

第14屆 全港認知障礙症照顧者論壇

報名表

參加者資料: [請在適合的地方](#)

姓名: _____ 性別: _____ 年齡: _____

電郵地址: _____

郵寄地址: _____

聯絡電話: _____ 所屬機構 (如適用): _____

是否主要照顧者: 是 否 與長者關係 _____ 照顧年期: _____

是否首次參加論壇: 是 否 上次參與論壇是 _____ 年; _____ 次數

你是否已加入聯盟成為會員? 是 否

如答是, 有沒有收過本聯盟的郵寄資訊或期刊: 有 沒有

本人 同意 / 不同意成為全港認知障礙症照顧者聯盟的成員, 並接收相關資料 (日後聯盟成員將用電話與你確實資料)

出席情況

全日活動 上午活動 下午活動

合辦機構會員 (每位\$60)	非合辦機構會員 (每位\$100)
照顧者: _____ 患者: _____ 名	照顧者: _____ 患者: _____ 名
家傭: _____ 其他家庭成員: _____ 名	家傭: _____ 其他家庭成員: _____ 名
長者服務專業同工: _____ 名	長者服務專業同工: _____ 名
義工: _____ 名	其他人士: _____ 學生: _____ 名
總收費合共: _____	總收費合共: _____

暫托服務:	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
午膳:	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
安排素食:	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

患者資料: (如需暫托、必須填寫)

姓名: _____ 性別: _____ 年齡: _____ 患病年期: _____

是否已確診: 是 否

其他長期病患: 糖尿病 高血壓 帕金森症 其他 _____

活動能力: 正常 助行架/拐杖 輪椅

進食能力: 正常 吞嚥困難 需使用凝固粉

精神狀態: 思維混亂 遊走傾向 坐立不安 語言表達能力差

社交能力: 正常 不善辭令 欠人際關係

第14屆 全港認知障礙症照顧者論壇

交通安排

自行前往 活動專車 (請在上車地點): 註:往返須同一專車

專車路線	集合時間	上車地點	集合時間	上車地點
1	8:00am	<input type="checkbox"/> 灣仔軒尼詩道民政事務署 (近修頓球場)	8:45am	<input type="checkbox"/> 九龍塘港鐵站D出口 (沙福道耀中國際學校)
2	8:30am	<input type="checkbox"/> 坑口厚德邨德志樓迴旋處	9:00am	<input type="checkbox"/> 觀塘順天邨天璣樓閘口
3	8:30am	<input type="checkbox"/> 大埔大元邨社區會堂	8:40am	<input type="checkbox"/> 大埔社區中心

參加者的意向問卷 (請簡單回答以下問題)

- 你期望所住的區域增加什麼服務，有助提升你家居照顧工作?

- 在疫情之下，請描述舉例證明患者有明顯的認知退化和增加心理情緒行為

- 請按優先次序選擇你下午想參加的分組討論題目 (1 是最想參與，其次是2；如此類推)
 - 如何加強個人照顧能力
 - 院舍的決定
 - 如何“自我適應”做好照顧者角色
 - 預設照顧計劃
- 有沒有參加以下的社區服務

請在適合的地方

4.1 <input type="checkbox"/> 日間中心	4.2 <input type="checkbox"/> 收費的認知障礙症日間中心	4.3 <input type="checkbox"/> 智友醫社同行計劃
4.4 <input type="checkbox"/> 已入院舍	4.5 <input type="checkbox"/> 參加照顧者支援小組	4.6 <input type="checkbox"/> 使用長者社區照顧券

***請把 報名表連同支票 (支票抬頭: 全港認知障礙症照顧者聯盟有限公司)

寄回: 香港西營盤 50334 號、西營盤郵政局、薄扶林道。

內部專用:

總出席人數: _____ 費用: _____ 收據編號: _____
 是否已交妥費用: 是 否 負責職員: _____