

慈濟學校財團法人慈濟科技大學
產學合作計畫書

失智社區服務據點輔導工作坊

Dementia community service center consultation workshop

執行單位：慈濟學校財團法人慈濟科技大學

長期照護研究所、台灣實證健康照護中心

合作廠商：花蓮縣衛生局

計畫執行人：宋惠娟

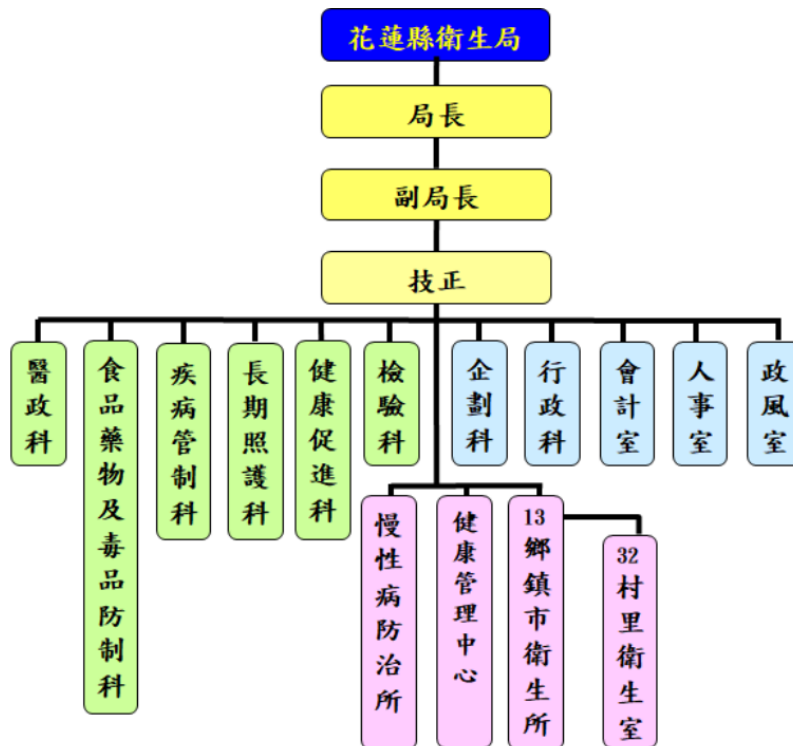
四、合作機構現況說明(各合作機構應分別填寫)

(一) 花蓮縣衛生局沿革

- 1947年4月18日成立花蓮衛生院
- 1961年7月1日改制為花蓮縣衛生局
- 2002年11月10日及2003年1月10日修正
- 2009年7月20日部份課室改科室

(二) 組織架構圖

花蓮縣衛生局組織架構圖



(三) 服務宗旨及願景

因應新世紀人類疾病型態發展趨勢及本縣推動健康樂活的既定政策方向，必須將健康的元素注入社會各重要層面之內。因此，花蓮縣衛生政策特別標舉出「產業健康化、健康生活化」概念，藉此發揮健康的多元效益，全面增進花蓮縣民身心靈健康。就「產業健康化」主張而言，其中包含三大方向。其一，促進花蓮醫療與觀光跨業合作；其二，協助地方產業推動以健康為訴求的產品設計與市場行銷策略，建立花蓮產業健康形象好口碑，大幅拓展全球日益重視健康的消費市場；其三，協助花蓮各行各業發展職場健康促進計劃，增進員工健康活力，提升產業競爭與創新能力。

另就「健康生活化」主張言之，現代化健康新思維，須將健康導入民眾日常生活當中，不論在我們的生理、心理、情緒、社會群己互動、以及心靈精神層面均應予以全面健康化。為能實現這理想，花蓮縣衛生政策將與全體縣民密切結合，廣邀鄉親共同攜手同心，齊力打造花蓮成為健康樂活的幸福家園。

在「健康生活化」政策軸心方向上，花蓮將在社區部落內廣泛成立健康支持團體，不論是運動健康社團組織、健康志工隊以及所有關懷鄉親身心健康的機關行號均予以鼓勵，藉以建構花蓮永續性的健康支持體系。此外將持續與全縣各醫療院所、學校教育機構、民間團體及政府機關充分合作，共同提升社區部落防疫能力、營造近便親切的就醫環境、協助弱勢民眾獲得健康照護、強化婦幼健康保護機制、建立縣民均衡飲食及規律運動健康習慣、保護鄉親遠離菸品、檳榔及酗酒等健康危害。

