



腦退化症行為和心理症狀處理 理論課 + 工作坊

目標：

- * 協助參加者由淺入深逐步掌握如何有系統地處理長者的行為和心理徵狀
- * 透過個案討論、反思、實踐、檢討及評估，從而減少使用精神科藥物及約束物品
- * 提高長者的生活質素
- * 減低因處理不同狀況而產生之壓力

內容：

可選擇參加「理論課」或「理論課 + 工作坊」

理論課	工作坊
<ul style="list-style-type: none"> ● 為何要關注行為和心理徵狀 ● 如何記錄及分析行為和心理徵狀 ● 如何建立一套有效處理行為和心理徵狀的系統及減少使用約束物品 ● 如何使用非藥物及非約束方法處理常見的行為和心理徵狀 	<ul style="list-style-type: none"> ● 透過小組形式，提升實務的技巧，練習分析及解決行為和心理徵狀 ● 學習如何系統化地於工作單位帶領行為和心理徵狀的討論

講者：鄧若雯姑娘（高級訓練顧問、一級職業治療師）

對象：社工及相關專職同工

日期、時間及費用：

	日期	時間	費用	名額	上課地點
1. 理論課	2/9/2016(五)	2:00-5:00pm	\$500	40 人	沙田亞公角街 27 號
2. 工作坊	30/9/2016(五)	2:00-5:00pm	\$500	20 人	賽馬會耆智園訓練中心

名額有限 先到先得

查詢：2946 8139 / 2636 6323 (Ms Ida Ho)

下載報名表格：<http://www.jccpa.org.hk>





腦退化症行為和心理症狀處理 (理論課 + 工作坊) 報名表格

填妥報名表格，連同抬頭「耆智有限公司」之劃線支票
郵寄或交回：新界沙田亞公角街 27 號賽馬會耆智園訓練及推廣部收

姓名：(中文) _____ (英文) _____

現職機構/單位： _____ 職位： _____

通訊地址： _____

電郵： _____ (必須填寫以便收取確認電郵)

電話：(辦公室) _____ (手提) _____

本人欲報名參加：(請在適當位置)

每位參加者請填寫及遞交獨立申請表格及支票

<input type="checkbox"/>	理論課	2/9/2016(五)	2:00-5:00pm	\$500
<input type="checkbox"/>	理論課及工作坊	2/9/2016 (五) 及 30/9/2016 (五)	2:00-5:00pm	\$1,000

支票號碼： _____ 銀行： _____ 支票金額： _____

收據抬頭： 機構/單位名稱 參加者姓名

申請人簽署： _____ 報名日期： _____

我不希望將來收到有關耆智園的資訊及課程資料

備註：

1. 申請將以先到先得的方式取錄，不設退款；
2. 收妥報名表及支票後，本園將會以電郵通知確定報名已獲接納，如未接獲通知者請儘快與本中心聯絡；
3. 課堂當日，天文台若懸掛黑色暴雨訊號、8 號風球，活動將會取消。有關活動順延安排將另行通知；
4. 收據及出席證明將於課堂後派發。

查詢電話： 2946 8139 / 2636 6323
(訓練及推廣部)