

偏鄉社區療育據點早療宣導及培力方案成效研究

The Study of the Effectiveness on Children Early Intervention Program for Community-Based Services in Rural Area

¹童小珠、²陳亮諭、³陳永全

¹Tung, Hsiao-Chu、²Chen, Liang-Yu、³Chen, Yung-Chuan

¹國立金門大學社會工作學系、金門縣金寧鄉大學路一號
¹(082)313918、hctung105@gmail.com

²大仁科技大學社會工作系、屏東縣鹽埔鄉維新路 20 號
²(08)7624002、hiyo6530@yahoo.com.tw

³大仁科技大學社會工作系、屏東縣鹽埔鄉維新路 20 號
³(08)7624002、a087957777@mail.batol.net

摘要

基於偏鄉社區療育據點早療服務困境，本研究從文獻及社工訪談發展一套結合社區老中青三代之方案，並評估方案執行成效，以做為早療實務應用。研究結果如下：

服務策略一「早療社區戲劇宣導」參與人數雖未達預期目標，但宣導確實可讓較少有資源進入的偏鄉長輩對早療觀念及資源有更清楚認識，更密集及主動走入偏鄉，提高服務可近性是必要的。務策略二「小志工培力團體」無論是出席率、滿意度或成效皆達預期目標，小志工穩定到據點服務已成為據點特色。服務策略三「親職成長團體」量化評估雖未達方案預期目標，但從家長訪談卻可看到家長對此一團體的肯定，能讓較被動或拒絕參加的家長願意走出來是一大突破。

整體而言，方案結合社區老中青三代，對建構發展遲緩兒童家庭友善早療社區環境是有成效的。最後，也針對方案規畫及執行上提出檢討及建議，供日後相關研究或實務工作者參考。

關鍵詞：發展遲緩兒童、社區療育據點、早療介入方案、方案評估

Abstract

Based on the predicament of children early intervention for community-based services in the rural area, it prompted the researchers to develop a program combining the youth, middle age and elderly generations in the community from literature and social worker interviews. The purpose of this study is used to evaluate the effectiveness of the children early intervention program. The findings of the study are listed below:

Although the amount of participants in the community advocacy program had not yet been met, it is clear that the advocacy can make a better understanding for the concept and resources of the children early intervention for the elders in rural area. It is necessary to enhance the accessibility. In the volunteer group program, the participation rate, satisfaction and effectiveness had been met. The stable services of volunteers has become a feature in the community-based services. In parenting growth group program, the effectiveness of the quantitative evaluation had not yet been met. However, the parents' interviews have revealed the program was approved and received the best response. It is the great breakthrough to encourage the parents who are more willing to participate. The research can make discussion and suggestion according to the analysis results and practical experience of the study.

Keywords: children with developmental delays, community-based services, children early intervention program, program evaluation

壹、前言

一、研究動機

「以社區為基礎的兒童早期介入」(community-based childhood early intervention, 簡稱社區早療)是發展遲緩兒童早期介入之世界潮流(廖華芳主編, 2013)。社區療育據點的設置主要是為提供資源缺乏之偏遠地區發展遲緩兒童與家庭近便性與社區化的療育服務(洪巧儒, 2014)。增進



親子關係、減輕親職壓力、增權賦能家長也是必要的，因此除了做好兒童療育服務外，提升家長能力、倡導早療觀念等也都是社區療育據點服務的重點(黃香慈, 2012)。此外，林雅容等(2011)也指出：療育據點服務是以社區培力為基礎，應多和社區居民互動並連結社區資源，透過據點的服務可協助遲緩兒童家庭獲得相關的服務資訊並提升其運用社區資源能力，也能增加社區居民對早療的認識並接納發展遲緩兒童及其家庭，使其能夠在社區中自在的生活。

然而，根據研究也指出在執行社區療育據點服務會碰到以下困境(洪巧儒, 2014)：其一是偏遠地區民眾對早療觀念的普及度不足，主要照顧者普遍認為孩子大一點狀況就會變好，也認為接受早療服務就是有問題的孩子。其二是由於隔代教養多、主要照顧者生活重心也以經濟為主，兒童發展或早療概念並非生活重心或關注議題，對於社區療育資源的服務與掌握度相對不足。在其它早療相關研究(鍾珠宜, 2007、宋芊晴, 2004)也提到相同的困境，如：家長及社會大眾對發展遲緩及早療服務的資訊不正確，認為是「大雞晚啼」、家人持否認的態度或家長參與和配合度不足等等。眾人皆知的「早期發現早期治療」的核心精神，在偏鄉地區要落實確有相當的困難度。

