

# 「社區為本」綜合家庭支援服務推行手冊

## 第二版(2017年出版)

### (適用於日間展能中心單位)

出版： 匡智會

顧問： 陳永泰教授 太平紳士  
港專學院 社會科學院院長

郭富佳先生  
匡智會 總幹事

編輯： 馮秀華女士 匡智會服務主任  
蔡潔沁女士 匡智梨木樹中心經理  
洪俐佳女士 匡智藍田中心經理  
許偉森先生 匡智富善中心經理

本手冊 匡智太平中心  
協助製作單位： 匡智富善中心  
匡智山景中心  
匡智藍田中心  
匡智瑞財中心  
匡智梨木樹中心  
匡智運頭塘中心  
匡智粉嶺綜合復康中心  
匯豐銀行慈善基金匡智鳳德中心

出版日期： 2005年, 2009年(修訂), 2017年(修訂)

版權所有： ©2005, ©2009, ©2017 匡智會

**\*\*\*版權所有，未經許可，不得以任何形式複製或轉載\*\*\***



匡智會  
Hong Chi Association

# 「社區為本」綜合家庭支援服務推行手冊

## 第一版 (2005年出版)

### (適用於日間展能中心單位)

- 出版： 匡智會
- 顧問： 陳永泰太平紳士  
香港樹仁學院  
社會工作學系主任
- 黃佩霞太平紳士  
匡智會  
總幹事
- 鍾寶儀博士  
匡智會  
總服務主任
- 本手冊  
協助製作單位： 匡智太平中心  
匡智富善中心  
匡智山景中心  
匡智藍田中心  
匡智鳳德中心  
匡智瑞財中心  
匡智梨木樹中心  
匡智運頭塘中心  
匡智粉嶺綜合復康中心
- 出版日期： 2005年, 2009年9月(修訂)
- 版權所有： ©2005, ©2009 匡智會



# 「社區為本」綜合家庭支援服務使用手冊

## 目錄

### 第一部份

#### 模式發展的背景

- 1.1 介紹福利服務發展及現時狀況
- 1.2 社區為本綜合家庭支援服務的特色
- 1.3 社區為本綜合家庭支援服務的服務特性

### 第二部份

#### 「社區為本」綜合家庭支援服務的理論基礎

- 2.1 背景
- 2.2 社區為本綜合家庭支援服務的三大理念基石

### 第三部份

#### 「社區為本」綜合家庭支援服務的具體內容

- 3.1 個別化家庭支援計劃 (Individualized Family Support Plan)的策劃及管理
- 3.2 個別化家庭支援服務 (Individualized Family Support Services)簡介
- 3.3 個別化家庭支援服務內容
- 3.4 推行個別化家庭支援服務的反思

### 第四部份

#### 「社區為本」綜合家庭支援服務的使用表格

- 4.1 表格：收錄表格 (HC/SQSAnnex10.3b)
- 4.2 表格：年度「個人發展」輔助計劃及檢討表 (DCT02 DAC)
- 4.3 表格：家庭生活質素調查表 (HC-IFSS-01)
- 4.4 表格：家庭生活質素分析表 HC-IFSS-02)
- 4.5 表格：個別化家庭支援服務計劃表 (HC-IFSS-03)
- 4.6 表格：日間暫顧服務申請表 (HC/DRS/04(1))
- 4.7 表格：日間暫顧服務家長同意書 (HC/DRS/05(1))
- 4.8 表格：日間暫顧服務健康狀況申報表 (SWD673)

### 第五部份

#### 參考資料



## 修訂版序言

匡智會「社區為本」綜合家庭支援服務推行手冊於2005年推出迄今已有11年之久，在這期間，本港也有新的智障人士服務推出，例如殘疾人士地區支援中心、嚴重殘疾人士日間照顧服務及於2014年3月起推行之嚴重殘疾人士家居照顧服務等。而於2014/2015年度提供中度及嚴重智障人士宿舍服務的名額分別為2370及3418個。<sup>1</sup> 然而，截至2016年6月底，輪候嚴重及中度智障人士院舍的人數仍分別為 2248及 2035<sup>2</sup>，這意味著大部份的智障人士仍居住於社區之中，需要各方面的支援。本會提出的「社區為本」綜合家庭支援服務仍能繼續為現時使用日間展能中心服務的智障人士及家人提供適切的幫助。

本修訂版更新了「個別化家庭支援計劃的策劃及管理流程圖」、個別化家庭支援服務的資料及有關之表格等，以致同工在單位內能更有效地推行「社區為本」綜合家庭支援服務，為居住於社區的智障人士及其家庭提供支援，與家人樂住社區。

<sup>1</sup> 社署社會福利服務統計數字一覽，2015年版，P.13-P.14

<sup>2</sup> 社會福利署網頁 康復服務中央轉介系統輪候冊資料更新

[http://www.swd.gov.hk/te/index/site\\_pubsvc/page\\_rehab/sub\\_admission/id\\_crsrehabwa/](http://www.swd.gov.hk/te/index/site_pubsvc/page_rehab/sub_admission/id_crsrehabwa/)



## 第一部份

### 模式發展的背景

#### 1.1 介紹福利服務發展及現時狀況

現時全港智障人士約有10萬人，佔全港人口約 1.4%。<sup>3</sup> 由於香港在復康發展的歷程中，智障人士的服務起步較遲，在七十年代或以前，智障人士的服務需要未被政府及社會人士所關注，直至政府於1977年發表『群策群力：協助弱能人士自力更生』復康服務白皮書，開始對各類型的復康服務作出較為具體的建議和承諾。

經過三十多年的發展，設立了不同種類的服務，服務發展已漸趨多元化，然而服務使用者及其家人對康復服務的要求，也相對地不斷提升。

「優質服務」、「一站式服務」、「用家為本」等訴求持續浮現，也出現康復服務的全面檢討及改革的訴求。

現時智障人士的服務範疇雖具清晰界定，但由於服務分割且未整合，以致智障人士及其家人(下稱：服務使用者)有不同的服務需要時，須接觸不同的服務機構，而他們的服務政策與申請程序亦有差異。因此，當服務使用者申請不同服務時，往往要東奔西跑，甚至弄不清找何人或到何處得到協助，而產生徬徨無助的感覺。此種無形的障礙，往往減低了智障人士享受正常生活及融入社區的機會。

一般而言，目前的展能中心是智障服務的其中一環，服務層面頗有局限，如訓練時間一般由上午九時至下午四時，其他時間則由家長獨力負擔。而社區支援服務亦有限，令智障人士難於在社區中生活，轉而尋求院舍服務。截至二零一六年六月底，輪候嚴重及中度智障人士院舍的人數分別為 2248 及 2035。<sup>4</sup>

匡智會不斷反思現行的服務，要求與時代並進。因此評估服務需要時，體會到現時日間展能中心的服務，難以滿足服務使用者的真正需要，且它的服務模式有需要轉型，遂提出『「社區為本」綜合家庭支援服務』的更新服務模式。

<sup>3</sup> 《香港特別行政區政府統計處第62號專題報告書》，附錄3(丙)智障人士總數的統計評估，p.250。

<sup>4</sup> 社會福利署網頁 康復服務中央轉介系統輪候冊資料更新

[http://www.swd.gov.hk/tc/index/site\\_pubsvc/page\\_rehab/sub\\_admission/id\\_crsrehabwa/](http://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_rehab/sub_admission/id_crsrehabwa/)



## 1.2 「社區為本」綜合家庭支援服務的特色

簡單而言，「社區為本」綜合家庭支援服務乃一站式的綜合服務，服務使用者可在同一服務單位內盡享多元化的綜合服務，透過有系統的策劃及專業的需要評估，有組織、整合及持續的服務安排，使不同智障人士及其家人，獲得不同的服務組合，能適切地滿足他們的需要。

透過有系統的家庭支援服務計劃，以協調所需的個別化服務、支援及資源，為智障人士的家庭提供足夠的家庭支援服務協助，使他們有能力去協助及提高智障人士的獨立、自主及與人交往的能力，使他們能切實地融入社會。

### 1.2.1 符合提供成本效益的服務

現時大部份有需要的智障人士均需輪候一段頗長的時間，才能進入宿舍生活，相比附設社區為本「綜合家庭支援服務」的展能中心，其運作成本較低，卻可作為宿舍的暫替性服務，因而更符合成本效益。

### 1.2.2 符合「社區照顧」的理念

透過結合社區資源的聯繫，推行以「社區為本」的一站式的綜合家庭支援服務，從旁協助有需要的家長，申請服務及獲取所需，支援家長繼續在原有社區照顧其智障家庭成員。

在社區支援網下，家庭有能力照顧智障子女，便毋須過早入住宿舍或急於申請住宿服務。如我們能提供較全面的社區綜合支援服務，相信可以減低服務使用者對宿舍服務的需求，也避免智障人士被安排入住偏遠宿舍，而引致與家人感情及關係疏離。

