　　　社團法人台南市熱蘭遮失智症協會

臺南市失智互助家園

學生志工招募

106.09.10修訂

1. 目標

熱蘭遮失智症協會於台南市政府無障礙福利之家辦理「松鼠之家─臺南市瑞智互助家庭」，考量服務台值班及行政業務需要志工人力，擬招募大專院校學生志工，共同為失智症家庭提供服務。

1. 服務時間

週一至週五，上午09：00-12：00或下午13：00-17：00

採排班制，預計自9月開始提供服務。

1. 服務地點

無障礙福利之家C棟一樓 (臺南市東區林森路二段500號)

1. 服務內容
2. 行政業務：協助電腦文書及相關行政業務、服務台值班、環境打掃。
3. 陪伴關懷：陪伴失智症病友及家屬，協助進行日常活動或生活關懷。
4. 活動志工：另招募學生志工團體，進行單次課程規劃或短期團體活動。
5. 招募對象

目前就讀社工系或長照相關科系，或對失智症有興趣及服務熱忱的大專院校學生。可服務一學期以上者為優先。

1. 備註
2. 提供志工時數及培訓課程。
3. 填妥報名表後，將由協會社工安排面談。
4. 志工團體活動申請，煩請電洽協會社工。
5. 聯絡資訊

社團法人台南市熱蘭遮失智症協會

電話：(06)208-3001

傳真：(06)208-2405

地址：台南市東區林森路二段500號C棟1樓

官方網站：http://www.zda.org.tw

　　　　　 https://www.facebook.com/zda2004

電子信箱：zda2004a@gmail.com

聯絡人：傅玟瑜 社工師

　　　　 陳玉惠 社工督導

　　　社團法人台南市熱蘭遮失智症協會

學生志工報名表　　填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照  片 | | 姓名 | |  | | | | 性別 | | □男　　□女 | | |
| 生日 | | 年　　月　　日 | | |
| 通訊地址 | |  | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | (O)  (H) 行動電話： | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | |
| 就讀學校：  就讀科系/年級： | | | | | | | | | | | | |
| 是否曾上過失智相關課程？□否 □是： | | | | | | | | | | | | |
| 是否有家屬患有失智症？□否 □是： | | | | | | | | | | | | |
| 是否有接觸/服務失智病友的經驗？□否 □是： | | | | | | | | | | | | |
| 是否有志工服務經驗：□否 □是：  □未領有志願服務記錄冊 □上過基礎訓練課程  □領有志願服務紀錄冊 □領有榮譽卡 | | | | | | | | | | | | |
| 專長：□美工設計 □影音處理 □電腦文書 □其他  **我願意擔任：□行政業務　□陪伴關懷　□活動協助**（可複選） | | | | | | | | | | | | |
| 您可提供服務的時間：（請勾選，以利安排，謝謝！） | | | | | | | | | | | | |
| **星期** | **一** | | **二** | | **三** | **四** | **五** | |  | | **六** | **日** |
| **09：00-12：00** |  | |  | |  |  |  | | **活動**  **支援** | |  |  |
| **13：00-16：00** |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| 您預期擔任協會志工對您個人的幫助是： | | | | | | | | | | | | |

**社團法人台南市熱蘭遮失智症協會** **地址：**臺南市東區林森路二段500號Ｃ棟１樓

**電話：**(06)208-3001 **傳真：**(06)208-2405  **E-mail：**zda2004a@gmail.com