。

結論

本研究證實融合視覺引導與即時動作監測的新型運動處方對提升高齡者下肢肌力與功能性動作能力具顯著成效。未來建議可將此類介入策略納入社區高齡者健康促進方案，並搭配長期追蹤與生活功能評估，以驗證其在跌倒預防與生活品質提升上的長期影響。

安養機構住民獨處性行為探討

LTC 3(專) 徐竟筌 指導教授：葉明莉 副教授

本研究旨在探討安養機構高齡住民的獨處性行為現況及其影響因素。安養機構住民多為高齡且部分喪失身體功能者，雖生活起居受照護體系協助，然而性需求與性表達常遭忽視。以「獨處性行為」(如自慰)為主的私密性表達，更易因空間受限、文化禁忌及照護規範而受抑制。儘管性福祉已成為長期照護的重要議題，但針對機構住民獨處性行為的實證研究仍相對稀少，顯示探討此議題具迫切性。

本研究採橫斷式設計，立意取樣北部某安養機構 30 位年滿 65 歲且 MMSE 分數大於 18 分之住民，使用結構式問卷收集資料，並以描述性統計與卡方檢定分析。結果顯示，入住前曾有

獨處性行為經驗者佔 56.7%，入住後半年內維持者降至 10%，反映機構環境與隱私不足對性行為的抑制作用。住民對性議題多持中立或開放態度，但受傳統文化禁忌影響，對自慰與性健康益處的認同度不一。自覺心理健康良好且孤獨感較高者較可能從事獨處性行為，隱私空間與照護人員支持為關鍵促進因素。性功能障礙亦影響行為頻率與滿意度，但心理與社會因素影響更為顯著。

本研究建議長照機構應提升隱私設施、增進照護人員性健康知能，並建立支持性政策，以促進住民性權益與生活品質。

關鍵字：高齡者、安養機構、獨處性行為、性福祉

馬偕醫學院

身心障礙子女父母之生活品質與身體活動及社會支持之關聯性探討

LTC 4(專) 林靜玲 指導教授：鄭方瑜 副教授

在現在的社會中，若孩子出生後被診斷出身心障礙，父母常會面臨震驚與焦慮，原本期待的幸福被打破，隨之而來的負面情緒會影響家庭的經濟和運作，並降低家庭成員的生活品質。研究顯示，身心障礙子女的父母承擔的照顧責任會顯著影響他們的身心健康，包含壓力、焦慮和抑鬱的風險增加，以及降低其身體活動量，這些因素可能導致降低其生活品質。過去的研究表明，社會支持能調節心理健康問題，而身體活動量增加可改善其身體健康，因此，探討身心障礙子女父母的身體活動量、社會支持與生活品質的關係，對提升他們的生活品質及優化相關政策具有重要意義。本研究旨在比較身心障礙與健康子女父母的生活品質，並分析身體活動量和社會支持與其生活品質的相關性。

方法

本研究採橫斷式研究，將納入 180 位父母為研究對象，包含 90 位身心障礙子女的父母和 90 位健康子女的父母，以結構式問卷調查兩組受試者的基本屬性資料、身體活動量、社會支持和生活品質，採用的量表包含社會支持量表、台灣活動量調查短版問卷和台灣簡明版世界衛生組織生活品質問卷，本研究將以皮爾森相關係數分析各變項與生活品質之間的相關

結果

本研究共納入 186 位主要照顧者，其中包含身障子女組 99 人與健康子女組 87 人。首先，兩組在整體身體活動量（包含費力活動、中度活動、步行時間及 MET 值加總）上皆偏低，且無統計上顯著差異，身障組在費力活動的平均值略高，但健康組在中等活動與步行時間表現相對較佳，

值得注意的是，身障組每週靜態坐著時間明顯高於健康組，顯示其活動參與受照顧責任影響。社會支持方面，健康子女組整體社會支持得分及各子構面（工具性支持、情緒性支持、資訊性支持）均高於身障子女組，其中「協助購物」、「清潔工作」及「陪伴」項目達顯著差異，反映出身障家庭在日常生活協助上面臨更多挑戰。在生活品質方面，健康子女組在總分、生理構面與環境構面顯著高於身障子女組，表示身障子女家庭照顧者在身體健康、環境資源與生活滿意度等方面感受較弱。相關分析結果顯示，身體活動量與生活品質之生理構面具有顯著正相關，例如，身障子女組的總 MET 值與生理構面呈現顯著正相關 ($r=0.221, p=0.028$)，健康組中 MET-步行與生理構面亦呈顯著正相關 ($r=0.242, p=0.024$)；社會支持方面，情緒性支持與心理構面、生活品質總分在身障組呈顯著正相關 ($r\approx 0.21, p<0.05$)，而健康組中工具性支持與生理構面、整體社會支持與心理構面亦有正向關聯。

結論

本研究結果顯示，身心障礙子女父母的身體活動量與社會支持皆不高，且顯著低於健康子女父母，反映出其在照顧壓力與社會資源獲取上面臨困難。此外，身障子女父母在生活品質總分、生理與環境構面明顯較差，顯示其身心健康與生活滿意度受照顧負荷影響。研究亦發現，身體活動量與社會支持皆與生活品質呈正相關，尤以情緒性支持與心理構面、MET 與生理構面關聯性最為穩定。建議政策應著重於提供友善可近的運動機會與情緒支持機制，協助身障家庭

照顧者改善生活品質與心理福祉。。

關鍵字：身心障礙者、照顧者、身體活動、社會支持、生活品質



手部及飛沫衛生介入對居家照顧服務員感染防護知識及行為之成效

LTC 4(專) 王紫潔 指導教授：葉淑惠 教授

隨著台灣面臨少子化的挑戰，以及醫療技術的進步使得人均壽命延長，老年人的比例逐漸增加，導致對長期照護的需求越來越多樣和複雜。除了在機構內的老年人，長照機構還提供居家照護服務，無論是長期還是短期的照護需求都在增加。由於居家服務的特性，這些居家照顧服務員必須與個案進行密切接觸。因此，有效的手部和飛沫衛生防護措施，對於保護居家照顧服務員和他們的個案的健康，非常重要；透過這些防護措施，我們不僅能降低居家照顧服務員的感染風險，還能減少個案因交叉感染而生病的機會。不過，針對居家照顧服務員手部及飛沫衛生防護措施介入之成效的研究仍然鮮少，因此，深入探討這一領域不僅能填補學術上的空白，還能為實務提供具體的建議。

研究目的：(一) 探討居家照顧服務員手部及飛沫衛生預防措施的執行狀況。(二) 探討居家照顧服務員執行手部及飛沫衛生預防措施的相關因素。(三) 評值居家照顧服務員接受手部及飛沫衛生教育課程之成效。

研究方法：本研究採實驗性研究設計，以方便取樣，招募四家居家長照機構，每家 30 位居家照顧服務員，總共 120 位居家照顧服務員，隨機成串分為實驗組及對照組各 60 位，資料收集分為三個時點：介入前(前測)、介入後立即(中測)、及介入後第四週(後測)，以評估教育介入對手部及飛沫衛生知識、態度與行為之影響。研究工具包括結構式問卷，內容涵蓋人口學基本資料、手部及飛沫衛生相關知識、態度與行為量表，並經專家的內容 CVI 0.91 效度檢核與信度分析 Cronbach's $\alpha > 0.80$ 。介入措施為設計之手

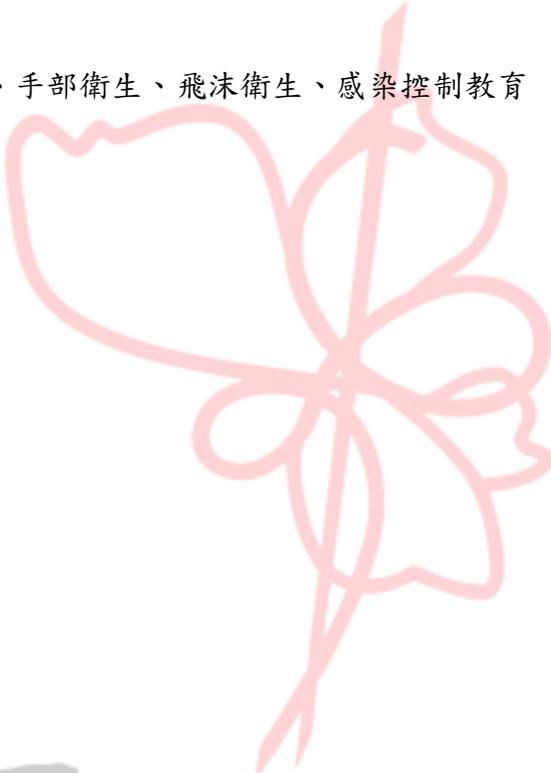
部及飛沫衛生教育課程，內容涵蓋正確洗手步驟、飛沫傳染防護知識與實務操作，並以多媒體教學、實作演練及互動討論進行。以 SPSS 進行統計分析，採用廣義估計方程式(GEE)進行重複測量資料分析，評估教育介入對各主要指標之效果，並控制前測有顯著差異之人口學變項。研究結果：(一) 受試者以女性、高中職以上學歷及有證照者居多，國籍、教育程度、婚姻狀況在兩組間有顯著差異。(二) 前測階段，實驗組在洗手知識、行為、飛沫態度與行為等多項指標顯著優於對照組，但於兩組的部分受試者洗手態度及飛沫知識無顯著差異。(三) 相關性分析顯示受試者洗手及飛沫知識、態度、行為間多呈正相關，且年齡與年資亦有正相關，唯年資與部分感染控制指標呈負相關。(四) 廣義估計方程式(GEE)分析結果指出，教育介入後，所有實驗組受試者之洗手知識、態度及行為均有顯著提升 ($p < .001$)，實驗組整體表現高於對照組，唯進步幅度以對照組較大。實驗組的起點較高：如前測結果所示，實驗組在介入前，其洗手知識、行為、飛沫態度與行為等多項指標就已經顯著優於對照組。這意味著實驗組成員的知識水平可能已經接近該問卷或量表的最高分，因此在接受教育課程後，他們進步的「空間」或「潛力」相對較小，導致其分數的提升幅度有限。對照組的進步空間較大：相反地，對照組在前測時的得分較低，這可能使得他們更大的提升空間；即使他們沒有接受積極的介入措施，但在研究過程中可能由於被觀察的「霍桑效應」(Hawthorne effect)、自身對衛生的意識提升(可能受到 COVID-19 疫情等外部事件的影響)、或僅是通