綜合家庭支援服務的推行，滿足到服務使用者的多方面需要，智障人士便可繼續與家人同住；家庭亦得以維持其原有的功能，在社區中繼續保護及照顧其智障家庭成員。



### 1.3 「社區為本」綜合家庭支援服務的服務特性

- 地區化： 智障人士及其家庭可以在鄰近家居地方得到所需服務。
- 持續性： 服務取向是以智障人士能繼續留於家中一段時間的意向及可行性為依歸。
- 多元性： 智障人士及其家庭可於同一中心內，得到多元化的服務，盡量滿足智障人士及其家庭各方面的需要，如身心、社交及個人的需要。
- 支援性： 以支持及協助智障人士融入社區為依歸，承托智障人士家庭，連結相關的社區資源。
- 融入性： 協助智障人士參加社區活動，生活空間不只局限於家庭中及中心，更延伸至社區。

簡單而言，「社區為本」綜合家庭支援服務為一站式的綜合服務，智障人士及其家人可在同一服務單位內盡享多元化的綜合服務，透過有系統的計劃，以協調所需的服務、支援及資源，為有智障人士的家庭提供足夠的協助，使家庭有足夠的能力，協助他們的智障家庭成員，共同培養智障家庭成員的獨立、自主及與人交往的能力，從而使智障人士真正能夠在社區內和諧、健康及快樂地生活。



## 第二部份

### 「社區為本」綜合家庭支援服務的理論基礎

#### 2.1 背景

如前文所述，現時所提供的復康服務頗為零散，同一服務，服務使用者須向不同的機構尋求服務。

匡智會提出的「社區為本」綜合家庭支援服務是以智障人士及其家庭為本，針對現時眾多服務缺欠之處，並建基於三大理念為基石，此三大理念分別為：以人為本、社區照顧及家庭支援。

#### 2.2 社區為本綜合家庭支援服務的三大理念基石

##### 2.2.1 以人為本

「以人為本」提倡以人作本位，將服務推至更個人化，更發揮個人潛能、長處，臻及個人理想、夢想的層面。這是有別於以「個人」配合現存服務的傳統模式，故在服務理念以至實踐上完全轉變了。

在實踐上，我們強調每位智障人士亦擁有自己的理想、夢想，並會為達成這些理想、夢想而努力。智障人士應有個人抉擇的自主權。不論是小事如每天的食物、衣物的款式，或日常生活程序；大事如居住的地點，與何人同住，工作的選擇，甚至是感情生活的發展等，他們有絕對性的選擇權。

智障人士有其存在價值，故應與社會人士共享社區生活和設施，從而感覺開懷、歡愉。但礙於他們常因溝通能力較差及其他殘障的限制，影響了社區的參與及投入程度。然而，只要智障人士及其家庭與社區間建立支援網絡，提供適時的支援協助，讓社會人士尊重及認同，以至真正成為社區的一份子。





### 2.2.2 社區照顧

社區照顧意即協助智障人士繼續在熟悉的家居及社區得到照顧。原則而言，此新服務的提供，絕不是取代家庭照顧，而是在客觀環境的協調，包括支援智障人士的家庭連結社區的不同團體，幫助他們善用社區上的資源，目的是協助智障人士繼續留在家中及社區，與社區人士共享社區設施；與家人共享天倫。提供新服務的同時，我們已全面考慮到智障人士本身及其家庭功能的發展需要。亦因應他們所面對生活的壓力而安排各種社區支援服務。

### 2.2.3 家庭支援

中國人著重家庭整合，家庭對智障人士的成長和發展有著重大的影響，家長為智障子女提供無限的親情、照顧、愛護、支持和關懷。很多智障人士的家庭對他們不離不棄，對他們的利益和前途有很大的訴求和期望。

隨著時代的進步，服務亦由以智障人士個人為本漸進為以家庭為本，這轉變意味著提供服務時，不可單一以服務智障人士為目標，而應以家庭作為一整體的服務對象。同時我們亦深信智障人士及其家人是唇齒相依，且有著互動關係。這一切均直接或間接的影響著智障人士及其家人的生活質素。

故此，我們除了關注智障服務使用者的個人體系外，還有與他們有關的各個系統，包括家庭和照顧者，透過系統的家庭生活質素分析，以評估家庭作為整體的生活質素，再共同訂定支援計劃，並作出適當的介入。這支援計劃並無既定模式，卻又超越不同的專業、服務界限，以家庭的需要為本而「結合」現存的不同服務。若透過良好的社區網絡建立，中心與社區內各組織單位的聯繫，為智障人士及其家庭提供實質的支援及幫助，使他們有足夠能力持續照顧智障的家庭成員，且能保持家庭的完整性，避免年輕的智障子女過早離開父母，進入長期甚至終身的院舍生活。



## 第三部份

### 「社區為本」綜合家庭支援服務的具體內容

#### 3.1 個別化家庭支援計劃 (Individualized Family Support Plan ; IFSP)的策劃及管理

##### 3.1.1 個別化家庭支援計劃

當服務使用者進入日間展能中心服務時，於個案收錄程序中，個案經理(社工)會著意評估其家庭需要，當確定其需要後，便會啟動個別化家庭支援計劃。而個別化家庭支援計劃乃為個別家庭的需要而度身訂做的計劃，藉以提升智障人士家庭的生活質素。此計劃著重運用現有社區的資源，包括善用地區各項資源，如綜合家庭服務中心、家庭生活教育服務、地區支援中心等，並且透過展能中心所提供各類豐富、多元化及具彈性的服務，以滿足智障人士家庭獨特的需要。個案經理(社工)將分析及評估服務使用者家庭的需要，了解家庭成員的意願，以制定個別化家庭支援計劃，並會每年作出成效檢討，及在需要時按家庭需要的轉變而作出修改，以提供合適服務，持續改善家庭的生活質素。



### 3.1.2 家庭生活質素調查

在推行個別化家庭支援計劃（IFSP）前，中心個案經理在收錄新服務使用者時，會約見服務使用者了解及初步評估他們對服務的需要，並填寫「收錄表格」(HC/SQSAnnex10.3b)，個案經理經初步評估及確定其需要後便會啟動個別化家庭支援計劃。首先個案經理會與家中代表成員(家長)一起填寫「家庭生活質素調查表」，此表主要由家長填寫以下十項家庭生活質素範疇的觀感，包括：

1. 家庭關係
2. 居住環境
3. 經濟狀況
4. 情緒狀況
5. 日常生活
6. 參與社會狀況
7. 健康狀況
8. 生活技能和體驗
9. 家庭管教
10. 倡導發展

例如：調查表的第一類 **家庭關係** 其中一項指標 - 編號 FI1 「家人之間能互相支持」，家長若認為此內容對其家人來說可算是非常重要的，便應在左列 **非常重要欄** 之填上√號；如他對現時情況表示不滿意，便應在右列 **不滿意欄** 內填上√號，如此類推。直至填完10項範疇為止。個案經理只需從旁協助家長在各欄項目裏填上√號，不宜加上個人見解。

填寫此調查表目的是就以上十項生活質素範疇，反映每個家庭對自身生活質素的看法及對身處境況的表達，服務提供者從而掌握一定的參考資料作出家庭需要的分析，協助家庭及服務使用者訂定合適的個別化家庭支援計劃。



### 3.1.3 家庭生活質素分析

個案經理收集服務使用者的「家庭生活質素調查表」（表格編號：HC-IFSS-01）後，便需進行資料分析。個案經理只需把家庭成員所填寫的每項內容在「家庭生活質素分析表」（表格編號：HC-IFSS-02）中配對，分析之前家人對十項範疇的見解。例如，調查表的第1類家庭關係其中一項，FI1「家人之間能互相支持」，家長若認為此內容對其家人而言是非常重要的，但又感到身處境況並不滿意。個案經理便需於非常重要和不滿意的格內填上FI1。填寫方法如此類推。

經過分析後，該家庭的實際生活質素和需要便顯現於分析表上。分析表上所顯示既重要但不滿意之範疇，正反映該家庭於此範疇上希望得到協助和改善。該範疇現況對該家庭而言若是非常重要但卻感到非常不滿意的話，其需要尤為迫切。

### 3.1.4 策劃「個別化家庭支援計劃」

有關資料經分析後，個案經理可透過服務使用者的年度個別化家庭支援計劃會議，與服務使用者及其家人共同找出服務需要及優先次序，並建議實際行動，以制訂「個別化家庭支援服務計劃」（表格編號：HC-IFSS-03）。例如甲家庭，資料經分析及會議討論後，家人和社工均認為家庭成員之溝通是非常重要的，但卻對現況感到不滿意。此時，個案經理會與甲家庭一同嘗試找出解決方法，在記錄甲家庭的意見後，個案經理亦會於「工作人員意見欄」中填上專業意見，並與家人一同商議「服務需要優先次序」，從而製訂年度「個別化家庭支援計劃」。



