

美和科技大學



護理系 日間部二技 課程規範

課程名稱：失智症照護

中華民國 115 年2 月制定

一、課程基本資料

科目名稱	中文	失智症照護	
	英文	Traditional Chinese Medicine in Nursing	
適用學制	二技	必選修	選修
適用部別	日間部	學分數	2
適用系科別	護理系	學期/學年	一學期
適用年級/班級	三年級	先修科目或先備能力	

二、護理科目標培育人才

(一) 依據 UCAN 系統，本系以培育「專業職能」為目標

專業職能	就業途徑	職能
	醫療保健- 醫療服務	1. 建立醫病關係以協助評估、了解身心健康問題。
		2. 分析身心健康問題及病人需求，以訂定醫療照護計畫。
		3. 執行並落實醫療照護措施。
		4. 追蹤醫療照護效果。
		5. 依醫療照護或病人需求進行轉介或轉銜，以協助病患得到持續性照護。
		6. 執行及推廣社區醫療及照護保健相關活動。

(二) 課程對應之 UCAN 職能

課程 \ 職能	專業職能 M	專業職能 A
失智症照護	1. 建立醫病關係以協助評估、了解身心健康問題。 2. 分析身心健康問題及病人需求，以訂定醫療照護計畫。 3. 執行並落實醫療照護措施。 4. 追蹤醫療照護效果。	6. 執行及推廣社區醫療及照護保健相關活動。

註：M 表示課程內容須教授之「主要」相關職能；A 表示課程內容須教授之「次要」相關職能；PC=專業職能 (Professional Competencies)。

(三) 護理系科之核心能力

能力指標 (八大核心素養)	定義
I. 基礎生物醫學科學	瞭解生物醫學科學為研究醫學及護理之基本知識，協助處理病人健康問題
II. 一般臨床護理技能	能正確執行護理技能，並維護病人的安全
III. 批判性思考能力	能反省護理專業問題，並提出可行的問題解決策略
IV. 溝通與團隊合作	能運用溝通技巧與個案建立人際關係，並與醫療團隊建立良好合作關係
V. 關愛	視病猶親，對患者本著關懷與愛護之心
VI. 倫理素養	體會個人、社會、職業的道德原則，並切實實踐
VII. 克盡職責	盡心盡力完成個人職責且應有社會責任，能投入並支持符合社會大眾健康及社會需求之活動
VIII. 終身學習	活到老學到老
	(資料來源:97-2(980230)、990114)

三、教學目標

本課程可以達到以下目標**以及與核心能力之對應**：

1. 認知

- (1)能說出失智症照護中的倫理原則。(VI)
- (2)能了解失智症的類型、病程、現況治療與照護問題。(I)
- (3)能舉例說明團隊合作在失智症照護的重要性。(IV)
- (4)能根據所學，判斷照護對象照護需求及資源。(II)
- (5)能描述失智症照護成員的角色與責任。(VII)
- (6)能說出失智照護知識與時代變動的關係。(VIII)。

2. 情意

- (1)能運用失智症照顧基本原則，修改自己的照顧態度。(V)
- (2)能認同失智症照護團體對長期照護的貢獻與重要性(VIII)

3. 技能

- (1)於日常照顧活動中，能確實尊重照顧對象的權利。(VI)
- (2)能提出討論失智症照護合適的溝通、生活促進、治療性環境與社會資源的運用等，並應用於案例中的日常照顧活動。(IV)
- (3)於課程進行中，能針對失智症照護相關議題(如緩和照護、照顧者)主動學習新知。(VIII)
- (4)能將課程中所學之照觀念，於案例分析及角色扮演中，進行討論與練習。(II)
- (5)於課程討論失智症相關議題，並提出想法與照護因應策略。(III)

護理科 能力指標及使用代碼：

I.基礎生物醫學科學；II.一般臨床護理技能；III.批判性思考能力；IV.溝通與團隊合作；V.關愛；

VI.倫理素養；VII.克盡職責；VIII.終身學習。

四、課程描述

(一) 課程說明

本課程介紹失智症照護之發展沿革與現況，涵蓋失智症之類型、病程演變與精神行為症狀，並說明早期篩檢工具與認知功能評估之臨床應用；探討基本照護原則與多元照護模式，包括藥物與非藥物治療策略、飲食照護、治療性環境，以及社會資源之整合與運用。同時納入失智症之緩和照護與倫理議題，並了解失智症家庭照顧者所面臨之困境、照顧負荷與壓力調適策略。透過課程教學與臨床實務案例導入，引導學生理解當前長期照顧體系與失智症照護趨勢，培養以病人及家庭為中心之照護思維。協助學生在未來成為醫療專業人員之前，能具備失智症照護之基本知能。

(二) 課程綱要

本課程規劃內容綱要及課程設計養成之職能：

護理科 能力指標及使用代碼：

I.基礎生物醫學科學；II.一般臨床護理技能；III.批判性思考能力；IV.溝通與團隊合作；V.關愛；VI.倫理素養；VII.克盡職責；VIII.終身學習。

週次	課程內容規劃	課程設計養成之職能
1	課程介紹、成績評核說明	
2	失智症照護沿革與現況	PC (1,3)
3	失智症類型、病程與治療	PC (1,3)
4	失智症合併精神行為症狀	PC (1,3)
5	失智症的早期篩檢與認知評估	PC (1,2,3)
6	失智症的早期篩檢與認知評估	PC (1,2,3)
7	失智症照護模式與基本照護	PC (1,2,3)
8	失智症的非藥物治療	PC (1,2,3,4,5,6)
9	失智症之生活促進	---
10	期中考	PC (1,2,3)
11	失智症飲食與營養照護	PC (1,2,3)
12	失智症溝通策略與技巧	PC (1,2,3)
13	失智症家庭照顧者的調適及支持服務	PC (1,2,3)
14	失智症治療性環境	PC (1,2,3)
15	失智症照護的社會資源運用	PC (1,2,3)
16	失智症緩和照護	PC (1,2,3)

17	失智症照護倫理議題	PC (1, 2, 3, 4,8)
18	期末課程評量	---

(三) 教學活動

1. 講授、討論、電腦多媒體輔助教學。
2. 分組討論與技術操作。

五、成績評量方式

- (一) 期中考 30%
- (二) 期末考 30%
- (三) 平時 40%(出席 10%、作業(推拿、按摩心得報告)20%，線上議題討論及測驗 (10%)、

六、教學輔導

(一) 課業輔導/補救教學對象

1. 學習進度落後：於課堂中無法及時掌握進度的同學，提早於課程公告版中再次提醒閱讀時數及作業的完成。
之學生。
2. 出席率監控：於課堂中到課欠佳之學生再次於公告版中提醒(尤其是實作課程)。

(二) 課業輔導/補救教學之實施

1. 個別化指導：透過面談或線上諮詢，協助學生釐清學習盲點。
2. 分小組合作學習：學習分組，透過同儕討論技術操作演練，增進對各技術流程的理解，並完成心得報告。
3. 彈性時間安排：提供 office hours，彈性安排輔導時間。
4. 進度檢核：透過線上作業回饋、隨堂討論或自我學習階段性評量，持續追蹤學生的學習成效。

(三) 課業輔導/補救教學時間與聯絡方式

- 1 輔導時間：除了 office hours 外，彈性安排輔導時間。
- 2 輔導老師聯繫方式：
 - (1) 授課教師：
 - (2) 授課教師手機：
 - (3) 教師研究室：