金門縣政府辦理 107 年度身心障礙者自立生活支持服務計畫 個人助理培訓課程計畫書

一、計畫緣由：

- (一) 依身心障礙者權益保障法第 50 條第 8 款規定自 101 年 7 月 11 日起應依需求評估結果提供身心障礙者自立生活支持服務，運用個人助理，提供已滿 18 歲之中重度失能以上居住社區的身心障礙者於日常生活中或活動與社會參與中所需之協助。
- (二) 為因應未來提供自立生活需求所需之人力，以及為身心障礙者提供更適切之服務，提高服務提供之品質，以及提供學習第二專長，協助輔導就業，以促進就業機會。

二、計畫目的：

- (一) 透過培訓個人助理，運用個人助理協助身心障礙者自我決定、選擇、負責，在社區生活並平等的參與社會。
- (二) 運用身心障礙個人助理，協助提供已滿 18 歲之中重度失能以上居住社區的身心障礙者於日常生活或活動與社會參與中所需包括：如廁、進食、服藥、翻身、拍背、簡易被動式肢體關節活動等必要協助，依照身心障礙者個人意願及選擇，協助身心障礙者學習自主處理家務、料理、外出購物、使用大眾交通工具、參加休閒娛樂活動等。

三、指導單位：衛生福利部社會及家庭署

四、主辦單位：金門縣政府社會處

五、上課日期：107 年 7 月 14 日(六)、7 月 15 日(日)、7 月 21 日(六)、7 月 22 日(日)

六、上課地點：社會福利館

七、參訓對象：國中以上畢業、有意願成為身心障礙者個人助理員或對自立生活支持服務有興趣者

八、內容：(詳如附件)

- (一) 課程編配：核心課程 25 小時
- (二) 課程時間表(如附表一)
- (三) 完成全部課程發給結業證明文件，並載明訓練課程及時數

九、預期效益

- (一) 經由培訓計畫的辦理，使 20 受訓學員，習得專業技能，獲得個人助理結訓證明，進而加入社會福利服務行列，推展各地區個人助理工作，使得 18 歲以上中重度失能身心障礙，經評估有需求者，能提供其個人助理之服務。
- (二) 協助身心障礙者拓展生活領域，過著有尊嚴和自主的人生。
- (三) 透過培訓出之個人助理的協助，讓身心障礙者有更多社會活動參與的機會。

十、經費概算：(預算明細表如附表二)

十一、本計畫若有未盡事宜，得適時修正之。

附件一

日期	時間	主題	課程大綱	講師
第一天 7/14 6小時	0830-0850	報到		
	09:00~12:00 3	身心障礙者之認識與服務原則	1. 認識身心障礙者生活中所面臨的障礙環境 2. 認識不同障礙者的處境樣態	潘佩君
	13:00~15:00 2	認識自立生活運動與自立生活支持服務	1. 介紹自立生活運動緣起 2. 介紹自立生活運動內容 3. 介紹自立生活運動於社區中所需的服務	潘佩君
	15:00~16:00 1	個人助理權利與義務	1. 介紹個人助理的權利與義務 2. 個人助理於工作過程中發生問題的因應方式 3. 個人助理的工作倫理	潘佩君
第二天 7/15 7小時	09:00~12:00 3	身心障礙者自立生活資源介紹及其運用	1. 認識身心障礙者自立生活於社區的服務需求及困境。 2. 認識身心障礙者自立生活於社區中可以使用的資源。	陳淑芳
	13:00~15:00 2	協助方法技術研習(一)	協助方法技術研習 1. 日常生活協助 2. 居家環境協助:個人助理學習如何協助身障者學習自主居住空間規劃安排及家務整理 3. 交通移動服務	陳淑芳
	15:00~17:00 2	危機處理技巧	1. 天然災害緊急處理, 包括: 災難(火災、水災、地震)及流行病(禽流感、SARS)。 2. 危機事件緊急處理, 包括: 走失、意外、攻擊、自殺、昏倒、燙傷、異物梗塞、中毒急救、燒燙傷處理、食物中毒、跌倒。 3. 性侵害及性騷擾之辨識及預防。	戴紹恩
第三天 7/21 6小時	09:00~12:00 3	協助方法技術研習(二)	協助方法技術研習 1. 日常生活協助 2. 居家環境協助:個人助理學習如何協助身障者學習自主居住空間規劃安排及家務整理 3. 交通移動服務	陳淑芳
	13:00~16:00 3	協助方法技術研習(三)	協助方法技術研習 1. 日常生活協助 2. 居家環境協助:個人助理學習如何協助身障者學習自主居住空間規劃安排及家務整理 3. 交通移動服務	陳淑芳
第四天 7/22 6小時	0900-1200 1300-1600 6	實務練習	1. 與身心障礙者日常溝通互動之重要性與內涵。 2. 服務對象溝通與互動之特質與困難。 3. 誘發持續和雙向式的溝通互動之技巧。 4. 建立良好關係的溝通互動技巧。 5. 運用輔助溝通系統促進有效溝通。 6. 實務演練。	機構人員

107 年度「個人助理」培訓課程 報 名 表

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	餐點	☐ 葷 ☐ 素
報名資格	☐ 國中畢業以上	職業			
出生年月日	年 月 日	身分證字號			
地址					
聯絡方式	電話： 手機： e-mail：				
檢附文件	☐ 最高學歷證書影本 ☐ 身分證正反面影本				
相關證書	☐ 身心障礙福利機構教保員 ☐ 身心障礙福利機構生活服務員 ☐ 照顧服務員 ☐ 家庭托顧服務員 ☐ 其他_____				
意願調查	☐ 未來有意願成為身心障礙者個人助理員 ☐ 暫無意願成為身心障礙者個人助理員				
備註	為響應環保，歡迎學員自行攜帶水杯及環保餐具				

如對個人助理訓練課程報名或課程相關有疑問，歡迎致電或來信詢問。

電話：(082)318823 轉 67533 歐陽小姐 傳真：(082)320105

電子信箱：shanandwade@mail.kinmen.gov.tw