

社團法人桃園縣聲暉協進會

社區資源聯繫會報暨個案研討 活動簡章

此次活動邀集專家學者針對聽障教育及資源連結專題演講，讓參與人員可再進行更深入的自我檢視，讓實務工作者與相關資源單位有更多機會互相了解，增強資源網絡之連結與交流，並透過個案研討進行經驗分享、交流、以及實務服務的反思、檢討及互相回饋等，提升相關人員對於聽障服務的瞭解，減少誤解與爭議，使各資源單位有效的橫向連結與溝通，促使資源的尋求與使用更具效率，建立完善的支持網路，以提昇桃園縣身心障礙者之服務品質。

壹、辦理單位

一、指導單位：桃園縣政府、中華社會福利聯合勸募協會

二、主辦單位：社團法人桃園縣聲暉協進會

貳、參加對象：桃園縣政府、桃園縣聽障相關資源——醫療、教育、社政、家長代表等相關單位人員。預計參加人數 30 人。

參、辦理日期：民國 101 年 09 月 19 日(星期三) 08：30～17：50

肆、辦理地點：本會會館 3 樓會議室(桃園縣平鎮市承德路 8 巷 22 號)

伍、會議流程：

時間	內容	講師
08：30～09：00	報到	
09：00～09：20	開幕式	來賓致詞
09：20～10：10	單位共識營	各與會單位
10：10～10：30	茶敘	
10：30～12：30	專題演講	臺北體育學院身心障礙者轉銜及休閒教育研究所 韓福榮助理教授
12：30～14：00	午餐、休息	
14：00～15：30	個案研討	報告單位：桃園縣聲暉協進會、中華民國啟聰協會 主持人：姚奮志
15：30～15：50	茶敘	
15：50～17：20	個案研討	報告單位：桃園縣聲暉協進會、桃園縣聾啞福利協進會 主持人：李淑靜
17：20～17：50	綜合座談 (回饋分享)	桃園縣聲暉協進會
17：50～	填寫問卷、賦歸	

