

# 社團法人臺北市心藝社會關懷協會

## 111 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、上課地點：臺北市中正區青島東路 8 號(臺北市 NGO 會館 多功能資料室)

三、參加對象、舉辦日期、報名截止日：

參加對象	舉辦日期	報名截止日期
照顧服務員、長照人員 社工	111.2.18(五)	111.2.16(三)

四、時數認證：

1. 本課程預定申請長照人員繼續教育積分認證。

(本會將協助上課學員登錄積分，學員無需自行申請)。

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) 張先生 (10:00-17:00)。

\*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。

## 111 年度老人福利機構專業人員在職訓練課程表

課程時間	課程主題	課程內容	主講人	時數
9:30-10:00	學員報到			
10:00-12:00	返家照護技巧	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 出院準備服務與安寧居家療護常發生的問題與困難及處理原則</li> <li>2 安寧居家團隊之整合與轉銜聯繫(包含長照2.0的轉銜服務)</li> <li>3 安寧居家療護評估內容、預期可能出現的緊急問題之處理方式與原則</li> <li>4 具有獨特性的居家評估內容、準備及護理照護</li> <li>5 運用身邊物品提供經濟實用的舒適照護好物</li> <li>6 實際演練操作:兩人一組演練</li> </ol>	劉曉菁老師	2小時
13:00-15:00	認知障礙照護技巧與照護者心理調適	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、 正確理解認知症---從日本權威醫師長谷川和夫說起</li> <li>2、 認知症照護現場常見的心理壓力與困境</li> <li>3、 減輕壓力的方向與策略</li> <li>4、 實例說明</li> </ol>	李光廷老師	2小時
15:00-16:00	如何階段性照護與運用成為生活賦能的解藥	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、 認知症照護的基本知識---認知症照護的現狀與盲點</li> <li>2、 自立支援型照護的理論與實踐---掌握每一位服務利用者的身心狀況、ADL、健康狀況、生活環境等資訊，進而導入機能訓練和生活復健等概念。</li> <li>3、 支持認知症者活著做自己、活得有尊嚴</li> <li>4、 實例說明</li> </ol>	李光廷老師	1小時

### 講師資料

姓名	性別	現職	學經歷	師資資格
劉曉菁	女	財團法人大德安寧療護發展基金會安寧緩和教師	學歷： 國立成功大學護理研究所 經歷： 安寧緩和醫學學會/社區安寧計畫護理師 中山醫學大學附設醫院/安寧病房護理長 中山醫學大學附設醫院/安寧居家護理師 馬偕醫院 /神經外科護理師	1
李光廷	女	輔仁大學碩士班副教授 7 年	萬能科技大學副教授兼系主任 11 年、老人福利推動聯盟顧問 10 年、社會福利總盟 3 年、心佳團體家屋外部督導 3 年	2

臺北市非政府組織會館【主體建築及週邊平面圖】



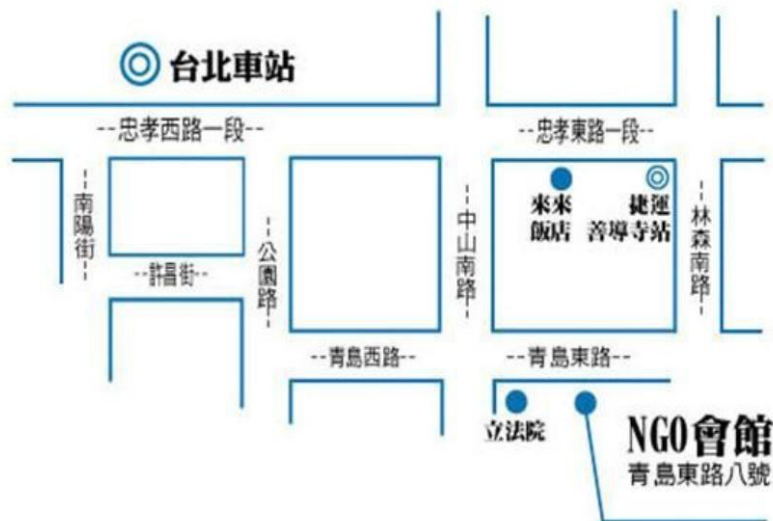
此照片為戶外平台入口處



多功能資料室

· 交通方式

1. 捷運 / 板南線「善導寺站」二號出口
2. 公車 / 527.295.49.246.604.222.307 · 「青島林森路口站」下車



臺北市NGO會館地圖

# 報 名 表

報名場次	111年2月18日 (返家照護技巧、認知障礙照護技巧與照護者心理調適、如何階段性照護與運用成為生活賦能的解藥)		
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	□□□--□□ (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 張先生**