

新北市政府衛生局失智守護天使講師培訓作業

107年10月訂定

110年11月修訂

一、目的

本市為全國人口最多之城市，依據65歲以上罹患失智症盛行率約為8%，推估111年本市失智者約4萬7千多名。然許多人無法正確分辨記憶的「老化」與「失智」的差異，甚至忽略年輕失智症患者的病癥，而導致對失智症的誤解及偏見。本局自107年起培訓失智症教學之師資並制訂「失智守護天使培訓教材（基礎課程）」公訂版，提供講師教學使用，期待社會大眾接受課程後，能去除社會對失智症的污名與標籤化，提升社會對失智症與照護者的接納，成為失智者的守護天使，將知能轉化為行動力，促進失智友善環境的落實。

二、失智守護天使講師培訓與認證

（一）講師資格，具下列之一條件者：

1. 現任或退休之教師、社福、護理、醫療相關從業人員並完成本局辦理的「失智守護師資認證」8小時實體課程。
2. 完成本市失智共照中心辦理失智症醫事專業8小時訓練課程(醫師)認證，且有意願成為失智守護天使講師者。

3. 神經科醫師、精神科醫師或高齡醫學科醫師，且有意願成為講師者。

(二) 失智守護師資認證 8 小時實體課程內容包括：失智守護天使的理念與目的、失智症識能（症狀、診斷、治療、照護等）、失智症社會服務資源及相關法律運用、失智症友善社區(概念與建立、友善組織、友善居民及友善環境)、實體案例小組討論、失智者溝通與技巧等。

(三)領取講師證書方式：

1. 完成本局辦理的「失智友善師資認證」8 小時實體課程者，由本局核發實體證書，證書效期為兩年。
2. 完成失智症醫事專業 8 小時訓練，且有意願擔任講師者，由共照中心協助至本局官網「失智守護天使專區」上傳當次之完訓證明及擔任講師意願書(附件 1)。

三、 講師授課方式：

(一) 以「失智守護天使培訓教材基礎課程」公訂版進行失智守護天使課程教學。

(二) 自行授課：

講師與辦課單位（如：共照醫院、據點、學校等）接洽開課。

(三) 由本局媒合授課：

有課程需求的單位向本局提出申請，本局徵詢師資庫中的講師，以回復的先後順序進行講師媒合；申請單位須於講師授課完畢後一周內，繳交講師授課滿意度調查(附件 2)。

(四) 講師於實體或線上推廣課程結束後一周至內至本局官網「失智守

護天使專區」上傳受訓學員的簽到單(附件 3)與「推廣課程成果報告」(附件 4)。

四、 講師續證規定：

(一) 採申請制，講師於屆期前一個月至本局官網中的「失智守護天使專區」(<https://www.health.ntpc.gov.tw/basic/?node=203871>)提出申請書(附件 5)並上傳下列資料，逾期不受理。

(二) 上傳資料：

1. 完訓證明：於講師證書效期內，須完成總時數 10 小時的繼續教育時數，包含失智症、長期照顧、居家照顧及高齡照顧等識能相關實體或線上課程。完訓資料須包含課程名稱、姓名、日期、時數，相關參考課程如附件 6。

2. 授課簽到單：於新北市辦理至少累計 2 節(1 節 50 分鐘)失智守護

天使課程，在本市累計學員數須達 60 人。

(三) 續證證書領取方式：

檢具完訓證明及授課簽到單，經審認通過後，函送續證通知書。

五、 本作業如有未盡事宜，將另行補充或修訂。

附件 1：講師簽署意願書

新北市政府衛生局失智守護天使講師意願書

本人_____ (正楷簽名)願意加入新北市政府衛生局失智守護講師庫，以講座鐘點費支給表為原則於新北市教授失智守護天使課程，提升新北市居民失智症識能，給予失智症個案適當的協助，共同營造失智友善社會。

