

# 財團法人伊甸社會福利基金會辦理台北市萬芳啟能中心 日間服務招生簡章

## 服務內容

透過日間照顧之模式，擬定每一位服務對象個別化服務計劃，依個別服務計劃提供相關之訓練及照顧服務。


- 1、生活自理訓練：交通訓練、金錢管理、時間管理、休閒活動、居家生活。
- 2、社會適應訓練：自我概念、人際關係、溝通能力、理解能力、情緒管理、行為管理、壓力管理。
- 3、態度訓練：出缺勤狀況、工作意願、工作主動性、工作專注度、工作責任感、工作服從性。
- 4、健康管理服務：體適能活動、健康檢查、用藥記錄…等。
- 5、身心調適活動：戶外活動、教會活動、慶生會、體育活動、諮商輔導、信仰關懷…等。
- 6、班級特色：

★喜 樂 班：提升生活自理能力、生活照護、健康維護、認知訓練、社會適應學習


☆美 藝 班：提升生活自立能力自我充權能力、社會技能養成、心靈成長、自我實現、健康維護、綜合美藝陶冶，含：油畫、國畫、彩繪等。

★豐 收 班：提升社會適應能力、技藝陶冶、健康維護、社會適應能力培養、認知能力增強、綜合職業陶冶，含：資源回收、清潔技能、代工等。

## 服務時間

 週一至週五，早上 08：30～下午 04：30，中午休息時間為 12：00～13：30

## 收費辦法

 依據台北市身心障礙者托育養護費用補助標準表之日間機構額度收費。

## 服務條件（同時符合以下條件者）：

1. 持續設籍臺北市六個月以上之 18 歲至 65 歲者。
2. 身心障礙證明符合以下任一類者：
  - (1) 持有中度以上智障或合併智障之多重障身心障礙者證明者。
  - (2) 持有中度以上身心障礙證明，障礙類別為第一類且 ICD 診斷欄位註記【06】或【11】者。

## 報名方式

- 1、請將服務申請表填妥，寄回或傳真至台北市萬芳啟能中心
- 2、直接撥打電話至本中心，與社工員約定面談時間。

★聯絡人：彭社工員、周社工員

☆電 話：(02) 2239-5646 轉 275

★傳 真：(02) 2239-2468

☆地 址：116 台北市文山區萬美街一段 51 號 1 樓（位於郵局樓下）

備註：1、學校、機構或醫院轉介，請將服務使用者資料(IEP、ITP、ISP)一併附上

2、如有疑問歡迎來電詢問，精神障礙者需附精神疾病/情緒障礙者安置服務轉介單

# 財團法人伊甸社會福利基金會辦理台北市萬芳啟能中心

## 日間服務申請報名表

|             |   |        |   |                  |
|-------------|---|--------|---|------------------|
| 姓名          |   | 填表日期   |   | 請貼最近三個月內<br>一寸相片 |
| 出生年月日       | 民國    年    月    日   | 性別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   |                  |
| 身份證字號       |   |        |   |                  |
| 學校及科系       | <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立    學校    科系    畢業肄業 |        |   |                  |
| 現居住址        |   |        | 電話  |                  |
| 戶籍地址        |   |        |   |                  |
| 聯絡人         |   | 電話     | (日)   |                  |
|             |   |        | (夜)   |                  |
| 身心障礙證明類別與等級 | 第____類____度   | 目前行動狀況 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 雖未使用輔具，但行動緩慢<br><input type="checkbox"/> 需靠輪椅或拐杖、義肢等輔具行動   |                  |
| 實際傷殘部位情形    |   | 使用輔助器  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 輪椅<br><input type="checkbox"/> 義肢 <input type="checkbox"/> 其他_____ |                  |