

2014 年「安寧居家療護」研習課程

（「安寧志工學苑」愛羽研習課程）

- 【目的】** 1. 培訓「安寧居家療護」志工。
2. 提供各醫院安寧志工進修的管道，以協助安寧居家照顧之工作。
- 【參加對象】** 1. 線上安寧志工（或安寧共同照護）及「安寧志工學苑」學員。
2. 從事安寧療護（或安寧共同照護）之醫護、社工等人員。
3. 對安寧居家照顧有興趣之大眾。
- 【主辦單位】** 財團法人佛教蓮花基金會
- 【日期】** 2014 年 8 月 16、17、23、24 日（周六、日）
- 【地點】** 蓮花基金會／大教室
(10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓，捷運圓山站 2 號出口附近)
- 【費用】** 1. 一般學員：講義材料費 1,500 元。
2. 「安寧志工學苑」伴羽及懷羽學員：講義材料費 700 元，保證金 1,000 元，全勤（不遲到早退）可退回保證金。
3. 「安寧志工學苑」愛羽以上學員：免講義材料費，保證金 1,000 元，全勤（不遲到早退）可退回保證金。
※8 月 16、17、23、24 日午餐提供素食便當（請自備環保筷、水杯）。
- 【課程內容】** 請詳參次頁課程表。
- 【報名方式】** 1. 即日起至 2014 年 7 月 28 日（一）截止，逾期請先來電確認是否還有名額，再報名繳費。
2. 欲採取線上報名者，請至蓮花基金會官網 www.Lotus.org.tw 填寫線上報名表。
3. 請填妥「報名表」後，連同「繳費收據」一併傳真（02）2593-3535 郵寄：蓮花基金會／10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓，並來電（02）2596-1212 確認後，方完成報名手續。
4. 繳費方式請參「活動付款方式」，並請務必註明「姓名」、「活動名稱」，以免影響您的報名權益。報名截止日前取消報名者，可全額退費（唯須於活動後才退費，並需扣除行政手續費 200 元），逾期恕不退費。
- 【認證】** 1. 全程參與者，可獲「台北市終身學習護照」時數認證，以及蓮花基金會繼續教育課程時數證明。
2. 「安寧志工學苑」學員可獲得愛羽必修（CA~CZ）共 29 學分認證。

2014 年「安寧居家療護」研習課程

（「安寧志工學苑」愛羽研習課程）課程表

■研習日期：2014 年 8 月 16、17、23、24 日（週六、日）

■研習地點：蓮花基金會／大教室（台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓）

日期	時間	主題	安寧志工學苑認證			講師
			活動編號	時數	學分	
8/16 (六)	08:30-08:50	報到	*			*
	08:50-09:00	始業式	*			陳慧慈執行長／ 蓮花基金會
	09:00-12:00	溝通技巧與同理心	CI14003	3	4	吳治勳心理師／ 政大心理學系助理教授
	13:30-16:30	同理心實例演練	CD14001	3	4	
8/17 (日)	10:00-12:00	善終準備與遺體護理	CC14001	2	4	王浴護理長／ 前台大醫院緩和醫療病房護理長
	13:30-15:30	瀕死徵象評估與瀕死護理	CE14001	2	2	王浴護理長／ 前台大醫院緩和醫療病房護理長
	15:40-17:40	靈性照顧法門（二） ～數息與助念	CS14002	2	2	恆礎法師／ 台大醫院臨床佛教宗教師帶領法師
8/23 (六)	10:00-12:00	家務處理	CF14001	2	2	尹正老師／ 耕莘醫院資深安寧志工
	13:30-15:30	安寧居家療護概論及作業規範	CG14002	2	2	翁瑞萱主任／ 台大醫院金山分院護理組主任
	15:40-17:40	照護計畫及紀錄之撰寫	CH14001	2	2	
8/24 (日)	10:00-12:00	身體結構功能與評估	CA14001	2	2	高碧月護理師／ 恩主公醫院安寧共同照護護理師
	13:30-15:30	病人日常生活功能之促進與維護	CB14001	2	2	高碧月護理師／ 恩主公醫院安寧共同照護護理師
	15:40-17:40	家庭照顧需求與協助暨學習綜合討論與心得分享	CJ14001 CZ14001	2	2 1	蔡惠芳社工師／ 三軍總醫院社會服務室

