

亞洲大學

文字／陳玉鳳 圖片提供／亞洲大學

陪伴社區建立照護方法， 讓失智友善成為日常



長輩年紀漸長，慢性病、身體衰弱、失能或失智可能陸續出現在生活裡，家人的日常也跟著改變。當相同的情況愈來愈常發生在高齡人口較多的社區，「高齡失智照顧」，逐漸成為地方必須長期面對的課題。

位於臺中霧峰的亞洲大學，鄰近烏日、大里與南投草屯等地區。亞洲大學護理學院護理學系特聘教授兼院長吳樺嫻長期投入長期照護與失智照護研究，教育部大學社會責任實踐（University Social Responsibility, USR）計畫正式推動後，她從自己的研究專長與學校周邊照顧需求出發，將預防及延緩失智定為實踐主軸，自二〇一八年啟動「大學在地攜手共創阿罩霧銀髮風華——遠離失智創新整合照顧」種子型USR計畫至二〇二七年「永續高齡失智友善包容社區：數位創新×護智處方×社會共融計畫」深耕延續型USR計畫，十年間歷經不同階段，始終圍繞高齡與失智友善社區發展。

成為地方智庫，孵育社區承接失智照顧

初到霧峰社區時，亞洲大學護理學院USR團隊很快發現一個

現實問題。當地雖有一般社區關懷服務，但並無提供失智照顧服務的關懷據點。對沒有醫療與長照專業背景的社區關懷協會理事長而言，申請成立失智社區服務據點意味著須面對據點空間、照顧人力、緩和失智課程與經營團隊失智照顧知識等接踵而來的問題，甚至一想到每天要照顧數名失智長輩，即便是熱心社區工作的理事長也不敢貿然提出設立申請。

吳樺嫻採用的策略是成為地方智庫，從社區照顧關懷據點所遇到的經營問題出發，鏈結產官學能量轉化為解決社區照顧問題的實質策略，逐步孵育社區承接失智照顧。以霧峰北柳社區為例，亞洲大學護理學院U S R團隊先輔導社區從原有的一般社區照顧關懷據點逐步發展為C級巷弄長照站，隔年再增加服務時段提升為加值C巷弄長照站。經過數年合作，原本對成立失智社區服務據點毫無信心的北柳社區關懷協會理事長，態度慢慢改變，甚至決定購買原有加值C巷弄長照站旁的一棟三層樓房屋，作為申請失智社區服務據點的活動空間。

吳樺嫻至今仍記得當時的感受，「真的很感動！很感謝北柳社區關懷協會理事長對社區失智照顧的貢獻。」二〇二二年向臺中市衛生局申請通過後，理事長問她招牌該取什麼名字，吳樺嫻希望名稱好記，也避免讓據點的失智長輩感受到被標籤化，便從北柳的地名與「失智症記憶衰退的表現」發想，為霧峰第一個成立的失智社區服務據點取名為「北柳憶站」。

亞洲大學護理學院U S R計畫協助「北柳憶站」撰寫申請計畫書、培訓據點照顧人力、辦理失智照顧技巧增能課程、規劃延緩失智之社會處方箋活動，以及鏈結護理學院社區長照實習，促進青銀共融穩定據點照顧品質。北柳憶站也因此從最初核定照顧六名失智長輩，逐步核定增加為十三名，並獲「二〇二三臺中市金照獎」第二名。三年後累積足夠經驗，據點甚至有能於二〇二四年自行提出第二個失智社區服務據點申請，促成「長青憶站」成立。一路走來，亞洲大學護理學院U S R團隊陸續協助霧峰北柳、六股、舊正、本鄉、五福等社區發展長照服務，並擴展實踐場域至臺中市大里、烏日及南投縣草屯鎮之失智社區服務據點。

社會處方箋賦能社區，促進社會共融及健康福祉

失智社區服務據點建立後，亞洲大學護理學院U S R團隊也開始依長輩不同的認知狀況，規劃相應的照顧方式。團隊發展以證據為基之社會處方箋（Evidence-based Social Prescribing）賦能社區，包含：藝文×博物館處方箋、高齡匹克球處方箋、中強度有氧舞蹈處方箋、心理健康處方箋、綠色療癒處方箋、認知刺激處方箋等，這些處方箋活動結合亞洲大學護理學系、學士後護理學系、長期照護學系、心理學系、醫學檢驗暨生物技術學系、體育室等相關科系／單位課程，由教師依課程屬性與社區需求規劃處

