

封面故事

- 照顧失智老母10年 有笑有淚領悟到病程最後該適時放手，
讓親人一路好走 檢場 知名藝人/口述 廖靜清 採訪撰文 2

解鎖失智密碼序文

- 為失智長者打造一個愛的世界 鄧世雄 執行長 4

專欄

- 照顧者支持 Caregiver Support
國立臺灣大學社會工作學系 楊培珊 教授
天主教失智老人基金會 陳俊佑 社工主任 5

會務報告

- 照顧者的靈性關懷 邱耕鈔 關懷師 16
有愛無礙 居服相伴 曾宜家、許婉儀 居服督導員 18
照顧者的心路歷程 學習轉念 為自己打氣 陳怡文 企劃 20
雖然不知道你記得多少 但我會一直好好照顧你 吳彥箴 社工師 22
樂來樂靠近-失智家屬音樂照顧培訓工作坊 董懿萱 教研組副組長
曾雅璿 輔大音樂治療實習生 24

活動訊息

- 2024年 輕度失智者與照顧者生活型態
再設計」團體帶領人培訓 陳亭妤 職能治療師 26

遠方的天使

- 捐款/捐物芳名錄(2023年4-6月) 莊淑貞 出納 27
信用卡授權書 莊淑貞 出納 32

發行人：鍾安住

編輯顧問：王念慈、江綺雯、李裁榮、李淑娟、孫志青、馬以南、馬漢光、張琪、張蓓莉、黃斯勝、黃耀榮、黃浩然、葉炳強、劉秀枝、劉景寬、劉嘉玲、葛永勉、陳科、陳惠姿、陳麗華、陸幼琴、歐晉德、賴淳瑀、鄧繼群、薛柱文、藍功堯（按姓氏筆劃排列）

執行長：鄧世雄

總編輯：陳麗華

主編：陳俊佑

執行編輯：曾家琳、高詩蘋、陳珊、陳怡文、蔡心于

編輯：廖靜清、楊培珊、邱耕鈔、曾宜家、許婉儀、吳彥箴、董懿萱、曾雅璿、陳亭妤、莊淑貞

出版者：財團法人天主教失智老人社會福利基金會

地址：108台北市萬華區德昌街125巷11號

諮詢專線：(02) 2332-0992

行政電話：(02) 2304-6716

傳真：(02) 2332-0877

網址：http://www.cfad.org.tw/

E-mail：s8910009@ms61.hinet.net

劃撥帳號：19230802

轉帳帳號：玉山銀行南勢角分行 0521-968-151999

戶名：財團法人天主教失智老人社會福利基金會

行政院新聞局出版社事業登記證局版北市誌第2309號

財團法人天主教

失智老人

基金會會訊 單國璽 題

編者的話

目前台灣失智人口約32萬，據推估未來20年中，每30分鐘就有1人失智，累計至2050年，台灣將有80萬名失智症者。屆時不只第二代，第三代的年輕一輩極可能也需負起照顧責任，也就是說每個人都可能成為照顧者，甚至是被照顧者，失智照顧將成為全民都應該重視的議題。

本期會訊獨家節錄到藝人檢場照顧失智老母10年心路歷程的訪談，專欄則邀請到台灣大學社會工作學系楊培珊教授和本會陳俊佑社工主任和我們分享照顧者支持，照顧是一條漫長且辛苦的旅程。希望透過專家的建言，和牧靈關懷、居家服務、音樂治療、長青學苑活動等個案照顧者的故事分享，能讓您覺得這條路並不孤單。

光陰似箭，今年正好為本會陪伴各位的第25年，創會初期就以「全人、全程、全家、全隊」的四全照護理念，陸續開辦24小時諮詢服務，成立專責照顧失智老人的聖若瑟失智老人養護中心、承辦雙北市居家服務、台北市萬華老人服務中心、社區整合服務中心、台北市信義區與連江縣失智社區服務據點，以及即將開幕的廣智住宿型長照機構、東湖日照中心，不間斷地提供失智與獨居長者更整合性的服務與陪伴。

我們將這25年第一線專業工作人員25萬個小時的各項照護經驗，並集結11位名人分享，出版《解鎖失智密碼》，同時我們也承諾下一個25年，仍會繼續堅守這個位置，用大愛的心來做好每一件小事。希望書中經驗可供從事失智症照顧者和家屬作更加詳細的參考。如對本書有興趣者，凡單筆捐款滿1,000元，即可獲贈一本。

2023年尾聲，祝一路支持本會的各位聖誕快樂，願主耶穌賜給大家恩寵與平安！



傳愛25週年影片

照顧失智老母10年 有笑有淚 領悟到病程最後該適時放手，讓親人一路好走

檢場 知名藝人／口述 廖靜清 採訪撰文 聯合報拍攝 圖



檢場慶幸照顧過程有笑有淚，留下的是美好回憶。(惠弘裕拍攝)

經歷過父親癌末，當醫師宣判母親失智確診的那一刻，我心中五味雜陳，對於失智症並不太了解，但心裡有底：「媽媽已經不會好起來了，活著的每一天開心就好，其他就聽天由命吧。」

辛苦大半輩子，母親把孩子拉拔長大，看我們在各自領域發展，下半生好不容易可以享點清福，父親卻罹患癌症走了，發現病兆的時候已經太晚，即使開刀、化療，存活時間也有限，家人決定放棄治療。老伴離開對母親打擊很大，但她卻不輕易透露悲傷的情緒，我鼓勵她多做自己喜歡的事情，於是，重起了牌桌興趣。

對麻將失去興趣 尿褲子也不自覺

我母親非常喜歡打麻將，牌品、牌技都很好，是大家心目中的「好咖」，一周有三至五天都在牌桌上，她笑說國粹已經成為日常的一部分。白天打牌、晚上回家休息，其他時間跟朋友約下午茶、爬山運動，生活非常規律。

有一天，我白天回家拿東西，看到母親坐在沙發上，「媽，今天怎麼沒出去打牌？」「我不想打！」難道是跟朋友吵架了嗎？連續好幾天，母親都待在家沒出門，當時對於失智症的了解不多，不知道「對事情缺乏興趣」竟是失智徵兆之一。

隔了一陣子，再次回家，卻被眼前畫面震驚，母親尿褲子了，整個客廳都是尿騷味，她卻沒有發現。我心想：事情大條了！當下立刻帶去醫院就診，醫師做了評估後，才知道母親得到失智症，當下腦中一片空白。

請教醫師後才知失智症「可延緩、無法逆轉」，決定請幫傭阿姨來打點日常生活，希望母親能得到最好的照顧，多個人聊天陪伴，盡量做到醫師建議的失智延緩，慢一點惡化。

我在演藝圈打滾多年，有些朋友離開得特別早，看盡生離死別，再加上接演各種角色，已能夠坦然面對死亡。母親罹患無法根治的疾病，是我們為人子女必須面對的人生課題。聽過太多友人述說失智症的精神行為症狀，包括妄想、幻覺、錯認、易怒、遊走等，很害怕也會一一出現在母親身上。受到老天爺眷顧，家中老母除了失禁，平常不吵不鬧，會搖頭、點頭示意，大部分時間都很配合指令，偶爾笑著回應我們的叮囑。

吞嚥困難插鼻胃管 皺眉模樣心不捨

當初聽醫師說明，失智症發病後約存活八至十年，母親的病程到了第八年，身體機能下降很快，出現進食吞嚥問題。「媽，你咬一咬要吞下去啊，含在嘴巴沒辦法攝取

營養！」看到母親把食物含在嘴裡卻無法吞嚥，我整個慌了，跟醫護團隊討論後，放置鼻胃管補充營養與水分。沒想到，對她卻是無盡折磨！好幾次，看母親把管子扯下來，只好再回醫院插上，後來用網狀約束手套預防鼻胃管被拉出，母親皺眉頭的模樣讓人不捨。

最後兩年，母親身體反覆發炎、眼睛感染失明，也因為吸入性肺炎，送了好幾次急診，現在回想，我很自責沒有讓她一路好走，所謂好走，指的是不要做過度醫療。失智症的病程總會走向生命終點，家屬應該及早做好準備，學習適時放手，不為了自己的捨不得，延長了失智者的痛苦。

回想家人生病過程，很感恩她是個「好病人」，沒讓我們過度操心，也沒有太多令人煩惱的精神症狀，但我想呼籲大家，應增進對失智症的認知、正確看待失智者。非正常大腦退化的疾病，剛開始會有很多徵兆，包括記憶力減退、個性改變、對喜愛的事物不感興趣……千萬不要用「老番癲」來看待年紀大的長輩。

媽媽七十三歲發病、八十三歲離世，回想這十年的點點滴滴，照顧過程有笑有淚，很慶幸留下美好回憶。好好活在當下，就不留下遺憾。

為失智長者打造一個愛的世界

天主教失智老人基金會 鄧世雄 執行長



國際佛光會秘書長-覺培法師(左二)、副秘書長覺多法師(左一) 和鄧世雄執行長合影，聯合推薦《解鎖失智密碼》

30多年前，我任職耕莘醫院副院長兼永和分院院長，便開始投入長期照護服務的發展，期間發現老年痴呆症的宣導和照顧乏人問津，家屬求助無門時有所聞。基於回應社會的需求，醫院毅然勇敢挑起責任，首先採用「失智症」代替「老年痴呆症」名稱，於25年前(1998年)正式發起成立「天主教失智老人社會福利基金會」，並由永和耕莘醫院輔導支援，2000年開辦了台灣第一所專責的「聖若瑟失智老人養護中心」，並推出千禧年失智長者照護宣言「認識他、找到他、關懷他、照顧他」，積極開始在全台各地推動各項宣導教育訓練和關懷照顧的工作。

25年來本會先後開辦了住宿式、社區式(日間照顧中心、失智症照顧據點)居家式和喘息照顧的各項服務模式，辦理各類專業人員培訓課程及失智症家屬技巧訓練班，同時為

了更有效益的推廣宣導和教育訓練的工作，本會創新拍攝製作了5部紀錄片和2部劇情片、出版了12種失智症相關的專業書籍，共計30多萬冊，目的就是要透過最需要愛心耐心和不同專業技術的整合，讓最不容易照顧好的失智症者，在不同的病情狀況下，家屬可選擇最適切的服务模式，得到有尊嚴、充滿愛、身心靈兼顧的完整全人照護服務。

今年適逢本會成立25周年，在聯合報和關心支持本會的各界好友恩人鼓勵下，我們邀請了失智症的頂尖學者專家指導，透過在居家式、社區式和住宿式不同場域工作的資深專業同仁，分享他們經歷過25萬個小時的照護經驗，整理編成《解鎖失智密碼》，可供從事失智症照顧者和家屬參考，冀能提升照護品質，減輕照顧者壓力，持續共同努力為「失智長者打造一個愛的世界」。

照顧者支持 Caregiver Support

國立臺灣大學社會工作學系 楊培珊 教授

天主教失智老人基金會 陳俊佑 社工主任

(本文節錄自《失智症整合照護》第三版)

失智症照顧者之負荷

許多研究指出，失智症照顧是相當龐大的負擔，甚至花費比其他常見疾病如心臟病、癌症都還要高。主要的原因有二，其一是因失智症在漫長的病程中逐漸退化，需要的照顧也越來越多，由需要一些提醒、到需要看顧、生活照料、到最後漸漸失能、到需要24小時的護理照顧，花費也就越多。其二是因為失智症需要的是生活照顧多於治療，而目前臺灣有健保可以給付疾病的醫療、用藥、手術、住院等，但生活照顧費用則健保並不給付；所以失智症照顧的費用對大多數一般家庭而言，都是由自己和家人負擔，只有低收入戶的照顧費用可獲得政府較多補助。

再試以照顧所花時間來論，Carvalho與Neri (2018)以文獻檢閱方法來分析失智症照顧所花費的時間，結果發現，配偶、與失智症患者同住、低收入、和對失智症照顧比較沒有知識和經驗的照顧者，花費的照顧時間較多；就患者本身特徵而言，患者年紀較大、有精神行為症狀、有其他疾病，失智的程度較重，則照顧者也會花費較多的時間。就實際照顧內容來論，Wimo、Winblad與Jonsson (2005)論文整理27份相關文獻發現，

失智症患者家屬平均每天花1.6個小時照顧患者的日常生活活動項目（即所謂ADL，包括穿衣、吃飯、洗澡、如廁等），加上協助工具性日常生活活動項目（即所謂IADL，包括備餐、購物、洗衣、財務管理等），則需花費3.7個小時，若再加上監護看顧的時間，則需每天花7.4個小時照顧。如此高時數、日復一日的照顧對照顧者而言，無疑是一項嚴峻的考驗。

