

社團法人臺北市心藝社會關懷協會

105 年度老人福利服務專業人員訓練課程簡章

- 一、主辦單位：社團法人臺北市心藝社會關懷協會
- 二、合辦單位：臺北市立萬芳醫院社會工作室
- 三、上課地點：臺北市立萬芳醫院五樓第七會議室（台北市文山區興隆路三段 111 號）
- 四、參加對象、舉辦日期、報名截止日：

參加對象（未達 50 人不開課）	舉辦日期	報名截止日
護理人員、照顧服務員、社工師	105.01.25(一)	105.01.15〈額滿為止〉

五、時數認證：

本課程預定申請中華民國護理師護士公會全國聯合會護理人員繼續教育積分認證，課程積分為專業課程 2.4 積分、倫理課程 4.8 積分(感染)。

（本會將協助上課學員登錄積分，學員無需自行申請）。

本課程預定申請臺北市政府社會局核備照服員在職訓練 6 小時。

本課程預定申請中華民國社會工作師公會全國聯合會繼續教育積分認證

六、報名費用（逾期或現場報名者皆加收 200 元）：

*會員：（已繳 105 年度會費）每人 400 元。

*非會員：每人 800 元

七、報名方式：報名前請先致電確認是否尚有名額〈名額有限，額滿為止〉，

再至銀行匯款〈手續費請自行負擔〉並將存根聯黏貼於報名表上，報名表請清楚完整填寫資料〈務必填寫身份證字號〉以利積分登錄，傳真至(02)8691-0336 並請務必來電確認。

確認電話 02-8691-8005；0973-969-403 高先生（10:00-17:00）。

本課程線上報名表 <http://www.shin-yi.org.tw/application.html>

*報名繳費後，臨時無法參加課程者，請於開課五日前（不含六、日）辦理退費手續，本會扣除作業規費 100 元後無息退費，超過限期，恕不退費。

全程參與者（即完成辦理簽到及簽退手續）會後本會會協助認證，根據規定遲到早退 20 分鐘，不予以認證。

*如未開課，將退全額報名費，不另扣除作業規費 100 元。

*上課報到當日請攜帶身份證明文件備檢。

課程表

時間	課程主題	課程內容	主講人	時數
09:20~09:50	報到			
09:50~10:00	長官致詞			
10:00~12:00	老人心理健康	<ol style="list-style-type: none"> 1. 認識老人常見精神疾病：憂鬱症、妄想症、瞻妄。 2. 瞭解如何從日常照顧中瞭解及評估老人身心變化的徵兆與處理。 3. 老人常見心理照顧問題與健康促進策略。 	辜筱倫 醫師	2hr
12:00~13:00	餐敘			
13:00~15:00	工作人員與住民之健康管理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 長期照護機構感控措施介紹 2. 長期照護機構手部衛生與隔離措施 3. 瞭解長期照護機構工作人員及住民健康管理策略 4. 瞭解陪病家屬及訪客管理策略 	張玉馨 主任	2hr
15:00~15:10	茶敘			
15:10~17:10	長期照護機構感染監測與處理機制	<ol style="list-style-type: none"> 1. 認識法定傳染病與通報流程(含檢體收集、運送保存) 2. 長期照護機構感染收案定義與監測 3. 群聚感染之偵測與處理 4. 長期照護機構相關感染資料之收集與報表製作 	張玉馨 主任	2hr
17:10~	賦歸			

講師介紹：

辜筱倫

現職：行政院衛生福利部立雙和醫院精神科主治醫師

最高學歷：國立陽明大學公共衛生研究所

經歷：美國耶魯大學精神部 Post-doctoralfellow、台北榮民總醫院精神部總醫師

張玉馨

現職：新北市五股老人公寓主任

最高學歷：元培技術學院護理系

經歷：博仁醫院呼吸照護病房督導、天主教耕莘醫院護理長、財團法人私立廣恩老人養護中心護理部主任

交通指引：



交通方式	公車站牌	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 台北車站-公館-政大-木柵動物園：236、237、676、530、606、671、0南、棕 11 ➢ 新店-景美-石碇 深坑：253、671、棕 2、棕 3、棕 6、棕 11、棕 12、綠 2 ➢ 中永和：綠 2 ➢ 市政府：611 ➢ 行天宮：298
	捷運	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 文湖線：至萬芳醫院站下車 ➢ 板南線：至忠孝復興站轉搭乘文湖線至萬芳醫院站下車 ➢ 淡水-新店線：至台北火車站轉搭板南線至忠孝復興站轉搭乘文湖線於萬芳醫院站下車

報名表

報名場次	105/01/25(星期一) ※ <u>照服員每單位限報3名</u>		
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 社工師	午餐
身份證字號	出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 社工師	午餐
身份證字號	出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 社工師	午餐
身份證字號	出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 社工師	午餐
身份證字號	出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
學員姓名	職稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 社工師	午餐
身份證字號	出生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
服務單位	(開立收據，請填全銜)		
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 服務單位 <input type="checkbox"/> 學員姓名 <input type="checkbox"/> 其他 (請填全銜) :		請蓋機構章：
聯絡人	聯絡電話		
電子信箱			
類別 (務必勾選)	<input type="checkbox"/> 本會會員(已繳105年度會費)：每人400元。 <input type="checkbox"/> 非會員：每人800元。(逾期或現場報名者皆加收200元)		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		(寄發證書，請填寫清楚)

請將存根聯黏貼於此

*未貼上繳費存根聯視同未完成報名手續

戶名：社團法人臺北市心藝社會關懷協會

銀行：台北富邦基隆路分行；帳號：600120001903。

請於匯款單匯款人上填寫報名機構簡稱資料，以便核對確認。

*報名表完整填寫後，傳真至(02)8691-0336 請務必來電確認。

*聯絡電話：(02)8691-8005；0973969403 高先生