

第五屆分享會報告書 - 中華民國自閉症基金會

壹、補助前

1-1 機構當時概況、創新計畫起源

由於教育程度、經濟能力及社會文化差異等因素，台灣仍有許多偏鄉及城鄉地區之發展遲緩兒童家長在爭取早期療育資源方面之能力或重視程度不一，對自身在日常家庭生活中進行療育之關鍵角色認知有限，一些主要照顧者因於家庭生態、家庭結構改變、需要工作謀生等艱難情境，難以持續接受專業早療資源之協助。因此，許多發展遲緩兒童因無法在早期療育的「黃金治療期」接受適足之療育介入，以致其成長與家庭生活品質狀況不佳。

2018 年衛生福利部(2018)之調查報告顯示，全台灣尚有 13 個縣市之 37 個鄉鎮區衛生、社福、教育及早期療育資源較為不足。屬於早期療育需求高速成長的自閉症及其他心智障礙族群急需要社會積極重視與理解，特別是偏鄉、資源不足地區，在早期療育資源上明顯有實際需求面的差距。

2016 年起，由宋維村醫師主持，帶領本會與臺大醫院精神醫學部合作，引進 WHO 全台唯一授權之「世衛組織發展遲緩兒童親職技巧訓練計畫(簡稱 CST)」課程，免費提供以家庭為中心之早期療育服務模式，深入全台各地，期待能提昇主要照顧者的親職教養技巧、知識及韌性，訓練照顧者在日常生活中運用有效的策略促進發展遲緩兒童之互動、溝通、情緒行為調節與生活適應，彌補偏鄉及其他地區早期療育專業人力資源不足與分配不均的現況。

歷經 2017 年與 2018 年之 CST 先導及試辦計畫，共訓練 15 位訓練者，2019 年推廣元年，增加 80%訓練者至 27 人，是推廣 CST 計畫的儲備人才庫。2019 年我們從澎湖、宜蘭、新竹、高雄、台北等地區開始逐年向全台推展以家庭為中心的親職教育計畫 CST，2020 年獲得傳善獎，期待能藉著 CST 的推展，可為台灣之早期療育注入更完整的家庭參與模式及呈現多樣性發展，嘉惠特殊需求家庭以提升家庭親職功能，促進社會參與，並使國民能夠正式使用 WHO 資源！

1-2 機構許下的三年願景

年度	影響力	行政管理	專業成長
2020	<p>召開全台 CST 研討會與同道互相交流，推廣深耕至台灣、離島各相關專業領域。</p> <p>持續推廣 WHO-CST 以每年增加 2-4 個縣市為目標。</p> <p>2020 年全台至少 7 縣市有 CST 服務。</p>	<p>CST 團隊結合政府、民間資源跨專業合作，一起推廣 CST 工作計畫。擬延聘 3 位專職訓練者，延續 2019 年有 4MT 及今年加總共約 40 位訓練者等專業人力。</p> <p>蒐集、分析本計畫之成效，形成政策性之建議，提交政府主管機關參考。</p> <p>年度募款成長率預估 40%。</p>	<p>延續 2019 年 CST 團隊偕同花東地區可增加 4 個團體訓練 8-12 位訓練者，全台可提供 80 個發展遲緩兒童的主要照顧者專業訓練。</p> <p>全台早療相關人員約 200 人參加 CST 以家庭為中心國內研討會互相交流。</p>
2021	<p>在台灣召開 CST 國際會議，透過國際交流，促進本計畫之推動，並發揮台灣 CST 專業影響力。</p> <p>持續推廣 WHO-CST 以每年增加 2-4 個縣市為目標。全台至少 7 縣市有 CST 服務。</p> <p>召開全台 CST 工作坊，將 CST 推廣至各相關專業領域深耕台灣。</p> <p>持續推廣至全台各縣市均獲得 WHO-CST 資源。全台至少 9 縣市有 CST 服務。</p>	<p>CST 團隊結合政府、民間資源跨專業合作，一起推廣 CST 工作計畫。擬增加延聘一名專職社工，延續 2020 年有 4MT 及今年加總共約 52 位訓練者等專業人力。</p> <p>蒐集、分析本計畫之成效，形成政策性之建議，提交政府主管機關參考。奠定推廣師資及統整資源之基礎。</p> <p>年度募款成長率預估 50%。</p>	<p>延續 2020 年 CST 團隊偕同桃園、雲林地區可增加 4 個團體訓練 8-12 位訓練者，全台提供 96 個發展遲緩兒童的主要照顧者專業訓練。</p> <p>參加 WHO 舉辦 CST 技術會議，互相觀摩學習。</p> <p>全台早療相關人員約 300 人參加 CST 以家庭為中心國際研討會與國際交流。</p>
2022	<p>全台至少 10 縣市有 CST 服務。</p> <p>未來，全力推展 CST 早期療育新模式於全台各縣市及偏遠鄉鎮。</p> <p>CST 形成政府政策，推廣普及於迫切需要之發展遲緩兒童及其家庭。</p>	<p>CST 團隊其中專職 7 人全力推廣 CST 工作計畫。延續去年有 4MT 及今年加總共約 64 位訓練者等專業人力。</p> <p>蒐集、分析本計畫之成效，形成政策性之建議，提交政府主管機關參考。</p> <p>奠定推廣師資及統整資源之基礎，並以服務弱勢家庭為優先。</p> <p>年度募款成長率預估 60%。</p>	<p>延續 2021 年 CST 團隊偕同台中、彰化地區可增加 4 個團體訓練 8-12 位訓練者，全台提供 96 個發展遲緩兒童的主要照顧者專業訓練。</p>