目前戮力推動之創新服務，包括率先全台推出健康美食認證及推廣制度、全面推動飲食衛生 GHP 評核制度、率全台之先提供六十五歲以上長者旗艦版免費健檢、運用全方位策略協助民眾對抗癌症風險、採用健康促進（Health Promotion）理論結合社區健康部落建構完整健康支持體系、強力管制二手菸害營造無菸優質生活環境、社會動員力抗結核病、全面提供疫苗保護民眾健康、提供長者及身心障礙民眾長期照顧服務、提供民眾溫馨的心理健康促進服務、運用先進檢驗設備為民眾健康把關。

前瞻未來，我們必以更高品質的服務，與全體鄉親共同攜手邁步，迎接花蓮更美好的未來。

(四) 參與之相關計劃

1. 醫政管理（觀光醫療、合歡山雪季、醫療救護、花蓮中區緊急醫療資源缺乏、緊急醫療等）
2. 藥物食品管理（推動花蓮縣健康美、打擊不法藥物、加強食品衛生安全保護油品稽查、加強各重要節慶稽查、學校營養午餐無預警稽查與食材抽驗）
3. 綜合保健計畫（健康減重、原住民健康促進、長者健檢、花蓮縣長者健康促進）
4. 傳染病防治計劃（提升花蓮防疫工作效能、運用社會動員模式提升花蓮防疫資源、強化社區部落防疫自覺）
5. 完成檢驗業務檢驗國際標準化

五、主要執行計畫人力

主要執行計畫人力類別	姓名	服務機構 /所/系/中心	職稱	工作月數	在本參與計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍
主持人	宋惠娟	慈濟科技大學長期照護研究所/ 台灣實證健康照護中心	所長/ 副教授	9個月	工作坊規劃、邀請講師及執行
協同主持人	秦毛漁	慈濟科技大學護理系	講師	9個月	計畫執行
協同主持人	蔡欣晏	慈濟科技大學護理系	講師	9個月	計畫執行
協同主持人	蘇信鳳	慈濟科技大學護理系	講師	9個月	計畫執行
協同主持人	林佳瑩	慈濟科技大學護理系	講師	9個月	計畫執行
協同主持人	林孟薇	慈濟科技大學護理系	講師	9個月	計畫執行

本計畫將由衛生局朱家祥局長、長照科黃秀茹科長等共同指導。

六、主要參與計畫學生人力

大專學生/研究所學生	人數	時數/月	參與計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍說明
長照所研究生	2	5	協助資料整理、課程準備及協助
護理系二技學生	5	10	協助資料整理、課程準備及協助

七、計畫中文摘要：

摘要：

本計畫主要目的辦理失智社區服務據點輔導工作坊，以失智社區服務據點照顧人員為主要對象，分別於花蓮縣北、南各區辦理失智社區服務據點輔導工作坊，包含據點實習及世界咖啡館(world café)討論模式教學，邀請失智照護及實務經驗之專家擔任講師授課，主題包含失智社區據點環境佈置、課程及活動規劃及安排、吞嚥訓練及家屬會談及照顧技巧等實作演練等，並安排具備經驗的服務據點管理者擔任工作坊主題討論帶領者，以對話式集體討論活動設計，服務據點照顧人員針對據點之營運並進行經驗分享及交流，促進照顧人員失智症照顧知能及據點營運技能，以期提升社區失智長者健康及生活品質。

關鍵詞：失智社區服務據點、失智症、工作坊、花蓮縣。

八、計畫之背景及目的：

(一)背景

依據 107 年初花蓮縣 65 歲以上老年人口數 50,750 人，推估失智總人口約 4 千多人，約九成的失智症患者住在家中，超過五成由家屬照顧，三成聘請外籍看護照顧，七成未使用長照服務，日常生活中若出現精神行為症狀常造成照顧上的困擾，對照顧者、家庭或照護人員是非常大的壓力及負擔。

調查指出失智者利用長照服務人數比例偏低，為使失智症者及家庭都能就近找得到資源並使用服務，以獲得適切照護，減輕照顧負擔，失智照護政策積極以提升失智長照服務能量，擴大失智照護資源佈建，強化社區個案服務管理機制為重點。文獻指出多數失智症專業、半專業及家庭照顧者對失智症認識及照護知能有限，故在照顧失智長者的過程中常遇到挫折，導致照顧不當，其照顧壓力及負荷大，因此增加失智社區服務據點的佈建，提供更多社區失智長者就近接受日間安全看顧、參與大腦活化及健康促進機會，強化家庭照顧者失智照顧知能及支持，不僅能延緩失智長者的失智失能及提升照顧品質，也能降低家庭照顧者的照顧負荷或返回職場工作。

