

社團法人臺北市心藝社會關懷協會

110 年度老人福利服務專業人員訓練線上課程簡章

一、主辦單位：社團法人臺北市心藝社會關懷協會

二、上課方式：線上開課

三、參加對象、舉辦日期：

參加對象	舉辦日期
護理人員	110.8.25(五)
照顧服務員、長照人員	110.08.18(三)

四、時數認證：

1. 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，線上課程積分為專業課程 2 積分、品質課程(感染) 4 積分。

(本會將協助上課學員登錄積分，學員無需自行申請)。

2. 本課程預定申請長照人員繼續教育積分。

五、報名費用：每人 600 元：

六、報名方式：報名前請先填妥報名表，

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 [\(02\)2641-2987](tel:0226412987) 並請務必來電確認。

確認電話 [02-2239-8785](tel:0222398785)；[0973-969-403](tel:0973969403) 劉先生 (10:00-17:00)。

*報名繳費後，經協會於系統內儲值完成，可於教育平台線上收看課程影片，超過限期(兩週內)未完成，恕不退費。

全程參與者(於線上完成簽到及簽退手續,並完成課後測驗)由本會會協助認證。

110 年度老人福利機構專業人員在職訓練 課程表

	課程主題	課程內容	主講人	時數
課程 1	失智症者日常生活促進與活動安排-1	失智症是因為各種原因造成大腦受損所出現的症狀，包含記憶力、注意力、規劃執行能力、口語溝通能力、人事時地物區辨能力等認知功能退化，並可能有精神行為症狀及人格情緒的改變，像是日夜顛倒、重複行為、收集行為、妄想、漫遊、躁動等。這些精神行為症狀除了與大腦變化有關外，也與活動安排及環境因素有密不可分的關係。長者從事活動表現不如以往且對環境的預測能力下降，常因此有沮喪、焦慮不安的感受。適當的環境與活動安排，能幫助長者維持身心功能及愉悅情緒，減少精神行為症狀發生。因此我們鼓勵照顧者需要協助長者安排活動，並且適當引導其進行活動，以協助長者穩定生活。	江展溢 老師	50 分鐘
	失智症者日常生活促進與活動安排-2			50 分鐘
課程 2	老人福利機構感染管制措施-1	目前國內需長期照護者雖然不以老人為限，但住在長期照護機構的住民多數仍屬較年長、疾病較多且免疫力差、管路放置比例較高、認知功能較差、活動功能障礙較嚴重者；加上長期居住在侷限擁擠的環境中，日常生活常有密集接觸的機會，照護人員對於衛生防護及措施的疏忽等因素，使得遭受到感染的危險性增加。近年來，國內對於長期照護機構感染管制的執行有越來越多的關注，因為有更多的數據、危險因素很清楚的顯示，提供機構住民最佳化的照護品質及感染管制計劃，加強機構內感染的監測、管制防護措施及照護知能是有必要性的。	張玉馨 老師	50 分鐘
	老人福利機構感染管制措施-2			50 分鐘
課程 3	新興傳染病-1	傳染病是由微生物（包括病毒、細菌、黴菌或寄生蟲等）感染人體而發病的總稱；若經由空氣、水、食物、飛沫或接觸將致病的微生物傳給他人者稱之為水平感染。垂直感染的影響範圍較小，但水平感染則可一傳十，十傳百的傳給他人，在極短的時間內就可波及到成千上萬的人，影響深遠。自 1973 年以後，每隔 3 到 5 年就不斷的有新品種的微生物感染人類，發生率有快速增加的趨勢，且在	張玉馨 老師	50 分鐘

	新興傳染病-2	<p>地理分佈上有迅速擴張的情形，甚至發展出新的抗藥性機制等，稱之為新興傳染病。新興傳染病之所以恐怖是因為這些病原菌過去未曾發生，被感染之後又無法在短時間內找到病原體及診斷的方法，也找不到適當的藥物治療，且傳播速度又快，死亡率又高，有時甚至醫護人員首當其衝，率先殉難，以致震驚全球。僅將近年來最受注目的病毒種類由我們自己在日常勤於洗手即可達到部份預防效果的新興傳染病加以簡單描述，藉此強調隨時洗手的重要性。</p>		50分鐘
--	---------	---	--	------

講師資料

姓名	性別	現職	學經歷	師資資格
江展溢	男	紹善股份有限公司復健經理	學歷：高雄醫學大學職能治療學系 經歷：忠祥診所職能治療師(3年) 景文復健科診所職能治療師(2年) 聖母醫院職能治療師(6年)	1
張玉馨	女	台北市私立天玉老人長期照顧中心主任	學歷：輔仁大學跨專業長期照護研究所碩士 經歷：天主教耕莘醫院護理長 博仁醫院呼吸照護病房督導 財團法人私立廣恩老人養護中心護理部主任 五股老人公寓主任	1

課程通過條件:1. 影片觀看長度(以課程影片長度為準)

2. 考試及格分數以 80 分為及格

報 名 表

報名場次	110年8月 (失智症者日常生活促進與活動安排、老人福利機構感染管制措施、新興傳染病)		
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他
身份證字號		出生年月日	年 月 日
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他
身份證字號		出生年月日	年 月 日
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他
身份證字號		出生年月日	年 月 日
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他
身份證字號		出生年月日	年 月 日
學員姓名		職 稱	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 照顧服務員 <input type="checkbox"/> 其他
身份證字號		出生年月日	年 月 日
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			
報名費	每人 600 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) 2641-2987 請務必來電確認。

*聯絡電話：(02)2239-8785；0973969403 劉先生