**小兒麻痺後期症候群健康照護新概念講座 簡章**

國際扶輪3470地區台南東區扶輪社

一、目的：有鑒於小兒麻痺後遺症患者康復重建的迫切重要，結合專業團隊提

 供全人照護之衛教常識，提升小兒麻痺症患者能自我檢視及重視身

 體機能與照護認知，使能運用個人化多元支持系統來迎接健康老化。

二、主辦單位：國際扶輪3470地區台南東區扶輪社。

三、承辦單位：財團法人台南市私立林澄輝社會福利慈善事業基金會。

四、實施日期：105年4月24日(日) 時間：下午14:00~17:00

五、實施地點：林澄輝基金會附設璐德養護中心 禮堂

六、參與對象及人數：小兒麻痺者本人及一名陪同家屬，預計參與人數100人。

七、報名截止日期：即日起至報名人數額滿截止。

八、講師：蔡景仁醫師(暫定)

九、活動內容/方式：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 講座內容 | 說明 |
| 14:00~14:20 | 報到 |  |
| 14:20~14:30 | 介紹來賓、致詞 |  |
| 14:30~15:10 | 演講主題-小兒麻痺後期症候群健康照護新概念 | 蔡景仁醫師(暫定) |
| 15:10~15:20 | 休息 |  |
| 15:20~16:00 | 填問卷、自我檢測 | 蔡景仁醫師(暫定) |
| 16:00~16:30 | 綜合座談 |  |
| 16:30~17:00 | 餐敘、茶點 |  |
| 17:00~ | 賦歸 |  |

 十、費用:免費。

 十一、報名處：台南市林澄輝社福基金 (台南市中西區西和路100號)。

 報名電話：06-3588670\*122  羅麗蘭副組長

 傳真：06- 3582010

 電子信箱:linch.tld2008@gmail.com -✄----------------------------------------------------------------

 國際扶輪3470地區台南東區扶輪社

小兒麻痺後期症候群健康照護新概念講座 報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | □男 □女 | 年齡 |  | 生日 |  |
| 電 話 | 家： 公司： 手機： |
| 地 址 |  | mail |  |
| 陪同家屬姓名※報名處：台南市林澄輝社福基金 (台南市中西區西和路100號)。 電話：06-3588670\*122   羅麗蘭副組長 傳真：06- 3582010 電子信箱:linch.tld2008@gmail.com |  | 關係 |  |