

# 中華民國自閉症總會

## 【星手相承—自閉症者及家庭支持服務計畫】

### --服務使用者報名簡章

#### 一、前言

自閉症者的主要特質之一在於社交互動的障礙，不擅理解人際交往的潛規則、無法類推學習、難以理解雙關語並判斷如何表現出合宜的社會行為和適當的社交距離…，都是造成自閉症者在求學、求職與就業等各個階段被排除於群體之外的原因。然而，儘管自閉症者在社交互動上面臨顯著的困難，但部分自閉症者對於人際交往與互動往往仍有高度的需求，希望能有同儕給予情緒上的支持與陪伴，並針對學習、就業及人際互動等部分給予經驗上的分享。

在家長的部分，自閉症者在 18 歲以後便開始面臨大專校院各種生活適應的困難，部分未升學或已畢業的自閉症者則在求職和工作的過程中屢屢受挫，在這樣的過程中，往往讓家長在陪伴和協助孩子的同時也承受相當多的壓力和挫折。又因為自閉症者的獨特特質，讓親朋好友的經驗談變得無所依循，在這樣的狀況下，若能由具有類似經驗、已經走過這段歷程的其他自閉症家長給予更多情緒上的支持、經驗的交流與資訊的交換，將能更有效地陪伴家長度過這段徬徨無助的階段。

據此，本會盼透過本方案，由一群經過培訓的自閉症種子家長作為其他自閉症家長的陪伴者，並由一般青年民眾以同儕、友伴的角色作為自閉症青年的支持者，盼能在這樣的過程中增進自閉症者和家庭的社會支持、強化個人社交網絡，同時也能對自閉症者和家庭進行充權與培力，有效因應生活中所面臨的困境。

#### 二、參加對象：

有同儕陪伴與支持、經驗與資訊交流需求之

1. 自閉症家長：自閉症孩子已滿 18 歲之家長
2. 自閉症青年：18 歲以上之自閉症者

#### 三、服務內容與進行方式：

1. **服務方式**：包括面對面陪伴，以及透過電話、臉書、line 等通訊軟體進行互動。
2. **服務頻率及地點**：自 2018 年 6 月開始，以每月進行至少 1 次面對面陪伴服務，每次 1-2 小時，共計 6 次為原則，服務時間及地點由您自行與您的協助者討論議定。
3. **服務內容**(包括以下內容，但實際服務內容依據您與協助者討論之結果進行調整)：
  - (1) **情緒支持**：  
透過不定期的經驗分享、聊天、共同活動(出遊、逛街…)等陪伴，讓您能有紓發情緒與壓

力的管道。

(2) **學業/就業支持：**

針對仍在學中或準備就業的自閉症青年及家庭，提供學習適應、特教資源連結溝通或就業準備…等經驗分享與討論。

(3) **親職討論：**

可相互分享親子互動的經驗與正向、成功方法，增進家庭親職功能與解決問題的能力。

(4) **休閒娛樂：**

陪伴您進行日常休閒娛樂活動，例如打球、慢跑、參觀展覽等，除提供您更多休閒活動的選擇外，亦增加您與社區連結的能力。

(5) **其他服務與經驗交流：**

透過陪伴服務的過程，讓您看見自己的改變，增進自己的信心，並得到更多不同的生活經驗/教養方式的參考。

#### 四、培力團體與個別督導

1. 培力團體(共 3 場次，預計於 5-11 月間辦理，詳細時間及地點將另行通知)
2. 不定期個別督導

#### 五、報名方式

1. 線上報名：請至以下網址填妥報名表，<https://goo.gl/forms/hu1Z4Bh7nBn6g1Nh1>
  2. E-mail 報名：請填妥最末頁之報名表，e-mail 至 [autism@seed.net.tw](mailto:autism@seed.net.tw)。
  3. 傳真報名：請填妥最末頁之報名表，傳真至 02-2394-4392。
- ✧ 為保障您的權益，煩請報名後來電 02-2394-4258(聯絡人：梁社工)確認是否報名成功喔☺

#### 六、主辦單位聯絡方式：

主辦單位：中華民國自閉症總會

聯絡人：梁君瑜 社工

電話：02-2394-4258

傳真：02-2394-4392

E-mail：[autism@seed.net.tw](mailto:autism@seed.net.tw)

官網：[www.autism.org.tw](http://www.autism.org.tw)

地址：台北市中正區寧波西街 62 號 3 樓

#### 七、補助單位：



中華社會福利聯合勸募協會、衛生福利部社會及家庭署

# 中華民國自閉症總會

## 【星手相承—自閉症者及家庭支持服務計畫】

### --自閉症家長報名表

自閉症家長(自閉症孩子已滿 18 歲之家長) 報名表			
姓名		性別	
出生年月日	年 月 日	現職	
孩子出生年月日	年 月 日	孩子性別	
孩子障礙程度		孩子就讀/ 畢業學校	
孩子就讀/ 畢業科系		孩子現職 (若無工作或就學中請寫無)	
連絡電話		e-mail	
聯絡地址			
需求、期待或疑問			
小提醒	1. 請完整填完以上報名表後，傳真或 E-mail 至本會，並來電 02-2394-4258 與梁社工確認是否報名成功。 2. 報名後，本會將與您聯繫約定個別面訪與討論時間，以更清楚瞭解您的需求與期待，為您媒合更適合您的協助者喔☺		

**中華民國自閉症總會**  
**【星手相承—自閉症者及家庭支持服務計畫】**  
**--自閉症青年報名表**

自閉症青年(18歲以上之自閉症者) 報名表			
姓名		性別	
出生年月日	年 月 日	身分別	<input type="checkbox"/> 就學中 <input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 其他：_____
就讀/ 畢業學校		就讀/ 畢業科系	
現職與職稱 (若無工作或就 學中請寫無)		障礙程度	
興趣/專長		連絡電話	
聯絡地址		e-mail	
緊急連絡人		緊急連絡 人電話	
需求、期待或 疑問			
小提醒	1. 請完整填完以上報名表後，傳真或 E-mail 至本會，並來電 02-2394-4258 與梁社工確認是否報名成功。 2. 報名後，本會將與您聯繫約定個別面訪與討論時間，以更清楚瞭解您的需求與期待，為您媒合更適合您的協助者喔☺		