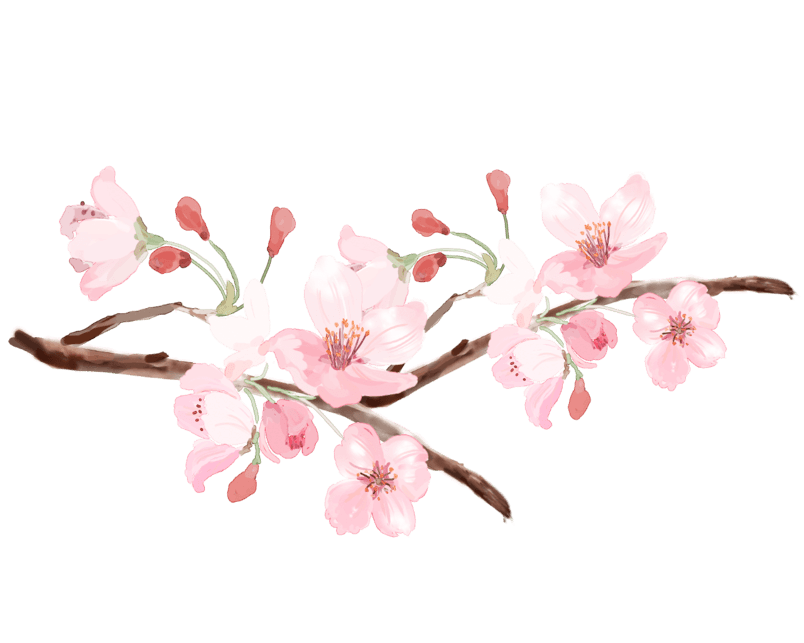
**臺南模式春季論壇研討會**

1. 指導單位：臺南市政府衛生局、臺南市政府社會局
2. 主辦單位：社團法人台南市熱蘭遮失智症協會、台南市失智共同照護中心、  
    成大醫院失智症中心
3. 協辦單位：臺南市社會工作師公會
4. 日期：107年4月21日(星期六) 08：30-16：20
5. 地點：成功大學綠色魔法學校2F崇華廳 (東區小東路25號-力行校區)
6. 參加對象：政府部門長照相關人員、醫事人員、醫師、社工人員、照服員、

職能治療師、學生、研究生、病友家屬、一般民眾，300人。

1. 參加費用：含餐費，一般民眾200元，本會會員及志工、臺南市社工師公會會員100元。
2. 報名方式：
3. 現場報名：親自至本會填寫報名表並繳交費用，完成報名。
4. 網路報名：<https://goo.gl/forms/jJm1VTr1U8PSoHnT2> 填寫線上報名表單，並劃撥課程費用，掃描或拍照劃撥存根mail至協會信箱 [zda2004a@gmail.com](mailto:zda2004a@gmail.com) (主旨：1070421報名繳費)來電確認完成報名。
5. 傳真報名：填寫報名表傳真(06)208-2405報名，並劃撥課程費用，掃描或拍照劃撥存根mail至協會信箱 [zda2004a@gmail.com](mailto:zda2004a@gmail.com) (主旨：1070421報名繳費)來電確認完成報名。

* 郵政劃撥帳號：31532354 戶名：社團法人台南市熱蘭遮失智症協會
* 報名繳費完成後請來電(06)208-3001，確認完成報名，謝謝
* 報名截止日期：即日起至107年4月16日(一) 或額滿為止。

1. 其他注意事項：中午有代訂便當，請自行攜帶環保杯筷。

**臺南模式春季論壇研討會**

日期：107年4月21日(六) 08：30-16：20

地點：成功大學綠色魔法學校2樓崇華廳(力行校區)

指導單位：臺南市政府衛生局、臺南市政府社會局

主辦單位：社團法人台南市熱蘭遮失智症協會、台南市失智共同照護中心、成大醫院失智症中心

協辦單位：臺南市社會工作師公會

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 流程 | | |
| 08:30-09:00 | 報到 | | |
| 09:00-09:05 | 貴賓致詞 | | |
| 09:05-09:10 | 理事長致詞 | | |
| 時間 | 主題 | 主講人 | 座長 |
| 09:10-09:40 | 臺灣失智照護政策及現況 | 臺南市照管中心洪明婷主任 | 社會局劉淑惠局長 |
| 09:40-10:10 | 臺南模式及松鼠之家 | 臺南醫院洪煒斌醫師 | 衛生局陳怡局長 |
| 10:10-10:30 | Coffee break | | |
| 10:30-11:00 | 台南市失智共照中心服務 | 共照中心張維紘醫師 | 成大醫院李政昌副院長 |
| 11:00-11:30 | 臺南民間的失智症照護 | 臨安養護中心游如玉主任 | 臺南市照管中心洪明婷主任 |
| 11:30-11:50 | 問題討論 | 以上主講人及座長 | |
| 11:50-12:50 | 午餐 (理監事會議) | | |
| 12:50-13:20 | 失智症者認知促進 | 台南市職能治療公會吳鴻順理事長 | 成大老年所陳柏宗老師 |
| 13:20-13:50 | 失智症的營養與飲食 | 臺南護專蕭華岑老師 | 活水神經內科診所柯登耀醫師 |
| 13:50-14:20 | 失智症照護經驗與技巧 | 成大護理系張文芸老師 | 台南護專張美月老師 |
| 14:20-14:40 | 問題討論 | 以上主講人及座長 | |
| 14:40-15:00 | Coffee break | | |
| 15:00-15:30 | 三動兩高 預防失智 | 嘉南療養院顏世卿主任 | 晉生慢性醫院許雲卿護理長 |
| 15:30-16:00 | 長照服務資源及友善社區 | 成大老年所陳柏宗老師 | 臺南市政府陳明珍參議 |
| 16:00-16:20 | 問題討論 | 以上主講人及座長 | |
| 16:20- | 閉幕 | | |

臺南模式春季論壇研討會

報名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 單位名稱 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | 聯絡手機 |  |
| 相關證明 需求 | □申請社工師繼續教育積分 □研習證明  □皆不需要 | | |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-mail信箱 |  | | |
| 午餐 | □葷食 □素食 | | |
| 報名身分別 | □本會會員志工□臺南市社工師公會會員 費用100元  □一般民眾 費用200元 | | |

* 郵政劃撥帳號：31532354 戶名：社團法人台南市熱蘭遮失智症協會
* 報名繳費完成後請來電(06)208-3001，確認完成報名，謝謝。
* 報名截止日期：即日起至107年4月16日(一) 或額滿為止。