二、研究目的

基於上述偏鄉社區療育據點早療服務困境，本研究擬從相關文獻及據點社工訪談中發展一套有效服務方案，並評估這套方案成效，以做為早療實務工作運用。主要目的為：

1. 設計一套適合偏鄉社區療育據點早療宣導及培力方案，以落實社區療育據點核心理念—以「家庭」為本、深入「社區」服務，讓早療觀念能在當地社區及家庭落實。
2. 評估這套早療服務方案成效。
3. 透過評估及檢討整體方案服務歷程，作為實務工作者及研究者未來提供類似服務或相關研究時的參考。

貳、文獻探討

一、早期療育發展趨勢：以機構為基礎到以社區為基礎

臺灣自1990年代開始重視早期療育的概念，並積極推動立法，於1993年將早期療育相關條文納入兒童福利法(廖華芳主編, 2013)。自此多項措施與政策皆如雨後春筍般相應而生，各縣市政府也陸續成立早期療育通報及個管中心。早療服務的經驗常會發現，家長在早療觀念、親職角色與家庭功能上的不足，使得早療工作的推動是有困難的，尤其是在地理環境受限的偏鄉，許多服務很難輸送到偏僻角落，早期介入的美意無法展現(邱淑梅, 2010)。

內政部為促進兒童早療資源缺乏之偏遠地區服務可近性，減少早療機構設置之繁雜規定，於2009年函頒「發展遲緩兒童到宅服務及社區療育據點試辦計畫」(林雅容, 2013)、2011年頒布「發展遲緩兒童社區療育據點服務實施計畫」，並於2013年持續推動(廖華芳主編, 2013)，除了希望可以把握發展遲緩兒童早療之最佳療育期，並提供近便性與社區化的療育選擇，讓早療相關資源帶進偏遠地區，也讓家長不再飽受因交通不便所帶來療育資源的缺乏。

二、社區療育據點服務概況

(一) 偏鄉社區療育據點服務成效

早期療育社區據點服務於國內已施行一段時間，相關研究也提出其實施成效。邱淑梅(2010)指出：據點的服務確實對兒童的發展有所助益，包括：1. 掌握資訊獲取管道，提高外部資源的可近性；2. 發揮家庭內部能量，發展家庭養育能力。3. 家長可獲得支持與協助，進而提高發展遲緩兒童及其家庭在社區中的互動機會。林雅容等(2011)研究發現社區據點服務能增加社區居民對早期療育認識，同時也能接納發展遲緩兒童及其家庭，進而提升遲緩兒童家庭運用社區資源能力，並且提供全面性與連續性的服務。黃香慈(2012)則指出：社區療育提供偏遠地區近便的早期療育資源、增加環境刺激性、開發孩子優勢能力，並提供社區更多活動。此外，透過社區療育據點也能讓家長和社區有所接觸，藉此可達到讓孩子與家長走出家庭並讓社區資源連結到家庭的目的。

(二) 偏鄉社區療育據點服務困境

偏鄉社區療育據點服務有諸多困境，以下僅就和本研究較相關的二項來談：

1. 偏遠地區民眾發展遲緩認知迷思

早期療育的觀念已逐漸普及化，但是對偏鄉地區而言，早期療育服務卻常受限於距離、時間及資訊等原因，導致服務資源無法與都會區相提並論(楊廣文, 2010)。早療資源因為機構分布不均、宣導不足，使得偏遠地區與資訊較缺乏的個案不易取得服務(俞人鳳, 2003)。洪巧儒(2014)也指出：當地居民對於早療的概念多數不清楚，主要照顧者普遍認為，孩子大一點狀況就會變好，也認為接受早療服務就是有問題的孩子。宋芊晴(2004)的研究則指出：家長低社經背景，使其成為資訊使用



