

類別：其他(國際會議與參訪)

地區：法國

「2026年第37屆全球失智症國際研討會」
暨失智照護相關機構參訪
出國報告

(主辦機關印信)

主辦機關：新北市政府高齡長期照顧處

上級機關：新北市政府衛生局

目次

第一章	目的	1
第二章	過程	2
第三章	心得	16
第四章	建議	17

圖次

- 圖1 2026ADI 首場研討會議由國際失智症協會董事會主席主持…3
- 圖2 開幕現場與會代表共同體驗防止失智的腦力健美操……………3
- 圖3 海報展示在地化創新成果，獲各國學者高度的關注……………4
- 圖4 阿茲海默症世界地圖譜……………5
- 圖5 台灣阿茲海默症圖譜……………5
- 圖6 參與平行會議現場……………6
- 圖7 FINGERS 在許多國家中針對不同族群及介入方式進行研究…7
- 圖8 單位展示如何以輔具讓個案在家能更便利地自立生活…………8
- 圖9 單位展示透過輔具減少照護人力，減輕家庭照顧負荷…………9
- 圖10 服務涵蓋高齡者、失智症患者、身障者與幼兒照護的整合服務網絡……………10
- 圖11 ADMR 服務供給架構，涵蓋照護預防、自立與照顧者支持…10
- 圖12 ADMR 服務受益者與人力結構……………11
- 圖13 ADMR 專業三層級協調機制……………11
- 圖14 住民個人化居住空間，營造更具家庭感與歸屬感的生活環境13
- 圖15 拉紹莊園機構戶外自然景觀環境與醫療配藥系統……………13
- 圖16 飲食空間及品質被視為住民及其家屬福祉的重要核心之一…14
- 圖 17 機構提供寵物輔療讓住民重新感受安心與連結……………15
- 圖18 機構提供寵物輔療讓住民重新感受安心與連結……………15

第一章 目的

本次赴法國里昂參與2026年阿茲海默症國際協會（Alzheimer's Disease International, ADI）國際會議，並參訪當地失智症與長期照護相關機構，主要目的在於瞭解國際失智症政策發展趨勢、高齡與失智整合照護模式及社區支持服務推動經驗，作為精進新北市高齡與失智照護政策之參考。ADI 國際會議為全球失智症政策、研究與實務交流之重要平台，匯集各國政府部門、醫療照護專業人員、學術機構及非營利組織，共同探討失智症預防、早期介入、社區支持、照顧者支持及失智友善環境等重要議題。透過參與國際會議及專題交流，可掌握各國於失智症照護、長期照護整合及高齡政策推動之最新發展趨勢與實務經驗。

法國與臺灣同樣面臨高齡化及失智人口快速增加之挑戰，近年均積極推動社區式長期照護與在地老化政策，惟兩國在制度發展與服務設計上各具特色。法國長照體系強調「社會福利與醫療照護整合」，透過地方政府、非營利組織及醫療系統共同建構多層次服務網絡，並高度重視居家照護、家庭照顧者支持及預防性介入措施，藉由跨專業團隊、個別化照護計畫及社區支持服務，使高齡者得以於熟悉環境中維持自主生活。相較之下，臺灣近年推動長照3.0後，已逐步建立社區整合型服務體系與ABC據點模式，並積極發展失智共同照護中心、社區照顧關懷據點及居家服務量能，但在跨系統整合、居家環境改善、預防性照護及家庭照顧者支持等面向，仍有持續精進空間。

此外，法國在長照服務推動上，特別重視非藥物介入、失智友善環境設計及居家適老化應用，透過輔具整合、智慧科技與環境改造，延長高齡者自主生活能力，並降低機構化照護需求；同時，法國亦透過志工系統與地方協會強化社區參與及社會連結，形成完整之在地支持網絡。臺灣則具備社區動員力高、基層醫療密度高及政策推動彈性佳等優勢，若能結合法國在整合照護、預防失能及高齡友善環境建構等經驗，將有助於進一步提升我國長照服務之連續性、可近性與整體照護品質，作為未來高齡與失智照護政策發展之重要參考。

本次亦安排參訪法國當地居家照護、住宿型長照、失智症專責照護及輔具與居家環境改善等機構，實地瞭解法國在「在地老化（ageing in place）」、社區整合照護、跨專業合作、非藥物介入及高齡友善環境建構等面向之推動模式，並觀摩其服務輸送、個案管理、家庭照顧者支持及智慧科技應用等實務運作經驗。期藉由本次國際交流與機構參訪，作為未來新北市推動失智友善城市、高齡照護政策、社區整合型長照服務及預防延緩失能策略

之重要參考，進一步提升高齡者與失智者之生活品質與照護支持體系。

第二章 過程

第一節 ADI 國際研討會

第37屆阿茲海默症國際全球會議（ADI 2026）在里昂匯聚了來自90多個國家的1,500多名代表，真正全球化的集體。本次會議共提交了1,133份摘要，並發表了672件海報，本市於會議現場共發表了2張海報，展示新北市在「社會處方」及「失智友善守護站」推動經驗，今年會議參與代表比往年都更多，展現了創新、研究與合作的廣度，塑造了全球失智症照護的未來，同時有2位皇家大使西班牙索菲亞王后陛下及穆娜·侯賽因公主殿下與法國政府代表一同出席。

