**臺北市政府社會局委託辦理**

**110 年度 家庭照顧者工作坊 活動簡章**

親愛的會友您好，10 月 02 日我們將舉行第三次「家庭照顧者工作坊」，本活動是臺北市政府社會局委託協會舉辦的活動，盼透過課程辦理，協助病友及家屬了解隨疾病而來的問題與調適方式，提升病友及家屬的生活品質。

因病情發展，病友日常生活已無法自行打理，加上外出就診非常不便，所以口腔維護上變成了一個困難的課題。牙周狀況或口腔衛生不良的臥床病患因口腔清潔困難、口腔沉積過多牙結石，病菌會由上呼吸道進入，容易導致吸入性肺炎發生。因此在本次照顧者工作坊，針對病友生活中經常會面臨的口腔照護及保健方面等問題，特邀請曾任中山醫學大學附設醫院護理長 **劉曉菁 護理師**，前來分享「口腔評估與照護」議題。期待透過講師的專業分享及實務的操作，增加病友與家屬相關的知識與照護技能，能提升病友的生活品質。

1. **活動時間：110 年 10 月 02 日（六）下午 14:00-16:00**
2. 活動地點：雙連長老教會8樓 803教室
3. 參加對象：罕見疾病病友、家屬或照顧者
4. 承辦單位：中華民國運動神經元疾病病友協會
5. 補助單位：臺北市政府社會局(公益彩券盈餘分配基金補助)
6. 費用：完全免費

八、 活動內容及流程：

2/3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10/02(六)家庭照顧者工作坊** | | |
| 時間 | 活動項目 | 講師 |
| 13:30-13:50 | 報到 |  |
| 13:50-14:00 | 理事長致詞 | 理事長沈心慧老師 |
| 14:00-16:00 | 口腔評估與照護  Q＆A | 劉曉菁 護理師 |
| 16:00~ | 賦歸/期待再相見 |  |

九、 報名注意事項：

（一） 報名人數：因考量活動場地與時間，預計人數 30 人，額滿為止。

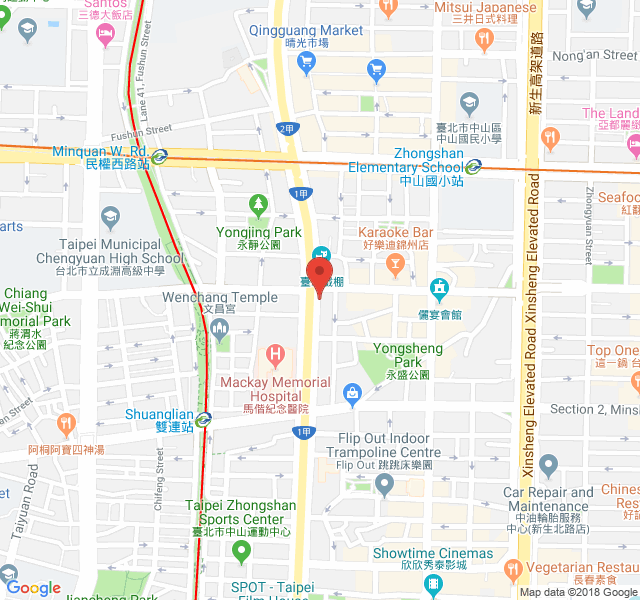
（二） 報名方式：名額有限，敬請於 **9 月 24 日（五）前**以傳真、電話或郵寄方式報名，報名後請來電向承辦人確認。

※報名郵寄地址： 10461 台北市中山區民族東路 2 號 7 樓之 1

※電話專線：02-2585-1367 分機 112 / 0965-848712 李晨嘉社工師

※傳真：02-2585-1302

**十、 活動地址：台北市中山區中山北路二段111號**

****

-------------------------報名表回函-------------------------

「**110.10.02 家庭照顧者工作坊**」

|  |  |
| --- | --- |
| **報名表** | |
| 1.**病友姓名**： \_ □參加□不參加 **連絡電話**：   * 呼吸器： □無 □有（□Bi-PAP □氣切） * 輪椅種類：□無 □一般輪椅 □高背輪椅 □電動輪椅  1. **參加者姓名**: □家屬/照顧者□其他   **連絡電話：**   1. **參加者姓名**: □家屬/照顧者□其他   **連絡電話：**   1. **參加者姓名**: □家屬/照顧者□其他   **連絡電話：** | |
| **想發問的問題** | **（請先填寫，工作人員會先提供給講師，讓講師準備）** |