

# 兒少及家庭社區支持服務方案守護家庭小衛星 計劃書

壹、 計畫名稱：○○○年兒少及家庭社區支持服務方案○○○守護家庭小衛星

貳、 計畫緣起：

- 一、
- 二、

參、 計畫目標：

- 一、
- 二、
- 三、

肆、 承辦單位：○○○○○會，會址：宜蘭縣○○○○○○○○○○○○號

伍、 計畫承辦人/連絡電話：

陸、 實施地點（服務區域）：

據點處／場域名稱	行政區	服務里別	地址
據點 1	宜蘭市	西門里	宜蘭縣宜蘭市同慶街 95 號

(多處據點者請自行延伸欄位並逐一詳列)

柒、 年度工作規劃：(甘特圖)

內容	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
項目												
計畫撰寫												
活動宣傳與招募												
活動執行問題討論												
計畫執行												
成果報結												

捌、 服務對象

一、 服務對象：設籍或實際居住本縣以隔代家庭、單親家庭、身心障礙者家庭、原住民家庭、新住民家庭、受刑人家庭、經濟弱勢等弱勢兒童及少年家庭(以行政院所核定「強化社會安全網計畫」之育有兒少脆弱家庭，並以社會處或社福中心轉介之對象優先服務)。

二、 兒少個案來源：

- (一) 經社會處、社福中心、轄內學校等網絡單位轉介。
- (二) 社區內遭遇困難之家庭親自求助。

(三) 向轄內鄰里長了解社區申請符合經濟相關扶助或遭遇困難之家庭，透過電訪或家訪等外展方式，主動發掘需求之家庭。

(四) 其他：經網絡單位轉介後了解確有需求之貧弱兒少。

## 玖、服務項目及內容：

### 一、社會工作專業服務：

#### (一) 社會工作專業人員簡介

姓名		身分證字號	
生日	年 月 日	最高學歷	
社工年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
直接服務經歷簡述	例如：社會處兒少科（1年）		

(二) 專業服務規劃辦理情形（含服務管理、資源開發與管理、社會暨心理評估及提供家庭訪視、轉介等服務）

(三) 督導機制規劃辦理情形（含內或外聘督導人員姓名及資歷、督導方式、在職性戀規劃等內容）

### 二、輔導工作專業服務：

#### (一) 輔導人員簡介

姓名		身分證字號	
生日	年 月 日	最高學歷	
輔導工作 年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
直接服務經歷簡述	例如：社會處兒少科（1年）		

#### (二) 輔導工作規劃：

1. 個案來源：

2. 電話諮詢服務：全年度服務\_\_\_\_名個案，每名每\_\_\_\_月提供\_\_\_\_次電訪，全年度預計提供\_\_\_\_人次之服務。

3. 訪視輔導服務：全年度服務\_\_\_\_名個案，是個案需求於每月或每季至少提供\_\_\_\_次面訪，全年度預計提供\_\_\_\_人次之服務。

### 三、兒少團體與活動

1. 兒少自我成長團體及活動：依團體形式進行，透過活動規劃，引導兒少從中觀察、學習、體驗，進而認識自我、探索自我及接納自我，調整和改善與他人的關係，學習新的態度與行為方式，激發個體淺能，增強適應能力的過程（非學科輔導及才藝性質活動，倘運用藝術或音樂學習治療，請敘明教案）。

2. 少年支持團體及活動：依少年需求，辦理連續性及具主題性的團體輔導或發展創

新、適性的服務方案或體驗、學習等活動，以提升少年自信心；抑或針對社區中有生活不適應行為少年發展社區支持服務或網絡資源，例如發展正向或成功經驗之楷模或同儕支持團體等，透過社區支持力量協助少年適性發展（非學科輔導及才藝性質活動，倘運用藝術或音樂學習治療，請敘明教案）。

- (一) 服務日期： 年 月 日至 年 月 日  
 (二) 服務時間：○○時○○分至○○時○○分，每次○○小時  
 (三) 服務人數：約可服務\_\_\_\_人（全年度可服務\_\_\_\_人次）  
 (四) 團體輔導主題（可複選）：  
自我探索與成長 人際關係建立 支持與適應能力增強  
正向態度與行為方式 行為治療 其他，請說明：\_\_\_\_\_

