

附件五之一

# 彰化縣 112 學年度國民中小學學生獨立研究作品徵選

## 作品說明書（封面）

作品編號：（由承辦單位編列）

組別：

國小組

數學類

自然、科技類

國中組

人文社會類

作品名稱：忘記，別怕!-認識失智症及其照護方式與繪本創作

◎封面切勿出現校名、作者、校長及指導者姓名，違者不予收件。

# 彰化縣 112 年度國民中小學學生獨立研究作品徵選

## 作品說明書

### 第一階段 研究訓練階段

#### 一、近二年學校獨立研究課程之規劃

年級 學期	三年級	四年級	五年級	六年級
上學期	專題研究	獨立研究	獨立研究	獨立研究
下學期	專題研究	獨立研究	獨立研究	獨立研究

#### 二、學校如何提供該生獨立研究訓練

1. 三年級上學期安排專題研究，由老師安排適合學生程度之主題進行探索，並將未來進行獨立研究所需之相關技能安排於課程中，希望學生能透過探索主題的過程學會發現問題、解決問題、尋求資源、資料的歸納延伸、相關資訊處理等能力。
2. 三年級下學期進行專題研究，藉由討論決定研究主題，運用三年級上學期所學之能力完成專題研究。
3. 四年級進行獨立研究，過程中除更加熟悉研究所需相關能力外，更強調獨立研究所需之主動性與問題解決。
4. 五、六年級依據學生特質、研究性質採分組或個別形式進行獨立研究，除強調研究產出外，更加強檢討與批判，對於完成作品與研究進行反思。



### 三、研究問題

- (一)什麼是失智症?
- (二)失智症會有什麼症狀?
- (三)如何照顧失智症患者?
- (四)如何製作一本繪本?
- (五)創作以失智症為主題的繪本

### 參、資料彙整

#### 一、失智症

##### (一)什麼是失智症?

失智症是一種疾病現象與所謂正常老化有很大的不同，很多家屬都以為患者是老番癲、老頑固，以為人老了都是這樣，因而忽略了就醫的重要性，但是事實上他已經生病了，應該要接受治療。而失智症又可分為退化性失智症、血管性失智症與其他失智症。

1. 退化性失智症：大部份患者都是屬於這類型，其中以阿茲海默症(最常見的失智症)、路易氏體失智症(第二常見，早期就可能會伴隨身體僵硬、手抖、走路不穩、重複地無法解釋的跌倒現象)、額顳葉型失智症。
2. 血管性失智症：為腦血管疾病所引起的失智症，特性是認知功能突然惡化、有起伏現象、呈階梯狀退化。
3. 其他失智症：其他原因引起，如腦瘤、腦炎、酒癮、維生素B12 缺乏、甲狀腺功能低下等，多為可逆或被治療。

##### (二)失智症會有什麼症狀?

失智症不是單一項疾病，而是一群症狀的組合(症候群)，它的症狀不單純只有記憶力的減退，還會影響到其他認知功能，包括有語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力等各方面的功能退化，同時可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀，這些症狀的嚴重程度足以影響其人際關係與工作能力。而在生活中常見的症狀有：

### 1. 有語言表達的問題，無法說出確切的名詞

經常記不起家人或朋友的名字，溝通時也難以找到正確的字句，表達自己內心的想法，也常突然忘記某樣物品的名稱，僅能用描述性語句表達，甚至會自創新語及重複言語。

### 2. 判斷力變差、警覺性降低

能力減弱是失智症的常見徵兆，如失去對金錢價值判斷的能力，因電話推銷而隨意支付大筆金錢。此外，患者也可能經常將不能吃的物品拿來吃、不知天氣冷熱及飽餓程度，並對於任何事物感覺遲緩，誤認或錯認，甚至無法辨識自己身處於何種環境，而使自己陷入危險之中。

### 3. 喪失記憶以致影響工作技能

失智症患者常忘記自己身在何處，剛發生的事也很快就會忘記，即使經旁人提醒後，也完全想不起來，並時常重複詢問相同問題。不僅如此，患者還會出現行動能力緩慢、難以學習新事物，甚至忘記經常使用的物品或電器操作方法，如不會使用電視遙控器或微波爐。

### 4. 對時間或地方的概念變差、容易走失

一般人偶爾會忘記今天的日期，或者會在不熟的地方迷路，但失智症患者則可能會搞不清楚年、月份、白天或晚上，出現日夜顛倒的現象，甚至明明待在家中，卻吵著要回家，分不清家裡的房間、廁所、廚房或客廳位置，出門後還會忘記回家的路。

### 5. 拒絕幫助

有些失智者不願接受別人的幫助，或是只讓特定的人幫助他們，這可能是因為他們不信任別人，或是認知出現混淆的狀況。這時候你可以釋出善意，告訴失智者，他們信任的人很快就會回來；在這之前，你可以幫忙解決問題。

### 6. 愛藏東西

失智者會把一些東西藏起來，當作收藏，這其實無傷大雅，不用特別去糾正，除非他們的行為過頭了，或是有傷害性。平時

你可以把一些不常用的衣櫃或櫃子鎖起來，以防失智者有新地方可以藏東西。

#### 7. 重複發問或做某件事

失智者有時會一再詢問，或重複做某件事，如果這些事沒有危險性，又能失智者覺得比較舒服的話，就讓他們去做吧！若有不當行為出現時，再試著讓失智者做沒有傷害性及有意義的事。

#### 8. 睡眠失調

失智者會睡不著覺，或是常在白天睡覺，晚上反而都醒著。你可以用天然或人造光來提醒患者，什麼時候是白天、什麼時候是晚上，讓他們在該睡覺的時候睡覺。擋住外頭的光線和吵雜聲，對失智者的睡眠也有幫助。另外，也可以在白天讓他們做些簡單的運動，以幫助夜晚入睡。

#### 9. 咒罵或講髒話

失智者可能會因為控制衝動的能力降低，會開始罵一些不好聽的話，這時候可以試著轉移他們的注意力，像是轉移話題，或是讓他們看喜歡的電視節目，讓他們分心而停止罵髒話。

#### 10. 到處遊晃

有不少失智者會四處走來走去，可能只是他們覺得無聊、想消除焦慮感，或是渴了、餓了，甚至是因為他們腦內意識出現錯亂，而到處徘徊。

#### 11. 大小便失禁

這種情況可能是因為失智者的膀胱和腸道的控制力下降，或是他們不記得要用廁所、不記得廁所在哪裡、怎麼使用馬桶等。解決的方式包括：讓失智者住在離廁所較近的房間，讓他們定時去上廁所，穿著容易穿脫的衣物或是包尿布。