無論是研究報告或是實務觀察，都一再指出家庭成員是失智症患者最重要的長期照顧提供者，我國民法更規範「直系血親互負撫養之義務」，亦即家庭成員有無法推卸之責任與義務提供照顧。根據家庭照顧者關懷總會 (2021)，目前臺灣有約76萬名失能、失智及身心障礙者，約兩成使用政府長照資源，近三成聘僱外籍看護工、等於有一半以上的需照顧者完全仰賴家庭照顧。即使當在家照顧已經過於困難而患者不得不進入機構照顧之後，家庭照顧者仍然無法卸除照顧的責任，只是將親自照顧轉換為探視和協助照顧，以及支付機構照顧的費用。不乏有家庭成員每天探視住在機構的失智症長輩，甚至停留相當長的時間。

家庭照顧者的照顧工作是出於對家人的愛，沒有薪水、沒有假期，照顧者用他們的青春和健康，換取家人生命的完整與延續，因此「照顧」彷彿是一個「生命交換」的歷程。Finch與Groves (1983)最先提出照顧是一種愛的勞務(A Labour of Love)的概念，提醒大家這樣沒有薪水、沒有假期、長期的照顧事實上是一種吃力的工作，照顧者所執行的工作相當辛苦，不應以「愛」為口號而認為一切都是理所當然的。在「失智症照顧」的議題範疇中，照顧者與被照顧者同在一條船上，他們身而為人的權利同樣都需要獲得尊重，他們的需要同樣值得關注。照顧者若沒有受到好的支持，在長期的照顧負荷之後，恐有風險陷入生理、心理的疾病狀態，或是社會孤立隔絕，最終成為另一位病人或被照顧者。

本章作者（楊培珊）譯「有品質的照顧：失智症病患家屬照護手冊」（2015）（原著英文名稱為「一天36小時」）描寫照顧失智家屬是一天36小時仍然不足的日子，若沒有政策性、社區性的支援與協助，是無法長久維繫的。本章作者1997年在美國哥倫比亞大學社工學院的博士論文（Yang, 1997）就建議應將家庭照顧者視為重要的人力資源，提供教育訓練、支持、及各種協同照顧服務，讓照顧的路能安穩地走下去，社會國家也同時獲益。近年，世界各國失智症患者及照顧者，更積極提倡失智者及照顧者的人權，大聲疾呼其基本生存與生活應被看見，並獲得政策法律、經濟與社會支持。

本章首先介紹失智症照顧者是誰、照顧負荷的內涵以及照顧者的壓力反應，接著將介紹照顧者支持服務的內涵，最後將簡單說明政策面的協助。期待讀者能由理解照顧者的照顧經驗著手，進而發展同理心，成為照顧者的伙伴，陪伴並協助照顧者一路走下去。

與國外相比，臺灣的家庭照顧者最特別的一點是與被照顧的老人同住的比例非常高（占91.68%），同住影響所及是照顧時間非常長，平均每日照顧時數超過11小時！年紀越大的照顧者、或是配偶照顧者，平均照顧時數也更長（衛福部，2018）。特別是失智症患者因症狀複雜多元，甚至需要24小時的看視(monitor)，所以照顧時數也是相當可觀。

另外值得注意的是，Hooyman與Kayak(2008)就已提醒有越來越多的年輕人加入照顧者行列，她們可能是老人的孫子女、曾孫子女或朋友、鄰居。由於少子女化的影響，老年人口所擁有的平均子女數正逐漸減少。當老人的子女不足夠承擔照顧責任時，較年輕的孫子女甚至曾孫子女就可能需要擔任二線的照顧支援者。而前述指出臺灣目前估算也有11,310名45~64歲的年輕失智症患者，他們的子女多半仍相當年輕，甚至尚未成年。

隨著照顧者群體特性的轉變，對於照顧者支持性服務而言，也必須要更能滿足不同照顧者的需求，以避免有「非典型」的失智症照顧者遭到服務隔離或遺漏，例如：協助年輕世代承擔照顧的責任、帶領男性照顧

者支持團體或令男性照顧者樂於加入的混和性別團體、支持老年照顧者提供照顧及自我照顧、或是新住民照顧者等，都將是未來照顧者支持性服務的重要任務。近年來社會工作專業領域特別強調「多元文化觀點」，提醒工作人員面對不同人口屬性的服務對象時能敏銳感知其個別背景、想法與價值觀，進而以符合其背景與文化的方式來服務之。面對不同屬性的照顧者，專業工作人員應虛心聆聽與學習，充分瞭解照顧者的立場，願意與每位照顧者「穿同樣的鞋子，走同樣的路」，而非以一成不變的方式服務所有照顧者，如此才能真正在照顧的路上成為彼此的好伙伴、好資源。

● 照顧者的壓力與負荷

失智症照顧是非常長期且非常辛苦的工作，失智症照顧工作所需時間約為一般工作時間的0.95~2.57倍（周麗芳等，2000），而且照顧歷程中可能出現非常多狀況，造成照顧者的壓力與負荷。Montgomery、Gonyea和Hooyman (1985)將照顧者的負荷分為客觀負荷與主觀負荷：

- 1.客觀負荷：指每天照顧的任務要求所帶來的體力負擔、照顧者與被照顧者行為方面互動的要求、被照顧者的症狀與問題、家庭角色的改變、以及照顧帶來的經濟/工作/健康/心理/法律等挑戰。
- 2.主觀負荷：指照顧者對照顧歷程與經驗的態度與感受，如產生悲傷、憤怒、罪惡感、擔憂、壓力、孤獨等感受。類似的客觀負荷在不同照顧者身上可能產生類似或完全不

同的主觀感受。

文獻指出由於失智症照顧非常辛苦，失智症照顧者比其他類型的照顧者更容易出現照顧負荷(Arai et al., 2002)，照顧者相關文獻普遍將照顧負荷分為以下四大類(George & Gwyther, 1986; Lawton et al., 1991; Mui & Morrow-Howell, 1993)：

(一) 體力和生理方面的負荷

- 長期疲倦
- 出現健康問題，如腸胃病、頭痛、腰痠背痛、高血壓、體重問題
- 睡眠障礙，如失眠或淺眠
- 免疫系統功能下降，容易生病
- 出現嚴重疾病甚至死亡

(二) 心理與情緒方面的負荷

- 悲傷、失落與無助
- 挫折、憤怒、否認
- 罪惡感、被過度依賴或被綁住的感覺
- 焦慮、憂鬱、孤寂感、無助
- 對性交失去興趣或性交障礙
- 自我價值感低落
- 嚴重者可能出現照顧疏失或自我照顧疏失
- 甚至自殺

(三) 經濟方面的負荷

- 照顧的直接花費
- 照顧設備或輔具的費用
- 家屋重新裝修的費用
- 交通往返的費用
- 因照顧而損失的工作收入，如請假、減薪、績效不佳

- 提早退休

(四) 社會性的負荷

- 減少或沒有屬於自己的時間
- 減少或沒有與朋友聚會的時間
- 因失智症家屬行為所造成的尷尬難堪
- 家庭關係緊張，如婚姻關係、親子關係
- 家庭角色反轉
- 休閒活動減少
- 社交孤立

台北榮總劉秀枝(2001)對76位(34位男性、42位女性)阿茲海默症患者的照顧者問卷調查研究顯示，三分之一的照顧者有憂鬱的傾向，且以個案配偶和媳婦的憂鬱量表分數較高。衛福部(2018)調查發現65歲以上的家庭照顧者有34.68%自覺健康不太好或非常不好，45~64歲者有17.27%，甚至更年輕的45歲以下的照顧者也有6.52%。超過四成照顧者有身體不舒服的情形，例如筋骨痠痛、失眠、高血壓、憂鬱等。

Hirono等人(1998)的研究指出，照顧者負荷(burden)是導致負面照顧結果之重要指標，而被照顧者的日常活動功能及神經、精神方面的損傷則是增加照顧者負荷的重要因子，Nagatomo等人(1999)的研究結果則顯示，照顧者負荷與照顧者的健康狀況、患者的問題行為及認知功能損傷有相關性。國內文獻中，劉秀枝(2001)指出照顧者所承受的心理負擔受許多因素影響，其中最重要的包括照顧者教育程度較低、患者有破壞性的行為，以及照顧者的年齡較大等。馬先芝(2003)則

指出照顧者負荷是一個動態的過程，會隨患者病情的變化以及家人對病情的期待而有所變動。林敬程(2000)的研究中發現失智症患者照顧者之負荷感受屬輕度至中等程度，當失智症嚴重程度越重、日常活動功能越差、問題行為與激動情緒出現頻率越高、因照顧老人而離職的照顧者、自覺家庭經濟狀況較差的照顧者、照顧時數愈多、獨自照顧老人之照顧者，其所感受的負荷愈重；此外失智症患者之照顧者的壓力源也會間接影響其健康狀況，當家屬對個案的記憶、行為問題和日常功能方面，受困擾程度愈高則家屬整體健康愈差。

此外失智症患者的家屬在照顧過程中，往往經歷不同的時期：從一開始面對狀況，做許多的調整、適應，到被現實教化，體認到自己需要的協助及支持，因此照顧者在不同的時期往往有不同的需要(車慧蓮，2002)。

照顧者的心理支持與壓力紓解

有鑒於社會一般大眾對於失智症缺乏足夠的瞭解，常因此造成失智症照顧者額外的困擾，例如失智症長者外表看來可能很正常，好像不需要什麼照顧，因此外人可能誤會是照顧者愛抱怨，也有失智症長者到處訴苦說家人不給他飯吃、在他吃的東西裡下毒、或偷他的錢，讓鄰居跑來責罵老人的子女不孝等，令人啼笑皆非的情況層出不窮。社會服務組織應運而生，宣傳失智症相關資訊、推動失智症社區篩檢、倡導失智症患者

權益、成立失智症家屬團體、辦理照顧者訓練，以及提供各類型失智症照顧服務，來服務社會與失智症患者及家屬。

● 失智症相關組織

國際失智症協會於1984年9月21日（後訂為國際失智症日）成立。臺灣失智症相關組織首推財團法人天主教康泰醫療教育基金會，該會成立於1983年，早期服務焦點為醫療健康講座、糖尿病童服務、乳癌防治與病友團體、癌症末期病患服務（後稱安寧療護），隨著臺灣人口老化，康泰基金會也注意到失智症病患的增加以及照顧的需求，遂於1997年成立老年癡呆服務組（後更名為失智老人服務組），是臺灣第一個提供失智症患者及家屬諮詢服務的機構。隔年1998年9月21日，天主教失智老人基金會成立，該基金會由天主教台北總教區、天主教耕莘醫院、聖母聖心傳教修女會共同發起成立，秉持著基督博愛的精神及全人、全程、全家、全隊的「四全」照顧理念，投入臺灣失智症服務，並籌建臺灣第一家失智症專門照顧機構—聖若瑟失智老人養護中心。

2002年中華民國失智者照顧協會與臺灣失智症協會(Taiwan Alzheimer's Disease Association, TADA)陸續成立，結合專家學者、社會賢達、以及失智症患者與家屬共同協助因應與調適失智症對社會及個人所造成的衝擊。另外，臺灣臨床失智症學會(Taiwan Dementia Society)亦於2006年成立，該會宗旨是結合各醫療專業領域的專家共同推動失

智症醫療、研究及照護工作，提升臺灣失智症之醫療水準。2000年以降，各縣市也陸續成立失智症患者及家屬服務組織，例如大台南熱蘭遮失智症協會於2004年成立、桃園縣失智症關懷中心（後改為桃園市失智症關懷協會）於2009年成立等。這些國際和國內失智症相關組織的成立，對於提升國家與社會民眾對於失智症的重視與瞭解、支持失智症相關醫療與研究之發展，以及提供照顧者服務，有不可磨滅的影響與貢獻。因此，本章在討論照顧者支持服務時，首先介紹的就是相關組織，希望未來在這些組織的領頭之下，臺灣失智症病患及照顧者的權益與生活品質能獲得持續性的發展與促進。

● 記憶門診

英國倫敦大學早在1983年就設立實驗性記憶門診(memory clinic)（梁繼權，2000）。我國自1998年，台北榮總一般神經內科及台大醫學院附設醫院神經內科開始提供醫護加上社工或心理「多專業團隊介入」的失智症門診治療服務；天主教耕莘醫院暨永和分院則是在天主教失智老人社會福利基金會協助下，於1999年5月國內首創「記憶門診」之名，並於2000年增聘專職神經心理師，負責神經智能方面的評估。由醫師、護理師、社工師、心理師聯合提供門診服務。針對病人和家屬不同層面的需求，提供醫師門診診療與失智症衛教服務，包括：(1)提供社會資源；(2)提供訓練課程轉介；(3)關懷與陪伴

