

# 2024 年世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣推廣計畫 家長團體課程參與者招募說明

親愛的家長們好：

想讓發展遲緩的孩子進步，除了積極跑早療之外，您知道您也能利用在家的遊戲及家庭例行活動，來幫助促進孩子的溝通及互動嗎？

家庭，是孩子接受教育最早的開端，而父母，也是陪伴特殊兒童啟動學習動機的最佳幫手。我們誠摯地歡迎您參與「世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣執行計畫」。

本計畫將由家庭主要照顧者(主要照顧孩子的人)參與課程為主，專業人員將提供提升親職技巧及建立合宜教養態度的討論空間，在團體支持下共同分享策略，以協助發展遲緩兒童學習，期待能有效的減少他們的情緒行為問題、促進建立其溝通模式，為未來的療育之路做準備。

為提倡及支持世界衛生組織的理念，本課程為免費課程，總上課時間約 4~6 個月。請珍惜資源，在報名前確認您的參與意願，包括 3 次家訪、9 堂課程及 7 次電訪時間皆可配合(臨時因故請假需補課，請假以三次為限)。若您同意參與本計畫，本計畫將承諾您保密及自主同意之權益，計畫之紀錄及成果僅供此計畫研究及推廣使用。您在簽署同意書之後若因故須中止，仍有權「隨時」退出此計畫。

若您有意願參與本計畫，請於**即日起至 112.12.15 額滿為止**填寫附件之報名表格與同意書，**以電子檔傳至 <kschild2012@gmail.com>**，以利後續之收案評估作業。若您有任何疑問，歡迎與我們聯繫。

茲將本計畫簡要說明如下：

## 壹、計畫緣起、背景與目的

面對需要長期醫療、教育和照顧的發展障礙學齡前兒童，目前除了早期療育外，尚無更有效的改進方法。但是即使在最先進的國家，也無法對有需求者全面提供早期療育。謹此，世界衛生組織(WHO)提出精神健康差距追趕計畫(Mental Health Gap Action Plan, 簡稱 mhGAP)，並針對發展障礙兒童與家庭的需求，於 2009 年在 mhGAP 處理指南中加入發展障礙者的親職技巧訓練計畫。

2013 年，自閉症之聲(Autism Speaks, AS)和 WHO 合作，在日內瓦辦理自閉症和發展障礙的專家會議，訂定在全世界推展協助自閉症和智能障礙者發展的親職技巧訓練計畫(Caregiver Skills Training Programme, 簡稱 WHO CST)。總體而言，臨床研究支持，不論學派、地區、階層、文化，經短期訓練後的父母，皆能有效地對他們的自閉症孩子進行療育。台灣是第 14 個在 WHO-AS 協助下推展 CST 計畫的國家。

臺灣目前雖然並非 WHO 會員國，因為推展 WHO CST 的 AS 資深副總裁 Dr. Andy Shih 為臺裔美人，了解本計畫主持人宋維村醫師長年對自閉症的研究和服務經驗，於 2016 年二月積極邀請臺灣加入這個計畫。因此宋維村醫師結合中華民國自閉症基金會和臺大醫院精神醫學部，共同推展世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練臺灣執行計畫(簡稱 WHO CST-Taiwan)。WHO CST-Taiwan 於完成 2017 年先導計畫及 2018 年試辦計畫後，為使我國國民能共享 WHO 全球的資源，2019 年即啟動 CST 推廣計畫，迄今已擴及全台九個縣市，台中市及彰化縣之 CST-Taiwan 合作單位於 2022 年加入推廣。

## 貳、推廣計畫家長團體課程執行說明

### 1、執行時間：113 年 1 月至 113 年 5 月

#### (1) 招生單位及上課時間

地區	上課單位(地址)	上課時間
高雄	高雄市政府兒童福利中心 (3 樓教保研習室) (高雄市三民區九如一路 775 號)	113.01.10 至 113.05.22 止 (週三上午 09:00-12:00) 隔週上課