### 3.1.5 執行年度「個別化家庭支援計劃」

中心須按照各家庭獨特的「個別化家庭支援計劃」，協助家庭尋求社區內合適的資源和申請有關服務，主動把個別家庭個案轉介往其他服務單位。安排由中心提供的其他綜合家庭支援服務，如不同形式的延展服務、臨時住宿／假期照顧服務等，以滿足個別家庭之服務需求。並且透過社區的網絡，與其他服務單位合作，安排持續訓練和不同形式的親子活動。

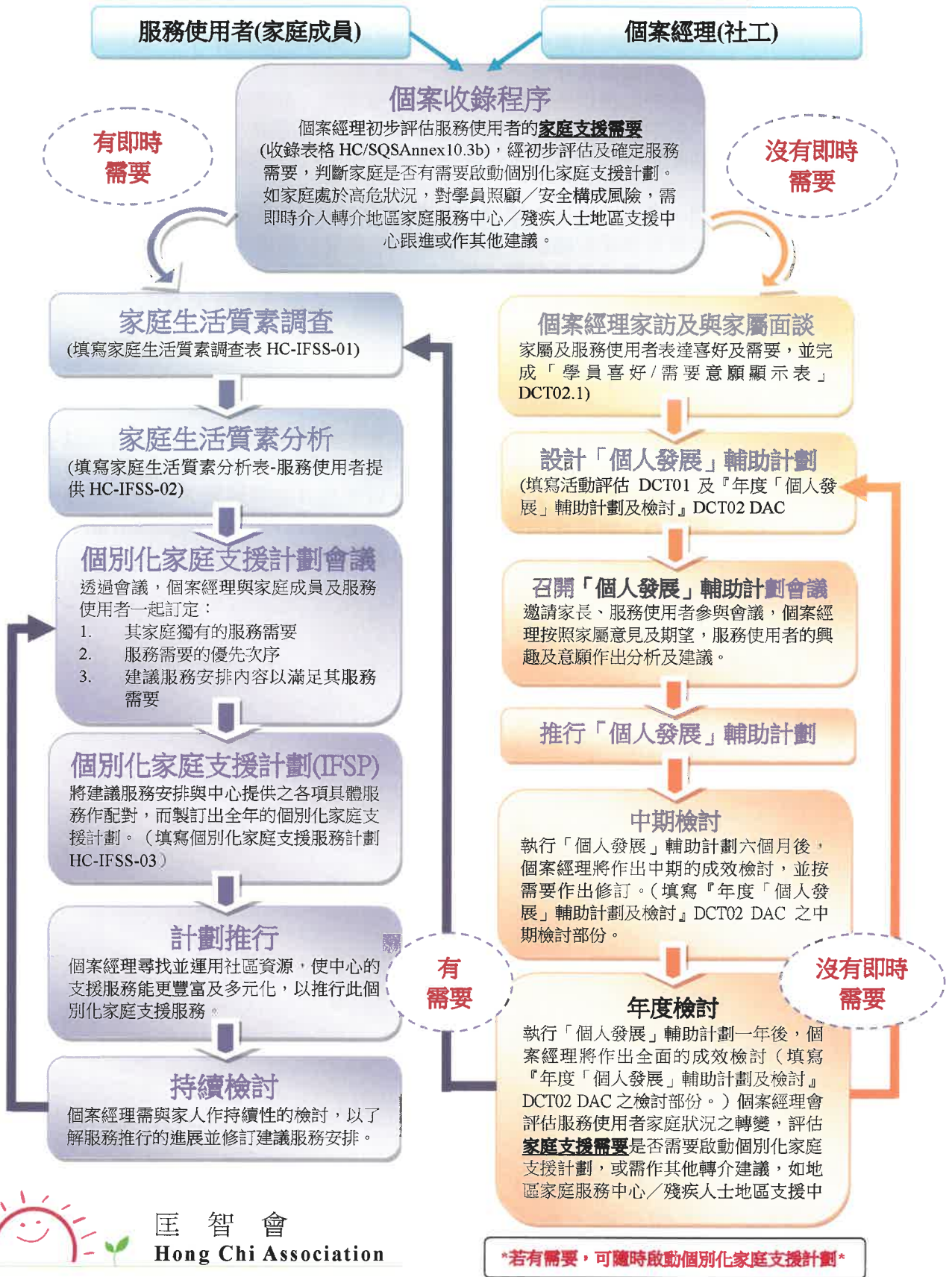
另一方面，為增強家長的參與和聯合家長們集體的力量，會鼓勵家長多善用家長資源閣和協助成立家長組，並推選家長代表參與「家長職員服務發展小組」。個案經理會密切跟進各項建議行動之執行，以審視服務計劃推行的進度和質素。並隨著推行服務的進度作持續性的跟進。

### 3.1.6 持續檢討

在服務計劃推行的期間，個案經理需與家人作持續性的檢討，以了解服務推行的進展並修訂建議服務安排，此外，個案經理須每年在服務使用者的「個人發展」輔助計劃會議內檢討，以衡量其家庭質素之改善及服務推行成效。會議內，個案經理需更新家庭的需要及修訂個別化的支援計劃，並把相關的內容及跟進事項紀錄於服務使用者的個案紀錄內。



個別化家庭支援計劃的策劃及管理流程圖



### 3.2 個別化家庭支援服務 ( Individualized Family Support Services ) 簡介

服務介紹：

- 延展服務
- 日間暫顧服務 ( 前身為增展服務 )
- 住宿暫顧服務轉介
- 家庭支援活動
- 家庭輔導服務
- 地區服務轉介
- 家長支援服務
- 家長職員服務發展小組

總括而言，「社區為本」綜合家庭支援服務為一站式的綜合服務安排，智障人士及其家屬可在同一服務單位內盡享多元化的綜合服務，透過有系統的策劃及專業的需要評估，有組織、整合及持續的服務安排，使不同智障人士及其家屬，獲得不同的服務組合，能適切地滿足智障人士及其家屬的需要。藉著有系統的計劃，為有智障人士的家庭提供足夠的協助，以協調所需的服務、支援及資源，使家庭有足夠的能力，促進智障的家庭成員獨立、自主及與人交往的能力，從而使他們能真正融入社會。



### 3.3 個別化家庭支援服務內容

#### 3.3.1 延展服務

##### (一) 服務目的：

1. 讓智障人士獲得充實有意義的休閒生活，平衡身心發展。
2. 具沉重工作或家庭負擔的家長，可彈性安排時間接送子女，減輕生活壓力。

##### (二) 服務簡介及內容：

為配合在職家屬的需要，或家屬因緊急事故未能於訓練時間後接走學員，家屬可申請延展服務，以彈性安排時間接送學員。中心會按學員興趣及喜好，安排多元化的活動，如繪畫、卡拉OK、電腦遊戲、音樂或電影欣賞等等，以豐富學員之休閒生活。

##### (三) 服務對象：

1. 中心學員(優先)。
2. 家長因緊急事故未能於中心訓練時間後接走學員，例如患上急病等。
3. 居於區內接受匡智會各單位服務的智障人士。

##### (四) 服務名額：

5 位 (如有特別需要可按各單位的情況而訂定人數)

##### (五) 服務時間：

下午 3:30 至 6:30

匡智太平中心

匡智富善中心

匡智藍田中心

匡智瑞財中心

匡智梨木樹中心

匡智蓮頭塘中心

匡智粉嶺綜合復康中心

匯豐銀行慈善基金匡智鳳德中心

下午 4:00 至 6:30

匡智山景中心

(服務時間因應單位開放時間而定，請向個別單位查詢)





#### (六) 服務收費：

每次費用為五元正，而每月收費以八十元正為上限。  
家長可親臨中心繳交費用或將費用交跟車職員轉交予文員。  
每項收費，中心會發回正式收據。

#### (七) 申請手續：

1. 學員家長聯絡社工，以安排此項服務。
2. 因名額有限，如服務需要者眾多，中心將作出甄選。甄選準則會以公平、公正及申請者的需要而訂立。

\* 不同服務單位可按本身單位及服務使用者的需要，以計劃離開中心的時間或護送方法(中心車或家長親身接送)

\* 社工會定期諮詢及觀察服務使用者的興趣取向及能力層面而策劃休閒活動內容



### 3.3.2 日間暫顧服務

#### (一) 服務目的：

1. 為智障人士提供短暫日間照顧及支援
2. 解決智障人士照顧者因要事未能照顧其智障人士的需要
3. 舒緩智障人士照顧者之生活壓力

#### (二) 服務簡介及內容：

為殘疾人士提供暫時性的日間照顧，以讓他們的家屬或照顧者得以於日間時段處理個人事務或突發事情，亦可讓背負沉重壓力的家屬或照顧者暫時卸下照顧的責任，減壓調息。

#### (三) 服務對象：

1. 六歲或以上的智障人士
2. 身體及精神狀況適合群體生活
3. 沒有行為問題或傳染病
4. 自理及/或護理需要程度與提供服務之單位相符

#### (四) 服務名額：

請向個別單位查詢服務名額

1. 視乎單位可騰出的服務餘額而定，服務期限通常不可連續多於 14 天；
2. 可重複多次使用；
3. 遇有特殊情況，單位可酌情考慮延長服務期限。

#### (五) 服務時間：

星期一至五：上午 9:00 至 下午 3:30 (星期六、日及公眾假期休息)

