

社團法人台灣職業重建專業協會辦理
106 年度身心障礙者職業重建服務專業人員職業輔導評量知能訓練
「第一類身心障礙者注意力評估與介入以提升工作表現」研習
招生簡章

壹、依據

依據勞動部勞動力發展署「補助辦理身心障礙者就業促進措施作業要點」辦理。

貳、計畫目標

心理學家威廉詹姆士（William James）於 1890 年代在其著作《心理學原理》（The Principles of Psychology）曾定義「注意力」本質，他寫下「每個人都知道什麼是注意力，那是以清晰且生動的形式，在幾個同時呈現的物體，或一連串的思緒中，挑選出一個來佔據我們的心智，它的精髓是集中（focalization）、專注（concentration）與意識（consciousness）。它隱含著從某些事物中隱退，以便有效處理其它事物。」（403-404 頁）（James, 2004）。目前認知心理學家、神經生理學家及神經心理學家或是其它相關領域的專家，針對不同注意力向度間可能存在的互動關係則以「多向度注意力」概念為共識，如此就可依據各注意力向度的定義，執行更精確的評估與訓練。

「非語文性注意力測驗」為一套非語文之注意力測驗，以非語文材料和少量動作反應為設計原則，減低語言發展異常與動作功能不佳之因素來衡量個體之注意力；適用對象為認知障礙者，廣泛的包含了智能障礙、嚴重情緒障礙、學習障礙、多重障礙、自閉症、發展遲緩、腦性麻痺及其它腦傷患者；本測驗內容包含：1、集中注意力測驗 2、視覺搜尋測驗 3、激發／抑制功能測驗 4、抗拒分心測驗 5、分配性注意力測驗 6、轉逆反應原則測驗，各測驗項目符合現今多向度注意力之概念原則。

而在身心障礙者職業重建領域，隨著服務對象議題之廣度及深度與日俱增，職業輔導評量員需學習運用更為專業及高階之心理衡鑑工具，以精準評估服務對象生、心理狀況；且需針對服務對象生、心理缺失進行強化與介入策略建議，並擬定合宜之輔導策略成為後續職業重建服務之依據；而其他職業重建服務專業人員亦需具備強化與介入之專業知能以提高服務效能。

故本會擬辦理「非語文性注意力測驗」工作坊、「第一類身心障礙者注意力之強化與介入」工作坊暨「第一類身心障礙者認知功能之訓練與提升」研討會，以提升職業重建專業人員對身心障礙者注意力缺失之專業知能，強化職業輔導評量員或具有特定資格之職業重建專業人員使用測驗工具之實作能力，對身心障礙者提供更精準、適切的評估，並具備針對服務對象各項缺失之強化與介入之專業知能，提升整體職業重建服務之品質及效能。

