

中華民國自閉症總會

【用星陪伴~自閉症組織專業人員進階培力計畫】

身障知能研習座談會

報名簡章

一、前言

隨著近年來社會環境的改變，社會工作專業服務需求不斷增加，然而，台灣社會卻面臨專業人力短缺不足及流動率高的困境(曾蕃霓，2014)，人員的流失和短缺導致社工員普遍面臨高服務案量、高工時和高壓力的困境，也直接影響社會福利提供的品質。

經由許多研究資料的分析，可以發現專業知能的不足和工作壓力過高是造成社工人員流動率高居不下的主要原因，環環相扣的結果也造成惡性循環，使社會工作者陷入專業知能不足→自我效能低落→工作壓力增加→人員流失→高個案量→工作壓力增加…的結構性困境中。

據此，本會將以座談會的方式邀請講師分享身心障礙相關議題的專業知能、社會福利政策發展趨勢以及如近年大家所關切的長照、雙老、信託…等相關福利服務的資源及運用，盼能充實參與者的專業知能並達到服務效能的提升之外；同時，亦可減少參與者在實務運作過程因不足所造成的挫敗感，並舒緩其在組織中可能的角色壓力。

二、主辦單位：中華民國自閉症總會

三、補助單位：衛生福利部社會及家庭署（本計畫由公益彩券回饋金補助 ）

四、協辦單位：基隆市自閉症家長協會、台北市自閉症家長協會、台北市自閉兒社會福利基金會、新北市自閉症服務協進會、台灣肯納自閉症基金會、新竹市自閉症協進會、新竹縣智障福利協進會、苗栗縣自閉症協進會、台中市自閉症教育協進會、彰化縣自閉症肯納家長協會、南投縣自閉症關懷協會、嘉義市關懷自閉症協會、高雄市自閉症協進會、星星兒社會福利基金會、屏東縣自閉症協進會、台東縣自閉症協進會、花蓮縣自閉症協會、花蓮縣智障福利協進會、宜蘭縣自閉症者福利協進會、台東縣耕心者關懷協會、台灣自閉兒家庭關懷協會，共全國 21 個團體會員。

五、參加對象：自閉症組織專業人員、身心障礙相關輔導人員。

六、參加人數：每場次 30 人。

七、辦理場次資訊：

場次	時間	講師	地點
一	7/12(四) 14:00-17:30	姚奮志 老師	臺北市非政府組織會館 (臺北市中正區青島東路8號)
二	7/27(五) 09:00-12:30	姚奮志 老師 黃怡苑 督導	

八、講座內容：

場次一

時間	內容	講師
13:50-14:00	報到	姚奮志 老師
14:00-15:30	雙老化家庭服務之支持系統	
15:30-17:00	雙老化現況與長照照顧體系之檢視	
17:00-17:30	綜合討論	

場次二

時間	內容	講師
08:50-09:00	報到	黃宜苑 督導
09:00-10:30	身心障礙者之自我權益與財產信託及監護輔助 宣告之兩難	
10:30-12:00	現行長照評估工具與身障評估工具的運用與困 難	姚奮志 老師
12:00-12:30	綜合討論	

九、報名方式：

1. 報名者須完整填寫報名表，以傳真(02-2394-4392)或 mail(autism@seed.net.tw) 至本會，並來電確認(02-2394-4258)，始完成報名手續。
2. 敬請多加利用線上報名，報名網址：<https://goo.gl/forms/dXZE3ahYhwWvFP9z1>，完成

報名後，請來電確認（02-2394-4258），始完成報名手續。

3. 本次工作坊為維護研習的品質恕不開放現場報名，敬請多加包涵。
4. 為響應環保，參與者煩請自行攜帶環保杯。

十、主辦單位聯絡方式：

主辦單位：中華民國自閉症總會

聯絡人：高社工/謝社工

電話：02-23944258

傳真：02-23944392

地址：台北市中正區寧波西街62號3樓

E-mail：autism@seed.net.tw

中華民國自閉症總會

【用星陪伴~自閉症組織專業人員進階培力計畫】

身障知能研習座談會

報名表

姓名	(若報名兩人以上，請填寫 <u>所有報名者姓名</u>)	<p>1. 座談會辦理場次時間： 7/12(五)14:00-17:30 場次一 7/27(二)09:00-12:30 場次二</p> <p>2. 地點： 臺北市非政府組織會館 (臺北市中正區青島東路8號)</p> <p>3. 人數： 每場次30人，額滿為止。</p>
參加人數	人	
身分別	<input type="checkbox"/> 相關輔導人員____位 <input type="checkbox"/> 社工員____位 <input type="checkbox"/> 其他____位	
性別	<input type="checkbox"/> 男____位 <input type="checkbox"/> 女____位 <input type="checkbox"/> 其他____位	
報名場次	<input type="checkbox"/> 7/12 場次一 <input type="checkbox"/> 7/27 場次二	
聯絡電話	(若報名兩人以上，僅需填寫 <u>一位聯絡人電話</u>)	
E-MAIL	(若報名兩人以上，僅需填寫 <u>一位聯絡人email</u>)	
備註與建議		
<p>1、完整填完以上報名表後，傳真或 E-mail(autism@seed.net.tw)至本會，並於完成後再用電話與總會聯絡以確認報名成功。</p> <p>2、請務必先詳讀<u>報名方式</u>，以確保報名權益。</p> <p>報名傳真電話：02-2394-4392 確認報名成功電話：02-2394-4258 聯絡人：高社工/謝社工</p>		