#### 12. 行為粗暴

有時失智者會有口頭和肢體上的粗暴行為，像是尖叫、捏人、扯頭髮、咬人等，這可能是他們表達想要什麼、想做什麼的方式。這時不要對他們大吼，先讓自己冷靜一下，試著理解他們

的感受，讓他們表達自己的想法。失智者若是因為做某件事不順利而情緒暴躁，就幫他們把要做的事，分成更多簡單的小工作。

### (三) 如何照顧失智症患者？

#### 1. 日常的生活照護

##### (1) 儘量保持病患的健康

注意居住環境的整潔，規律的日常生活，便於使用的浴室設備，對於失禁問題的老人要指導他們定時上廁所，平時注意患者是否已攝取充份的水份，以免發生脫水現象，給予容易吃，有營養食物。勿食糕餅有粘滯性防窒息。

##### (2) 簡化環境、簡化日常活動、簡明扼要的溝通

不要一下子說太多複雜的事情，可利用貼標籤的方式將一些要點傳達給老人知道，並訂定一個固定日常作息表，隨時注意其安全。

##### (3) 患者外出時，要讓其攜帶有家中聯絡方式的卡片。

##### (4) 避免批評、拒絕、責罵的情緒反應

病患在受到批評、拒絕、指責之下，會產生不安的情緒甚至會對那些不耐煩的人表示怒意，所以照顧者應以穩定、溫和的態度來對待病人。

##### (5) 照顧者需要投入愛心、耐心、恆心

失智症各期症狀的持續時間會因人而異，每一期所出現的症狀也會因人不同。由於病程長且為進行性的退化，因此對於患者的照顧需要投入大量的愛心、耐心和恆心。

##### (6) 和患者溝通時，要用簡單的字和句子。

##### (7) 專注在患者的感受上，和他們說話時用溫和及支持的口吻，可以牽他們的手、擁抱或稱讚他們。

##### (8) 讓患者攝取足夠的營養，避免吃精製糖，多吃蔬菜。

##### (9) 患者還是可以出遊玩樂，請多帶他們到外面走走。

##### (10) 患者是會有情緒記憶的，即便他們會忘記是什麼事情造成他們

有某種情緒。照顧者的言行舉止都會影響到患者的情緒，所以要注意自己說的話和做的事。

## 2. 治療方式

### (1) 藥物控制

失智症雖然無法被根治，卻可以使用藥物控制病情，延緩惡化，改善病人和家屬的生活品質。

### (2) 認知訓練

認知功能障礙為失智症的主要症狀，在藥物治療之餘，醫師也會建議患者運用輔助教具、日常生活器具或其他自製器材，結合感官刺激、現實導向的活動，減緩其認知功能退化。

### (3) 懷舊治療

懷舊治療主要可藉由患者對過去事物及經驗的回想及分享，增進患者語言表達與人際互動的能力，以刺激大腦，並改善憂鬱或焦慮等情緒，延緩失智症病情發展。

### (4) 藝術治療

藝術治療是透過繪畫、拼貼、雕塑等方法，提供他們豐富的感官刺激及自我表達機會，減緩語言及認知功能退化。

### (5) 音樂治療

音樂治療是運用音樂本身做媒介來改善患者情緒、促進語言溝通，達到延緩失智惡化的治療方式。音樂治療師會設計音樂活動，提供失智症病患刺激與活動延緩其認知功能退化。

## 3. 預防失智症患者走失

### (1) 定期拍照記錄、觀察行為

當失智者走失時，警方或協尋單位會在第一時間請你提供走失者的照片、外型特徵及行為習慣，因此在日常生活中，家人便可觀察失智者的日常行為及習慣，並定期拍照記錄失智者外貌，以便在走失時提供最新、最準確的照片。

### (2) 照顧者亦可於失智者的床邊、房門或大門加裝感應器或加裝鈴鐺，照護者就能在家中其它地方得知失智者的動靜。

(3)讓失智者穿著鮮豔衣物或顯眼配件

鮮豔衣物或顯眼配件，如顏色鮮豔的帽子、吊牌或拐杖，不只有助於成為警方或協尋單位找尋走失長者的關鍵線索，更能讓社區鄰里、看見走失公告的熱心民眾易於辨識走失者。

(4)申請及配戴愛的手鍊、愛心布標

愛的手鍊及愛心布標分別由老人福利推動聯盟及台灣失智症協會所推行，兩者皆為輔助協尋走失老人的配件。

(5)到附近警局捺印指紋

多數人遇到走失者時，通常會帶至警局確認身分，若警局已有走失者的指紋資料，警察便能迅速確認身分，並依據內建資料聯絡親屬。

(6)為失智者配戴 GPS 定位器

愛心布標、愛的手鍊的作用可於失智者走失之後，增加尋獲機率，但 GPS 定位器卻更進一步掌握走失者的行蹤，讓搜尋作業從被動變主動。

4.減輕照顧者的負擔

(1)讓有失智照顧經驗的照服員協助

最好是找有失智者照顧經驗的照服員為優先。首先因為有先前的失智者照顧經驗，對於一般人會感到困惑的舉動，例如：重複性行為、黃昏症候群等，會知道如何去對應，也較熟悉對話溝通技巧。

(2)使用失智症相關的長照服務

可以撥打 1966 長照專線進一步諮詢，或搜尋「失智協會」，都會很快地收集到相關的資訊，協助連結政府或地方社區的各種資源。

(3)避免單一照顧者

照顧是長久的事情。只有單一照顧者時，照顧者會累、會生病，也可能臨時有事

## 二、繪本

### (一) 繪本的歷史

最早的繪本原型可以追溯到人類高度演化後，原始人在洞穴留下來的壁畫、動物骨頭上留下來的甲骨文和圖騰、動物獸皮上留下來的特殊記號等。後來隨著紙和印刷術的發明和進步，人類文明靠文字和圖畫的合作開始有了各式各樣的繪本，有人類就有故事，由於受限於早期印刷術還沒有那麼發達，很多繪本都是以手工製作的方式。以一般來說，早期製作手工書的目的，大部份是為了以圖像和文字傳承重要的技術，也有部份是作家或父母特地為孩童設計的繪本。隨著印刷術的進步，現在全世界有許多出版社出版銷售繪本。