本屆會議主軸由過往著重於疾病治療，轉向關注如何支持失智者與疾病共存並維持良好生活品質，顯示國際間對失智照護觀念之轉變。會議亦邀請多名失智症患者及其家屬親自參與，強化政務之連結。會議首日先參與兩場全體會議，分別聚焦於失智政策發展及風險降低策略，由 Paola Barbarino（國際失智症協會執行長）及 Chris Lynch（副執行長）主持，內容涵蓋全球政策趨勢及跨國合作經驗。此外，當日亦辦理 Tolion AI 產品展示、電影放映、書籍發表會，以及六場平行會議，主題包含人工智慧與輔助科技應用、照護模式創新、腦健康促進與風險降低，以及文化包容性照護等議題，內容多元且具前瞻性。

法國當地時間4月13日，會議首日由 Meera Pattabiraman（國際失智症協會董事會主席）主持，迎接超過1,400位來自全球各地之與會代表，共同展開為期三天之專業交流與經驗分享。會中並介紹來自法國政府、公民社會及失智症社群之代表，展現多方利害關係人共同參與之合作模式。

本屆大會獲得兩位皇室代表蒞臨出席，包括西班牙索菲亞王后陛下及穆娜·侯賽因公主殿下，與法國政府代表共同見證，彰顯失智症議題受到國際政界與皇室之高度重視。

會議更涵蓋許多不同國家政策的討論，大家都面臨政策、計畫及佈建趕不上失智人口增加的問題，並以2050年為目標年推各種方案。

代表團於首日先參與兩場全體會議，分別聚焦於失智政策發展及風險降低策略，由 Paola Barbarino（國際失智症協會執行長）及 Chris Lynch（副執行長）主持，內容涵蓋全球政策趨勢及跨國合作經驗。此外，當日亦辦理 Tolion AI 產品展示、電影放映、書籍發表會，以及六場平行會議，主題包含人工智慧與輔助科技應用、照護模式創新、腦健康促進與風險降低，以及文化包容性照護等議題，內容多元且具前瞻性。



圖1：2026ADI 首場研討會議，由 Meera Pattabiraman（國際失智症協會董事會主席）主持。



圖2：開幕現場與會代表共同體驗防止失智的腦力健美操。

下午至海報展示區與世界各國學者說明與交流本市成果，並參考他國於失智症預防、應對之方法，晚間由梅德里克阿茲海默基金會贊助的歡迎晚宴作結，讓與會者有機會建立人脈、交流並分享見解。



圖3：海報展示在地化創新成果，獲各國學者高度的關注。

法國當地時間4月14日上午，第二天會議現場繼續進行完整的討論、洞見與啟發。當天以兩場研討會揭開序幕，隨後由國際失智症協會董事會主席 Meera Pattabiraman 主持的主題為「改變思維：解決污名化與建立包容失智症社會」的全體會議，這場重要的會議匯聚了多元的全球觀點。講者包括 John-Richard Pagan 探討了改變社會敘事關於污名與孤立的重要性、巴拿馬 AFAPADEA 的 Ingrid Wellington，她強調了拉丁美洲背景下的污名問題、Philip Scheltens，則是負責宣導與倡議，以及來自加拿大的 Christina Scicluna，她分享了原住民社區的見解。他們共同強調了挑戰污名化作為失智症倡議核心部分的迫切必要性。

當天的一大里程碑是阿茲海默症地圖集的推出，這是首創的全球互動資源，提供全球失智症與阿茲海默症的全面數據導向視角。該地圖集讓使用者能探索各國特定數據、比較趨勢並下載報告，將全球病例數整合於一個易於存取的平台。此計畫由 ADI 與禮來公司合作開發，在全球失智症病例預計到2030年將超過5500萬的情況下，更是凸顯行動緊迫性。

Alzheimer's Disease Map

Explore the global landscape of Alzheimer's disease through the interactive visual atlas. Use the Map to visualize regional trends, browse the list to learn more about specific countries/territories, or use the comparison tool to analyze metrics between specific countries and territories.