過重複測驗而學習，使其知識水平有顯著提升，從而呈現出較大的進步幅度。(五) 實驗組對教育課程滿意度高，且滿意度於中測與後測間維持穩定。綜合本研究結果，手部及飛沫衛生教育課程之實施，確能有效增進居家照顧服務員之手部與飛沫衛生防護知識、態度與行為。儘管實驗組之整體表現優於對照組，然對照組因前測起始分數較低，其學習進步幅度更為顯著，此現象或可歸因於霍桑效應、疫情意識提升抑或重

複測驗所致之學習效應。

建議未來針對居家照顧服務員之培訓，應依其初始能力水平規劃分層次之感染控制教育，並持續推動相關在職培訓，俾利全面提升居家照護服務品質。實驗組對本教育課程之高度滿意度，亦進一步驗證此介入模式具備推廣應用之潛。

關鍵字：居家照顧服務員、手部衛生、飛沫衛生、感染控制教育



馬偕醫學大學

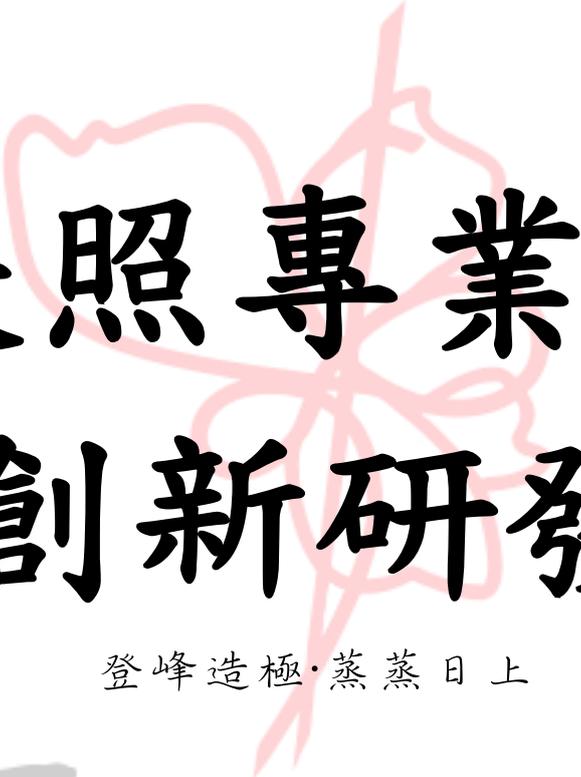
探討家庭照顧者給藥管理之相關因素：以日照中心為例

LTC 4(專) 許靜婷 指導教授：林藍萍 副教授

台灣預估於 2025 年老年人口將超過 20% 進入超高齡社會，隨著人口老化，照顧需求增大，根據衛福部調查，65 歲以上長者約有 63.66% 在生活活動需人協助或照顧，而藥物管理則是家庭照顧者每日必須執行的重要事務之一，因此，深入了解家庭照顧者在藥物管理上的工作至關重要。本研究主要目的在於瞭解家庭照顧者藥物識能、給藥管理困擾情形及其相關影響因素。本研究為橫斷性研究，採立意取樣，研究對象為北北基日照中心個案之家庭照顧者，調查 365 位家庭照顧者。本研究以結構式問卷做為調查工具，問卷包含家庭照顧者基本資料、藥物識能情形、給藥管理情況以及中文版家庭照顧者給藥管理困擾量表 (Family Caregiver Medication Administration Hassles Scale-Chinese, FCMAHS-CH)。資料蒐集後，以 IBM SPSS Statistics 29.0 版統計軟體進行描述性及推論性統計分析。本研究以 365 位家庭照顧者為對象，整體結果顯示：台灣照顧者以女性、青壯世代、高學歷且高就業率為主要輪廓，呈現「同時承擔工作、照顧與自我健康挑戰」的複合風險。被照顧者則多為 80 歲以上高齡女性，多重用藥率偏高，反映台灣長照服務正面臨「超高齡、高處方複雜度」的

新常態。家庭照顧者藥物識能平均分數為 86.58 ± 10.52 分，後續分析發現提升照顧者藥物識能的關鍵需聚焦於照顧者本身健康之促進及專業化藥事教育。在給藥管理困擾部分，本研究 FCMAHS 總分 (23.85 ± 16.06 分) 為國內外相關研究中最低；惟「資訊取得/分享」與「安全性議題」兩構面依然呈現較高之困擾情況，顯示即便在社區藥事照護與長照 2.0 服務持續擴充的環境下，照顧者對用藥資訊的可近性及安全監測的需求仍未被充分滿足。多元線性迴歸進一步證實，被照顧者服藥遵從性是給藥管理困擾最重要的正向決定因子 ($\beta = 9.729, p < 0.001$)，而照顧者藥物識能則具有強大保護效果 ($\beta = -0.863, p < 0.001$)，可顯著緩衝多次給藥與跨科就醫所帶來的複雜度及壓力。要有效減輕家庭照顧者的給藥管理困擾，核心在於提升照顧者自身藥物識能與改善被照顧者服藥遵從性。透過整合式藥事教育與資訊提供、友善職場照顧者之政策與智慧科技輔助，可望打造一個兼顧照顧品質與安全的家庭照顧者用藥管理狀態，最終達成照顧者、被照顧者與醫療體系三贏的願景。

關鍵字：家庭照顧者、藥物識能、給藥管理工作、中文版家庭照顧者給藥管理困擾量表



長照專業， 創新研發

登峰造極·蒸蒸日上

馬偕醫學大學

2025 年專任教師執行及參與專案研究計畫

姓名	職務	計畫名稱	研究期間	經費來源
林金定	主持人	「113-114 年健康醫院網絡計畫-114 年度後續擴充」計畫_分項 1: 招募醫學中心暨區域醫院加入健康醫院網絡計畫	2025/02-2025/12	衛生福利部國民健康署
林金定	主持人	114 年健康醫院學術期刊編撰發行計畫	2025/02-2025/12	社團法人臺灣健康醫院學會
林金定	共同主持人	思覺失調症病患於急性後期整合照護計畫期間和後期導入以病患和家庭為中心、以社區為基礎、以復元為導向照護方案長期和持續穩定性成效的縱貫性追蹤研究	2024/08-2026/07	國科會
林桑伊	主持人	114-115 年度大學社會責任實踐計畫:給三芝全面的愛:社區老人多層面健康促進計畫	2025/01-2026/12	教育部
鄭方瑜	主持人	巴金森病動作次分類與腸道微生物群及短鏈脂肪酸的關聯性研究	2025/01-2025/12	馬偕紀念醫院
鄭方瑜	共同主持人	不同衰弱族群的平衡、步態、大腦調控機制以及互動式遊戲開發與訓練 成效:以衰弱與認知衰弱老人為探討	2024/08-2025/07	國科會

姓名	職務	計畫名稱	研究期間	經費來源
鄭方瑜	主持人	建立經顱直流電刺激最佳擺位及其合併體感遊戲訓練對認知和大腦活性之成效：以運動認知風險症候群和阿茲海默病患者為探討	2024/08-2025/07	國科會
鄭方瑜	共同主持人	中風後執行功能、動作表現與血漿生物指標的恢復軌跡及經顱直流電刺激結合互動式認知訓練的介入成效	2025/08-2026/07	國科會
鄭方瑜	主持人	帕金森氏症患者轉彎表現的影響因子以及擴增實境訓練之成效：以正常認知與具輕度認知障礙的患者為探討	2025/08-2026/07	國科會
葉明莉	共同主持人	雲端平台的孕婦運動諮詢模式：發展、建構及評價	2022/08-2025/07	國科會
林藍萍	主持人	114 年度臺北市高齡友善健康照護機構認證計畫	2025/01-2025/09	臺北市 政府 衛生局
林藍萍	主持人	探討長期照護機構員工對住民安全態度與病人安全行為之關聯性	2023/08-2025/07	馬偕醫 學院
林藍萍	主持人	114 年度新北市長期照顧管理中心在職教育訓練	2025/01-2025/12	新北市 政府 衛生局
林金定	共同主持人			
陳以昌	主持人	輕度認知損傷長者運動諮詢雲端平台的發展與建構	2024/08-2026/03	國科會
鄭韻如	協同主持人	生成式 AI 打造健康照護續航力	2025/01-2025/11	教育部 青年發 展署

2025 年各組獲獎海報特輯

● 創新實習發表類



2025創新高齡友善與長期照護發展學術研討會 AI賦能之經營模式創新—東昇日照機構個案分析

汪曉琪 Hsiao-Chi Wang

馬偕醫學院長期照護研究所

Institute of Long-Term Care, MacKay Medical College, New Taipei City, Taiwan

摘要

東昇日照機構(以下簡稱東昇)位於新北市新店區,秉持「以人為本,以愛出發」的理念,提供日照服務。本研究以個案分析法,透過SWOT(優勢、劣勢、機會、威脅)與STP(市場區隔、目標市場、定位)分析,探討導入AI科技輔助長照機構經營之潛在效益。結果顯示,東昇之優勢在於結合精神醫療團隊、學院管理及智慧服務;劣勢為科技導入成本、人力培訓需求與科技輔具適應挑戰;機會來自政策支持、高齡化趨勢與智慧醫療發展;威脅則為市場競爭與法規調適。STP分析驗證導入科技輔具對東昇品牌經營之重要性,其目標市場除了高日照照顧之失能、失智、情緒支持長者外,更應聚焦於重視智慧服務之家庭,並強化身心安全全方位照顧之品牌定位。本研究以「A.C.A.D.E.M.Y.」歸納東昇經營策略,分別是覺察同理(Awareness)、協作共融(Collaboration)、扶助關懷(Assistance)、開拓發展(Development)、賦能參與(Enablement)、激勵成長(Motivation)及績效導向(Yield)七個面向。本次參與東昇導入科技輔具計畫,發現AI輔具導入賦能活動可增加長者活動參與度,減輕照顧員備課壓力;建議未來可應用AI賦能的數據分析,提升照顧精準度,並優化人才培訓,減輕照顧負擔。此外,結合社區資源,開發特色課程,整合醫療跨專業合作,皆有助提升東昇品牌形象,更能展現市場競爭中的獨特價值,為長照產業提供可參考之創新典範。

