



苗栗縣

113 年「預防及延緩失能照護服務方案

Super 師資選拔活動」

提報須知

中華民國 113 年 11 月

2024 年苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案 Super 師資選拔活動

活動說明簡章

一、活動目的	為表彰方案各領域師資展現專業教學的能力，並將長者預防及延緩失能的理念推廣至社區，以促進本縣師資對社區長者授課服務之品質，並加強方案模組服務的可持續發展，最終提升社區長者的生活質量，減少失能風險。																									
二、遴選類別	指導員(方案帶領者)：擔任至社區提供預防方案之主要社區帶領者。																									
三、遴選名額	24名。 各方案模組遴選至少2~3名，必要時得依實際參選狀況調整或從缺。																									
四、報名資格	<p>1. 由方案研發單位提報，且有經國民健康署及本縣核可通過之指導員：</p> <p>(1). 一個方案最多可提報4位師資名單，且不可跨方案，如有名單重複之情形，將會予以取消資格。。</p> <p>(2). 有取得方案研發單位核發的師資培訓證明。</p> <p>(3). 113年有在苗栗縣社區內開課次數達12次以上，(可於不同或同一個社區開課總計)。</p> <p>(4). 可同時有專業師資身分。</p> <p>2. 本縣可提報師資之方案研發單位，如下：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>研發單位</th><th>方案編號</th><th>方案名稱</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>苗栗縣陽竹林學會</td><td>CL-01-0382</td><td>結合禪繞畫、氣功與膳食之肢體統合協調訓練</td></tr> <tr> <td rowspan="2">銀海長照團隊</td><td>CL-01-0286</td><td>銀海愛腦友瑞智學堂社區失智症之預防與延緩</td></tr> <tr> <td>CL-02-0041</td><td>銀海預防及延緩失能/智社區-懷舊、律動、益智團體</td></tr> <tr> <td>大千綜合醫院</td><td>CL-01-0196</td><td>樂活肌力強化本土研發方案</td></tr> <tr> <td rowspan="3">多元全人企業社</td><td>CL-03-0071</td><td>銀髮舒活養生療癒預防延緩方案</td></tr> <tr> <td>CL-03-0072</td><td>銀髮桌遊動健康</td></tr> <tr> <td>CL-06-0034</td><td>全齡生命故事樂活手做書</td></tr> <tr> <td>中華太極有氧協會</td><td>CL-13-0013</td><td>身體加能(Body Canon)實證應用方案</td></tr> </tbody> </table>		研發單位	方案編號	方案名稱	苗栗縣陽竹林學會	CL-01-0382	結合禪繞畫、氣功與膳食之肢體統合協調訓練	銀海長照團隊	CL-01-0286	銀海愛腦友瑞智學堂社區失智症之預防與延緩	CL-02-0041	銀海預防及延緩失能/智社區-懷舊、律動、益智團體	大千綜合醫院	CL-01-0196	樂活肌力強化本土研發方案	多元全人企業社	CL-03-0071	銀髮舒活養生療癒預防延緩方案	CL-03-0072	銀髮桌遊動健康	CL-06-0034	全齡生命故事樂活手做書	中華太極有氧協會	CL-13-0013	身體加能(Body Canon)實證應用方案
研發單位	方案編號	方案名稱																								
苗栗縣陽竹林學會	CL-01-0382	結合禪繞畫、氣功與膳食之肢體統合協調訓練																								
銀海長照團隊	CL-01-0286	銀海愛腦友瑞智學堂社區失智症之預防與延緩																								
	CL-02-0041	銀海預防及延緩失能/智社區-懷舊、律動、益智團體																								
大千綜合醫院	CL-01-0196	樂活肌力強化本土研發方案																								
多元全人企業社	CL-03-0071	銀髮舒活養生療癒預防延緩方案																								
	CL-03-0072	銀髮桌遊動健康																								
	CL-06-0034	全齡生命故事樂活手做書																								
中華太極有氧協會	CL-13-0013	身體加能(Body Canon)實證應用方案																								