機構三年的願景專業成長中除了募款收入沒有達成目標，其他社會影響力及專業成長均 100%達標。包含全台有 10 個縣市 16 家合作單位，60 位訓練者及 298 位主要照顧者參加完整 CST 訓練，比計畫初期預估 112 位主要照顧者超過 144%。

貳、補助中

2-1 機構三年將資源用到哪? 按項目、年度、比例, 執行了什麼?

資料期間(累加)		2020.01-2020.12		2021.01-2021.12		2022.01-2022.12	
會計別	科目		支出比例		支出比例		支出比例
		人事費	2,500,000	62.5%	5,000,000	62.5%	7,500,000
	業務費	1,068,000	26.7%	2,118,000	26.5%	3,407,367	28.4%
	行政管理費	95,000	2.4%	191,000	2.4%	272,049	2.3%
	廣宣費	192,000	4.8%	364,575	4.6%	446,604	3.7%
	研究發展	0	0.0%	0	0.0%	14,255	0.1%
	設備/租金	145,000	3.6%	268,240	3.4%	301,540	2.5%
	其他	0	0.0%	58,185	0.7%	58,185	0.5%
	小計	4,000,000		8,000,000		12,000,000	
方案別	方案名稱						
	WHO CST 台灣推廣計畫	4,000,000		4,000,000		4,000,000	
	小計	4,000,000		4,000,000		4,000,000	

傳善獎補助我們本著專款專用的原則, 妥善運用社會有限資源, 期待能創造更多無限可能。以上經費以每年人事費支出約佔總經費 63% 最多, 其次是機構補助業務費佔 28% 次之。

歷年主要服務項目如下:

2020 年增加花蓮、台東兩縣市加入, 共有 6 個縣市 10 個醫療院所、社福機構參加 CST 推廣合作單位, 其中突破交通、人力及環境氣候的限制, 將早療資源送抵澎湖與蘭嶼等外島; 同年亦舉辦國內研討會將近 200 人出席參加。

2021 年增加桃園、雲林兩縣市加入, 共有 8 個縣市 13 個醫療院所、社福機構參加 CST 推廣合作單位; 同時舉辦 CST 國際線上研討會有 21 國 429 人出席參加。

2022 年增加台中、彰化兩縣市加入, 共有 10 個縣市 16 個醫療院所、社福機構參加 CST 推廣合作單位。

2-2 其中有哪些失敗/不如預期項目？從中學到什麼、改善了什麼

(一)合作機構招募：

初步推廣時，期待能與縣市地方政府合作，但在與宜蘭縣政府社會處聯繫時，辦事人員評估每期服務太少，因此委婉拒絕；而 2022 年拜訪彰化縣政府兒少科說明，科長雖然支持，但社福單位皆因承辦縣府方案，因人力不足而無法執行。

