

財團法人全成社會福利基金會辦理照顧服務人員訓練班招生簡章

一、目的：

(一)因應我國長期照顧人力需求，提昇照顧服務品質、促進就業。

(二)整合居家照顧服務員與病患服務員相互流通，增加民眾就業取得照顧服務員資格後至相關照顧機構從事給薪服務。

二、指導單位：衛生福利部、臺中市政府社會局

主辦單位：財團法人全成社會福利基金會

協辦單位：華穗護理之家、家園護理之家

三、招生對象：年滿十六歲以上、身體健康狀況良好，具擔任照顧服務工作熱忱者。

四、課程內容及時數：核心課程：50 小時；實習時數：40 小時

(包含回覆示教 10 小時，臨床實習 30 小時)。

五、招生人數：25 名 (未滿 20 名不開班)。

六、報名截止日期：

第一期(01/12 開課)：104/01/05 (五)

第二期(06/01 開課)：104/05/25 (一)

第三期(10/21 開課)：104/10/12 (一)

七、上課/實習日期：

第一期：104/01/12-104/01/21(上課)/104/01/22-104/01/27 (實習)

第二期：104/06/01-104/06/10(上課)/104/06/11-104/06/16(實習)

第三期：104/10/21-104/10/30(上課)/104/11/02-104/11/05(實習)

(附件一)

八、上課地點：家園護理之家 (台中市東區東門路 165 號)

九、訓練費用：參訓費陸仟捌佰元(免收報名費)

十、報名辦法：(一) 親洽辦理(含繳款)：臺中市南屯區南屯路二段 530 號 3 樓。

(二) 傳真辦理：檢附相關報名文件(含匯款單)傳真至 04-23845448。

匯款帳號：戶名：財團法人全成社會福利基金會

帳號：49112063667 台灣中小企銀 民權分行

十一、繳交資料：(一) 報名表。

(二) 畢業證書(國小以上學歷)。

(三) 匯款單。

十二、洽詢電話：04-23845432 彭筱雯社工員。

十三、注意事項：

(一) 受訓對象參加核心課程之出席率應達百分之八十以上，並完成所有回覆示教課程及臨床實習課程者，始可參加成績考核。

(二) 考核成績需達 80 分(含)，始核發結業證明書(學科 50%，術科 50%)。

(三) 開課恕不退還任何費用。人數超過名額，訓練單位保留篩選之權利。

(四) 開課將依實際狀況為主。

財團法人全成社會福利基金會

104 年度照顧服務員訓練課程表(預定)

日期	時間	單元名稱	時數
第一期：01/12(一) 第二期：06/01(一) 第三期：10/21(三)	08：20-08：30	開訓	
	08：30-10：30	緒論	2
	10：30-12：30	身體結構與功能	2
	13：30-17：30	急救概念	4
第一期：01/13(二) 第二期：06/02(二) 第三期：10/22(四)	08：30-10：30	照顧服務相關法律基本認識	2
	10：30-12：30	基本生命徵象	2
	13：30-15：30	臨終關懷與安寧照護	2
	15：30-17：30	家庭照顧者需求與協助	2
第一期：01/14(三) 第二期：06/03(三) 第三期：10/23(五)	08：30-10：30	急症處理	2
	10：30-12：30	基本生理需求(一)	2
	13：30-15：30	基本生理需求(二)	2
	15：30-17：30	意外災害的緊急處理	2
第一期：01/15(四) 第二期：06/04(四) 第三期：10/26(一)	08：30-12：30	清潔與舒適(一)	4
	13：30-17：30	清潔與舒適(二)	4
第一期：01/16(五) 第二期：06/05(五) 第三期：10/27(二)	08：30-12：30	疾病徵兆與處理	4
	13：30-17：30	活動與運動	4
第一期：01/19(一) 第二期：06/08(一) 第三期：10/28(三)	08：30-10：30	營養與膳食	2
	10：30-12：30	人際關係溝通與技巧	2
	13：30-15：30	照顧服務資源簡介	2
	15：30-17：30	家務處理	2
第一期：01/20(二) 第二期：06/09(二) 第三期：10/29(四)	08：30-12：30	回覆示教	4
	13：30-17：30	回覆示教	4
第一期：01/21(三) 第二期：06/10(三) 第三期：10/30(五)	08：30-10：30	回覆示教	2
	10：30-12：30	綜合討論與課程評量	2
第一期：01/22-01/27 第二期：06/11-06/16 第三期：11/02-11/05	08：00-17：00	實習	30

附件二 財團法人全成社會福利基金會照顧服務員訓練報名表

姓名		身分證字號										相片浮貼處
出生年月日		性別	☐ 男 ☐ 女									相片黏貼處 (背面請書寫 姓名)
畢業學校		科系名稱										
服務機關名稱												
戶籍地址												
通訊地址												
聯絡電話	宅：()		公：()				行動電話：					
電子郵件：			證書	☐ 同通訊地址 ☐ 同戶籍地址								
			寄送地	☐								

身 分 證 正 面 影 本 張 貼 處	身 分 證 反 面 影 本 張 貼 處
--	--

匯款單黏貼處

報名資料檢驗程序單：(以下請學員勿勾選或註記文字)

☐ 報名表	☐ 體檢表	☐ 訓練費用
☐ 身分證影本	☐ 已開立/日期：	收據號碼：
☐ 一寸照片二張(背面請書寫姓名)	☐ 學員編號	
備註		

收件時間： 年 月 日

收件人：