



財團法人高雄市私立星星兒社會福利基金會

自閉症者行為問題輔導暨家庭支持服務計畫

招生簡章

• 發佈日期：2018-02-06

本會考量高雄在地自閉症者行為問題輔導服務需求，期待透過本服務計畫之介入，提供自閉症家庭之專業輔導策略方法，並強調家長參與，將輔導技巧帶入家庭中，以幫助改善自閉症者行為問題及減輕自閉症者家庭照顧之壓力。

一、主辦單位：財團法人高雄市私立星星兒社會福利基金會（以下簡稱本會）

二、補助單位：社團法人中華社會福利聯合勸募協會



三、辦理期程：107 年 1 月至 12 月

四、辦理地點：星星兒社會福利基金會（高雄市前金區六合二路 152 巷 19 號）

五、申請對象：領有身心障礙手冊，且障別登記為自閉症者、智能障礙者，有嚴重情緒、自傷傷人、破壞、退縮等相關行為問題者。

六、服務人數：預計 20 人

七、課程費用：

1. 低收、中低收入戶課程免費。

2. 達中低收入戶以上者酌收課程費用 100 元/時。

3. 未達低收及中低收入戶者經社工評估確有經濟困難者課程免費。

八、報名方式：即日起額滿為止。

九、報名時間：洽本會預約評估時間

聯絡方式：星星兒社會福利基金會，地址：高雄市前金區六合二路 152 巷 19 號

電話：07-2165278 劉社工，傳真：07-2165279，E-mail：autism.starlet@gmail.com

十、服務方式：

1. 個別輔導：依據專業人員所擬服務計畫提供一對一個別教學輔導，以每週 1-2 次，每次 1-2 小時為原則。

2. 團體課程：除一對一的行為輔導外，另有團體課程，每個小團體成員約 5 名。團體學習目標為行為療育與人際互動知能之增進。

3. 家/電訪：社工與專業老師將定期/每月家庭拜訪個案家庭，追蹤個案學習現況，並瞭解家庭運用學校及社區資源之情況。

十一、注意事項：

1. 如報名人數超過預定招收人數，則以報名先後順序錄取之。



107 年度自閉症者行為問題輔導暨家庭支持服務計畫報名表

填寫日期： 年 月 日

基本資料	個案姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日		
	身分證號碼			聯絡電話			
	聯絡住址						
	障礙類別	第_____類(含 ☐ 自閉症 ☐ 智能障礙 ☐ 其他_____) ☐ 其他_____ (請填寫障礙類別)					
	障礙等級	☐ 極重度 ☐ 重度 ☐ 中度 ☐ 輕度					
	慣用語言	☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客家語 ☐ 其他_____					
	家庭狀況	☐ 一般戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶					
	主要照顧者		關係		連絡電話		
	家長姓名	(父)	職業		出生年月日		
	E-mail			手機			
	家長姓名	(母)	職業		出生年月日		
	E-mail			手機			
	其他家庭成員						
	姓名	關係	職業	出生年月日	姓名	關係	職業
可接受課程時段 (可複選)	☐ 平日白天 ☐ 假日白天 ☐ 其他_____						
可接受家訪時段 (可複選)	☐ 平日白天 ☐ 假日白天 ☐ 其他_____						
行為問題 (可複選)	☐ 情緒問題 ☐ 自傷/傷人問題 ☐ 破壞行為 ☐ 退縮行為 ☐ 其他 _____						
期待問題行為 改善程度							