|  |  |
| --- | --- |
| 失智症之特徵與身心理變化-課程回饋表 | |
| 1.本次課程結束之後你對於失智症有更深入的認識？ | 非常同意□ 同意□ 普通□ 不同意□非常不同意□ |
| 2.你懂得如何辨認失智症之症狀？ | 非常同意□ 同意□ 普通□ 不同意□非常不同意□ |
| 3.你了解如何尋求失智症相關之社福及醫療資源？ | 非常同意□ 同意□ 普通□ 不同意□非常不同意□ |
| 4.你更懂得如何照顧家中失智症長者？ | 非常同意□ 同意□ 普通□ 不同意□非常不同意□ |
| 5.你喜歡這次的課程？ | 非常同意□ 同意□ 普通□ 不同意□非常不同意□ |
| * 課程心得分享：(至少20字)   各位同學，請寫下你在這個課程學習到的感想或收穫，例如這些知識可以如何運用在你生活周遭長者的生活協助。  描述: https://sites.google.com/a/mail.cups.tp.edu.tw/jin-hua-zi-liao-zu/_/rsrc/1408590356273/xing-zheng-ye-wu/3-1zu-sun-shang-xue-qu/aixinkanbanqiangxiankan/final.png?height=338&width=400 | |