陸、報名方式：

一、名額有限，請於 101 年 09 月 14 日 前完成報名，額滿為止。

二、請填妥報名表，透過以下方式報名，並主動來電與工作人員確認無誤後始完成報名手續。

➤ 傳真報名：(03) 4577709。

➤ 電話報名：(03) 2841754、2841540

三、注意事項：

1. 請各出席單位準備 30 份宣導資料或服務相關 DM，會場將備有展覽空間供各與會單位自由索取並進行交流。

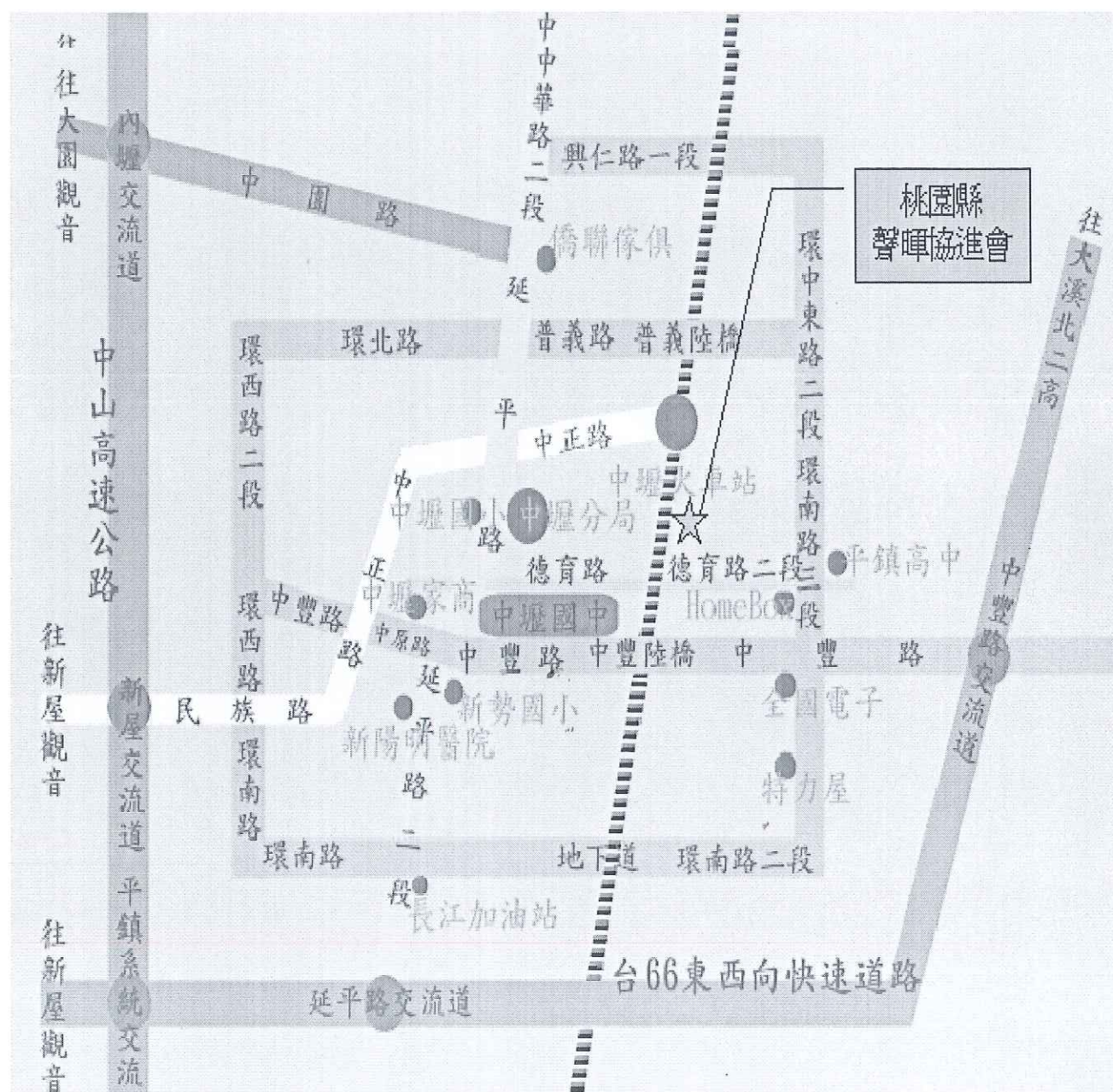
2. 為響應環保，本活動不提供免洗杯，請與會人員自行攜帶環保杯，謝謝。



『社區資源聯繫會報暨個案研討』報名表

單位名稱				聯絡電話	
姓 名		職 稱		用餐	☐ 葷 ☐ 素
姓 名		職 稱		用餐	☐ 葷 ☐ 素

捌、交通指引





個案研討提案單

提案單位：_____

提案人：_____, 職稱：_____

個案 基本 資料	姓名 (可以暱稱替代)	
	出生年月日/年齡	____年____月____日, ____歲, 教育程度: _____
	是否領有身心障礙手冊	☐ 無 ☐ 有, 障礙類別: _____, 程度: _____
	是否領有發展遲緩證明	☐ 無 ☐ 有, 遲緩領域: _____
	家庭成員	
	家庭關係	
案由		
個案主述需求		
處遇內容摘要		

處遇計畫評估

研討問題

(欲與與會者/講師

討論與切磋之問題)



個案討論提案單

提案單位：_____

提案人：_____，職稱 _____

個案基本資料		
姓 名		
出生年月日 / 年齡		
是否領有身心障礙手冊	☐ 無 ☐ 有，障礙類別：_____，程度：_____	
是否領有發展遲緩證明	☐ 無 ☐ 有，遲緩領域：_____	
醫 療 史		
療 育 史		
已使用資源		
家庭狀況		
家系圖		
家庭成員概況		
家庭經濟與居住概況	1. 2.	
家庭關係圖		
家庭生態圖		
主 述 需 求		
家庭評估面向		評估情形
家庭功能	經濟功能	
	照顧功能	
	養育功能	
	情感性功能	
家庭資源	內在資源	
	外在資源	
家庭系統	關係	
處 遇 內 容 摘 要		
1.		
2.		
3.		
處 遇 計 畫 評 估		

- 1.
- 2.
- 3.

研 討 問 題

- 1.
- 2.
- 3.