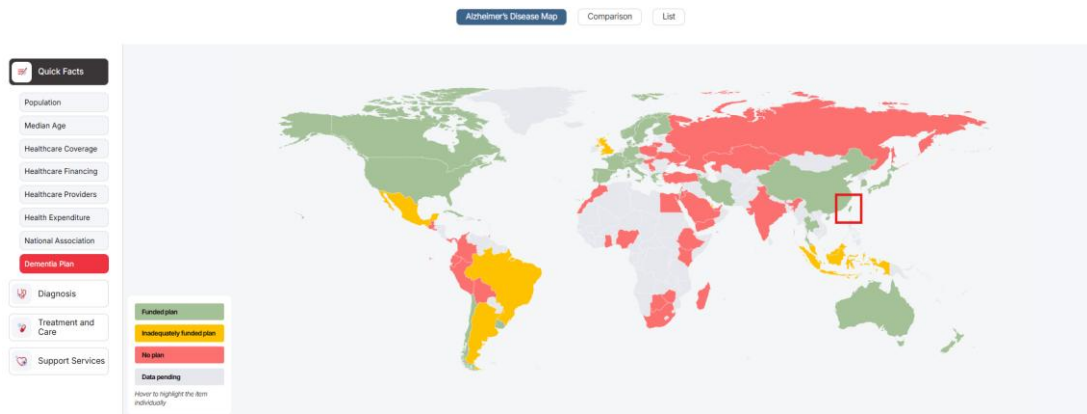


圖4：阿茲海默症世界地圖(資料來源 [Homepage - Alzheimer's Disease Atlas](#))。

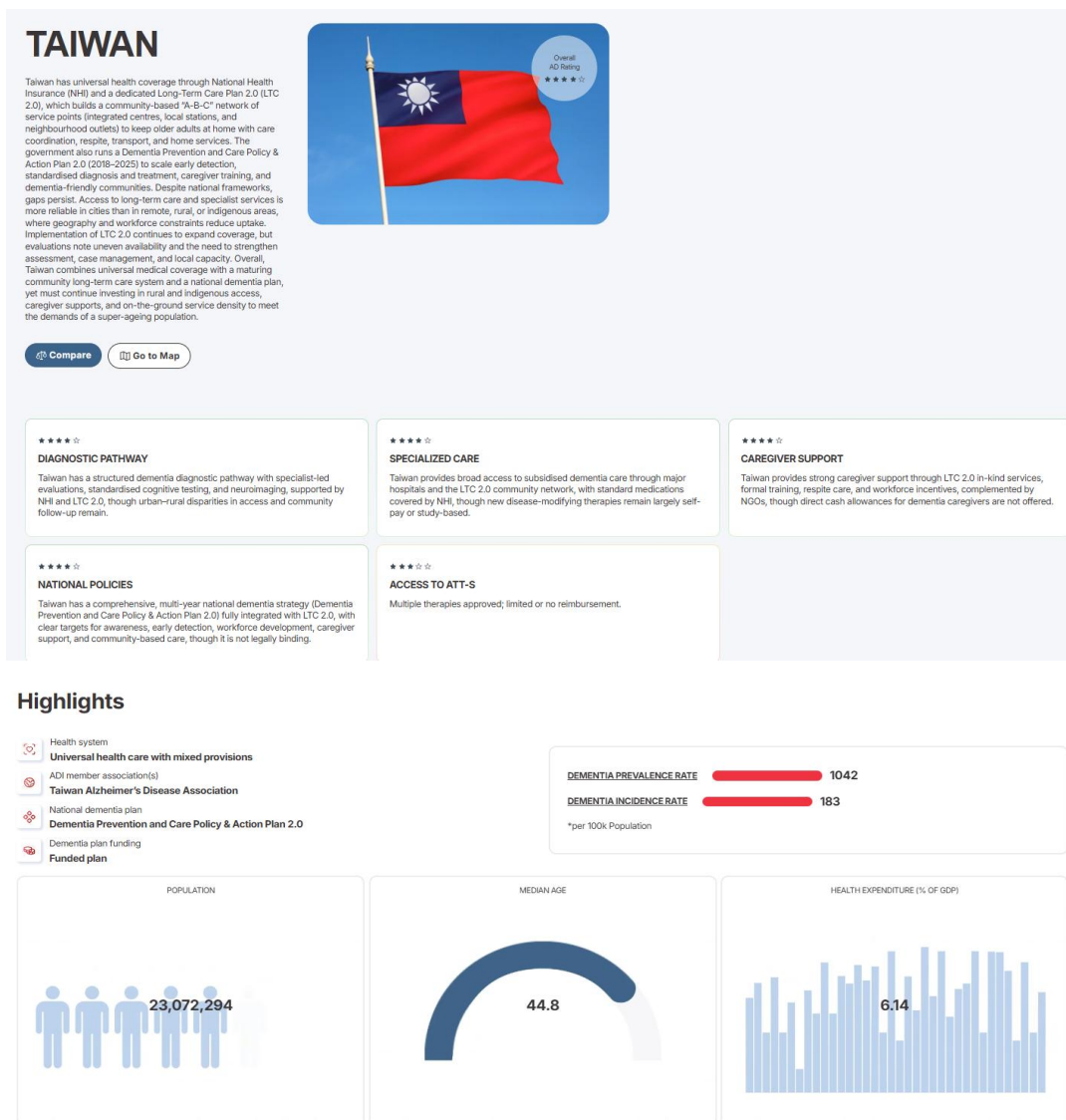


圖5：台灣阿茲海默症圖譜(資料來源 [Homepage - Alzheimer's Disease Atlas](#))

法國當地時間4月14日及15日，共18場平行的會議與研討會，涵蓋從消除污名、提升意識到推動與整合輔助科技等主題。下午會議中亦討論「低中收入國家可擴展失智症解決方案」以及「阿茲海默症的早期偵測」。一場名為「失智症照護連續體：診斷、治療與支持」的重要主題演講，邀請了包括 Andrew Budson 和 Linda Clare 在內的頂尖專家，他們探討了失智症照護的藥理學與非藥物治療方法。

