**社團法人台南市熱蘭遮失智症協會**

**104年台南市失智照護知能課程 報名簡章**

**«專業人員核心訓練»暨«照顧服務員訓練»**

1. 課程目的：

為因應本市快速增加的老年及失智人口，提供失智症及家庭所需的照護需求，特辦理本課程計畫，藉以提升現有長照單位相關人員失智照護專業知能。

1. 課程目標：
   1. 透過課程訓練提升專業人員失智照護知能，並藉由個案研討增進跨專業整合工作之交流。
   2. 增進專業照顧者的照顧知能，以增進與失智症者互動、溝通與照顧的能力，藉此提昇失智症照顧品質，並減少照顧者的照顧負荷。
2. 主辦單位：社團法人台南市熱蘭遮失智症協會
3. 合辦單位：台南市社工師公會、台南市護理師護士公會
4. 協辦單位：臺南市政府社會局
5. 補助單位：中華社會福利聯合勸募協會
6. 課程日期：

|  |  |
| --- | --- |
| ❖專業人員核心訓練 | 104年7月10日(五) ~ 7月11日(六) 共計10小時 |
| ❖照顧服務員訓練課程 | 104年7月25日(六) 共計7小時 |

1. 參加對象及名額：本市長照服務提供單位（包括居家、社區及機構式）之相關人員，以現有照顧失智症者為優先

|  |  |
| --- | --- |
| ❖專業人員核心訓練 | 護理人員、社工人員、職能治療師及物理治療師等，共50人。 |
| ❖照顧服務員訓練課程 | 實際從事照顧服務工作者，共50人。 |

1. 課程地點：台南市松柏育樂中心4樓研習教室 (台南市南區南門路263號，交通資訊如後)

十、費用：免費

十一、報名日期：即日起至7月3日或額滿為止。

十二、報名方式：

(一)請於7月3日前填妥報名表，傳真或EMAIL至本會，**傳送後煩請再來電確認，始完成報名程序**。

(二)傳真電話：(06)222-6017   
EMAIL：[zda2004a@gmail.com](mailto:zda2004a@gmail.com) 信件主旨請註明「報名失智照護課程」。

(三)本報名簡章如有需求可自行影印或逕自本會網頁下載<http://www.zda.org.tw/>。

(四)相關事宜及報名確認，請電洽(06)222-6016，張凱惠社工員。

十三、其他注意事項：

(一)參加學員需全程參與，始核發研習證明。

(二)本課程全程免費，惟求公平性，報名後請務必出席，以確保其他參與者權益；若不克出席，敬請於開課5日前電洽本協會取消報名，俾安排其他學員遞補。

(三)本課程預計申請社工師、護理師繼續教育積分(申請中)。

(四)本協會保留講師更動權，惟課前通知(含正確課表)將於開課前5日以電子郵件或簡訊寄發，並公告於本協會網站(最新消息)，請學員屆時務必確認。

(五)為響應環保政策，參加學員敬請自行攜帶筆、環保杯(筷)。

十四、課程內容：

**◎專業人員核心訓練**：10小時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一天：**7月10日**(星期五) | | | |
| 08:00-08:20 | 報到 | | |
| 08:20-08:30 | 開幕式暨長官致詞 | | |
| 時間 | 課程名稱 | 時數 | 講師 |
| 08:30-10:00 | 失智症診斷及藥物治療 | 1.5 | 衛生福利部臺南醫院神經科  洪煒斌醫師、本協會秘書長 |
| 10:10-12:10 | 失智症者的精神行為症狀及因應方式 | 2 | 成功大學醫學院護理學系暨 老年研究所王靜枝教授 |
| 12:10-13:30 | 午餐 | | |
| 13:30-15:00 | 失智照護之溝通技巧 (個案、家屬及照顧團隊) | 1.5 | 長榮大學護理學系  許雅娟副教授 |
| 15:10-17:10 | 失智症者活動設計及帶領技巧 | 2 | 衛福部嘉南療養院職能治療科  黃​婉茹主任 |
| 第二天：**7月11日**(星期六) | | | |
| 時間 | 課程名稱 | 時數 | 講師 |
| 08:30-09:00 | 報到 | | |
| 09:00-10:30 | 失智照護倫理議題 | 1.5 | 講師邀請中 |
| 10:40-12:10 | 個案報告及研討：失智照護跨專業團隊合作模式 | 1.5 | 主持人：成大失智症中心主任 白明奇教授、本協會理事長  案例分享：台南市政府照顧服務管理中心專員(邀請中) |