關鍵字: AI、輔具、賦能、長期照護、機構經營

實習單位簡介

由精神科醫師、失智症專科醫師、諮商心理師、護理師等跨專業醫療人員與企業人士組成的經營團隊,專為失智及失能長者提供照顧;秉持「以人為本,以愛出發」的理念,營造「零感」氛圍,從生理、心理、靈性及社會四大面向,幫助長者持續學習,延緩失智及失能症狀。機構人力配置充實,設有護理師、社工師、職能治療師、營養師各1名及5名經驗服務員。因應混合型日照服務需求,如高亮照別、特種活動多元互融護理的問題,機構均配有專業照顧員,安全守護長者及照顧員個個安全(圖一),並提供「樂齡學習、綠色關懷、五感五向提升」等特色課程,致力於延緩長者失智、失能的益處。



圖一、東昇日照機構空間配置圖

實習目標

- 理解社區型日照機構運作:熟悉服務流程,跨團隊整合照護實務,其分析機構經營與市場定位策略。
- 學習高的照護AI科技應用,練習失智失能長者的照護技巧,觀察AI輔具融入照護流程的影響。
- 參與AI輔具導入與協作管理,協助設計智慧照護課程,學習以人為本理念融入服務,並提出優化建議。

實習日期及工作項目

本次實習日期為1/7-1/9、1/14-1/16、1/21-1/23,共計9天,由負責人蔡岳玲給出心理師師督,實際參與機構日常運營及照護流程,包括長者入托評估、家屬溝通協調、個案管理與臨床技巧、課程設計與活動、營養與餐食、AI輔具導入等整合性照護協作模式,學習日照機構經營模式(圖二),目前機構個案數約34人,日常生活動能(ADL)中度依賴以上的16人,以中度心智障礙(SPMQ)最多,約12人,其中情緒起伏不定、遲遲、暴力傾向(高亮、高東面)、執行功能障礙、資深照顧員等狀況較多。



圖二、東昇日照機構實習內容

實習成果

本研究透過個案分析法探討東昇日照機構經營策略,SWOT分析顯示東昇憑藉精神醫療與AI科技創新提升照護品質,然科技成本與人力培訓成為挑戰,在政府長期政策與智慧醫療發展助力下,須面對市場競爭與法規不確定性的威脅(圖三)。



圖三、東昇日照機構SWOT分析

混合型日照機構面臨挑戰包括:個案問題多元且複雜,如高亮照別、專注力不佳等;且傳統活動強度低,亦無法及時量化成效,目前高亮照別探不足,STP分析驗證AI導入的重要性,目標市場為失能、失智與高情緒支持長者及需要智慧照護的家庭,有助於精神醫療專業、全方位照護、學院式護理及生活賦能的服務(圖四)。



圖四、東昇日照機構STP分析

結論

AI賦能應用:提升照護精準度;導入AI輔助活動與課程設計,減輕照顧員負擔,提高照護效率與品質,提升服務滿意度。

人才培訓:提升照顧員專業能力;建立智慧學習平台與教育資源,提升照顧員專業知識,加強人才培訓,提升服務滿意度。

社會資源:整合社區資源,開發特色課程;結合在地企業與社區資源,開發特色課程,強化課程與社區合作。

強化合作:提升品牌影響力;與學校及醫療機構合作,提升專業影響力,建立品牌專業形象。

圖六、東昇日照機構經營之建議

本研究透過個案分析,實地觀察、訪談及實習體驗,呼應東昇日照中心「學院式經營」策略,以「A.C.A.D.E.M.Y.」歸納其創新經營模式(圖五),負責人以諮詢師視角,特別關注長照的賦能與賦課。例如,在商業運作上,鼓勵長者自行活動、交友、社會參與,取代由照顧員與餐;亦有大掃除與社團等透過合作營造家庭氛圍,使失智失能自主管理能力與待客提高。然而,在市場競爭與法規變動下,對東昇經營模式提出回饋建議,持續強化智慧AI輔具「HappyGoGo」、腦健康MItan,導入後的數據管理,優化人員培訓及跨專業合作,並深化社區及醫療資源的整合,以確保導入AI賦能計畫的永續發展,提升品牌競爭力(圖六)。



圖五、以A.C.A.D.E.M.Y.歸納東昇機構經營創新策略





2025創新高齡友善與長期照護發展學術研討會

「讓愛發聲，讓愛發生~溫暖長照的雙向守護」

臺北市長期照顧管理中心創新關懷計畫

謝蕙如

(Hui-Ju Hsieh)

馬偕醫學院長期照護研究所

(Institute of Long-Term Care, MacKay Medical College, New Taipei City, Taiwan)

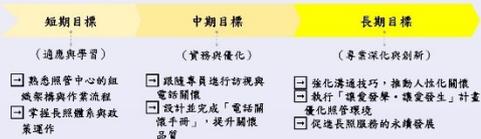
壹、前言

臺灣的人口結構正在經歷重要的轉捩時期。在2025年，臺灣將正式邁入超高齡社會，臺北更是早在2022年就提前進入這個階段。從數據觀察，2020年全國65歲以上長者的長期照顧需求率為13.3%，臺北市為12.4%，展望2032年，臺北市的高齡人口預計將成長至69.3萬人，較2022年增加17.5萬人，成長幅度達33.7%。隨之而來的，是高齡人口比例攀升至28.8%，醫療費用增加66%，以及長照需求人數上升33.8%的社會現象。

面對這樣的人口變遷，照管中心扮演著重要的整合角色。照管中心不只是行政單位，更是串連社會資源與民眾需求的重要橋樑。透過專業的資源配置、細心的個案管理，以及跨領域的合作模式，致力協助每位長者在熟悉的環境中安心生活。這不僅體現了社會對生命的關懷，更展現了對長者福祉的重視與用心。



貳、實證計畫與目標



參、實證場域簡介

實證地點：台北市長期照顧管理中心（下稱照管中心）

實習時間：2025年1月20日~2025年2月12日

【服務宗旨】

- 建構醫療衛生與社會福利體系之服務網絡。
- 設立本市各類長期照顧服務資源之單一窗口，以提供個案連續性、完整性之照顧，進而建構全市長期照顧服務系統。

【服務內容】

- 諮詢服務：設有專線電話，由照管專員（下稱照管專員）解答長期照顧相關問題，如衛生醫療、社會福利、生活輔助器材租借等資源。
- 個案訪視：派照管專員至個案處所評估實際需求。
- 各項服務項目：依個案需求安排適當的服務。

肆、實習服務歷程-溫暖關懷的誕生

在服務過程中，最需要溫暖關懷的時刻，是當家屬輕訴長者離世的消息。這一刻，他們需要的不只是形式上的慰問，更需要細膩的關懷與暖心的陪伴。

懷著這份體會，我以「讓愛發聲、讓愛發生」為理念，「用溫柔編織關懷，讓愛持續發生」為願景，用心撰寫「電話關懷手冊」。期望為思念中的家庭送上溫暖擁抱，提供撫慰心靈的陪伴與實質資源。

在這片溫暖地裡，照管專員們日夜一日守護著數百個家庭。看著他們在艱難上不停舞動的雙手，每個動作都是無聲的付出。溫暖的陪伴與電話守護，撫慰著需要幫助的心靈。然而長期的工作量，讓他們的犧牲與貢獻承受巨大負荷。「讓愛發聲、讓愛發生」計畫，致力為這群守護天使打造友善工作環境，讓他們在照亮他人生命時，也能善待自己的身體。

伍、創新方案發展流程表

創新方案I：電話關懷手冊-建立電話關懷流程，確保家屬在個案離世後仍能獲得適切支持



創新方案II：「讓愛發聲、讓愛發生」計畫-透過科技改善照管專員的工作環境，提升健康與關懷效率

- 發現問題：照管專員長期支持電話訪問，導致肩頸肌肉勞損
- 需求分析：舒緩專員，確認健康不適情況與設備需求
- 方案設計：擬定計畫，提出耳機電話改善工作環境的解決方案
- 資金規劃：評估所需經費，尋找政府補助計畫進行申請。

- 與督導討論：向臺北市照管中心督導報告獲得支持並規劃申請時程
- 正式提案：預計於明年度向政府提出補助申請，爭取資源支持
- 執行與評估：若獲得經費，進行設備採購與使用培訓，並透過健康調查與效率分析評估成效



陸、計畫的影響與未來發展

溫暖的關懷，從聲音傳遞到行動，化作每一次的陪伴。當家屬在失聲的時刻提起電話，聽見的不是冰冷的話語，而是一份細膩且穩定的支持。透過《電話關懷手冊》，照管專員能用更具結構化的方式傳遞關懷，讓每一次對話都帶著溫度。而透過「讓愛發聲、讓愛發生」計畫，照管專員也能獲得更符人體工學的设备，讓這份關懷在舒適的環境中持續傳遞。這不只是一次改善，更是讓愛透過電話，延續到每一個需要的家庭。

✓標準化關懷服務

《電話關懷手冊》提供結構化話術與流程，減少個人風格差異，讓家屬獲得穩定、專業且溫暖的支持。

✓增進照管專員健康

改善長期支持電話訪問的肩頸負擔，引入符合人體工學的设备（如耳機），減少身體負擔。

✓提升工作效率

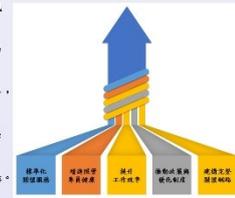
專員能更專注於關懷，而不受設備不便影響。減少疲勞，提高關懷電話品質，確保家屬獲得良好支持。

✓推動政策與優化制度

督導認可《電話關懷手冊》，並計畫推動至全照管中心讓「照顧者也能被照顧」的概念成為體制內共識。

✓建構完整關懷網絡

持續發展手冊與設備改善計畫並推廣至其他縣市與機構，發展數位關懷平台，建構更完整的關懷網絡。



柒、總結

在臺北市長期照顧管理中心實習期間，我深刻體會到照顧服務的溫度與專業。照管專員不僅是專業評估者，更是連結服務與需求的橋樑，細心傾聽每個家庭故事，給予最切切的協助。透過參與個案評估與關懷計畫制定，我看見每個家庭獨特的需求與挑戰。儘管長照體系日益完善，許多家庭面對照顧需求時仍感徬徨。此時，照管專員的專業與同理心，就像溫暖燈塔，為家庭指引方向。