失智症倡議者暨 ADI 董事會成員比爾·耶茨與 ADI 研究夥伴關係協調員 Patricia Saleti 對談，會議以「照顧照顧者：力量、支持與永續」為主題，提供深刻且具洞見的觀點，說明如何與失智症共處良好生活。該場次也讓與會的失智症患者有直接互動的寶貴機會，強化研究者、實務工作者與親身經歷者之間對話的重要性。這些時刻強調了一個重要訊息：今天與明天的解決方案必須永遠由失智症患者及其照護者的聲音所塑造。



圖6：參與平行會議現場。

另一場熱門期刊主題為 FINGERS 之研究議題，展現從觀察性走向介入性試驗的轉變。World-Wide FINGERS network 中，我們也看到了許多新的機會，包括大數據、血液與其他生物標記，以及人工智慧（AI）的應用。我們可以運用這些大型資料，真正縮短研究與實務之間的落差（implementation gap），讓這些成果能夠在各個社區、乃至全球層面被實際應用，未來也可能在適當族群中，將 FINGER 與抗類澱粉蛋白治療（anti-amyloid treatments）結合，或其他不同機轉的治療方式，就像今日的癌症治療一樣——目標是讓「正確的治療，在正確的時間，給予正確的個體」。研究重點正逐步納入數位健康監測、基因與生物標誌物分析以深化對生活型態與神經退化關聯的理解。目前 FINGERS 這個網絡已涵蓋 73 個國家、95 個研究團隊。

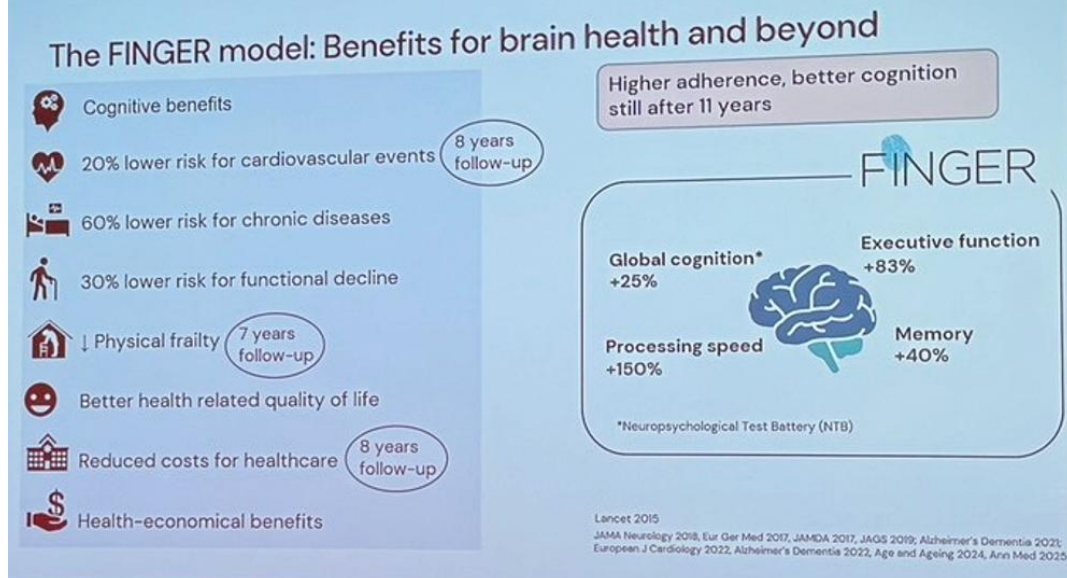
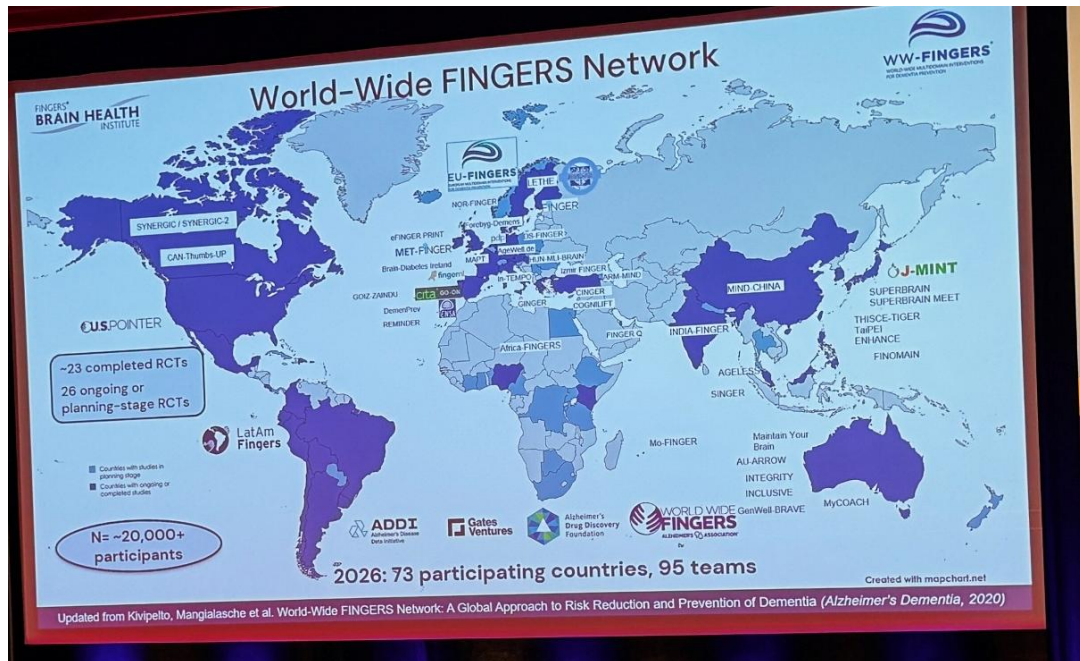


