

110 年精神復健機構負責人及相關人員繼續教育訓練計劃

—住宿型機構專任管理人員進階教育訓練簡章—

(非專業人員擔任者且任職 1 年內)

一、計畫名稱：

110 年度精神復健機構專任管理人員進階教育訓練(非專業人員擔任者且任職 1 年內)計畫

二、計畫目的：

(一)增進已有初階訓練基礎、且工作實務經驗任職 1 年內實務經驗之精神復健機構專任管理人員精神症狀監測與處理、會談及家屬教育、情緒管理與壓力調適、特殊行為處理技術等技巧，以提升精神復健機構服務品質，以維護精神病患之權益。

(二)協助參與學員取得「住宿型精神復健機構專任管理人員進階訓練」證照。

三、主辦單位：南區精神醫療網、衛生福利部嘉南療養院

四、訓練對象與資格：

(一)已領有初階證照之現任住宿型機構專任管理人員且工作任職 1 年內。

(二)報名名額：預計 20 人，以現任住宿型機構專任管理人員優先錄取。如報名人數超過預期時，依收到報名表時間先後順序受理，並以南區精神復健機構相關從業人員優先，其他地區從業人員次之。

五、需檢附文件：

(一)精神復健機構住宿型專任管理人員訓練報名表。

(二)精神復健機構住宿型專任管理人員之**初階**訓練證明(掃描成 PDF 檔，隨報名表一同繳交)。

(三)特殊個案提案單(個案:溝通技巧、特殊行為，或工作倫理提案)。

(四)二吋照片 1 張(報到時提供)與國民身分證正本(報到時驗證身分)。

(五)防疫風險評估表(報到時填寫)。

(六)個資同意書(報到時填寫，完成簽署始能受訓)。

六、辦理日期：(共 36 小時)

110 年 3 月 24 日(三)至 110 年 3 月 27 日(六)，共 4 天

七、報名方式：採網路郵件報名，即日起至 110 年 3 月 17 日中午 12:00 截止，逾時恕不受理。資料不齊者視同報名未成功。收到信件後，會回信報名者，若未收到回信，請來電詢問。聯絡人：柯錦雀 社工師

聯絡方式：(06) 2791382 報名信箱：chin@mail.cnpc.gov.tw

八、辦理地點：

授課:衛生福利部嘉南療養院第二會議室(本院五樓)

九、課程內容：依據衛生福利部規定之教育課程及訓練時數施行，訓練課程詳見課程表。

日期	時間	課程內容	講師	節數
3/24 (三)	08:20-08:30	報到、領講義、繳交照片及相關資料		
	08:30-08:50	學前測驗		
	08:50-10:20	住宿型機構品質管理	又新康復之家 李靜怡負責人	2
	10:30-12:00	如何引導家屬配合復健計畫與治療(含長期照顧服務資源認識)	又新康復之家 李靜怡負責人	2
	13:00-14:30	症狀監測與處理(一):思覺失調症	衛生福利部嘉南療養院 彭麗芸主治醫師	2
	14:40-16:10	症狀監測與處理(二):情感型精神病 症狀監測與處理(三):藥、酒癮	衛生福利部嘉南療養院 彭麗芸主治醫師	2
	16:20-17:50	放鬆訓練與情緒管理	衛生福利部嘉南療養院 柯曉琪社工師	2
3/25 (四)	08:20-09:10	飲食營養衛生教育	衛生福利部嘉南療養院 陳沛愈營養師	1
	09:20-11:40	社交技巧訓練(含演練)	衛生福利部嘉南療養院 黃巧芬社工師	3
	13:00-15:20	藥物管理:服藥訓練(含藥物副作用的處理)	衛生福利部嘉南療養院 孫秀芳護理師	3
	15:30-17:00	活動方案設計	衛生福利部嘉南療養院 廖若巨社工師	2
3/26 (五)	9:30-12:00	藥物管理:藥物認識	衛生福利部嘉南療養院 陳喬隆藥劑師	3
	13:00-15:20	溝通技巧訓練	衛生福利部嘉南療養院 吳嘉純社工師	3
	15:30-17:50	特殊行為評估與處理(含自殺、自傷、暴力、兩性關係、偷竊、賭博、操縱、物質濫用等行為改變的理論與技巧)	衛生福利部嘉南療養院 郭曜語臨床心理師	3
3/27 (六)	08:00-10:20	特殊行為個案研討	瑞恩康復之家 林麗瑞主任	3
	10:30-12:00	個案研討(含工作倫理研討)	樂禾康復之家	3
	13:00-13:50		柯錦雀負責人	
	14:00-16:20	工作經驗分享與研討	樂禾康復之家 柯錦雀負責人	2
	16:20-17:00	綜合討論與測驗、頒發證書		

十、本課程注意事項：

- (一)報名截止後於 110 年 3 月 19 日 17:00 衛生福利部嘉南療養院網站公告錄取名單。
- (二)參訓者請攜帶二吋照片 1 張(背面請註明機構名稱、姓名)、國民身分證，以便結業證書之製作。
- (三)本課程依據衛生福利部規範，全程參與課程，且須完成課前評值及課後評值，課後評值成績達 70 分以上者核發結訓證書。缺席、中途離席或是成績未達合格者，恕不另外開立上課時數證明。
- (四)請全程參與(共 36 小時)並完成測驗者，由承辦單位依據衛生福利部訂定之訓練證明格式核發結業證書，並將結訓人員名冊報衛生福利部備查。訓練課程證明一律於課程之後待成績結算完成以掛號寄出於學員之通訊處。
- (五)因應個人資料保護法及衛生福利部委託方案要求，結業人員名冊將函報衛生福利部及各縣市衛生局備查，故課程報到第一天，主辦單位會提供個人資料同意書，簽具同意書後，始能開始上課。
- (六)相關證明文件務請於報到時繳驗，若有不齊全或無法現場確認者，應於第二週結束前繳驗，逾期視同資格不符。
- (七)本活動若遇自然災害，臺南市政府宣布停止上班，活動自然取消，不另公告。若遇緊急狀況，各項緊急通知事項公告於嘉南療養院網站首頁。
- (八)本課程全程免費，餐點與住宿請自理。
- (九)為響應政府環保政策，政府單位不得主動提供紙杯，本次課程提供茶水，請學員自備環保杯。
- (十)受訓證書等相關資料保存三年，若超過年限恕不補發。
- (十一)因應武漢肺炎及流感防疫，請自行攜帶醫療型外科口罩，課堂期間請全程配戴口罩。若有發燒或任何症狀，請自行就診，課程須請假，以保護自己及保護他人。