在地方機構推廣上，2020 年花蓮某醫院因參加執行 CST，需佔用每週約 4 小時的時間，因而產生人力不足及排擠效應，所以僅執行一年就因上述原因而暫停執行，2020 年新竹某機構與 2021 年桃園某機構也有相同的情形產生；2021 年雲林縣某機構因未能認同招募原則因而退出，實屬可惜。

在醫療院所的治療師，對於 CST 的認同度很高，但常因為需要額外抽出專業執行人力，所以治療師若非所屬為精神科體系，則容易被上級否決。

(二)參與者（照顧者）招募：

本方案主要對象為偏鄉及低收入地區之家庭，而在這些家庭中，主要照顧者面對經濟及教養上，常會有需要取捨，例如懷孕、工作調職、三代同堂、隔代教養觀念差異、家族親人介入、外籍配偶、個人特質等諸多問題，均需一一克服。

面對上述狀況，CST 核心小組對執行單位的決定抱持尊重的態度，但也作了以下的調整：

(一)主動聯繫：提前籌備推廣縣市及預訂合作之區域對象，先以電話連繫後，寄送 CST 現況、成效與現有合作單位等相關資料提供參考，並安排現場說明會，將合作方式、培訓流程及服務成效等詳細介紹及說明，讓執行單位主管及執行者對 CST 有初步的認識，以期能加入推廣的行列中。

(二)調整招募方式：廣發公文及訊息，邀請早療相關社工提供資訊，在參與者報名後，先以電話聯繫、確認目的及意願後予以錄取，參與者流失率因此大幅下降。

2-3 其中有哪些成功/超乎預期的項目，並說明關鍵原因。

(一)分享與推廣：

1. 2019 年核心小組丘彥南醫師受邀到衛福部發展遲緩兒童早期療育服務推動小組針對 CST 作內容與成效專案報告，從中央到地方普遍推廣 CST 的內容與成效。
2. 2020 年舉辦國內研討會，共有 207 人參加；2021 年國際研討會共有 21 國，429 人參加。
3. 2022 年劉增榮執行長受邀到台南市政府「111 年第二次早期療育工作協調會」針對 CST 作專題報告；台南社會局亦推薦劉執行長到屏東縣政府作專題報告。

(二)與國際接軌、資訊同步：

1. 計畫主持人宋維村醫師與 4 位主訓導師，每年定期參與 2 次 CST MT 世界會議，與目前正在執行 CST 之 40 餘國共同討論推廣方式與成效，互相學習。
2. 與 WHO CST 團隊保持密切聯繫，了解最新發展方向與策略。

(三)參與國際發表：

1. 2022 年，主訓導師蕭嫩妮在世界女醫大會上，發表 CST 於台灣質性成效。
2. 2022 年，主訓導師譚冠潔與宋維村醫師，於國際期刊發表 CST 於台灣執行的可行性與成效。
3. 2023 年，核心小組宋維村醫師及丘彥南醫師，將帶領主訓導師蕭嫩妮、譚冠潔、陳姁縵等人參與亞洲區青少年兒童精神醫學會，舉辦兩場討論會。