圖7：FINGERS 在許多國家中針對不同族群及介入方式進行研究。

2026 ADI 再次展現了全球合作與知識交流的力量，從開創性的資源如阿茲海默症地圖集，到關於包容、污名與照護的深刻對話，會議強化了改善全球失智症患者及其家庭生活的共同承諾。

第二節 法國失智照護連續體系之建構

壹、居家預防服務示範單位參訪

本次代表團與社團法人台灣居家服務策略聯盟共同參訪法國 CRIAS (Centre Régional d'Information pour l'Agir Solidaire) 所設立之「Appartement ELSA」輔具示範公

寓，主要參考法國於高齡者與失能者居家自主生活支持、輔具應用、住宅適老化及預防性照護之推動模式。CRIAS 為法國專責輔助技術 (aides techniques) 與無障礙解決方案之專業資訊與諮詢機構，主要協助高齡者、身心障礙者及家庭照顧者選擇適切之輔具與居家改善方案，以促進自主生活與社會參與。ELSA 則為結合展示、體驗、諮詢與教育功能之居家環境示範空間，由職能治療師團隊提供專業評估與建議，透過模擬真實居家情境，展示廚房、浴室、臥室與客廳等不同生活空間之輔具設備、智慧科技及居家改造方案，使民眾、高齡者、失能者及照顧者得以實際操作、體驗與測試相關設備，提升對居家自主生活與安全環境之理解與應用能力。



圖8：單位展示如何以輔具讓個案在家能更便利地自立生活。

本次參訪重點在於了解歐洲居家照護輔具應用與住宅適老化設計之發展趨勢。ELSA 以

實境公寓形式整合行動支持、洗浴安全、環境感測及智慧照護等多元功能，並非單一設備展示，而是以整體生活情境為導向之解決方案呈現，強調透過環境設計與科技輔助提升高齡者生活自主性與安全性。該中心亦依據個案需求，結合職能治療等跨專業評估，提供客製化居家改善與輔具配置建議，強調透過環境調整與輔具整合延長高齡者自立生活能力，落實「預防失能」與「在地老化」理念，而非以機構照護為主要方向。



圖9：單位展示透過輔具減少照護人力，減輕家庭照顧負荷。

此外，CRIAS 亦建置遠距諮詢平台、虛擬導覽及線上資源系統，提供民眾、專業人員及家庭照顧者取得相關資訊與實務建議，並透過跌倒預防、智慧科技應用、生活功能維持等主題工作坊與社區巡迴活動，擴大高齡友善與失能預防推廣效益。

整體而言，ELSA 示範模式有效結合實境展示、專業評估、輔具應用與社區支持服務，展現法國將居家環境改造、智慧科技與預防性長照整合之推動模式，使高齡者及失能者得以於熟悉環境中維持自主、安全且具尊嚴之生活，同時減輕家庭照顧負荷，對我國推動高齡友善住宅、智慧輔具應用、失能預防及社區整合照護政策，具高度實務與政策參考價值。

貳、法國於居家支持型態之標竿學習

ADMR 為法國具代表性的非營利居家照護與社會服務網絡，由多個地方協會與非營利團

體組成，提供涵蓋家務協助、送餐服務、居家照護至護理服務等整合性支持，服務對象跨越兒童至高齡者，體現社會服務與長期照護整合之模式，並強調在地服務（proximity）與社區連結，同時為法國推動「在地老化（ageing in place）」政策之重要執行體系。其透過高密度在地服務網絡，使高齡者得以在熟悉環境中維持自主生活與尊嚴，並結合志工與專職照服人員運作，不僅強化社會支持系統，也兼顧服務效率與成本效益，並逐步由傳統單一服務提供轉型為整合式服務輸送體系，依個案需求提供多元且連續之服務組合，以強化照護連續性與完整性。



