**109年度臺南市政府衛生局培訓「失智友善師資認證」計畫**

1. **計畫緣起：**

失智症患者的病程很長，平均8-10年，甚至也有達到15年或20年。在這麼漫長的歲月中，照顧者要不斷學習新知，並且尋求專業的協助，來因應患者各階段的心智退化和行為問題；同時，也要多多和有類似處境的夥伴，互相鼓勵；另外，更須要友善的社區給予關懷與包容。透過培訓失智友善師資，傳遞正確的失智相關知識，讓參與的學員成為失智友善天使，一同營造友善態度及提升失智症的預防知能，以降低失智症的罹患風險與大眾對失智症的歧視與偏見，建構更友善的環境與社會參與，以減輕家庭照顧壓力。

1. **計畫目的：**
   * 1. 培訓失智友善師資，協助招募失智友善天使，提升本市民眾失智症的認知及友善態度。
     2. 提升醫事人員失智症的相關識能，以給予失智症患者及其家屬內更專業的醫療服務與衛教諮詢，強化對失智症個案的溝通技巧。
2. **主辦單位：**臺南市政府衛生局。
3. **對象：**
4. 臺南市醫事人員。
5. 服務於臺南市醫療單位或失智症、老人、長照、身心障礙領域之下列人員：
6. 護理、職能治療、物理治療、社工、心理、營養師、藥師等專業人員。
7. 老人或長照相關學系畢業之實務工作者。
8. **認證方式有兩種：**
9. 取得社會局辦理「失智照護服務計畫」之失智症醫事專業訓練課程證明(無須參加衛生局辦理的「失智友善師資認證」課程)：
10. 醫師：失智症醫事專業8小時訓練課程證明。
11. 專業人員：失智症醫事專業8小時訓練課程(專業人員**進階課程**)證明。
12. 至e等公務園(<https://elearn.hrd.gov.tw/> )完成「失智友善社區」課程學習(<https://elearn.hrd.gov.tw/info/10013087>)，線上學習操作步驟詳如附件一，存取出線上學習證明PDF檔。
13. 繳交下列資料，即可取得失智友善師資認證證書：
14. 方法一：

(1)至<https://pse.is/P6ZUU>填寫資料並上傳下列資料

□ 失智症醫事專業訓練課程證明(PDF檔)

□ e等公務園「失智友善社區」線上學習證明(PDF檔)

(2)郵寄「加入失智友善守護天使及失智友善師資」意願書(附件二)至臺南市政府衛生局國民健康科林佳蓉衛生稽查員收。

1. 方法二：郵寄下列資料至臺南市政府衛生局國民健康科林佳蓉衛生稽查員收。

□ 失智症醫事專業訓練課程證明影印本

□ e等公務園「失智友善社區」線上學習證明影印本

□ 失智友善師資認證申請表(附件二)

1. 參加衛生局辦理的「失智友善師資認證」課程(無取得失智照護服務計畫之失智症醫事專業訓練課程證明者)：
2. 課程前：至e等公務園(<https://elearn.hrd.gov.tw/>) 完成4小時線上課程，課程內容詳如表一，並於**報名時**將線上課程學習證明PDF檔上傳至報名系統，線上學習操作步驟詳如附件一。

表一、e等公務園線上學習課程

|  |  |
| --- | --- |
| **課程名稱** | **課程連結** |
| 認識失智症及其徵兆與預防（上） | <https://elearn.hrd.gov.tw/info/10013010> |
| 認識失智症及其徵兆與預防（下） | <https://elearn.hrd.gov.tw/info/10013062> |
| 失智症衛教技巧 | <https://elearn.hrd.gov.tw/info/10013004> |
| 失智友善社區 | <https://elearn.hrd.gov.tw/info/10013087> |

