

愛與希望宅急便-「lucky 7, Happy Children」--強化及深耕花東投

三縣社區化家庭支持據點計畫

執行單位：中華民國發展遲緩兒童早期療育協會

立案主管：內政部

前言

本會中華民國發展遲緩兒童早期療育協會（以下簡稱早療協會或本會），雖然會址設立在花蓮市，然而對於國內遲緩兒早期療育，卻是最專心和用心投入的「全國性社福組織」，我們十幾年來對於台東縣、花蓮縣、南投縣的遲緩兒早期療育服務是十分積極介入的，每個月約有兩千六百多個家庭接受我們服務。而且對於台東離島的蘭嶼和綠島及花蓮、台東、南投原鄉部落的早期療育，更是有機會就協助倡議和爭取資源進入社區的一個非營利組織。

我們這三、四年來對於早期療育「社區化」和「在地化」的呼聲與主張，更是走在政府和其他社福團體之前！因此目前在台東的太麻里、成功鎮、延平鄉，花蓮的瑞穗鄉、鳳林鎮，乃至於南投的埔里水沙連、南投市都已經設有早療社區資源據點，每週數天提供社區內遲緩兒和其父母或弱勢家庭兒童的各種成長有關的服務。因此本會堪稱偏遠地區遲緩兒及其家庭的「守護者」。

需求評估

事實上，育有特殊兒童的家庭是散佈在花蓮縣、台東縣和南投縣每一個角落，但我們三個早療通報個管中心（在案量 2639 人/99 年）及六個社區據點，卻只能夠提供這六個鄉鎮或其鄰近地區之早療服務。為把握早期療育的「黃金治療期」，也就是學前發展的 0-3 歲階段，已成為進行早期療育相關服務工作不可或缺的重要觀念。因此，透過各單位通報個案進入本會三個早療中心後，即進行一連串的醫療評估流程、媒合幼兒入園接受刺激，但仍有一群需要療育、教育但卻因為交通離院所偏遠，或孩子年紀仍未達就學年齡的「小小孩」待在社區中無所適從。

為落實早期療育到宅真正有需求的家庭，並考量家長需求的多元、問題的歧異性、心理上懼於專業權威、不擅提問等特質，解決的方式除了透過社工的努力之外，運用同性質、相同經驗的人去互相分享，影響與幫助會更容易彰顯出來，也能更為長久，但要如何讓這群擁有相同經驗的家長聚在一起，形成長遠的網絡力量，因此需要一個溫暖、讓家長產生歸屬感的地方來做為一個基地，故在花蓮瑞穗鄉、鳳林鎮；台東之成功鎮、太麻里鄉、延平鄉，及南投的埔里水沙連，共設立了六個「兒童暨家庭資源社區據點」，它們穩定成長中，提供在地優質的喘

息及學習環境。

去年本會以台東、花蓮六個社區資源據點和南投早期療育中心等共七個直接服務的點，提出了「Luck7. Happy Children」的訴求，為我們服務這七個偏鄉的遲緩兒所需的經費，提出募款的申請和行動。雖然募得款項仍達不到預期目標(僅募得七十多萬)，但是我們還是按原計畫在這七個社區據點內展開一連串持續而穩定的服務。這是本會對於偏遠地區遲緩兒和弱勢家庭兒童的任務和守護的決心，所以 101 年我們還是要繼續服務下去---，本會的使命就是「預防發展遲緩、促進兒童健康」、「偏遠地區兒童的守護者」，永續的在台灣幾個偏鄉服務，提供優質的療育項目。

一、計畫目的

- (一) 本計畫的需求將用於本會服務的花蓮、台東、南投共三個縣內，提供直接服務的七個療育據點服務的發展遲緩兒童或弱勢家庭孩子為主，並以「Luck7. Happy Children」為口號，積極的向社會大眾和民間企業或財團法人組織爭取資源襄助！希望能獲得更多社會大中關注偏遠地區遲緩兒的療育需求，與及弱勢家庭兒童身心發展的資源分配不均問題。
- (二) 本計畫除了據點人事費（另有專案募款）外，需要增添兒童學習之教材教具、家長喘息服務的圖書或相關設施，對於社區據點所需提供給家長借回去的繪本、書籍、雜誌或玩具與教具，期待每年更新與添購。