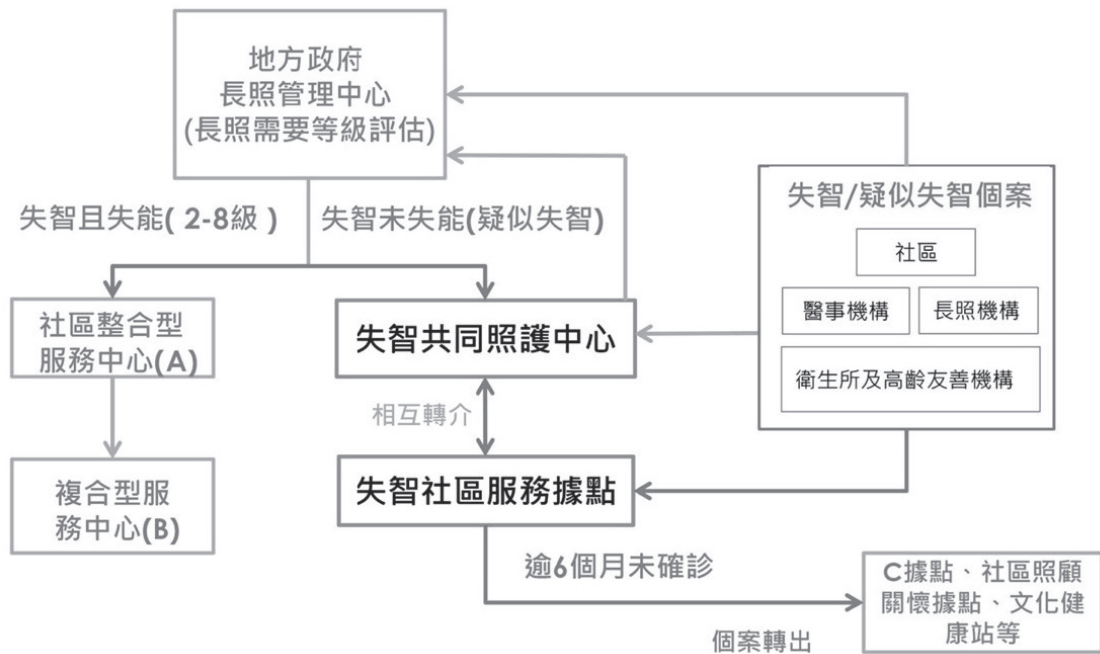


圖9-1 失智症照護架構示意圖
 (引自衛生福利部111年度「失智照護服務計畫」申請作業須知)

失智患者（葉炳強，2008）。臺灣各縣市目前都有失智症特別門診，有需要的民眾可至醫院的老人醫學科、神經內科、或精神科就醫，也可至有這些科別的診所與熟識的醫師討論，或與各縣市的「失智共同照護中心」（簡稱失智共照中心）（截至2022年9月26日共115家）聯繫，由個案管理師協助就醫或提供失智症個案管理服務，陪伴照顧者於失智者不同階段，提供所需長期照顧與醫療照護服務之諮詢、協調、轉介與追蹤服務使用情形。

記憶門診對於失智症主要照顧者是否有幫忙？Logiudice等人(1999)的隨機控制實驗證明就醫後患者的清醒程度、行為與社交方面有進步。Coen等人(1999)的前後比較研究

則發現記憶門診可以增加照顧者的失智症知識。甄瑞興、賈淑麗、楊志賢(2000)針對記憶門診31位家屬的研究中，72%的家屬覺得滿意，其中以對家屬的幫助最讓家屬滿意，其次是對病人的幫忙及門診預約看診安排。

● 心理健康諮詢

「我不想照顧了啦！其他家人都不管，都丟給我！我真想去死一死算啦！……」這是在失智諮詢專線(Hot line)接聽照顧者來電常聽到的對白。往往照顧者從一開始的氣憤難平，在講了30分鐘的情緒抒發之後，語氣才漸趨緩和。掛斷電話，繼續提起精神，再次面對照顧的對象與繁複的工作。

照顧失智症個案的辛苦，跟沒有經歷過的人講，很難獲得同理及支持。所以各

國的失智症服務團體，都建議設立失智諮詢電話。我國最早是天主教失智老人基金會於1998年成立時便設立的24小時諮詢專線02-23320992（因應服務需求實際情況，現已改為白天上班時間接受服務），以提供失智症相關醫療暨福利資訊與失智症個案與照顧者心理支持及照顧技巧之諮詢服務，採電話、面談、信件方式提供諮詢服務。衛生福利部委託臺灣失智症協會也提供0800-474580全國失智關懷專線，提供家屬諮詢和心理支持。另外，中華民國家庭照顧者關懷總會自2000年起開辦《家庭照顧者關懷諮詢專線》。同時於2015年，設置新的0800-507272照顧者通報諮詢專線，單一窗口之專線，提供家庭照顧者社會福利相關諮詢服務，除了線上提供諮詢服務外，也協助社會資源連結與轉介。

● 支持團體（家屬聯誼會）及照顧技巧訓練課程

支持團體可以提供照顧者因應技巧，同時幫助照顧者對自己未來生活計畫得更好。根據Wilson (1982)對支持性團體的定義：支持性團體是增強個人的因應機轉、教導新知以及提供分享和接納的創造性環境下，使個人情緒得以宣洩的一種團體。團體的時間長短可從6到10週，或更長，聚會時間可每週一次或間隔更久。一個成功的支持團體必須包括有關疾病和治療的教育性資料及情緒性的支持和瞭解（莫藜藜譯，1993）。方案的實施是透過團體參與者（包括醫療團隊、患者及家屬等）共同參與，團體透過：(1)提供

機會讓病人及家屬去討論與治療有關之反應及情緒；(2)提供有關疾病的一般資訊；(3)提供醫療照顧的技巧等功能。其中如何提供病患持續性的照護技巧不僅包括如何照護病患的責任，同時亦包含了對社區資源的掌握及其運用。團體的成員會在過程中產生對這個組織的向心力以及彼此互助的承諾。

Johnson與Richardson(1982)的報告中指出由家屬組織的支持性團體具有以下的功能：(1)幫助家屬有機會澄清疾病與治療相關的問題；(2)共同面對他們的憂慮與負擔；(3)增加對病患的接受度；(4)增進家屬照顧病患的技巧；(5)增加家屬瞭解病患；(6)幫助家屬配合病患的正常發展及健康需求；(7)對遺傳疾病患者的家庭增加接受度和減少罪惡感；(8)降低家庭的孤獨感和無助感；(9)認識自己與其他家屬的長處與資源；(10)更能公開與建設性地處理與疾病相關的多重家庭壓力。

支持團體對那些不滿意自己的照顧者角色及沒有工作的照顧者具有顯著效果，在支持團體中，照顧者往往可以經歷到四種型式的支持，包括：資訊的獲得、處理情境的忠告、精神上與情緒性的支持，而這些支持可以提供照顧者在面對所處情境時，有更適當的觀點，也可以幫助照顧者找到更恰當的方式來因應所面對的問題及情緒狀況（徐亞瑛、楊清姿、葉炳強，1996）。

在李娟娟(2004)的研究中發現整個支持團體中，照顧者所關心的主題與對象包括：患者的改變、失智症疾病認知、照顧者所承受的衝擊與自我成長。明顯的治療因素包括

Yalom(1985)所提的：普遍性、希望的灌注、知識訊息傳授、利他性、情緒宣洩、團體凝聚力和發展社交技巧。當漸進瞭解失智症照顧將是一漫長過程時，照顧者有了要「長期抗戰」之心理準備，要及早做好「經濟」的規劃、要適當將照顧責任分攤出去，並善用社會資源。

天主教康泰醫療教育基金會於1997年成立老年癡呆服務組（後更名為失智老人服務組），1998年成立失智症家屬聯誼會，陪伴失智症患者家屬，一路走來始終如一，提供失智症相關訊息、照顧者訓練、「救生圈團體」、研討會等活動，尤其是許多資深志工，如歷屆聯誼會會長、副會長，都努力經營聯誼會成為自主運作的團體，嘉惠廣大照顧者家屬。其中，巫瑩慧女士曾擔任多年的志工，後擔任聯誼會副會長、會長，現任臺灣失智症協會理事，多年來積極服務，並致力於報章雜誌發表失智症照顧相關文章，對於失智症宣導及家屬服務做出了十分卓越之貢獻。

巫瑩慧女士(2007)曾於中國時報撰文介紹荷蘭阿茲海默症協會首創設置的阿茲海默咖啡館(Alzheimer's Caf)，就是設立一個讓家屬、照顧者和患者能輕輕鬆鬆地來喝杯咖啡、聊聊心事、討論交換訊息、互相支持的地方，其實也就是一種另類的家屬支持方案。中華民國家庭照顧者關懷總會於2016年引進推動「照顧者咖啡館」的服務模式，讓照顧者有專屬的空間可以獲得各種情報與支持，獲得舒壓。

Tanzi與Parson (2002)引用心理學家瑞亞的解釋：在正常情況下，我們每天的現實生活大多是靠著大腦的記憶與學習；當阿茲海默失智症帶走一個人的記憶力和學習能力後，生活就只能憑著他所看到的、感覺到的事物，以及他的情緒經驗來辨識他所認知的現實。因此，保持個案的正向情緒，可說是照顧者最大的挑戰（莊雅婷、范嘉榕譯，2002）。

失智症是一條漫長的退化歷程。早期失智症的個案仍保有相當多的認知能力以及自尊心，如何讓個案繼續發揮仍存有的能力及正常生活是重要的。隨著病程的進展，照顧者需要特別的照顧技巧來對應個案因為精神與行為問題所造成的種種困難。而當疾病發展到重度甚至末期，臨終照顧及死亡也是必然會臨到的，所以需要提早準備好。個案在不同疾病階段所需要的照顧不同，照顧者可透過「照顧技巧訓練」的課程或團體，讓自己有更好的配備來執行照顧的任務。類似課程也會納入社會資源與長照服務的最新資訊，讓照顧者在需要的時候都能獲得支援。

我國自2009年9月1日起，「安寧緩和醫療條例」將失智症重症末期患者納入服務對象範圍。2016年1月6日進一步通過並公布亞洲第一部的「病人自主權利法」，並於三年後(2019)施行。意願人具有選擇與決定權以及透過預立醫療決定書(Advanced Care Plan, ACP)保障五款臨床條件善終。國人應對自己想要或不想要的治療及延命醫療措施事先理解、思考並做出決定，未來當我們需要照顧

時，照顧我們的專業團隊或家人，才能有所依循，而不需要背負極大的壓力來替我們決定，或承擔決定後無謂的遺憾與自責。目前各家醫院、失智症及長期照顧非營利組織，各縣市政府衛生局與社會局，都有針對「病人自主權利法」的諮詢管道，有需要的民眾可以多多利用。本章作者（楊培珊）2020～2022年，進行之「臺大社會責任計畫—安寧終老」，也積極推動以社區為基礎的行動，以培力社區志工，開設社區生命教育課程等方式，宣導民眾及早探索自己的生命價值觀，並多多瞭解現代醫療的各種治療選擇。

● 失智社區服務據點

朝以一鄉鎮至少一處失智據點為原則辦理，以提供失智服務對象照護及家庭照顧者支持之需求服務項目為主，服務活動須參酌成員文化及背景等相關需求、因地制宜規劃與安排，服務項目包含：

1. 認知促進、緩和失智課程。
2. 照顧者支持團體。
3. 照顧者照顧訓練課程。
4. 共餐活動。
5. 安全看視。
6. 轉介疑似個案至共照中心，協助於收案後半年內確診。

（一）居家服務

臺灣在1990年代就開始提供居家服務，在「長期照顧十年計畫」及「長照2.0」的推動之下，發展日漸普及化。居家照顧指由家人或雇用的看護在老人或失能、失智者的家中提供照顧。居家照顧讓受照顧者不需離開

自己熟悉的家就可獲得照顧，家人也方便提供協助。居家照顧服務是由各縣市政府委託之居家服務單位聘僱訓練合格照顧服務員，依各縣市長照2.0的「長期照顧管理中心」（簡稱照管中心）評估服務需求等級後，根據政府規定的補助額度，擬定照顧問題清單，明列服務內容與頻率、時數，由居家服務單位派員到府提供服務。