### (二) 繪本的定義

繪本就是「畫出來的書」，但是常常被與插圖為主的故事書搞混，繪本整本書以圖畫為主，如果把整本書的文字全部拿掉，還可以知道故事內容在說什麼，才可以被稱做為繪本。繪本有分年齡層，兒童繪本主要是針對幼兒、兒童所設定的出版品，多以適合幼兒、兒童閱讀的內容為取向，成人繪本則是以成人閱讀的繪本為主。

### (三) 繪本的組成

一本好的繪本其完整的組成結構應該包括：封面、環襯、扉頁、正文、封底。

1. 封面:繪本給我們的第一感受很大的一部分取決於封面。繪本的封面通常就告訴了我們講述的是關於什麼主題的故事。
2. 環襯:環襯是在翻開封面後的第一頁，也被稱為「蝴蝶頁」。
3. 扉頁:在環襯之後、正文之前的這一頁叫做扉頁。常都會說明繪本的作者、出版社等信息。
4. 正文:正文是繪本的核心，由圖畫和文字一起組成。
5. 封底:封底是繪本的最後一頁。有的封底和封面連成一副完整的圖畫與故事主題相呼應，而有的封底延伸了我們故事的結局，留給大家無限的遐想。

#### (四) 繪本製作步驟

1. 故事概念及文本
2. 角色設計
3. 草圖
4. 繪製成稿
5. 掃描及版面編輯
6. 輸出列印

#### 肆、資料分析

##### 一、訪談內容

##### (一)訪談一

受訪者:失智症患者照顧者-李靖品

與失智症患者的關係:母女

Q1: 請問您在照顧失智症患者前，對於失智有甚麼了解？

A1:失智症是一種行為性的障礙，會讓記憶變差，有時候還會忘記自己在做甚麼，造成危險。

Q2: 請問您開始照顧失智症患者後，對失智有哪些進一步的了解呢

A2:失智症叫做阿茲海默症，會讓腦部神經出現問題，導致認知變差。

Q3: 請問您家中的失智症患者有做過甚麼危險的事嗎？而您的解決方法又是甚麼呢？

A3: 遇到的事：容易走失 解決方法：出去時戴一個名牌，上面寫電話號碼以及住家地址，讓看到的人可以幫忙報警。

Q4: 請問您有尋求甚麼資源，來改善您的問題呢？

A4:利用仲介來申請外勞，跟去衛生所詢問相關資料。

Q5: 請問您有沒有一些失智症患者的照顧技巧呢？

A5:可以多關心、留意、幫忙、互動，或一起玩遊戲。

Q6: 請問您知道政府有哪些措施是幫助失智症患者或照顧者的呢？

A6:失智共同照顧中心、社區活動中心、日照中心。

Q7: 請問您覺得政府還可以再做點什麼，來幫助失智症患者呢？

A7:希望申請幫傭時，流程能快點。

Q8: 請問您覺得失智症患者的哪一個方面最需要被顧及到呢？

A8: 失智患者需要多陪伴、關心。

Q9: 請問您對剛開始照顧失智症患者的家庭有甚麼建議呢？

A9: 如果家人出現記憶變差的情況就要多注意。

Q10: 請問您覺得一般民眾需要知道哪些和失智症有關的知識呢？

A10: 患者需要多與人交流、多運動、健康飲食及耐心照顧，而且照顧者不要一直都是同一個人。

Q11: 請問您是透過甚麼，才發現家人得到了失智症呢？

A11: 因失智症患者在家的浴室摔倒，結果骨頭裂開而住院，之後回家靜養，想說配合醫生說的偶爾可以坐起來做點復健，希望恢復體力和腿力，但患者都一直抗拒，甚至會開始發脾氣，連吃藥也覺得難以配合，請了幫傭來照顧失智症患者的起居一陣子，發現患者一直無法記住幫傭的名字，甚至會不斷問現在幾點了，才真正意識到患者的不對勁。

Q12: 請問您覺得使用哪種方法，能讓剛開始照顧失智症患者的家庭盡快了解失智症呢？（※請問您為甚麼覺得使用這種方法，能讓失智照顧者盡快了解失智症呢？）

A12: 詢問醫生還是最快的方式，剛開始去看醫生前，本來想說這些症狀會不會是老化的緣故，後來經過醫生的評估和說明，才知道這些真的是屬於失智症的症狀，因而也得到了些關於失智症的資訊及資源。

Q13: 請問您照顧的失智症患者有出現哪些關於失智症症狀呢？

A13: 不知道現在是白天還是黑夜、不斷確認同一件事情的狀況、家人也要一直確認身分、不愛接受別人的指示，會抗拒並可能發脾氣，也會忘記剛剛做過的事情、不清楚自己吃過飯沒？、說話時會支支吾吾地、無法快速順暢的表達自己的問題。

Q14: 請問您覺得從剛開始照顧到現在，哪一個問題最讓您煩惱呢？

（例如：走失、一生氣就打人、容易時間錯亂、出現幻覺……等）

A14: 不配合的情況越來越頻繁，比如吃藥就需要連哄帶騙花很多時間來讓她吃藥，固執性也變強烈，明明還沒吃飯，她卻堅持她已經

剛剛吃過，說什麼都不吃，連要扶她起來坐坐，動一動自己的四肢，她也很抗拒並會大方脾氣，使得照顧的幫傭也拿他沒辦法。

Q15: 請問您覺得在照顧失智症患者的方面上，甚麼最困難呢？（※這項困難有解決方法嗎？）

A15: 固執以及時間的錯亂，因為患者腳受傷以及後期體力漸漸衰退的緣故，所以長期都是臥床休養，所以不會出現走失或使用家裡器具不當的危險，但在時間錯亂上及固執不配合這點上，真的會讓照顧者較為辛苦，需要多花點時間和耐心好好的哄她，才能解決僵持的狀況。

Q16: 請問您有讓失智症患者接受治療嗎？

A16: 有。

Q17: 接續第十六題，如果患者有接受治療，請問是哪種治療呢？那治療的效果好嗎？

A17: 醫師有開藥，讓患者服用藥物，不過剛開始服用會有頭暈、無食慾的副作用，所以導致本來不愛吃飯的患者，更不想正常用餐，後來醫生有調整劑量，才獲得改善。不過藥物治療到後期效果還是有限的，退化程度還是會慢慢嚴重。

