

花蓮縣政府114年度先期計畫
-建構原住民族部落社區長者照顧賽普計畫
114年度原住民照顧服務員資格訓練計畫
術科專班

中華民國114年8月7日府社福字第1140156910號核備辦理

壹、依據：

依據花蓮縣政府114年度重要施政計畫先期作業-建構原住民族部落社區長者照顧賽普計畫辦理。

貳、目的

部落長者受長照服務之需求逐年遞增，以及照服員不斷精進本質學能導致流動率頻繁等因素，基於維持一定量能的長照服務人力，必須持續推動基礎照服人員培訓的工作，以滿足相關人力需求，爰辦理本案服務計畫，提升原住民照顧服務員專業技能及就業機會，以促進在地化照顧體系之發展。

參、主辦單位及協辦單位

(一)主辦單位：花蓮縣政府原住民行政處。

(二)協辦單位：臺灣基督教門諾會醫療財團法人。

肆、訓練對象及人數：設籍本縣之原住民，預計20人。

伍、報名方式：

(一)報名期間：即日起至114年10月19日；一律採線上報名後郵寄檢附資料，額滿截止。
郵寄地址：花蓮市民權路44號(長照部 施一敏 收)

(二)報名網址：<https://reurl.cc/VYglRY>

(三)需於線上完成課程衛生福利部長期照顧專業人員數位學習平台完成線上核心課程(<https://ltc-learning.org/mooc/index.php>) 課程內容以該數位學習平台所列照顧服務員課程辦理；並提供報名截止日前 6 個月內之線上課程56小時以上學習證明。

(四)完成體檢報告：請參考網站內容，一般體檢、X 光檢查及糞便檢查(含阿米巴糞使檢查)。

(五)報名資格：設籍本縣之16歲原住民身分者，並對照顧服務工作有熱忱者。

(六)訓練費用說明：

本計畫辦理之訓練課程，凡符合資格者，受訓費用可全額補助。為確保學員出席並完成課程，於10/22甄試測驗時繳交訓練費用\$5,000元，繳費方式以現金為主。學員於完成訓練並取得結業證書後，應於三週內檢附相關證明文件，向本府申請全額退還訓練費用，退費方式亦以現金辦理。

※逾期未申請者，視同放棄退還權利，所繳費用將繳回本府公庫。

(七)上課前現場學科測驗

甄試測驗日期：113年10月22日（星期三）上午10:00報到

甄試測驗地點：花蓮縣壽豐鄉共和村魚池52號(壽豐護理之家B1)

陸、訓練期間：

班別名稱 (及期別)	訓練起迄日期	上課時間	訓練人數	上課及實習 總時數
照顧服務員- 原住民專班	學科/術科實作課程： 114/11/3~7 術科實習： 114/11/10~20	週一至週五 8:00-17:00	20人	70小時

柒、課程編配：

學科/其他課程	實作課程	綜合討論	臨床實習
19小時	16小時	3小時	32小時
合計 70 小時			

玖、照顧服務員訓練班課程：

日期	星期	時間	時數	科目
11/3	一	08:10~09:00		開業式-地點門諾培育中心
		09:10~10:00	1	綜合討論與課程評量
		10:10~12:00	2	照顧服務員技術士檢定簡介
		13:10~16:00	3	性別平等
		16:10~17:00	1	正確洗手的重要性
11/4	二	08:10~10:00	2	客語基礎會話
		10:10~12:00	2	家庭暴力、老人保護及身心障礙者保護工作概述含 相關政策與法律
		13:10~17:00	4	清潔與舒適協助技巧-實作
11/5	三	09:10~12:00	3	老人團體活動設計與案例分享
		13:10~17:00	4	急救概念-實作
11/6	四	08:10~10:00	2	基本生命徵象-實作
		10:10~12:00	2	原住民族語基礎會話
		13:10~17:00	4	復能及支持自立與輔具運用-術科
11/7	五	08:10~10:00	2	營養膳食與備餐原則-實作
		10:10~15:00	4	就業市場分析及生涯輔導
		15:10~17:00	2	綜合討論與課程評量
11/10~13		08:00~17:00	32	臨床實習(第 1 梯次)
11/17~20		08:00~17:00		臨床實習(第 2 梯次)
合計時數			70	

