



# 愛·同行

腦退化症人士家屬照顧者  
互助支援小組

## 目的：

1. 教授腦退化症的知識及照顧技巧
2. 讓照顧者在照顧的旅程中結識同行者
3. 在小組保密的原則下，彼此分享樂與哀，互相鼓勵、支持和幫助
4. 結合知識傳遞及專業人士的輔導和支援，使照顧者有更佳的身心靈支援

## 內容：

- |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 日期：每月第三個星期六                    | 對象：腦退化症人士之照顧者               |
| 時間：上午9:30 - 11:00              | (父母、配偶、兄弟姊妹、子女，或親屬)         |
| 形式：互動討論、講座及分享                  | 名額：30位                      |
| 地點：新界沙田亞公角街27號<br>(賽馬會耆智園訓練中心) | 費用：每位港幣\$360 (全期12節) (不設退款) |
|                                | 報名方法：見下頁報名表格，不接受即場報名。       |
- 注意：本小組只為家屬照顧者而設，恕不接受從事安老服務職員及家傭報名。

查詢電話：2636-6323

請即  
瀏覽





## 《愛·同行》小組報名表格

請將支票或入數紙連同填妥之報名表格交回本園。

如於提交後兩星期仍未收到本園回覆，請主動致電 2636 6323 查詢。

時間: 上午 9:30-11:00

地點: 沙田亞公角街 27 號 賽馬會耆智園地下訓練中心

2017 年	日期	互動討論主題
	21/1	腦退化症及日常生活的改變
	18/2	日常生活與活動安排
	18/3	運動對腦退化症患者的益處
	22/4	護理照護與監察
	20/5	家居防跌
	17/6	《蚪尾》微電影欣賞暨照顧者分享會
	15/7	身心靈減壓技巧
	19/8	溝通技巧
	16/9	處理行為與情緒反應 (一)
	21/10	處理行為與情緒反應 (二)
	18/11	非藥物治療
	16/12	長遠照顧計劃

參加者中文姓名: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_ 職業: \_\_\_\_\_

電郵: \_\_\_\_\_ 與患者的關係: \_\_\_\_\_ 照顧年期: \_\_\_\_\_

曾否參加此小組: 有 否

### 繳費方式:

支票付款: 請將抬頭寫上“耆智有限公司”或“PA Company Limited”的劃線支票寄回本園:  
新界沙田亞公角街 27 號 A 座, 並於支票背面清楚寫上參加者姓名。

支票號碼: \_\_\_\_\_ 銀行名稱: \_\_\_\_\_ 金額: \_\_\_\_\_

銀行轉帳: 請將款項存入恆生銀行, 戶口編號 290-070853-668。然後將入數紙(請寫上“愛同行小組”及參加者姓名)傳真至 2636 0323 或電郵至 training@jccpahk.com。

我不希望將來收到有關耆智園的資訊及課程資料。

#如閣下之親屬現正接受本園服務, 歡迎增加使用日間服務, 以便閣下參加本小組。

請於活動前 2 星期申請, 並得到本園服務經理確實通知後, 便可使用。名額有限, 先到先得。

暫托園友姓名: \_\_\_\_\_ 使用日間服務日期: \_\_\_\_\_