

**勞動部勞動力發展署高屏澎東分署委託國立高雄師範大學  
辦理高屏澎東區身心障礙者職業重建服務資源中心  
身心障礙者職業重建服務專業人員專業訓練(就業服務員職前80小時)  
課程簡章**

**壹、計畫依據**

- 一、「111年高屏澎東區身心障礙者職業重建服務資源中心」勞務採購案需求書第10條第4項第3款辦理。
- 二、身心障礙者職業重建服務專業人員遴用及培訓準則及勞動部110年9月22日修正發布身心障礙者職業重建服務專業人員專業時數、課程及抵免規定。

**貳、辦理單位**

- 一、主辦單位：勞動部勞動力發展署高屏澎東分署
- 二、承辦單位：高屏澎東區身心障礙者職業重建服務資源中心

**參、上課地點**

國立高雄師範大學活動中心6樓（高雄市苓雅區和平一路116號）。

**肆、招生名額**

預計招收20名，另提供5名隨班附讀名額。

**伍、參加對象**

一、參訓資格：

- (一) 大專院校非屬復健諮商、社會工作、職能治療、物理治療、特殊教育、勞工關係、人力資源、心理或輔導之相關科、系、所或學位學程畢業。
- (二) 高中(職)畢業，從事就業服務或身心障礙者福利服務相關工作四年以上者。

二、錄訓順序：

- (一) 勞動部勞動力發展署高屏澎東分署轄區符合參訓資格人員。
- (二) 其他分署轄區符合參訓資格人員。
- (三) 尚未完成「就業服務員職前80小時」專業訓練，須隨班附讀人員。
- (四) 經單位主管推薦有參訓必要人員。

## 陸、辦理時間

### 一、上課時間：

111年5月9日(一)、5月13日(五)、5月16日(一)、5月17日(二)、5月20日(五)、5月23日(一)、5月31日(二)、6月6日(一)、6月7日(二)、6月10日(五)、6月17日(五)、6月24日(五)、7月12日(二)，共計13天課程。

### 二、課程安排：本次課程共計80小時，課程配當如下表。

日期	課程名稱	講師	時數
5/9(一) 09:30-12:30 13:30-16:30	助人歷程與技巧	藍瓊妙/ 陸軍官校通識中心助理教授	6
5/13(五) 09:30-12:30 13:30-16:30	身心障礙概論	黃宜君/ 國立彰化師範大學復健諮商 研究所副教授	6
5/16(一) 09:30-12:30 13:30-14:30	勞動法概論與勞動基本權	馬財專/ 國立中正大學勞工關係學系 教授	4
5/16(一) 14:30-17:30	勞動市場概論		3
5/17(二) 09:30-12:30 13:30-14:30	身心障礙者個別化服務計畫的理念與實施	賴淑華/ 台灣生涯重建輔導專業協會 理事長	4
5/20(五) 09:30-12:30	人類行為與社會環境	姚奮志/ 國立臺南護理專科學校老人 服務事業科助理教授兼科主任	3
5/20(五) 13:30-17:30	家庭動力與家庭關係		4

日期	課程名稱	講師	時數
5/23(一) 09:30-12:30 13:30-14:30	身心障礙者權益保障	李庚霈/ 空中大學兼任教授	4
5/23(一) 14:30-17:30	就業安全概論		3
5/31(二) 09:30-12:30 13:30-14:30	職業輔導評量概論	林麗珍/ 臺灣職能治療學會職務再設計服務方案職再專員	4
5/31(二) 14:30-17:30	輔助科技概論		3
6/6(一) 09:30-12:30 13:30-14:30	心理學概論	刑志彬/ 國立高雄師範大學諮商心理與復健諮商研究所助理教授	4
6/6(一) 14:30-17:30	諮商理論基礎與應用		3
6/7(二) 09:30-12:30 13:30-16:30	身心障礙者生涯發展輔導與轉銜	賴淑華/ 台灣生涯重建輔導專業協會理事長	6
6/10(五) 09:30-12:30 13:30-16:30	正向行為支持	陳政智/ 高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系副教授	6
6/17(五) 09:30-12:30 13:30-14:30	心理測驗概論	孫旻暉/ 亞洲大學心理系教授兼系主任	4
6/24(五) 09:30-12:30 13:30-14:30	社會個案工作	黃玉華/ 朝陽科技大學社會工作系講師	4

