

社團法人台灣口腔照護協會

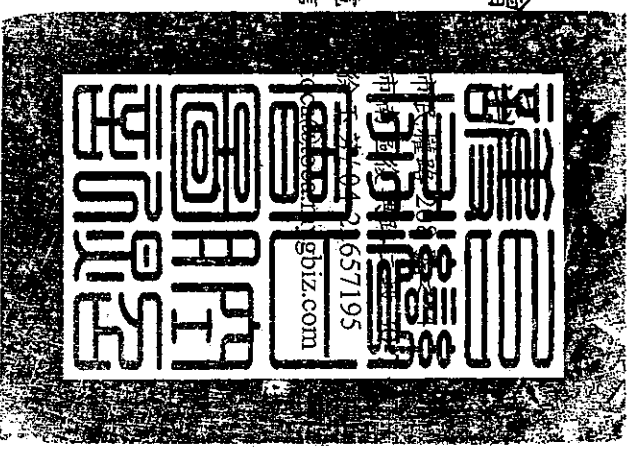
會 址：
通訊地址：
聯絡人及電
子郵件信

受文者：詳如正、副本收受者

發文日期：中華民國 102 年 07 月 09 日

發文字號：台口護第 0008 號

速別：普通
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：詳如說明



主旨：社團法人台灣口腔照護協會 擬辦理『102 年度身心障礙者口腔照護指導員培訓計畫』，請轉知訊息至縣內各級學校，並鼓勵教師，踴躍報名參加，敬請 查照。

說明：

- 一、依據 行政院衛生署國民健康局「102 年度身心障礙者口腔預防保健服務計畫」案辦理。
- 二、「102 年度身心障礙者口腔照護指導員培訓計畫」訂於 102 年 8 月至 10 月於北、中、南、離島四區舉辦，邀請身心障礙專家、學者，傳授身心障礙者口腔照護專業知識及實作技巧。
- 三、檢附計畫簡章及報名表各乙份，本培訓課程免報名費用，請於 8 月 5 日前填妥報名表，傳真至社團法人台灣口腔照護協會。
傳真專線：(04) 22658507，電話：(04) 22657195
聯絡人：徐小姐。
- 四、敬請 轉知訊息至縣內各級學校，如蒙惠允，無任感荷。

正本：教育部中部辦公室基隆市政府教育處、宜蘭縣政府教育處、台北市政府教育處、新北市教育處、桃園縣政府教育處、新竹縣政府教育處、新竹市政府教育處、苗栗縣政府教育處、台中縣政府教育處、台中市政府教育處、南投縣政府教育處、彰化縣政府教育處、雲林縣政府教育處、嘉義縣政府教育處、嘉義市政府教育處、台南市政府教育處、高雄市政府教育處、屏東縣政府教育處、花蓮縣政府教育處、台東縣政府教育處、澎湖縣政府教育處、金門縣政府教育處、連江縣政府教育處。

副本：社團法人口腔照護協會秘書處

理事長

邱耀章

102 年度身心障礙者口腔預防保健服務計畫

口腔照護指導員培訓課程

一、指導單位：行政院衛生署國民健康局

二、主辦單位：社團法人台灣口腔照護協會

三、協辦單位：台北市立聯合醫院忠孝院區、新北市八里愛心教養院、高雄市立啟智學校、中山醫學大學口腔醫學研究中心、南投啟智教養院、屏東縣身心障礙福利服務中心、金門縣大同之家、財團法人台灣省私立鴻佳啟能庇護中心、財團法人屏東縣私立迦南身心障礙養護院

四、培訓目的：(一)透過培訓大量此領域的預防保健人員，大力推廣此方面的認知及技能。
(二)培訓身心障礙者口腔照護指導員，以利身心障礙者口腔照護工作推動能更完善。

(三)建立身心障礙者口腔照護指導員培訓模式。

五、培訓地點：北區、中區、南區各 2 場、東區及離島 1 場，共計 7 場。

六、輔導期程：102 年 08 月-102 年 10 月。

七、參與對象：(一)牙醫師。

(二)牙醫學系及口腔衛生學系學生、護理專科學校學生。

(三)照顧服務員、居家護理師身心障礙者之照護者。

(四)牙科助理及新住民。

(五)對身心障礙者口腔照護有興趣之相關人士。

八、課程內容：每場次 36 小時課程，結訓後通過測試者由本協會發給結業證書。

九、課程時間：

梯次	時間	上課地點
北區第一梯	08/10 (六)、08/11 (日)、08/17 (六)、08/18 (日)、8/24 (六)、8/25 (日)	台北市立聯合醫院忠孝院區
北區第二梯	09/28 (六)、09/29 (日)、10/05 (六)、10/06 (日)、10/12 (六)、10/13 (日)	板橋國小視聽教室
中區第一梯	08/17 (六)、08/18 (日)、08/24 (六)、08/25 (日)、08/31 (六)、09/01 (日)	中山醫學大學口腔醫學研究中心 D07 教室
中區第二梯	10/05 (六)、10/06 (日)、10/12 (六)、10/13 (日)、10/19 (六)、10/20 (日)	中山醫學大學口腔醫學研究中心 D07 教室
南區第一梯	08/24 (六)、08/25 (日)、08/31 (六)、09/01 (日)、09/07 (六)、09/08 (日)	高雄市立啟智學校
南區第二梯	10/12 (六)、10/13 (日)、10/19 (六)、10/20 (日)、10/26 (六)、10/27 (日)	屏東縣身心障礙福利服務中心
離島第一梯	09/13 (五)、09/14 (六)、09/15 (日)、09/27 (五)、09/28 (六)、09/29 (日)	金門縣立大同之家

