

社團法人中華民國自閉症權益促進會

創新社區居住服務申請書

服務說明：

一般「社區居住」服務理念：

- 提供住民一個屬於自己的家，在正常化的家庭與社區生活中。
- 認為身心障礙者應該如同一般人，可以很自由自在且自然的在社區中生活，社區中的資源皆能方便的取得及使用，包括購物、探訪親友、外出工作、坐車等。同時，住民擁有『自主權』。
- 不再像過往機構式照顧一樣，不管是居所佈置 或生活安排都是由住民自主性去佈置、規劃，對於自己的時間安排也可以依據自己的想法，不是統一的或是規定的時間去完成的，期待透過服務方式，加以訓練身心障礙者獨立生活之能力，進而回歸社區獨立生活，減少家庭照顧之負擔。

本會「創新性社區居住」服務理念：

- 增加漸進式居住特質，住民可依自身狀況，申請欲住宿時間及天數，再由本會統一安排住宿時間表。
- 初期如需父母陪伴，亦可在與本會工作人員協商下，有一段過渡期，逐漸邁入獨立居住階段。

服務對象：

- 本會會員之星兒，18 歲以上，已完成身心障礙者需求評估，並經本會評估適合於於本社區居住與生活者。
- 須設籍於新北市

服務內容：

- 夜間生活活動支持：支持日常生活起居，培養其獨立家務處理、飲食烹調、財務管理、健康安全等能力，提升個人生活自理與自我照顧能力。
- 休閒生活與社區參與：提供服務使用者參與各項動靜態活動、使用公共設施，規劃休閒生活，促進服務使用者與社區互動之機會。
- 健康管理服務：提供健康照顧，行為、情緒及身心調適等服務。
- 日間服務資源連結：協助服務使用者參與本會辦理之日間活動，並根據其能力，協助其學習非典型就業的機會。

- 權益與維護：提供選擇與自我決策之機會，增進生活常識、人身安全、生涯發展、自我倡議等。
- 強化親職功能：透過邀請家人參與各項支持方案的規劃，引導身心障礙者家庭支持其自立生活。

服務地點：新北市林口區文化一路一段 188 號 3 樓之一

服務時間：週一到週五，下午 4 時至隔日上午 8 時。(除固定床位，每天依序遞補)

服務人數：每日提供 4 床登記。

收費方式：不收費！但請珍惜資源。(外界收費約如下，請參考~)

房型/身分別	一般戶(100%自付)	中低收入戶(80%自付)	低收入戶(60%自付)
單人房	3500 元/月	2800 元/月	2100 元/月
雙人房	3000 元/月	2400 元/月	1800 元/月

該服務費未含生活費用，包含個人相關用品與其他費用，如伙食、醫療、休閒活動等，其日常生活支出需自行負擔。

申請方式：

完成本會會員入會程序，詳填「社區居住服務申請表」且附身障證明影本，以 E-mail 或是將申請表交給社工，收到資料後約 7-14 個工作天聯繫面談評估時間。

服務申請流程

填寫申請表單→資格初審→面談諮詢與試住評估→符合入住者簽訂試住同意書(原則上為一個月)→試住評量(是否延長試住)→簽訂服務契約→正式入住。

候缺機制

在額滿的狀況下，符合初審資格之申請者，依申請者意願列入候缺名單。有名額時再聯繫進行試住評估。

聯絡方式

聯絡人：王勝弘社工

電話：0967238613

E-mail：a0224570366@gmail.com

收件地址：新北市林口區文化一路一段 188 號 3 樓之二。

社團法人中華民國自閉症權益促進會

社區居住服務申請表

基本資料					
姓名		申請日期		填表人	本人/家屬
身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國 年 月 日
主要聯絡人		與申請人關係			
連絡電話	(家)	(公)		(手機)	
戶籍地址	郵遞區號 縣/市 鄉/鎮/市/區 里/村 鄰 街/路 段 巷 弄 號 樓之				
聯絡地址 <input type="checkbox"/> 同上	郵遞區號 縣/市 鄉/鎮/市/區 里/村 鄰 街/路 段 巷 弄 號 樓之				
教育程度	<input type="checkbox"/> 未就學 <input type="checkbox"/> _____小學 <input type="checkbox"/> _____國中 <input type="checkbox"/> _____高中/高職_____科 <input type="checkbox"/> _____大專/大學_____系 <input type="checkbox"/> 其他，_____				
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 與雙親同住 <input type="checkbox"/> 單親/分居家庭(與父/母親同住) <input type="checkbox"/> 與親戚同住：_____				
社會福利資源使用	1. 身心障礙證明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有，第_____類，障礙程度： 2. 社會福利身分： <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 3. 資源使用情形： <input type="checkbox"/> 在學：(就讀學校、科系：) <input type="checkbox"/> 畢業後在家照顧 <input type="checkbox"/> 日間型社福機構： <input type="checkbox"/> 全日型機構： <input type="checkbox"/> 小作所/社區式日照/失能日照： <input type="checkbox"/> 家資/個管/輔具中心服務： <input type="checkbox"/> 庇護性就業 <input type="checkbox"/> 支持性就業 <input type="checkbox"/> 一般性就業 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				

<p>醫療資源 使用</p>	<p>1. 就醫情形：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，請說明： 2. 用藥情形：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，請說明(列出服用藥物)：</p>	
<p>申請動機 (可複選)</p>	<p><input type="checkbox"/>尚無合適的居住場所 <input type="checkbox"/>居住在家，無人力照顧 <input type="checkbox"/>培養獨立生活能力 其他：</p>	
<p>申請入住時間</p>	<p><input type="checkbox"/>固定住宿 <input type="checkbox"/>每週一 <input type="checkbox"/>每週二 <input type="checkbox"/>每週三 <input type="checkbox"/>每週四 <input type="checkbox"/>每週五 入住 <input type="checkbox"/>臨時住宿 日期： (星期) 抵達時間： 離開時間：</p>	
<p>入住期待 說明</p>	<p>對服務期待(可複選) <input type="checkbox"/>提升日常家務處理能力 <input type="checkbox"/>提升自我照顧能力 <input type="checkbox"/>增加人際互動機會及社會參與 <input type="checkbox"/>其他，請說明：</p>	
<p>審核結果</p>		<p>審核人：</p>