Q18: 請問您一開始得知家人得到了失智症的時候，您的心情是甚麼呢？那現在照顧失智症患者的時候，心情又是甚麼呢？跟剛開始照顧時一樣嗎。

A18: 剛開始會覺得很慌張，甚至和姊弟們討論後，會更加擔心要如何照顧她，後來經過就醫和尋求資源後，更了解失智症的情形，以及找到協助，並有幾次處理患者症狀的經驗後，便比較有辦法知道如何處理，心情就變得比較能調適無助的感覺。

Q19: 您有想過要放棄照顧嗎？

A19: 雖然剛開始分配時間照顧真的會覺得有點分身乏術，不過沒有想過要放棄，後來順利申請幫傭後協助照顧患者的起居，讓我們不須時時刻刻的擔心患者的狀況，真的幫了很大的忙，所以政府的政策協助真的是非常必要的。

## (二)訪談二

受訪者:失智症患者照顧者-莊淑雅

與失智症患者的關係:婆媳

Q1:請問您在照顧失智症患者前，對於失智有甚麼了解？

A1:失智症會忘東忘西，但是以前的事情大部分都會記得，而且也有可能發生迷路的事情。

Q2:請問您開始照顧失智症患者後，對失智有哪些進一步的了解呢？

A2:開始照顧後，發現失智患者不只是忘記事情，有時候會情緒突然爆發，也會變得疑神疑鬼。

Q3:請問您家中的失智症患者有做過甚麼危險的事嗎？而您的解決方法又是甚麼呢？

A3:遇到的事:患者自己出門，結果暈倒在大馬路上 解決方法:買了一個智慧型手錶，就能隨時定位患者的位置。

Q4:請問您有尋求甚麼資源，來改善您的問題呢？

A4:平日有去日照中心，假日會請外勞來照顧，有時候還會帶患者去看醫生。

Q5:請問您有沒有一些失智症患者的照顧技巧呢？

A5:要順著患者的意思，也要有耐心的照顧。

Q6:請問您知道政府有哪些措施是幫助失智症患者或照顧者的呢？

A6:政府有在醫院設立失智門診，還有日照中心、長照機構。

Q7:請問您覺得政府還可以再做點什麼，來幫助失智症患者呢？

A7:希望政府可以讓剛出現症狀的人上一些訓練的課程，不要一直退化下去。

Q8:請問您覺得失智症患者的哪一個方面最需要被顧及到呢？

A8:要多有耐心、陪伴，不能強迫失智症患者，做他不喜歡的事情。

Q9:請問您對剛開始照顧失智症患者的家庭有甚麼建議呢？

A9:可以先找醫生、或吃藥，延緩惡化的速度。也要多多陪伴、互動。

Q10:請問您覺得一般民眾需要知道哪些和失智症有關的知識呢？

A10:突然忘記事情，有可能就是失智症。失智症也有可能會引起憂鬱症。

Q11:請問您是透過甚麼，才發現家人得到了失智症呢？

A11:聊天時發現家人回答時時空錯亂，最近發生的事都不記得。

Q12:請問您覺得使用哪種方法，能讓剛開始照顧失智症患者的家庭盡快了解失智症呢？（※請問您為甚麼覺得使用這種方法，能讓失智照顧者盡快了解失智症呢？）

A12:看醫生，遵從醫囑。讓他在平常熟悉的地方生活，加深他的印象，多和他聊天，不要讓他一直睡覺，減緩退化速度。

Q13:請問您照顧的失智症患者有出現哪些關於失智症症狀呢？

A13:易怒、時空錯亂、忘記最近的事情、有幻覺，不喜歡洗澡，提醒她的事一下子就忘記了。

Q14:請問您覺得從剛開始照顧到現在，哪一個問題最讓您煩惱呢？（例如：走失、一生氣就打人、容易時間錯亂、出現幻覺……等）

A14:覺得皮膚裡有蟲鑽來鑽去，抓到體無完膚。但無法制止他。

Q15:請問您覺得在照顧失智症患者的方面上，甚麼最困難呢？（※這項困難有解決方法嗎？）

A15:他不想做的事不要一直強迫他，不然他會暴怒，怒罵人，等他情緒平穩，在提醒他去做。

Q16:請問您有讓失智症患者接受治療嗎？

A16:有。

Q17:接續第十六題，如果患者有接受治療，請問是哪種治療呢？那治療的效果好嗎？

A17:效果不大，無法改善，只能維持現狀。

Q18:請問您一開始得知家人得到了失智症的時候，您的心情是甚麼呢？那現在照顧失智症患者的時候，心情又是甚麼呢？跟剛開始照顧時一樣嗎。

A18:小時候看過家中的長輩只記得年輕時的事，而不記得最近的事，心中並不驚訝。但照顧了失智患者才知道，照顧失智症患者，並不簡單，需要有耐性，要將它當成病人，實在非常困難，所以要讓自己身心靈休息，才能長久照顧。