參、主辦單位：勞動部勞動力發展署

承辦單位：社團法人台灣職業重建專業協會

協辦單位：國立臺灣師範大學特殊教育中心

北基宜花金馬區身心障礙者職業重建服務資源中心

肆、參加對象：

一、「非語文性注意力測驗」工作坊

(一)具職業輔導評量員資格之身心障礙者職業重建服務領域相關現職人員，且未曾參加非語言注意力研習者，共計 30 名。

(二)錄訓順序：

1、現職專任/兼任職業輔導評量員暨職評督導。

2、具職評資格之職管員暨職管督導。

3、具職評資格之其他職業重建服務人員。

(三)同一錄訓順序中，具有下列資格者優先錄訓：

1、曾修習神經心理學課程者。

2、具有相關專業背景者：

(1)擁有相關資格或證照（如臨床/諮商心理師證照）。

(2)心理、特殊教育、諮商輔導及復健諮商相關系所畢業且曾修習過評量、測驗與診斷相關課程。

3、從事職業重建服務年資較深者。

二、「第一類身心障礙者注意力之強化與介入」工作坊

(一)具職業輔導評量員資格之身心障礙者職業重建服務領域相關現職人員，且曾經參加非語言注意力研習者，共計 30 名。

(二)錄訓順序：

1、現職專任/兼任職業輔導評量員暨職評督導。

2、具職評資格之職管員暨職管督導。

3、具職評資格之其他職業重建服務人員。

(三)同一錄訓順序中，具有下列資格者優先錄訓：

1、曾有「非語文性注意力測驗」評估經驗者。

2、具有相關專業背景者：

(1)擁有相關資格或證照（如臨床/諮商心理師證照）。

(2)心理、特殊教育、諮商輔導及復健諮商相關系所畢業且曾修習過評量、測驗與診斷相關課程。

3、從事職業重建服務年資較深者。

三、「第一類身心障礙者認知功能之訓練與提升」研討會

(一)國內身心障礙者職業重建專業人員與職重相關人員，共計 80 名。

(二)錄訓順序：

1、職業重建專業人員。

2、職業重建相關之勞政、社政、衛政及教育單位人員。

(三)同一錄訓順序中，具有下列資格者優先錄訓：

1、現職人員。

2、若報名人數過多，將依單位人數比例衡量錄取名額。

伍、辦理日期：106 年 3 月 17 日(五)、3 月 24 日(五)、3 月 25 日(六)，共 3 日。

陸、辦理地點：國立臺灣師範大學 圖書館校區博愛樓。

(臺北市大安區和平東路 1 段 129 號)

柒、報名方式：

一、報名時間：106 年 2 月 13 日(一)起至 2 月 24 日(五)止。

二、報名方式：

(一)請至「北基宜花金馬區身心障礙者職業重建服務資源中心」網站首頁(www.vernetwork.org)左列選單點選「線上活動報名」→「課程」/「活動」→點選本工作坊/研討會→按「我要線上報名」，填寫報名資料後→將報名表(附件一)、(附件二)、(附件三)及相關證明文件電子檔上傳至網站→按「送出」，若無法順利上傳報名表電子檔至資源中心網站，請以 E-mail 寄送至：

taiwan.rehabilitation@gmail.com。

(二)請於 106 年 2 月 24 日(五)下午 4 點前完成上述報名手續，並來電確認報名是否成功(課程承辦人員/馬宗妮小姐/聯絡電話 02-7734-5091)。若逾期、未完成網站報名及未送達完整報名資料

者，將不予受理。

三、錄取名單將於 106 年 3 月 6 日(一)下午公告於資源中心網頁 (www.vernetwork.org)；報名錄取後，如不克前來請務必於 3 月 10 日(五)前通知承辦單位，以利安排備取人員遞補。

捌、注意事項：

- 一、「非語文性注意力測驗」工作坊將於課程結束後進行實機測驗，經講師核驗通過者，核發研習證書，未通過者則給予時數證明。
- 二、本工作坊不提供代訂住宿，欲參加之學員可參考本校進修推廣學院住宿資訊：<http://www.sce.ntnu.edu.tw/home/accommodation/>。
- 三、敬請準時報到，課程開始 20 分鐘後恕不予入場，並請全程參與，未於上、下午簽到退者，恕不給予時數。
- 四、上課日期或地址如有更動，將於網站公告。
- 五、為響應環保，煩請自備「環保杯」，謝謝合作。

