

高雄市政府衛生局

115年校園失智友善宣導推廣活動

- 一、**活動目的：**為協助學校推動生命教育、品格教育與健康教育，本活動提供現成、好上手的「失智友善教學教材」，鼓勵國中小學教師於彈性學習課程、綜合活動或班級課程中運用，透過貼近生活的案例互動內容，引導學童認識失智症、培養同理心與友善行動，逐步落實失智友善校園之扎根目標。
- 二、**主辦單位：**高雄市政府衛生局。
- 三、**活動期間：**即日起至115年5月30日(六)止，或宣導品贈完為止。
- 四、**活動對象：**本市國中小學校學生。
- 五、**活動說明：**
 1. 由本局提供「失智友善教學教材」，教師可依班級狀況彈性調整教學時間與方式，以班級為單位完成授課即可。
 2. 授課完成後，請指導老師填寫1份簡要課後回饋問卷，並上傳課程照片1張（請留意學生肖像權，適度遮蔽即可）。每班回報限1場次。
- 六、**活動獎勵：**凡完成課程並回報者，依回報順序提供以下宣導品：
 - **前 1 - 25 班：**全班學生及指導老師可獲得「憶智兔」金屬造型書籤（2款隨機）。
 - **第 26 - 150 班：**全班學生及指導老師可獲得「憶智兔」馬口鐵造型磁鐵（7款造型隨機）。
 - **指導老師：**另加贈「憶智兔」帆布袋 1 個（教學紀念與實用兼具）。
- 七、**活動名額：**宣導品數量有限，依完成回報順序贈送，送完為止。宣導品將統一以郵寄方式寄送至學校，請指導老師確認填寫問卷資訊正確，以利寄送。
- 八、**活動諮詢：**如對教材內容或活動方式有任何問題，歡迎洽詢高雄市政府衛生局健康管理科林小姐(07)7134000分機5307。



課後回饋問卷內容

一、基本資料

- 1.學校名稱
- 2.學校所在行政區(例如:新興區)
- 3.班級(例如:三年二班)
- 4.指導老師姓名
- 5.郵寄聯繫電話
- 6.授課日期(例如:115/03/22)
- 7.參與學生男生人數(例如:15)
- 8.參與學生女生人數(例如:15)
- 9.參與學生總人數(例如:30)

二、課程回饋(請依您的實際感受勾選最符合的選項)

- 1.教材內容有助於學生認識失智症與失智友善行為
☐ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
- 2.教材內容有助於引導學生產生同理心與關懷態度
☐ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意

三、成果回報

請上傳課程照片1張

115年校園失智友善宣導推廣活動課後回饋問卷

感謝貴班級參與此活動。
請依序填答下列問題，並請確實填復郵寄資料。



當你上傳檔案並提交這份表單時，系統會記錄與你 Google 帳戶相關聯的名稱、電子郵件地址和相片

* 表示必填問題

一、基本資料 *

學校名稱

您的回答

學校所在行政區 *

(例如:新興區)

您的回答

班級 *

(例如:三年二班)

您的回答

指導老師姓名 *

(寄送宣導品時，收件人欄位處須呈現"學校+指導老師姓名")

您的回答

郵寄聯繫電話 *

(寄送宣導品時，電話欄位須呈現收件人聯繫電話)

您的回答

授課日期 *

(例如:115/03/22)

您的回答

參與學生男生人數 *

您的回答

參與學生女生人數 *

您的回答

參與學生總人數 *

您的回答

二、課程回饋 *

(請依您的實際感受勾選最符合的選項)

1.教材內容有助於學生認識失智症與失智友善行為

- ☐ 非常同意
- ☐ 同意
- ☐ 普通
- ☐ 不同意
- ☐ 非常不同意

2. 教材內容有助於引導學生產生同理心與關懷態度 *

- ☐ 非常同意
- ☐ 同意
- ☐ 普通
- ☐ 不同意
- ☐ 非常不同意

三、成果回報 *

請上傳課程照片1張

可上傳 1 個支援的檔案 (PDF或image)，大小上限為 10 MB。

[↑ 新增檔案](#)

提交

清除表單