

107 年度精神醫療網區域輔導工作計畫

精神復健機構(住宿型)專任管理人員進階訓練班

一、目的：提升復健機構服務品質及專任管理員專業知能與技能，施予專業課程教育，以解決與加強社區復健機構危機處理的能力。以期提供精神病患一個安全健康的精神復健機構，落實社區精神復健工作者讓精神病患獲得良好的社區照護與工作訓練。

二、主辦單位：高屏區精神醫療網

承辦單位：財團法人臺灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院、附設康復之家。

三、時間：107 年 05 月 28 日～06 月 08 日（如課程表）

地點：財團法人臺灣省私立高雄仁愛之家附設玫瑰園養護中心 1 樓會議室。

四、研習對象：已具有住宿型精神復健機構專任管理人員之初階訓練者、目前從事精神復健機構住宿型之專任管理人員，預計 50 名，專任管理人員(非專業人員擔任者)任職 1 年內訓練課程。

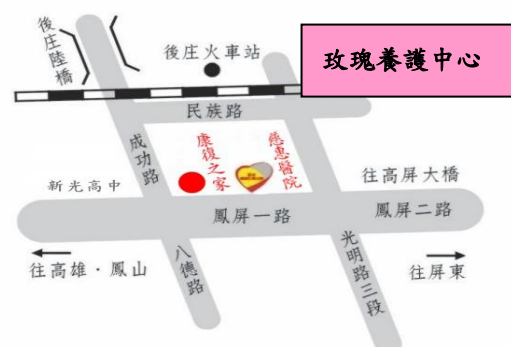
五、訓練證明：全程參加，即可取得結訓證書，證書由衛生福利部審核通過後由承辦單位核發訓練證明。

六、課程聯絡人：周保君主任，聯絡電話(07)7030315 -3178

七、報名期間：即日起至 05 月 18 日止，請填妥報名表並檢附精神復健機構住宿型專任管理人員之初階訓練證明書，E-Mail 至 airen19690711@yahoo.com.tw 艾建人社工員，額滿則提前截止。初階證明書請以電子檔方式傳送。報名表請至高屏區精神醫療網 <http://ksph.kcg.gov.tw/psychiatric/news.htm> 下載)

八、費用：全部課程免費報名參加，午餐請自理，響應環保請自行攜帶水杯使用。

十、上課地點地圖：如右圖



107 年度精神醫療網區域輔導工作計畫

精神復健機構（住宿型機構）專任管理人員（非專業人員擔任者）

任職 1 年內訓練課程

上課地點：財團法人私立高雄仁愛之家附設玫瑰園養護中心一樓

日期	時間	課程單元	課程內容	講師	時數
5/28 (一)	0830-0850	學員報到			
	09:00-12:00	進階獨立生活功能訓練技巧	社交技巧訓練（含演練）	郭芳杏 社工 組長	3
	13:00-17:00	一、精神症狀監測與處理	症狀監測與處理(一)： 精神分裂症 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	宋芝萍 主任	4
5/30 (三)	08:00-9:00	進階獨立生活功能訓練技巧	飲食營養衛生教育	蕭勺茵 營養師	1
	09:00-12:00	二、藥物管理	藥物管理(一)：藥物認識	壽淑芳 藥師	3
	13:00-16:00		藥物管理(二)：服藥訓練 (含藥物副作用的處理)		3
6/1 (五)	09:00-12:00	三、會談技術	溝通技巧演練	林國慶 主任	3
	13:00-16:00		個案研討(含工作倫理研討)		3
6/4 (一)	09:00-12:00	四、特殊行為處理技術	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)	周保君 主任	3
	13:30-16:30		個案研討		3
6/6 (三)	9:00-11:00	五、進階獨立生活功能訓練技巧	活動方案設計	楊坤霖 主任	2
	13:30-15:30	六、壓力調適及情緒管理	放鬆訓練與情緒管理	胡欣玫 心理師	2
6/8 (五)	08:00-10:00	七、住宿型機構品質管理	機構品質管理	劉俊泓 主任	2
	10:00-12:00	八、工作經驗分享與研討	經驗分享與研討	劉俊泓 主任	2
	14:00-16:00	九、家屬教育	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)	曾麗英 主任	2
合 計		36 小時			
附 註		完訓後發給訓練時數證明。			

講師介紹：

- 1.郭芳杏組長:財團法人台灣省私立高雄仁愛之家社工組
- 2.宋芝萍主任:財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈愛老人養護中心
- 3.蕭勺茵營養師：財團法人私立高雄仁愛之家
- 4.壽淑芳藥師：財團法人私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院
- 5.林國慶心理師/主任:財團法人私立高雄仁愛之家附設玫瑰園養護中心
- 6.周保君主任：財團法人私立高雄仁愛之家附設康復之家
- 7.楊坤霖職能師：財團法人私立高雄仁愛之家附設社區復健中心
- 8.胡欣玫心理師：財團法人私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院
- 9.劉俊泓負責人：高雄市立凱旋醫院附設大寮康復之家
- 10.曾麗英主任：財團法人私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院醫療社工科

107 年度精神醫療網區域輔導工作計畫

精神復健機構(住宿型)專任管理人員進階訓練班

報名表

姓 名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	機 構 名 稱	
身分證字號		職 稱	
出生年月日	年 月 日	最高學歷	
電子信箱			
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯絡電話	() 分機	行動電話	
相關證照	<input type="checkbox"/> 有住宿型(康復之家)精神復健機構之 初階 管理員證照 <input type="checkbox"/> 無初階證照，但為 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 護理之專業人員		

備註：

- 1.報名截止日：05 月 18 日(星期五)，額滿則提前截止。
- 2.報名檢附資料:報名表、精神復健機構**住宿型**專任管理人員之**初階**訓練證明書。

(1) 初階證明書請以電子檔方式傳送。

(2) 即日起至 5 月 18 日止，請填妥報名表並檢附精神復健機構住宿型專任管理人員之初階訓練證明書，E-Mail 至 airen19690711@yahoo.com.tw 艾建人社工員，額滿則提前截止。報名表請至高屏區精神醫療網 <http://ksph.kcg.gov.tw/psychiatric/news.htm> 下載)

3.E-mail 至 airen19690711@yahoo.com.tw 艾建人社工員，報名後，如尚未收到回信，請打電話確認(07)7030315-3177。

4. 若您已報名，臨時有事不克前往參與，請您事先告知。