玖、交通資訊：



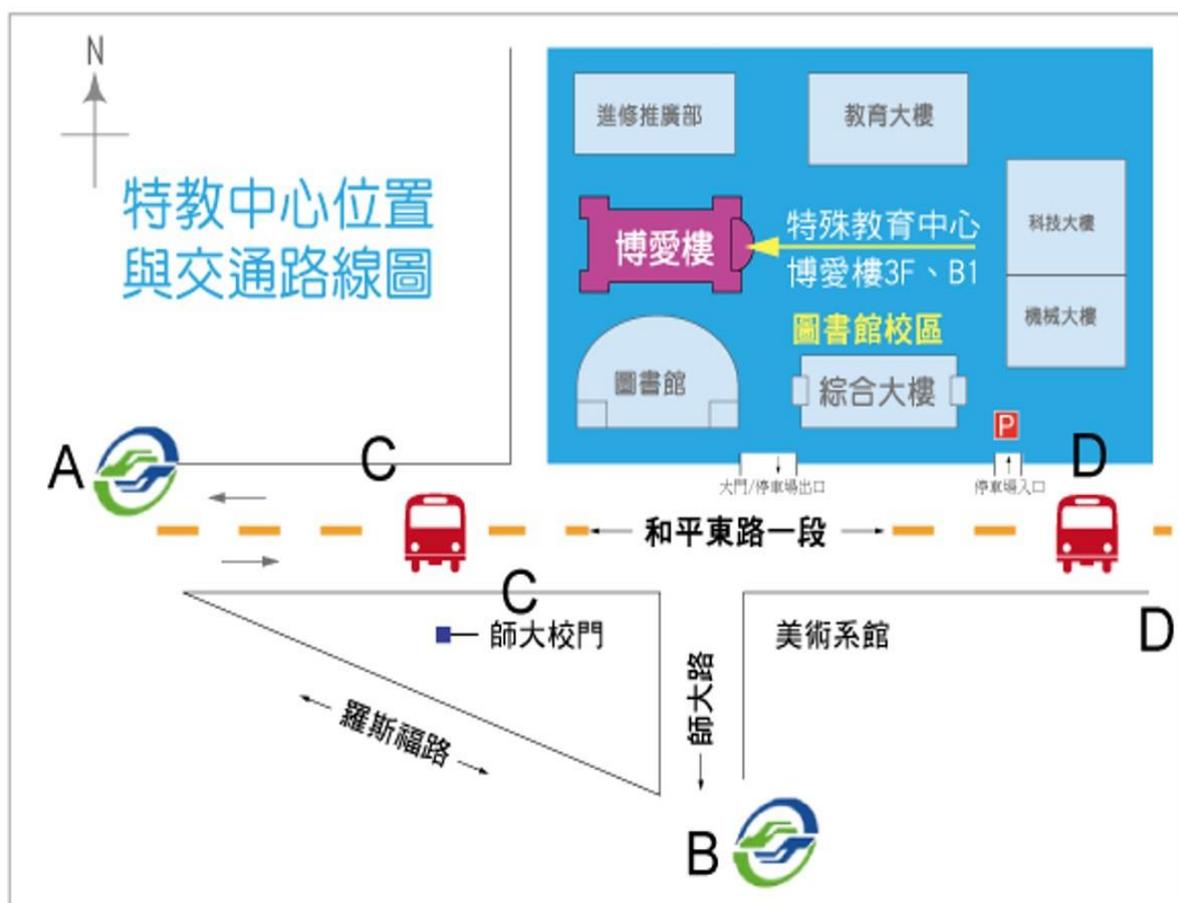
A：古亭，5號出口(約步行8-10分鐘)

B：台電大樓，3號出口(約步行8-10分鐘)



C：師大 | 0南、15、15(萬美線)、18、235、237、254、278、

D：師大一 | 295、662、663、672、74、907、和平幹線



拾、課程規劃

一、「非語文性注意力測驗」工作坊

日期	地點	時間	主題	講師	備註
3月17日 (星期五)	國立臺灣師 範大學 博愛樓 3樓317室	08:30-09:00	報到		下午安排4位助 教協同講師進 行實機操作教 學。
		09:00-12:00	「非語文性注 意力測驗」簡 介及施測要點 說明	郭乃文 主 任	
		12:00-13:00	午餐		
		13:00-17:00	分組實機操作 與測驗	郭乃文 主 任	
3月20日 (星期一) 至 3月23日 (星期四)	國立臺灣 師範大學 博愛樓 3樓327室	09:00-11:30	個案施測實作	本會提供一套工具及場地 讓學員進行測驗實作。	
		11:30-14:00	休息		
		14:00-16:30	個案施測實作		

二、「第一類身心障礙者注意力之強化與介入」工作坊

日期	地點	時間	主題	講師	備註
3月24日 (星期五)	國立臺灣師 範大學博愛 樓 3樓317室	08:30-09:00	報到		
		09:00-12:00	第一類身心障 礙者注意力強 化與介入	郭乃文 主 任	
		12:00-13:00	午餐		
	國立臺灣師 範大學博愛 樓 3樓317室 3樓328室 地下一樓 B117室	13:00-17:00	分組進行實際 案例分享、個 案強化與介入 方法應用與討 論	郭乃文 主 任	安排3位助 教，協助講師進 行分組實際案 例討論與教學。

三、「第一類身心障礙者認知功能之訓練與提升」研討會

日期 地點	時間	主題	主持人/主講人/回應人	
3月25日 (星期六) 國立臺灣 師範大學 博愛樓 1樓114室	08:40-09:00	報到		
	09:00-09:20	開幕典禮	主持人：吳亭芳理事長 貴賓致詞：勞動部長官	
	09:20-10:50	「第一類身心障礙者神經 認知功能評估在就業準備 訓練之應用」(一)	主持人：林幸台教授 主講人：郭乃文主任	
	10:50-11:10	中場休息		
	11:10-12:10	「第一類身心障礙者神經 認知功能評估在就業準備 訓練之應用」(二)	主持人：呂淑貞主任 主講人：郭乃文主任	
	12:10-13:30	午餐		
		本會第四屆第四次會員大會		
	13:30-15:00	「心智障礙成人語言能力 的心理計量分析」	主持人：曾進興教授 主講人：林月仙研究員 許哲瑋博士候選人	
	15:00-15:20	中場休息		
	15:20-16:10	「精神疾病及其治療對工 作所需認知功能的影響」	主持人：陳靜江教授 主講人：徐淑婷博士	
16:10-17:00	綜合討論 「第一類身心障礙者認知 功能之訓練與提升於職業 重建服務之運用」	主持人：吳亭芳理事長 回應人：勞動部長官 王敏行教授 鳳華教授 陳貞夙副主任		