（二）日間照顧

日間照顧中心也是「長照2.0」的重點服務，政府設定的目標是：「一國中日照」，希望達成可及性高、使用便利的日照服務。日照中心是以小團體的方式，提供同輩團體支持和互動，並可極大化其功能。對家庭照顧者而言，可解除24小時在家照顧的負擔，並補充家屬所缺乏的專業護理照顧，讓老人繼續住在家裡，避免過早機構安置（呂寶靜，1997）。在長照服務的光譜中，日間照顧服務主要提供輕、中度失能、失智老人，以全日托、半日托或臨托方式使用，往返於自己的家庭和日間照顧中心，以維持並促進其生活自立、消除社會孤立感、延緩功能退化，促進身心健康。目前由各縣市政府結合民間資源提供個案照顧管理、生活照顧服務、復健運動及健康促進活動、餐飲服務、諮詢服務及家屬服務等（衛福部，2018）。根據程少筱(2005)的實證研究發現：日照中心提供個案之服務（家屬觀點）包括醫療服務、護理服務與生活照顧、身體功能維持、心理情緒的支持（繼續擁有家庭生活、維持自我價值感、情感表達）及

社會互動（人際互動、社會參與），醫院附設的日間照顧中心更可以有較多的醫療服務與提供技術性護理服務，但社會活動內容的豐富性則可能較低。此外可使家屬在白天時段專心工作沒有牽掛，減少照顧者因照顧而離職，增加家屬白天時間安排的彈性，但在家屬團體與照顧課程的提供方面，家屬的參與度就較低；家屬對於未來服務的期待，均期待日照中心本身的服務時間能更有彈性，並非僅於白天開放，而在夜間或假日亦能開放。

（三）喘息服務

專門針對照顧者的「喘息服務」，依「長照2.0」現行規定，失能、失智老人的照顧者，可按照照管專員評定的失能等級及服務額度，申請以項目計費、或以半日（3小時）、一日計費（6小時）的費用請照顧服務員到家裡來，或把老人暫時送到24小時機構去，使照顧者獲得休息的機會（衛福部，2018）。以往家屬常表示雖然將長輩安置到24小時的照顧機構，家屬比較能獲得充分的休息，或是到外地工作或旅遊幾天。但長者移地照顧也帶來很多前後適應的困擾，令家屬很猶豫是否該使用機構喘息。加拿大魁北克省的家庭照顧者也有很類似的經驗，所以提出了一個創新方案，Baluchon Alzheimer（暫譯為失智老人保母）服務，是為社區失智症個案及家屬所辦理的失智者家屬喘息服務，不需要將失智症的個案帶離熟悉的家；使用失智老人保母服務的家庭照顧

者可針對平日失智症個案在家中照顧的情境與提供服務的保母進行充分的討論及持續獲得團隊的支持，這一項新的家庭照顧服務，可讓照顧者暫時喘息幾天而無須將失智症個案重新安置，同時也針對失智症個案在家照顧的認知、功能及照顧情境等進行評估與建議策略，使照顧者日後也能參酌（Gendron & Adam, 2005；天主教失智老人基金會，2010）。晚近臺灣長照也有延伸提供「小規模多機能」服務，針對日照、居家服務或臨托服務長輩有需要夜間留宿照顧者來提供服務，是一種對家庭照顧者而言更有彈性的服務。

（四）機構服務

依據我國2015年通過、2017年實行的「長照服務法」所定之針對失智症患者所提供的機構住宿式服務類，主要可分為設有失智專區的長照機構、失智症團體家屋、一般護理之家和一般養護機構。通常MCI或輕度失智者仍有相當多剩餘的功能，可以留在原本的家庭和社區居住生活；而輕、中度且有行動能力的失智者，可選擇團體家屋；但中度以上，且需受照顧之老人則可能需要24小時的住宿機構式照顧。近年來為失智症老人營造「家」的環境成為機構式照顧服務的基本原則。據莊秀美教授等人資料，日本為發展失智症老人的照顧服務模式，經摸索試行的結果，發現小規模的團體家屋(group home)的實施確實可改善輕、中度失智症者的症狀，較能穩定老人情緒，降低或延緩老人住

進護理機構的需求，是相當適合失智症老人的照顧機構型態。具體而言，日本的團體家屋是針對能夠參與共同生活的失智症高齡者的照顧服務機構。設立宗旨乃是提供罹患失智症之需照顧者（因失智症呈現嚴重的精神失常者及行為異常者除外）沐浴、如廁、飲食等照顧及其他日常生活所需的照顧及身體功能訓練，通常是讓幾位失智症老人住在一個一般的家庭或公寓內，由多位照護人員提供其日常生活照顧，必要性照顧及訓練等，藉由小規模的共同居住空間，營造一種「非機構」式的意象，讓老人就如生活在家裡一樣，配合失智症家屬成員的參與，以有效控制失智症老人的症狀。但因團體家屋模式使用者較少，平均每位使用者的成本較高，因此目前在台灣仍然不是非常普及。

亦有24小時住宿型機構參考「團體家

屋」及「生活單位型機構照顧」(unit care)模式之理念及作法，協助長照機構利用現有空間增設失智症老人照顧專區，減輕家屬照顧負擔，提升失智症照顧品質。結合民間單位或長照機構規劃辦理，並結合民間單位辦理相關專業訓練課程、實務觀摩、座談及研討會等，提升工作人員專業知能。在收容失智症老人機構方面，目前長照機構提供失智專門照顧的單位日漸增加，如歷史最久的台北市私立聖若瑟失智老人養護中心、衛福部寧園安養院係專屬失智養護機構外，衛福部北區、中區、南區老人之家及彰化老人養護中心、臺灣省私立健順養護中心、高雄市私立方舟養護之家亦設有專區照顧失智老人；部分醫院、機構、護理之家、榮民之家亦設有失智專區及床位，但服務供給量與日漸增加的需求量相較，顯然不足，有待積極擴充。



聖若瑟失智老人養護中心的照服員小涵與母親璧英阿姨

照顧者的靈性關懷

邱耕鈞 關懷師

失智症是一種影響記憶、思考和行為的疾病，它不僅對患者本身造成困擾，也對他們的家人特別是主要照顧者，帶來身心靈的壓力和挑戰。

靈性關懷是一種以人為本、尊重個體差異、關注生命意義和價值的服務，它旨在幫助人們在面對生命中的困難和挑戰時，找到內在的力量和資源，並與自己、他人和『超越存在者』建立和諧的關係。不一定要涉及特定宗教信仰，而是根據每個人的特殊性、需要和信念，提供適當的關懷。

靈性關懷者可以透過以下建議來關懷照顧者：

- 建立信任和尊重的關係：關懷者可以採用開放、同理和接納的心態來聆聽照顧者的故事和感受，並給予適當的回饋和支持。不評判或指責照顧者，即便觀念有所不同，仍然要尊重對方的價值觀。此外，關懷者可以適度回饋自己的感受或對照顧者處境的理解，但不應將建議強加於照顧者身上。
- 提供情感和心理上的支持：幫助照顧者表達和處理他們可能面臨的各種情感，如憤怒、恐慌、沮喪、罪惡、無助、否定等。關懷者可以用溫暖和鼓勵的話語來安撫和肯定照顧者。
- 探索生命意義和價值：可以幫助照顧者反思他們在失智症照顧中所面臨的困難和挑戰，以及他們如何看待自己、失智親人和生命的意義和價值。關懷者可以幫助照顧者發現他們的內在力量 and 資源，並鼓勵他們追求自己的夢想。

- 連結社會資源：協助照顧者獲得適當的社會資源和服務，例如失智據點、照顧者支持團體、心理諮詢等資源轉介，以減輕他們的照顧壓力和負擔。靈性關懷者也可以協助照顧者建立和維持與家人、朋友、社區等的良好關係，以增加他們的社會支持和歸屬感。

以下是兩個失智症照顧者關懷的案例提供參考：（案例可辨識身分之部分皆已化名調整）

案例一：照顧者之間的壓力

王小姐的媽媽是一位失智症患者，媳婦林女士是一位職業婦女。因為王媽的子女對失智症完全陌生，林女士作為主要照顧的媳婦，當婆婆失智精神行為發生障礙時，林女士以為婆婆是故意與她作對，導致家中的衝突日趨嚴重。王媽的女兒雖也分攤了對母親的部分照顧責任，但她和林女士對於如何照顧失智親人有不同的看法和做法，她認為要多給母親一些自由和尊重，不要老是監控或指責她，林女士則覺得自己盡心盡力照顧婆婆，卻沒有被支持的感覺。王小姐和林女士之間因為照顧理念的差異而產生矛盾的情緒。

關懷師在接觸到本案後，意識到王小姐和林女士之間存在心結。關懷師讓雙方各自訴說自己對失智後的王媽有什麼期許，試圖理解她們對於失智症和照顧方法的認知與感受。關懷師發現王小姐和林女士都很愛王媽，都用自己認為最好的方式來照顧王媽，但雙方缺乏適當的溝通和理解，一味地希望對方用自己的方法照顧王媽，因此雙方的誤

解與摩擦逐漸加劇。聆聽她們的故事後，關懷師除了鼓勵她們說出自己的感受與心情，同時提供了失智症的相關資訊、家屬支持團體及有用的學習資源，幫助她們調整自己的期待。關懷師鼓勵他們釐清各自在照顧中所扮演的角色和責任，並共同討論出一份合理且可行的照顧計畫，並建議隨著病情的發展，適時討論調整照顧計畫。

事後王小姐表示，現在不會把媽媽和弟媳的言行看的那麼重，會用幽默的方式和媽媽一起裝傻，和弟媳一起討論照顧方向時感覺雙方都比較心平氣和，反而覺得有人可以討論真好。

案例二：多重照顧的壓力

張先生曾是一位專案經理，因為家庭因素而提早離開職場，諸事親力親為地照顧自己的家庭。他的妻子是一位失智症患者。張先生不僅要照顧妻子，還要照顧他們的女兒張妹，張妹雖20餘歲，但有情緒淡漠與社會融入困難等狀況。張先生每天忙於陪伴家人，整理家務等日常事務，已沒有時間和精力去做自己喜歡的事情，也沒有朋友或



邱關懷師關懷來據點參加活動的長輩

親戚可以幫忙或陪伴。張先生自覺到非常孤單、無助、混亂。明知生氣也沒用，但還是經常忍不住對家人大發雷霆。

初見張先生，關懷師關注到他的憔悴，但沒有立刻介入關懷，而是在後續幾次見面的機會，藉著在噓寒問暖中，有意無意地從張先生的抱怨中拼湊出他面臨的照顧困境和心理感受，且每次只針對張先生主動說到的問題進行關懷。關懷師的做法是一種尊重和謹慎的態度，他沒有強迫張先生談論他不願意觸碰的話題，而是讓張先生主動分享自己願意提及的內容和程度。這樣可以避免張先生感到壓力，也可以增加張先生對關懷師的信任和安全感。關懷師也沒有隨意地給予他建議，而是耐心傾聽張先生如何感受目前的經驗，且協助他辨識情緒，進而支持和同理。關懷師也提供了一些失智據點的服務和聯絡資訊，讓張先生可以選擇讓妻子參加據點的一些活動，這樣不只可以讓妻子得到適切的照顧，他也可以有一些時間去處理自己的事情或喘息。在張先生同意下，將他轉介給家庭支持中心，使他有更多的跨專業資源可以運用。經過數月的關懷，張先生自訴自己的心情有改善，也較能接受妻子和女兒的狀況，並重新規畫了生活的重心和方向。

在靈性關懷中時刻地提醒著我們，照顧者不僅需要物質上的支持，還需要心靈上的關懷。通過建立關係、分享信仰/信念、尋找意義，幫助照顧者在困難時刻找到內心的寧靜和希望。靈性關懷有助於減輕壓力和焦慮，增強自信和自尊，提升生活品質和幸福感，但它不一定要與宗教或信仰有關，它可以是任何讓您感到平靜、安全、連結和有力量的事物或活動。可以透過祈禱、冥想、接觸自然、音樂、藝術等方式來滿足自己的靈性需要。也可以尋找一些能夠支持您靈性需求的人或組織，如牧師、神父、僧侶、老師、朋友等。

有愛無礙 居服相伴

曾宜家、許婉儀 居服督導員

前言

在三十而立的年紀，多數人忙著成家立業，有些人卻因家人年紀大或生病失能，成為了支撐家庭的主要照顧者。面對老邁的雙親或祖父母，無法親力親為好好照顧他們，難以兼顧工作與照顧家人；面對生活上各樣的照顧難題，內心充斥著挫折與無力感，幸而有長照居家服務的進入，針對個案申請需求，透過居服員到府協助身體照顧、陪伴個案，來減輕這些年輕照顧者的負擔，也讓照顧者得以有短暫的喘息。