二、服務對象

- (一) 已通報進入花東投三個「早期療育通報轉介暨個案管理系統」之個案，經社工員完成需求評估，並需要提供到宅療育服務之學齡前發展遲緩兒童及其家庭（含領有身心障礙手冊者）。
- (二) 前項需要到宅提供早期療育服務之個案，以符合下列條件之一者為優先：
 1. 未到幼托園所或療育機構接受療育者。
 2. 主要照顧者因本身能力受限，如：語言表達能力不佳、認知及識字能力不足，而影響兒童的療育功效者。
 3. 因經濟困窘、交通偏遠或其他家庭因素，未能接受療育者。
 4. 其他經社工員評估有需求必要的案家，同意到宅提供療育服務之個案。
 5. 兒童聯合評估中心評估後，屬邊緣遲緩之個案、因特殊因素未就學者及即將轉銜之個案，將列入優先服務對象。
 6. 外展療育據點服務則針對中南區早療資源較缺乏的區域如鳳林鎮、瑞穗鄉及臨近社區之發展遲緩兒童家庭（或領有身心障礙手冊者）為主要服務對象。

有以上這些困難而需要到宅服務之兒童或陪同到社區據點的家長，均為本計畫上要服務的對象。

三、方案目標

(一)、到宅服務目標

- (1) 透過專業整合到宅服務模式，針對無法至醫療院所、療育機構者，提供療育服務至家庭中，給予家長具體可執行之居家療育策略，促使家長能接受早期療育的觀念，提升家長親職能力及照顧信心與品質，並進一步提升發展遲緩兒童的各項發展能力。

(二)、社區療育據點服務目標

- (1) 讓發展遲緩兒童於熟悉的家庭及社區中接受早期療育，縮短兒童至陌生環境的適應時間，使療育成效更為顯著。
- (2) 藉由外展療育點的模式(目前於據點同時有職能治療、語言治療及社工諮詢…等服務)降低縣內因地形幅員遼闊，療育資源分配不均的限制，及培養家長對於資源使用的主動性，願意走出家門至社區療育據點。使偏遠地區之家長可獲得具可近性的服務，促使服務在地化。
- (3) 增加家庭成員、社區民眾充分參與的機會。此外，透過療育方法、養育技巧及資源運用的傳授，促進家長及社區民眾在發展遲緩兒童早期療育的服務系統中
- (4) 增進資源可近性，透過密切、平等的互動，使專業人員能與家長、社區建立信賴聯盟。

四、評估計畫內容

服務項目		評估指標 (定義與說明)	蒐集方法與工具	資料運用
兒童發展 【療育服務對象能力提升】	到宅輔導、療育點課程	指標 1-1 接受服務個案發展進步	1. 使用 CDIIT 量表測驗，藉由前後測差異比較分析，了解輔導介入之成效。 2. 以接受服務超過 4 個月以上、需長期接受服務之個案做為評估指標。	1. 於服務前後使用 CDIIT 量表施測，以利了解接受服務兒童之能力有否提升。
家長親職 【親職能力提升】	療育點課程、親職 DIY 課程	指標 2-1 出席率持續性	1. 以家長每次「出席簽到簿」做為評量指標。	1. 請家長接受服務當時於出席簽到簿上簽名，了解家長出席率。
		指標 2-2	1. 請家長填寫親職自	1. 提供參與的家長親職

		接受輔導家長親職進步幅度	<p>覺問卷。</p> <p>2. 由社工觀察家長早期介入參與層次，參與層次由低到高包含下列六項指標：</p> <p>(1) 不參與 (2) 被動參與 (3) 尋找資訊 (4) 夥伴關係 (5) 服務的協調 (6) 政策之宣導</p> <p>3. 由家長執行家庭作業狀況評估家長親職，包含下列指標</p> <p>(1)有執行 (2)執行部分 (3)無執行</p>	<p>自覺問卷，以檢視家長對自我親職效能改變的評價。</p> <p>2. 藉由左列 6 項指標評估家長於接受服務前後之參與程度，以了解家長親職進步幅度。</p> <p>3. 依左列 3 項指標的次數差異來評估家長親職是否獲得提升。</p>
社區預防功能 【社區資源連結】	成立固定服務據點	指標 3-1 社區民眾之滿意度	1. 請社區民眾填寫滿意度問卷。	1. 藉滿意度問卷了解社區民眾對據點之滿意度，了解其前來意願及動機。
	社區友善活動	指標 3-2 參與社區友善活動之單位滿意度	<p>1. 請參與活動民眾填寫滿意度問卷。</p> <p>2. 以參與人數及通報率做為評估指標。</p>	<p>1. 藉參與活動民眾填寫之滿意度問卷了解活動之成效。</p> <p>2. 計算參與人數及通報率了解參與民眾與單位之滿意度。</p>

五、經費預算

序號	項目	單位	數量	單價	金額	懇請貴基金會補助	擬由本會自籌	說明
1	社區據點人事費	人/月	6*13	24000	1,872,000	0	專案募款	含 6%勞退,勞健保及意外險