<p>五、報名注意事項</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 簡章下載及相關公告位置：「苗栗縣政府衛生局官方網站/預防及延緩失能照護服務方案專區」 2. 由研發單位書面報名：相關表件及切結書需填寫完整。 3. 報名時，請參加單位配合提供下列資料： <ol style="list-style-type: none"> (1). 報名表中需含：師資基本資料、專業背景、自我介紹。 (2). 須另提供10分鐘內之師資示教影片介紹及參選報告書，報告書須含有當年度完整授課紀錄、資料佐證，授課經驗、傑出具體事蹟說明、最高學歷證件及身份證影印等資料。 (3). 準備3份紙本資料(正本一份，其餘2份為影印本)，裝訂整齊 (不必過度包裝)及繳交電子檔光碟。 若檔案太大，則請利用 Google 雲端硬碟傳送。 (4). 參加單位需蓋單位大小章，及被推薦人(師資)同意簽名，師資不可自行報名。 4. 郵寄地址：35646苗栗縣後龍鎮大庄里21鄰光華路373號/苗栗縣政府衛生局保健科收。(請掛號郵寄，以郵戳為憑，並於外包裝備註【預防及延緩失能照護服務方案Super師資選拔活動】)。 5. 參選資料概不退還，由主辦單位統一銷毀 6. 主辦單位保有隨時修正、暫停、終止或解釋本辦法之最終權利。
------------------------	--

六、選拔期程	<div>1. 徵件自公告日起至113年12月3日(二)下午5點</div> <div>2. 徵件完畢後1個月內完成遴選，選拔重點以「教學能力」及「社區服務品質」為核心，預計12月底前完成優秀師資名單公告。</div> <div>3. 公告後由衛生局通知研發單位或本人領獎。</div> <div>4. 書選預計規劃：<div>(1). 資格選：依據報名資料先進行確認，符合資格的參加者進入書審。</div><div>(2). 書審：通過資格選者，進入書審階段，選出優秀師資。</div></div> <div>5. 評選機制</div> <div>聘請專家學者審查資料，並依師資之教學經驗、專業知識及技能及溝通能力等，評選出Super師資獎、最佳師資獎、活力師資獎等獎項：</div> <div>評分表:</div> <table><tr><th>NO</th><th colspan="2">評 審 項 目</th><th>配分</th></tr><tr><td>1.</td><td>教學經驗</td><td>本年度於本縣轄區社區內服務場次數</td><td>15</td></tr><tr><td>2</td><td>專業背景</td><td>具有專業師資身份，且具備有關預防和延緩失能相關的專業知識。</td><td>10</td></tr><tr><td>3</td><td>教學方法與創意</td><td>教學方式是否生動有趣，是否能夠引發長者的學習興趣，並靈活運用創新教學法</td><td>15</td></tr><tr><td>4</td><td>教 材 準 備與應用</td><td>教材是否充實且符合長者需求，是否具備實用性，並能靈活應用於生活</td><td>10</td></tr><tr><td>5</td><td>溝通能力</td><td>在教學過程中與長者的互動是否有效，能否用清晰易懂的方式傳遞信息</td><td>15</td></tr><tr><td>7</td><td>評估與反饋</td><td>能否根據長者的表現進行評估教學並提供建設性的修正反饋</td><td>15</td></tr><tr><td>8</td><td>長者參與度</td><td>能否有效激發長者的積極參與和投入</td><td>10</td></tr><tr><td>9</td><td>加分</td><td>傑出具體事蹟</td><td>10</td></tr><tr><td></td><td colspan="2">總 計</td><td>100</td></tr></table>	NO	評 審 項 目		配分	1.	教學經驗	本年度於本縣轄區社區內服務場次數	15	2	專業背景	具有專業師資身份，且具備有關預防和延緩失能相關的專業知識。	10	3	教學方法與創意	教學方式是否生動有趣，是否能夠引發長者的學習興趣，並靈活運用創新教學法	15	4	教 材 準 備與應用	教材是否充實且符合長者需求，是否具備實用性，並能靈活應用於生活	10	5	溝通能力	在教學過程中與長者的互動是否有效，能否用清晰易懂的方式傳遞信息	15	7	評估與反饋	能否根據長者的表現進行評估教學並提供建設性的修正反饋	15	8	長者參與度	能否有效激發長者的積極參與和投入	10	9	加分	傑出具體事蹟	10		總 計		100
NO	評 審 項 目		配分																																						
1.	教學經驗	本年度於本縣轄區社區內服務場次數	15																																						
2	專業背景	具有專業師資身份，且具備有關預防和延緩失能相關的專業知識。	10																																						
3	教學方法與創意	教學方式是否生動有趣，是否能夠引發長者的學習興趣，並靈活運用創新教學法	15																																						
4	教 材 準 備與應用	教材是否充實且符合長者需求，是否具備實用性，並能靈活應用於生活	10																																						
5	溝通能力	在教學過程中與長者的互動是否有效，能否用清晰易懂的方式傳遞信息	15																																						
7	評估與反饋	能否根據長者的表現進行評估教學並提供建設性的修正反饋	15																																						
8	長者參與度	能否有效激發長者的積極參與和投入	10																																						
9	加分	傑出具體事蹟	10																																						
	總 計		100																																						
七、優秀師資義務	<div>1. 師資資訊將於本局進行行銷曝光，且利於社區媒合師資的優先選擇。</div> <div>2. 配合主辦單位完成方案相關推廣活動(如宣導)</div>																																								