以前你們陪我長大，現在換我陪你們變老

小慈(化名)今年36歲，小時候因父母工作忙碌，童年由外公外婆照顧長大。隔代教養的小慈與外公外婆關係甚篤。86歲的黃爺爺與82歲的盧奶奶育有2女1子，小慈是爺爺奶奶二女兒的女兒。在疫情嚴重時，原本獨居的兩老，相繼確診新冠肺炎，爺爺確診後身體狀況退化明顯，行動能力變差，多次在家中跌倒；奶奶已經多年無法下樓外出，失智伴隨相關症狀更加嚴重，於是擔心兩老安全的小慈，毅然決然辭職搬去與爺爺奶奶同住，以便就近照顧。實際開始照顧兩老後，生活上的問題和壓力接踵而來，讓小慈十分無助。而爺爺奶奶非常排斥家中有陌生人，不希望申請看護；即使住家環境狹小擁擠，

存在安全疑慮，也不願意離開熟悉的家中，接受較安全舒適的機構照顧。雖然起初小慈是自願離職照顧爺爺奶奶，但一對二的照顧壓力日積月累，讓小慈身心疲憊。

幸好小慈透過長照專線申請到居家服務，由本會安排居服員到府協助平日中午備餐、一周兩次幫忙爺爺沐浴。爺爺奶奶從一開始十分排斥來協助的照顧服務員，不習慣外人進到家裡，到每天感受服務員細心服務下，也漸漸敞開心房，甚至願意將家門鑰



居服員張建平協助個案盥洗準備

匙寄託給服務員。服務逐漸穩定後，小慈也終於可以放下一些負擔，得到短暫休息的時間，重新調整彼此的生活，期待能盡快回到職場。

曾經的無助，在居家服務的幫助下，
家屬得到了力量，擁有繼續照顧長輩、
繼續照顧自己的能力，生命也茁壯了起來！

居服員進入案家服務，成為照亮家的太陽

陳伯伯原是公職人員，已退休約二十幾年，年輕時忙碌於工作，較晚結婚生子，後來和太太育有1子1女。目前子女正逢青壯年時期，是剛踏入社會不久，努力工作的年紀。充滿希望與朝氣的年輕人下班之餘也有自己的休閒娛樂，但好景不常…陳伯伯因跌倒而導致髖關節骨折，陳太太則因罹患精神疾病，生活自理已相當吃力，無法再多照顧生病的陳伯伯，照顧重擔瞬間落到子女們身上。

本會居家服務於2022年開始進入照顧生病的陳伯伯，居家服務員平時主要協助陳伯伯洗澡、陪伴練習走路，陳伯伯積極配合服務，並努力地練習走路，陳伯伯說：「以前曾跌倒而臥床好幾個月，導致復健時很吃力，要趁能走的時候多訓練。」居服員為了讓陳伯伯可以更快康復，教導小晴(陳伯伯女兒的化名)帶領陳伯伯如何在家中做簡易復健，即便過程艱辛，但三人的一起努力下，陳伯伯終於靠著助行器能到外頭散步，雖然無法恢



居服員李安昀協助個案備餐

復如往常，但陳伯伯的內心卻感動不已，相當感謝居服員付出。

穩定使用服務一段時間後，有次陳太太在浴室裡跌倒，導致左手骨折，出院後體力不如以往，生活自理須由旁人協助，體力剛較有進步的陳伯伯因半夜不定時要注意太太的突發狀況，體力無法負荷也病倒了。女兒小晴一肩扛起照顧兩位長輩的責任，每當接到緊急電話，小晴就要與公司請假，帶父母去看醫生，疲於奔命在工作及家庭間，早已精疲力盡…

後來小晴曾對督導員說：「我自己本身也開始服用憂鬱症的藥物，已經快要撐不下去了，但還好有你們的幫忙，真的讓我很感恩。」

面對生命的重擔、甜蜜的負擔，

小晴一度失去信心，

但藉著居家服務的進入，

看似簡單的幫助，卻帶來無窮的希望！

照顧者的心路歷程

學習轉念 為自己打氣

陳怡文企劃

高齡社會來臨，失智人口逐年增加，全台推估已超過32萬人罹患失智症，失智症是你我需要重視的議題！為增進民眾認識失智症，本會在衛福部社家署的支持下，籌備拍攝了《失智友善社區》紀錄片，並三度與擅長拍攝失智症類型的劉臣恩導演合作，透過他心思細膩的拍攝手法，紀錄本會附設聖若瑟失智老人日間照顧中心(以下簡稱日照中心)服務的兩組失智症家庭，呈現在罹患失智症後如何與疾病共舞、發揮能力當老師教學、高齡者就業重獲成就感及照顧者的心路歷程…本片試圖引領觀眾反思，並從中了解可以如何友善包容與接納失智者。

小涵是影片紀錄的其中一組家庭，她同時也是本會日照中心的照顧服務員，獨自照顧失智母親璧英及兒子阿嘉，外人看來很辛苦，但小涵一臉淡定的說，她只想把家庭顧好，其他的先不去多想。

小涵原先在旅遊業服務，受到疫情影響，透過就業服務站媒合到本會工作，同時也替有失智症狀的母親排候補來日照中心，希望能幫璧英延緩失智症，很幸運璧英很快就候補上了，小涵開始帶著璧英一起來日照，一邊上班一邊看顧，才得以放心。

璧英今年80歲，退休前在清潔隊服務，退休後每周三天搭車至美妝店兼職做清潔工，中午下班後會到日照中心找小涵，接續上課和活動。璧英時常在找車票，也常把健保卡和錢藏到找不到。某次小涵請璧英不要藏錢，沒想到璧英生氣地反駁說：「你在說什麼，我哪有藏錢？」還有一次璧英看到她的健保卡收在小涵的皮包裡，很兇地說：「你給我把卡拿出來喔，你不拿出來，出去會被車撞死喔」，講了這樣的話。對小涵來說，跟媽媽生活像是不定期炸彈，這樣情緒化的字眼令小涵難受，也備感壓力，有苦卻不知能向誰說，只能獨自堅強。

有時璧英疑心病重，認為小涵進房間會偷拿東西，所以不讓小涵進房間，於是小涵安排兒子阿嘉與璧英同住，就近照顧，雖然阿嘉也想跟小涵住，但還是很乖的答應了這個要求，年紀輕輕才就讀小學卻很懂事；有時璧英情緒不好、不肯配合吃藥或是與小涵有爭執時，雖然璧英對阿嘉常用打罵教育的方式，但在這時候阿嘉還是願意低聲下氣的去逗璧英笑，貼心地當起溝通橋樑與潤滑劑，因為小涵有教他，璧英是生病了，不要生氣和計較，而是要協助小涵一起照顧璧英。

小涵偶爾感覺到璧英悶悶不樂但卻不知道為什麼，直到哥哥回來探望璧英，覺得小涵好像沒有同理心的在照顧璧英，造成家人之間有些爭執，小涵委屈的認為自己已經盡心盡力在照顧及兼顧生活，「如果這樣還是不滿意，我無能為力了，那我就帶著阿嘉搬出去，讓哥哥你搬回來照顧媽媽」。這件事情讓哥哥明白，照顧者壓力是非常大的，不是三言兩語可以說清楚的，除非自己有能力承擔照顧，不然旁人也不敢再多說一句，只要有人願意照顧媽媽就滿足了。

在日照中心服務以後，小涵看了許多失智長輩的行為症狀，從中逐漸諒解璧英的行為，因為失智者情緒來的快，去的也快，過沒多久璧英就會忘記跟有跟小涵起爭執，所以小涵一直為自己打氣，要打起精神去面對，學習轉念，不要放在心上。

如今璧英隨著失智症病期發展，在美妝店公車站牌移除後，璧英開始不知道如何找到美妝店，小涵擔心再這樣下去，璧英可能會走失，因此替璧英辭掉了工作。但璧英因為少了生活重心，開始過的悶悶不樂，整天說要找工作，讓小涵陷入天人交戰，一方面擔心璧英年紀大了體力不堪負荷，但也擔心

不讓璧英活動，會讓失智症退化得更快。

還好在本會的協助下，讓璧英找到了一份工作，就是在本會小範圍的打掃，工時也較短，不至於造成身體負擔。現在能把璧英帶在身邊看顧，對小涵來說，已是最好的現況，照顧璧英有很多情緒說變就變的狀況，實在不容易，小涵說，她問阿英早餐要吃什麼？璧英說「我不吃」，但是準備給她還是會吃，很可愛！或許就是這樣的溫馨互動，讓小涵會心一笑，又有動力可以繼續的照顧，繼續的過日子。



小涵陪璧英上菜市場採買日常用品

雖然不知道你記得多少 但我會一直好好照顧你

吳彥箴 社工師

老老照顧是臺灣邁入高齡化社會無可避免的議題，有不少家庭照顧者在照顧的過程中經歷心力交瘁甚至絕望；許伯伯和其他照顧者一樣，也會面臨照顧壓力及感到無助，但伯伯努力地尋找資源充實自己的照顧技巧、帶阿姨到南部老家走走接觸人群、積極參加各種活動等來延緩阿姨的退化，所以在萬華老人服務中心（以下簡稱萬老）幾乎每個活動都可以見到兩人的身影；其中印象最深刻的是中心這兩年辦理的老人戲劇團體，在團體中觀察到伯伯透過角色扮演暫時放下照顧者身分，當下那神情是如此的放鬆，因為萬老一連串的團體及活動讓伯伯得以喘息。

初次到許伯伯及賴阿姨家訪視時，伯伯熱情應門：「快進來，家裡不大，自己找位置坐」，阿姨則是坐在床上笑臉迎人，伯伯提醒阿姨有客人來言行舉止要得體，兩人開始鬥嘴，這些都是夫妻日常相處的生活寫照。

伯伯及阿姨大約8年前在美國透過共同好友認識，進而結為連理，這段姻緣皆為兩人喪偶後的第二段婚姻；兩人在前一段婚姻

各自育有子女，子女們分別在國外成家，且都支持兩人再婚。民國2019年，兩人從美國返台，阿姨開始出現失智症的症狀，後續診斷出輕度失智症，伯伯和許多失智症者家屬一樣反應震驚及逃避現實，伯伯說：「她(賴阿姨)就是懶惰才會裝作甚麼都忘記、甚麼都不會，連綁鞋帶都要我幫她」；而阿姨很依



許伯伯和賴阿姨一起參與學苑的團體活動

賴伯伯，且習慣稱呼伯伯「HONEY」，只要伯伯不在視線範圍內，阿姨就會緊張焦慮。

伯伯在照顧阿姨的這兩三年，原本健康的身體也陸續出現狀況，甚至要住院手術時，因為放心不下阿姨，甚至將阿姨帶去醫院照顧；因此，伯伯開始思考往後的生活安排，伯伯說「如果她(賴阿姨)比我早走，就比較簡單，我會幫她把後事處理好；但是如果我比她早離開，希望社工可以幫我安排好照顧她的生活」。聽到這席話不禁讓人紅了眼眶…伯伯連要離開人世的最後一刻都想著如何安排阿姨的照顧事宜，而阿姨每天張開眼睛的瞬間就是尋找伯伯的身影，兩人鶼鶼情深實在令人稱羨。

隨著阿姨的病程進展，開始認不得人、走失、出現脫序行為，甚至生活無法自理；然而，伯伯在照顧的過程中，逐漸接受阿姨生病了…後來伯伯會仔細記住阿姨的回診日期及提醒阿姨按時服藥，並主動帶著阿姨參加各種失智症相關團體，以及接受失智共照中心的協助；伯伯也時常會詢問社工還有無相關新的課程可以報名，社工除了介紹社區據點給許伯伯，萬老一有活動，也會立刻

邀請兩人參加。舉凡老人團體、青銀共伴、節慶活動及學苑課程等等，許伯伯和賴阿姨很少缺席。就這樣，伯伯將每天的行程都排滿，兩人的生活過得很充實，雖然不知道阿姨記得多少，但伯伯將阿姨帶在身邊到處跑，每次在中心活動見到阿姨，她的臉上都是滿足的笑容。



許伯伯和賴阿姨出席萬老與國北護合辦的青銀共辦成果發表會

樂來樂靠近- 失智家屬音樂照顧培訓工作坊

董懿萱 教研組副組長

曾雅璿 輔大音樂系音樂治療實習生

失智症家屬小佩(化名)照顧失智症的先生阿勇(化名)已經有7年的時間了，之前一直都是靠自己看書閱讀獲得失智症照顧資訊，小佩說道日積月累的照顧壓力讓她身心俱疲，照顧到自己也很憂鬱、感到挫折；偶然的機運下得知本會為了失智症家屬設計的「音樂照顧培訓工作坊」資訊，因為平時在家裡也會聽音樂的關係，便想報名參加，看看能不能透過學習不同的模式突破自己在照顧的瓶頸。