(四)培訓主訓導師助理：

2020 年起增加主訓導師助理之培訓，以期協助機構內部 CST 培訓與推廣，或該縣市 CST 推廣單位輔導。截至 2022 年共有 4 位訓練者接受培訓中。

(五)期末檢討會共同討論：

1. 年度執行完畢後，由主訓導師提供該年度觀察後設定主題，以現場或線上的方式，邀請該年度執行之訓練者發表，共同分享 CST 執行經驗。

2. 邀請 CST 指導委員、執行單位主管、臺大醫院副院長及基金會董事長等，共同參與指導。

(六)照顧者滿滿感謝：

每期課程結束，均會發給參與家庭結訓證明，並邀請照顧者發表參與的感想，皆有許多正向的回饋及滿滿的感謝。

以上成效，主要原因：

1. CST 經過量化研究，能促進照顧者的親職知識技能、信心和家庭處理壓力的能力；促進自閉症者概念認知、社會知能和實用技巧等能力及綜合能力的發展。
2. CST 經對照實驗後，發現能降低親職壓力，照顧者能藉由課程了解孩子的困難、互動壓力減輕，且親子關係變好；CST 亦可提升照顧者之親職技巧、親職信心及家庭充權，面對孩子的挑戰行為時，能作適當的陪伴及處理，及與老師或家人平行討論孩子目前的需要。
3. 2016 年 CST 核心小組成立以來，堅定持續每月有 1-2 次會議召開討論執行步驟及應變策略；每年終召開年度檢討會議，修正下一年度執行策略。

參、補助後

3-1 相較三年前的願景，機構有哪些地方創新、成長、茁壯？

自閉症基金會依據 SDGs 永續發展目標「有限資源創造無限可能」之理念，推動以家庭為中心服務模式，深入全台各地永續經營發展。

本會永續發展目標 SDG 1 | 身心障礙者全人服務-提供身心障礙者社區全人服務，訓練其獨立生活與社區參與能力。除了優質化現有成人社區服務，2021 年現有一戶再增加市政府社會局委託辦理松德及湖元社區居住家園全部共計五戶，服務 30 位身障者社區獨立生活。

本會永續發展目標 SDG 3 | 早期療育資源普及化，深入全台各地，以免費服務方式，每年提供給資源不足地區，推廣普及於迫切需要之發展遲緩兒童及其家庭，服務人數統計至 2022 年底累計服務 298 位家長，未來將逐年倍增中。

永續發展目標 SDG 4 | 特殊教育優質化-2020 年迄今新北市政府教育局邀請本會舉辦自閉症兒童幼小轉銜準備班，將政府資源挹注轉銜服務項目，幫助自閉症兒童適應學校作息順利融入國小生活。

永續發展目標 SDG 17 | 促進夥伴合作關係-榮獲 2021 年教育部社會教育貢獻獎殊榮；賡續辦理 402 世界關懷自閉症日活動，2022 年邀集 50 家社福單位及廠商擴大辦理自閉症日活動；獲得桃園朝陽扶輪社推薦爭取到扶輪社全球獎助金四萬美元的補助經費；捷運市府連通道及松江路某工業股份公司提供外牆免費刊登愛心發票 402 大型廣告；志玲姊姊基金會與本會共同設計製作台北市捷運燈箱廣告；基金會官網及公文電子交換系統更新與社會大眾溝通更順暢。

