



基督教香港信義會長者綜合服務



延智



基督教香港信義會於2011年獲香港公益金支持開展三年的「延智一站通」早期失智症社區照顧服務。「延智一站通」是一項專為社區上未獲服務配套的初期失智長者而設的計劃，由社工及職業治療師以個案管理的手法為早期失智長者提供跨專業的服務；同時又着重照顧護老者的需要，透過不同活動提升護老者的照顧信心，改善護老者的生活質素。

服務對象

- 60歲或以上在社區上患有早期失智症的長者
- 照顧失智長者的護老者



專業團隊

整個計劃由註冊社工及職業治療師專責處理，為長者及其家屬提供專業評估及介入，並與醫院及精神科醫生保持緊密的合作，讓長者及早得到治療及跟進。



本計劃由香港公益金資助
This Project is supported by the Community Chest

計劃內容



個案管理

以個案管理手法，由專業社工評估個案及護老者的需要，訂立個別的服務目標、協調服務資源，為個案安排長期護理服務，並為護老者提供輔導、支援及訓練。



家居及社區現實導向訓練

透過家居設施指示、自我照顧訓練及社區生活導向，協助早期失智長者提高日常生活的自我照顧能力，讓他們有信心在社區生活。



記憶力訓練及減壓工作坊

透過記憶力訓練遊戲及認知訓練活動，加強患者腦部的運用及集中力。多元化的減壓工作坊則有助舒緩失智長者面對疾病所引起的壓力。



早期認知檢測評估

為懷疑患上失智症長者提供初步評估，並按需要轉至醫療機構作進一步醫療評估及診斷。





家居安全 評估及改裝

失智長者較易有跌倒問題，本會將安排職業治療師上門進行家居安全評估，並為長者進行家居改裝及訓練。



護老培訓及減壓工作坊

為提升護老者在照顧失智長者及處理壓力的技巧，本會將安排不同培訓，為家人及外傭提供系統訓練和教授有效的減壓技巧，讓護老者更有信心照顧失智長者。



護老者 支援小組



提供互助平台，分享照顧失智長者的知識及有關技巧，並分享個人照顧心得，互相關懷和支持，減輕照顧壓力。



健腦小貼士

雖然「失智症」暫時仍未能被根治，但如果我們多關注腦部的健康，將有助減低患上「失智症」的機會。

多動腦筋 精靈醒神

進行多元化的益智活動和學習新技能，可創造新的感官經驗，促進腦部發展。

規律運動 腦力充沛

運動能促進新陳代謝，減低患上心臟病、高血壓、糖尿病等機會，同時增加血液流經大腦，為腦部提供足夠的氧氣和「葡萄糖」。

心情開朗 事事滿足

長期面對壓力時，身體會分泌過多的壓力荷爾蒙，導致腦部的記憶中樞海馬體區域萎縮。所以應常保持心境開朗和學習正確的減壓技巧。

保護大腦 免受撞擊

減少進行高危活動，如有必要需做好防護措施，減少頭部遭受意外傷害的機會。

睡眠充足 精神飽滿

充足的睡眠為大腦提供休息的機會，有助恢復記憶力、注意力等功能。

健康飲食 均衡營養

以少鹽、少糖、少油和高纖的飲食原則及多吃不同種類食物以為腦部提供不同的營養。保持血壓、血糖和膽固醇於合理水平，減少其併發症對大腦的潛在威脅。不煙不酒，避免引發人體器官、組織病變。

十大失智症早期徵狀

- 近期記憶有所減退
- 處理過往熟悉的事情出現困難
- 語言溝通出現困難，常找不到適當的字眼
- 對時間及地點感到混淆
- 判斷力漸差
- 在處理金錢或與人交談時出現困難
- 將物品放在不適當的地方
- 情緒或行為有明顯轉變
- 性格改變
- 失去做事的主動性

資料來源：Alzheimer's Disease International 網頁

如您或親朋出現以上徵狀，請聯絡本會進行早期認知檢測評估



延智伴你，
愛與情真

黃美芸

高銀慈善基金主席
高黃美芸女士

全力支持



基督教香港信義會
沙田多元化老人社區服務中心

地址：沙田瀝源邨貴和樓地下123・125-140號

電話：2691 7163 傳真：2694 8158

網址：<http://www.elchk.org.hk/service> 電郵：sme@elchk.org.hk

延智



早期失智症社區照顧服務

義工申請

本計劃誠邀富有愛心及有志服務失智長者的社區人士加入義工行列，於接受訓練後協助為早期失智長者提供訓練活動。有興趣人士請填妥以下表格傳真或寄回本會，有關職員將會聯絡閣下。

姓名：(中文) _____ 性別：男 女

聯絡電話：(住宅) _____ (手提電話) _____

申請人簽署： _____ 日期： _____

轉介長者資料

如發現身邊有長者出現失智症徵狀，可以填寫下列表格以便本會跟進。有關職員將會聯絡閣下。

姓名：(中文) _____ 性別：男 女

地址： _____

聯絡電話：(住宅) _____ (手提電話) _____

懷疑出現的徵狀（請在合適的 內 加上 號）

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 性格改變 | <input type="checkbox"/> 對時間及地點感到混淆 |
| <input type="checkbox"/> 判斷力漸差 | <input type="checkbox"/> 情緒或行為有明顯轉變 |
| <input type="checkbox"/> 近期記憶有所減退 | <input type="checkbox"/> 處理過往熟悉的事情出現困難 |
| <input type="checkbox"/> 失去做事的主動性 | <input type="checkbox"/> 在處理金錢或與人交談時出現困難 |
| <input type="checkbox"/> 將物品放在不適當的地方 | <input type="checkbox"/> 語言溝通出現困難，常找不到適當的字眼 |

轉介人資料：

姓名：(中文) _____ 性別：男 女

與長者關係： _____ 轉介機構名稱(如適用)：

聯絡電話：(住宅) _____ (手提電話) _____

轉介人簽署： _____ 日期： _____