

社團法人陪伴者兒少生涯教育協會

112 年度兒少生態系統連結服務計畫

本計畫係針對人際敏感退縮、受情緒及其他身心狀況而導致懼／拒學之兒童與青少年，由心理師規劃及執行個別化人際課程、興趣學習課程等，重啟個案外出及就學的動力，及協助個案重新與其小系統連結，使中系統得以運作發揮效能。

我們將啟動服務使用者原先「卡住」的動能，使服務使用者獲得適性發展之空間。以提高孩子學習的意願為目標，並引導孩子思考「如何讓意志及行動達到一致性」，提升其自信與價值感。

一、服務目的

（一）服務使用者

1. 情緒：協助服務使用者探索生活興趣，減少或轉換負向及災難式思考方式，提升情緒及對生活的失落感，減緩對人際互動的焦慮，減輕其強迫意念及行為。
2. 行為：願意外出上課，對事物產生興趣、探索及研究，提高與人互動頻率，提升有產能的人際對話。
3. 技能：提升人際互動能力及社交技巧，能與人一來一往的對話及互動。

（二）系統

提供服務使用者的家長及學校老師進行諮詢，讓家長及老師了解孩子目前的困擾及身心狀態，同時給予具體、可執行的方法讓家長及老師進行操作，提升家長、老師與孩子互動的品質及關係。

二、服務對象

- （一）居住於台北市、新北市之兒童及青少年，弱勢家庭兒少為優先服務對象。
- （二）目前因人際困擾產生社會退縮、懼學、拒學之兒少，並已併發精神疾患或有併發精神疾患之虞，如：憂鬱、精神官能症等，經心理師／學校輔導教師／精神科醫師／社工員評估適合使用本服務者。
- （三）轉介人員願意與本計畫之專業輔導人員共同合作。

三、服務人數

112年度預計服務15位兒少。

四、服務地點

以本協會為原則，但可由方案專業輔導人員與服務使用者共同約定，或視課程內容需要而定。

五、服務方式

- (一) 由本會媒合合適之心理師或心理輔導員擔任專業輔導人員，依服務使用者需求及身心狀況，設計個別諮商與課程。
- (二) 課程內容係以互動、動態活動為媒介，如：遊戲、繪畫及運動等，持續協助服務使用者與他人互動交流。
- (三) 以一週1次為原則，至多進行24次，每次90分鐘，每服務6-8次評估一次，實際服務頻率視個案狀態及需求彈性調整。

六、費用

- (一) 專業輔導人員師資費：由中華聯合勸募協會補助。
- (二) 課程執行費用：因課程需要而產生的實支實付費用，例如教具、材料、門票、交通等費用，由學員及家長知後同意、自行負擔。

七、申請服務之流程

- (一) 申請時間及方式：
 1. 第一階段接案至112年03月10日。
 2. 由輔導教師、醫師、心理師、社工等專業人員對有服務需求之兒少提出服務建議，並協助填寫「兒少生態系統連結服務計畫申請表」。
 3. 兒少生態系統連結服務計畫申請表可自行下載 <https://ssur.cc/DrYufZV>
- (二) 評估開案
 1. 本會將會給予申請的兒少及家長填寫相關自評量表，再由專案主責人員對兒少狀況進行評估，於會內討論後，決定是否開案。
 2. 由本會媒合適切專業輔導人員進行，以心理師為原則。

八、本會聯繫方式

若有疑問可來電諮詢 02-23259026 葉社工。

兒少生態系統連結服務計畫轉介申請表

學 生 基 本 資 料					
姓 名			性 別		
學 校			年 級 (系)		
出 生 日 期	年 月 日		身 分 證 字 號		
連 絡 電 話	(市話) (手機)		學生是否具有身心障礙證明	☐ 無 ☐ 有，身心障礙別：_____ 等級： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度	
聯 絡 地 址	郵遞區號：				
學 生 監 護 人		關 係		電 話	(市話) (手機)
主 要 照 顧 者		關 係		電 話	(市話) (手機)
家 庭 態 樣	☐ 單親 ☐ 失親 ☐ 隔代教養 ☐ 外籍配偶 ☐ 家長重症或長期醫療 ☐ 身障家庭 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 負債家庭 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 高風險家庭 ☐ 其他：_____ ☐ 無上述任何一種情形				
家 系 圖					

請依照學生及其家庭概況勾選下列選項：

*每月全家的總收入：☐2萬元以下 ☐2萬~4萬元 ☐4萬~6萬元 ☐6萬~10萬元
☐10萬~15萬元 ☐15萬以上

*是否曾有由鑑輔會鑑定或身心科醫生評估診斷(可複選)：

☐無 ☐自閉症(含高功能自閉症、亞斯柏格症) ☐學習障礙 ☐情緒障礙
☐注意力不足過動症 ☐邊緣性智能或不足 ☐憂鬱症 ☐焦慮症 ☐強迫症
☐對立反抗症 ☐其他：_____

*是否曾接受過下列服務(可複選)：

☐無 ☐醫療院所之治療 (☐藥物治療、☐職能治療、☐物理治療、☐語言治療)
☐學校資源教室的校園特教服務(包含個別、團體等)
☐社福單位服務 (☐社福中心 ☐少年服務中心 ☐赤子心協會 ☐陪伴者協會)
☐其他：_____
☐醫院、心理諮商所之心理諮商服務(☐個別 ☐團體 ☐家庭諮商)
☐其他輔導：_____

家庭
生活
概況

主要照顧者教育程度：☐未就學 ☐中學(含)以下 ☐大專 ☐研究所
主要照顧者職業：
其他重要說明(例如：學生與家人的互動、家庭功能如何)：

學生
問題
主訴

問題類型(可複選)：

● 個人因素

☐身心發展障礙 ☐生理健康不佳 ☐生活作息紊亂 ☐情緒困擾 ☐重大創傷事件
☐疑似精神疾病症狀 ☐偏差行為(如逃家、偷竊) ☐網路沉迷等成癮行為
☐其他：_____

● 學校因素

☐對學校生活不感興趣 ☐不適應學校課程 ☐觸犯校規 ☐經常缺曠課
☐同儕關係不佳 ☐師生關係不佳 ☐校園霸凌 ☐拒學或懼學
☐其他：_____

● 其他(請簡述)：

學生輔導歷程摘要	(例如：學生目前學習與生活概況、轉介單位曾提供之協助與輔導歷程摘要)
----------	------------------------------------

社福資源使用狀況	學生及其家庭社會福利資源申請項目及使用狀況： (例如：是否領有經濟補助、申請其他特教、醫療或諮商服務…等)
----------	--

轉介單位-建議協助學生之方式

1.	您期待我們協助的事項為...？ (我們將與督導及專業輔導人員納入討論與考量，並與您討論後續彼此如何分工合作)
2.	學生是否尚有其他備註資料可供參考(若有，請註明)： ☐ 身心障礙證明或相關診斷證明 ☐ 服務對象就診或輔導紀錄 ☐ 其他 _____
3.	目前學生有無轉介其他單位或正在申請其他服務： ☐ 無 ☐ 有，請註明： _____

轉 介 單 位 資 料

單 位 名 稱		轉 介 日 期	_____年_____月_____日
承辦人職稱		承辦人姓名	
聯 絡 電 話		聯 絡 信 箱	
單 位 地 址			

感謝您完成服務申請表！我們將盡速與您聯繫