

黎明善工社區日間作業所

～熱情召募中～

讓您的人生更加精彩！

服務目的：提供心智障礙者社區化、小型化之日間作業場所
培養工作技能、提升人際互動、社會參與之能力

一、召募對象：

- (一)年滿 15 歲以上之心智障礙者。
- (二)經評估每日能持續作業 4 小時以上，每週作業至少 20 小時。
- (三)具生活自理及自我衛生管理者。
- (四)品格純正，無不良嗜好者。

二、服務時間

每週一至五，上午 8 時 30 分至下午 4 時 30 分。

三、服務地點

- (一)愛蓮社區作業所：花蓮市中美路 63-1 號
- (二)樂道社區作業所：壽豐鄉志學村烏杙 31 號

(原玉里榮民醫院-志學院區)



三、服務內容

- (一)作業活動：農產品、手工藝品等代工作業。
- (二)休閒活動：健康促進、藝文展覽參觀、郊遊踏青活動。
- (三)社會參與：品格教育課程、社區志願服務等。

四、服務費用

本院收取服務費用，每月共新台幣 3,000 元整，含午餐。

五、聯絡方式

- (一)聯絡電話：03-8321760 分機 305 愛蓮作業所/樂道作業所 葉社工
- (二)聯絡地址：花蓮市中美路 63-1 號



經費來源：公益彩券盈餘分配基金
公益彩券回饋金補助

黎明善工社區日間作業所服務申請表

申請之作業所

愛蓮作業所（花蓮市中美路 63-1 號），作業項目：紙盒、手工咖啡代工、產品包裝代工等

樂道作業所（壽豐鄉志學村烏杙 31 號），作業項目：農林牧作業、軟陶手工藝、園藝操作等

個案基本資料

姓名：_____ 性別：_____ 生日：_____ 年齡：_____

居住地址：_____

畢/肄業學校：_____ 畢/肄業年間：_____ 障別/程度：_____

身份類別（單選）：具低收入戶資格 具中低收入戶資格 已申請未符合 未申請過

使用語言：_____ 表達能力（複選）：正常 失語 言語不清 無法溝通

生活自理能力（複選）：能自行用餐且維持清潔 能自行上廁所且維持乾淨

能依天氣及溫度狀況自行穿脫衣物

交通能力（複選）：具汽/機車駕駛執照 能自行搭乘大眾運輸工具 能騎乘腳踏車

能認路並步行抵達目的地 能由家屬載送

個案工作經歷/類似職場或實習經驗：_____

個案對自己的期待或夢想：_____

人格情緒：平穩安靜 健談外向 沉默內向 容易動怒 固著行為 其他_____

疾病史：_____

目前服用藥物/治療病症：_____

是否規律服藥：是 否 是否需定期回診：是，（醫院）_____科 否

家屬基本資料

家屬姓名：_____ 與個案關係：_____ 年齡：_____

對作業所之期待：減輕照顧負擔 無特別之期待 其他：_____

對個案之期待：（複選）能有穩定的生活作息 能認識新朋友，維持人際互動關係

能遵守社會與工作的規範 能學習到新的事物或一技之長

未來有機會能進庇護工場或其他就業職場 其他：_____

聯絡電話：_____ 居住地址：_____