十一、取得認證資格：符合以下條件者，提供本會「身心障礙者口腔照護指導員培訓證書」。

- (一) 全程參與 6 階段課程。
 (二) 用投影片進行 12 分鐘回示教，並通過綜合測驗者。

十二、課程表：

階段/日期	時數	課程內容
第 1 階段	0.5 小時	訓練課程內容說明
	2 小時	口腔預防保健基本常識
	1.5 小時	貝氏刷牙法及牙線操作(含實作演練)
第 2 階段	1 小時	機構型特殊需求者口腔衛教推廣經驗分享
	1 小時	專題報告示範與導引
	1.5 小時	癌症患者口腔照護與支援
	1.5 小時	氟化物於口腔保健的運用
	2 小時	特殊需求者潔牙行為管理與潔牙技巧
	1 小時	居家關懷與長照機構口腔衛教推廣經驗分享
第 3 階段	1 小時	國內外特殊需求者口腔醫療保健之現況與未來發展
	2 小時	特殊需求者溝通技巧概論
	2 小時	銀髮族口腔照護
	1 小時	專題報告與綜合討論
	2 小時	特殊需求者行為改變技巧概論
第 4 階段	1 小時	特殊教育學校口腔衛教推廣經驗分享
	1.5 小時	早期療育者之口腔照護
	1.5 小時	專題報告與綜合討論
	5 小時	特殊需求者潔牙技巧實作演練
第 5 階段	1 小時	專題報告與綜合討論
	5 小時	專題報告與綜合討論
第 6 階段	5 小時	專題報告與綜合討論
	1 小時	綜合測驗(紙筆測驗、潔牙技巧測驗)

102 年度身心障礙者口腔照護指導員培訓計畫

報名表

NO: (由本會填寫)

基本資料			
姓名	出生年月日	年	月
電話	身分證字號		日
手機	聯絡地址		
傳真	單位名稱		
職稱	電子信箱		
	1. <input type="checkbox"/> 牙醫師 <input type="checkbox"/> 口衛系畢業生	<input type="checkbox"/> 開業	<input type="checkbox"/> 服務
	2. <input type="checkbox"/> 牙醫系學系 <input type="checkbox"/> 口衛系學生 <input type="checkbox"/> 護理專科學生		年級
	3. <input type="checkbox"/> 全聯會認證之牙科助理	<input type="checkbox"/> 牙科診所服務 <input type="checkbox"/> 服務於其他行業	
身份別	4. <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構護理人員及教保員	<input type="checkbox"/> 早療 <input type="checkbox"/> 教養院 <input type="checkbox"/> 安養院 <input type="checkbox"/> 療養院 <input type="checkbox"/> 其他	
	5. <input type="checkbox"/> 特教班及特殊教育老師及護理人員	<input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其它	
	6. <input type="checkbox"/> 對身心障礙推廣具有熱忱並有經驗之醫護及生活助理相關人員		
	7. <input type="checkbox"/> 對身心障礙者口腔照護有興趣之相關人士。		
參加梯次及研習時數			
參加梯次	<input type="checkbox"/> 北區第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 中區第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 南區第 1 梯次 <input type="checkbox"/> 北區第 2 梯次		
	<input type="checkbox"/> 中區第 2 梯次 <input type="checkbox"/> 南區第 2 梯次 <input type="checkbox"/> 離島第 1 梯次		
餐點	<input type="checkbox"/> 葷食	研習時數	<input type="checkbox"/> 公職人員研習時數 <input type="checkbox"/> 教職人員研習時數
	<input type="checkbox"/> 素食		<input type="checkbox"/> 牙醫師繼續教育學分 <input type="checkbox"/> 護理人員繼續教育學分
	<input type="checkbox"/> 不用餐		<input type="checkbox"/> 牙科助理進階班研習時數 <input type="checkbox"/> 上課證明書
口腔衛教相關上課經驗			
NO	上課日期	開課單位	課程名稱
1.			時數
2.			
備註	一、報名表傳真至本會，傳真後請來電確認 傳真：(04)2265-8507，電話：(04)2265-7195 徐玉芳小姐 二、報名截止日期：即日起至 102 年 07 月 30 日(二)止。 三、因名額有限，錄取者如不克參加，請務必來電取消，以利候補人員遞補。		