Q19:您有想過要放棄照顧嗎？

A19:沒有。

### (三)訪談三

受訪者:失智症患者照顧者-黃鏡樺

與失智症患者的關係:母女

Q1:請問您在照顧失智症患者前，對於失智有甚麼了解？

A1:原本以為失智症只是會忘記東西而已，後來開始照顧後，才發現失智症原來會有那麼多的症狀。

Q2:請問您開始照顧失智症患者後，對失智有哪些進一步的了解呢？

A2:開始照顧後，才知道失智症有分很多種，其中一種就是阿茲海默症，而且還有專門照顧失智患者的日照中心。

Q3:請問您家中的失智症患者有做過甚麼危險的事嗎？而您的解決方法又是甚麼呢？

A3:遇到的事：患者自己從日照中心走路回家，因為患者覺得巴士太晚載他回去。解決方法：請家人先來載他。

Q4:請問您有尋求甚麼資源，來改善您的問題呢？

A4:有帶患者去日照中心，之前還有找社工。

Q5:請問您有沒有一些失智症患者的照顧技巧呢？

A5:要多陪患者聊天，不要讓他覺得無聊。

Q6:請問您知道政府有哪些措施是幫助失智症患者或照顧者的呢？

A6:有日照中心，或是喘息服務，有的社區也有失智照顧中心。

Q7:請問您覺得政府還可以再做點什麼，來幫助失智症患者呢？

A7:覺得政府已經做了很多，可以希望在辦理手續的時候，流程可以再快一點，不要讓需要的人等太久。

Q8:請問您覺得失智症患者的哪一個方面最需要被顧及到呢？

A8:要注重失智症患者的意見，不要強迫他們，做不喜歡的事。

Q9:請問您對剛開始照顧失智症患者的家庭有甚麼建議呢？

A9:要有耐心的照顧他，如果家人比較多就可以輪流照顧，不然如果都集中在同一個人身上，他就會很辛苦。

Q10:請問您覺得一般民眾需要知道哪些和失智症有關的知識呢？

A10:家人可以互相提醒，不要太大聲對患者說話。

Q11:請問您是透過甚麼，才發現家人得到了失智症呢？

A11:以前患者都會自己吃藥，但現在都不知道該如何吃藥。還有在

講話的情形也跟以前不一樣，會一直重複，而且也比較負面。

Q12: 請問您覺得使用哪種方法，能讓剛開始照顧失智症患者的家庭盡快了解失智症呢？（※請問您為甚麼覺得使用這種方法，能讓失智照顧者盡快了解失智症呢？）

A12: 除了問醫生，使用網路也能盡快地找到答案。

A13: 請問您照顧的失智症患者有出現哪些關於失智症症狀呢？

A13: 講過的話，做過的事，都忘記了，會一直不斷的詢問相同的問題。

Q14: 請問您覺得從剛開始照顧到現在，哪一個問題最讓您煩惱呢？（例如：走失、一生氣就打人、容易時間錯亂、出現幻覺……等）

A14: 最困擾的事情是患者會對於時間上的錯亂，會經常忘記自己吃飯了沒，明明就沒吃，卻一直說自己吃過了，讓人十分困擾。

Q15: 請問您覺得在照顧失智症患者的方面上，甚麼最困難呢？（※這項困難有解決方法嗎？）

A15: 最困擾的事情是不知道他有沒有吃過中餐，因為無法一直盯著患者，所以只好將患者送到日照中心，請服務人員看著他吃完餐點。

Q16: 請問您有讓失智症患者接受治療嗎？

A16: 有。

Q17: 接續第十六題，如果患者有接受治療，請問是哪種治療呢？那治療的效果好嗎？

A17: 治療方法是定期看醫生、吃藥，但效果還是有限。

Q18: 小時候看過家中的長輩只記得年輕時的事，而不記得最近的事，心中並不驚訝。但照顧了失智患者才知道，照顧失智症患者，並不簡單，需要有耐性，要將它當成病人，實在非常困難，所以要讓自己身心靈休息，才能長久照顧。

A18: 剛開始得知家人得到失智症時，感到非常自責，覺得自己沒有把她照顧好，但現在認為人都會變老，而且得了失智症不一定是壞事，因為患者也將以前不開心的事情都忘掉了，所以現在只要好好地陪伴患者就好。

Q19: 您有想過要放棄照顧嗎？

A19: 沒有，因為患者是自己的家人，所以絕對不會放棄。

## 二、繪本創作

### (一)文字部分

第一版	說明
<p>兩個小朋友一起放學回家，(阿嬤最近怪怪的)，另一個小朋友(老師：介紹失智症)。回家(告訴爸爸、媽媽：失智症的症狀)。到醫院(醫生：政府為失智症患者提供的幫助)，阿嬤失智症已經到了中重症，(醫生：避免失智症惡化的治療方法)。到家(大家討論：Q：誰要照顧阿嬤？A：送去日照中心並接受治療)。日照中心(服務人員：失智症照顧技巧)。到醫院回診(醫生：預防失智症)，(阿嬤病情：得到控制)。家中：(大家都很开心)。</p>	<p>問題：故事內容沒有起伏，內容也太少。</p> <p>改進：增加一些起伏、困難，吸引讀者繼續讀下去。</p>
第二版	說明
<p>阿嬤忘記回家的路，被小莉的好朋友一小光發現了，她問阿嬤知不知道回家的路，阿嬤就一直說不知道或是我忘記了，後來遇到了來買菜的媽媽，才解決了這個問題，到家後媽媽問阿嬤，為甚麼妳老化的那麼快？竟然連家在那裡都忘記了。幾天後媽媽帶著阿嬤到診所，醫生覺得阿嬤是得了失智症。回家之後大家都非常慌張，要如何照顧阿嬤，小莉就說：「不如我們讓阿嬤到日照中心吧」。到了日照中心，阿嬤每天都過得很開心，但她都會把一些餐具或教材帶回家，所以小莉想出了一個辦法，就是趁阿嬤在洗澡時，把東西拿去還給人家。有一天阿嬤回診時，醫生問說要不要讓阿嬤接受治療，不然怕病情會惡化，所以大家討論後，便選擇讓阿嬤接受非藥物治療，果然，過了一段時間之後，阿嬤的病情就被控制住了，讓大家非常開心！</p>	<p>問題：介紹關於失智症的知識太少，而且故事沒有邏輯，跳來跳去。</p> <p>改進：多放一些有用的內容，讓讀者能在閱讀故事時了解更多關於失智症的知識。</p>

### 第三版

小莉的阿嬤本來是一位笑臉迎人又熱心助人的  
人，鄰居們都很喜歡他。但是有一天小莉的阿  
嬤在和鄰居聊天時，突然大發脾氣，把鄰居嚇  
得不知所措。大家都不知道阿嬤怎麼了，只好  
帶著阿嬤到醫院看醫生。醫生經過檢查後，發  
現阿嬤得到了失智症，媽媽才發現其實阿嬤這  
幾天的舉動，並不是老化害的，而是失智症。  
媽媽向醫師詢問一些關於失智症的問題（失智  
症的知識）。出醫院後媽媽剛好看到有人在發  
「失智症照顧中心」的傳單，就下定決心要讓  
阿嬤到照顧中心給專業的人員照顧。後來阿嬤  
在照顧中心過得非常開心，但他常常把日照中  
心的東西帶回家，或是趁照顧人員不注意時，  
偷偷跑出去，讓大家感到十分困擾，小莉知道  
後，便上網查詢解決問題的方法，發現其實這  
些問題都是可以解決的。因此小莉不僅幫阿嬤  
申請了愛心布標，還請爸爸幫阿嬤做了一個愛  
心手鍊，讓大家可以隨時定位阿嬤的位置。回  
診時醫生和媽媽說，為了不要讓阿嬤的病情繼  
續惡化，要不要接受治療呢？但是媽媽拒絕了  
醫生的好意，過了幾天之後，阿嬤竟然出現  
了類似憂鬱症的症狀，令大家十分擔心，媽媽這  
時想到醫生說的話，決定還是讓阿嬤接受治  
療，一開始媽媽選擇了藥物治療（介紹藥物治  
療），不過只試了一個療程，阿嬤就因為副作用  
而放棄吃下去。後來當媽媽再次帶阿嬤回到醫  
院時，看到牆上貼著關於失智症治療的資訊，  
上面寫「除了用藥物治療可以治療失智症，其  
實使用『非藥物治療』也可以有相同的效果  
唷！」，媽媽對這張單子非常有興趣，便請教醫