2014 年「安寧居家療護」研習課程 （「安寧志工學苑」愛羽研習課程）報名表

●敬請以正楷確實填寫以下資料，資料齊全方予以受理，謝謝！

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 日	西元 19 年 月 日	婚 姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其它
畢業學校		科 系	
服務單位		職 稱	
職 業 (可複選)	<input type="checkbox"/> 僧眾 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 安寧志工 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其它：_____		
宗 教 信 仰	<input type="checkbox"/> 佛教 (皈依法師：_____ 親近道場：_____ 法名：_____) <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 一貫道 <input type="checkbox"/> 回教 <input type="checkbox"/> 其它：_____		
聯 絡 電 話	(公)() 分機 / (宅)()		
傳 真 號 碼	()	手 機 號 碼	
E-mail	(請工整填寫)		
聯 絡 地 址	□□□-□□		
索 閱 會 刊	<input type="checkbox"/> 我想免費索取紙本《生命雙月刊》 <input type="checkbox"/> 我想訂閱《生命雙月刊》電子報		
請 勾 選 身 分	1. <input type="checkbox"/> 一般學員，講義材料費 1,500 元。 2. <input type="checkbox"/> 「安寧志工學苑」伴羽及懷羽學員，學號：_____， 講義材料費 700 元+保證金 1,000 元=1,700 元。 3. <input type="checkbox"/> 「安寧志工學苑」愛羽（以上）學員，學號：_____， 保證金 1,000 元。		
繳 費 方 式	繳費完成才等於報名完成，繳費方式請參見下一頁。 <input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> ATM <input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 現金袋 <input type="checkbox"/> 至蓮花基金會繳交		

繳費方式採前三種方式者，請將姓名、電話寫在收據上傳真 (02) 2593-3535，
並來電 (02) 2596-1212 確認後方完成報名手續。

※本會將於活動前一週寄發「報到通知單」。

2014 年「安寧居家療護」研習課程

(「安寧志工學苑」愛羽研習課程)

【活動付款方式】

1. 郵政劃撥捐款：

帳號－18350919 / 戶名－財團法人佛教蓮花基金會

※並請於「通訊欄」註明報名活動之名稱。

2. ATM 轉帳：

帳號－0903-765-307-139

銀行代碼－006 (合作金庫銀行)

3. 電匯：

帳號－0903-765-307-139

戶名－財團法人佛教蓮花基金會

4. 信用卡：

請填妥下方「信用卡授權書」後，再傳真寄回本會，並來電確認。

5. 支票：

支票抬頭請指名「財團法人佛教蓮花基金會」，再以掛號郵寄本會即可，並請於信封上註明「姓名、電話、報名活動之名稱」。

6. 現金袋：

請至郵局購買現金袋，裝入現金寄至本會，並請於信封上註明「報名活動之名稱」。

7. 至蓮花基金會繳交。

※採用 1、2、3 種方式者，請務必將收據影印後，註明「姓名、電話、報名之活動名稱」，傳真至本會，並來電確認。謝謝！

信用卡授權書		填表日期： 年 月 日	
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JBC	銀行別	
持卡人簽名		身分證字號	
地 址	□□□-□□	電 話	
信用卡號	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□	有效期限	西元 年 月
金 額	新台幣 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整		
收 據 抬 頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 不同，姓名： _____ 地址： _____		
此欄由本會填寫	授權日期：	授權碼：	收據號碼：

電話：(02) 2596-1212 / 傳真：(02) 2593-3535

10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓 / <http://www.Lotus.org>