匡智太平中心  
匡智富善中心  
匡智藍田中心  
匡智瑞財中心  
匡智梨木樹中心  
匡智運頭塘中心  
匡智粉嶺綜合復康中心  
匯豐銀行慈善基金匡智鳳德中心

星期一至五：上午 9:00 至 下午 4:00 (星期六、日及公眾假期休息)

匡智山景中心



#### (六) 服務收費：

1. 每日收費為\$5/小時；午膳費用\$18。
2. 費用已包括小組訓練及休閒活動之基本費用，唯不包括大型活動費用。
3. 每項收費，中心會發回正式收據。  
\*非展能中心的開放時間(如週六日及公眾假期，則按展能中心及宿舍的暫宿服務收費。)

#### (七) 申請手續：

1. 家屬或照顧者可直接向服務單位提出申請，或由醫務社會服務、綜合家庭服務中心、特殊學校或康復服務機構作出轉介申請。
2. 若首次申請該服務單位的服務須作中心面談；
3. 須填報匡智會「日間暫顧服務申請表」、「日間暫顧服務家長同意書」及社會福利署「日間暫顧服務健康狀況申報表」，單位可視乎情況所需而要求進行醫療檢查；
4. 申請人最少於三個工作天前提出申請。

#### (八) 退出手續：

1. 智障人士家長 / 照顧者可隨時主動向所屬社工提出。
2. 申請人若不再符合申請資格，中心會要求終止服務，並按比例退還暫顧服務費。



### 3.3.3 住宿暫顧服務轉介

#### (一) 服務目的：

1. 為有需要的家庭提供智障子女住宿暫顧服務轉介，以即時解決家庭成員所面對的困難。
2. 舒緩家庭成員所面對的壓力。

#### (二) 服務簡介及內容：

##### 簡介：

住宿暫顧轉介服務希望減輕家庭在轉介中的徬徨無助感，並與本會其他住宿服務單位保持緊密聯繫。若服務使用者有需要申請住宿暫顧服務，服務單位擔當轉介人角色，盡快安排適當臨時住宿服務。若上述宿舍未能安排服務，中心亦會與區內其他宿舍聯絡以安排服務予有需要的服務使用者。如需要，中心的社工將與宿舍同事聯絡，以交待學員的訓練計劃、特性及喜好，讓宿舍同事更了解學員的需要。

##### 內容：

##### 1. 搜羅資料

中心會搜羅及定時更新香港有關公營及私營之智障人士住宿暫顧服務資料，並了解服務詳情，以製作有關檔案，方便參考。

##### 2. 溝通網絡

聯絡上述服務單位，並介紹中心此項服務，資料互相傳遞，形成緊密的溝通網絡。

##### 3. 評估及界定服務需要

為求助之家庭進行評估，界定問題及服務需要。在確定需要後，社工會為求助者提供住宿暫顧轉介服務並向求助者解釋服務內容。

##### 4. 服務介紹

中心會定期向學員及其家屬介紹此項服務，讓他們獲得有關資訊。

#### (三) 服務對象：

中心學員

#### (四) 服務名額：

不設名額限制



(五) 服務時間：

中心開放時間內，社工都會為求助之家庭提供此項服務。

(六) 服務收費：

全免

(七) 申請及退出手續：

有需要之家庭可向單位提出申請

\* 請注意本中心只提供住宿暫顧轉介服務，中心概不負責有關任何住宿及收費等事宜。



### 3.3.4 家庭支援活動

#### (一)服務目的：

1. 使智障人士及其家庭透過家庭支援活動享受閒暇生活
2. 促進家庭成員間互動關係及感情，從而建立一個互愛的家庭。

#### (二)服務簡介及內容：

家庭支援活動是希望透過舉辦多元化的親子活動，以加強家庭成員間的溝通及互動，並讓智障人士及其家庭成員透過活動享受天倫之樂。

1. 參與由地區機構所舉辦的活動，或與社區機構合作，以提供場地、經費及車務的支援，從而擴闊家庭社交的層面。
2. 由中心舉辦家庭支援活動，強化家庭間的聯繫及網絡，鞏固家庭間的支援。
3. 邀請專業人士作分享及講座，為家庭作持續教育。
4. 為配合家屬上班時間，活動時間可作彈性安排，通常在週末或假期舉行。

#### (三)服務對象：

中心學員及其家屬，於家庭需要評估中確定有需要。(參與活動之學員都必須有家庭成員一同參與活動。)

#### (四)服務名額/時間/收費/申請及退出手續：

請向個別單位報名及查詢



### 3.3.5 家庭輔導服務

#### (一) 服務目的：

1. 為學員及其家庭提供輔導及支援服務。
2. 透過社區資源的開發、運用及調配，提高家庭生活質素。

#### (二) 服務簡介及內容：

##### 簡介：

個案經理會提供專業輔導服務，協助學員及其家屬透過個別面談及家庭探訪等服務形式以解決其個人和家庭問題。

##### 服務評估：

1. 個案經理在與學員/家屬的日常接觸、分享中，作主動專業觀察、分析，辨別及界定家庭輔導的需要，作預早介入。
2. 家屬/學員的主動求援，要求有關的家庭輔導服務。

##### 介入模式：

#### 1. 個人/家庭輔導

個案經理與個人/家庭作輔導跟進，共同界定問題，以不同角度檢視問題及作情緒、動態分析、行動計劃擬定等。同時發掘社區中可動用的資源，作出支援。最終目標為提高個人及家庭的自助能力，提升生活質素。

#### 2. 轉介服務

如有需要，會轉介予會內其他專業服務如臨床心理學家、職業治療師等共同討論，作出分析跟進；或動用社區資源，作其他專業服務轉介及跟進，如家庭服務中心、心理輔導服務或其他有關的專業收費/非收費服務。



(三) 服務對象：

中心學員及其家庭

(四) 服務名額：

不設名額

(五) 服務時間：

中心開放時間／按需要，社工會為有需要之家庭提供此項服務。

(六) 服務收費：

全免

(七) 申請手續：

可直接向中心提出申請





### 3.3.6 地區服務轉介

#### (一) 服務目的：

1. 讓學員及家長能獲取關於社區內的資料及接受有關服務。
2. 推動各學員及家長參與社區活動及建設。
3. 發掘社區義工及獲得贊助協辦活動。

#### (二) 服務簡介：

為了建立龐大的社區網絡，中心會與附近公共服務機構、銀行、商舖、學校，其他服務團體如康復機構、殘疾人士地區支援中心、嚴重殘疾人士日間照顧服務、綜合青少年服務中心、長者地區中心、當地居民組織、區議員建立良好關係，方便以後大家互相合作和安排活動。

透過與其他區內機構合作，中心便能與每個社區組織及機構建立良好社區網絡關係。同時將服務性質相近的服務連結一起，再透過聯合舉辦活動，互相往來的探訪，義務工作的安排以加深彼此的維繫。

中心服務和活動推行，有賴社區支援服務網絡的支持下得以持續改善。待學員或其家屬有需要時，亦可透過社區內的服務網絡，為他們提供服務資料介紹及轉介。

#### (三) 服務對象：

中心學員及家長

#### (四) 服務名額：

不設名額

#### (五) 服務時間：

中心開放時間內，社工會為有需要之家庭提供此項服務。

#### (六) 服務收費：

全免

#### (七) 申請手續：

可直接向中心提出申請



### 3.3.7 家長支援服務

#### (一) 服務目的：

1. 增進家長間彼此之認識及提昇對中心之歸屬感。
2. 透過家長間互相的支持和鼓勵，使家長能得以充分發揮個人之潛能。
3. 能為家庭提供最新合用的資訊，協助智障人士之家屬解決在照顧及訓練智障人士上的困難。

#### (二) 服務簡介及內容：

##### 簡介：

為家屬提供一個多元化的資源中心，提供各方面有關智障人士的知識資訊，讓家屬所獲的支援增加，從而減少智障人士對社會的倚賴。

有見及此，匡智會在各日間展能中心內開設家長支援服務，希望能於中心開放時間內，為家屬提供下列各方面的支援服務。

##### 內容：

##### 1. 資源圖書角

針對一班有自我增值，不斷尋求及希望與時並進的智障人士家屬而設，資源圖書角收藏有關智障人士最新服務資訊及可參考資料(包括參考書、視聽資料、剪報、服務單張、報章雜誌等)，以供參考借閱。

##### 2. 電話諮詢服務

由本中心專業社工負責，透過電話諮詢服務，為服務使用者及其家屬提供有關的服務資料及意見。社工會評估電話查詢之內容，而作出合宜之介入及跟進。如有需要，社工會提供合適之轉介，或按服務對象的需要而連繫有關之社區資源，務求此服務之使用者之問題可以得到解決及獲得滿意之跟進。

