

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。

二、指導單位：內政部社會司、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：

具本國國籍或有居留証之大陸籍人士、外籍人士年滿 16 歲且國小畢業以上。(大陸配偶欲參訓者應附戶籍所在地教育局(處)同等學歷證明或同等學歷檢定及格證書。外籍配偶欲參訓者學歷證明需經本國駐該國辦事處或代表處認證。)

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：40 名(未滿 20 名不開班)。

六、報名截止日期：101.05.07

七、上課/實習日期：101.05.14-101.05.27(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：參訓費柒仟元。

十、報名辦法：請至台中市南屯區居家服務支援中心報名，現場繳交相關資料與費用。

報名地址：台中市南屯路二段 530 號 3 樓

繳交資料：1.報名表。

2.身體健康檢查表(請出示 3 個月內之體檢報告)。

3.畢業證書(國小以上學歷)。

十一、洽詢電話：04-23845432 詹社工。

十二、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) 成績考核學科達 60 分、術科達 70 分者始核發結訓證書。

(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。

附件一

財團法人全成社會福利基金會

101 年度照顧服務員訓練課程表

日期	星期	時間	單元名稱	時數	主講者	備註
05/14	一	08:20-08:30	開訓		王麗鳳社工員	
		08:30-10:30	緒論	2	郭姿秀社工督導	內聘
		10:30-12:30	照顧服務資源簡介	2	郭姿秀社工督導	內聘
		13:30-15:30	人際關係溝通與技巧	2	李仁順社工督導	內聘
		15:30-17:30	身體結構與功能	2	張維學醫師	外聘
05/15	二	08:30-12:30	基本生理需求	4	許億柔護理師	外聘
		13:30-15:30	相關法律基本認識	2	呂秀梅律師	外聘
		15:30-17:30	家務處理	2	李仁順社工督導	外聘
05/16	三	08:30-10:30	營養與膳食	2	詹意焄營養師	外聘
		10:30-12:30	意外災害的緊急處理	2	李俊毅講師	外聘
		13:30-17:30	疾病徵兆與處理	4	許維邦醫師	外聘
05/17	四	08:30-12:30	基本生命徵象	2	杜玲講師	外聘
		10:30-12:30	急症處理	2	杜玲講師	外聘
		13:30-17:30	急救概念	4	杜玲講師	外聘
5/18	五	08:30-12:30	家庭照顧者需求與協助	2	黃國達理事主席	外聘
		10:30-12:30	臨終關懷與安寧照護	2	黃國達理事主席	外聘
		13:30-17:30	活動與運動	4	何志鴻物理治療師	外聘
05/21	一	08:30-12:30	清潔與舒適(一)	4	李碧華督導	外聘
		13:30-17:30	清潔與舒適(二)	4	李碧華督導	外聘
05/22	二	09:00-11:00	綜合討論與課程評量	2	郭姿秀社工督導	內聘
05/23-05/27		08:00-17:00	實習	40	華穗護理之家	

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										相片黏貼處
畢業學校		科系名稱											(背面請書寫姓名)
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	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址								
				寄送地	<input type="checkbox"/>								

身分證正面 影本張貼處	身分證反面 影本張貼處
--------------------	--------------------

報名資料檢驗程序單：(以下請學員勿勾選或註記文字)

<input type="checkbox"/> 報名表	<input type="checkbox"/> 體檢表	<input type="checkbox"/> 訓練費用
<input type="checkbox"/> 身分證影本	<input type="checkbox"/> 已開立/日期：	收據號碼：
<input type="checkbox"/> 照片二張	<input type="checkbox"/> 學員編號	
備註		

收件時間： 年 月 日

收件人：