體檢參考檢查內容，若檢查單位有自訂格式，請依檢查單位為主，且★號部份為必檢項目哦！

照顧服務員參訓體格/健康檢查表

(以下檢查項目，★為必檢項目)

檢日

查期

年

月

日

姓 名				性 別	男 女	貼 照 片 處	檢查單位蓋印		
出 生	民前 國	年	月	日	結 婚			已 未	
身 分 證 統 一 號 數									
職 業									
出 生 地	省 市		縣 市						
住 址	縣 市	鄉 市	村 里	路 街	巷 弄	號			
1.身高		公分		2.體重		公斤	3.胸圍	公分(呼吸	公分)
★4.視力 左 右 (矯正 左 右)雙眼				★5.辨色力					
★6.眼疾				★7.聽力 左 右					
8.耳鼻				9.牙齒 齦O 缺x		8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8	
						8 7 6 5 4 3 2 1		1 2 3 4 5 6 7 8	
10.口腔咽喉				11.血壓		/	MM Hg	脈搏	次/分
12.呼吸器官				13.心臟					
★14.四肢				15.血管					
16.脊柱關節				17.腹部內臟					
19.泌尿生殖				20.精神語言					
21.其他				★22.X 光透視照像					
★23.檢驗	血 型	梅 毒 反 應	尿 蛋 白	尿 糖	★B 型肝炎表面抗原、抗體				
	型								
	★皮膚疥瘡檢查		★糞便細菌培養		★濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查(含痢疾阿米巴原蟲)				
防疫政策 依政府公告 說明									

報名參訓資格審查切結書

本人_____報名參加花蓮縣政府主辦並由臺灣基督教門諾會醫療財團法人協同辦理114年原住民族照顧服務員資格訓練計畫術科專班訓練，已詳閱招生簡章規定，並已確認符合下方報名身分及報名資格，且確實勾選無誤，如有不實，本人願意放棄參加筆試、實習課程、錄取資格，並負一切法律責任。

壹、報名資格：

一、設籍本縣之原住民，且年滿16歲以上者。

二、參訓者身體健康狀況良好，無不良嗜好及傳染病者。

※備註：參訓者需繳交地區醫院以上之6個月內體檢表一份，三個月內體檢表一般健康體檢《含胸部X光攝影檢查、B型肝炎表面抗原及抗體檢查、糞便細菌培養、濃縮法腸內寄生蟲糞便檢查(含痢疾阿米巴原蟲)、血液常規及生化、尿液檢查》，並無傳染疾病者。有擔任長期照護服務工作熱忱或現已擔任長期照護服務工作者。

三、已於線上完成課程衛生福利部長期照顧專業人員數位學習平台完成線上核心課程(<https://ltc-learning.org/mooc/index.php>)課程內容以該數位學習平台所列照顧服務員課程辦理；並提供報名截止日前6個月內之線上課程學習證明。(114/5/3~10/19期間完成者)。

四、具照顧能力，有擔任長期照護服務工作熱忱或現已擔任長期照護服務工作者。

貳、訓練費用說明：

本計畫辦理之訓練課程，凡符合資格者，受訓費用可全額補助。為確保學員出席並完成課程，報名時須預繳新台幣5,000元整之訓練費用，繳費方式以現金為主。學員於完成訓練並取得結業證書後，應於三週內檢附相關證明文件，向本府申請全額退還訓練費用，退費方式亦以現金辦理。

※逾期未申請者，視同放棄退還權利，所繳費用將繳回本府公庫。

此致

花蓮縣政府原住民行政處

立切結書人：

(簽章)

身分證統一編號：

法定代理人：

(簽章)(未滿二十歲之未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國

年

月

日

◎郵寄資料提醒內容：

填寫線上報名前請準備以下電子檔：並於3日內將紙本資料郵寄。

打勾	項目
	1.身分證電子檔： 有上傳資料者不需提供紙本，但請注意資料清楚可看，不要模糊不清。
	2.原住民身分證證明電子檔 有上傳資料者不需提供紙本，但請注意資料清楚可看，不要模糊不清。
	3.大頭照電子檔 請注意 不要美機照且 清楚，不要模糊不清。
	4.完成線上核心課程56小時時數證明書 請直接線上下載電子檔，原檔寄給我mchlct2017@gmail.com
	5.報名參訓資格審查切結書 需正本：請務必簽名簽章

郵寄地址：花蓮市民權路44號(長照部 施一敏 收)

電 話：03-8241330