的弱勢者，另社會大眾對於早期療育服務的概念不清楚也是另一個因素，加上國人「大雞晚啼」的觀念，導致社會大眾容易忽視兒童發展遲緩的現象。當宣導不足時，父母就會用自己的認知來解讀早期療育，正確的早療宣導仍應持續且廣泛地進行，這也正是本方案服務策略一「早療社區戲劇宣導」最初構思理念。

2. 家長參與早療困境

據點服務不只服務兒童本身，主要照顧者與家庭都是服務對象，由於偏鄉隔代教養多、主要照顧者生活重心也以經濟為主，對於積極參與、了解服務內涵呈現比較被動的態度，對社區療育資源的服務與掌握度也顯不足(洪巧儒, 2014)。邱淑梅(2009)也指出：在農業地區『大隻雞晚啼』還是在老一輩人的觀念裡，隔代教養家庭早期療育觀念也影響社工處遇頗深，祖父母做為兒童的照顧者，容易以溫飽與安全為主，且易替兒童的表現找藉口，較不容易接受外來的看法。目前早療以家庭介入為主，需要家長充分的參與和配合；研究也指出：與其它家長的經驗交流對家長在資訊獲得與資源應用上有很大的幫助(鍾珠宜, 2007)，能認識其它發展遲緩兒家長是參與親職教育活動主要效益之一，一起討論與分享更能提昇親職教育活動效果(許素彬等, 2003)。但多數家長卻處於被動或消極角色(鍾珠宜, 2007)，這也影響到以家庭為中心的服務成效。

因此，如何從家長角度規劃更友善的服務策略，增強家長參與動機及形成夥伴關係應是提升早療服務成效的主要考量。在改善家長參與願意部分，可以透過療育過程中鼓勵家長實際參與，去感受兒童接受療育後的成長，親子關係及家長功能也會隨著療育的進步而改善。此外，考量家長需求的多元或心理上懼怕專業權威，因此運用相同經驗的人互相分享，影響與幫助會更容易彰顯出來。這也是本方案服務策略三「親職成長團體」最初構思理念，期望透過親職成長團體，將這群擁有相同經驗的家長聚在一起，形成長遠的網絡力量，增加家長參與意願及親職教養能力。

參、研究方法

一、方案的發想

(一)需求評估的發現

方案執行前除透過前述文獻蒐集規範性需求外，也訪談社區療育據點社工。社工表示：因據點位處偏鄉，資源非常缺乏，家長多以務農為主，隔代教養亦多，社區居民對早療少有概念，也普遍存有「大隻雞慢啼」觀念；其次，家長早療教育觀念非常薄弱，較難接受新的觀念，向外尋求資源的主動性也不高，在服務的過程中有時會覺得力不從心。不過社工也相信：孩子如果可以接受服務，一定會有進步，家長看到孩子的進步也會更有信心繼續陪孩子成長。此外，社工表示因據點人力受限，還有很多村落未去宣導，志工人力資源也不易找，這是據點目前較大的困境。