##### 3. 上網服務

提供與時並進的上網服務，讓服務使用者及其家屬能透過電子資訊獲取最新的智障人士服務資訊及參考資料；使用電腦上網服務之家屬遇有疑難，亦會有當值職員協助。



4. 家長互助小組

為服務使用者之家屬提供分享及支持的機會，並訓練有興趣之家長成為朋輩輔導員，以提升家屬之自助能力。透過自決過程，因應家長們的意見和需要，在社工協助下組織講座、分享會等去探討一些家長共通的課題，如“促進家庭功能發展”、“在家中照顧子女技巧”、“如何自控情緒”等，藉以增強家庭面對及處理各項問題的能力。

中心亦會定期安排家長會會議及培訓課程，藉以培養家長們自助的精神及能力。

5. 定期刊物：

中心每年最少一次出版通訊，發佈中心資料和最新資訊，並會派發予每一位家屬，期望令智障人士家長能進一步認識本中心的服務。

(三) 服務對象：

本中心所有服務使用者之家屬

(四) 服務名額：

不設名額

(五) 服務時間：

中心開放時間 (請向個人單位查詢)

(六) 服務收費：

全免

(七) 申請手續：

可直接向中心申請



### 3.3.8 家長職員服務發展小組

#### (一) 服務目的：

1. 組織有潛質的家長成立家長職員服務發展小組〔以下簡稱家職小組〕，就展能中心服務改善提出意見。
2. 各展能中心在制訂及執行決策的過程中，加強與家屬的溝通，並諮詢家屬的意見。

#### (二) 服務簡介及內容：

##### 簡介：

中心認同家長的參與是成功實踐「匡扶智障」使命的重要決定因素。家長在服務過程中，擔當非常重要的角色。各展能中心透過與家長建立伙伴的關係，共同審視展能中心服務發展，讓服務更能適切地滿足服務使用者的需要，從而提昇服務使用者的生活素質。本會為促進屬下各展能中心的家長職員服務發展小組之成立及發展，在此提供了一份家職小組指引供參考之用。

##### 內容：

#### 1. 小組成員之組成

##### 家長代表

各展能中心於家長例會中，透過互選方式，選出家長代表〔建議約兩至三位〕加入家長職員服務發展小組，任期一年至兩年。

##### 職員代表

中心經理及社工為當然成員，另外可按訓練組別之同工作代表或按小組商討範疇加入其他職員代表〔建議約一至兩位〕，職員代表可任期一年至兩年。

#### 2. 小組成員之角色與職能

小組可按發展需要而設立小組職能，如主席、副主席、秘書及聯絡等職位，職能如下：

**主席：**諮詢小組成員意見，以制訂小組工作重點、發展方向及策略

**副主席：**協助主席執行職務，並執行協調小組成員的工作

**秘書：**負責議程及會議紀錄

**聯絡：**負責聯絡小組成員安排有關會議



### 3. 小組之功能

小組成員就著展能中心日常與服務使用者有直接關連的運作，進行定期監察及檢討，並提供改善及發展性的建議，供展能中心決策層作參考。小組成員可因應展能中心個別情況選擇關注之範疇，本會建議小組可關注之範疇如下：

- 學員日常活動安排
- 訓練安排
- 交通或車務安排
- 單位大型活動籌備
- 單位環境衛生
- 膳食安排
- 家長工作發展
- 家長義工發展
- 服務質素標準、職安健或五常巡查
- 其他範疇

### 4. 小組之溝通及議決渠道

為了有效傳達及反映家屬們的意見，家職小組成員需於會議舉行前，透過家屬之間的閒談或聯誼活動、電話聯絡等途徑，收集家屬們的意見。

若屬於參考性之建議，小組成員會適當地於家長會中匯報，並邀請家長會之出席者討論及，或通過有關建議。

#### (三) 服務對象：

中心所有服務使用者之家屬

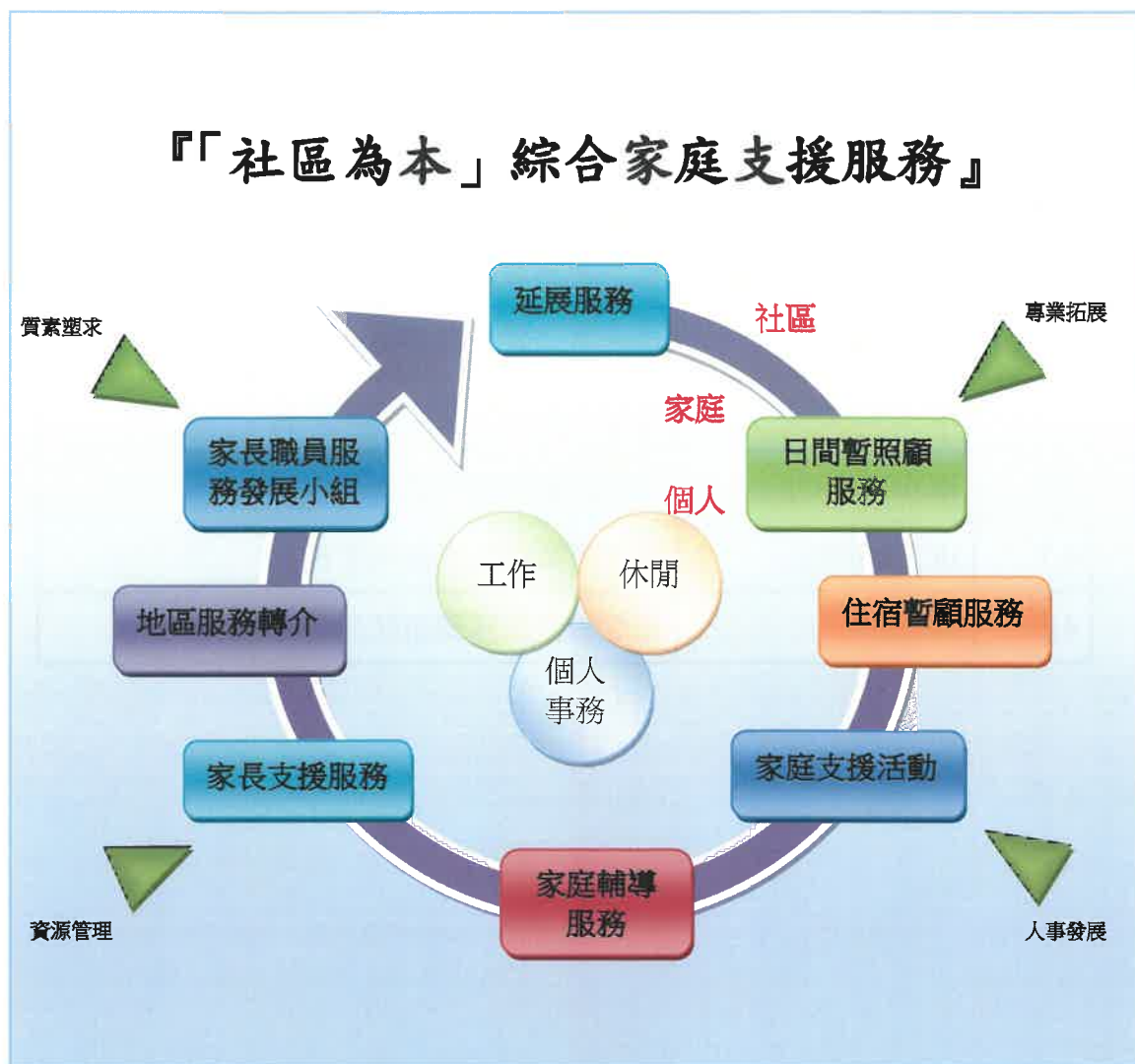


- \* **專業拓展**
  - 社工作自我裝備，與時並進，對社會服務的發展與轉變必須掌握、了解，以為服務使用者隨時作出協助。
  - 加強社工對家庭系統的動態分析、危機處理、家庭輔導及治療技巧，安排修讀有關課程。
  - 參與會方 IFSS 服務發展簡報會及服務介紹書刊整合，與業界分享經驗，確立服務。
  
- \* **人事發展**
  - IFSS 服務推展須單位上下一心，彼此作出協調，單位每一崗位均須對服務目標及理念清楚掌握，就此中心將安排定期個別講解及小組分享。
  - 配合服務及團隊發展，所有新入職同工將獲安排 IFSS 服務介紹。
  
- \* **資源管理**
  - 持續更新有關社區服務及有關資源資料，擴闊資源可動用面，供隨時參考使用。
  - 善用社區資源，如申請活動資助，與其他機構合辦活動，網絡結合、資源凝聚以發揮社會資本的概念。
  
- \* **質素塑求**
  - 配合會方服務發展，作服務成效評估及檢討，供服務發展及持續改善參考。

整個發展系統請參考後頁『「社區為本」綜合家庭支援服務』之圖解，以了解整個『社區為本』綜合家庭支援服務之理念架構。



『「社區為本」綜合家庭支援服務』之圖解



## 第四部份

### 『社區為本』綜合家庭支援服務的使用表格

4.1	HC/SQSAnnex10.3b	收錄表格 (適用於日間展能中心)
4.2	DCT02 DAC	年度「個人發展」輔助計劃及檢討表
4.3	HC-IFSS-01	家庭生活質素調查表
4.4	HC-IFSS-02	家庭生活質素分析表
4.5	HC-IFSS-03	個別化家庭支援服務計劃表
4.6	HC/DRS/04(1)	日間暫顧服務申請表
4.7	HC/DRS/05(1)	日間暫顧服務家長同意書
4.8	SWD673	日間暫顧服務健康狀況申報表