長照服務的核心價值

長照服務的意義不僅在於提供資源，更體現在用心陪伴的溫度與真誠。照管專員以耐心與知識，陪伴家庭走過失落與不安，為長者提供熟悉且安心的環境。

電話關懷與支持的力量

《電話關懷手冊》的推出，旨在使照顧更加穩定與細緻，成為家屬需要時的重要支持。展現「讓愛發聲、讓愛發生」的理念，讓守護者也能感受溫暖守護。

未來期許與影響力

長照服務應超越身體的照顧，成為溫暖心靈的力量。未來希望這些計畫能影響更多人，解開關懷的聲音傳遞至更多家庭，讓愛的陪伴無處不在。



2025創新高齡友善與長期照護發展學術研討會

長照服務個案評估到資源整合

侯嘉玲(HOU JIALING)

馬偕醫學院長期照護研究所(Institute of Long-Term Care, MacKay Medical College, New Taipei City, Taiwan)

一、實習目的

本次實習的主要目標是深入了解長照 2.0 照管中心的運作模式，包括單位的組織架構、業務內容、轉介流程、專業角色及長照服務的實施現況。同時，透過實際參與電話訪談、個案評估、家訪與會議討論，培養專業溝通能力，提升對長照服務體系的理解，並學習如何將理論應用於實務，為未來進入長照領域做好準備。

二、實習內容

- (1) 照管中心的組織與業務
 - 長照政策的推動、研討會與發展規劃。
 - 長照機構的籌設、設立家托中心及評鑑。
 - 管理長照 B 碼（服務類別）、交通補助、失能服務碼等。
 - 各地分站的運作，協助個案師進行評估與轉介服務。
- (2) 長照轉介來源
 - 長照服務的申請與轉介管道
 - ICF 身障社工轉介
 - 申請外籍看護時轉介
 - 1966 長照專線申請
 - 里長或里民轉介
 - 網路申請
- (3) 電話訪談與轉介確認
 - 學習專業的電話訪談技巧，如何以同理心與民眾溝通，並確保服務資訊清楚無誤。
- (4) 家訪與個案評估
 - 跟隨督導及照專進行多次家訪，參與初評與複評，實際了解評估流程與標準。
 - 初評個案：評估個案的失能程度，討論適合的長照服務計畫。
 - 複評個案：追蹤個案長照服務的執行成效，調整給付方式與服務內容。
 - 特殊個案處理：如高風險個案，由社會局介入，確保長照資源適當配置。

三、實習心得與收穫

- (1) 對長照 2.0 的認識加深
透過實際操作與參與，從政策面、行政作業到實務執行，全面理解長照 2.0 的運作模式，並了解到各單位在長照體系中的角色與分工。
- (2) 溝通與專業應對能力提升
在電話訪談與家訪過程中，學習如何以溫和而專業的語氣與民眾互動，並適時提供資訊與協助。此外，也學會如何在會議與討論中表達自己的觀點，增進團隊合作能力。
- (3) 參與長照政策的實際執行
從分站例行會議、政策布達，到現場家訪與輔具中心參訪，親身感受到政府在推動長照服務時面臨的挑戰與限制，並思考未來改善的可能性。
- (4) 自我省思與未來展望
本次實習不僅增強了對長照工作的理解，也讓我體會到長照服務的專業性與挑戰性。未來，我希望能進一步深入學習，並運用此次經驗在職涯發展中，為長照領域貢獻一份心力。



四、結論與建議

提升長照服務的普及度：許多民眾仍不清楚長照 2.0 的服務內容與申請方式，應加強宣導，提高使用率。
優化跨單位合作：不同單位（社工、個案師、照專等）應強化合作，以提升服務效率。
持續關注長照人力發展：長照服務的需求日益增加，如何吸引並留住專業人才是未來的重要課題。



2025創新高齡友善與長期照護發展學術研討會

新店碧潭公共托老中心 - 活化閒置空間，實現在地老化願景

張愛君
Chang, Ai-Chun
馬偕醫學院長期照護研究所

Institute of Long-Term Care, MacKay Medical College, New Taipei City, Taiwan

實習目標

認識日間照顧機構
1. 瞭解機構設立過程、組織架構、服務對象、服務項目及收費方式。 2. 認識中心長者，包括其個性、興趣與需求項目。
個案管理與評估
1. 瞭解個案管理流程，包括訪談技巧、記錄撰寫及資源運用。 2. 執行個案評估計劃，評估並規劃服務內容。
活動設計與執行
1. 學習活動設計、執行、紀錄與活動評估。 2. 掌握活動流程與帶領團體活動技巧。
資源運用與規劃
1. 學習資源連結與運用。 2. 規劃符合個案需求的長期服務。
與研究、理論結合
1. 安排與研究相關的動物療癒活動。 2. 將所學理論與實務結合，實踐學以致用的目標。

機構介紹

成立宗旨：
新店碧潭公共托老中心主要為有需要的長者提供日間照顧的服務，除了為在外工作的子女或家中的照顧者減輕負擔外，也期待長者能透過參與專業長期照護院所設計的個別及多元的活動減輕其自理能力的退化，使其能健康老化，俯瞰返家後也能與家人享受天倫之樂。

服務內容：
生活照顧、生活自立訓練、健康促進、文康休閒活動、交通服務、家屬教育及諮詢服務、護理服務、復健服務、營養服務。

服務對象：
日常生活需協助或有失智症，並符合日間照顧服務需求者。服務使用者需具有行動能力或使使用助行器上可自行行走，適合及如無需專人全程協助。



實習見聞

活化公有空間
新店碧潭公共托老中心是新北市府委託天主教輔仁醫院經營，原為一處閒置的公有市場，2014年政府推動公家老政策後，成功將其活化再利用，結合銀髮俱樂部與日間照顧中心，是新北市首家公共托老中心。中心位於碧潭岸邊，從室內落地窗即能俯瞰碧潭水面風光盡收眼底，讓長者享受自在、放鬆的日常生活。

COVID-19疫情帶來的改變

1. 疫情期間，日照中心暫停數月，長輩解封後，認知與肢體功能退化快速。
2. 分級分區復健模式轉型，依長輩認知功能分類照顧，讓活動安排更能符合長輩所需（中心活動空間充足，共計分為A、B、C、D四個班）。
3. 照顧員工作輪調，有助於熟悉並掌握每一位長者的狀態，除了在工作上可以相互支援，同時也給予長輩們不同的照顧方式與刺激。

危機處理
機構曾經歷上方樓層火警，儘管事件發生於清晨，中心人員仍迅速啟動緊急防災應變程序，於第一時間疏散負責人與各編組成員，全體人員依各自任務，執行復原作業，聯繫後送單位、交通調度與通知服務個案家屬，確保中心運作及個案安全妥安，展現危機應變的效率與能力。

科技應用
日照中心建置有臉辨識、自動量測濕濕度服務管理系統，有效節省照顧人員記錄服務對象日常活動、生命徵象量測結果、快篩服務及居家聯繫等行政作業的時間，同時協助管理者快速掌握各項重要資訊，提升效率並維持服務品質。



實習期間：2025.01.17-2025.02.12
實習地點：天主教輔仁醫院附設新北市私立新店碧潭社區長期機構

心得與反思

機構特色
新店碧潭公共托老中心致力於為社區長者提供優質且全面的服務，定期安排護理人員教育訓練，強化專業護理與健康促進活動設計規劃的能力，讓每位長者都能獲得切實的照顧，充分發揮日照中心預防與延緩失智的積極功能。此外，中心也考量長者的飲食需求，從營養與健康角度出發，提供客製化的餐點，不僅如此，針對認知功能、肢體功能改善的長輩，也提供個別化的照顧服務，每個細節都讓長者感受到中心照顧人員的用心。

活動參與
實習期間透過資深老師、學習資源連結與專業師資相關的活動，透過活動的規劃、安排與執行，發現面對失智的長者，活動的設計、步驟與節奏需更加謹慎與細微，活動前的專業評估也非常重要，相較於健康的長者，執行失智長者參與的活動，不僅考驗個人的執行能力，更需仰賴團隊的合作，才能確保長者在安全、舒適的環境獲得最佳的照顧。

綜合研究
為了將實習與未來研究結合，在中心主任評估後，策劃了一場療癒式互動的活動，希望透過實際觀察長者與環境的互動情形，分析對其情緒與心理的影響。從觀察、紀錄等互動中，觀察長者在活動前後的情緒變化，如手繪畫、社交參與度的提升等，再從與機構護理人員的交流，了解動物介入在長期照護的可行性與挑戰。此次活動不僅為長者帶來了愉悅的體驗，也為照顧人員帶來善美與療癒，更強化我對動物輔助治療在高齡心理健康的潛在益處與價值。

建議

藉由此次難得的實習經驗，讓我更深入的瞭解日照中心的運作及管理方式，除了長者的日常、交流、餐飲或是方案活動之外，我覺得認識機構的文化脈絡也是相當重要。因此我透過觀察、機構、長者三方的互動與溝通，深刻體會到如何經營機構運作的心血。在此期間，感受到照顧人員的專業與用心，以及新店碧潭公共托老中心在長者照顧上的高品質服務與其工作意義。

實習建議：

1. 開派更多相關領域的學生與專業人員前來實習或觀摩，讓優質的照顧模式得以延續推廣至其他機構，進一步提升整體長期照顧。
2. 實習期間曾遇到即卻礙於時間(新北/台北)限制的長者，無法在此接受服務，期待中心未來能擴大服務區域，讓更多的長者受惠。

實習照片



2025創新高齡友善與長期照護發展學術研討會 台北市內湖圓石日照中心：秉持專業精進、同理彈性、視病猶親、優質服務

陳瑋茹(We-Ru Chen)

馬偕醫學院長期照護研究所(Institute of Long-Term Care, MacKay Medical College, New Taipei City, Taiwan)

前言

配合長趨2.0實現在地社區老化，希望透過實際瞭解長期照護實務如何提供家庭支持、居家、社區照護等連續服務，建立以社區為基礎的照顧型機構，提升長期照護需求者的生活品質。也將由實習去瞭解現況與未來發展趨向。



圖1. 台北市內湖圓石日照中心門口

實習單位簡介(理念、宗旨)

秉持專業精進、同理彈性、視病猶親、優質服務宗旨理念。

這四個理念是中心日常工作中的指導原則，他不僅是機構提供專業照顧的根基，也是與長者建立深厚關係的基礎。在日常工作中要不斷反思和提升，將這些理念內化於心、外化於行，進而提升整體機構的服務品質與長者的滿意度。只有秉持這些理念，我們才能在照顧的每一個細節中展現出無微不至的關懷，確保每一位長者都能在溫暖和關愛中度過每一天。