圖10：ADMR 建立涵蓋高齡者、失智症患者、身障者與幼兒照護的整合服務網絡。

L'offre de service

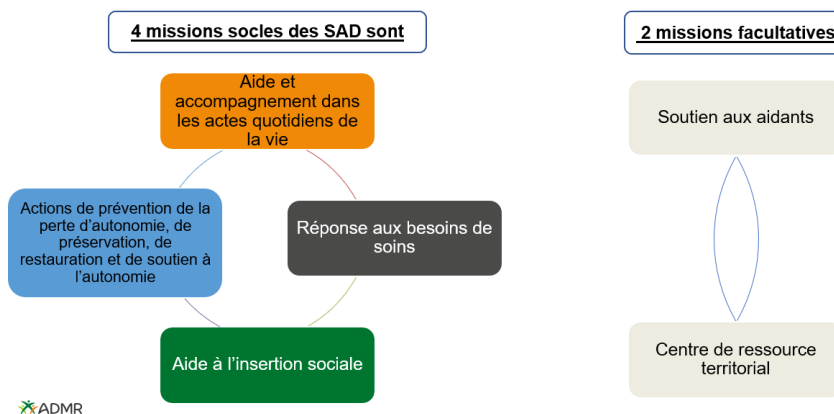
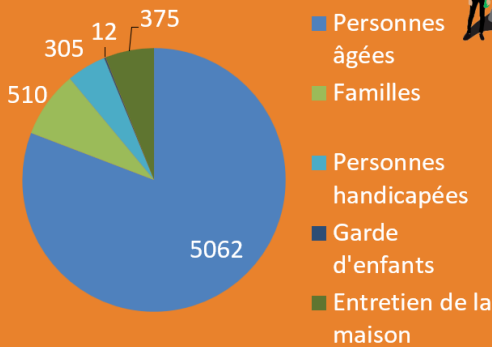


圖11：ADMR 服務供給架構，涵蓋照護、預防、自立支持與照顧者支持。

Le réseau ADMR Rhône et Métropole de Lyon :

735 bénévoles

6 222 bénéficiaires



1 508 salariés

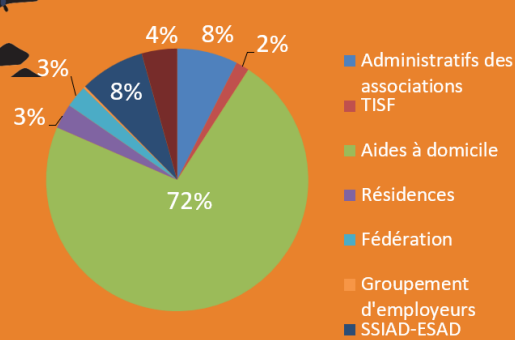
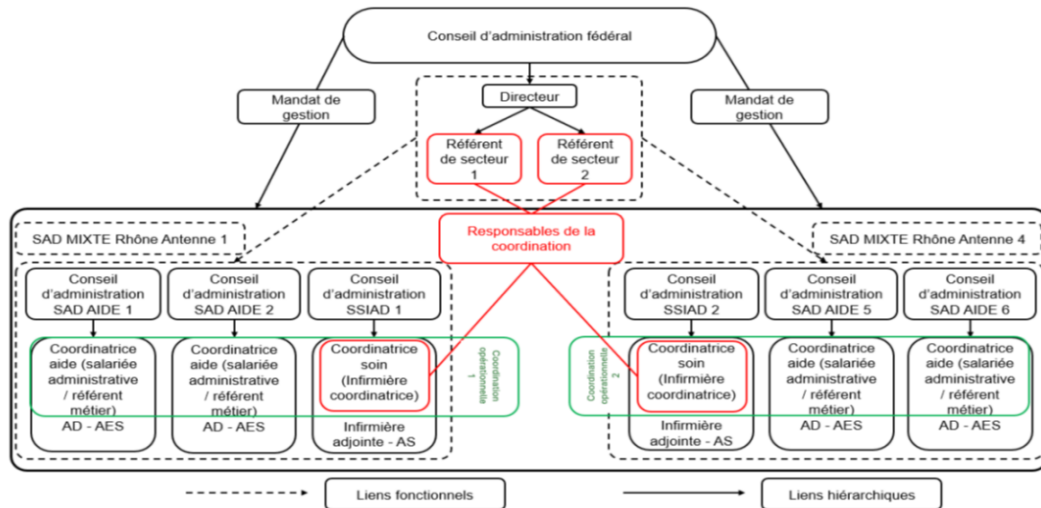


圖12：ADMR 服務受益者與人力結構。

參訪 ADMR Rhône et Métropole de Lyon (羅納省暨里昂都會區 ADMR 聯盟)，旨在了解其居家式長期照護與社區整合服務推動模式。該聯盟為 ADMR 體系重要組成之一，服務里昂都會區及周邊地區，整合35個居家服務協會、4個居家護理單位、失智專責團隊、住宅與托育等多元資源，服務超過6,000名民眾，展現高度在地化與整合性服務能力。其核心推動之「居家自主服務 (SAD)」強調在宅老化、維持自主能力與個別化支持，服務對象涵蓋失能長者、身心障礙者及慢性病患者，內容包含日常生活協助、護理照護、社會參與與家庭照顧者支持。



ADMR

圖13：ADMR 專業三層級協調機制。

制度設計上，ADMR 透過到宅評估機制，由護理協調員、行政主管與志工依不同需求組成評估團隊，並據此制定「個別化照護計畫 (Projet d' accompagnement personnalisé)」與正式服務契約 (DIPEC)，以確保服務目標明確與權責清晰。在照護理念上，提出「黃金三角」模式，整合使用者經驗、家庭照顧者經驗與專業技術經驗，共同參與照護決策，避免單一專業主導，提升服務貼近性與可接受度。此外，亦高度重視家庭照顧者角色，透過支持課程、工作坊、照顧者咖啡館及喘息服務等方式，強化心理支持與照顧能力，並建立跨專業三層級協調機制，透過季會、月會與雙週個案會議，確保政策整合、資源調度與個案追蹤之連續性與效率。整體而言，ADMR 模式展現以人為本、家庭為核心、專業協作與社區整合並重之居家長照體系，並透過中央統籌及地方據點的架構，整合生活協助與醫療照護，建立跨專業、在地化且連續性的長照服務，對我國推動社區整合型長照服務具高度政策參考價值。