## 第五部份

### 參考資料

- 1) Analytical Framework to Guide Family Quality of Life Research, Beach Centre on Disability, the University of Kansas
- 2) 《社會工作綜合服務珠璣集－經驗與展望》關銳煊，陳永昌，香港仔街坊福利會社會服務中心，1997-03.
- 3) British Institute of Learning Disability <http://www.bild.org.uk/index.htm>
- 4) Beach Centre on Disability, the University of Kansas <http://www.beachcenter.org/default.asp>
- 5) 社署社會福利服務統計數字一覽，2015年版
- 6) 社會福利署網頁 康復服務中央轉介系統輪候冊資料更新  
[http://www.swd.gov.hk/tc/index/site\\_pubsvc/page\\_rehab/sub\\_admission/id\\_crsrehabwa/](http://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_rehab/sub_admission/id_crsrehabwa/)
- 7) 《香港特別行政區 政府統計處 第62號專題報告書》



# HONG CHI ASSOCIATION 匡智會

Project Name: \_\_\_\_\_  
單位名稱

## Admission Form 收錄表格

(適用於日間展能中心/日間展能中心暨宿舍服務單位)

Reference No.: \_\_\_\_\_

檔案編號

CRSRehab No.: \_\_\_\_\_

社署中央轉介編號

### I. Source of Referral 轉介者資料

Centre 單位: \_\_\_\_\_ Reference No 檔案編號: \_\_\_\_\_

Worker 工作人員: \_\_\_\_\_ Tel 電話: \_\_\_\_\_ Fax 傳真: \_\_\_\_\_

### II. Applicant Information 申請人資料

English Name 英文姓名: \_\_\_\_\_ Chinese Name 中文姓名: \_\_\_\_\_

Sex 性別/Age 年齡: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.O.B. 出生日期: \_\_\_\_\_ Language 語言: \_\_\_\_\_

Address 住址: \_\_\_\_\_

I.D. No. 身份證號碼: \_\_\_\_\_ Mobile/Home Tel 手提/住宅電話: \_\_\_\_\_

Guardian Name/Relationship 監護人姓名/關係: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel 電話: \_\_\_\_\_

Guardian Address 監護人地址: \_\_\_\_\_

Emergency Contact Person/Relationship 緊急聯絡人姓名/關係: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel 電話: \_\_\_\_\_



### III. Family Information 家人資料:

Name 姓名	Sex 性別	Age 年齡	Relationship 與申請人關係	Occupation 職業/就學	Remarks 備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

### IV. Genogram 家庭系統圖

- Receiving DA / High DA 申請人現有接受傷殘/高額傷殘金津貼  
 Receiving CSSA 申請人或家庭現有接受綜合援助

### V. Type of Accommodation 居住狀況

- Housing Type:  Public Estate 公屋  
屋宇類別  Private Housing 私人屋宇(  Self-owned 自置/  Mortgage 月供/  Rent 月租)  
 Others 其他 \_\_\_\_\_

Living Environment 居住環境 : \_\_\_\_\_

### VI. Education 教育 / Training 受訓 / Working Experience 工作經驗

(In Chronological Order 請按年份順序填報)

Year 年份	Name of School / Training Organization 學校 / 接受訓練機構 Previous Employers 僱主名稱	Class 最高班級/ Post 職位	Remarks 備註

### VII. Health & Disabilities 健康及弱能情況

Degree of Mental Disability 智能程度 :

- Mild grade 輕度  Moderate grade 中度  Severe grade 嚴重  Others 其他 \_\_\_\_\_

Health Conditions 健康狀況 :

- Hearing Impairment 弱聽 :  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否  
Visual Impairment 弱視 :  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否  
Mental Illness 精神病 :  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否  
Autism 自閉症 :  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否  
Epilepsy 癲癇症 :  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否  
Physical Handicapped 肢體傷殘:  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否  
Other Illness 其他病症 :  Yes 是 \_\_\_\_\_  No 否

Regular Medical Follow-up 長期覆診 : \_\_\_\_\_

Regular Medication 長期服藥情況 : \_\_\_\_\_

Allergic History 過敏記錄 : \_\_\_\_\_

Others 其他 :

- Ambulation 步行能力:  Independent 無需協助  Assisted 別人協助步行  
 Required Walking Aid 需助行器具  Wheelchair Bound 依賴輪椅  
Transfer :  No Problem 無此需要  Independent 獨立完成  
位置轉移  Partially Assisted / Supervision 部份協助/看管下進行  Totally Dependent 完全協助

Use of Special Equipment 康復器材 : \_\_\_\_\_

History of Continence 大小便情況 :  Normal 正常  Constipation 便秘  Others 其他 \_\_\_\_\_

- Menstruation Period 月經情況:  Not Yet 未來經  Regular 月經正常  Menopause 已停經  
 Irregular 月經不正常, 請說明: \_\_\_\_\_
- Eating Habits 飲食習慣:  Normal 正常  Others 其他 \_\_\_\_\_  
 Food Preferences 偏食, 請說明: \_\_\_\_\_

### VIII. Self Care 個人自理

- Toileting:**  Independent 獨立  Indicates Toilet Needs 能示意如廁  
如廁  Takes to Toilet Regularly 按時帶往廁所  On Diaper 用尿片  
 Wet/Soils Occasionally 遺尿/便  Commode Chair 需便椅  
Remarks 備註: \_\_\_\_\_
- Feeding:**  Independent 獨立  On-hand Assistance 捉手  Fed by Others 需餵食  
進飲/食  Spoon 用羹  Chopsticks 用筷子  
 Special Utensils 其他特別食具 \_\_\_\_\_  
 Minced Food 碎餐  Boneless Meal 去骨餐 Remarks 備註: \_\_\_\_\_
- Grooming:**  Independent 獨立  Partially Dependent 協助下完成  Totally Dependent 完全協助  
梳洗 Remarks 備註: \_\_\_\_\_
- Bathing:**  Independent 獨立  Partially Dependent 協助下完成  Totally Dependent 完全協助  
沐浴 Remarks 備註: \_\_\_\_\_
- Dressing:**  Independent 獨立  Partially Dependent 協助下完成  Totally Dependent 完全協助  
穿/脫衣物 Remarks 備註: \_\_\_\_\_
- Menstruation:**  Independent 獨立  Partially Dependent 協助下完成  Totally Dependent 完全協助  
月經處理 Remarks 備註: \_\_\_\_\_

### IX. Communication 溝通

- |                   | <u>Good</u> 好            | <u>Fair</u> 普通           | <u>Weak</u> 弱            |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Expression 表達能力   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comprehension 理解力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### X. Emotion & Behaviour 情緒及行為

- Unstable Emotional Behaviour and Handling: \_\_\_\_\_  
情緒不穩定之表現及處理方法
- Challenging Behaviour: \_\_\_\_\_  
挑戰性行為
- Favourite: \_\_\_\_\_  
喜好
- Infavourite: \_\_\_\_\_  
嫌惡

### XI. Others 其他

- Daily routine at home: \_\_\_\_\_  
家中生活習慣
- Leisure (e.g. hobbies): \_\_\_\_\_  
閒暇興趣

### XII. Service Awaiting 正輪候之服務

- Day Activity Centre 展能中心  DAC Cum Hostel 展能中心暨宿舍  
 Sheltered Workshop 庇護工場  Sheltered Workshop Cum Hostel 庇護工場暨宿舍



- 家屬在閒暇時候是否樂於或積極參與中心活動 / 事務 / 義工?  
 不是       是 → 可考慮安排: \_\_\_\_\_
  
- 家庭是否處於高危狀況，對學員照顧／安全構成風險？  
 不是       是 → 需即時介入轉介地區支援服務(例如地區庭服務中心／殘疾人士地區支援中心作跟進)  
 是 → 其他建議: \_\_\_\_\_
  
- 經過上述的初步評估及確定服務需要，家庭 需要<sup>\*\*1</sup> / 不需要 啟動 個別化家庭支援計劃。  
註1：如需要啟動「個別化家庭支援計劃」(HC-IFSS-03)，請進一步填寫「家庭生活質素調查表」(HC-IFSS-01)，並使用「家庭生活質素分析表」(HC-IFSS-02)。

Name 填寫人姓名: \_\_\_\_\_ Post 職位: \_\_\_\_\_  
Signature 簽署: \_\_\_\_\_ Date 日期: \_\_\_\_\_

**Manager's Comment 經理意見:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name 經理姓名 : \_\_\_\_\_  
Signature 簽署 : \_\_\_\_\_  
Date 日期 : \_\_\_\_\_