### 說明

問題：繪本裡介  
紹有些東西無法  
有實用性，像智慧  
型手表不是每一  
個家庭都有錢買。

改進：把智慧型  
手表變成愛心手  
鍊，這樣每個家庭  
都有辦法申請。

<p>生關於這張單子的事，看能不能讓阿嬤試試看這個治療方法。醫生說（介紹非藥物治療），媽媽覺得這個治療方法不錯，想讓阿嬤嘗試看看。接下來的一個月，阿嬤接受了非藥物治療，雖然一開始大家都覺得這樣沒有用，但後來阿嬤的病情就慢慢的被控制住了，讓大家十分開心！</p>	
<p>第四版</p>	<p>說明</p>
<p>小莉的阿嬤本來是一位笑臉迎人又熱心助人的，鄰居們都很喜歡他。但是有一天小莉的阿嬤在和鄰居聊天時，突然大發脾氣，把鄰居嚇得不知所措。大家也發現阿嬤最近出現了語無倫次、時空錯亂、憂鬱症、一直問重複的問題……等，家人也拿他沒辦法，只好帶著阿嬤去看醫生，醫生說阿嬤可能是得到了失智症（介紹失智症），可是媽媽說家裡沒有人可以照顧阿嬤，出院後剛好有人在發「失智症照顧中心」的傳單，想到這個問題，媽媽立刻決定要讓阿嬤住到照顧中心。雖然阿嬤在照顧中心過得很開心，但還是有一些問題出現，例如阿嬤會把一些東西帶回家，因為她以為這些東西是她的，還會偷偷趁照顧人員不注意時跑出去，讓大家十分困擾，於是小莉便去問了當護理師的阿姨（失智症照顧），訪問完阿姨後，小莉請爸爸幫阿嬤買了一隻智慧型手錶，讓大家可以隨時定位阿嬤的位子。然後大家會在阿嬤洗澡時，看看阿嬤的袋子裡有沒有甚麼奇怪的東西，晚上再請媽媽把這些東西帶到照顧中心。可是假日時大家沒有讓阿嬤到日照中心，決定自己照顧，因為假日家人都比較有空，所以全家人可以一起照顧阿嬤，不過有時遇到補班日</p>	<p>問題：故事有些地方說明的不清楚，像為甚麼醫生在沒有檢查的狀況下，知道阿嬤得了失智症。</p> <p>改進：將不清楚的地方增加情節說明。</p>

就沒辦法了，於是爸爸到衛生所詢問，發現能夠透過仲介來找一位看護，令爸爸十分滿意，接下來每個假日都會請看護來照顧阿嬤，這樣大家就不會因為沒時間照顧阿嬤而煩惱了。媽媽帶著阿嬤去回診時，醫生說要不要讓阿嬤接受治療呢？（失智症治療）媽媽卻拒絕了醫生的好意，但過了沒多久，阿嬤的發脾氣症狀愈來愈嚴重了，媽媽想起了醫生說的話，決定讓阿嬤接受治療。但是過了一陣子，阿嬤就因為副作用而放棄吃下去，媽媽便再次到醫院詢問醫生，卻在等待時間時看到了一張單子，上面寫：除了用藥物治療可以治療失智症，其實也可以選擇非藥物治療唷！媽媽對這張單子非常有興趣，到診察時她就詢問了這個問題，醫生說（非藥物治療），媽媽決定讓阿嬤試一試，果然一個療程後阿嬤的病情就慢慢的被控制了，雖然效果沒有比藥物治療好，不過大家都很开心。

#### 第五版(完成版)

##### 第一頁

A：小莉的阿嬤原本是一位熱心助人的人，鄰居們都很喜歡她。不過有一天她在和鄰居聊天時……

B：阿嬤：「你騙人，我才沒有說過那種話呢！」，把鄰居嚇得不知所措。

##### 第二頁

A：回到家後，媽媽：「阿嬤最近是不是怪怪的啊？」小莉：「對呀！阿嬤最近出現了語無倫次、時空錯亂、一直問重複的問題……等，真奇怪。」

B：小莉：「媽媽，還是你帶阿嬤去看醫生好了。」媽媽：「好，那我明天帶阿嬤去看醫生，不然阿嬤一直都怪怪的，大家也拿她沒辦法。」

### 第三頁

A：到了醫院，醫生：「我們先來用 A D - 8 失智症篩檢量表做檢查，看看阿嬤到底是得到甚麼病。」

B：檢查後，醫生：「經過檢查之後，我覺得阿嬤很有可能是得到失智症了」媽媽：「甚麼是失智症呢？」

### 第四頁

A：醫生：「失智症是一種疾病，並不是正常老化現象，罹患失智症，心智能力大多都會喪失，所以很多事情都不能自己做，需要別人的照顧。」

B：醫生：「失智症分成三種，最常見的就是阿茲海默症，阿嬤得到的也是阿茲海默症喔！」

### 第五頁

A：看完醫生，在回家的路上，媽媽想到：「剛剛醫生說失智症需要有人照顧，可是家裡的人都要上班，沒有人可以照顧阿嬤。」

B：這時媽媽剛好看到有人在發傳單，傳單上面寫：家裡有失智症患者，但癩沒有時間照顧嗎？歡迎來失智照顧中心，這裡有專業的服務人員，替您照顧患者唷！

### 第六頁

A：媽媽看到這張傳單非常開心，但她又擔心去照顧中心要花很多錢，於是她去詢問了發傳單的人。

B：服務人員：「來失智照顧中心住絕對不用花很多錢喔，因為政府給了許多補助，所以絕對不用擔心。」，媽媽聽了非常開心，立刻就決定要讓阿嬤到失智照顧中心去。

### 第七頁

A：阿嬤在照顧中心過得非常開心，每天回家都會分享今天在照顧中心做的事情，但是她常常把照顧中心的東西帶回家，還會趁照顧人員不注意時偷偷跑出去，讓大家都很有困擾。

B：小莉決定去問在醫院當護理師的阿姨，因為她有照顧很多人的經驗，也照顧過失智症患者，所以說不定可以找到解答。

## 第八頁

A：小莉：「阿姨，請問失智症有甚麼特別的照顧方法嗎？」

B：阿姨：「在照顧失智症患者時，絕對不能批評她，也要有耐心地等她、尊重患者的意見、多多陪她聊天……，就可以好好照顧，至於那些問題可以先到衛生局辦理愛心布標，這樣如果有人看到阿嬤，就可以連絡到家裡的人了，另外可以等阿嬤在洗澡的時候，看一下她的包包，有沒有照顧中心的東西，如果有的話就在明天帶阿嬤到照顧中心的時候，拿去還給人家。」