參、法國機構照護體系與運作實務考察

Croix-Rouge française (法國紅十字會) 所經營之「Le Domaine de la Chaux 拉紹莊園」為一所非營利醫養合一式住宿型長期照護機構 (EHPAD)，以失智症專責照護為核心，提供約百餘床位，並依住民失能程度與認知功能進行分級照護與空間分區，設置失智症保護型單元及 PASA (適應性活動與照護單元)，以回應不同程度長者之照護需求。機構採跨專業團隊模式，由醫師、護理人員、照服員、心理師、復健師及職能治療與活動設計人員共同組成，提供整合性醫療照護、生活支持與功能維持服務，並依據個別需求擬定照護計畫，同時針對失智症行為與心理症狀 (BPSD) 發展相應管理策略，以提升照護品質與住民生活穩定性。該機構亦強調以住民為中心之照護理念，透過環境設計導入人本思維，營造安全且具生活感之居住空間，鼓勵住民維持個人化生活元素以強化心理延續性與尊嚴維護，並結合餐飲、社交及生活支持服務提升整體生活品質。此外，機構積極推動非藥物介入照護模式，運用自然景觀、花園空間、水療設施及 Snoezelen 多感官刺激空間，並搭配認知刺激、音樂藝術治療、動物輔助治療及溫和體能活動等多元介入方式，實證顯示有助於改善情緒穩定、行為表現及整體生活品質。

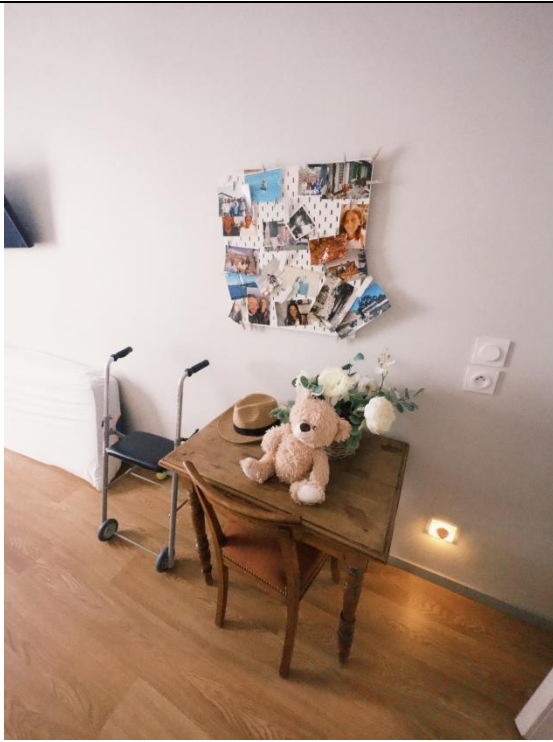


圖14：住民個人化居住空間，營造更具家庭感與歸屬感的生活環境。

整體而言，「Le Domaine de la Chaux 拉紹莊園」展現法國長照機構結合醫療、護理與社會照護之整合模式，透過專業分工與非藥物照護策略強化失能及失智長者之功能維持與生活尊嚴，對我國推動失智友善環境建構及長期照護服務整合具重要參考價值。



圖15：拉紹莊園機構戶外自然景觀環境與醫療配藥系統。

肆、與法國社區整合照護代表單位交流

Clariane 集團為歐洲具規模之跨國長期照護服務提供者之一，營運據點涵蓋法國、德國、比利時、義大利、西班牙及荷蘭，具備跨國經營與多元服務整合能力。Clariane 整合長期照護、專科醫療及社區照護三大體系，服務對象涵蓋高齡失能者、失智症患者，以及需復健與精神健康支持之族群，建構完整之照護服務鏈與跨場域整合機制。其以機構式照護為核心，提供醫療照護、日間照護及短期喘息服務，並強化失智症專業照護能力。

在服務模式上，該集團強調「醫療與生活整合」，透過醫師、護理、復健及心理等跨專業團隊提供持續性照護，並導入非藥物介入（Non-pharmacological interventions, NPI）策略，結合有機、新鮮及當季食材之飲食設計，以提升住民生活品質並延緩功能退化。



圖16：Clariane 集團旗下最著名之機構-Korian Les Annabelles，提供住民認知及復能課程及完善生活機能。



圖17：飲食空間及品質被視為住民及其家屬福祉的重要核心之一。

此外，Clariane 亦積極發展社區化照護模式，包括居家服務、社區據點及共享居住（co-living）型態，呼應歐洲推動「在地老化（ageing in place）」之政策方向。其在商業化經營架構下仍維持專業照護品質，亦反映法國長照體系正由機構照護逐步轉向居家與社區服務之發展趨勢。綜上，法國長照體系在飲食文化融入照護及人性化臨終關懷等面向之實踐，具高度人本價值，對我國未來長照服務發展具重要參考意義。