圖3. 蛇年春節活動

實習目標&心得

1. 以全人照顧，在地健康老化，多元連續服務為長期服務原則，加強照顧服務的發展。
2. 支持強化家庭支持力，分擔家庭照顧責任。
3. 透過政府給經費補助，提升民眾長期照顧的可負擔性。
4. 增進與家屬的溝通技巧，學會理解他們的需求，建立信任關係，並解決在溝通過程中可能遇到的困難。
5. 提升服務態度，在實習過程中增強我的服務態度，學會如何保持耐心、關懷並展現專業態度，讓長者感到被重視。
6. 學習照顧團隊合作，了解日照中心的工作流程，與護理師及照顧員合作，提升團隊協作能力。

通過這次實習，我也學到如何根據評鑑結果進行具體的工作調整。例如：評鑑中可能會指出機構在某些領域的服務流程不夠清晰，這時機構可以從中吸取教訓，調整工作方法，提升整體的服務品質。此外日照中心也會根據評鑑結果開展員工培訓，讓每位工作同仁的專業技能和服務態度都能得到提升。

這次實習讓我深入理解機構評鑑是提升機構服務質量的重要性，也讓我認識到在日常工作中不僅要注重細節，還要有持續改進的精神。這樣的經驗不僅增強了我的專業能力，也讓我對未來再長期照顧領域的工作充滿信心。



圖2. 護理師講解每天人數與核銷

實習見聞

在日照中心實習的一天，我觀察到了一個溫暖的場景。某位長輩身體不適，照顧員在第一時間發現了異樣，立即通報護理師。護理師迅速趕到現場，並以關切的語氣詢問長輩的狀況。他耐心地傾聽長輩的回應，仔細觀察他的臉色與呼吸情況，並進一步檢查了基本的生命徵象。隨後，他與照顧員一同商討了後續的處理措施，並安撫長輩，讓他感到安心。



圖4. 照顧員和護理師關心長輩



面對政策的助力與挑戰下—護理之家共生共融新契機

LTC 4(專) 吳莉卉

本實習以新北市私立衡安護理之家為場域，探討長照 2.0 政策下護理之家如何結合社區資源，推動共生共融的長期照護模式。透過環境評估、社區參與、專題研究與實務操作，深入瞭解護理之家的運作模式、政策助力與阻力，並提出未來發展建議。實習成果顯示，護理之家在社區營造與資源整合中扮演關鍵角色，但仍需克服政策執行中的挑戰，以實現在地老化與提升長者生活品質的目標。

隨著臺灣高齡化社會的來臨，長期照護需求日益增加。政府推動長照 2.0 政策，旨在建立以社區為基礎的照顧體系，實現在地老化目標。新北市私立衡安護理之家位於三峽區老街市區，地理位置優越，周邊交通便利且鄰近恩主公醫院，提供住民完善的醫療支援服務。機構內設有日間照顧-公共托老中心、銀髮俱樂部與失智關懷據點，是一個多元化的長期照護場域。

實習成果與分析

1. 社區營造與在地老化

衡安護理之家透過與周邊社區的緊密合作，成功營造了一個支持長者在地老化的環境。例如，機構與恩主公醫院合作，提供住民即時的醫療支援；同時，銀髮俱樂部與失智關懷據點也成為社區長者的重要社交與活動場所。實習期間觀察到，社區參與不僅提升了長者的生活品質，也減輕了家庭照顧者的負擔。

2. 護理之家環境設計與管理

護理之家的環境設計充分考慮了長者的需求，由於機構位於商業型綜合大樓，空間有限，部分設施（如活動空間）仍需進一步優化。此外，機構的管理模式注重人性化與個別化照顧，例如針對失智長者設計專屬的活動方案，提升了照護品質。

3. 政策助力與阻力

長照 2.0 政策為護理之家提供了資源與支持，例如補助日間照顧中心與失智關懷據點的運作。然而，政策執行中也面臨一些挑戰，包括：

資源分配不均：部分社區資源未能有效整合，導致服務重疊或不足。

人力短缺：護理之家面臨照護人力不足的問題，影響服務品質。

法規限制：部分政策法規過於僵化，限制了機構的創新與發展。

關鍵字：長期照護、共生共融、護理之家、空間規劃、智慧照護、長照政策影響

在此次實習中，我深入學習了長照 2.0 的運作模式與實務操作。初期於新北市衛生局，我了解照管中心的組織架構，包括長照發展、機構管理、服務資源及照顧管理等業務，並認識長照轉介的多元來源，如社工、外傭申請及 1966 專線等，奠定了對長照系統的基本認識。

在三重分站實習期間，我參與了照管中心的日常業務，如撥打確認電話、追蹤個案長照需求及結案確認，逐步培養電話溝通的技巧與耐心。此外，在督導與照專的帶領下，我隨行跟訪多位初評與複評個案，觀察評估過程，學習如何判斷失能等級，並與家屬溝通照顧計畫及給付方式。特別是在高風險個案的訪視中，我深刻體會到社會資源整合對個案照顧的重要性，而照專在訪視中的細心與專業態度，也讓我理解到長照服務不僅是提供資源，更是在協助個案與家屬建立可行的照顧方案。

此外，我參訪了受恩長照巷弄日照中心與輔具中心，進一步認識長照機構的運作與輔具如何協助失能者提升生活品質。在例行會議中，透過督導布達政策與提醒事項，我更深入了解長照政策落實的挑戰與細節。而在最後的討論與回饋中，我釐清了實習過程中的疑問，並獲得寶貴的建議。

這次實習不僅讓我熟悉長照 2.0 的制度與實務操作，也培養了溝通能力與評估技巧。未來，我希望能將這段經驗應用於學習與實務，持續精進自己在長照領域的專業知識與服務能力。

關鍵字：長照 2.0、照管中心、失能評估、社區資源整合、日照中心、輔具中心

馬偕醫學大學

在地老化-以新北市私立宜真宜悅社區長照機構(日照中心)為例

LTC 5(專) 林欣儀

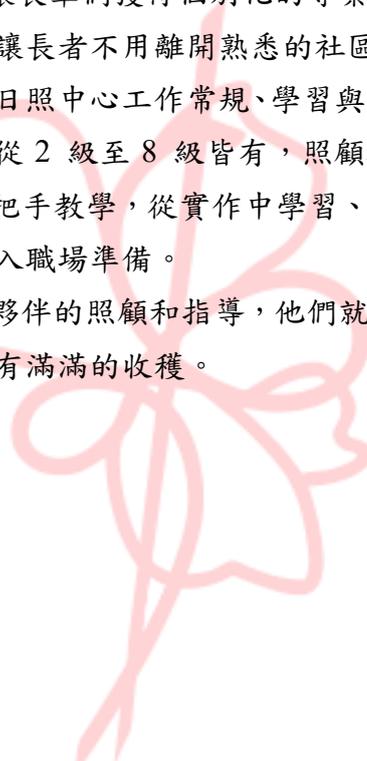
隨者社會變遷與醫療衛生進步，生育率與死亡率雙雙出現下降趨勢。台灣已邁入超高齡化社會，長期照顧需求人數日益增加。同時少子化使得個人與家庭的照顧壓力日益加重，因此建立完善的長照體制，並提供多元的長照服務，為刻不容緩的議題。

新北市私立宜真宜悅社區長照機構於 112 年 9 月正式成立，目前可提供 60 名日間照顧服務。工作團隊有主任、社工師、護理師、照顧服務員及司機，服務對象以失能、失智者為主。透過專業評估讓長輩們獲得個別化的專業照顧服務，並透過多元化活動課程，從而提升生活品質，讓長者不用離開熟悉的社區環境，在地老化。

本次實習規劃內容包含瞭解日照中心工作常規、學習與長者建立良好的互動關係等。實習期間接觸長者失能等級從 2 級至 8 級皆有，照顧模式以尊重長者、個別化服務為主要模式。透過照服員手把手教學，從實作中學習、累積經驗、耳聽八方及發揮團隊合作精神，有助於未來投入職場準備。

最後，感謝實習單位每一位夥伴的照顧和指導，他們就像家人一樣，互相幫助互相成長，工作氛圍也很棒，讓我有滿滿的收穫。

關鍵字：長照 2.0、日照中心



馬偕醫學大學

此次實習讓我了解新北照管中心的組織架構與業務內容，包括長照發展、機構管理、服務資源及照顧管理等。行政區共計 11 處分站，而三重分站地處三重菜市場旁，早上是早市晚上則變身為夜市，對照專工作之餘的民生問題不必擔憂。

感謝督導提供給我新進照專會使用的資料，並安排跟隨照專進行多次的家訪，學習初評、複評及照顧計畫的制定，並觀察長照資源在社會中的應用。例如，在訪視高風險個案時，社會局的介入與社區資源的整合對於提供有效的長照服務至關重要。另外我也透過電話訪談，協助進行長照需求調查及結案確認，並參與長照轉介來源的實務操作，如 1966 專線、社工轉介及出備轉介等。在與不同背景的照專合作時，我發現護理與社工專業在長照評估中的互補性，並學會如何在時間受限的情況下進行有效的評估與訪視。

這次實習，讓我進一步了解長照 2.0 的法規與支付制度，也參訪受恩長照機構及巷弄咖啡館，以及新北輔具中心，加深對政府長照政策與實際執行狀況的認識。最後，參與照專例行會議，了解政策布達與執行細節，並在實習結束前回顧整體學習經驗，向督導討論改進方向。這次實習讓我更具體地體會長照工作的挑戰與價值，並學習到專業態度、實務技巧及資源整合的重要性。