3-2 傳善獎對機構的影響

自閉症基金會榮獲傳善獎後產生的磁吸效應有：

2017 年起迄今獲得衛生福利部社家署每年 50 萬元公益彩券回饋金補助。

2020 年起志玲姊姊慈善基金會贊助台北市捷運燈箱廣告合作推廣 CST。

2021 年榮獲教育部社會教育貢獻獎殊榮與台積電基金會等同台領獎。

2022 年獲得桃園朝陽扶輪社推薦爭取扶輪社全球獎助金四萬美元補助經費。

2022 年藍鐘企業合作~星兒繪畫體驗課程。

2022 年星澤國際有限公司製作「讓世界都看見台灣好品牌~中華民國自閉症基金會」有限、無線電視公益短片。

2022 年市議員黃瀨瑩 YouTube 頻道專訪「非常律師非常自閉」公益短片。

2022 年壹蘋新聞網 nextapple.com 專訪連續三篇自閉症就業動新聞報導。

2022 年華視新聞網自閉症者潛力無限，因材施教開發特長專題報導。

2022 年凱擘寬頻有線電視「追夢英雄-十大傑出青年鍾華瑄」專題報導。

2022 年本會與中華華美傳播協會續約共同製作主持「星蹤有愛」廣播塊狀節目 2.0 版，包含特教、社福及家長經驗等，向全球華人廣播。

2023 年市府連通道及松江路某公司提供外牆免費刊登愛心發票 402 大型廣告。

獲獎後基金會責任重大，決定聘用十大傑出自閉症青年畫家鍾華瑄擔任網站管理、美編行政正職工作，期待拋磚引玉使社會企業聘用更多自閉症者順利就業；

同時本會也獲聘擔任敦煌書局自閉症者就業督導及顧問。

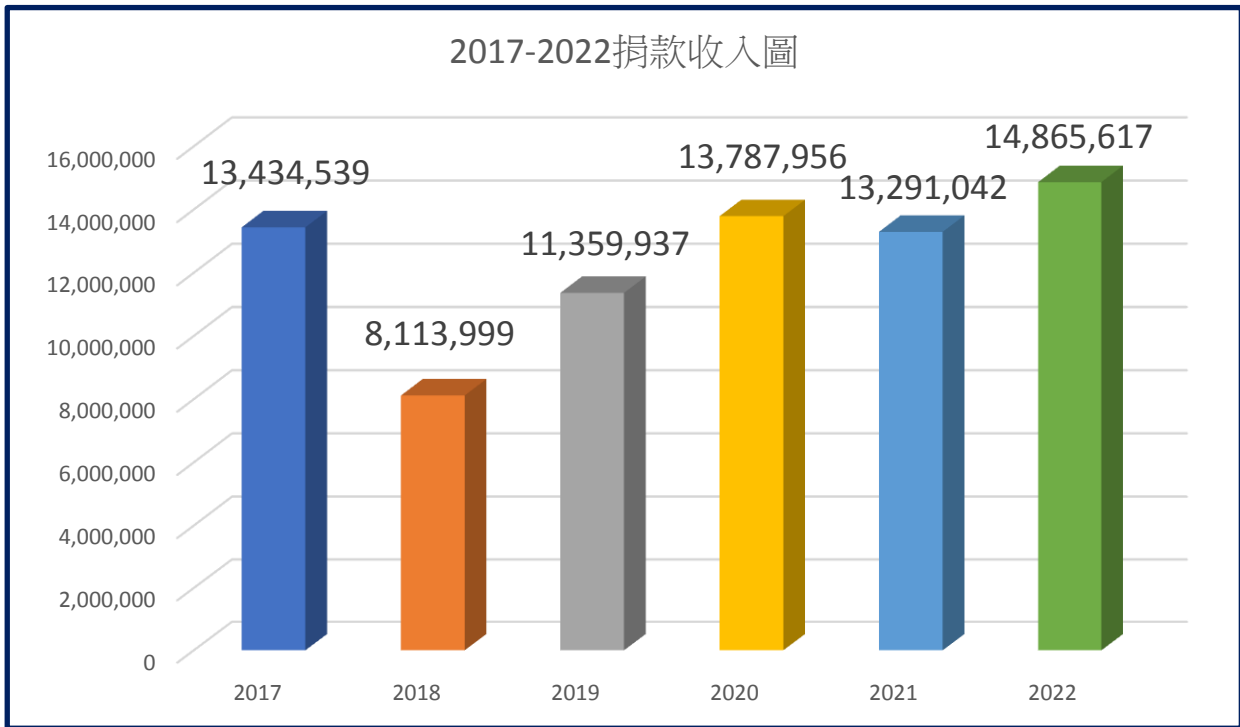
2019年起增加 ibon Line Pay、街口支付等電商募款平台，使捐款收入統計至2022年底增加112%，基金會工坊星藝商品也穩定成長。

3-3 募款及穩定

項目\年度	2017	2018	2019	2020	2021	2022
捐贈收入	13,434,539	8,113,999	11,359,937	13,787,956	13,291,042	14,865,617
業務收入	2,780,060	3,679,616	3,108,240	2,741,345	1,995,218	2,358,157
補助收入	6,262,928	10,042,155	6,534,050	8,734,888	6,745,920	6,834,712
股、利息收入	174,812	204,251	148,155	172,124	138,455	354,385
其他收入	502,320	590,801	853,576	966,376	611,238	953,412
投資收入	393,737					
收入合計	23,548,396	22,630,822	22,003,958	26,402,689	22,781,873	25,366,283
捐贈百分比	57%	36%	52%	52%	58%	59%