#### 2、招募對象及參與本計畫之必要條件及限制：

- (一) 2 至 5 歲(未滿 6 歲為原則)疑似發展遲緩、發展遲緩或身心障礙兒童之**家長**(每個推廣單位 4-6 個家庭)。**\*家長參加九堂課程，孩子僅需參加三次家訪**
- (二) 正接受日間留院早期療育療程或發展中心全日托兒童之家長，因已獲得較充分之早期療育資源，故排除於報名資格之外。

#### 3、執行方式：

- (一) **113 年 1 月至 113 年 5 月**期間能全程配合推廣計畫家長課程，包含：

1. 每 2 週參加 1 次課程，每次 2.5 至 3 小時，預計共 9 次的家長團體課程。

【特別說明：(1)恕無法提供孩童之臨托服務。(2)須為報名之發展遲緩幼兒的主要照顧者方能參與本課程。(3)參與者須充份參與 6 堂課以上，才可獲頒結訓證明。若超過 3 堂課缺席或參與度不佳，將被取消後續參與課程之資格，且需繳回所發予使用之課程資料。】

2. 課程訓練者為評估與指導而安排於課程前、中、後進行的家庭訪視(總共 3 次，孩子需在場)。
3. 課程間進行電話訪問。(隔週一次)。
4. 課程前、中、後均能填寫完成相關量表及問卷。
5. 原則現場上課、現場家訪，視疫情情況改為線上。

(二)課程內容大綱：

課程	課程內容	
第一次家訪	預計1月初進行	家長及孩子一同參加
第1堂課：01/10	介紹以及使孩子持續參與。	家長上課
第2堂課：01/24	使孩子持續參與。	家長上課
第3堂課：02/07	幫助孩子共同參與遊戲及家庭例行活動。	家長上課
第4堂課：03/06	了解溝通。	家長上課
第二次家訪	於第4-6堂課之間	家長及孩子一同參與
第5堂課：03/20	促進溝通。	家長上課
第6堂課：04/03	預防挑戰行為-幫助孩子維持參與和情緒調節。	家長上課
第7堂課：04/17	教導代替挑戰行為的方式。	家長上課
第8堂課：05/08	以小步驟和不同層級的協助教導新技能。	家長上課
第9堂課：05/22	問題解決及自我照護。	家長上課
第三次家訪	預計113年6月初進行	家長及孩子一同參與

\*此課程為基礎內容，較適合有孩子初次被診斷疑似發展遲緩或發展遲緩的家庭。若非初診斷的孩子，對於親職技巧有興趣並欲提升互動技巧的家長，亦歡迎您來報名，謝謝。

(三)報名表格填寫齊備，以電子檔傳至 <[kschild2012@gmail.com](mailto:kschild2012@gmail.com)>，且經本計畫核心小組成員及執行機構評估後認為合適者。

4、課程費用：

上課地點若為醫療機構，執行本計畫課程所需的門診掛號費及健保部分負擔費用的收取方式則依循各醫院之規定。若家長有臨時托育之需求，執行本推廣計畫之社福機構可依照其既有之規費標準收取托育費用。

5、課程報名：

報名窗口：電話 07-3985011 分機 172(樊惠瑜 物理治療師)、174(張郁珮 特教老師)  
信箱：[kschild2012@gmail.com](mailto:kschild2012@gmail.com)

歡迎您與您的孩子參與本計畫課程，如有任何疑問，您可隨時經由所附之聯絡方式與我們進行聯絡，於此先感謝您的參與及配合。收到報名表後，我們將儘快與您聯繫！

## 附件一

# 「2024 年世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣推廣計畫」 家長參與者報名表

### 1、報名參與課程地點及時間：

勾選	地區	上課單位(地址)	上課時間
<input type="checkbox"/>	高雄	高雄市政府兒童福利中心 (3樓教保研習室) (高雄市三民區九如一路 775 號)	113.01.10 至 113.05.22 止 (週三上午 09:00-12:00) 隔週上課