日期	課程名稱	講師	時數
6/24 (五) 14:30-17:30	專業服務倫理		3
7/12(二) 09:30-12:30 13:30-16:30	行為觀察與評量	孫旻暉/ 亞洲大學心理系教授兼系主任	6

### 柒、結訓證明核發規定

#### 一、結訓證書核發規定：

參訓者全程參與課程，且結訓考試成績有達70分（含）以上者。

#### 二、研習證明核發規定：

（一）未能全程參與課程，但所參訓的課程之結訓考試成績有達70分（含）以上者，發給所參訓課程的研習證明。

（二）隨班附讀者完成所參與課程，且結訓考試成績有達70分（含）以上者，發給該課程的研習證明。

三、每堂課程（上午、下午）均需簽到及簽退，以作為出缺席之依據。若遲到或早退時間超過15分鐘以上者，須請假1小時，該單元成績將以不及格計算，並取消補考或補交報告的機會。

四、每一堂課結束後，由授課講師出題並進行隨堂測驗，或於期限內繳交課堂作業報告。學員隨堂成績須達70分以上才算及格，不及格者給予1次的補考或補交作業報告之機會。

五、本課程結訓證書與研習證明將於全部課程結束後寄送參訓學員。

### 捌、報名注意事項

一、本次招生對象分為全程參訓與隨班附讀。

二、報名方式與時間：即日起除先透過網路報名外

（<https://kppvrrc.heart.net.tw/index.php>），另須檢附報名表（附件一）以及相關資格文件，於111年4月15日（星期五）審查。郵寄地址：802高雄市苓雅區和平一路116號活動中心6樓（高

屏澎東區身心障礙者職業重建服務資源中心)，請於信封上註明「身心障礙者職業重建服務專業人員專業訓練(就業服務員職前80小時)」以利收件。

**【注意事項】**：如表件不齊須補件或郵資不足等因素遭退件而逾報名，由報名者自行負責。

三、錄取公告：於111年4月22日（星期五）於高屏澎東區身心障礙者職業重建資源服務中心網站公告錄取名單

(<https://kppvrrc.heart.net.tw/index.php>)，並以 e-mail 個別通知。

四、學員經錄取後，需填寫切結書（附件二），並遵守訓練期間相關規定。若無故未完成受訓者，主辦單位將依此記錄，作為將來審核該單位人員受訓之參考。

五、授課當天提供午餐，請學員自行攜帶環保筷與環保杯。

六、上課期間請學員配合嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心所公告之警戒相關規範及國立高雄師範大學之相關防疫措施，並於報名時一併繳交個人健康狀況調查表(附件三)。