花蓮縣衛生局整合縣內醫療院所、13 鄉鎮市衛生所、社區服務據點、失智症共同照護中心，共同連結醫療暨社區失智照護服務資源，設置單一聯絡窗口、失智症診斷門診服務時間、快速通關就診流程等。花蓮縣因家庭及人口結構與都會型縣市不同，少子化也造成社區失智者的照顧人力嚴重不足，更多社區失智者是老老互相照顧的型態，因此建立失智共同照護網絡更顯重要。截至 108 年 11 月花蓮縣已設置失智共同照護中心 4 處，失智社區服務據點 27 處，依據衛福部失智社區服務據點旨在提供失智者及照顧者多元複合支持服務，如認知促進、緩和失智、安全看視、照顧者照顧訓練及照顧者支持團體等，普及失智社區照顧服務，服務項目如下：

1. 提供失智個案照護及家庭照顧者支持之需求服務項目為主，如「認知促進、緩和失智」、「安全看視」、「照顧者支持團體輔導諮商」、「照顧者照顧課程」等，並因地制宜安排服務活動計畫提案請呈現預計規劃服務項目、內容及時間安排等計畫之摘要內容，惟應至少包含（「認知促進、緩和失智」及「照顧者支持團體 輔導諮商」或「照顧者照顧課程」照顧者課程得擇一等核心必要之服務

項目。

2. 加強失智個案服務，「認知促進、緩和失智」於據點服務期間，應每週辦理，並固定時段，且開設課程總數不得少於「照顧者支持團體輔導諮商」及「照顧者照顧課程」之合計。
3. 任一服務時段(指上午或下午半天，每一午別為 1 時段)不得單一辦理安全看視，必須併辦認知促進課程或照顧者課程。
4. 提供全日服務之據點，於中午用餐時間須辦理共餐活動。
5. 轉介疑似個案至共照中心，協助於收案後半年內確診。

失智人口增加快速，失智社區服務資源需求大，且極需提升整體失智照護服務量能及品質，為強化失智社區服務據點營運成效及品質，提升據點照顧人員失智照顧及據點營運相關知能有其必要性。

(二)計劃目的

本計畫主要目的辦理失智社區服務據點輔導工作坊，促進據點照顧人員失智症照顧知能及據點營運技能，以期提升社區失智長者健康及生活品質。

九、計畫方法、進行步驟及執行進度：

(一)計劃方法及執行步驟

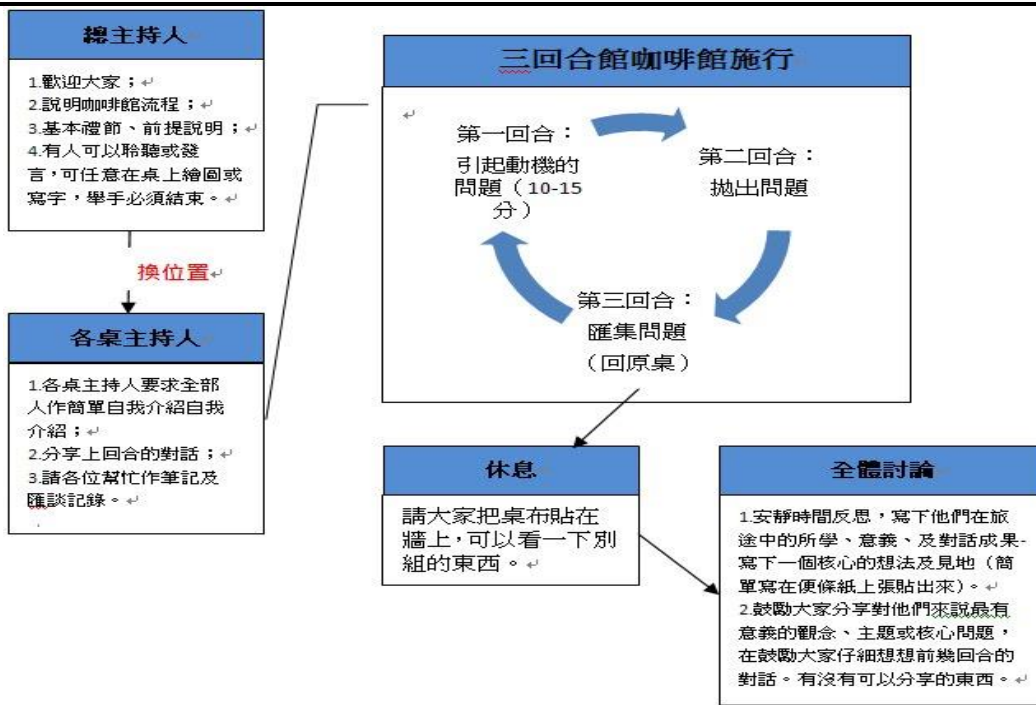
1. 對象及場域:以失智社區服務據點照顧人員為主要對象，分別於花蓮縣北、南各區辦理失智社區服務據點輔導工作坊。
2. 工作坊內容:包含據點實習及世界咖啡館(world café)討論及實作，邀請失智照護及實務經驗之專家擔任講師授課，主題包含失智社區據點環境佈置、課程及活動規劃及安排、吞嚥訓練及家屬會談及照顧技巧等實作演練等，並安排具備經驗的服務據點管理者擔任工作坊主題討論帶領者，以對話式集體討論活動設計，以輔導服務據點照顧人員針對不同主題進行設計、製作教材或示範實作，並進行經驗分享及交流。
 - (1) 據點實習:據點照顧人員以分組方式，每組約 7~8 人至慈濟科技大學瑞智憶學苑進行一整天的實習，了解據點的服務及課程規劃模式。
 - (2) 世界咖啡館討論及實作:運用華妮塔布朗 (Juanita Brown) 及大衛伊薩克