### 二、家長基本資料 (請詳細填寫)

參與家長 姓名、出生日期、 與孩子之關係稱謂	姓名：_____	生日：西元_____年__月__日	與孩子之關係：_____	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
家長聯絡電話	(住)	(辦)	(手機)		
家長 E-mail					
住家地址					
家長教育程度	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科/大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上				
家庭結構狀況	<input type="checkbox"/> 核心家庭 <input type="checkbox"/> 三代同堂 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 親友寄養 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 單親家庭(父/母)： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他				
家庭每月總收入	<input type="checkbox"/> 13,288 元以下 <input type="checkbox"/> 13,288 元~26,576 元 <input type="checkbox"/> 26,576 元~40,557 元 <input type="checkbox"/> 40,557 元~10 萬元 <input type="checkbox"/> 10 萬元以上				

三、孩子基本資料 (請詳細填寫)

孩子姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
孩子出生日期	西元_____年_____月 日	口語能力	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
是否正在上幼兒園	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
發展遲緩綜合報告書/ 發展遲緩診斷證明書/ 身心障礙證明(手冊) (*若有診斷證明可以一 同附上)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 初診斷(3個月內) <input type="checkbox"/> 有, 障礙類別_____	障礙程度	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重 <input type="checkbox"/> 不知道/不確定
目前較困擾的孩子問題	<input type="checkbox"/> 疑似過動 <input type="checkbox"/> 疑似自閉症 <input type="checkbox"/> 其他: _____ _____ _____		
是否曾經接受早療服務 (*請詳細填寫, 謝謝)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 說明: <input type="checkbox"/> 民間發展中心 <input type="checkbox"/> 醫院早療中心 <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 職能治療, 起訖日期: 上課單位: 時數/頻率: <input type="checkbox"/> 語言治療, 起訖日期: 上課單位: 時數/頻率: <input type="checkbox"/> 物理治療, 起訖日期: 上課單位: 時數/頻率: <input type="checkbox"/> 心理治療, 起訖日期: 上課單位: 時數/頻率: <input type="checkbox"/> 親職教育諮商, 起訖日期:		

	上課單位： 時數/頻率： <input type="checkbox"/> 其他：_____，起訖日期： 上課單位： 時數/頻率：
--	---

三、我同意可配合 3 次家庭訪視、9 堂課程及 7 次電話訪談皆可全程參與。

請簽名：\_\_\_\_\_（務必親筆簽名，勿用電腦打字）

※經資格審核後，無論是否入選，都將以簡訊及 E-MAIL 通知您結果，入選者於上課前須參加第一次家訪，將由老師主動聯繫相關事宜，謝謝您。

填寫日期：2023 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附件二

### 「2024 年世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣推廣計畫」

#### 家長參與者同意書

本人已經詳讀「2024 年世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣推廣計畫家長團體課程參與者招募說明」，了解其中所述本計畫之緣起、背景與目的以及推廣計畫之目標與執行說明。

本人同意全程參與「2024 年世界衛生組織發展遲緩兒童親職技巧訓練台灣推廣計畫」，提供個人真實想法以及家中應用策略與互動之經驗。

本人了解涉及個人隱私資料都會被尊重與保密，為便於本計畫執行資料建檔之完整性，本人同意在計畫執行過程中接受本計畫執行單位中華民國自閉症基金會工作人員的拍照(請勾選下列意見)及資料建檔(本資料將保存七年)之意願如下列本人親自勾選項目。

完全同意影片、照片做為社會宣導推廣、責信之用

同意影片、照片經馬賽克處理後，做為社會宣導推廣、責信之用

不同意影片、照片做為社會宣導推廣、責信之用

家長簽名： \_\_\_\_\_

**(務必親筆簽名，勿用電腦打字)**

2023 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日