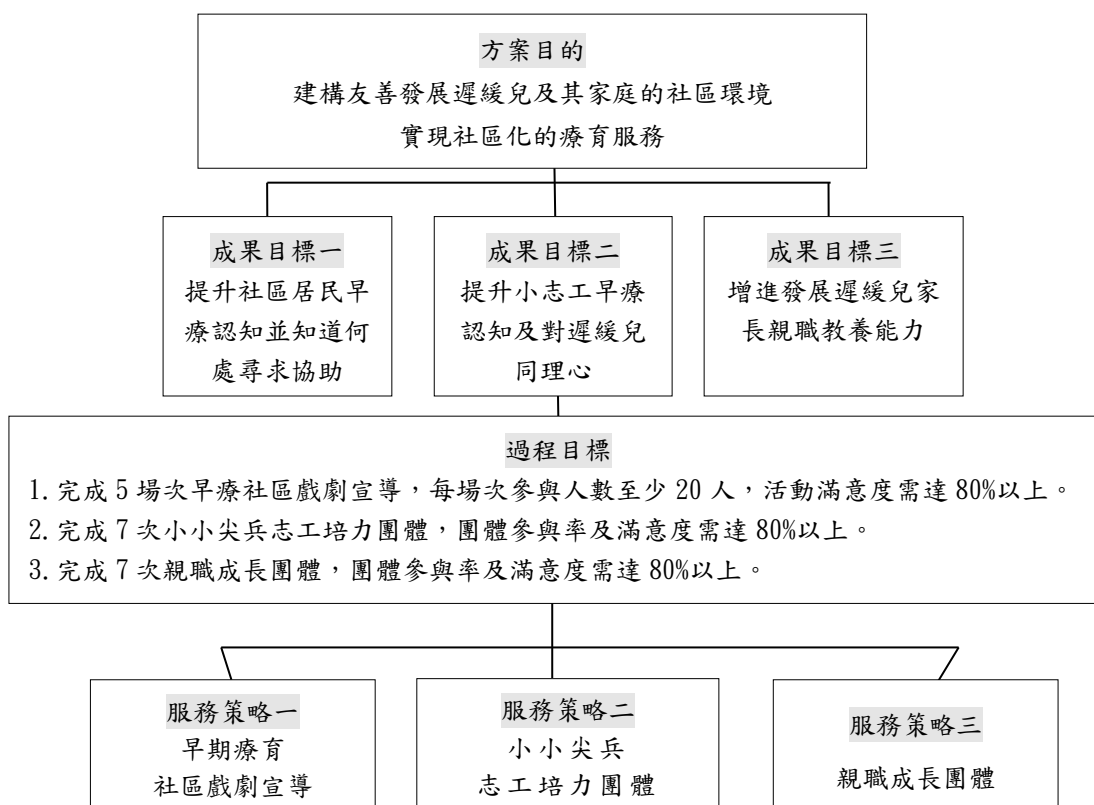
(二)依據需求評估發展方案內容

從上述文獻中可看到偏遠地區民眾對發展遲緩認知的迷思及家長參與早療的困境，在據點社工訪談時社工也提到相同困境，另社工還提到受限人力，據點在早療觀念推動上仍有很大努力空間，家長也受限於觀念或經濟等因素無法接觸或持續使用據點資源。對此，方案小組首先透過多場次社區宣導讓早療概念進到偏鄉；其次透過親職成長團體，提昇家長親職教養能力，也讓兒童與家長能走出家庭與社區接觸，並善用據點資源；最後在志工人力資源短少困境上，因偏鄉地區家長多忙於工作，又多隔代教養家庭，方案小組思索國小學童志工的可行性，學童志工因年紀相仿，可以成為據點最佳服務人力，藉此也可將早療觀念向下紮根，並把早療觀念帶入家中及社區。綜合上述，發展出【愛在沿山早療無礙-社區療育據點早療宣導及培力方案】。

二、方案的規畫與執行



方案以 00 科技大學社工系 7 名大四學生為服務人員，學校老師及機構社工各 1 名為現場督導，從最初的方案籌備到方案執行及評估，共歷時半年。在建構友善發展遲緩兒童及其家庭的社區環境的方案目的下，本方案規畫了三個服務策略。方案目的、過程目標及成果目標、方案服務策略等，詳如圖一：【愛在沿山早療無礙-社區療育據點早療宣導及培力方案】目標樹。



圖一：【愛在沿山早療無礙-社區療育據點早療宣導及培力方案】目標樹

三、研究場域及研究參與對象

本方案服務進行場域為 00 早期療育社區據點，該據點位於偏遠山區，居民以務農為主，隔代教養亦多，多數人對於早期療育觀念及兒童發展的關注相對不足。方案服務策略一「早期療育社區戲劇宣導」參與對象為該據點服務區域內社區居民，共進行 5 場次，每場次預計 20 名參與。服務策略二「小小尖兵志工培力團體」參與對象為鄰近國小中高年級 5 名學童(代號 S1-S5)。服務策略三「親職成長團體」參與對象為該據點服務區域內家中有發展遲緩兒童的 3 對家庭(家長代號 P1-P3)。

四、資料蒐集及評估方法

本方案採 Martin & Kettner 的輸出(出席率)、品質(滿意度)、成果三大責信的績效評估。在成果評估部分：「早期療育社區戲劇宣導」主要是在宣導結束後，透過「早期療育社區宣導量表」評估民眾參與宣導後對早療觀念的改變，另也透過訪談詢問參與民眾可以尋求的相關資源。「小小尖兵志工培力團體」及「親職成長團體」主要以「小志工培力量表」及「親職成長量表」進行前後測評估，並透過團體觀察及簡單訪談，了解成員參與團體前後的改變，藉此和量化資料做比較。最後，方案結束後也訪談據點社工，希望從另一個觀察角度，客觀評估方案執行成效。