*(Please attached psychological report or other information if necessary)*

*(如申請人有其他有關資料，心理評估報告及社工簡報，請附函連同收錄表格寄回)*

## 年度「個人發展」輔助計劃及檢討表

(單位名稱)

學員姓名：	接受服務日期：	組別：
輔助計劃會議日期：	參與計劃者：	
推行期間：	預算檢討日期：(中期)	(年度)

負責職員須在填寫前細閱DCT02G及DCT02.1

## I. 輔助計劃及檢討：(由導師填寫)

項目	活動目標	進行期間	參與形式*	中期檢討		年度檢討	
				進展情況	跟進/修訂項目	A/C/I <sup>註1</sup>	表現 <sup>註2</sup>
個人事務	自理						
	家務						
	行動						
	使用社區設施						
	金錢管理						
	時間管理						
	公民道德						

休閒	運動						
	興趣/ 遊戲/ 手工藝						
	觀賞 活動						
	文娛 活動						
工作	進修						
	工作 技巧						
工作 習慣							
工作 安全							
工作 態度							
其他	溝通/ 社交						



## II. 護理計劃及檢討 (由護士填寫)

項目	活動目標	進行期間	中期檢討		年度檢討
			進展情況	跟進／修訂項目	
肌能	<input type="checkbox"/> 運動安排				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
護理	<input type="checkbox"/> 身體檢查				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
膳食	<input type="checkbox"/> 飲食安排				
	<input type="checkbox"/> 特別餐				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
其他醫療服務	<input type="checkbox"/> 牙科保健				
	<input type="checkbox"/> 流感針注射				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

### III. 確認簽署 及 檢討(由經理及社工填寫)

「個人發展」輔助計劃確認簽署		
學員簽名:	導師簽名:	社工簽名:
日期:	日期:	日期:
家長簽名:	護士簽名:	經理簽名:
日期:	日期:	日期:

中期檢討	
社工意見:	社工簽名: 日期:
曾接受服務： <input type="checkbox"/> 職業治療服務 <input type="checkbox"/> 物理治療服務 <input type="checkbox"/> 臨床心理學家服務 <input type="checkbox"/> 言語治療服務	服務詳情請參閱有關紀錄
經理意見:	經理簽名: 日期:

年度檢討	
曾接受社區為本綜合家庭支援服務：(只適用於日間展能中心學員) <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 (請於下面選擇曾使用過的服務) <input type="checkbox"/> 延展服務 <input type="checkbox"/> 住宿暫顧服務轉介 <input type="checkbox"/> 家庭支援活動 <input type="checkbox"/> 家庭輔導服務 <input type="checkbox"/> 地區服務轉介 <input type="checkbox"/> 家長支援服務 <input type="checkbox"/> 家長職員服務發展小組 服務建議： <input type="checkbox"/> 沒有服務需要 <input type="checkbox"/> 繼續需要社區為本綜合家庭支援服務 <input type="checkbox"/> 家庭狀況出現主要改變，需即時介入轉介地區支援服務／需作出「家庭生活質素調查」(HC-IFSS-01)，及制定「個別化家庭支援計劃」(HC-IFSS-03)	
曾接受服務： <input type="checkbox"/> 職業治療服務 <input type="checkbox"/> 物理治療服務 <input type="checkbox"/> 臨床心理學家服務 <input type="checkbox"/> 言語治療服務	服務詳情請參閱有關紀錄
社工意見: (參考理想個人成果5大範疇：個人成長、社區融合、貢獻社會、關係建立、獨立能力，作評語 <sup>*3</sup> )	社工簽名: 日期:
經理意見:	經理簽名: 日期:

\* 1: 個別訓練活動    2: 小組訓練活動    3: 融入生活日程活動    4: 其他(請註明)

匡智會  
家庭生活質素調查表

文件編號(版次):HC-IFSS-01(3)  
建立日期:2002  
最新修訂日期:09/2009

非常 不重要	不重要	重要	非常 重要		服務使用者： 資料提供者： 關係：	非常 不滿意	不滿意	滿意	非常 滿意	備註
				<b>1</b>	<b>家庭關係 (Family Interaction)</b>					
				FI1	家人之間能互相支持。					
				FI2	家人接受學員有智障及相關的特點。					
				FI3	家人會經常抽時間相聚，以增進關係。					
				FI4	家人之間能夠坦誠地講出自己的需要和表達個人的感受。					

非常 不重要	不重要	重要	非常 重要	<b>2</b>	<b>居住環境(Physical Environment)</b>	非常 不滿意	不滿意	滿意	非常 滿意	
				PE1	家居環境整潔舒適。					
				PE2	居住的社區內有足夠日常生活設施，例如公園、超級市場、街市、銀行等。					
				PE3	智障成員前往接受服務地點的交通十分方便。					

非常 不重要	不重要	重要	非常 重要	<b>3</b>	<b>經濟狀況(Financial Well-Being)</b>	非常 不滿意	不滿意	滿意	非常 滿意	
				FW1	家庭經濟支持者有固定職業和收入。					
				FW2	我家有多餘錢支付家庭成員日常生活中的額外需要(如興趣班、消閒活動)。					
				FW3	我家收入能支付日常生活中所有基本開支。					

非常 不重要	不重要	重要	非常 重要	<b>4</b>	<b>情緒狀況 (Emotional Well-being)</b>	非常 不滿意	不滿意	滿意	非常 滿意	
				EW1	家人會恰當地表達及控制情緒。					
				EW2	家人懂得分配個人時間，例如工作、家務、休閒、處理夫婦關係等。					
				EW3	家人明白面對壓力時可以尋求不同的減壓方法(如尋找心理輔導)。					

匡智會  
家庭生活質素調查表

文件編號(版次):HC-IFSS-01(3)  
建立日期:2002  
最新修訂日期:09/2009

非常不重要	不重要	重要	非常重要	5	日常生活(Daily Family Life)	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
				DL1	家中有其他成員協助照顧智障成員。				
				DL2	家人會尋找外間援助來照顧智障成員。				
				DL3	智障成員有機會學習家務，以減輕家人處理日常家務的壓力。				

非常不重要	不重要	重要	非常重要	6	參與社會狀況(Social Well-Being)	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
				SW1	家人閒暇時會參與康體活動，例如到室內運動場打羽毛球。				
				SW2	家人會出席資訊性活動，例如健康講座、座談會。				
				SW3	家人會參與或觀賞節日慶祝活動。				
				SW4	當智障成員有其他復康需要時，家人知道怎樣尋找資源。				

非常不重要	不重要	重要	非常重要	7	健康狀況 (Health)	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
				HE1	家人擁有強健體魄去照顧有需要的成員。				
				HE2	家人有良好的精神健康知識。				
				HE3	家人注重飲食衛生。				
				HE4	家人會定期檢查身體。				

非常不重要	不重要	重要	非常重要	8	生活技能和體驗(Productivity)	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
				PR1	家人均有機會接受教育或訓練。				
				PR2	家人明白工作是重要。				
				PR3	家人明白休閒活動是重要。				
				PR4	家人能獲得足夠的機會去培養其他興趣或技能。				

匡智會  
家庭生活質素調查表

文件編號(版次):HC-IFSS-01(3)  
建立日期:2002  
最新修訂日期:09/2009

非常 不重要	不重要	重要	非常 重要	9	家庭管教(Parenting)	非常 不滿意	不滿意	滿意	非常 滿意
				PT1	家人能尊重智障成員的意願。				
				PT2	家人會以一致的態度去教導智障成員。				
				PT3	家人會訂立清晰規則讓智障成員遵守。				
				PT4	家人經常會主動與中心商討管教智障成員的方法，和表達對智障成員的期望。				

非常 不重要	不重要	重要	非常 重要	10	倡導 (Advocacy)	非常 不滿意	不滿意	滿意	非常 滿意
				AV1	家人清楚認識智障成員應有權利。				
				AV2	家人積極策劃、推行、參與和檢討智障成員的康復計劃。				
				AV3	家人參與智障人士之權益關注團體；如弱智人士家長聯會、家長職員服務發展小組。				

個案經理: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

中心經理: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

匡智會  
家庭生活質素分析表

服務使用者: \_\_\_\_\_

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
非常不重要				
不重要				
重要				
非常重要				

個案經理: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

中心經理: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

匡智會  
個別化家庭支援服務計劃表

文件編號(版次):HC-IFSS-03(3)  
建立日期:2002  
最新修訂日期:09/2009

服務使用者：\_\_\_\_\_ 個案經理：\_\_\_\_\_

1	家庭關係 (Family Interaction)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
FI1	家人之間能互相支持。	互動環境氣氛			
FI2	家人接受學員有智障及相關的特點。	關係			
FI3	家人會經常抽時間相聚，以增進關係。				
FI4	家人之間能夠坦誠地講出自己的需要和表達個人的感受。	溝通			

2	居住環境(Physical Environment)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
PE1	家居環境整潔舒適。	家居			
PE2	居住的社區內有足夠日常生活設施，例如公園、超級市場、街市、銀行等。	社區或復康 設施			
PE3	智障成員前往接受服務地點的交通十分方便。				

