



109 年宜蘭縣政府社會處辦理  
身心障礙者自立生活支持服務

## 同儕支持員培訓班 報名簡章



### 一、目的：

藉由身心障礙者之間的「同儕支持」服務，獲取他人生活經驗與心理支持，以提昇身心障礙者的自信心、增進自我了解及適應社區生活。並透過同儕支持員的教育培訓，提供適切且具品質的支持性服務。

### 二、何謂同儕支持員服務？

身心障礙者融入社區生活，勢必面臨資源銜接、生活適應等身心上的調適，因此需要培訓同為身心障礙者，且在社區獨立三年以上的「同儕支持員」分享自身經驗、提供心理支持及專業知識，協助身心障礙者增進自我認知與自我瞭解，並協助擬定自立生活計畫。

### 三、同儕支持員服務項目：

- 共同擬定「自立生活計畫」，使身障者認識自我、學習解決問題的能力及自我充權。
- 提供身心障礙者諮詢服務，分享自身經驗、提供心理支持，幫助身障者參與社會。
- 日後服務對象有需求時，將由社工員遴選合適之同儕支持員協助身障者，提供服務之諮詢鐘點費每小時最高補助 220 元。

### 四、參加對象：

國中畢業以上，領有身心障礙手冊（或證明），且於社區獨立生活三年以上之身心障礙者，預計 15 名。

### 五、課程資訊：

1. 費用：免費。
2. 課程流程及內容(共計 18 小時)
3. 課程時間：109 年 10 月 30 日(五)、10 月 31 日(六)、11 月 1 日(日)，計三天。
4. 課程地點：宜蘭縣政府社會處。  
(社會福利館，地址：宜蘭市同慶街 95 號，六樓第二會議室、第三會議室)
5. 參訓及結訓須知：
  - 學員應全程參與訓練，若請假則核發研習時數證明，時數證明上將詳細註明課程科目及時數。
  - 學員若無故缺席、或遲到或早退，時間超過 30 分鐘以上者，列入請假時數。
  - 為響應環保，請自備餐具及環保杯。
  - 考量防疫需求，參加本課程也請自備及配戴口罩，若有發燒或身體不適，請勿參訓。

六、主辦單位：宜蘭縣政府社會處。

七、報名方式：(即日起至10月26日或額滿為止，歡迎踴躍報名。)

- 報名表請傳真至 03-9325004 或 E-mail 至 jingkai1012@mail.e-land.gov.tw，並來電 03-9328822 轉 214(蘇社工)確認。
- 或親洽 260 宜蘭市同慶街 95 號 2 樓，宜蘭縣政府社會處—老人及身障福利科。
- 檢附報名表、身分證、及身心障礙手冊正反面影本，僅作上課資格及結業證書證明用。

八、錄取方式：工作人員收到報名表後，經電訪確認錄取。

日期	時間	課程名稱	講師	上課地點
10/30 (五)	08:30~09:00	報到		
	09:00~12:00	身心障礙福利概念及相關法規 與措施介紹	臺北市身心障礙 者自立生活支持 服務中心 林鈺翔同儕專員	宜蘭縣社福館 六樓第三會議室
	12:00~13:00	午休		
	13:00~15:00	同儕支持員之角色、任務及工 作倫理		
08:00~12:00	身心障礙之認識及服務原則、 自立生活計畫(一)	桃園脊隨損傷 潛能發展中心 陳惠娥老師		
12:00~13:00	午休			
13:00~17:00	身心障礙之認識及服務原則、 自立生活計畫(二)			
11/1 (日)	9:00~11:00	導論:認識自立生活支持服務	臺北市身心障礙 者自立生活支持 服務中心 左千芸社工師	宜蘭縣社福館 六樓第三會議室
	11:00~12:00	案例討論(一)		
	12:00~13:00	午休		
	13:00~15:00	案例討論(二)		

報名表於以下↓

身心障礙者自立生活支持服務計畫

同儕支持員培訓班報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	餐 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
出 生 年 月 日		學 歷		電 話	
身分證字號				手 機	
身心障礙 手冊	障礙類別		失能等級		
可服務區域	<input type="checkbox"/> 宜蘭市 <input type="checkbox"/> 羅東鎮 <input type="checkbox"/> 員山鄉 <input type="checkbox"/> 壯圍鄉 <input type="checkbox"/> 蘇澳鎮 <input type="checkbox"/> 頭城鎮 <input type="checkbox"/> 礁溪鄉 <input type="checkbox"/> 五結鄉 <input type="checkbox"/> 冬山鄉 <input type="checkbox"/> 三星鄉 <input type="checkbox"/> 大同鄉 <input type="checkbox"/> 南澳鄉				
聯絡地址					
E-mail					
繳交資料	<input type="checkbox"/> 身分證(影本) <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(證明)(影本)				