1. 「失智友善師資認證」課程：
   * + 1. 報名方式：網址：<https://pse.is/QQDM5> ，請於**04月16日前**完成線上報名。
       2. 實體課程提供中華民國護理師護士公會全國聯合會學分、營養師繼續教育學分、藥師繼續教育學分、職能治療師專業繼續教育積分、物理治療師專業繼續教育積分、長期照顧服務人員訓練認證繼續教育學分及公務人員時數。
       3. 人數：每場50人，共100人。
       4. 課程時間：
          1. 第一場：109年04月22日（星期三)。
          2. 第二場：109年04月29日（星期三)。
       5. 地點：臺南市政府衛生局林森辦公室五樓大禮堂(臺南市東區林森路一段418號)。
       6. 課程表：

| **時間** | **議程** | **主持人/講師** |
| --- | --- | --- |
| 08:30~08:40 | 報到 | 國民健康科 |
| 08:40~08:50 | 前測 | 國民健康科 |
| 08:50~09:00 | 致詞 | 長官 |
| 09:00~10:30 | 1. 認識失智症及診斷與評估 2. 年輕型失智症 3. 如何遠離失智症 | 4/22  柯登耀 醫師  活水神經內科診所  4/29  楊淵韓 神經內科主任  高雄市立大同醫院 |
| 10:30~10:40 | 休息 | 國民健康科 |
| 10:40~12:10 | 失智症的服務與資源 | 王桂玉 老師  國立臺南護理專科學校 |
| 12:10~13:00 | 午餐 |  |
| 13:00~13:30 | 影片欣賞 | 國民健康科 |
| 13:30~15:00 | 失智者溝通之原則與技巧(1) | 王桂玉 老師  國立臺南護理專科學校 |
| 15:00~15:10 | 休息 |  |
| 15:10~16:40 | 失智者溝通之原則與技巧(2) | 王桂玉 老師  國立臺南護理專科學校 |
| 16:40~16:50 | 後測及滿意度調查 | 國民健康科 |
| 16:50~ | 賦歸 |  |

1. **活動注意事項：**
2. 於課程前14天至<https://pse.is/KGKV4> 填寫TOCC。
3. 有呼吸道症狀，應盡速就醫在家休養，避免參加集會活動、體溫≧38℃(耳溫38℃、額溫37℃)者應避免參加。
4. 在14天自主管理期間者，請勿參加。
5. 參加活動如有口罩需求請自備。

**臺南市政府衛生局失智友善師資認證申請表**

附件二

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 英文  名字 |  | | | 出 生  年月日 |  | | 性別 | * 男   □ 女 |
| 專業人員類別 | □醫師 □護理師 □藥師 □營養師 □臨床心理師 □物理治療師 □職能治療師  □社工師 □其他 | | | | | | | | | |
| 身分證字號 |  | 地址 |  | | | | | | | |
| 聯絡電話 | （O） （H）  手機號碼： | | | | 電子信箱 |  | | | | |
| 醫 事 證 書  字 號 | 字 第 號 | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | 院校名稱 | | | 系(所)別 | | | | 學位 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 現職 | 機關名稱 | | | 職務 | | | | 年資 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 是否已檢附下列資料，已完成請打勾  □ 失智症醫事專業訓練課程證明影印本  □ e等公務園「失智友善社區」線上學習證明影印本 | | | | | | | | | | |
| **「加入失智友善守護天使及失智友善師資」意願書**  本人 (正楷簽名)願意擔任失智友善守護天使及失智友善師資，於遇到疑似或失智者時能主動給予適當協助(如：依看、問、留、撥SOP協助走失之失智者回家)；並協助臺南市政府衛生局廣宣失智症相關識能，招募失智友善天使及組織。   * 看問留撥SOP：   **1看：發現異狀** 茫然無助、重複行為 **2問：關心需求** 從何處來?往哪裡去?  **3留：適當協助** 提供茶水 絕不強留 **4撥：110 當地警察局**  見證人(臺南市政府衛生局填寫)： (簽章)  簽署日期：中華民國109年 月 日 | | | | | | | | | | |