「失智症家屬音樂照顧培訓工作坊」是由中華社會福利聯合勸募協會補助，集結本會工作團隊與臺灣師範大學運動休閒與餐旅研究所、輔仁大學音樂系的音樂治療與長照學者專家討論研發，並由本會董懿萱音樂治療師與師大運動休閒與餐旅管理研究所的林歆敏音樂治療師共同帶領；工作坊為期12週，內容包含四次實務操作工作坊，帶領家屬認識失智症音樂介入的理論與應用，並介紹不同類型的音樂介入活動，包括音樂聆聽、音樂律動、歌唱、樂器彈奏、音樂即興創作等系列活動；目標是希望增加家屬的照顧技巧、透過音樂介入讓照顧者與失智者彼此關係改善，在日常生活照顧中多加應用音樂元素，創造更多正向的照顧經驗。

第一堂課首先帶著家屬認識音樂對人體的益處與影響，透過簡單的音樂即興以及自我介紹的唸謠歌曲，讓家屬認識音樂與彼

此，感受到原來音樂也可以這麼輕鬆、這麼有趣！透過講師的分享與說明，帶領家屬們一步步使用Youtube建立屬於自己的「個人音樂清單」，並在分組活動當中讓大家分享彼此喜愛的歌曲及原因，家屬們一講到自己喜歡的音樂，便開始滔滔不絕的說起過去的故事，顯然大部分人對於音樂都相當熱愛；「個人音樂清單」集結那些對於個人有意義、喜愛的音樂，透過這些音樂可能幫助刺激過往重要的回憶及生命故事，因此第一項給家屬的重要功課就是回家練習找出對於失智者重要的這些音樂，為他建立屬於他的音樂清單，方便日後進行其他音樂活動可以經常使用這些失智者喜歡或有反應的音樂。接著介紹音樂聆聽活動如何結合其他感官刺激，幫助失智者放鬆，一邊聽音樂一邊進行手部撫觸，或加上芳香精油，讓放鬆效果加乘。

第二堂課時首先請各位家屬回饋回去嘗試的感想，有家屬提到當失智者聽到喜歡的音樂變得開心，甚至會高歌一曲。而小佩則是分享對於前次課程示範的「音樂SPA」活動特別有感，他說道以前不知道聽音樂還可以搭配這些精油按摩的方式，在家裡試著播放放鬆的音樂，一邊幫他阿勇輕輕的按摩手，阿勇非常享受其中，也達到放鬆、改善心情的效果，另一位家屬則分享他是在陪伴失智者搭乘交通工具的途中，坐在他旁邊

唱歌給他聽，一邊進行按摩，藉由家屬彼此經驗分享、交流的過程中，小佩也覺得能夠拓展自己原本的知識、學到新技巧或增加應用的情境。接著講師們運用耳熟能詳的老歌「快樂的出航」，帶著大家一同聯想如何用肢體動作表現這首歌曲的意境，家屬們熱烈討論「出航」要比甚麼動作，「海螺聲響起」時又該比甚麼動作，講師也鼓勵大家可以用熟悉的老歌帶著失智者動動腦，創作肢體動作、展現自身的律動，可能會發現不同的樂趣。

第三堂課時越來越多家屬們觀察到家中失智者對音樂的反應，有人開心地唱歌跳舞，有人專注地進行音樂活動，也有人很喜歡使用樂器；還有家屬主動跟大家分享用加熱的紅豆袋來緩解長輩身體不舒服的方式，參與工作坊的家屬間無私的分享、彼此的支持與互助，令小佩覺得感動。這次的實作活動中，讓家屬大展身手，自己創作有關水果的唸謠歌曲，用懷舊歌曲結合實果遊戲、用歌手的圖片做成拼圖，增加認知刺激，大家躍躍欲試，等不及要回家中實際帶著失智者一起玩音樂了。

最後一堂課講師跟大家分享過去的學員製作的創意樂器及道具，像是用紙捲筒及陶珠製作成雨聲棒，造型可愛又能發出像雨的聲音，其中一位家屬帶來自製的蛋沙鈴，使用乾淨的蛋殼加入豆子製作而成，蛋殼上畫著生動的表情，彷彿是從繪本中走出來的角色，可愛的模樣也吸引其他家屬們紛紛拍照記錄。接著介紹到壓力對人體的影響，由講師帶著大家體驗運用舒緩的音樂進行放鬆冥想，家屬們漸漸進入放鬆的狀態，親身體驗音樂所帶來的紓壓效果。

課程尾聲邀請大家進行回饋，小佩有感而發，提到起初自己照顧的負荷與壓力無處宣洩，透過跟其他家屬的交流也慢慢釋放情緒、轉念，上課的過程中聽到不同的分享覺得非常受用，一系列的課程上完自己學習與成長許多，更了解如何去運用音樂跟阿勇互動，彼此的關係獲得改善，音樂不但幫助陶冶自己的心情、讓自己放鬆下來；當阿勇開始出現精神行為症狀時，她也懂得使用阿勇喜歡的音樂，讓他情緒穩定下來，不會胡思亂想。阿勇願意一起拿起樂器跟著小佩唱歌或打節拍，這讓小佩很有成就感，感受到生活中加入音樂帶來的好處。

感謝家屬們共同參與本會辦理的工作坊，也提供很多寶貴的經驗分享及回饋，看到家屬們的改變與回饋，也給本會工作團隊帶來相當大的鼓勵，希望未來持續推動「音樂照顧工作坊」，讓更多照顧者與失智者感受到音樂的力量與益處！



音樂課程中照顧者兩兩一組，模擬如何帶領失智者進行音樂介入活動

2024年 「輕度失智者與照顧者生活型態再設計」團體 帶領人培訓



世界衛生組織（WHO）建議身體活動、戒菸、地中海式飲食、高血壓與糖尿病管理，有條件推薦認知訓練、社交活動、體重管理等方式來面對無藥可醫的失智症。我國失智症防治照護政策綱領暨行動方案2.0指出肥胖、高血壓、體能活動不足、吸菸、飲酒過量等，提高罹患失智症風險。

天主教失智老人基金會參考美國史丹佛大學「慢性病自我管理」課程與美國南加州大學職能治療「生活型態再設計」課程，結合自身失智專業服務經驗，研發為期15週的「這樣活不失智-輕度失智者與照顧者生活型態再設計」團體，涵蓋運動、飲食、認知活動、人際互動、壓力與睡眠、外出以及溝通、臨終照顧等主題。

明年度將舉辦3梯次帶領人培訓，把本土化的「輕度失智者與照顧者生活型態再設計」團體推廣至全國的失智社區服務據點或日間照顧中心，以期提升失智者關注自身健康以及生活型態，進而延緩失智症；並建立照顧者社會人際之連結，進而改善其生活型態與身心平衡。

【培訓時間與地點】

第一梯次《桃園場》

時間：2024/1/6(六)、1/7(日)、1/14(日)

地點：沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院

第二梯次《基隆場》

時間：2024/1/20(六)、1/21(日)、1/27(六)

地點：德育護理健康學院

第三梯次《嘉義場》

時間：2024/2/24(六)、2/25(日)、3/2(六)

