

# 108 年度照顧服務員訓練課程

## 招訓簡章

主辦單位：新北市政府衛生局

培訓單位：財團法人伊甸社會福利基金會

結訓單位：輔導立即就業

核准字號：新北社老字第 1061311247 號

### 照顧服務員職業訓練班/時數 130 小時/招訓人數 20 名

課程內容	01. 緒論 2 小時 02. 照顧服務相關法律基本認識 2 小時 03. 照顧服務資源簡介 2 小時 04. 認識身心障礙者需求及服務 4 小時 05. 認識失智症與溝通技巧 2 小時 06. 認識家庭照顧者與服務技巧 2 小時 07. 原住民族文化安全導論 3 小時 08. 心理健康與壓力調適 2 小時 09. 人際關係與溝通技巧 1 小時 10. 身體結構與功能 2 小時 11. 基本生命徵象 3 小時 12. 基本生理需求 2 小時 13. 疾病徵兆之認識與處理 2 小時	14. 急症處理 2 小時 15. 急救概念 4 小時 16. 居家用藥安全 1 小時 17. 意外災害的緊急處理 1 小時 18. 臨終關懷及認識安寧照顧 2 小時 19. 清潔與舒適 8 小時 20. 營養與膳食 3 小時 21. 家務處理協助技巧 2 小時 22. 活動與運動 6 小時 23. 綜合討論與課程評量 6 小時 24. 機構實習 32 小時 25. 居家實習 32 小時
招訓對象	(一) 年滿 20 歲以上，國中(畢)以上。 (二) 身體健康及無法定傳染病者，對長照產業發展有熱忱者。 (三) 願意接受培訓及挑戰者。	
就業展望	透過此訓練課程有機會成為伊甸基金會員工，也可投入基金會、養護機構、長照中心、日照中心工作外。以達成健全長期照護人力資源運用之目標。	
訓練日期	108 年 04 月 08 日~108 年 04 月 30 日 (平日班)	
上課時間	週一至週五：早上 09:00~12:00，下午 13:00~18:00 每日共 8 小時	
報名方式	即日起至 108 年 03 月 08 日止。  02-8674-1338 分機 108 聯絡人：張芷瑤 E-mail： <a href="mailto:eden5213@eden.org.tw">eden5213@eden.org.tw</a> 報名地點：新北市三峽區國光街 39 號 2 樓	
上課地點	學科上課地點：新北市立圖書館三峽分館(新北市三峽區永安街 9 巷 5 號 3 樓) 術科上課地點：新北市新康福養護之家(新北市三峽區復興路 339 號)	

報名費用	<p>(一) 報名費用：8,000 元 (含學、術科所需之講師費、講義費、材料費、保險費、保證金…等)</p> <p>(二) 採二階段付費,第一階段採現場報名填寫報名表後繳費保證金 4,000 元後統一於 108 年 3 月 18 日上午 10:00-11:00 進行筆試,成績達 80 分以上者參加第二階段面試。</p>
甄選方式	<p>(一) 第一階段：統一於 108 年 3 月 18 日上午 10:00-11:00 進行筆試,筆試成績達 80 分以上者參加第二階段面試。</p> <p>(二) 第二階段：統一於 108 年 3 月 25 日上午 09:00-11:00 進行面試合格後再繳交餘款 4,000 元。</p> <p>(三) 結訓合格並順利在中心穩定就業達 3 個月者將退還保證金 4,000 元。</p>
退費標準	<p>(一)退費標準：學員筆試成績如未達 80 分則立即退還保證金。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 學員開課前 7 日(含)申請退訓者,全額退還保證金。</li> <li>• 本單位因故未能開課者,將全數退還保證金。</li> </ul>
繳費方式	<p>(一)現場繳費即可。</p> <p>(二)匯款繳費：</p> <p>戶名：財團法人伊甸社會福利基金會附設新北市私立居家式服務類長期照顧服務機構 郵局代號:700 帳號：0002839-0057702</p> <p>(請將匯款單據傳真至 Fax:8672-5977,以利開立收據。)</p>
結業考核	<p>(一) 成績考核：學術科遲到 15 分鐘達 3 次者,或是學科請假時數達 4 小時者。將無法取得結業證書,術科出席率須達 100%,並完全所有回覆示教課程及臨床實習者。</p> <p>(二) 學術科課程測驗以 80 分為及格標準,不及格不得要求重新實習或測驗。</p>
應備文件	<p>(一)國民身分證正、反面影本一份。</p> <p>(二)正面半身照片 1 吋 1 張 (背面書寫姓名)。</p> <p>(三)最近三個月內地區級以上醫院之體檢表正本。</p> <p>(本項檢查內容應含一般勞工體檢項目外,另須加驗胸部 X 光、B 肝炎表面抗原及抗體、皮膚病—疥瘡檢查、糞便檢查-阿米巴痢疾與桿菌性痢疾)。</p>
注意事項	<p>(一)參訓學員一律加入勞工保險(訓)字號保險。</p> <p>(二)上課期間應確實簽到退,如發現代簽或冒名頂替者,該項課程以 0 分計算。</p> <p>(三)學員不供應餐點,學員需自理中餐。</p> <p>(四)滿 20 人開班,備取 5 名。</p> <p>(五)簡章如有未盡事宜,應依照單位規定辦理。</p> <p>(六)開課當天請攜帶預收款收據、筆、筆記本、保溫瓶…等個人隨身物品。</p>

## 財團法人伊甸社會福利基金會

照顧服務員培訓課程報名表

報名日期： 年 月 日

報名班別：第 1 場次 平日班

姓名		出生日期	年 月 日	(照片黏貼處)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
身分證字號				
年齡		介紹人		
最高學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學			
學校名稱 (最高)			科系名稱	
連絡電話	日： 夜：		行動電話：	
通訊地址	(□□□-□□)			
緊急聯絡人	姓名		關係	電話
參加培訓動機	<input type="checkbox"/> 欲從事照顧工作 <input type="checkbox"/> 為了照顧家中長輩 <input type="checkbox"/> 還沒想到 <input type="checkbox"/> 剛好時間有空檔 <input type="checkbox"/> 提昇專業照顧技巧 <input type="checkbox"/> 其他_____			
資訊得知來源	<input type="checkbox"/> 衛生局網站_____ <input type="checkbox"/> 海報_____ <input type="checkbox"/> 夾報 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 朋友介紹_____			
從事照顧工作意願	<input type="checkbox"/> 有意願 <input type="checkbox"/> 無意願 <input type="checkbox"/> 結訓後再考慮			
身分證 (正面)			身分證 (反面)	