## 第九頁

A：放假時，爸爸決定不要讓阿嬤去日照中心，讓阿嬤在家裡休息，可是有時候會遇到補班日，就沒辦法照顧阿嬤了，於是爸爸到衛生局去詢問相關人員。

B：爸爸：「請問要怎麼請看護來家裡呢？」

服務人員：「可以透過仲介來介紹適合的看護喔！」

## 第十頁

A：經過爸爸的申請，家裡面多了一位外籍看護，在假日和小莉全家一起照顧阿嬤。

## 第十一頁

A：幾個星期後，媽媽和小莉帶著阿嬤到醫院回診，因為小莉有一個問題想要問醫生。

B：小莉：「醫生，請問一下，失智症是可以預防的嗎？」

醫生：「是的，只要多運動，維持良好的生活習慣、多與人交流，就可以預防失智症了。」

## 第十二頁

A：醫生：「為了不要讓阿嬤的病情惡化，要不要阿嬤接受治療呢？」

小莉：「甚麼是失智治療呢？」

B：醫生：「失智治療有藥物治療，可是會出現副作用，每一種藥物都有不同的副作用，其中以膽鹼酶抑制劑最多人使用。」

媽媽：「不用了，謝謝醫生的好意。」

第十三頁

A: 幾天後，阿嬤好像出現了類似憂鬱症的症狀，令全家都很緊張。  
這時媽媽想起醫生說過的話，決定讓阿嬤接受治療。

第十四頁

A: 隔天，媽媽又帶阿嬤到醫院請醫生幫阿嬤開失智症的藥。  
B: 吃了一個療程，阿嬤就因為副作用而放棄吃下去。

第十五頁

A: 媽媽看到醫院外牆貼了一張傳單，上面寫著「除了用藥物治療可以治療失智症，其實也可以選擇非藥物治療唷!」，媽媽對這張傳單非常有興趣，所以她想待會檢查的時候，問醫生相關問題。

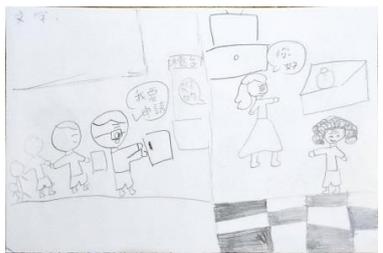
B: 媽媽: 「甚麼是非藥物治療?」

醫生: 「非藥物治療是目前新的治療方法分成懷舊治療、音樂治療、藝術治療、認知訓練……。」

第十六頁

A: 於是媽媽讓阿嬤接受了非藥物治療，雖然效果沒有很顯著，但阿嬤的心情被控制住了而且心情也變好了，大家都很开心!

(二)圖畫部分

第一階段:草稿	說明
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 人物表情不夠生動</li><li>2. 內容過於簡單</li><li>3. 背景太過凌亂</li></ol>
 	

第二階段:初稿	說明
	1. 人物形象不夠鮮明 2. 構圖編排凌亂 3. 人物動作不夠細緻 4. 背景太少，不清楚這是在哪裡

第三階段:完成版			

## 伍、研究結果與討論

### 一、失智症患者的照護

- (一) 很多失智症患者都有走失的問題，面對這個問題照顧者可以選擇幫患者申請愛心手鍊、愛心布標，或買智慧型手錶。
- (二) 照顧者們都覺得對於失智症患者，應該要有耐心、時常關心、不要一直罵他、還要多多陪伴患者讓他們有更好的心情。
- (三) 很多家庭都會帶失智症患者去日照中心，或是找社工、外勞，請專業的人員來照顧患者。
- (四) 照顧者們希望申請看護或是社工時，流程能快點，不要讓需要的人等太久。
- (五) 患者家屬認為其實讓患者接受藥物治療，效果會比非藥物治療來的好。
- (六) 照顧者覺得照顧失智症患者必須讓自己適當的休息，不要太累，如果家人比較多，可以讓大家輪流照顧。
- (七) 大家在接觸到失智症患者前都只是覺得失智症會突然忘東忘西，所以代表很多人都對失智症不太了解。
- (八) 雖然照顧失智症患者是一條很漫長的路，但是這些照顧者都沒有想過要放棄，因為那是自己的家人，所以一定會想要盡全力照顧。

### 二、創作以失智症為主題的繪本







經過爸爸的申請，家裡多了一位外藉看護，在假日和小莉全家一起照顧阿嬤。



幾個星期後，媽媽和小莉帶著阿嬤到醫院回診，因為小莉有一個問題想要問醫生。



醫生，請問一下，失智症是可以預防的嗎？

是的，只要多運動，維持良好的生活習慣，多與人交流，就可以預防失智症了。



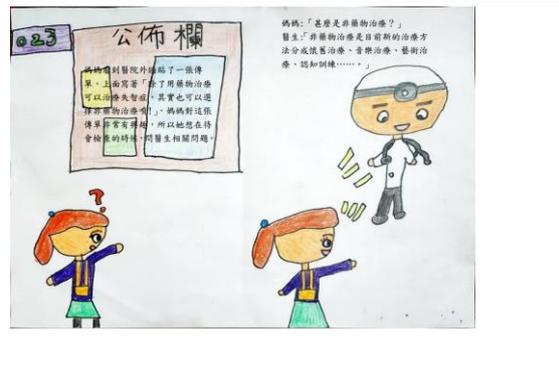
幾天後，阿嬤好像出現了類似憂鬱症的症狀，令全家都很緊張。

這時媽媽想起醫生說過的話，決定讓阿嬤接受治療。



隔天，媽媽又帶著阿嬤到醫院請醫生幫阿嬤開失智症的藥。

吃了一個療程，阿嬤就因為副作用而放棄吃下去。



23

公佈欄

媽媽囑咐醫院外貼了一張傳單，上面寫著「除了用藥物治療可以治療失智症，其實也可以選擇非藥物治療」。媽媽對這張傳單非常感興趣，所以她在待會給藥的時候，問醫生相關問題。