地點：天主教聖仁失智照護家園



官網



報名連結

捐款期間

2023/04/01 - 2023/04/30

NT\$300000

財團法人勇源教育發展基金會

NT\$72760

善心人士...等

NT\$30000

愛心人士

NT\$21556

公益信託臺銀同仁珍愛社會福利基金

NT\$15000

善心人士

NT\$10000

車庫愛心義賣、林沛雯、林淵洲、盧

玉蘭、商千儀、莊佑全、陳華蘭、劉

淳、蔡欣樺、簡張秋香、羅承慈

NT\$8000

銓大有限公司

NT\$6375

財團法人台北市天主教聖母聖心傳教修女會

NT\$6000

江靜芝、林志誠、張振華、馮丹萍、詹玉

葉、陳蘇汝、楊雪珠、蔡桓宇、隱名氏

NT\$5000

于乃琦、王宏智、吳若晨、沈曉萍、林

依晨、林保村、林露露、柯立中、洪

揚、胡圭佑、徐若榛、翁瑋瑋、張瑛、張

琪、曹凌帆、郭金玉、陳又瑜、貿大企

業有限公司、楊維民、源盛爐機械股份

有限公司、劉沁如、劉賢芝、蔡志勇、

鍾素鶯、顏宗養

NT\$4000

詹潤妹

NT\$3900

中獎發票

NT\$3500

陳益謀

NT\$3100

沈麗雲

NT\$3000

江耀鑑、吳文吉、李永明、李春桂、李

雪銀、李黃雪娥、李鳳美、沈雪碧、易

承祚、林菁茹、林榮堅、展新帥有限公

司、徐楊月雲、翁素美、張哲源、張靜

欽、晨堡有限公司、陳明慈、陳麗霞、

曾人毅、善心人士、善心人士、善心人

士、善心人士、善心人士、賴幼玲、簡

智傑、蘇湘琦

NT\$2500

吳馨香、奇韋系統股份有限公司、陳

國治、彭思鵬、劉偉瑛

NT\$2120

李豐樹

NT\$2000

王正芳、王春芝、王高慶、伍開賢、江

金蓮、何孟麗、余秋瑩、吳金寶、吳昭

蓉、李欲斌、杜寶月、游麗珠、游沛慈、

沈學志、周明賢、周開發、林文心、林

侑葵、林玟儀、林柏瑢、林淑敏、施貞

延、洪光熙、陳靜珠、高靜子女士紀念

基金會、張麗娟、許維倫、許聚夫、郭

金菊、陳玉鎂、陳益琮、陳淑貞、陳穎

萱、陳鈺、曾淑瑛、善心人士、善心人

士、黃明煌、黃貞綾、黃國森、黃嘉

莉、葉力銓、劉亞鳳、王克勇、劉靜靜、

劉麗君、蔡德義、蔡耀裕、鄭廖平、蕭

雅萍、薛美雲、鍾宇恩、鍾東和、簡秀

珍、簡佳韋、簡延憲

NT\$1500

王玫、余弘祥、吳啟銘、吳雪嬌、李淑

華、林得森、林得森、林嘉音、郭桂

英、黃陳靜如、劉玉紅、劉益銓

NT\$1200

宋松年、宋奕萱、宋奕旻、陳俊銘、

彭子郡、楊淑珍、鄒美娥、劉益華、

鄭美芬

NT\$1000

丁世鴻、升沐國際有限公司、方登陵、

毛珮慈、王治衡、王致凱、王萬勳、

王詩瑜、王錦豐、王鏘魁、王麒婷、

王伶尹、田貴秋、白美雅、朱益弘、

朱榮玲、朱漢記、江子朋、江桂芳、

何偉仁、吳佩蓉、吳明施、吳東軒、

吳俊華、吳思樺、吳春吟、吳雅筠、呂

怡珍、呂素禎、呂聯鎰、宋孟霖、李文

男、李玉枝、李如霜、李君涵、李佳

芹、李佳穎、李宗倍、李宛容、李怡

慧、李昇榮、李枕華、李研慧、李浩、

李慧蓮、汪麗艷、狄珮綺、辛珮琪、周

志清、周明松、周昱志、周啟雲、周鈞

瑩、周鼎紘、周慧蘭、屈茂蘭、林安

妮、林育暘、林邦典、林品嫻、林思

震、林美君、林倩如、林家慧、林家

溼、林賜龍、林涓綸、邱紫琴、金世

光、長鴻國際人力仲介有限公司、信奕

投資有限公司、侯承宏、俞振芬、柯麗

娟、洪玉如、洪婉真、洪毓璘、胡孟

雅、郎正麟、徐子婷、晉誠法律事務

所、秦啟倫、袁宗莉、馬欽祥、高立

穎、高國倉、高毓堯、高樂生、陳蕙雯、

崔傳平、張示忠、張如慧、張國輝、張

惠萍、張嘉珍、張嘉莉、張龍樹、梁

玉靜、莫蕙芳、莊惠婷、莊舒郁、許

羣華、許志榮、許美華、郭子熒、郭

子瑀、郭雨筑、郭俊志、郭炳志、郭

庭蓉、郭勝忠、郭雅惠、陳介民、陳

仕恩、陳玉蓮、陳侑平、陳怡君、陳

明哲、陳金枝、陳亭君、陳思媚、陳

昭玲、陳美潔、陳虹安、陳家慧、陳

偉明、陳清輝、梁芳瑜、陳雪寶、陳惠

文、陳惠珠、陳新基、陳鈴宜、陳壽

林、陳維婷、陳鳴、陸正康、曾宇安、

曾梅香、曾齡臻、游沛葵、游瑞益、

游曉鳳、游麗玄、董愛華、善心人士、

善心人士、善心人士、善心人士、善心

人士、馮玉琴、黃涼、黃士容、黃正

偉、黃春德、黃美雀、黃時脚、黃啟

宗、黃靖涵、黃慶華、楊佳莉、楊明

珠、楊建鴻、楊敏、萬波笛、葉忠賢、

葉德香、葉苾芝、董秀玲、詹景如、甄

雨琪、趙培宏、劉文玲、劉季鑫、隱名

氏、歐陽慧鵠、潘銘華、蔡佳凌、蔡宜

吟、蔡明慧、蔡美珠、蔡貴櫻、蔡瑞

容、鄧倩慧、鄧慧慧、蔡顏油、蔡素女、蔡

鶴立、鄭宇庭、鄭旭萍、鄭秀娟、鄭勝

然、鄭暖萍、鄭鍾敏、盧建助、賴秀

妹、賴美光、賴涓玉、駱志修、龍美

婷、戴君容、戴來山、戴振茂、戴寶

紘、薛芳芝、謝水蓮、謝世華、謝志

成、謝孟寰、謝芳真、謝美枝、謝書

書、謝敏貞、謝慧珍、謝靄莉、鍾佩

榮、鍾湘台、簡彩雲、簡雪芳、簡源

良、簡麗娟、顏志憲、譚岑岑、譚嘯

雷、曾苔琳、嚴文品、蘇明金、蘇桐桐、

蘇寶蓮、顧愷晨、顧詠昌、許素珠、龔郁

涵、龐文麗

NT\$900

李雨樵

NT\$800

江雪雲、李小千、李采榮、徐文正、

黃塗金蘭

NT\$700

徐紳勝、許典、許晃嘉

NT\$600

王蕙玟、李玟綸、林于軒、林月里、林孟

倫、洪雅慧、張洛鈴、郭文玲、陳冠彰、

楊麗鳳、蔡慧君

NT\$520

王鐵島、李佳霖

NT\$515

陳秀真

NT\$500

丁心嵐、王煜勝、王樹勳、白旻儒、

朱美貞、江美譽、吳坦平、吳青蓉、

吳美連、吳美慧、吳倩綿、呂芳宗、

巫淑蘭、李孟書、李承紘、李金葉、

李春生、李泰德、李紹華、李森松、李

森松、李慈慧、汪炳元、林文炳、林

先生、林妙芬、林志勝、林季瑤、林

家毅、林得正、林聖涵、林魏丹、林

霈芯、邱樹霖、廖雪圻、姚吉音、姚逸

興、施怡如、柯佳青、洪胤傑、胡永

仁、胡美齡、胡振忠、夏鑑閣、徐玉

珍、徐雪嫻、翁雪凌、馬毓穗、張苑

湘、張惇涵、張淑齡、張鵬、張毅、許

洪華、許徐秀、許智亮、許源國、許源

培、許嘉欣、郭三榮、郭雅芬、郭廖

美玉、陳芳玲、陳俊成、陳冠銘、陳

修茵、陳許美華、陳婷育、陳琳煒、

遠方的天使

陳雯雯、陳緒霆、陳燕燕、陳錦雲、陳龍誠、陳麗玉、陸中丞、曾淑芳、程顯宏、董懷興、善心人士、善心人士、項美齡、黃三郎、黃今鈺、黃文柔、黃玉宏、黃育淇、黃柏瑞、黃珮榮、黃瓊文、黃麗真、楊吳碧雲、楊志成、葉正民、葉慶鈺、董吉麟、董威廷、鄒慶生、趙春蘭、鄧晉瑜、鄧書瑜、鄧庭瑜、鄧秀蘭、劉培玲、劉碧霞、潘怡甄、蔡孟娟、蔡俊男、蔡婉婉、蔡惠芬、鄭至宏、鄭振宏、鄭梓辰、鄭雲玲、鄭蘭生、鄭婕希、黎美杉、蕭佳玲、薛文慶、謝春惠、謝素娥、謝嘉珊、鍾欣穎、鍾秋滿、隱名氏、簡文亮、藍汝海、藍婉綺、顏安邦、羅淑芳、蘇建文、蘇楚棋、粘敏芬、栢淑絹

NT\$400

余慧玉、林純熙、李月嬌全家、曾素麗、楊雅淳、劉恩豪、蔡先生、鄭倚庭

NT\$350

劉致寬

NT\$315

林昆纘

NT\$300

于正聰、王羽軒、王秀琳、王婉華、王淑美、古瑋婷、余柱伶、吳周麥、吳寶英、吳佳靜、李國銘、李進財、李芊樺、沈蘇玉芬、卓容夙、林芳頤、林瑞美、金效瑾、金健清、柯松柏、洪明怡、洪惠滿、洪瑞宏、徐惠美、袁書蘋、袁啓泰、高明容、張沛緹、張偉倫、張碧珍、張遵言、張靜玫、莊天財、陳心怡、陳玉燕、陳淑美、黃福來、葉佩綺、葉松輝、雷建和、劉芷蕻、劉富榮、潘信伊、潘政賢、蔡艾靜、韓家祥、蘇翌勝、釋達仁

NT\$250

鄭裕適

NT\$200

丁遠宏、王惠芬、申睿璋、吳林玉枝、吳勇勳、吳盈慧、呂素蘭、林孟筠、林玲君、林榮吉、范沁瑞、康依玲、張世佳、張治明、李芳靜、張榮東、張瀛榮、張鈺欣、曹清山、許文凱、許美智、陳宥樺、陳英美、陳景雄、陳易志、善心人士、善心人士、黃子豪、黃亭熒、黃敬雅、楊羿涵、董智美、管希燕、劉清、劉淑芳、劉賜枝、蔡一德、蔡仲篋、謝靜惠、藍文沈、嚴淑美

NT\$180

呂竹華

NT\$173

永豐商店股份有限公司

NT\$150

呂清龍、呂郭玉霞、蕭珍宜、許添能

NT\$120

林瑞龍

NT\$100

十方菩薩、王萬、田鑫、地基主、李永鏘、李欣憶、李柏鏘、李翊豪、汪佳霖、林千惠、林天南、林天賜、林柏成、俞玉燕、洪羽葵、洪承暘、洪嘉宏、徐明驊、殷凱黎、袁天民、高昇老師文理補習班、張駿勝、張瓊方、莊柏祥、許力文、許頌嘉、許瓊慧、郭芳玉、陳美玉、曾文昕、善心人士、越岳翔悅、黃仁藝、黃育祥、葉淦沅、解炳杭、解夢芳、詹善宇、詹黃依潔、詹龍雄、趙莊明妹、樊依婷、蔡秀媛、鄭美惠、簡仲良、魏語萱、魏銘毅、蘇汪幸

NT\$50

陳正輝

捐款期間

2023/05/01 - 2023/05/31

NT\$100000

財團法人英業達集團公益慈善基金會

NT\$50000

財團法人台北市新光吳氏基金會、黃文興、楊燦弘

NT\$35068

善心人士...等

NT\$30000

江碧琪、奇力新

NT\$20000

洪紅足、陳祐聖

NT\$12000

高永華

NT\$10000

王正雄、邱一、財團法人台北市天主教耶穌孝女會、黃瑞祺、劉子豪、賴惠美、戴元威

NT\$7000

丘英元、張貞婉

NT\$6000

李耀彰、林志誠、高潔國際有限公司

NT\$5880

財團法人台北市天主教聖母聖心傳教修女會

NT\$5500

正德護法團(功德會)

NT\$5000

于乃琦、王余惜、王雀珍、吳若晨、林保村、張桂珠、郭金玉、陳又瑜、曾寶山、貿大企業有限公司、楊維民、源盛爐機械股份有限公司、熊珍、劉賢芝、羅文玲

NT\$4000

毛秋臨、魏志剛、林憶如、陳榮昌、陳俊佑、黃寶鳳、詹潤妹

NT\$3500

陳益謀

NT\$3300

善心人士...等

NT\$3100

沈麗雲

NT\$3000

三寶弟子、王淑芬、李永明、林松錦、林榮堅、翁素美、張哲源、許惠真、彭玉儀、盧柏廷、蘇湘琦

NT\$2800

善心人士、善心人士

NT\$2500

吳采嫻、奇韋系統股份有限公司

NT\$2120

李豐樹

NT\$2000

王正芳、王春芝、王高慶、李宗倍、周明賢、周開發、林白凰、林明蘭、林淑敏、洪光熙、陳靜珠、洪茶、高立菲、張淑琍、張淑琍、張鳳如、張聰和、張麗娟、許瑞卿、許維倫、陳昱仲、陳昱仰、陳昱仔、陳桂鳳、陳泰元、陳柏希、陳珠如、陳愛玲、陳穎萱、善心人士、黃明煌、葉力銓、精達實業社、劉子平、劉盧瓊枝、潘惠雯、蔡耀裕、鄭廖平、鄧麗華、薛美雲、謝麗英、鍾東和、隱名氏

NT\$1900

善心人士

NT\$1500

王玫、吳啟銘、李玫蓓、林得森、林嘉音、黃陳靜如、劉玉紅、蘇桐桐

NT\$1200

李盈儀、張林羌、傅志群、彭子郡、鄧美娥

NT\$1100

陳帝如

NT\$1000

方登陵、王錦豐、白美雅、朱益弘、朱榮玲、江子朋、江昭芬、何心怡、何心怡、吳名氏、吳宗益、吳秉軒、吳俊葦、吳敏慧、呂怡珍、呂素禎、李文男、李佳芹、李昇榮、李枕華、李建民、李昱鋒、李浩、李忻柔、汪麗艷、狄珮綺、辛珮琪、周志清、周明松、周凌、周啟雲、周鈞瑩、周鼎紘、屈茂蘭、林玉娟、林育暘、林明珠、林照欽、林賜龍、林濟綸、邱紫琴、金世光、長鴻國際人力仲介有限公司、信奕投資有限公司、俞振芬、姚逸興、洪毓璘、郎正麟、徐*恩、徐子婷、晉誠法律事務所、袁宗莉、高立穎、高毓堯、高鈺琦、商雅萍、張元愷、張祐璋、張示忠、張如慧、張涵鈺、張惠萍、張嘉珍、張嘉莉、莊永和、莊舒郁、莊韋翎、許羣華、郭雅惠、陳介民、陳志宗、陳秀嬌、陳秀蘭、陳怡樺、陳泓翰、陳金生、陳亭君、陳昭玲、陳美潔、陳偉明、陳清輝、梁芳瑜、陳惠珠、陳壽林、陳維婷、陳鳴、陳麗鳳、陸正康、曾宇安、曾有澤、曾齡臻、游沛葵、游俊彬、游美翠、善心人士、善心人士、善心人士、馮玉琴、黃今鈺、楊沁濠、楊明珠、楊建鴻、

遠方的天使

NT\$2700

善心人士...等

NT\$2500

奇韋系統股份有限公司

NT\$2120

李豐樹

NT\$2000

于惠千、王高慶、王嶽璽、王瑀康、伍開賢、余秋瑩、李文鳳、李易峯、周明賢、周開發、林淑敏、侯廷昌、洪光熙、陳靜珠、張李敏慧、張麗娟、許維倫、陳盈臻、陳穎萱、善心人士、黃明煌、葉力銓、詹德仁、蔡耀裕、鄭廖平、鄧玉芬、薛美雲、鍾東和

