



107年度活躍老化成果論壇 延緩失能

台灣社區失智症照顧策略與 實例分享

國家衛生研究院 群體健康科學研究所

許志成

2018/12/25



失智症.... 會一年比一年差.....



面對失智症

- 記憶力
- 語言能力
- 空間感
- 計算力
- 判斷力
- 抽象思考能力
- 注意力

各方面的功能
一年比一年
退化

- 干擾行為
- 個性改變
- 妄想
- 幻覺

這些症狀常常
嚴重到足以

影響
人際關係
工作能力

於是

家屬很痛苦

病人愈來愈退縮

黃勝堅總院長說

會出現在公園聚集聊天的長者大多都沒問題

難找的是那些出不了家門的

「隱藏失能者」



長照2.0計畫從2017年7月正式上路後，服務項目從8項增為17項，看似擴大服務內容、加深連結網絡，但仔細檢視，卻發現仍然停留在等待需求者自己找上門來的狀態。（圖片來源 / truthseeker08 @pixabay）

照顧失智症患者

我們要.....

主動出擊

走入社區

尋找隱藏失能者

才能把失智症患者

活躍起來

大林慈濟醫院失智症中心

- 中心成立：2012年
- 早期服務：
記憶門診、失智症病友團體、社區衛教與篩檢
- 服務轉折期：2014年
承接衛福部「長照資源不足地區建置失智症社區服務計畫」，辦理長照樂智學堂
- 與國衛院合作：2015年
- 現行服務：
失智症醫療服務+失智症社區照顧服務
- 強調「**行動式醫療**」：
主動地給予社區協助及資源，以此來落實預防、早期診斷、早期介入的失智症防治目標

一、模式前期： 行動式社區篩檢，找出潛在失智者

- **第一步：與在地社區合作**，找出社區在地的關鍵人物(村里長)，盤點社區可動用的資源與人力。
- **第二步：志工培訓**，培訓當地社區志工，了解失智症的基礎知識、學習AD8量表，協助發掘社區中潛在的失智者。
- **第三步：社區篩檢與家訪**，選擇社區活動中心、廟口辦社區篩檢，異常個案安排家訪與回院門診。
- **第四步：就醫確診（一條龍就診服務）**，個案師事先幫個案掛號，約定電腦斷層檢查時間(縮短檢測流程)，回診間看腦部結果，若屬皮層萎縮型，再做抽血檢驗與確診。



二、模式中期： 發展社區失智照顧據點，提供早期介入服務

- 第五步：成立記憶保養班（社區失智照顧據點），設計多元的健康促進課程(體適能訓練、音樂輔療、打擊太鼓、懷舊治療、園藝治療、藝術創作)，由已培訓社區志工、大林慈濟醫院團隊帶領，一週一次、兩個小時，延緩病程退化速度，提供家屬喘息服務。
- 依照社區的資源、人力、文化不同，而各自發展出具在地特色的運作模式。



大林慈濟醫院團隊至今已成立**9處據點**並輔導共**14處記憶保養班**



媽媽已經過世一年多了

— 向畢業生致敬 —

嘉善縣
孝智互顯家庭

主辦單位：衛生福利部社會家庭署
協辦單位：嘉善縣社會福利學會
齊濟醫院

三、模式後期：以跨專業的醫療團隊作為後盾，持續不間斷的關懷

- ❑ **第六步：**個案管理，建立各個據點的個案資料，透過記憶保養班，觀察、掌握生理與行為變化，與失智者的家庭保持良好的聯繫，有任何狀況醫院團隊都可即早提供協助。
- ❑ **第七步：**家屬支持團體與病友會，藉由課程或辦理活動，讓失智家庭聚在一起，增進家屬失智症的識能與照顧技巧，抒發照顧者的壓力。
- ❑ **第八步：**志工座談、進階培訓，解決志工在服務過程遇到的問題，定期舉辦志工的進階培訓，增進志工帶領課程的技巧。



三、模式後期：以跨專業的醫療團隊作為後盾，持續不間斷的關懷

- ❑ **第九步：**深度家訪，在記憶保養班，發現失智者的家庭問題，醫療團隊會偕同志工，到失智者家中深入訪查，協助解決失智者的照顧問題。
- ❑ **第十步：**成立嘉義瑞智互助家庭，讓失智者在懷舊且安全的環境中自在地活動，一起整理家園、煮飯用膳，像大家庭般的互相照顧彼此，失智家庭們在陪伴的過程中互相理解與支持。



