

照顧失智症 大家相逗陣

全國失智症家屬照顧技巧訓練課程暨家屬支持團體

失智照顧長路漫漫壓力如千斤巨石，你是否感到精疲力竭，失智者無故失控的行為，是疾病還是故意？疑惑讓彼此距離越拉越遠，讓我們一起尋覓知音、求得認同、腦力激盪，為自己與家人提供更好的生活品質。

活動時間：星期六上午

9：00-10：30 家庭照顧技巧訓練課程 每場次 30 人 失智照顧者與一般民眾皆可參加

10：40-12：10 家屬支持團體 每場次限定 15 人

課程訊息：

區域	日期	家庭照顧技巧訓練課程	課程講師	團體帶領人	上課地點	課程聯絡人
台北	03/23	失智症照顧新知與退化過程輕、中、重度的認識	陳達夫 主治醫師	許雅青 主任	聖若瑟失智老人養護中心四樓講堂 (萬華區德昌街125巷11號)	許夙瑩社工師 02-23046716 分機 108
	05/11	失智者精神行為問題的認識與因應				
	07/06	日常活動安排與環境規劃				
	09/07	照顧者壓力調適				
苗栗	03/16	認識失智症	謝媽嫻 副教授	謝媽嫻 副教授	署立苗栗醫院第三會議室 (苗栗市為公路747號)	連淑菁營養師 03-7559362 03-7684074 分機 15
	04/27	失智症藥物治療與照顧	林順良 總藥師			
	05/25	失智症精神行為問題的認識	謝媽嫻 副教授			
	06/08	失智症相關社會資源與應用	劉芝桂 照顧管理專員			
雲林	04/13	認識失智症	王莉娜 護理師	呂嘉豐 臨床心理師	雲林縣婦女福利服務中心 (斗六市府文路22號)	李依潔 社工 05-5522663 分機 2667
	06/15	失智者精神行為問題的認識與因應				
	08/17	日常活動安排與環境規劃				
	10/26	照顧者壓力調適				
花蓮	03/30	失智症照顧新知	曾雯婷 護理長	楊格政 臨床心理師	門諾醫院恩慈樓3樓第二會議室 (花蓮市民權路44號)	江筱蕙 護理長 03-8241830
	06/22	失智症精神行為問題的照護	劉玉梅 職能治療師			
	09/14	日常活動安排與環境規劃				
	11/09	照顧者壓力調適				
馬祖	04/20	認識失智症與失智症精神行為問題的照護	王莉娜 護理師	劉玉梅 職能治療師	連江縣衛生局1樓講堂 (南竿鄉復興村216號1樓)	陳淑珍 專任助理 083-622095 分機 321
	07/20	日常活動安排與環境規劃				
講師陣容	陳達夫 醫師 臺大醫院神經部 / 劉玉梅 職能治療師 三軍總醫院松山復健科 / 王鵬智 助理教授 輔仁大學臨床心理系 / 許雅青 主任 台北信義老人服務中心 謝媽嫻 副教授 國立台中科技大學老人服務事業管理系 / 林順良 總藥師 署立苗栗醫院 / 劉芝桂 照管專員 苗栗縣長照中心 / 王莉娜 護理師 桃園榮譽國民之家 呂嘉豐 臨床心理師 台中榮總醫院灣橋分院 / 曾雯婷 護理長 花蓮門諾醫院壽豐分院 / 江筱蕙 護理長 門諾醫院附設護理之家 / 楊格政 臨床心理師 花蓮門諾醫院					

指導單位：內政部

主辦單位：天主教失智老人基金會 網址：<http://www.cfad.org.tw> 聯絡人：陳玉萍 社工 02-23046716 分機 156

協辦單位：苗栗縣政府長期照護管理中心、行政院衛生署立苗栗醫院、雲林縣政府、花蓮門諾醫院、連江縣衛生局長期照顧管理中心

照顧失智症 大家相逗陣

全國失智症家屬照顧技巧訓練課程暨家屬支持團體 報名表

活動時間：星期六上午

9：00-10：30 家庭照顧技巧訓練課程 每場次 30 人 失智照顧者與一般民眾皆可參加

10：40-12：10 家屬支持團體 每場次限定 15 人(名額有限請儘速報名)