圖18：機構提供寵物輔療讓住民重新感受安心與連結。

第三章 心得

本次赴法國里昂參與2026年阿茲海默症國際協會（Alzheimer's Disease International, ADI）國際會議，並參訪當地失智症及長期照護相關機構，對全球失智症政策發展趨勢、長期照護制度及高齡友善環境建構有更深入之理解與啟發。ADI 國際會議匯聚來自全球90多個國家之政府部門、學術研究機構、醫療照護專業人員、非營利組織及失智症倡議團體，共同探討失智症預防、早期介入、照護模式創新、失智友善社會及照顧者支持等重要議題，充分展現國際間對失智症議題之重視，以及跨國合作交流的重要性。此次會議亦觀察到，國際失智照護趨勢已逐漸由過往偏重疾病診斷與治療，轉向強調「與失智共存（Living well with dementia）」及維持生活品質之理念，除關注醫療介入外，更重視社會參與、心理支持、社區融合及失智者自主權益。

會議中特別強調失智者本人與家庭照顧者之參與，透過邀請失智症患者及家屬分享生命經驗與照護歷程，使政策討論更貼近實際需求，也深刻體認失智症不僅是醫療問題，更涉及社會支持、文化包容與公共政策等多面向議題。其中，「去污名化（de-stigmatization）」與建立失智友善社會，更成為本屆會議核心議題之一。各國專家皆指出，唯有透過社區教育、友善環境建構與公民參與，才能降低失智症患者及家庭之孤立感與社會排除，提升其生活品質與社會參與機會。另本次會議亦廣泛討論人工智慧、智慧科技及輔助技術於失智照護之應用，包含早期偵測、風險評估、居家安全監測及輔助溝通等創新模式，顯示科技結合照護已成為未來重要發展方向。

在機構參訪部分，法國長照制度強調「在地老化（ageing in place）」與「社區整合照護」理念，透過地方政府、非營利組織、醫療系統及社區資源共同合作，建立完整且連續之照護網絡。其中，CRIAS 與 ELSA 示範公寓讓人印象深刻，其以實際居家情境展示高齡友善住宅、智慧科技及輔具整合應用，並由職能治療師提供個別化評估與建議，展現法國對預防失能與自主生活支持之重視。相較之下，臺灣目前在居家環境改善及輔具整合應用仍多偏向單項補助與個別服務，未來可朝向整體生活情境規劃與跨專業整合方向發展，以提升高齡者生活安全與自主性。

此外，ADMR 居家照護體系則展現法國在社區整合服務與家庭照顧者支持方面之成熟經驗。其透過跨專業團隊、個別化照護計畫及多層級協調機制，提供涵蓋居家服務、護理照護、社會參與及心理支持等整合性服務，並高度重視家庭照顧者需求，建立照顧者支持課程、工作坊及喘息服務等完整支持系統。此種以人為本、家庭為核心之照護模式，對臺灣

未來長照政策推動具高度參考價值。另於住宿型機構參訪中，也觀察到法國長照機構相當重視非藥物介入及失智友善環境設計，透過自然景觀、多感官刺激空間、藝術與音樂治療等方式，協助失智者維持情緒穩定與功能能力，展現高度人本與生活化之照護理念。

整體而言，本次參與 ADI 國際會議及法國長照機構參訪，不僅拓展國際視野，也深刻體認高齡與失智照護需結合醫療、社福、社區、家庭及科技等多元面向共同推動。

臺灣近年雖已積極推動長照3.0、失智共同照護中心及失智友善社區等政策，但面對超高齡社會與失智人口持續增加趨勢，仍需持續強化跨系統整合、預防性照護、家庭照顧者支持及高齡友善環境建構。未來可參考法國在社區整合照護、居家適老化、非藥物介入及失智友善社會推動等經驗，進一步提升我國長照服務之可近性、連續性與整體照護品質，作為新北市未來推動高齡與失智政策發展之重要參考。

第四章 建議

壹、強化跨系統整合照護機制

參考法國結合醫療、社福、地方政府與非營利組織之合作模式，建立更完善之跨專業與跨部門協調平台，提升失智與長照服務之連續性與整合性。

貳、推動居家適老化與智慧輔具應用

借鏡 CRIAS 與 ELSA 示範公寓經驗，發展居家環境改善、智慧感測及輔具整合服務，協助高齡者延長自主生活能力並預防失能。

參、深化家庭照顧者支持措施

參考 ADMR 模式，擴大辦理照顧者支持課程、喘息服務、照顧者咖啡館及心理支持方案，降低家庭照顧壓力並提升照顧韌性。

肆、發展非藥物介入與失智友善環境

推動音樂、藝術、多感官刺激及園藝等非藥物介入措施，並強化失智友善空間與社區環境設計，提升失智者生活品質與社會參與。

伍、強化社區參與及志工支持系統

參考法國地方協會與志工運作模式，結合民間團體與社區資源，建立在地支持網絡，提升社區照顧量能與社會連結。

陸、導入預防導向之高齡政策思維

從疾病照護延伸至健康促進與預防失能，強化腦健康、跌倒預防及延緩失能等策

略，降低未來長照與失智照護負擔。

柒、 提升失智者參與及去污名化倡議

借鏡 ADI 會議重視失智者本人參與之精神，於政策制定與服務設計過程納入失智者及家屬意見，並持續推動失智友善與去污名化宣導。