(David Isaacs) 所提出的世界咖啡館討論模式來進行工作坊，每個主題安排 3 小時，先介紹主題基本概念及原則，接著在輕鬆的氛圍中，透過彈性的小團體討論及對話，針對主題產生團體智慧的討論方式。在討論中，可以帶動同步對話、反思問題、分享共同知識、進而以實作方式規劃新的活動或教材，並進行分享或示範。可促進參與者將個人的經驗知識「外顯化」（表達出來），同時也鼓勵參與者為議題而貢獻，甚至承諾未來的行動能力與方向。參與者可以在過程中，充分感受到自己的經驗與見解被聆聽與尊重的經驗與見解被聆聽與尊重，也從中學習到從積極聆聽當中，反思自己的思考框架，進而形成共識與洞見。世界咖啡館討論模式之對話設計原則、執行策略及分組討論模式如圖一、二、三。

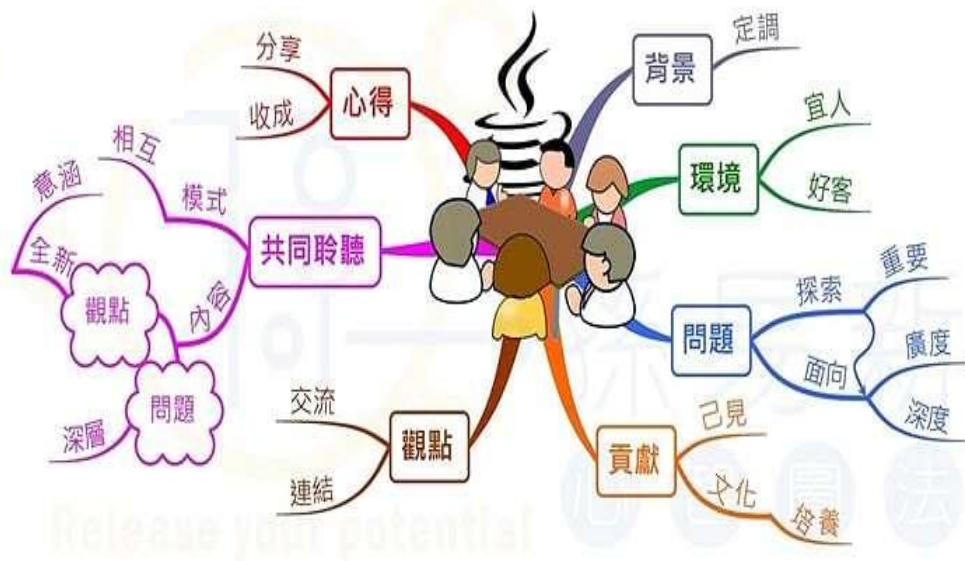
The World Café 對話設計原則



圖一 世界咖啡館對話原則



圖二 世界咖啡館執行策略



圖三 分組討論模式

3. 議程：場次將依各區需求進行調整。

(1) 北區（課程內容依區域需求彈性調整）：

第一天			
時程	課程單元名稱	講師	時數
8:00-16:00	實習:慈濟科技大學瑞智憶學苑	據點承辦人	8
第二天			
09:00-10:00	據點環境佈置介紹及原則	待聘	1
10:00-10:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
10:50-11:10	休息茶敘		
11:10-12:00	據點環境佈置實作及分享	待聘	1
12:00-13:00	午餐		
13:00-14:00	課程及活動規劃原則	待聘	1
14:00-14:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
14:50-15:10	休息茶敘		
15:10-16:00	課程活動設計實作、教材製作及分享	待聘	1
第三天			
09:00-10:00	吞嚥訓練介紹	待聘	1
10:00-10:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
10:50-11:10	休息茶敘		
11:10-12:00	吞嚥訓練活動設計實作及分享	待聘	1
12:00-13:00	午餐		
13:00-14:00	家屬會談及照顧技巧	待聘	1
14:00-14:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
14:50-15:10	休息茶敘		
15:10-16:00	家屬會談及症狀處理示範及分享 (新個案資料收集)	待聘	1

(2) 南區 (課程內容依區域需求彈性調整):

第一天			
時程	課程單元名稱	講師	時數
8:00-16:00	實習:慈濟科技大學瑞智憶學苑	據點承辦人	8
第二天			
09:00-10:00	據點環境佈置介紹及原則	待聘	1
10:00-10:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
10:50-11:10	休息茶敘		