衛生福利部嘉南療養院
防疫宣導



進入醫院配合戴口罩量體溫

課程全程請配戴口罩
並採梅花座入座

勤洗手

STOP

#為了您的健康，並體恤工作同仁
的辛勞，敬請配合作業流程。

若有身體不適、體溫異常等症狀，
請通知會場工作人員並離開會場盡速就醫。

十一、交通方式：

衛生福利部嘉南療養院地理位置及連絡資訊



交通位置圖：本院位於台南市仁德區裕忠路 539 號

【台鐵】

至台南站後，於前站出口左前方處大台南公車，搭乘紅 2 或紅幹線至嘉南療養院站下(站對面為本院入口裕忠路)。

【高鐵】

1. 高鐵接駁車(台鐵台南站-奇美醫院)：

仁德交流道下車(和樂家居館、家樂福前)，步行 10 分鐘。

【自行駕車】

1. 南下：由中山高速公路南下，至台南仁德交流道下高速公路，右轉中山路前進 500 公尺，見本院標誌後右轉進裕忠路 539 號，即可到達。
2. 北上：由中山高速公路北上，至台南仁德交流道下高速公路，左轉中山路前進 500 公尺，見本院標誌後右轉進裕忠路 539 號，即可到達。
3. 停車地點：衛生福利部嘉南療養院員工宿舍前或醫院側門停車格。

特殊個案提案單

提案康家名稱		提案人姓名/職稱	
個案基本資料	個案性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個案年齡 ()歲	認知功能 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高
問題行為描述			
問題行為出現頻次 <input type="checkbox"/> ()次/天 <input type="checkbox"/> ()次/周 <input type="checkbox"/> ()次/月	目前處理方式		
	期望行為改變 目標		
備 註			

110 年度精神復健機構（住宿型）專任管理人員進階教育訓練報名表

姓名：	性別：	最高學歷：
出生日期： 年 月 日	身分證字號：	聯絡電話：
電子信箱：		
證書郵寄地址：		
服務單位所在縣市： <input type="checkbox"/> 雲林 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 臺南 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
服務單位名稱：		
相關工作經歷	<input type="checkbox"/> 現職專管員 <input type="checkbox"/> 儲備專管員 <input type="checkbox"/> 兼任專業人員 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input type="checkbox"/> 未滿一年 <input type="checkbox"/> 一年以上 <input type="checkbox"/> 其他_____	
檢附證明	<input type="checkbox"/> 有初階專任管理員證書（請掃描或拍照後 e-mail 寄送） <input type="checkbox"/> 無初階證照，但為 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 其它_____	
備註		

◎採網路郵件報名，即日起至 110 年 3 月 17 日中午 12：00 前截止，逾時恕不予受理。收到信件後，會回信報名者，若未收到回信，請來電詢問。

聯絡人：柯錦雀 社工師

聯絡方式：（06）2791382 報名信箱：chin@mail.cnpc.gov.tw

110 年南區精神醫療網
精神復健機構住宿型機構專任管理人員進階教育訓練
台南場
活動與會人員名單

活動辦理日期：110 年 3 月 24 日至 27 日

活動辦理時間：08 時 00 分至 17 時 00 分

辦理地點：衛生福利部嘉南療養院五樓第二會議室(台南市仁德區裕忠路 539 號)

與會人員名單：

姓名	聯繫電話	通訊地址

COVID-19 病人風險評估表

類別	Travel history 旅遊史	Occupation 職業別	Contact history 接觸史	Cluster 是否群聚
問題	最近 14 日內旅遊史？	您的職業別為何？	您近期接觸及出入場所？	您近一個月內群聚史？
評估項目	<input type="checkbox"/> 自身曾至國外旅遊 (前往的國家：) <input type="checkbox"/> 親友曾至國外旅遊 (前往的國家：) <input type="checkbox"/> 家屬曾至國外旅遊 (前往的國家：)	<input type="checkbox"/> 醫院工作者 (如醫事/非醫事人員，含外包人力、實習學生及衛生保健志工等) <input type="checkbox"/> 交通運輸業 (如計程車、客運司機等) <input type="checkbox"/> 旅遊業(如導遊) <input type="checkbox"/> 旅館業 (如房務、客務接待人員) <input type="checkbox"/> 航空服務業 (如航空機組人員等) <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 曾至醫院、診所就醫 <input type="checkbox"/> 曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所 <input type="checkbox"/> 曾參與公眾集會 <input type="checkbox"/> 宗教/政治/學術/藝文活動 <input type="checkbox"/> 開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動 <input type="checkbox"/> 野生動物與禽鳥接觸 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 同住家人正在 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 (到期日：月/日) <input type="checkbox"/> 家人也有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 朋友也有發燒或呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 同事也有發燒或呼吸道症狀

簽名： _____

※資料請確實填寫，並於簽到時繳交，謝謝您※