(五) 團體教案：

執行日期	單元名稱	單元目標	活動內容與執行方式	申請講師時數

(欄位不足得自行延伸)

(六) 團體領導人員簡介：

團體帶領人員			
資格	<input type="checkbox"/> 內聘 <input type="checkbox"/> 外聘		
姓名		身分證字號	
生日	年 月 日	學歷	
服務經歷簡述			
協同帶領人員			
資格	<input type="checkbox"/> 內聘 <input type="checkbox"/> 外聘		
姓名		身分證字號	
生日	年 月 日	學歷	
服務經歷簡述			

(欄位不足得自行延伸)

四、 課後臨托與照顧：透過課程規劃及活動安排，提供遭遇困難或需求家庭之兒童及少年課後陪伴與關懷，為兒童及少年營造愛與友善的課後學習環境，同時陪伴並充實兒少課後時間，使兒童及少年獲得正向成長與發展，亦藉此舒緩家長照顧壓力。

(一) 服務對象：未符合學校課後照顧班資格或課後照顧班結束有社區臨托需求，且經評估符合本方案服務對象。

(二) 服務期程： 年 月 日至 年 月 日

(三) 服務內容：

1. 國小：

(1) 服務地點：

(2) 設置\_\_班，可服務\_\_人，全年可服務\_\_人次。

(3) 服務時間

低年級(1-2年級)：人數__人			
學校上課情形	星期	據點服務時間	每日時數
半天	星期○、星期○	00：00-00：00	○時
	星期○、星期○		
全天	星期○	00：00-00：00	○時
中年級(3-4年級)：人數__人			
學校上課情形	星期	據點服務時間	每日時數
半天	星期○、星期○	00：00-00：00	○時
	星期○、星期○		
全天	星期○	00：00-00：00	○時
高年級(5-6年級)：人數__人			
學校上課情形	星期	據點服務時間	每日時數
半天	星期○、星期○	00：00-00：00	○時
	星期○、星期○		
全天	星期○	00：00-00：00	○時

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

(4) 服務作息表

內容 時間	星期一			星期二			星期三			星期四			星期五		
	低	中	高	低	中	高	低	中	高	低	中	高	低	中	高

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

2. 國中：

(1) 服務地點：

(2) 設置\_\_班，可服務\_\_人，全年可服務\_\_人次。

(3) 服務時間：星期○至星期○，下午 00:00-00:00，每日共○小時

(4) 服務作息表

內容 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

(四) 課後照顧服務人員簡介

姓名	身分證字號

生日	年 月 日	經歷簡述	
兒少服務 年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
預計服務日期	星期○、星期○、星期○		

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

五、 簡易家務指導服務：

- (一) 服務日期： 年 月 日至 年 月 日，共○次
- (二) 服務時間：星期○，00:00-00:00，每次共○小時
- (三) 服務名稱/地點：
- (四) 服務對象：國小 國中
- (五) 服務人數：每次可服務\_\_人，共計\_\_人次 (服務人數×天數)
- (六) 服務內容：結合社區具輕質經驗或受簡易家務指導訓練之人員，針對兒少提供家庭管理或家事服務等指導及示範服務，提升兒少生活自理能力。
- (七) 活動流程：

時間	內容
00:00-00:00	
00:00-00:00	

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

(八) 簡易家務指導人員簡介

簡易家務指導人員			
姓名	生日	身分證字號	經歷簡述
	年 月 日		
	年 月 日		

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

六、 親職教育、親子活動或家庭支持團體：家庭所獨具的「安全性提供」及「基本社會化場所」的地位及功能為明顯且不可取代的，因此期待透過活動與課程的規劃辦理，提供遭遇困難或特殊需求家庭正向支持與前進力量，強化家庭功能，使家庭能夠獲得穩定與良好發展。

(一) 親職教育/家庭支持團體：○○○○○○○○ (活動名稱)