	3. 必要時，擔任主辦單位規劃辦理活動之師資。
八、獎勵內容	1. 頒贈優秀師資獎狀或獎牌乙份。 2. 依據評分分數，會有4,000至5,000元禮卷。
九、洽詢窗口	苗栗縣政府衛生局保健科聯絡人：林小姐/陳小姐 電話:037-558570 電子郵件：mlh247@ems.miaoli.gov.tw

2024 年苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案

Super 師資選拔活動

方案基本資料	研發單位:			
	方案編號			
	方案名稱			
	方案聯絡人		連絡電話/信箱	
師資基本資料	姓名		出生日期	年 月 日
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	手機號碼	
	通訊地址		電子郵件	
	目前服務單位		目前服務單位職稱	
	經歷	參與本方案進行社區內服務年資：共計__年__個月 (自__年__月至__年__月)		
	相關專業背景			
	自我介紹(500字簡述)			

*本表資訊僅供主辦單位辦理本活動使用。

附件 2：參選報告書

壹、基本資料

黏貼
相片

師資類別：☐專業師資☐指導員；

方案類別：☐認知促進☐肌力強化☐營養管理 ☐生活功能☐社會參與

☐口腔保健☐自主健康管理 ☐其他：

師資姓名		
學歷		
經歷		
專業背景		
本身擁有 其他方案 資格(此欄 如有請於 右方續填)	方案編號:	方案名稱:
	方案編號:	方案名稱:
	方案編號:	方案名稱:
身分證	正面	

貳、 當年度完整授課紀錄

序號	據點名稱	長者上課人數	時間(年月日)	開課次數
				共計：_____場次

參、 個人傑出事蹟具體說明

請列點式簡述

肆、 書面審查-佐證資料

一、 相關照片(如上課情形或長者回饋等))

佐證資料內容說明： (如有照片請詳述說明內容，解析度需符合印刷標準之清晰)	
類型	說明
照片	標題: 時間: 內容

若有需求，請自行增加

二、 其他佐證資料(最高學歷證明或實際故事分享)

附件 3：推薦書

2024 年苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案 Super 師資選拔活動

推 薦 書

_____君

自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日確實於本方案擔任_____ (方案
編號/方案名稱) _____師資，爰推薦其報名參加「2024 年苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案優
秀師資選拔活動」。

此致

苗栗縣政府衛生局

研發單位名稱：

負責人：

聯絡電話：

地址：

民國 113 年_____月_____日

請用研發單位大小章

苗栗縣政府衛生局

2024 年苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案 Super 師資選拔活動

報 名 資 料

寄件人：_____【本信件請親送或以掛號寄出】

方案研發單位：_____

方案編號：_____

方案名稱：_____

師資姓名：_____

聯繫電話：_____ 手機：_____

地址：_____

電子郵件：_____

收件人

356 苗栗縣後龍鎮大庄里光華路 373 號

苗栗縣政府衛生局(保健科)中老活耀組林小姐 收

聯絡電話：037-558570 聯絡人：林小姐

報名所需文件，檢查並勾選內附表件	
<input type="checkbox"/> 1. 報名表	<input type="checkbox"/> 4. 郵寄報名資料
<input type="checkbox"/> 2. 參選報告書	<input type="checkbox"/> 5. 10 分鐘影片光碟檔 1 份
<input type="checkbox"/> 3. 推薦書	

苗栗縣政府衛生局

2024年苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案Super師資選拔活動

選拔聯絡資訊

指導單位：衛生福利部國民健康署

主辦單位：苗栗縣政府衛生局

地 址：苗栗縣後龍鎮大庄里光華路 373 號

網 址：<https://www.mlshb.gov.tw/nc>

服務電話：037-558570 林小姐

傳真電話：037-558590