

## 114 年度中區社會福利服務中心

### 「攜手徜徉・與礙同行－愛奇兒照顧者紓壓一日營」

- ☆ 活動介紹：「愛奇兒」，這是財團法人天使心家族社會福利基金會給「身心障礙兒少」的別名，亦是英文單字 Angel 的諧音。在天使心家族基金會網站上有一段話這麼寫著「守護愛奇兒的每一天，都心驚膽跳；往前走的每一步，都是負重而行」，此次活動想邀請照顧愛奇兒的您們，透過活動更認識自己與社區內的愛奇兒家庭。活動包含自我照顧工作坊、紓壓體驗-植物植染手作、午食饗宴，課程豐富並規劃愛奇兒臨托課程，邀請陪伴他們長大的家長們，好好的照顧自己。
- ☆ 活動日期：114 年 08 月 02 日(週六)，09:00 至 17:00
- ☆ 活動地點：花蓮縣鳳林國小
- ☆ 主辦單位：花蓮縣政府中區社會福利服務中心
- ☆ 報名專線：03-8763913 #62 (袁社工) 傳真電話：876-3515
- ☆ 活動費用：免費

### 活動報名表

- 一、報名身分：家長報名(身障兒少之家庭)      社區民眾(關懷身障兒少家庭的民眾)
- 二、聯絡電子信箱(報名成功將寄送通知及行前須知)：

家長姓名	性別	出生年月日	身分證字號	聯絡電話	學歷	飲食習慣
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

~如果家中有愛奇兒要參與，請翻面續填照顧需求資料表~

## 愛奇兒臨托照顧課程需求調查

本次活動含「身心障礙者照顧家庭」參與，且活動當中會將身心障礙者與照顧者分班進行課程，為在活動中妥善照顧身障者之需求，麻煩填寫調查單，感謝。

1. 報名之照顧者\_\_\_\_\_，我是愛奇兒的\_\_\_\_\_（稱謂），連絡電話\_\_\_\_\_
2. 愛奇兒基本資料(每名兒少填寫一份)：

姓名(身障 or 患有身心症狀之兒少)	身分證號	性別	出生年月日	就讀學校/年級	飲食習慣
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

障礙類別及等級（可複選）：

智能 肢體 聽障 情緒 自閉症 亞斯伯格 語言 過動 其他：\_\_\_\_\_

等級：輕度 中度 重度 極重度 鑑定類別：第\_\_\_\_\_類

### 3. 照顧需求調查：

☆ 有 無 「癲癇」，發作時的特徵為：

☆ 有 無 「視/聽力障礙」，需協助：

☆ 特別敏感事項（如：觸覺、聲音、怕黑…）及如何處理？

☆ 不能吃的食物？

☆ 兒少可否自行用餐

- 可以自行用餐，並會自行吃完餐點
- 可自行用餐，但需要他人在旁鼓勵完成餐食
- 全部需要他人協助餵食

☆ 理解能力：

可以理解他人指令 只能聽懂簡單的日常指令 無法確定是否可以理解

☆ 表達能力：

能清楚表達需求和想法 回應以單詞或單字為主 完全無法表達  
使用手勢、圖卡、溝通筆或其他輔具協助溝通 其他

☆ 如廁能力：（穿脫衣褲、擦拭、沖水）

可完全獨立完成，且不會弄髒衣褲和安全上的疑慮 需他人在旁口頭提示  
需他人在旁部分肢協助 需玩群由他人協助，包含不會表達需求和擦拭 有穿尿布

☆ 行動能力：

行動能力正常 需助行器輔助 須坐輪椅  
其他補充：\_\_\_\_\_

4. 請您簡單描述兒少的情緒特質：

例如：情緒穩定、害怕跟陌生人接觸、害怕陌生的環境、容易情緒高昂或過high  
通常做自己喜歡的事不太理人、不如意時，容易生氣或鬧脾氣、其他、不擅長與人互動（如自顧自說話不理對方反應、不知道如何跟別人一起玩）

愛奇兒姓名(或小名)：\_\_\_\_\_

請您簡單描述兒少的情緒特質：\_\_\_\_\_

感謝您的填答，活動將近時，

社工員將針對報名之愛奇兒情緒及人際狀況做訪問，以利當日臨托課程的進行。