方箋實踐內容。

吳樺姍觀察，持續參與據點處方箋活動後，部分原本尚未確診失智，處於失憶型輕度認知障礙狀態的長輩，在每年定期認知篩檢中有所改善，回復到正常認知功能狀態，「能親眼看到長輩的認知狀況有所改善，對研究失智照護多年的我而言，是莫大的鼓勵。」針對已經確診為輕度或中度失智的長輩，團隊則會依其認知狀況調整處方箋活動的難易度，從腦適能測驗結果亦可見，非藥物療法之社會處方箋活動，可延緩失智長輩認知功能的惡化。

「藝文×博物館處方箋」是目前USR團隊推動拓展最廣之社會處方箋，自亞洲大學現代美術館出發，擴散至臺中市、南投縣及彰化縣。從失智友善天使志工培訓（首部曲）、失智友善團體藝文觀展（二部曲），到失智友善團體藝術輔導（三部曲），USR團隊逐步輔導臺中市九間博物館與地方文化館、國立自然科學博物館、彰化縣立美術館，建立永續失智友善環境。

此外，亞洲大學護理學院USR團隊與臺中市文化局共同發行「高齡失智友善藝文×博物館處方箋」悠遊卡，失智長輩及一位陪同者憑卡可多次免費進入USR團隊合作館舍觀展，社區組織或醫院單位可於合作館舍網頁預約團體入館觀展或藝術輔導，讓藝文空間成為失智友善服務的一部分。

吳樺姍分享第一次帶北柳憶站長輩前往國立自然科學博物館前，雙方花了不少時間準備。館員與志工先接受失智友善志工培

訓，團隊也一一盤點館內展區，避開可能因炫光刺激引發躁動的空間，與科博館的徐副館長及館員共同討論，以展覽內容較能連結失智長輩過往生活背景為前提，最終挑選出三個適合展區，其中包括中國醫藥展區。

「失智長輩難以記住近期發生的事情，過往累積的生活經驗卻仍保留。」吳樺姍提到，當熟悉的中藥材、針灸銅人及相關文物出現在眼前時，長輩一個個笑了起來，有人想起以前住家隔壁的中藥行，也有人指著展品告訴負責導覽的館員：「這個我有吃過。」她記得，那一天長輩格外開心，離開每天生活環境後，眼前的中國醫藥展品喚起了與自己生命經驗相連的熟悉感與記憶。

首次針對失智長輩導覽的經驗，也讓館員漸漸放下原先的不安。即使過程中有一位長輩離開團體定點導覽，自行在中國醫藥展區內遊走，但由於事前安全動線的演練，所有失智長輩皆順利完成觀展，活動結束後，受培訓的館員也多了一份與失智者相處的信心。隨著失智導覽經驗逐漸成熟，科博館開始在網站開放失智友善觀展的團體預約，讓各地失智服務單位可以事先預約安排參訪。同樣的，其他藝文場所也陸續設立失智團體預約機制，讓參訪藝文、博物館，逐漸成為失智長輩可以持續參與的日常。

科技融入長照實踐，培育未來照護人才

隨著USR計畫進入第四期，主要發展方向分四個子計畫進



行，包含：建置阿罩霧（霧峰區舊稱）智慧健康照顧管理雲、數位加值高齡失智友善培力、社會處方箋賦能社區，以及不老咖啡社區經營與典範學習等。導入Node平台、生成式AI工具，以及虛擬實境、擴增實境等新興科技，發展出高齡失智周全性智慧化評估、阿罩霧遠距健康照護雲與銀髮健康預測模型等，數位培力則將生成式AI數位動畫失智繪本、高齡失智照顧技巧VR、照服員基本照護實務技術AR、生成式AI虛擬爺爺互動教案等智慧教材，帶入高齡失智友善課程及在地人才培育。

吳樺嫻認為，長照人才未來需要理解照護，也要能運用科技。

亞洲大學因此在護理學院增設長期照護學系，一、二學年度開始招生，第一屆成立以來屆屆滿招四十五人。這項成果讓USR計畫訪查委員印象深刻，曾笑著對吳樺嫻說：「不只是開新課程、學程，你們的USR計畫竟然能促成開一個新學系來培育長照人才。」因應長照政策三：○鼓勵將智慧科技運用於長期照顧服務，亞洲大學護理學院USR計畫擴散效益同時獲得教育部補助AI技術與應用領域課程計畫，以及智慧雨林產業創生人才培育計畫，開設「智慧長照AI課群」、「人機協作照護課群」，希望學生除了學習居家、社區及機構照護，也能學習AI與長照的跨領域應用，為未來照護現場做好準備。

多年實踐下來，亞洲大學逐步陪伴地方累積自行經營失智照護服務的能力，正如吳樺嫻所說，永續需要很多人的力量，「當社區願意及能夠接手，照顧才能真正延續。」