

# 家居照顧者 腦退化症照顧技巧 訓練課程



## 目標:

- 協助照顧者掌握基本照顧技巧
- 減輕照顧者的壓力
- 維持腦退化症人士的生活質素

## 日期及時間:

30/12/2017 (六)  
上午9:00-下午5:00

## 上課地點:

沙田亞公角街27號賽馬會耆智園  
(沙田醫院A座)

## 費用:

每位 \$600

## 授課語言:

廣東話  
(備有中文及印尼文對照之參考資料派發予有需要之參加者)

## 對象:

- 現正照顧初、中期腦退化症人士的家庭傭工、家屬照顧者
- 歡迎僱主與傭工一同報名參加，收費按每位參加者計算

## 內容:

- 認識腦退化症
- 溝通技巧
- 行為問題之處理
- 基本個人護理
- 適合腦退化症人士的運動
- 扶抱技巧
- 痛症處理

## 講者:

精神科護士

## 開班人數:

15人

## 截止日期:

15/12/2017

## 查詢:

2946 8139 / 2636 6323

## 注意事項:

- 若收生人數不足，課程將會取消
- 不設退款 (由主辦單位取消課程除外)
- 本課程只供家庭傭工及家屬照顧者報讀，不接受業界同工報名



賽馬會耆智園  
Jockey Club Centre for Positive Ageing





《家居照顧者腦退化症照顧技巧訓練課程》

(上課日期: 30/12/2017 )

報名表

請填妥報名表，連同抬頭「耆智有限公司」之劃線支票，郵寄至沙田亞公角街 27 號 賽馬會耆智園 訓練及推廣部收

\*請於支票背面寫上聯絡人姓名

請於適當位置填上「✓」號

**第一部份 聯絡資料**

聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電郵: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

得知本課程之途徑  網頁  傳真  宣傳單張  
 其它 \_\_\_\_\_

現正照顧之長者是否本園園友  否  
 是, 園友姓名: \_\_\_\_\_  
 園友需要增加使用日間服務<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 歡迎為現正使用服務之園友增加使用日間服務，以便閣下或僱工參加本課程。請於上課前最少兩星期向服務經理提出申請。

**第二部份 參加者資料**

|    | <sup>2</sup> 英文全名<br>(以身份證為準) | 照顧年期   | 照顧者身份  | 費用                                     |
|----|-------------------------------|--|--|--|
| 1. |                               | <input type="checkbox"/> < 1 年<br><input type="checkbox"/> 1-2 年<br><input type="checkbox"/> > 3 年 | <input type="checkbox"/> 僱主/家屬照顧者<br><input type="checkbox"/> 外籍僱工(國籍: _____)<br><input type="checkbox"/> 本地僱工 | 每位 \$600 x _____ 人<br><br>合共: \$ _____ |
| 2. |                               | <input type="checkbox"/> < 1 年<br><input type="checkbox"/> 1-2 年<br><input type="checkbox"/> > 3 年 | <input type="checkbox"/> 僱主/家屬照顧者<br><input type="checkbox"/> 外籍僱工(國籍: _____)<br><input type="checkbox"/> 本地僱工 |  |
| 3. |                               | <input type="checkbox"/> < 1 年<br><input type="checkbox"/> 1-2 年<br><input type="checkbox"/> > 3 年 | <input type="checkbox"/> 僱主/家屬照顧者<br><input type="checkbox"/> 外籍僱工(國籍: _____)<br><input type="checkbox"/> 本地僱工 |  |
| 4. |                               | <input type="checkbox"/> < 1 年<br><input type="checkbox"/> 1-2 年<br><input type="checkbox"/> > 3 年 | <input type="checkbox"/> 僱主/家屬照顧者<br><input type="checkbox"/> 外籍僱工(國籍: _____)<br><input type="checkbox"/> 本地僱工 |  |

<sup>2</sup>請填寫全名作印刷出席證書用

- 支票號碼: \_\_\_\_\_
- 我不希望將來收到有關耆智園的資訊及課程資料

- 備註：
- 申請將以先到先得的方式取錄；
  - 收妥報名表及支票後，本園將會以電郵/電話通知確定報名已獲接納，如未接獲通知者請主動與本中心聯絡；
  - 課堂前三小時，若天文台仍然懸掛黑色暴雨訊號、8 號風球，活動將會取消。有關活動順延安排將另行通知；
  - 如遇特殊情況，本園保留更改小組之舉行日期、內容和講者的權利。