七、相關課程問題可洽業務承辦人：陳進茂（07-7172930 #2307）  
emiky1967@gmail.com。

#### 玖、交通指示：

一、自行開車者可停車在學校外圍，凱旋路（每次30元）、和平路（一小時30元）、同慶路（一小時30元）。

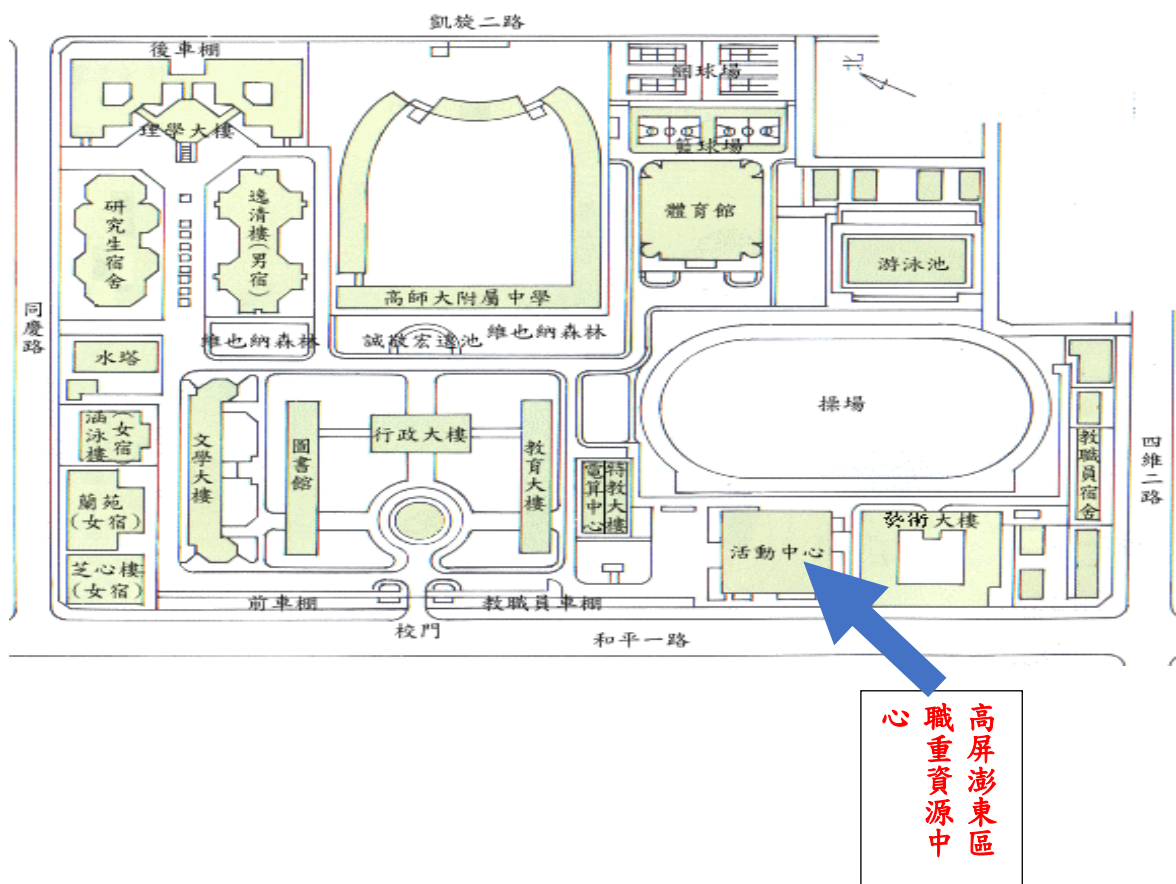
二、從高雄火車站：搭乘火車者，可於高雄火車站搭 52、248 路公車，於中正文化中心站下車，再步行約 4 分鐘即可到達，72 路公車可於師範大學門口下車，再步行至高屏澎東區身心障礙者職重服務資源中心（請參考附圖一）。

三、從高鐵左營站：請搭乘高雄捷運紅線（往小港方向）至美麗島站再轉搭橘線（往大寮方向）至文化中心站3號（高雄師範大學）出口，約步行10分至本校（請參考附圖二）。

四、從小港機場搭乘公車：請搭乘201號公車，在五福一路文化中心下車，再步行至高雄師範大學。從小港機場搭乘捷運：請搭乘高雄捷運紅線（往岡山方向）至美麗島站再轉搭橘線（往大寮方向）至文

化中心站3號（高雄師範大學）出口，約步行10分至本校（請參考附圖二）。

附圖一：高師大平面圖



附圖二：文化中心站捷運平面圖



附件一

## 111年度身心障礙者職業重建服務專業人員專業訓練 (就業服務員職前80小時)報名表

身份別：全程參訓者 隨班附讀者，請於下方表格自行填寫補課課程日期與名稱

課程日期	課程名稱

中文姓名		身份證字號	
服務單位	(請填寫全名)		
職稱	(請填寫全名)		
生日	民國    年    月    日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話		聯絡手機	
電子信箱		特殊協助需求	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明：
證書	郵遞區號：		
郵寄地址	地址：		
工作內容	1.服務單位                      職稱                      年資	飲食	<input type="checkbox"/> 葷
	2.服務單位                      職稱                      年資		<input type="checkbox"/> 素
	合計年資：    年    月		
報名 注意事項	1. 報名截止：111年4月15日（星期五）17:00前。 2. 報名確認電話：07-7172930 轉2307，傳真電話：07-7275023，聯絡人： 陳進茂 3. 錄取公告：111年4月22日（星期五）於中心網站公告，同時會以電子郵件通知。		
報名資格 審核文件	<input type="checkbox"/> 學歷證明文件影本（如：畢業證書影本）。 <input type="checkbox"/> 若最高學歷為高中(職)者，請提供就業服務或身心障礙者福利服務相關工作證明書。 <input type="checkbox"/> 隨班附讀者須檢附就服員職前80小時訓練研習證明。		