關鍵字：長期照顧照管中心、照顧管理專員

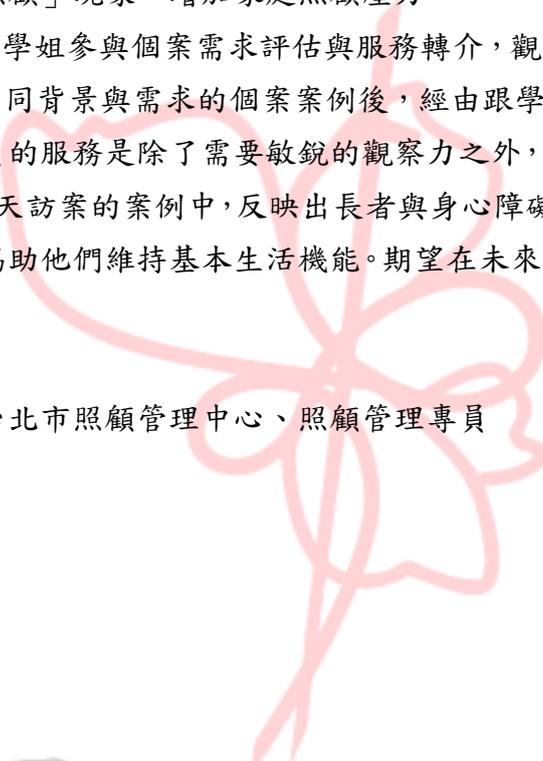
馬偕醫學大學

台灣正面臨高齡化挑戰，預計在今年 2025 年 65 歲以上人口會超過總人口的 20%。隨著高齡人口增加，長期照顧需求日益提升，照顧管理中心在需求評估、資源整合與服務轉介上扮演關鍵角色。

本次實習在萬華區，根據台北市戶政事務所統計，萬華區 65 歲以上人口已超過全區總人口的 20%，遠高於全國平均值。隨著壽命延長，許多高齡者需照顧更高齡的家人，造成「老老照顧」現象，增加家庭照顧壓力。

實習期間，跟著學姐參與個案需求評估與服務轉介，觀察並學習到長照管理的重要性，並記錄多位不同背景與需求的個案案例後，經由跟學姐的討論指導，更能深刻了解到照顧管理專員的服務是除了需要敏銳的觀察力之外，更要付出相當多的耐心及同理心。在實習這九天訪案的案例中，反映出長者與身心障礙者在日常生活中的挑戰，以及長照服務如何協助他們維持基本生活機能。期望在未來能將所學及相關經驗運用在社會上。

關鍵字：高齡化、台北市照顧管理中心、照顧管理專員



馬偕醫學大學

東昇長照機構(以下簡稱東昇)位於新北市新店區，秉持「以人為本、以愛出發」的理念，提供日間照護服務。本研究以個案分析法，透過 SWOT(優勢、劣勢、機會、威脅)與 STP(市場區隔、目標市場、定位)分析，探討導入 AI 科技輔具對長照機構經營之潛在效益。結果顯示，東昇之優勢在於結合精神醫療團隊、學院管理及智慧服務；劣勢為科技導入成本、人力培訓需求與科技輔具適應挑戰；機會來自政策支持、高齡化趨勢與智慧醫療發展；威脅則為市場競爭與法規調適。STP 分析驗證導入科技輔具對東昇品牌經營之重要性，其目標市場除了需日間照顧之失能、失智、情緒支持長者外，更應聚焦於重視智慧服務之家庭，並強化身心靈全方位照護之品牌定位。本研究以「A.C.A.D.E.M.Y.」歸納東昇經營策略，分別是覺察同理 (Awareness)、協作共融 (Collaboration)、扶助關懷 (Assistance)、開拓發展 (Development)、賦能參與 (Enablement)、激勵成長 (Motivation) 及績效導向 (Yield) 七個面向。本次參與東昇導入科技輔具計畫，發現 AI 輔具導入賦能活動可增加長者活動參與度，減輕照服員備課壓力；建議未來可應用 AI 賦能的數據分析，提升照護精準度，並優化人才培訓，減輕照顧負擔。此外，結合社區資源、開發特色課程，整合醫療跨專業合作，皆有助提升東昇品牌形象，更能展現市場競爭中的獨特價值，為長照產業提供可參考之創新典範。

關鍵字：AI、輔具、賦能、長期照護、機構經營

馬偕醫學大學

在長照機構的實習過程中，熟悉機構的環境與組織架構，了解相關政策與法令。參與晨會，更能知道機構內事務，讓我對機構的運作有更清楚，也讓我更快適應。

在養護單位的學習，了解護理人員與照顧服務員的照護流程與人力配置，並了解個案入院的流程。在社工單位，熟悉社工的收案與補助申請流程，也參與個案環境訪視。了解社工在協助住民適應機構生活及幫助申請社會資源，如何與家屬溝通，使住民獲得適當的照護與支持。也至廚房見習營養師及廚師相關工作，了解住民的膳食規劃原則，觀察營養師如何根據住民的健康需求調整餐點內容。協助安養社工舉辦薑餅製作活動，促進住民的社交互動。跟著職能治療師見習，了解個別治療與團體治療的執行。了解安養及養護行政櫃台的作業流程，在日照中心協助護理師與居服員舉辦地瓜餅製作活動，進一步了解日照中心的運作與長者日常活動設計。訪談機構主任的過程中，我了解到機構的經營模式、發展方向與困境，學習到管理層如何調配資源、應對問題及人員間增進向心力。

這次實習讓我深入了解長照機構的運作模式與專業職責，並理解跨領域合作對於提供優質照護的重要性。

關鍵字：臺北市兆如安養護中心、全人關懷、在地安老

馬偕醫學大學

已有近 10 年沒提供實習服務的新竹縣政府長期照顧管理中心，非常感謝張惠絃主任願意提供我這次實習的機會，讓我有機會實地了解自己居住城市的長照 2.0 之運作模式與挑戰。透過參與及觀察 1966 長照專線接聽、照專與 A 個管員的個案評估訪視、長照資源整合與照專日常工作的見習，學習到如何從需求評估、照顧計畫擬定、依據個案需求提供適當的長照資源連結，並依據長照法規、給付標準與申請流程，服務品質追蹤，發現專業評估與溝通技巧，對於長照服務的推動至關重要。

實習過程中也體驗到照專工作的高強度與挑戰，除需應對 1966 專線、安排訪視、撰寫個案報告、定期性的參與個案研討會、開發新個案(目標 10 名/月)，經常面臨時間與工作量的壓力。此外，透過實地訪視與督導討論，更深入理解高風險個案與家庭照顧者所面臨的困境，如長期照顧壓力、經濟負擔與社會支持系統的不足，進而思考如何強化資源整合與政策優化，讓長照服務更具效益。

這次實習不僅深入對長照制度的理解，也讓我看到第一線人員的辛勞與專業。長照服務的落實需要多方合作，包括政府、社福機構與家屬的共同參與，未來若能優化行政流程與資訊系統，將能進一步提升照專的工作效率，並讓長照服務對有需求者發揮更大助益。

關鍵字：1966 長照專線、個案管理、高風險個案

馬偕醫學大學

根據國發會預估，台灣 2025 年老年人口 20.8%，2036 年將達 36%，分別屬超高齡與極高齡社會；扶老比 2025 年約 29%，且逐年攀升。為應對挑戰，政府推動長照 2.0 政策，擴展服務由 A 至 C 單位，並推動社區化運作。該政策旨在完善高齡與失能者照護、預防及延緩失能，同時提供日照中心等多元活動，讓長者維持社交與健康，並減輕照護者負擔，促進家庭及社會和諧。該一系列政策不僅提升服務品質，更因應高齡化社會對照護資源需求激增，期望達到延緩失能、減輕家庭照護壓力及促進跨世代融合之目標。各界熱盼，前景光明無限美好。

本次實習於社團法人中華民國士林靈糧堂社會福利協會附設之新北市私立石門社區長照機構日照中心進行，並在三芝與石門兩中心分段學習長照 2.0 及綜合長照運作。起初隨社工師進行個案評估，後獨立操作複評及執行防跌顧筋骨衛教；期間亦參與代間活動、製作節慶點心及繪本活動，親身體驗長照機構多元服務。在三芝日照中心，目睹失智中後期個案斷電行為，深感照護工作需耐心不懈；於石門日照中心，聽聞長者動人往事，如有一位長者奶奶從日治時期至婚育的經歷，更體認長照價值。實習過程中，感謝督導與照服員大力指導，使我得以嘗試實踐，開拓視野，並與團隊共同成長。

關鍵字：長照 2.0、日照中心、長者生命故事

馬偕醫學大學

六十三社區長照機構主要服務對象為長照需要等級第 2 級(含)以上之 65 歲以上老人、領有身心障礙證明(手冊)者、55 歲以上原住民及 50 歲以上失智症者。該機構提供日間照顧服務，每日可收托 38 位。機構工作人員設有社工主任、護理師、照顧服務員；機構的活動安排有:體適能、認知訓練、感官刺激、懷舊活動與藝術創作等。

實習目標：(1)長照機構經營管理與服務內容、(2)個案管理與活動設計、(3)服務品質管理與評鑑標準、(4)緊急應變措施、(5)機構未來發展與展望。

九天實習，與機構中工作人員學習和長輩互動的過程中，深刻體會到，唯有秉持細心與熱心，讓長輩感受到真誠的關懷，進而才能提高他們的配合度。此外，也觀察到長照機構的服務並非僅限於身體照護，更涵蓋心理與社會層面，例如透過懷舊活動喚起長者記憶、以藝術創作提升情緒穩定等，多元化的活動設計，對於提升長者的服務品質具有相當大的幫助。

本次實習不僅累積了長照專業知識，也學習到如何將理論應用於實務，並培養了對長輩的耐心與關懷。很感謝機構內所有成員及長輩們的指導與照顧，也特別感謝指導教授的探訪與關心。未來會持續努力，將此次實習所學應用於實務工作中，並在長照領域發揮所長，為長輩們提供更優質的服務。

關鍵字：六十三社區長照機構、日間照顧服務

馬偕醫學大學

台灣人口快速高齡化 2025 年已進入超高齡社會，長期照顧服務的重要性日益提升，新北市無論是繁榮都市抑或是恬靜偏鄉，對於日照中心與社區照護的需求都持續增加中。因應這樣的趨勢，如何提供符合長者營養需求的飲食與照護成為關鍵議題。

本次實習主要參與土城和鄰日照中心的後期籌備與營運，並在營養評估、餐點設計及失智長輩的備餐能力評估等方面發揮專業所長。在籌備開幕餐會中，設計適合長者吞嚥的湯圓，並透過營養教育推廣健康飲食概念。實習中針對長者的飲食需求及喜好，進行詳細評估及調查，並與團膳業者討論調整餐點設計，提高適口性與營養攝取。特別關注長輩的咀嚼與吞嚥問題，建議餐點中增加雞蛋、豆腐類食物，以及定期提供魚肉，並設置食物剪刀協助長者用餐。後期實習重點為評估失智長輩的備餐能力，設計可行的備餐 SOP，並根據實際情況調整為準備簡單湯品，讓長輩在可行範圍內參與備餐，並與社區建立連結。