課程訊息：

區域	日期	家庭照顧技巧訓練課程(請勾選欲參加課程與團體)	家屬支持團體	課程聯絡人	上課地點
台北	03/23	<input type="checkbox"/> 失智症照顧新知與退化過程輕、中、重度的認識	<input type="checkbox"/>	許夙瑩社工師 電話：02-23046716 分機 108 傳真：02-23320877 e-mail：emptytofu@hotmail.com	聖若瑟失智老人養護中心四樓講堂 (萬華區德昌街 125 巷 11 號)
	05/11	<input type="checkbox"/> 失智者精神行為問題的認識與因應	<input type="checkbox"/>		
	07/06	<input type="checkbox"/> 日常活動安排與環境規劃	<input type="checkbox"/>		
	09/07	<input type="checkbox"/> 照顧者壓力調適	<input type="checkbox"/>		
苗栗	03/16	<input type="checkbox"/> 認識失智症	<input type="checkbox"/>	連淑菁營養師 03-7559362/03-768407 分機 15 傳真：03-7559484 e-mail： mlh146@tcmail.doh.gov.tw	署立苗栗醫院第三會議室 (苗栗市為公路 747 號)
	04/27	<input type="checkbox"/> 失智症藥物治療與照顧	<input type="checkbox"/>		
	05/25	<input type="checkbox"/> 失智症精神行為問題的認識	<input type="checkbox"/>		
	06/08	<input type="checkbox"/> 失智症相關社會資源與應用	<input type="checkbox"/>		
雲林	04/13	<input type="checkbox"/> 認識失智症	<input type="checkbox"/>	李依潔 社工 05-5522663 分機 2667 傳真：05-5340615 e-mail：blue7489@yahoo.com.tw	雲林縣婦女福利服務中心 (斗六市府文路 22 號)
	06/15	<input type="checkbox"/> 失智者精神行為問題的認識與因應	<input type="checkbox"/>		
	08/17	<input type="checkbox"/> 日常活動安排與環境規劃	<input type="checkbox"/>		
	10/26	<input type="checkbox"/> 照顧者壓力調適	<input type="checkbox"/>		
花蓮	03/30	<input type="checkbox"/> 失智症照顧新知	<input type="checkbox"/>	江筱蕙 護理長 03-8241830 傳真：03-8241349 e-mail：chh1008@hotmail.com	門諾醫院恩慈樓 3 樓第二會議室 (花蓮市民權路 44 號)
	06/22	<input type="checkbox"/> 失智症精神行為問題的照顧	<input type="checkbox"/>		
	09/14	<input type="checkbox"/> 日常活動安排與環境規劃	<input type="checkbox"/>		
	11/09	<input type="checkbox"/> 照顧者壓力調適	<input type="checkbox"/>		
馬祖	04/20	<input type="checkbox"/> 認識失智症與失智症精神行為問題的照顧	<input type="checkbox"/>	陳淑珍 專任助理 083-622095 分機 321 傳真：083-622377 e-mail：csjane@matsuhb.gov.tw	連江縣衛生局 1 樓講堂 (南竿鄉復興村 216 號 1 樓)
	07/20	<input type="checkbox"/> 日常活動安排與環境規劃	<input type="checkbox"/>		

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	歲	教育程度	
	電話	(日)：	手機：					
	居住地址	□□□						
	E-mail							
	身分別	<input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 失智者相關照顧人員，職稱_____ <input type="checkbox"/> 一般民眾						
	與患者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 媳婦		是否同住	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	照顧情形	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 外傭 <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 日照 <input type="checkbox"/> 養護 <input type="checkbox"/> 其它_____	
訊息來源	<input type="checkbox"/> 工作單位 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 醫院		未來參加活動意願		<input type="checkbox"/> 失智照顧技巧課程 <input type="checkbox"/> 家屬支持團體			
參加家屬支持團體請填下列問題								
參加團體動機								
照顧困難請簡述								
團體期待								
已申請福利	<input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 走失手鍊 <input type="checkbox"/> 其它_____							

報名表填妥後請傳真或 e-mail 給各單位聯絡人