**◎照顧服務員訓練**：7小時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7月25日(星期六) | | | |
| 08:00-08:20 | 報到 | | |
| 08:20-08:30 | 開幕式暨長官致詞 | | |
| 時間 | 課程名稱 | 時數 | 講師 |
| 08:30-10:00 | 認識失智症 | 1.5 | 活水神經內科診所神經內科  柯登耀醫師 |
| 10:10-12:10 | 失智症精神行為症狀的認識 | 2 | 國立台南護專護理科 邱玉坤助理教授 |
| 12:10-13:30 | 午餐 | | |
| 13:30-15:30 | 與失智症溝通之原則與演練 | 2 | 佳里榮譽國民之家失智照顧專區 吳淑芬護理師 |
| 15:40-17:10 | 照顧者之自我調適 | 1.5 | 上善心理治療所院長  羅秋怡心理師 |

**社團法人台南市熱蘭遮失智症協會-104年台南市失智照護知能課程**

**«專業人員核心訓練»暨«照顧服務員訓練»**

**報 名 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 報名課程 | **□專業人員核心訓練課程 □照顧服務員訓練課程** | | | |
| 單位(團體)  名稱 |  | | | |
| 姓名 |  | 出生年月日 | |  |
| 職稱 |  | | 性別 | □女 □男 |
| 聯絡電話 |  | | 聯絡手機 |  |
| 聯絡地址 |  | | | |
| 電子郵件 |  | | | |
| 餐食 | □葷 □素 | | | |
| 相關證明需求 | □時數認證條 □證書（若需時數條、證書，煩請二擇一）  □皆不需要 | | | |

(一)請於7月3日前填妥報名表，傳真或EMAIL至本會，**傳送後煩請再來電確認，始算完成報名程序**。

(二)傳真電話：(06)222-6017 EMAIL：[zda2004a@gmail.com](mailto:zda2004a@gmail.com) 信件主旨請註明「報名失智症護知能課程」。

(三)本報名表如有需求可自行影印或逕自本會網頁下載<http://www.zda.org.tw/>。

(四)相關事宜及報名確認，請電洽(06)222-6016，張凱惠社工員。

**交通資訊：**台南市松柏育樂中心(台南市南區南門路263號)

****

**大眾運輸工具資訊**

**一、本中心鄰近公車定點及搭乘路線班次如下：**

（一）體育公園：0右路、0左路、5路、觀光休閒公車88路。

（二）南門路：2路。

（三）勞工中心：15路。

（四）台南高商：0右路、0左路、2路、5路、15路。

（五）家齊女中：0右路、0左路、2路、5路、15路。

**二、各班車時間及發車間隔**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 路線 | 班車時間 | 發車間距 |
| 0右路、0左路 | 平日6：00~22：00，  假日6：30~22：00 | 尖峰20~30分，離峰40~50分 |
| 2路 | 平日6：00~22：00，  假日6：15~22：00 | 尖峰15~20分，離峰25~30分 |
| 5路 | 平日6：00~22：00，  假日6：10~22：00 | 尖峰15~20分，離峰25~40分 |
| 15路 | 平日6：00~22：00，  假日6：20~22：00 | 尖峰20~25分，離峰30~50分 |
| 觀光休閒公車88路 | 平日9：00~18：00，  假日8：30~19：00 | 平日1小時1班，假日半小時1班 |