各地記憶保養班的加值運作與發展

□ 慈濟體系

- 佳里: 輔導鄰近社區的開辦及運作，藉此主動地發掘當地疑似失智家庭。
- 北港: 設置社區「失智症諮詢站」。
- 安平: 「多對一」的失智照顧，更連結了成大心理、社區藥師等資源，一同照顧，甚至常家訪與關懷失智家庭。規劃「失智教材館」的設立。

□ 社區型

- 漳州: 承接長照計畫**C據點**以及延緩失能計畫，設置老人**臨托服務**，一個禮拜五天皆有課程。里長常熱情及努力收邀參加廣播採訪節目。
- 和美: 承接長照計畫**失智社區服務據點**，一個禮拜兩天課程。鼓勵疑似失智症長輩至其他老人共餐活動擔任志工。

□ 互助家庭

- 「失智者的快樂天堂」，失智者可在懷舊的場域內自由活動，又有熟悉的人事物；而對照顧者來說則是「家屬的打氣站」。發展為**智慧輔具的示範點**，與嘉義縣綜規處及工研院合作建置開放場域感應器，防止失智症長者走失。

活躍老化-社區化失智症預防策略

認知功能正常

主觀認知功能退化

輕度認知功能障礙

正常老化

失智症

阿茲海默症

慈濟失智團隊曹爸



社區失智關懷據點

在據點裡，長者們相聚在一起，唱歌遊戲，劃畫勞作。家屬一同歡樂。每個月醫療團隊會為長者做心智評估。很輕鬆的追朔往日生活點滴，與認知的變化。慢慢的剝開失智面紗。讓家人能清楚的面對失智的課題。

失智關懷據點是整治失智的前哨站。真正的失智戰場是在照顧者的家中。取得家屬與長者的信賴，醫療團隊去家裡訪問，才能看清失智的真面目，才能做出真正的整治計劃。2017/8/29

8月29 08:41

醫療機構以傳統整合性篩檢模式執行社區失智症防治的困境
民眾認同度低、拒絕率高、轉介確診耗時、成本效益不高



記憶保養班的功能 - 深入社區

❑ 失智症家庭與醫療媒合的平台

- ❑ 在地化社區失智關懷據點運作模式，媒合認知功能初步評估，轉介醫院確診，達到「社區到醫院的一條龍服務」，體現失智友善社區概念。

❑ 培養志工實地操作的場域

- ❑ 前期的志工培訓重點在於「認識失智症」，如何與失智長輩相處。
- ❑ 後期將志工培養成社區內的失智小尖兵，找到潛在的失智症患者。

❑ 深入失智症患者家庭關懷與探視

- ❑ 真實入了解病人與家人間的互動關係。
- ❑ 不只是醫療的諮詢服務，更能協助失智家庭連結當地資源，緩解照顧者所面臨的壓力。
- ❑ 家訪對象除了關懷記憶保養班內的失智症家庭，更將服務對象擴大為不願就診、或因為其他因素（如獨居、交通不便、經濟因素）而無法就診的社區內疑似失智者。

❑ 辦理年度音樂會

- ❑ 除了能增加長輩的社交、提升其自信外，更是一個讓家屬看見失智長輩在記憶保養班的成果表現。
- ❑ 記憶保養班的運作具有教育性的意義，向外傳播失智症相關訊息與知識。

2018 活潑老人健康論壇

簡報僮供



北港記憶保養班

失智症..... 會一年比一年差.....

但是.....

2018

活躍老化健康論壇

簡報僅供參考

2018

論壇

只要我們能.....

走入社區

跟他們一起

聽、說、互動、歡樂....

我們就可以.....

把失智症患者與家屬

活躍起來

謝謝聆聽

敬請指教

感謝四年來參與「失智症照護·活躍老化」計畫
所有研究團隊成員的用心與奉獻

大林慈濟: 曹汶龍主任、劉秋滿護理師、王筱筑助理、藍筱卉助理、中正大學盧鴻毅教授團隊

台大: 邱銘章教授、湯佩芳副教授、吳恩賜助理教授、李佳霖助理教授、張玉玲副教授、徐聖堯助理

高醫: 劉景寬校長、賴秋蓮副院長、徐崇堯醫師、楊淵韓主任、周美鵬醫師、李建勳醫師、謝正芳醫師、鄭建民教授、王瑾琦助理、劉瑜文助理

國衛院: 熊昭所長、謝宗仁博後研究員、曾涵芸助管理師、林中棻助理