

## 社團法人台南市癲癇之友協會

### 104 年度「關懷癲癇~教育宣導活動」公部門宣導活動簡章

本會為服務癲癇病友及家屬之社福團體，為協助公部門對癲癇族群的認知與關懷增加，自 101 年針對學校規劃辦理一系列宣導課程，獲得熱烈迴響。本年度持續辦理宣導活動，若您欲讓公務人員了解並關懷癲癇病友，培養其尊重及關愛生命的情操，共同營造溝通無障礙環境，請您填寫申請表後回傳，本會將另行與您確認宣導的相關事宜。

社團法人台南市癲癇之友協會 敬上  
104.01.12

壹、活動目的：透過公部門進行癲癇宣導並提供相關資訊，增進公務人員對癲癇疾病的認識，以及了解與癲癇朋友相處及發作處置的知識，建構友善、接納的無障礙環境。

貳、指導單位：中華社會福利聯合勸募協會、公益彩券回饋金

主辦單位：社團法人台南市癲癇之友協會

參、實施對象：台南市政府公部門各單位

肆、宣導期程：104 年 01 月 01 日至 11 月 30 日止，週一至週六，每次 1 小時

伍、活動內容：演講主題為「認識癲癇及發作處置方式」，依公部門安排時間進行宣導講座，講座中將安排神經科專業醫師或相關專業人員演講，向參與者說明癲癇疾病特殊性、及引發癲癇疾病的原因、發作類型，並教導如何關懷及照護癲癇朋友，並開放討論時間與提問，讓參與者能對癲癇這項疾病有正確的認識，了解癲癇發作時的正確處理方式。

陸、申請方式：即日起至 104 年 11 月 01 日止，請填寫申請表，傳真或 E-mail 至本會信箱後，來電確認宣導事宜。

柒、業務連絡：電話(06)2350253、傳真(06)2353235 找 謝佩珊 社工員

E-mail：[ept@teatn.org.tw](mailto:ept@teatn.org.tw)

若有任何問題歡迎來電(信)詢問，謝謝。

社團法人台南市癲癇之友協會

104 年度「關懷癲癇~教育宣導活動」公部門宣導申請表

申請日期：104 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

申請單位	局/室/科/課/其他	
聯絡人姓名	職稱	
聯絡方式	電話： 手機：	分機 傳真： 電子信箱：
預約宣導時間	第 1 順位：____ 月 ____ 日，星期____， <input type="checkbox"/> 上午____：____ <input type="checkbox"/> 下午____：____	
	第 2 順位：____ 月 ____ 日，星期____， <input type="checkbox"/> 上午____：____ <input type="checkbox"/> 下午____：____	
宣導對象	<input type="checkbox"/> 全局：____ 公務人員約 ____ 人 <input type="checkbox"/> 全室：____ 公務人員約 ____ 人 <input type="checkbox"/> 全科：____ 公務人員約 ____ 人 <input type="checkbox"/> 全課：____ 公務人員約 ____ 人 <input type="checkbox"/> 其他：____ 公務人員約 ____ 人	
發票捐贈宣導	<input type="checkbox"/> 可協助宣導捐贈發票 <input type="checkbox"/> 不方便宣傳	
是否有癲癇同事	<input type="checkbox"/> 有，約計____人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不清楚	
備註		
申請方式	1. 即日起至 104 年 11 月 01 日止，請填寫申請表，傳真或 E-mail 至本會信箱後，來電確認宣導事宜。 2. 業務連絡：謝佩珊 社工員 3. 聯絡方式：電話(06)2350253，傳真(06)2353235 E-mail： <a href="mailto:ept@teatn.org.tw">ept@teatn.org.tw</a>	