

社團法人臺北市諮商心理師公會協辦課程簡章

一、 活動名稱	失智症醫事專業人員訓練進階課程		
二、 舉辦日期	民國 111 年 07 月 09 日(六)，08 點 30 分至 17 點 40 分		
三、 活動地點	<input type="checkbox"/> 實體：地址/場地名稱 <input checked="" type="checkbox"/> 線上：cisco webex 線上直播		
四、 估計參與人數	本會有效會員 20 位名額 (須全程參與，課程結束後將查詢主辦單位簽到退紀錄，若有無故缺課或遲到早退之情事，將取消未來其他協辦課程參與資格)		
五、 主辦單位	臺北榮總失智治療及研究中心		
六、 餐點	不免費提供餐點		
七、 費用	免費		
八、 備註	主辦單位將另外申請長照人員積分認證		
九、 活動流程			
課程日期/時間	課程名稱	課程介紹	講師
民國 111 年 07 月 09 日(六)，08 點 30 分至 10 點 30 分	失智症不同階段照顧重點方法	課程包含失智症病程發展與照護應對、失智症長者日常生活照護技巧、失智友善環境規劃及安全 (一)不同期別，不同照護重點-輕度 儘量發揮長者仍保留的功能 1. 在安全的原則下，維持個人活動性及尊嚴性 2. 運用藥物及非藥物方式 3. 照顧者了解失智症相關訊息，學習照顧技巧，參與支持與學習活動，了解社會福利資源 (二)不同期別，不同照護重點-中度 患者功能退化且精神行為症狀最為顯著 1. 學會避免不必要的衝突 2. 在省力的原則下完成照護工作 3. 照顧者學習自我照顧與調適 4. 尋求家人的情緒疏通、壓力分享與照護分工 (三)不同期別，不同照護重點-重度 照護重點在生活機能 1. 關注於患者營養、排泄等基本生理需求 2. 避免褥瘡、尿道感染、吸入性肺炎或跌倒帶來的身體傷害，造成功能更快速的退	徐靜萍 護理師/ 前板橋榮家堂長

		化 3. 合理的照顧目標，與家人一起討論，住家裡還是機構	
民國 111 年 07 月 09 日(六)， 10 點 35 分至 11 點 35 分	失智症精神行為問題及其照顧	以講述、影片和實際案例分享等方式，協助學員認識失智症病人常見的精神行為問題，包含相關症狀的分類，及相關藥物與非藥物治療方式。期盼協助專業人員認識失智症精神行為問題，並嘗試衛教失智症照顧者，引導其理解如何照顧與應對其相關症狀，及教導其學習如何與失智症病人溝通互動，也希望透過專業人員對照顧者的衛教與賦能，提昇照顧者面對與處理失智症病人精神行為問題的能力，並降低照顧者照護失智症病人精神行為問題的壓力，以增進整體失智家庭的生活與照顧品質。主要課綱如下： 1. 失智症精神行為問題症狀 2. 失智症精神行為問題藥物與非藥物治療 3. 對照顧者衛教內容與方式	林其薇 諮商心理師
民國 111 年 07 月 09 日(六)， 11 點 40 分至 12 點 40 分	與失智者溝通之原則與技巧		
民國 111 年 07 月 09 日(六)， 13 點 30 分至 15 點 30 分	失智者之活動安排與環境營造	活動安排與生活促進的方式。在居家環境上方面，也是需要調整進而提供適度刺激、活動機會以及兼顧安全性。經由以上方式讓失智者在環境能感到安適，讓失智者發揮所長，降低依賴性，進一步減少問題行為及照顧者壓力，並提昇生活品質。 1. 失智者照顧環境設計的目的與原則 2. 失智者日常生活與活動安排之理念與原則 3. 活動安排實務 4. 自我照顧能力訓練 5. 失智輔具介紹	莊博文 職能治療師
民國 111 年 07 月 09 日(六)， 15 點 35 分至 16 點 35 分	失智症的法律議題	失智症的法律議題（失智症可能面臨之法律議題，輔助、監護宣告，遺囑與信託） 因協助 90 歲高齡老母親處理被親生兒子提告的財產訴訟案，吳挺絹律師開始思考：「財產分配問題對於親屬關係的深遠影響」。進而致力於透過法律工作，協助家庭關係和諧圓滿，並常透過法律講座，分享正確的財務規劃觀念，本課程將會分享如何保護失智症患者的財產？如以輔助、監護宣告。認識兼顧保護照顧者(監護人)，	吳挺絹 律師

		<p>與保障被照顧者(患者)的財產安全，的法律制度。並說明幾項常見的失智照護法律議題。</p> <p>一、信託能如何保護失智症患者？</p> <p>二、失智症患者立下的遺囑有效嗎？</p> <p>三、失智症患者要負刑事責任嗎？</p>	
<p>民國 111 年 07 月 09 日(六)， 16 點 40 分至 17 點 40 分</p>	<p>失智症安寧療護</p>	<p>失智症安寧療護（失智症末期症狀之處置與照護，失智症安寧緩和照護之需求與評估，預立醫療自主計畫，認識安寧緩和條例。）</p> <p>失智症是緩慢進行且仍無法治癒的疾病，從早期輕微症狀，逐漸進入中重度、甚至末期症狀，研究顯示失智症病人的醫療與照護需求遠高於同年齡的非失智者，目前尚無藥物可根治失智症，其合併症最終會造成死亡，失智症家屬及早與家人討論全程照顧計畫，期能提供失智家人好品質的照顧以及圓滿的善終。世界衛生組織對於「緩和療護」的定義為「針對生命遭受疾病威脅之病人與家屬的一種照顧方式」，故照護失智症病人，應具備安寧緩和療護觀念。課程內容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 失智症安寧緩和醫療之需求評估及收案時機 2. 失智症末期個案照顧經驗分享 3. 預立醫療自主計畫及早介入 	<p>李春杏 護理師</p>