媽媽：「甚麼是非藥物治療？」  
醫生：「非藥物治療是目前新的治療方法分成藝術治療、音樂治療、藝術治療、認知訓練……。」



於是媽媽讓阿嬤接受了非藥物治療，雖然效果沒有很顯著，但阿嬤的心情被控制住了而且心情也變好了，大家都很开心！

## 陸. 評鑑與檢討

### 一、尋找主題

尋找主題時，透過新聞找到了失智症這個主題，但是失智症的範圍很廣，有失智症的認識、照顧方式、症狀、治療……等，我不知道要從哪裡下手，幸好老師有跟我說要先選定研究的範圍，在著手進行驗究，真是幫了我大忙。所以我決定先上網查資料，之後再確定研究的範圍及方向。

### 二、蒐集資料

一開始尋找資料的時候，有些資料是重複的，而有些不是太過簡單，就是太複雜，讓人看不懂，所以一直找不到適合的資料，拖延了許多時間。後來我試著先把那些資料存起來，如果接下來看到還可以再補充的，就只要將原先找到的資料進行修改，將後來新找的資料補充進去，就可以整理出更完整的內容了。所以，以後如果覺得這個資料不夠完整，可以試著修改，看看能不能讓資料變得更詳細。

### 三、彙整資料

因為蒐集到了各種不同的資料，導致我整理資料時不知道該從哪裡下手。我便去詢問老師，老師說可以先分類資料，再鎖定你要研究的區塊進行整理，淘汰掉一些不需要的資料，就能有效地整理資料。所以我透過老師教的方法，學習到了如何將一大堆資料縮減成一小份，讓人一目瞭然。

### 四、擬定訪談問題

在擬定訪談問題時，因為沒有經驗，所以擬出來的問題有些都是網路上就可以找到的，也有些問題描寫得不夠清楚，可能會讓受訪者不知道這個題目的意思。所以老師告訴我可以試著換個方式問或者對不清楚的詞多做一些解釋，再把不需要的詞替換掉，就不會有看不懂的問題了。而且在排列問題的順序時，要由淺到深，不然受訪者就要一下想那裡，一下想這裡，思緒會亂掉，所以問題的順序也是很重要的。

## 五、進行訪談

一開始進行訪談太緊張了，遇到要追問的問題居然忘記要問，還好在訪談結束前，會再看一次訪談問題，進行確認，不過這樣一來受訪者的思緒無法延續，可能會在回答時需要花更多時間思考。所以我在訪談第二位受訪者時，我事先將要追問的部分用螢光筆標記起來，用視覺的方式提醒自己，這樣就不容易忘記了。

而有些受訪者會講著講著就離題了，且都不知道自己已經離題了，還好，我和老師有討論遇到這種情況就要適當地提醒，不然不只耗費太多時間且也可能得不到自己想要的回答。

還有些受訪者說話速度太快，用紙筆紀錄會來不及把重點記錄下來。幸好，在進行訪談前，老師提醒我可以在進行訪談時錄音，這樣就能在訪談結束後，對訪談內容進行再次確認了。雖然我有依照老師的建議進行錄音，但當時心裡對自己紀錄的速度還是很有信心的，沒想到真的會來不及，下次訪談時，我一定會記得要錄音的。

## 六、創作繪本-文字階段

由於一開始沒有創作繪本的經驗，寫出來的故事不僅內容很平淡，情節也不夠吸引人，這樣不只故事會很無聊，也無法將自己想傳達的資訊清楚表達出來。和老師討論後，我決定先去看別人做的繪本，了解繪本的內容應該如何創作，吸取其他人的經驗，再來針對自己的故事進行改良。所以我學習到遇到困難，可以參考別人的經驗，讓自己的作品變得更好。

## 七、創作繪本-圖畫階段

在繪圖階段時，因為我不太會畫畫，所以畫出來的作品，都沒有畫得很好，如果沒有畫得很清楚，讀者就可能不知道你想表達的意思。因此老師建議我，可以先上網自己想要的人物，嘗試模仿看看，經過嘗試我終於有把人物畫得比較清楚，所以下次如果有不會畫的角色，就試著查詢，說不定真的可以找到想要的圖片，讓作品變得更好。

## 柒. 參考資料

### 一、失智症

<http://www.tada2002.org.tw/About/IsntDementia>

台灣失智症協會

<https://www.royalnursinghome.com.tw/%E5%A4%B1%E6%99%BA%E7%97%87%E7%85%A7%E8%AD%B7/>

皇家護理集團-失智症照護

<https://www.chnews.tw/product-detail-2656369.html>

中華之聲新聞網-別輕忽這些精神行為！讓失智症照顧者身心俱疲

[https://www.tytc.mohw.gov.tw/?aid=512&pid=0&page\\_name=detail&iid=36](https://www.tytc.mohw.gov.tw/?aid=512&pid=0&page_name=detail&iid=36)

衛生福利部桃園療養院-如何照顧失智症患者

<https://www.ntuh.gov.tw/neur/Fpage.action?fid=4208>

台大醫院神經部-預防失智症

<https://helloyishi.com.tw/neurological-problems/dementia-and-alzheimers-disease/6-common-myths-about-dementia/>

只有老人才會失智？健忘就是失智症？破解失智症的6大迷思

<https://helloyishi.com.tw/neurological-problems/dementia-and-alzheimers-disease/10-warning-signs-of-dementia/>

記憶力變差=失智？！失智症9大前兆：行為改變、喪失活動力快就醫

<https://helloyishi.com.tw/neurological-problems/dementia-and-alzheimers-disease/understand-and-take-good-care-of-persons-with-dementia/>

失智症情緒失控怎麼辦？暴躁、不睡覺8行為！7招輕鬆照護不慌張

<https://helloyishi.com.tw/neurological-problems/dementia-and-alzheimers-disease/dementia-treatment/>

失智症可治癒嗎？搞懂失智症2大治療方法，及時治療防惡化

<https://helloyishi.com.tw/neurological-problems/dementia-and-alzheimers-disease/ways-to-prevent-dementia-patient-from-getting-lost/>

預防勝於尋獲！失智老人防走失6對策，不幸走失別慌，先做這件事就對了！

### 二、繪本

<https://zh.wikipedia.org/zh-tw/%E7%B9%AA%E6%9C%AC>

維基百科-繪本

<https://kknews.cc/zh-tw/baby/8xoj4al.html>

什麼是繪本？你還以為圖畫書就是繪本嗎？

<https://kknews.cc/baby/93rz8jb.html>

兒童閱讀繪本及繪本的意義