活動型態	<input type="checkbox"/> 親職講座 <input type="checkbox"/> 家庭支持團體 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____
服務日期/次數	年 月 日至 月 日，共 次
服務時間	時 分至 時 分，每次 小時
服務對象	遭遇困境之家庭兒童、家長及社區一般家庭
服務人數	可服務____人，共計服務____人次 (服務人數×次數)
服務地點	場地名稱： 地址：宜蘭縣○○鄉/鎮○○○路○○○○號

服務流程與內容	透過親職多元講座，幫助家長自我成長，增強教養功能，課程主題及課程流程如下：		
	時間	內容（課程性質請敘明課程主題）	
	00:00-00:00		
講師簡介			
講師姓名	生日	身分證字號	經歷簡述
	年 月 日		
	年 月 日		

（欄位不足、不敷使用得自行調整）

（二） 親子活動：○○○○○（活動名稱）

活動型態	<input type="checkbox"/> 戶外半/一日遊 <input type="checkbox"/> 節慶手做活動 <input type="checkbox"/> 親子DIY課程 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____		
服務日期/次數	年 月 日至 月 日，共 次		
服務時間	時 分至 時 分，每次 小時		
服務人數	可服務____人，共計服務____人次（服務人數×次數）		
服務地點	場地名稱： 地址：宜蘭縣○○鄉/鎮○○○路○○○○號		
服務流程與內容	透過親子戶外活動，提供親子交流情誼，從過程中的互動，增進親子良好關係。		
	時間	內容（課程性質請敘明課程主題）	
	00:00-00:00		
講師姓名	生日	身分證字號	經歷簡述
	年 月 日		
	年 月 日		

七、 寒暑假生活輔導及休閒活動：具生活輔導內容，幫助兒少認識自我、培養問題解決能力、發展和諧人際關係、體驗生活經驗以發展自我潛能，透過活動增進自我能力，培養良好態度與行為。

（一） 寒假

1. 服務時間： 年 月 日至 年 月 日，共 天
2. 服務時間：星期○至星期○，00:00-00:00，每日共○小時
3. 服務地點：

4. 服務對象：國小 國中

5. 服務人數：可服務\_\_人，共計\_\_人次（服務人數×天數）

6. 活動內容

內容 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
00:00-00:00					
00:00-00:00					
00:00-00:00					
00:00-00:00					

（欄位不足、不敷使用得自行調整）

7. 講師及照顧服務人員簡介

照顧服務人員			
姓名		生日	年 月 日
身分證字號		經歷簡述	
兒少服務 年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
講師			
講師姓名	生日	身分證字號	經歷簡述
	年 月 日		
	年 月 日		

（欄位不足、不敷使用得自行調整）

（二） 暑假

1. 服務時間： 年 月 日至 年 月 日，共 天

2. 服務時間：星期○至星期○，00:00-00:00，每日共○小時

3. 服務地點：

4. 服務對象：國小 國中

5. 服務人數：可服務\_\_人，共計\_\_人次（服務人數×天數）

6. 活動內容

內容 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
00:00-00:00					
00:00-00:00					
00:00-00:00					
00:00-00:00					

（欄位不足、不敷使用得自行調整）

7. 講師及照顧服務人員簡介

照顧服務人員			
姓名		生日	年 月 日
身分證字號		經歷簡述	

兒少服務 年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
講師			
講師姓名	生日	身分證字號	經歷簡述
	年 月 日		
	年 月 日		

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

八、 組織培力、督導訓練及個案研討：提供小衛星工作人員職前及在職訓練，應包含兒少工作相關技巧、家庭工作技巧、工作人員情緒紓壓與支持等多元之能項目。

(一) 服務日期： 年 月 日至 年 月 日，共 次

(二) 服務時間：00:00-00:00

(三) 服務人數：每次可服務\_\_人，共計\_\_人次 (服務人數×天數)

(四) 服務內容：

課程主題	課程內容簡介	訓練日期	訓練時間	訓練時數
		月 日	00:00-00:00	
		月 日	00:00-00:00	

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

(五) 講師簡介：

講師姓名	生日	身分證字號	授課主題	經歷簡述
	年 月 日			
	年 月 日			

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

九、 特殊需求服務：依當地特殊需求研提創新、多元的家庭支持服務方案，可結合在地文多元文化傳承學習、社區行動、兒少服務學習、職涯探索體驗、代間教育或老少共學等主題 (非學科輔導及才藝性質活動，倘運用藝術或音樂學習治療，請於敘明內容)