本會得到傳善獎補助後，從新調整步調，積極開拓電商平台等募款財源。從近六年捐款金額來看本會捐款金額仍然呈現成長趨勢，特別是近三年社會福利機構由於受到國內外政治、經濟及疫情等因素影響，造成政府補助經費減半、企業捐款縮水、小額贊助大量減少的情況下，仍能維持穩定並微服為幅增長的趨勢。

基金會現有員工22位，其中碩士7位，學士15位，內含社工、特殊教育、心理等相關專業人士，平均年資將近10年；近年來流動率始終維持在10%左右。並有工作人員專業培訓與在職訓練及留任與晉升誘因機制。



3-4 計劃持續性

依據自閉症基金會永續發展目標「有限資源創造無限可能」之理念，將持續與臺大醫院精神醫學部合作推廣「世衛組織發展遲緩兒童親職技巧訓練計畫」深入全台各地，以免費服務方式提供給資源不足地區或是社經地位較低的主要照顧者；未來分短、中、長期目標進行如下：

短期目標依規劃循序漸進 2023 至 2025 年推廣縣市次序為：2023 年—台南市、苗栗縣、花蓮縣，2024 年—新北市、屏東縣，2025 年—嘉義縣市、南投縣。

中期目標深化主訓導師助理(MTA)之培訓，以培訓更多訓練者加速推廣 CST 至全台及離島地區。

長期目標為將 CST 之服務模式引入政府早療政策中，使成為永續之社區服務項目為全體國民所共享，並永續發展經營。合作雙方基金會主要負責財務募款、行政作業等工作，擬全面布局電子商務募款平台、臺大醫院負責專業精進優質化及 WHO 及國際相關資訊取得聯繫等事宜。

3-5 機構對社會的影響

(一)台北市政府委託方案：2021 年現有一戶，2022 年增加市政府委託辦理松德及湖元社區居住家園全部共計五戶，提供 30 位身障者夜間社區獨立生活服務。

(二)早期療育資源普及化

以免費服務方式，提供給資源不足地區之發展遲緩兒童及其家庭，服務人數 2022 年底累計服務 298 位家長，後續將持續推廣，造福更多發展遲緩家庭。

(三)轉銜服務是新北市教育局首選單位

政府教育局首選本會舉辦幼小轉銜準備班，將政府資源挹注轉銜服務項目，每年幫助至少 40 位自閉症兒童及 100 位家長接受轉銜知能幫孩子適應校園團體生活。

(四)榮耀事蹟、同業楷模

1. WHO 全台獨一授權辦理 CST 早療服務
2. 榮獲 2021 年教育部社會教育貢獻獎殊榮
3. 獨家和 101 大樓舉辦世界關懷自閉症日活動，2022 年獲得扶輪社全球獎助金補助
4. 製作星蹤有愛廣播塊狀節目向全球華人廣播。
5. 經由無線、有線電視等媒體連續報導

3-6 給後續機構的建議

日本航空執行長稻盛和夫說「與其追求自己喜歡的工作，不如從喜歡上人家交付的工作開始做起！」

我們能夠執行 CST 方案就是接受美國自閉症之聲 WHO-CST 資深副總裁 Dr. Andy Shih 建議宋維村醫師找中華民國自閉症基金會和台大醫院精神醫學部異業結盟一起合作全台推廣之工作。

CST 的工作是台灣首例以家庭為中心訓練主要照顧者的早療服務模式；萬事起頭難，CST 從工作開始缺人、缺錢、缺方向，膽戰心驚慢慢摸索開始至今四年，從台灣有 21 個縣市已經有 11 縣市 16 家合作單位一起推廣，達成率超過 50%。CST 團隊發展歷程就是從社會福利犧牲奉獻為台灣貢獻一己之力的態度，從基本需求進展到自我實現，並且邁向自我超越實踐層面。

CST 方案面對傳善獎的選拔也是歷經兩次才入圍前八名，獲得 1,200 萬元的經費補助。所以面對社會福利工作，我們沒有選擇的權利，面對艱難的挑戰，我們更沒有放棄的權利，堅持下去機會就是你的。