附件一

106 年度身心障礙者職業重建服務專業人員輔導評量知能訓練-
「非語文性注意力測驗」工作坊報名表

服務單位	(請填寫全名)	職 稱	(請填寫全名)
中文姓名		餐 點	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡電話	辦公室： 手機：	電子信箱	
連絡地址 (郵寄證書用)	郵遞區號：_____ 地址：_____		
最高及相關 學歷	學校名稱：_____ 科系(所)名稱：_____ 學校名稱：_____ 科系(所)名稱：_____		
職業重建 工作經驗	單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月：_____ 單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月：_____ 單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月：_____ ※(合計年資： 年 月)請自行計算		
特殊協助需求	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：_____		
應檢附 報名文件	1.必備文件(如未繳齊必備文件，不予受理報名)： <input type="checkbox"/> (1)本報名表(附件一) <input type="checkbox"/> (2)勞動部核發之職評員(或職評督導)資格認證函(請勿繳交職評課程證書) <input type="checkbox"/> (3)在職證明 2.其他證明文件(自行檢附)： <input type="checkbox"/> 曾修習神經心理學課程證明 <input type="checkbox"/> 相關專業資格或證照(如心理師證書) <input type="checkbox"/> 心理、特殊教育、諮商輔導及復健諮商相關系所畢業證書		
審核意見 (由本中心填寫)	<input type="checkbox"/> 正取第_____位 <input type="checkbox"/> 備取第_____位 <input type="checkbox"/> 未錄取，原因為：		

附件二

106 年度身心障礙者職業重建服務專業人員輔導評量知能訓練-
「第一類身心障礙者注意力之強化與介入」工作坊報名表

服務單位	(請填寫全名)	職 稱	(請填寫全名)
中文姓名		餐 點	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡電話	辦公室： 手機：	電子信箱	
連絡地址 (郵寄證書用)	郵遞區號：_____ 地址：_____		
最高及相關 學歷	學校名稱：_____ 科系(所)名稱：_____ 學校名稱：_____ 科系(所)名稱：_____		
職業重建 工作經驗	單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月：_____ 單位：_____ 職稱：_____ 起訖年月：_____ ※(合計年資： 年 月) 請自行計算		
特殊協助需求	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：_____		
應檢附 報名文件	<p>1.必備文件(如未繳齊必備文件，不予受理報名)：</p> <p><input type="checkbox"/> (1)本報名表(附件二)</p> <p><input type="checkbox"/> (2)勞動部核發之職評員(或職評督導)資格認證函(請勿繳交職評課程證書)</p> <p><input type="checkbox"/> (3)在職證明</p> <p>2.其他證明文件(自行檢附)：</p> <p><input type="checkbox"/> 「非語文性注意力測驗」研習證明</p> <p>※是否具「非語文性注意力測驗」評估經驗：</p> <p><input type="checkbox"/> 是(請自備一份測驗結果，並進行個資處理) <input type="checkbox"/> 否</p> <p><input type="checkbox"/> 相關專業資格或證照(如心理師證書)</p> <p><input type="checkbox"/> 心理、特殊教育、諮商輔導及復健諮商相關系所畢業證書</p>		
審核意見 (由本中心填寫)	<input type="checkbox"/> 正取第_____位 <input type="checkbox"/> 備取第_____位 <input type="checkbox"/> 未錄取，原因為：		

106 年度身心障礙者職業重建服務專業人員輔導評量知能訓練-

「第一類身心障礙者認知功能之訓練與提升」研討會

報名表

服務單位	(請填寫全名)	職 稱	(請填寫全名)
中文姓名		餐 點	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
身分證字號		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡電話	辦公室： 手機：	電子信箱	
連絡地址 (郵寄證書用)	郵遞區號：_____ 地址：_____		
特殊協助需求	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：_____		
審核意見 (由本中心填寫)	<input type="checkbox"/> 正取第_____位 <input type="checkbox"/> 備取第_____位 <input type="checkbox"/> 未錄取，原因為：_____		