11:10-12:00	據點環境佈置實作及分享	待聘	1
12:00-13:00	午餐		
13:00-14:00	課程及活動規劃原則	待聘	1
14:00-14:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
14:50-15:10	休息茶敘		
15:10-16:00	課程活動設計實作、教材製作及分享	待聘	1
第三天			
09:00-10:00	吞嚥訓練介紹	待聘	1
10:00-10:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
10:50-11:10	休息茶敘		
11:10-12:00	吞嚥訓練活動設計實作及分享	待聘	1
12:00-13:00	午餐		
13:00-14:00	家屬會談及照顧技巧	待聘	1
14:00-14:50	世界咖啡館分組討論	待聘	1
14:50-15:10	休息茶敘		
15:10-16:00	家屬會談及症狀處理示範及分享 (新個案資料收集)	待聘	1

(二)執行進度

工作項目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
講師邀請、場地安排及講義印製	✓	✓	✓							
工作坊(北區)				✓	✓	✓				
工作坊(南區)					✓	✓	✓			
核銷								✓	✓	
成果報告彙整										✓

十、與教學連結：

(一) 若此計畫案未認列產業研習或研究時數，條列式簡述產學合作成效對應目前或未來授課之課程名稱、單元、班級，教學方法及評量之應用情形。

1. 老師藉由參與此產學合作計畫，可將失智社區服務據點輔導工作坊所學之知能及實務經驗與教學相互結合，有助於長期照護研究所及護理科系開設之長期照護、老人護理、輔助另類療法等課程及實習之規劃、教材編撰及運用等。
2. 本校長照所及護理系科學生共同參與計劃，有助於學生學習社區失智長者照顧及據點營運之知能，並運用在長期照護實習及未來臨床工作。

(二) 若此計畫案認列產業研習或研究之時數請務必填寫以下表格：產學合作對應課程之應用

課程名稱	班級	上課週次	單元	評量方式
老人護理學	護理科四年級	1	失智症介紹	考試
長期照護概論	護理科四年級	1	失智症評估及照護	報告
長期照護與管理	護理系日二技二年級	2	失智精神行為症狀皮評估及照護	報告
長期照護實作	護理系日二技二年級	2	評估技巧	報告及實作
失智症介入	護理系日二技一年級	5	認識失智症、輔助另類療法等	報告及實作
長期照護專論	長期照護研究所碩士班一年級	2	失智症照護 社區服務管理	報告

十一、預期完成之工作項目及具體成果：

■ 預期完成之工作項目

1. 辦理花蓮縣北、南區工作坊各一場次(依照各區需求)。
2. 每場工作坊完後進行滿意度及學員意見反應分析。
3. 完成成果報告及相關核銷事宜。

■ 預期成果

1. 完成數場次北及南區工作坊各一場次(依照各區需求)。
2. 提升花蓮縣失智社區服務據點照顧人員失智照護相關知識及據點營運技能。
3. 提升社區失智長者健康及生活品質。