附件二

## 111年度身心障礙者職業重建服務專業人員專業訓練 (就業服務員職前80小時)錄取切結書

(請錄取學員4/29前傳真並來電確認，並於開課當天繳交正本)

本人 \_\_\_\_\_，報名參加111年度「身心障礙者職業重建服務專業人員專業訓練(就業服務員職前80小時)」，經錄訓審核後取得受訓資格，確定參訓。並於受訓期間內，本人願意遵守下列規定及要求。

相關規定如下：

### 一、出勤管理規定

- (一) 全程參與課程訓練，非特殊原因不得請假，學員符合結訓標準，核發結訓證書。未能全程出席之學員，依規定核發研習證明。
- (二) 請假需填寫假單及檢附相關證明。
- (三) 每堂課程(上午、下午)均需簽到及簽退，以作為出缺席之依據。若遲到或早退時間超過15分鐘以上者，須請假1小時，該單元成績將以不及格計算，並取消補考或補交報告的機會。

### 二、成績考核規定

- (一) 每一堂課結束後，由授課講師出題並進行隨堂測驗，或於期限內繳交課堂作業報告。
- (二) 學員隨堂成績須達70分以上才算及格，不及格者給予1次的補考或補交作業報告之機會。

### 三、證書發放標準

- (一) 學員全程參與課程及成績須達70分以上，發給結訓證書。
- (二) 未達前述條件，成績須達70分以上、依所參與課程時數發給研習證明。

申請人簽章：

中 華 民 國 111 年 月 日

附件三

111年度身心障礙者職業重建服務專業人員專業訓練  
(就業服務員職前80小時)

學員健康狀況調查表

因應新冠肺炎疫情，配合嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心「具感染風險民眾追蹤管理機制」規定，如有出國旅遊史或接觸確診者需配合政府檢疫追蹤或自主健康管理，以共同維護全員健康，務必請依實際狀況填寫本表，感謝配合。

高屏澎東區身心障礙者職業重建服務資源中心

姓名		職稱	
單位名稱			
單位地址			
學員電話			
是否有 下列症狀	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 出疹 <input type="checkbox"/> 眼睛紅腫 <input type="checkbox"/> 嗅覺味覺異常 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無		
TOCC	一、旅遊史(Travel)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；國家： 二、職業別(Occupation)： <input type="checkbox"/> 醫事機構工作者 <input type="checkbox"/> 禽畜販賣業者 <input type="checkbox"/> 航空服務業工作者 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無 三、接觸史(Contact)： <input type="checkbox"/> 發燒或類流感症狀的患者接觸 <input type="checkbox"/> 禽鳥 類接觸如雞、鴨等 <input type="checkbox"/> 畜類接觸：如豬、貓、狗等 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無 四、近一個月內群聚史(Cluster)： <input type="checkbox"/> 家人也有發燒或類流感症 狀 <input type="checkbox"/> 朋友也有發燒或類流感症狀 <input type="checkbox"/> 同事也有發燒或類流 感症狀 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無		
目前的 健康監控狀 態	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 (開始日期：111年__月__日)		
新冠肺炎快 篩	<input type="checkbox"/> 有快篩，快篩結果： <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 無快篩		
新冠肺炎疫 苗	<input type="checkbox"/> 有施打， <input type="checkbox"/> 第1劑 <input type="checkbox"/> 第2劑 <input type="checkbox"/> 第3劑 <input type="checkbox"/> 無施打		

1110509

(本表所蒐集之個人資訊，將作為本中心本次專業人員訓練業務及衛生單位防疫之用。請據實填報，以利防疫，如有隱匿病情導致疫情擴散，將可能遭相關法律追蹤刑責。)

簽名：

日期：