

職能單元代碼	PIC4R0663v2
職能單元名稱	失智症患者的支持與協助
領域類別	個人及社會服務/個人照護服務
職能單元級別	4
工作任務與行為指標	<p>一、針對受失智症【註1】影響的他人準備支持計畫規範</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 展現對失智症的認識。</li> <li>2. 確認當前對失智症患者的最佳實務。</li> <li>3. 評估個人環境中的生理，社會和情感面向，以決定如何支持失智症患者。</li> <li>4. 檢視失智症對家庭照顧者和重要他人的影響。</li> <li>5. 確定個案的財務、身心受虐或疏於照顧的跡象，根據組織要求做出適當回應。</li> </ol> <p>二、規劃支持規範</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 規劃促進活動【註2】，目的是保持獨立性，並使用熟悉、現有的技能及活動。</li> <li>2. 規劃促進適合個人的活動，反映其好惡，以將樂趣最大化。</li> <li>3. 計劃並促進活動，提供專注於確保平衡案主的安全和舒適性活動，並兼顧自主性和風險承擔。</li> <li>4. 規劃促進活動，確保失智症患者的安全和舒適性。</li> <li>5. 適當地將家庭照顧者、重要他人、團隊成員和志願者視為資源並參與，藉由獲得失智症患者記憶和日常歷程的資訊，以協助發展合適的活動。</li> <li>6. 確認和實施適當的方式以適應環境、支持的人。</li> <li>7. 提供指南，支持家庭照顧者和重要他人，在適當情況下協助了解失智症對人的影響和一些提供照顧的方法。</li> </ol> <p>三、發展、實施策略，將失智症的行為、心理衝擊降至最低</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 觀察和記錄行為以決定相關觸發因素。</li> <li>2. 考慮行為對個人或其他失智症患者的潛在影響以決定適當回應方式。</li> <li>3. 制定有效回應時，需將失智症患者照顧計畫納入考慮並嘗試一系列選擇。</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. 實施最佳實務策略，將對行為的衝擊降至對低。</li> <li>5. 定期審查施行的策略以確保最大效益。</li> </ol> <p>四、提供方針，支持工作者和照顧者實施計畫</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 協助工作者或照顧者了解個人照顧計畫的目的。</li> <li>2. 為工作者或照顧者提供支持。</li> <li>3. 指導工作者或照顧者根據照顧職務、倫理和法律規範提供以計畫的支持，同時尊重其自尊和尊嚴，將其參與程度提升至最高。</li> <li>4. 指導工作者或照顧者以尊重個人偏好和歷史背景的方式提供支持。</li> <li>5. 指導工作者或照顧者，在適當情況下監控計畫進程。</li> <li>6. 評估工作者或照顧者實施個人計畫規範的能力，包括步驟、程序和設備的使用能力。</li> <li>7. 監控計畫的實施，提供回饋或根據需要進行修正。</li> <li>8. 監控工作者和照顧者的自我照顧能力，並在適當情況下提供支持和指導。</li> </ol> <p>五、完成檔案</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 符合組織的報告要求。</li> <li>2. 根據組織政策和協議完成檔案。</li> <li>3. 根據報告要求維護檔案。</li> <li>4. 將組織政策和協議歸檔。</li> </ol>
工作產出	照護紀錄相關文件
職能內涵 (K=knowledge 知識)	<ol style="list-style-type: none"> <li>一、職業衛生安全相關法規</li> <li>二、相關政策、法規、作業規範和國家標準</li> <li>三、漸進性神經系統疾病相關知識</li> <li>四、失智症的通用指標和症狀</li> <li>五、失智症的進程與當前的研究或相關統計資料</li> <li>六、老人虐待管理原則</li> <li>七、照顧計畫擬訂方法</li> <li>八、個人中心導向的照顧原則</li> </ol>
職能內涵 (S=skills 技能)	<ol style="list-style-type: none"> <li>一、溝通協調能力</li> </ol>

	<p>二、失智症患者的照護需求評估能力</p> <p>三、支持性的照護計畫研擬能力</p> <p>四、合適的照護工作人員安排能力</p> <p>五、對疏於照顧或具受虐跡象者之反映能力</p> <p>六、對工作人員及其家屬教育訓練之能力</p> <p>七、風險管控能力</p> <p>八、照護紀錄撰寫能力</p>
評量設計參考	<p>一、評量證據</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 能遵守相關法規、標準、組織要求，制定並管理個人工作優先項目的安全做法和組織政策和程序。</li> <li>2. 能提供失智症患者的支持與協助作業。</li> <li>3. 能了解本單元所應具備之職能內涵。</li> </ol> <p>二、評量情境與資源</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 通用領域及特定專業資料等相關文件。</li> <li>2. 相關軟硬體設備。</li> <li>3. 於實際工作中或適當的模擬環境內進行評量。</li> <li>4. 評量歷程需符合職業安全衛生相關法規及作業程序。</li> </ol> <p>三、評量方法</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 於真實或模擬工作條件下直接觀察受評者進行提供失智症患者的支持與協助之任務。</li> <li>2. 口頭提問，確認受評者能持續辨認出並正確解讀實作時所需的基本基礎知識。</li> <li>3. 評量者設計情境題庫，評估受評者之問題處理能力。</li> <li>4. 評估受評者處理意外事件時，所提出的適當解決方案。</li> <li>5. 檢視受評者製作工作場域報告紀錄。</li> </ol>
說明與補充事項	<p>【註1】失智症：如對於失智症不同的表現形式之知識：例如阿茲海默症、亨廷頓氏病、匹克氏病、血管性失智；病理特徵的基本了解，例如：澱粉樣蛋白斑塊、神經原纖維纏結、細胞和細胞死亡之間的連接損耗、最新研究報告等。</p>

	<p>【註2】 活動：如維護人身安全、溝通、飲食、移位、個人衛生、穿衣和脫衣、精神層面的需求、梳理打扮等。</p>
--	---

更新紀錄
2023 年修訂職能內容。