

屏東縣發展遲緩兒童及身心障礙者通報轉介暨個案管理中心

個別化服務計畫表

案號：	依單位主管派案之編號	姓名：	填寫使用者姓名	執行區間：	執行起迄日期	填表日期：	年月日	填寫評估當天日期
需求／問題	目標	期程	策略（步驟）	執行人員	服務評估		說明	
					時間	評估		
1. 需求：依「服務需求及資源連結狀態表」的評量項目填入”類別”及”需求項目” 例：輔具協助-701生活輔具 2. 問題：具體陳述說明個案或案家面臨問題	目標設定原則 1. 具體 2. 可回應需求 3. 可執行 4. 可評量	執行期程依需求評估 勾選「迫切需要」者，服務程期 1 個月內完成 勾選「很需要」者，服務程期 3 個月內完成 勾選「需要」者，服務程期 6 個月內完成	填寫完成目標的工作分析步驟及可運用的行動方法。 例：經濟協助-輔具費用申請縣府補助。 1.1 確定案家是否有能力自行申請。 1.2 轉介輔具中心評估	參與該目標工作的所有人員	填寫評估目標當天的日期	若執行結果未達成工作目標，請填『0』； 若執行結果與工作目標相符合，請填『1』。	1. 服務評估結果「符合」目標時：說明已達成的時間、有何改變、所銜接上資源。 2. 服務評估結果「不符合」目標時：說明內外部障礙，導致資源無法連結未達成原因。	
設定目標時 督導意見：注意事項的提醒及說明					評估目標時 督導意見：注意事項的提醒及說明			

個案管理員簽章：_____督 導：_____服務使用者（家屬）簽章：_____

註一：「評估」一欄請以『0』或『1』註記；若執行結果未達成工作目標，請填『0』；若執行結果與工作目標相符合，請填『1』。

註二：於「服務需求及資源連結狀態表」內有呈顯需求，但未列入本次服務目標執行區間的需求項目，請於下方說明為何不列入服務的原因。

註三：需求有同步勾選 502-511 者，其經濟協助為執行策略。

註四：同一需求可有多項目標，須分列。