3	經濟狀況(Financial Well-Being)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
FW1	家庭經濟支持者有固定職業和收入。	收入來源			
FW2	我家有多餘錢支付家庭成員日常生活中的額外需要(如興趣班、消閒活動)。	額外需要			
FW3	我家收入能支付日常生活中所有基本開支。	金錢管理			

4	情緒狀況 (Emotional Well-being)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
EW1	家人會恰當地表達及控制情緒。	自我控制			
EW2	家人懂得分配個人時間，例如工作、家務、休閒、處理夫婦關係等。	個人調和			
EW3	家人明白面對壓力時可以尋求不同的減壓方法(如尋找心理輔導)。	壓力管理			

## 個別化家庭支援服務計劃表

5	日常生活(Daily Family Life)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
DL1	家中有其他成員協助照顧智障成員。	提供照顧			
DL2	家人會尋找外間援助來照顧智障成員。				
DL3	智障成員有機會學習家務，以減輕家人處理日常家務的壓力。	家務工作			

6	參與社會狀況(Social Well-Being)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
SW1	家人閒暇時會參與康體活動，例如到室內運動場打羽毛球。	家庭與外界關係			
SW2	家人會出席資訊性活動，例如健康講座、座談會。				
SW3	家人會參與或觀賞節日慶祝活動。				
SW4	當智障成員有其他復康需要時，家人知道怎樣尋找資源。	社會輔助			

7	健康狀況 (Health)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
HE1	家人擁有強健體魄去照顧有需要的成員。	身體健康			
HE2	家人有良好的精神健康知識。	心理健康			
HE3	家人注重飲食衛生。	確保優質健康護理			
HE4	家人會定期檢查身體。	推動健康策略			

8	生活技能和體驗(Productivity)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
PR1	家人均有機會接受教育或訓練。	教育活動介入			
PR2	家人明白工作是重要。	個人發展			
PR3	家人明白休閒活動是重要。	休閒生活			
PR4	家人能獲得足夠的機會去培養其他興趣或技能。				



匡智會  
個別化家庭支援服務計劃表

9	家庭管教(Parenting)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
PT1	家人能尊重智障成員的意願。	教導方法			
PT2	家人會以一致的態度去教導智障成員。				
PT3	家人會訂立清晰規則讓智障成員遵守。	指引方法			
PT4	家人經常會主動與中心商討管教智障成員的方法，和表達對智障成員的期望。	獎罰方法			

10	倡導 (Advocacy)	指標	服務需要 優先次序	工作人員意見	建議行動
AV1	家人清楚認識智障成員應有權利。	智障權利			
AV2	家人積極策劃、推行、參與和檢討智障成員的康復計劃。	家人介入行動			
AV3	家人參與智障人士之權益關注團體；如弱智人士家長聯會、家長職員服務發展小組。	政府提供的利益服務			

個案經理: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

中心經理: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

匡智會  
日間暫顧服務申請表

(需同時填妥健康狀況申報表)  
(DAC 增展/DRS)

轉介機構: \_\_\_\_\_

機構電話: \_\_\_\_\_

服務使用者姓名: \_\_\_\_\_ (出世日期: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_)

電話(家居): \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

電話(手提): \_\_\_\_\_

服務使用者一般能力情況:

活動能力: 正常 需使用輔助工具 需注意事項: \_\_\_\_\_

表達能力: 好 普通 弱 詳情: \_\_\_\_\_

理解能力: 好 普通 弱 詳情: \_\_\_\_\_

如廁: 獨立 能示意如廁 按時帶往廁所 用尿片

進食: 獨立 捉手 需餵食 可吃有骨食物 去骨餐 碎餐

用羹 用筷子 其他特別食具 \_\_\_\_\_

暫顧期間是否需於中心服藥: 是/否服藥詳情: \_\_\_\_\_)

申請原因: (可選多於一個)

照顧者因非醫療原因需要稍事休息

因需接受醫療診治或覆診

照顧者需暫時照顧其他家庭成員

其他原因(請註明): \_\_\_\_\_

預約服務日期/時間:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 共: \_\_\_\_\_ 小時

緊急聯絡人: \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話: \_\_\_\_\_ 與服務使用者關係: \_\_\_\_\_

申請人/監護人姓名: \_\_\_\_\_ 簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

轉介人姓名及職位: \_\_\_\_\_ 簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

只適用於中心

申請檔案編號: \_\_\_\_\_

接受申請日期: \_\_\_\_\_

開始服務日期: \_\_\_\_\_ 自撤申請日期: \_\_\_\_\_

拒絕申請原因: \_\_\_\_\_

社工簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 經理簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

匡智會  
日間暫顧服務 家長同意書

本人\_\_\_\_\_，乃服務使用者\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_

（身份證號碼）之家長/監護人。

- （一）本服務使用者如於訓練/活動進行期間，被發現及鑑定精神上、健康上、或其他原因不適宜繼續接受服務訓練，而又未能通知家長/監護人時，本人同意授權 貴中心代送往醫院或採取必要之措施，有關登記費及藥費將由本人負責支付。
- （二）本人同意，本服務使用者如在中心或戶外活動期間，遇有人力無法避免之事故，貴中心毋須負責其後果。若本服務使用者破壞單位或其他服務使用者之傢俱/ 個人物品，本人會悉數賠償。
- （三）本人#同意 / 不同意授權 貴中心運用本服務使用者之照片、幻燈片或其他影音資料作專業人員培訓、推廣服務、學術研究及其他有關之用途。
- （四）本人同意授權 貴中心於受訓時間內按註冊醫生之指示協助服務使用者服藥。
- （五）本人有責任敦促服務使用者遵守中心規則，並同意按時繳交規定費用，已交款項不獲退還。
- （六）本人承諾於訓練時間屆滿後將服務使用者接返回家。如本人有急事而未能依時接送服務使用者或需委託任何人接送服務使用者，必須預早通知 貴中心，為保障服務使用者之安全， 貴中心可要求接送人出示身分證明文件及其他資料；如有懷疑， 貴中心有權拒絕讓接送人接送。
- （七）服務使用者在申請服務時所提供的個人資料乃供照顧所需用途，個人資料將被納入單位記錄，並於七年後銷毀。
- （八）如對服務有意見或申訴，可隨時與當值職員聯絡

家長/監護人：\_\_\_\_\_

見 証 人：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

經 理：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

# 請刪去不適用者

社會福利署  
日間暫顧服務  
健康狀況申報表

一、申請人個人資料

中文姓名： \_\_\_\_\_ 英文姓名： \_\_\_\_\_  
身份證號碼： \_\_\_\_\_ 性別： 男／女\* 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\* 請刪去不適用者

二、填寫問卷或提供資料人士

姓名： \_\_\_\_\_ 與申請人關係： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

三、殘疾及健康資料（請勾選適用項目）

- 肢體傷殘 無 有，請註明：
- 智障 無 有，智障程度為：輕度 中度  
嚴重 極度嚴重
- 精神病 無 有，請註明：
- 自閉症 無 有
- 腦癇 無 有，請註明頻密程度：
- 言語障礙 無 有
- 聽覺受損 無 有
- 視覺受損 無 有，申請人為：失明 弱視
- 老年癡呆症 無 有
- 心臟或血管疾病 無 有，請註明：
- 肺部或呼吸道疾病 無 有，請註明：
- 腎功能缺損／腎病 無 有，請註明：
- 過去兩星期內有否出現腹瀉、  
皮膚出疹、持續咳嗽、發燒等  
任何一種癥狀？ 無 有，請詳細註明：
- 有否對食物或藥物出現過敏反應？ 無 有，請詳細註明：
- 是否有吞燕困難或容易在進食時  
出現噎促情況？ 無 有，請詳細註明：
- 有否有疥瘡或其他皮膚病？ 無 有，請註明：
- 除上述所列，申請人有沒有患上  
其他疾病？ 無 有，請詳細註明：
- 最近六個月有否外遊？ 無 有，請註明外遊國家或地點：
- 最近六個月有否入院接受治療？ 無 有，請註明入院原因：

#### 四、所需護理（請勾選適用項目）

項目	所需照顧詳情
<input type="checkbox"/> 皮膚／傷口護理	
<input type="checkbox"/> 藥物／針藥注射*	
<input type="checkbox"/> 餵食協助	
<input type="checkbox"/> 特別餐	
<input type="checkbox"/> 大小便處理	
<input type="checkbox"/> 其他	

\* 備註：若申請人需使用藥物，請提供處方藥物標籤以作參考。

本人（即填寫問卷或提供資料人士）及申請人（如適用）均明白，上述資料為提供康復服務機構考慮申請人的日間暫顧服務申請之用。倘若有關機構對其中內容有疑問或需更多健康資料，可要求申請人作醫療檢查，以確保申請人在接受日間暫顧服務期間得到妥善照顧。

#### 填寫問卷或提供

資料人士姓名： \_\_\_\_\_ 簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_