2	到宅服務交通費	月*里	1784 *6	40	428,160	0	428,160	每月平均22個工作 天以81公里計算
3	專家出席費	次	12	2,000	24,000	0	24,000	每6月舉行一次，邀請 兩位專家學者到社區據 點與家長互動。
4	教材教具	批	6*1	30,000	180,000	170,000	10,000	於本協會之6個社區據 點做為療育之用途。 添購學習教具系列、手 眼協調系列、圖卡教具 系列、拼圖教具和圖 書、繪本…等。
5	玩具	批	6*1	10,000	60,000	55,000	5,000	適合1-6歲嬰幼兒玩的 有益玩具
6	雜支	處* 年	6	5,000	30,000	0	30,000	茶水、文具耗材、郵資、 影印、餅乾等等費用。
7	印刷費	份	500	30	15,000	0	15,000	印製到宅服務及社區療 育據點說明手冊及相關 表格資料、文宣等。
合 計					737,160	225,000	512,160	

計畫總金費：\$2,609,160元，其中人事費1,872,000元另專案募款，本會自籌512,160元，敬請 貴基金會贊助225,000（教材教具和玩具）。

六、執行期程

民國101年1月1日至民國101年12月31日（詳見方案執行甘特圖）

計畫內容	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
社區療育據點 親職諮詢及喘息 服務	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
社區療育據點 兒童相關服務	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
到宅專業至 家庭執行服務	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
活動成果評估 及經費核銷							◎					◎

七、預期效益：

- 一、充分提供花東投之社區遲緩兒家長，獲得喘息和使用優質教具或玩具的機會，同時可以讓社區遲緩兒獲得豐富的繪本和圖書饗宴。
- 二、無法至醫療院所或療育機構之發展遲緩兒童可獲得所需之療育服務
藉由提供到宅服務給予發展遲緩兒童家庭，使其獲得所需療育；年度預計將提供 420 戶家庭（三個縣總家庭數約 2639），預計約有 1680 人次受惠（到宅服務時，輔導員可以攜帶這些教材教具）。
- 三、降低縣內療育資源分佈不均的落差，偏遠鄉鎮家庭能就近取得療育服務
藉由外展療育據點提供服務予偏遠鄉鎮家庭，來彌補療育資源分配不均之限制；本年度外展療育點預計服務 180 戶家庭，至少年度約有 2400 人次受惠。
- 四、發展遲緩兒童家長親身參與療育，學習到療育方法與親職及資源運用技巧
透過家長之出席率、專業人員與輔導員所撰寫之記錄來瞭解家長之參與度和學習效果。
- 五、治療師所提供之療育建議較符合家庭需求與能力，家長可在家執行
透過專業人員或輔導員之追蹤與記錄呈現，來瞭解療育建議之適切度與家長之執行度。

參考附件

中華民國發展遲緩兒童早期療育協會

三辦事處業務執行報告彙整

99.12.31 (去年的核銷資料)

(資料區間：990401~990930)

部門 統計項目	花蓮辦事處	台東辦事處	南投辦事處
9909 之 0~6 歲目標人口數	19411	13779	29220
一、整體服務量分析			
1. 本期通報量	176	117	241
- 本期通報率 (本期通報量 ÷ 目標人口數)	0.91%	0.85%	0.82%
- 通報來源	醫療衛生(65.9%)、 社福單位(12.5%)、	醫療衛生(53.7%)、 社福單位(19.6%)、	醫療衛生(45.0%)、 社福單位(18.3%)、

	教育單位(18.2%)、 家長(3.4%)、 其他(0.3%)、	教育單位(23.5%)、 家長(2.5%)、 其他(0.7%)、	教育單位(21.5%)、 家長(15.3%)、 其他(0.0%)、
-通報年齡	0~未滿3歲(47.2%)、 3~未滿6歲(48.8%)、 6歲以上(3.9%)、	0~未滿3歲(45.6%)、 3~未滿6歲(50.9%)、 6歲以上(3.5%)、	0~未滿3歲(50.2%)、 3~未滿6歲(48.7%)、 6歲以上(1.2%)、
2. 本期個案服務量	1. 目前在案：677 案 2. 平均每位社工案量： 113(6 社工) 3. 每位社工每月服務量： 電訪量：67 外訪量：30 個案記錄：23	1. 目前在案：714 案 2. 平均每位社工案量： 95(7.5 社工) 3. 每位社工每月服務量： 電訪量：65 外訪量：30 個案記錄：27	1. 目前在案：1248 案 2. 平均每位社工案量： 178(7 社工) 3. 每位社工每月服務量： 電訪量：90 外訪量：24 個案記錄：70
3. 本期結案量	追蹤案結案量：89 人 個管案結案量：29 人	追蹤案結案量：48 人 個管案結案量：15 人	追蹤案結案量：107 人 個管案結案量：14 人
-本期相對結案率 (本期結案量÷期末在案量)	$(89+29)/677=17.4\%$	$(48+15)/714=8.8\%$	$(107+14)/1248=9.7\%$