NT\$1600

廖照雄

NT\$1500

江翠珠、呂素禎、李淑華、林得森、林嘉音、高哲鈞、張雅婷、陳尹倫、陳昭明、黃陳靜如、劉玉紅、蘇劉碧玉

NT\$1200

毛子萱、汪沈麗菁、汪如海、汪敬瑜、陳勇伸、彭子郡、黃春華、蔣來春、魏陳麗真

NT\$1030

陳秀真

NT\$1020

許麗玲

NT\$1000

方登陵、方顯昌、王正芳、王錦豐、王嫻茹、白美雅、朱益弘、朱榮玲、江子朋、吳秉軒、吳俊葦、呂怡珍、宋健昌、李文男、李佳芹、李宗倍、李定樺、李宜儒、李昇榮、李枕華、李昱鋒、李美蓮、李浩、汪美奴、汪麗艷、狄珮綺、辛珮琪、周明松、周修竹、周啟雲、周鈞瑩、屈茂蘭、林育錫、林佳儀、林孟倫、林明珠、林賜龍、林涓綸、邵麗惠、邱紫琴、邱稚宸、金世光、長鴻國際人力仲介有限公司、信奕投資有限公司、侯承宏、侯博智、黃淑琪、侯丞洵、俞振芬、洪毓璘、郎正麟、修嘉欣、徐子婷、晉誠法律事務所、翁瑞宏、袁宗莉、康聰明、張示忠、張如慧、張艾琳、張惠萍、張嘉珍、張嘉莉、張瑪庭、莫蕙芳、莊宗毓、莊舒郁、莊碧娟、莊驊翔、許羣華、許淑慧、郭雅惠、陳介民、陳世文、陳安平、陳芳玲、陳金枝、陳亭君、陳昭玲、陳美潔、陳泰林、陳清輝、梁芳瑜、陳惠珠、陳維婷、陳蓓丹、陳鳴、陳麗娟、陳麗琴、陳麗鳳、陸正康、彭姬美、曾宇安、曾梅香、曾齡臻、游沛蓁、善心人士、善心人士、善心人士、善心人士、馮玉琴、黃游寶秀、楊明珠、楊建鴻、楊錦滿、

萬波笛、葉忠賢、葉德香、董妍之、董秀玲、詹景如、趙培宏、劉季鑫、劉添貴、隱名氏、劉慧玲、歐陽慧鵠、潘銘華、蔡佳凌、蔡明慧、蔡美珠、蔡逸琛、蔡瑞容、鄧倩慧、鄧慧慧、蔡顏油、蔡素女、蔡鶴立、鄭旭萍、鄭沅東、鄭勝然、鄭暖萍、盧建助、賴秀妹、賴良達、戴振茂、薛芳芝、謝水蓮、謝世華、謝志成、謝芳真、謝美君、謝敏貞、謝慧珍、隱名氏、隱名氏、隱名氏、簡延憲、簡彩雲、簡雪芳、譚岑岑、譚秀娟、蘇桐桐、龔郁涵、涂慧穎

NT\$999

黃淑君

NT\$900

汪敬崙、梁軼芳、汪云琪

NT\$800

李小千、李采縈

NT\$750

李雨樵

NT\$700

許晃嘉

NT\$600

王蕙玫、李苡綸、林于軒、林月里、林曉晴、洪雅慧、凌許淑文、徐桂君、郭文玲、陳冠彰、陳榮彪、黃玉佐、黃燕昌、楊麗鳳、廖本煌、廖君桓、廖孜桓、鄧晉瑜、鄧書瑜、鄧庭瑜、鄧秀蘭、劉朱阿春、潘政賢、蔡慧君、鄔亦翎

NT\$520

王鐵島、李佳霖

NT\$510

王阿菊

NT\$500

丁心嵐、王煦棋、田美櫻、朱美貞、江美譽、吳昆宗、吳青蓉、吳美連、吳美慧、吳倩綿、吳詠均、巫淑蘭、李孟書、李承紘、李倬翠、李振義、李紹華、李森松、李維彬、沈方枰、汪炳元、周健全、林友萱、林文炳、林先生、林妙芬、林佩瑜、林季瑤、林金明、林家毅、林清同、林聖涵、林靜宜、林魏丹、林霏芯、邱怡瑄、姚逸興、柯玉芬、柯佳青、柯長宏、洪胤傑、胡永仁、胡振忠、范英毅、夏鑑閔、孫瑪琍、徐天仙、徐心珮、徐玉珍、徐雪嫻、翁雪凌、張苑湘、張惇涵、張淑齡、張鵬、張毅、許伯仲、許洪華、許徐秀、許智亮、許源國、許源培、許嘉欣、郭桂英、郭雅芬、郭廖美玉、郭麗秋、陳和雄、陳俊成、陳映文、陳修茵、陳許美華、陳婷育、陳琳煒、陳群益、陳滿盈、陳緒霆、陳燕燕、陳龍誠、陳麗玉、陳麗聰、陸中丞、彭美惠、曾晴筠、森豪有限公司、程顯宏、童懷興、善心人士、

善心人士、善心人士、善心人士、善心人士、善心人士、善心人士、項美齡、黃今鈺、黃文俊、黃文柔、黃玉宏、黃育淇、黃金蘭、黃柏瑞、黃珮榮、黃瓊文、楊吳碧雲、楊志成、楊領弟、葉慶鉉、董吉麟、董威廷、鄧慶生、廖瓊玉、趙明春、趙春蘭、劉碧霞、蔡史琪、蔡孟娟、蔡俊男、鄭文榮、鄭振宏、鄭梓辰、鄭雲玲、鄭鳳姿、鄭蘭生、鄭婕希、黎美杉、盧玲吟、蕭佳玲、薛文慶、謝春惠、謝素娥、謝嘉珊、謝曜全、鍾欣穎、鍾秋滿、隱名氏、簡文亮、藍汝海、顏安邦、羅建華、羅淑芳、蘇秀淑、蘇楚棋、粘敏芬、栢淑絹

NT\$400

余慧玉、林純熙、李月嬌全家、曾素麗、楊雅淳、劉恩豪、鄭倚庭

NT\$370

劉致寬

NT\$315

林昆纘

NT\$300

于正聰、中嶋淨、曾金、江沛璇、尹鴻道、王秋蘭、王淑美、吳叔玲、吳周麥、吳張阿梅、呂美君、呂學禮、李徐貴珍、李淑珍、李芊樺、沈蘇玉芬、卓容夙、林念萱、林芳頤、金效瑾、侯高玉蘭、施怡如、柯松柏、柯松柏、洪明怡、洪惠滿、洪瑞宏、洪瑞宏、袁書蘋、高明容、張秀真、張哲綸、張偉倫、張嘉庭、張遵言、張靜玫、莊天財、陳心怡、陳玉燕、陳侯淑貞、陳威廷、陳淑美、章孝先、黃玉櫻、黃智宏、黃福來、葉佩綺、葉松輝、劉奇炫、劉芷葵、劉富榮、潘信伊、蔡艾靜、謝金儒、顏子哲、蘇翌勝、釋達仁

NT\$250

張瑜容、許秀真、郭真葵、楊曉微、鄭裕適

NT\$230

張哲綸、張仟又

NT\$215

陳秀玉

NT\$200

支秉傑、方信翰、王育淳、王憶雯、任修正、朱莉珠、江宇承、江宇驊、江孝潔、江萬泰、江睿濂、吳勇勳、吳盈慧、呂素蘭、呂素蘭、李宜真、林孟筠、林阿麪、林玲君、林進興、邱品嫻、范淞瑞、袁琴玲、吳林玉枝、張世佳、張榮東、張慶華、張瀛榮、張鈺欣、曹清山、許文凱、許月霞、許美智、郭育維、郭靜茹、陳四寶、陳宥樺、陳景雄、陳雅慧、陳易志、

善心人士、善心人士、黃亭熒、黃信志、黃睿宇、黃信志、黃睿宇、黃敬雅、黃楷程、黃筠芳、黃鳳儀、楊淑珍、董智美、管希燕、劉玉珍、劉晏辰、劉清涼、劉淑芳、劉賜枝、鄭茂盛、謝綵嫻、謝靜惠、鍾旭柏、藍文沅、嚴淑美

NT\$168

周孫益

NT\$150

呂清龍、呂郭玉霞、蕭珍宜、許添能

NT\$120

林瑞龍

NT\$110

李文慧、黃誠、李秋英、李文慧、黃誠、李秋英

NT\$107

黃石竹

NT\$105

張倍馨

NT\$100

十方菩薩、尤詠慶、尤嘉維、尤馨瑩、王柏凱、王美嘉、王御愷、王隆宗、田鑫、吳春華、宋育佳、李永鏘、李欣憶、李柏霖、李盟田、林千惠、林天南、林柏成、林柏賓、林郁嵐、林億和、林憶岷、林駱秀霞、林寶華、俞玉燕、洪羽葵、洪承暘、洪嘉宏、徐明驊、柴育楨、殷凱黎、袁天民、高惠貞、張宛琳、張松樹、張信義、張莊素琴、張雅雯、張榛秣、張瓊方、張礫文、張又安、莊柏祥、許頌嘉、許瓊慧、郭芳玉、郭源清、郭廷愷、陳思穎、陳美玉、陳娥、善心人士、黃仁藝、

黃育祥、黃智偉、黃滄萱、葉淦沅、解炳杭、解夢芳、詹善宇、詹黃依潔、詹龍雄、趙莊明妹、樊依婷、鄭美惠、蕭如芳、蕭宇君、靜心慧行、陳美玉、陳娥、善心人士、黃仁藝、黃育祥、黃智偉、黃 萱、葉淦沅、解炳杭、解夢芳、詹善宇、詹黃依潔、詹龍雄、趙莊明妹、樊依婷、鄭美惠、蕭如芳、蕭宇君、靜心慧行、謝舒宇、鍾琬琳、鍾琬琳、鍾琬琳、簡仲良、簡淑真、魏志忠、魏品源、魏敏倫、魏銘毅、魏霆璋、魏琮翰、蘇汪幸

NT\$51

王美雪

NT\$50

陳正輝

捐物芳名錄 (財團法人天主教失智老人社會福利基金會)

	收據號碼	日期	捐贈者	捐贈物品名稱	單位	數量
2023年 04月	000468	2023.04.10	碧麗妃有限公司	寶瀛康素優膳配方	箱	11
				寶瀛優生坊奶麥粉 plus	盒	6
				寶瀛康素優膳配方 (獨包裝)	盒	4
	000469	2023.04.10	蓮花莫那有限公司	寶瀛康素優膳配方	箱	10
				寶瀛康素優膳配方 (獨包裝)	盒	2
	000470	2023.04.18	黃淑華	白米	斤	100
2023年 05月	000471	2023.05.05	台灣銀行股份有限公司	鳳梨	箱	3
2023年 06月	000473	2023.06.12	一群善心人士	池上白米	斤	300
				綠豆	斤	8
				糖	斤	4
	000474	2023.06.28	善心人士	哈密瓜	箱	6

____月 授權碼 _____

【此欄位捐款人請勿填寫】

親愛的捐款人，平安：

謝謝您對本會一貫的支持與愛護，為了讓您的捐款方式更簡便，您可以使用信用卡每月自動捐款轉帳服務，以節省您的寶貴時間。如有任何疑問，歡迎來電洽詢，願祈天主福佑暨厚酬您！！

- 單次捐款2,500元，「好日子Pocket-火龍果」3000ml環保食物袋乙個，共 _____ 份
<數量有限，贈完為止>
捐款1,000元，即可獲贈（單選題，限擇1）
- 「解鎖失智密碼」1本，共 _____ 份
- 「不失智的台式地中海餐桌」1本，共 _____ 份
- 「健腦工程—預防失智的12堂大腦建築課」1本，共 _____ 份
- 「這樣玩不失智」桌遊1組，共 _____ 份
- 「這樣動不失智」1本，共 _____ 份
- 不需要贈品！

財團法人天主教失智老人社會福利基金會
信用卡捐款轉帳授權書

♥ 捐款人（持卡人）姓名（請寫正楷）_____

信用卡別： VISA CARD MASTER CARD JCB CARD 聯合信用卡

信用卡號：_____

發卡銀行：_____ 銀行 _____

信用卡有效期限：(西元) 20 _____ 年 _____ 月

持卡人聯絡電話：(日) _____ (夜) _____ (手機) _____

身分證字號：_____

♥ 收據抬頭姓名 _____

(請勾選，此收據供申報所得稅用，可分別開立數人收據，但請註明捐款金額)

收據抬頭與持卡人同 請分別開立 _____ 不需開立收據

收據寄發地址： _____ 縣市 _____ 鄉鎮市區 _____ 街路 _____ 段 _____ 巷
_____ 弄 _____ 號 _____ 樓之

♥ 捐款期間（請勾選其中一種方式）

多次捐款：本人願意從 20 _____ 年 _____ 月至 20 _____ 年 _____ 月，共 _____ 次，

固定每月扣款新台幣 _____ 元整。

單次捐款：本人願意於 20 _____ 年 _____ 月，捐款新台幣 _____ 元整。

收據： 按月寄送 年度匯總一次寄送 匯整上傳至國稅局系統 不用寄送

刊物（免費）： 請寄發紙本 請電郵寄發：_____ @ _____

♥ 持卡人簽名：_____ 填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

(請與信用卡簽名相同，謝謝！！)

本會會址：108台北市萬華區德昌街125巷11號

聯絡電話：(02)2304-6716 分機 123 莊小姐 聯絡傳真：(02)2332-0877