(一) 規劃緣由：

(二) 服務日期： 年 月 日至 年 月 日，共 次

(三) 服務時間：00:00-00:00，每次共 小時

(四) 場地名稱/地址：

(五) 服務對象：國小 國中

(六) 服務人數：每次可服務 人，共計 人次 (服務人數×天數)

(七) 服務內容：

活動主題	<input type="checkbox"/> 在地多元文化傳承學習 <input type="checkbox"/> 社區行動 <input type="checkbox"/> 兒少服務學習 <input type="checkbox"/> 職涯探索體驗 <input type="checkbox"/> 代間教育或老少共學 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____
執行日期/次數	年 月 日至 月 日，共 次
執行時間	時 分至 時 分，每次 小時



執行流程與內容	時間			內容（課程性質請敘明課程主題）		
	00:00-00:00					
講師姓名	生日	身分證字號	經歷簡述			

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

十、配合宜蘭縣政府辦理之聯繫會議、觀摩研討、訪視輔導等相關活動方案之規劃與內容。

壹拾、目前單位現有資源

一、組織內部運用人力資源（單位相關兒少服務人員請詳列）

序	身分	單位內職稱	姓名
1	計畫聯絡人		
2	單位負責人		
3	據點負責人		
4	課後照顧服務人員		
5	志工		

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

二、是否有接受其他單位補助

補助來源(補助單位名稱)	運用項目(計畫名稱)	補助金額

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

三、外部社區資源盤點（醫療、物資、社福、人力、天然資源等）

連結單位	資源提供項目	使用頻率

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

壹拾壹、預期效益

- 一、
- 二、
- 三、

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

壹拾貳、 方案預算（欄位項目不足得自行延伸，無辦理項目請逕行刪除）：

辦理內容	細項	單價(元)×數量	預算(元)	申請補助(元)	單位自籌(元)	備註
	專業服務費	3,4916元*13.5個月				
	乙類專案管理費	5,000元*12個月				
	訪視輔導事務費	800元*00案次				
	電話諮詢事務費	160元*00案次				
	訪視交通費	00元				
兒少團體與活動	團體帶領費	00元*00時				
	協同帶領費	00元*00時				
	講座鐘點費	00元*00時				
	交通費	00元*1式				
	出席費	00元*00時				
	住宿費	00元*00人次				
	印刷費	00元				
	場地及布置費	00元				
	器材租金	00元				
	膳費	80元*00人次				
	臨時酬勞費	00元*00時				
	保險費	00元*00人次				
	教材費	00元*00人次				
	雜支	00元*1式				
課後臨托與照顧	課後照顧服務人員	00元*00時				
	膳費	00元*00人次				
	教材費	00元*00人次				
	印刷費	00元				
	公共意外責任險	00元				最高上限每年5,000元
	家庭關懷或追蹤輔導志工交通及誤餐費	150元*00案次				
	簡易家務指導費	200元*00時				

辦理內容	細項	單價(元)×數量	預算(元)	申請補助(元)	單位自籌(元)	備註
親職教育、親子活動或家庭支持團體	團體帶領費	00元*00時				
	協同帶領費	00元*00時				
	講座鐘點費	00元*00時				
	交通費	00元*1式				
	住宿費	00元*00人次				
	翻譯費	00元*00人次				
	口譯費	00元*00人次				
	印刷費	00元				
	場地及布置費	00元				
	器材租金	00元				
	教材費	00元*00人次				
	膳費	80元*00人次				
	臨時酬勞費	00元*00時				
	保險費	00元*00人次				
	雜支	00元*1式				
寒暑假生活輔導及休閒活動	講座鐘點費	00元*00時				
	交通費	00元*1式				
	住宿費	00元*00人次				
	印刷費	00元				
	場地及布置費	00元				
	器材租金	00元				
	教材費	00元*00人次				
	膳費	80元*00人次				
	臨時酬勞費	00元*00時				
	保險費	00元*00人次				
	雜支	00元*1式				
組織培力、督導訓練及個	講座鐘點費	00元*00時				
	交通費	00元*1式				
	差旅費	00元				
	專家學者出席費	00元*00時				
	場地及布置費	00元				
	臨時酬勞費	00元*00時				