透過這次實習，深入了解長者營養需求與照護挑戰，並學習跨專業合作的重要性。未來建議加強營養教育活動，提高長輩及家屬的健康飲食意識，並持續優化團膳品質，以提升長輩的飲食體驗與滿意度。。

關鍵字：健康飲食、長期照護、失智者

馬偕醫學院

台北市內湖圓石日照中心:秉持專業精進、同理彈性、視病猶親、優質服務

LTC 5(專) 陳瑋茹

藉由這次跨領域長期照護實習的目標 1.認識機構管理日常作業流程 2.認識日照中心收案流程及如何擬定合約及照顧計畫 3.了解評鑑作業前後準備工作 4.了解如何與個案家屬溝通聯繫 5.如何設計節日活動。

在日照中心的實習過程中，我學到了許多理論與實務相結合的寶貴經驗，對於長期照護服務有了更深入的認識。

首先，透過參與日常作業流程，我瞭解到機構內的管理與運作方式。無論是人員分工、時間安排，還是環境安全的管理，這些細節都需要嚴謹的規劃與執行。機構內部的紀錄與報表也強調透明與準確，讓我深刻體會到細節管理對於維護服務品質的重要性。

在收案流程和擬定合約與照顧計畫的學習過程中，我體會到評估個案需求的重要性。每位個案的身心狀態、生活習慣與家庭背景都不相同，因此必須仔細傾聽與記錄，才能擬定出個人化的照顧計畫，並與家屬充分溝通。實習中，我學會了如何運用觀察與訪談技巧來進行需求分析，並根據個案需求擬定切實可行的服務方案。評鑑作業的準備工作是一項重要的任務，從文件整理、數據分析到場地佈置，每個環節都需要謹慎處理。我了解到，事前的充分準備與事後的檢討與改進同樣重要，這有助於提升機構的整體服務品質，並確保機構能夠持續滿足個案與家屬的需求。與個案家屬的溝通聯繫是實習中的一大挑戰。透過與家屬進行多次溝通，我學會了如何傾聽他們的意見與需求，並在雙方期望之間找到平衡。此外，我也學到如何用同理心與專業知識來回應家屬的疑慮，讓他們感受到安心與信任。

最後，設計節慶活動讓我有機會發揮創意，同時也深刻體會到團隊合作的重要性。從活動主題的選定、細節規劃到現場執行，團隊的每位成員都需發揮所長、相互協助，才能讓活動順利進行，並帶給長輩們愉快的回憶。

這次日照中心的實習，讓我不僅提升了專業能力，也增進了對長者照顧工作的理解。我相信，這段經歷將成為我未來職涯中的寶貴基石，幫助我在長照領域中發揮更大的貢獻。

關鍵字：長者照顧、日照中心、服務照顧

精神疾病的患者經過了一段期間的住院治療，可以穩定出院時，有些病患可能無法馬上去適應家庭或是社會的生活環境，或者因有某種的原因不願意或是無法返家，這時候可以協助他們的服務機構就是「康復之家」。康復之家是位於社去內的半保護式的機構環境，主要是協助患者可以漸漸的去適應家庭與社會的生活，培養自己獨力照顧的生活機能（食、衣、住、行）之能力，藉由康復之家所提供的復健服務，進而讓患者可以重返社會生活。

從實習的過程實際的學習並從中了解康復之家，它是一個提供暫時、半保護性的住家生活環境，有專業的服務人員負責指導安排生活項目。服務的內容包括：1.提供短期性的居住服務 2.個人日常生活能力訓練 3.個別心理諮商輔導 4.相關社會福利服務資源連結。實習目標主要是為了要了解專任管理員在康復之家的角色與定位、對於住民所提供的專業服務項目(與相關的表單填寫)、康復之家如何提供整合性的專業團隊服務、實際的與住民進行會談並制定適宜的復健服務項目、社會福利服務資源的連結與使用。經由實習讓我重新認識康復之家與專任管理員，住民們都有受不同程度的精神疾病症狀影響，要如何拿捏好分寸去服務他們是一門大學問，我很感謝本次實習的督導吳護理師，讓我獲益良多。

關鍵字：新北市宏育康復之家、精神復健機構、專任管理員

馬偕醫學大學

隨著全球人口高齡化，長期照護（Long-Term Care, LTC）需求日益攀升，如何運用科技與智慧輔具來提升高齡者的生活品質與自立能力，已成為現今照護體系的重要課題。輔具不僅能幫助長者維持基本生活功能，還能降低失能風險，提升整體照護效率。

新北市輔具中心進行實習，透過輔具評估、選配，探討輔具在長期照護中的應用。輔具中心提供多元評估方式，包括現場評估、遠距評估與到宅評估，確保不同需求的使用者皆能獲得適切的輔助設備。此外，輔具租借與政府補助機制的推動，不僅降低使用者的經濟負擔，也讓更多高齡者能夠受惠於科技輔助。

智慧輔具的優勢體現在多個方面。首先，行動輔具如助行器、輪椅裝置，有助於提升長者的移動能力，降低跌倒風險，維持良好的行動功能。其次，居家安全設備與輔助器具，如扶手、移位輔助裝置及防滑設備，能有效預防意外發生，提升居家環境的安全性。

針對出院後或身體狀況較差的個案，輔具中心提供 24 小時內到院評估服務，確保個案能順利適應輔具並延續照護服務。此外，透過參觀輔具展示中心，研究者深入了解各類輔具的設計理念及實際應用，進一步體會科技與人性化設計如何結合，以滿足不同高齡者的需求。

綜合而言，智慧輔具在長期照護中發揮關鍵作用，不僅提升長者的生活獨立性與安全性，也有效分擔家庭與專業照護人員的負擔，提升整體照護效率。未來，輔具的發展應朝向更加智能化、多元化與個人化，並與照護體系深度融合，以提升高齡者的生活品質，打造更加友善且可持續的長期照護環境。

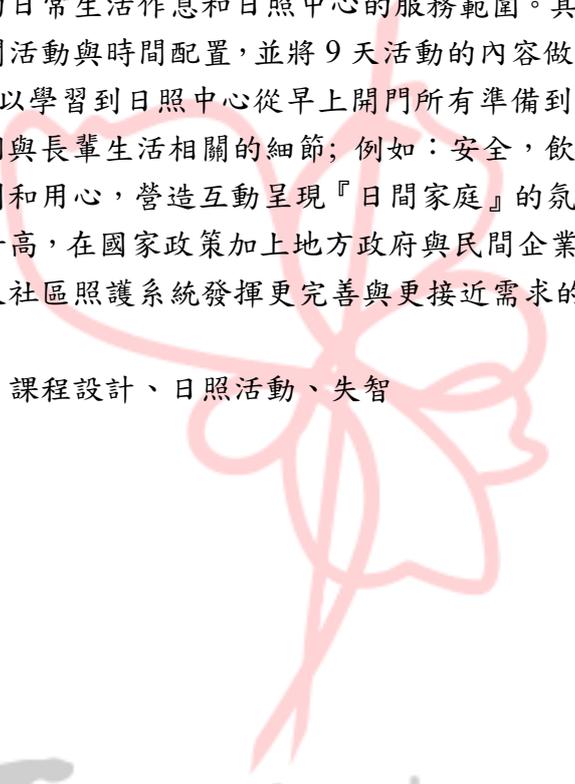
關鍵字：智慧輔具、長期照護、輔具中心

馬偕醫學大學

因應我國人口迅速老化，為提升社區內失能與失智長輩獲得日間照顧服務的便利性，並加強社區長照資源的使用，衛生福利部官方網站明確提出「一國中學區日照」計畫，並與地方政府攜手共同推動。目標是在 113 年讓全台 814 個國中學區皆具備日間照顧服務，確保資源分布均衡縮短城鄉差距。自 108 年底推動以來，日照中心數量已由 400 餘家增至超過 700 家。

本次實習的地點是在台北市的日照中心『凱風銀髮樂活學苑』，實習的目的主要是學習長輩在日照中心的日常生活作息和日照中心的服務範圍。其中，特別學習的部分是長輩日常課程的相關活動與時間配置，並將 9 天活動的內容做分析與提出未來發展建議。在九天的實習可以學習到日照中心從早上開門所有準備到傍晚送長輩家完成所有文件紀錄，從每一個與長輩生活相關的細節；例如：安全，飲食，健康，課程規劃與時間配置的設計氛圍和用心，營造互動呈現『日間家庭』的氛圍，可以預期將來日間照護需求量會日漸升高，在國家政策加上地方政府與民間企業共同努力之下。日間照護系統將會為長輩及社區照護系統發揮更完善與更接近需求的服務。

關鍵字：日間照護、課程設計、日照活動、失智



馬偕醫學大學

本次實習於台北市長期照顧管理中心進行，旨在透過理論與實務的結合，深化對高齡者長期照護需求的理解，並提升專業評估與服務規劃能力。主要實習內容涵接案、完整評估、擬定照顧計畫、安排服務及監測與複評等核心工作，並輔以家訪、評估服務及服務品質監控等相關業務，以全面掌握照管專員的職責與挑戰。

隨著全球人口老化趨勢加劇，長期照護需求已成為重要的社會議題，不僅關乎個案的健康照護，更涉及社會支持體系的建構與資源合理配置。北投區作為本次實習的主要場域，其老年人口比例持續上升，顯示出長照服務需求的急迫性。透過實際參與家訪與評估，學生深入觀察到個案的生活狀況與需求，並理解到照護計畫的擬定不僅是技術性的評估，更是社會關懷與心理支持的體現。

實習過程中，學生親身體驗到照管專員在時間管理、專業判斷與心理支持間需取得平衡。專員不僅是執行者，更是需求倡議者，需透過耐心傾聽與溝通，挖掘個案潛在需求，進而提供適切的服務方案，例如，：在個案訪視中發現，一名獨居長者雖仍具備基本自理能力，但因行動不便，需仰賴社會支持系統來維持生活品質，此案例突顯了社會資源整合對於長者生活獨立性的重要性。

透過本次實習，學生更加理解長照體系的運作模式與專業服務的細膩之處，照管專員的角色不僅是評估與規劃，更是守護長者尊嚴與生活品質的舵手。這次經驗激發了學生對長照專業的熱忱，未來期望能持續深化相關研究與實務，致力於推動更完善的長期照護服務。