簽署人資料：

1. 姓名：
2. 性別：
3. 身分證字號：
4. 居住行政區： 市 區
5. 電話：
6. 電子信箱：
7. 工作單位：

簽署日期：中華民國 年 月 日

附件 2：申請單位滿意度調查

「失智守護天使基礎課程」滿意度調查表

您好，感謝您申請失智守護天使基礎課程，為使未來講師辦理課程更臻完善，請您填答下列問題，讓我們了解您的寶貴的意見，謝謝。

1. 基本資料：

- 1-1. 申請單位：
- 1-2. 申請時間：
- 1-3. 上課地點：
- 1-4. 授課講師：

項目	問題	滿意度調查（請勾選）				
		非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
講師評估	2.1 是否滿意講師表達技巧？					
	2.2 是否滿意講師氣氛營造？					
	2.3 是否滿意講師專業知識？					
	2.4 是否滿意講師敬業態度(課前準備、教學熱忱)？					
	2.5 是否滿意講師問題回答技巧？					
	2.6 是否滿意講師時間控制得技巧？					
課程內容	3.1 是否滿意課程教材內容？					
	3.2 是否滿意課程難易度？					
	3.3 課程內容是否與預期相符？					
5. 其他建議：						

附件 3：簽到單(掃描成 PDF 上傳)

新北市政府衛生局「失智守護天使」基礎課程學員簽到單					
講師：		辦課地點：		學員總數：	
日期： 年 月 日		時間：			
人數	姓名	性別	人數	姓名	性別
1			31		
2			32		
3			33		
4			34		
5			35		
6			36		
7			37		
8			38		
9			39		
10			40		
11			41		
12			42		
13			43		
14			44		
15			45		
16			46		
17			47		
18			48		
19			49		
20			50		
21			51		
22			52		
23			53		
24			54		
25			55		
26			56		
27			57		
28			58		
29			59		
30			60		

(若不敷使用，請自行列印)

附件 4：失智守護天使-推廣課程成果報告(掃描成 PDF 上傳)

1. 辦理時間：
2. 辦理地點：
3. 參加對象：
4. 參加人數：
5. 活動照片：

新北市政府衛生局「失智守護天使」基礎課程學員學習照片	
照片 1	照片 2
1. 以公版教材教學之佐證照	2. 學員使用新北市在地資源之佐證照
照片 3	照片 4
3. 學員聽課佐證照(前)	3. 學員聽課佐證照(後)

*說明：表格若不足使用，請自行增列。

附件 5：講師續證申請書

新北市政府衛生局失智守護天使講師續證申請書

申請日期：

一、申請人

1. 姓名(簽章)：
2. 身分證字號：
3. 證書編號：
4. 證書效期起日：
5. 通訊地址：
6. 連絡電話：
7. E-MAIL：

二、代理人

1. 姓名(簽章)：
2. 通訊地址：
3. 連絡電話：
4. E-MAIL：

附件 6：講師續證參考課程表

E 等公務員之講師續證參考課程表

一、失智症識能

主題	時數
失智友善的一天	1
預防及延緩失智，從這做起(一)	1
預防及延緩失智，從這做起(二)	1
失智並不可怕，可怕的是您不知道	1
可是我們還年輕	2
健康生活預防失智-均衡飲食	1
失智症照顧環境之規劃與設計	2
失智友善社區	1

二、長期照顧

主題	時數
台灣長照趨勢	1
長照機構感染管制概論及重要性	1
長期照護機構環境清潔消毒與品質監測	1
衛生福利部長照 2.0 內涵介紹	1
長期照護機構人員管理(訪客.住民.工作人員.外包人員)	1
工作人員健康管理及監測-發燒及症狀監測、TOCC 調查、請假規則	1
長期照護機構內工作人員與住民之疫苗接種策略	1
預防長期照護機構腸胃道疾病之膳食管理	1

三、居家照護

主題	時數
照顧者及特殊需求家庭工作	2

四、高齡照護

主題	時數
高齡社會與法律	12
高齡者膳食製備與供應	1
長者衰弱簡介	1
高齡社會療癒性環境設計	1
高齡友善社區	1
高齡友善-社區資源盤點	1
老人福利服務	2