辦理內容	細項	單價(元)×數量	預算(元)	申請補助(元)	單位自籌(元)	備註
案 研 討	器材租金	00 元				
	教材費	00 元*00 人次				
	印刷費	00 元				
	保險費	00 元*00 人次				
	膳費	80 元*00 人次				
	雜支	00 元*1 式				
特 殊 需 求 服 務	團體帶領費	00 元*00 時				
	協同帶領費	00 元*00 時				
	講座鐘點費	00 元*00 時				
	交通費	00 元*1 式				
	住宿費	00 元*00 人次				
	專家學者出席費	00 元*00 時				
	印刷費	00 元				
	場地及布置費	00 元				
	器材租金	00 元				
	教材費	00 元*00 人次				
	膳費	80 元*00 人次				
	臨時酬勞費	00 元*00 時				
	保險費	00 元*00 人次				
	雜支	00 元*1 式				
專案計劃管理費	00 元*5%				(總經費 5%)	
總計						

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

※本計畫為公益性質，免費提供服務，不收取任何費用。

## 宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

相關人員資料表

承辦單位：

### 一、專業服務人員資格

1. 主辦單位最多補助 1 名人力，督導承辦單位落實方案執行，並建立小衛星與社會福利服務中心或跨網絡單位之合作機制。每處小衛星補助員額由主辦單位統籌分配，受補助之專業人員應為專職社工，辦理服務方案管理、資源開發與管理、社會暨心理評估及提供家庭訪視、轉介等服務。			
2. 主辦單位應針對各承辦單位每年度執行成效及資源配置需求等統籌分配專業人員，並依權責進行專業人員之審認。另，接受專業服務費補助之承辦單位需有良好督導系統。			
姓名		最高學歷	
學經歷			
社工年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
直接服務經歷			

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

### 二、輔導人員資格

(1)大專以上社會工作或兒童福利相關科系畢業，且應具有 2 年以上兒童福利機構、團體直接服務從業經驗。			
(2)大專以上非相關科系畢業，但具有 3 年以上兒童福利機構、團體直接服務從業經驗。			
姓名		最高學歷	
學經歷			
社工年資起訖	○○○年○○月○○日起至 ○○○年○○月○○日，共○○年又○○月		
直接服務經歷			

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

三、 課後照顧服務人員(於送審計畫時附上課輔老師良民證及相關經歷證明)

課後照顧班、中心之執行秘書、主任及課後照顧服務人員，應具備下列資格之一：  
 一、高級中等以下學校、幼稚園或幼兒園合格教師、幼兒園教保員、助理教保員。  
 二、曾依中小學兼任代課及代理教師聘任辦法或國民中小學教學支援工作人員聘任辦法聘任之教師。但教學支援工作人員為高級中等以下學校畢業者，應經直轄市、縣(市)政府教育、社政或勞工相關機關自行或委託辦理之一百八十小時課後照顧服務人員專業訓練課程結訓。  
 三、公私立大專校院以上畢業，並修畢師資培育規定之教育專業課程者。  
 四、符合兒童及少年福利機構專業人員資格者。但不包括保母人員。  
 五、高級中等以上學校畢業，並經直轄市、縣(市)政府教育、社政或勞工相關機關自行或委託辦理之一百八十小時課後照顧服務人員專業訓練課程結訓。

姓名	最高學歷	學經歷	現職

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

四、 簡易家務指導人員

姓名	學歷	經歷	現職

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

五、 寒暑假生活輔導及休閒活動服務、組織培力、督導訓練及個案研討講師

姓名	學歷	經歷	現職

(欄位不足、不敷使用得自行調整)

六、 兒少團體與活動、親職教育、親子活動、家庭支持團體、特殊需求服務講師講師

姓名	學經歷	現職	擔任角色
			例如：講師/團體帶領/協同帶領

(欄位不足、不敷使用得自行調整)