關鍵字：長期照護、照顧管理專員、1966

馬偕醫學大學

台灣於 2025 年正式邁入超高齡社會，老年人口占比超過 20%，長照需求人數也同步增加，少子化加上勞動人口減少，扶老比也相應上升，人口老化的情況不僅對個人、家庭及社會皆產生重大影響，失能及失智人口更造成國家經濟的重大負擔，因此，建立完善的長照體制，已成為我國政策推行的重點發展方向。

為因應失能、失智人口增加所衍生的長照需求，長照 2.0 即將邁入下一個階段，長照 3.0 的規畫將擴及更多的服務對象，隨著照顧對象及服務範圍更加多元，當前政府推行的長照政策將社區前端的預防及延緩失能、失智，整合照管中心完整評估加上 A、B、C 照顧系統發展出完善的長期照顧網絡，期待能提供國人更完善的長期照顧體系。

臺北市長期照顧管理中心可謂為臺北市長照體系的心臟，服務範圍涵蓋臺北市的各個行政區，本次實習分配至大同區，根據臺北市大同區戶政事務所統計，2024 年底大同區戶數約 5.4 萬戶，人口約 11.9 萬人，在全臺灣所有鄉鎮市區中，人口密度高居全臺第八，據統計大同區中 65 歲至 84 歲長者佔 65 歲以上長者人口的 96%，區內 65 歲以上長者佔大同區總人口數達 21.2%。大同區轄內有五個 A 個案管理單位，共同提供長照服務。

目前臺北市照管中心因人力缺乏，每位照管專員皆承受過量的工作負荷，但卻始終本著服務的熱誠與初心，努力為長照體系把關，協助長者及需求者開啟一段不再孤軍奮戰的旅程，照顧管理專員們在第一線評估與分級，並偕同個案管理師將長照機構與社會福利資源串聯，讓被照顧者得到全面且完善的照顧，讓照顧者得到短暫的喘息與支持。長照是一條漫長且辛苦的路，需要社會資源的各方結合以及共同協助，讓著長照需求者得到適合的服務資源與訊息，並將資源分配給需要的人，避免社會資源的浪費，才能走的穩健，走得長遠。

關鍵字：人口老化、臺北市照管中心、大同區長者人口分布、長照服務體系

臺灣於 2025 年已正式邁入超高齡化社會，長期照護的量能持續攀升。活化及善用公共閒置空間以因應高齡化的照護需求，不僅能緩解長照資源不足的問題，更能打造高齡友善環境，讓長輩得以在安適自在且熟識的社區中接受良好的照護，實現在地老化的願景。

新北市新店碧潭公共托老中心的前身為一處閒置多年的公有市場，在政府積極推動長照政策後，成功轉型為社區銀髮俱樂部與日間照顧中心，結合兩項服務功能，提供高齡者多元化的在地就養照護。機構以落實長照政策為核心，致力於提升長者的健康餘命、維持日常生活功能，並延緩入住機構的時間，讓長者能夠在家庭與熟悉的社區環境中安心變老。目前，新店碧潭公共托老中心的服務對象涵蓋銀髮俱樂部長者與日間照顧長者，提供健康促進到照護支持的完整服務。

實習期間，觀察到機構已導入長照服務管理系統，藉由智慧科技應用，詳細記錄並管理長者的生命徵象、飲食、生理與心理狀況，以及日常活動紀錄與照片。家屬可透過系統掌握長輩在中心的情況，與照護人員聯繫、繳費或是報名活動等。管理系統不僅大幅減少照護人員的行政負擔，同時提升工作效率與服務品質，展現智慧科技在長照機構中的效益。

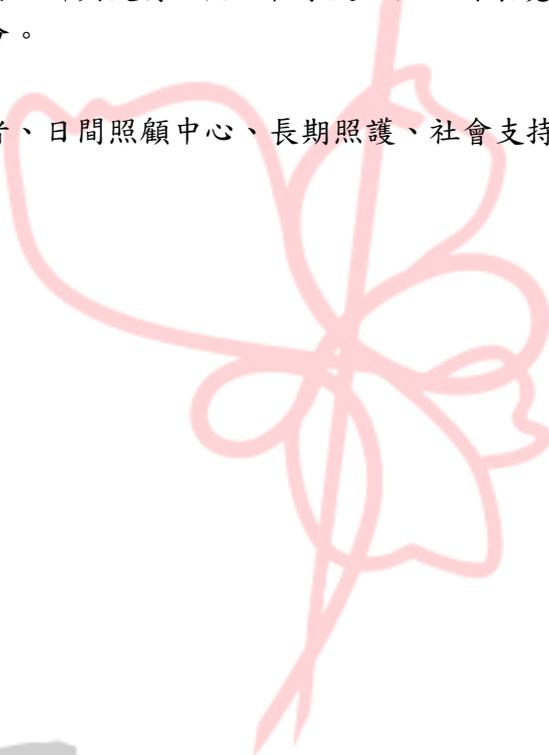
為期 9 天的實習，讓我得以將理論與實務結合，並藉此機會規劃與未來研究相關的活動，透過實際觀察，進一步評估效益、探索問題並分析可行性。有了這次的實習經驗，使我對長照服務有了深入的瞭解，也對於未來研究的方向有更多的啟發，收穫豐富且充實。

關鍵字：日間照顧中心、銀髮俱樂部、活化閒置公共空間、在地老化、長照智慧科技

馬偕醫學院

三芝區社區式身心障礙者日間照顧中心的日常工作中，不僅提供基本的照護服務，更是家庭得以喘息的重要依靠。然而，社會資源的分配與服務仍存在諸多限制，特別是在偏遠地區，身心障礙者及其家庭能夠獲得的支持相對有限，許多家屬長期肩負照顧責任，不僅身心俱疲，甚至影響到家庭經濟與個人發展，並對於身心障礙子女的未來，產生最大的焦慮，這些挑戰不僅是個別家庭的困境，更反映出長期照護體系尚未完善，我想照護不應只是特定專業人士的責任，而是透過政策的完善、社會的參與，以及對身心障礙者的理解與支持，從而在家庭、社區到環境等方面，真正打造一個包容且充滿溫度的社會。

關鍵字：身心障礙者、日間照顧中心、長期照護、社會支持



馬偕醫學大學

臺灣已邁入超高齡社會。根據統計，2032 年臺北市的高齡人口將達到 69.3 萬人，較 2022 年增加 17.5 萬人，成長幅度達 33.7%。面對不可逆的人口結構變化，照管中心作為連結社會資源與滿足民眾需求的重要樞紐，其角色顯得尤為關鍵。

筆者在臺北市照顧管理中心信義區的實習期間，深刻體會到照管專員們在專業服務中的辛勤付出及面對家屬的失落與哀痛時，展現出無比堅強與細膩關懷。受此啟發，筆者以「讓愛發聲，溫柔守護」為理念，編製「電話關懷手冊」，希望在提供每個遭受悲痛的家庭情感支持的同時，也能減輕照管人員的工作壓力。此外，筆者也觀察到，由於長期高強度的電話服務，照管專員們同時面臨人力不足與身心疲勞的問題。為此，筆者提出了「讓愛發聲·讓愛發生」計畫。旨在透過改善工作環境(如人體工學調整)和優化服務流程，為辛勞的照管人員創造一個可持續發展的友善工作環境，讓照管人員在照顧長者與家屬的同時，更能妥適地照顧自己。

從申請、評估到服務計畫的制定與執行，每一個環節都緊扣照管中心專業與人性化的服務精神。無論是 1966 長照專線的應答、到宅訪視的現場評估，或是量身打造的個別化照顧計畫，都是以長者能在熟悉環境中安心生活，並使家屬獲得實質支持為最終目的。透過這段實習經歷讓筆者深刻感受，長照服務不僅是資源的提供，更是情感與專業的結合。藉由「電話關懷手冊」與改善計畫，期望能切實提升服務品質與工作效率，為高齡社會帶來具體且可執行的解決方案。

關鍵字：長照服務、照顧管理中心、電話關懷手冊、人體工學改善、專業照護

馬偕醫學大學

2025 長照年報-編後語

所秘 吳柔萱

誠摯歡迎陳以昌老師、周雨青老師、鄭韻如老師、張斯蘭老師加入長照所，也歡迎碩士班第 11 屆與碩士在職專班第 6 屆的新生，帶著期待與熱情成為我們的一份子。今年長照所邁入第 12 年，這一路走來，我們不只在專業上持續努力與成長，也在彼此陪伴中累積了許多珍貴的回憶，讓這裡不只是學習的地方，更是一個有溫度的大家庭。

回顧這一年，從一開始充滿笑聲與活力的「新生迎新」，讓大家更快認識彼此、拉近距離，到學弟妹為即將畢業的學長姐用心準備「畢業送舊」，在感動與祝福中畫下階段性的句點，每一場活動都讓人印象深刻。寒冬來臨時，我們一起佈置研究所，迎接溫馨的聖誕節，透過交換禮物與輕鬆聚會，在忙碌的課業與工作之間找到片刻的放鬆與歡樂。這些看似平凡的時光，其實都成為我們心中最溫暖的記憶。

特別值得一提的是 2025 年 8 月 1 日馬偕醫學院正式更名為馬偕醫學大學，象徵學校辦學成果與整體發展邁入全新階段，為了把這些美好時刻留下來，編製《長照所大事記》，用簡單真實的文字記錄一年來的重要活動與成長點滴，希望未來翻閱時，依然能想起當時的笑聲與感動，也記得我們曾一起努力、一起成長的日子。

感謝每一位師生的用心與付出，因為有大家的參與與陪伴，長照所才能持續前進，也才能成為一個充滿支持與關懷的地方。未來，期待我們繼續攜手同行，讓長照所在專業與情感上都能不斷成長，一起創造更多值得回憶的時刻。

馬偕醫學大學



「誠實正直，謙遜憐憫」
「愛人如己，關懷弱勢」
「寧願燒盡，不願鏽壞」
「創新卓越，永續發展」

馬偕醫學大學厚生健康學院長期照護研究所
地址：252 新北市三芝區中正路三段46號
電話：02-2636-0303 Ext.1801
網址：<https://ltc.mmu.edu.tw/>

Graduate Institute of Long-Term Care, College of Health and Welfare,
MacKay Medical University
No. 46, Sec. 3, Zhongzheng Rd., Sanzhi Dist., New Taipei City 252,
Taiwan
TEL: 886-2-2636-0303 Ext.1801
<https://ltc.mmu.edu.tw/>