肆、研究結果

在出席率方面，五場次的「早期療育社區戲劇宣導」出席人數分別為 13 人、25 人、27 人、14 人、17 人，平均每場出席人數為 19 人，未達方案預設每場至少 20 人的目標。究其原因可能是家長忙於工作、交通不便或在偏鄉早療議題根本無法吸引民眾參與。「小小尖兵志工培力團體」及「親職成長團體」因考量服務人力及服務對象需較多的陪伴，故團體只分別招募 5 位中高年級學童及 3 對家庭，因提供一對一服務，團體互動緊密，7 次的小志工培力團體及親職成



長團體，學員出席率穩定(各達 97%、95%)，達方案預設出席率達 80%以上的預期目標。

在滿意度方面，採 Likert 五點量表，分別從活動安排、方案內容、服務品質及團體互動等四面向了解其滿意度。「早期療育社區戲劇宣導」、「小小尖兵志工培力團體」及「親職成長團體」整體滿意度分別為 93%、87%、83%，達方案預設滿意度達 80%以上的預期目標；透過開放性問題也可發現成員對服務人員適時提供協助、親切的服務等讓其喜歡並持續參與。

最後在成果評估方面：

一、服務策略一：早期療育社區戲劇宣導

五場社區宣導活動在規畫時並沒預先想到部分原鄉長輩只聽得懂母語，幸好透過機構督導的協助，找來當地年輕人即席翻譯，才化解危機。也因為這次的經驗，往後幾場宣傳活動，方案成員都會事先與當地人員協調，請求協助翻譯，有了翻譯的加入，社區宣導的效果明顯提升。

首先，在量化評估部分，社區戲劇宣導結束後以「早期療育社區宣導量表」做為評估工具，該量表為 likert 五點量表，分為從”對發展遲緩有基本認識、更了解早療成效、更關心發展遲緩兒、知道可以去那裡尋求協助、會持續參與相關宣導活動”等五大面向評估。考量部分長輩不識字，也會請當地年輕人協助翻譯或填寫問卷。結果發現：整體回答“同意”或“非常同意”達 96%，達方案預設目標(80%以上社區民眾回答“同意”或“非常同意”)。其中又以”更了解早療成效”(回答“同意”或“非常同意”達 97%)、”更關心發展遲緩兒”(回答“同意”或“非常同意”達 97%)等二面向宣傳成效最佳。其次，在質化評估部分，宣導結束後研究者透過詢問：若社區發現發展遲緩兒可以尋求那些相關資源，發現每位長輩都有說出一項以上的相關資源，大部分的長輩都回答 00 早期療育社區據點或鄰近的 00 基督教醫院。由此可看出，透過簡單的社區戲劇宣導確能讓較少和外界接觸的長輩知道該向哪個單位尋求資源，並且了解發展遲緩兒及早期療育。對於較少有資源進入的偏鄉，長輩們對於年輕學生帶來的活力顯得興奮，原先擔心戲劇宣導長輩無法接受，不過從活動過程中及結束後的訪談，長輩對早療的觀念，接受度是高的。

二、服務策略二：小小尖兵志工培力團體

首先，在量化評估部分，主要透過「小志工培力量表」進行前後測評估，該量表為 likert 五點量表，包括三大面向共 15 題。結果發現：在“對發展遲緩的認知”這一面向進步 17.3%；”對發展遲緩兒的同理心”這一面向進步 7.1%；“團隊合作”這一面向進步 13.6%，整體進步 12.7%，達當初設定前後測進步 10%的預期目標。其次，在質化評估部分，從團體觀察紀錄發現：透過早療影片、身障體驗、團隊活動及分享等活動，確實增進小志工早期療育相關知識並提升團隊合作能力；再從訪談中小志工也提到：在團體中看到老師播的影片才知道原來他們也想和我們一起玩(S3)；也有小志工表示：很喜歡團體中的很多體驗活動，感覺自己好像更知道身體不方便同學的想法(S1)；在學校比較不會害怕和他們相處(S5)；還有一位小志工表示：回家時我都會和媽媽講今天在這裡發生的事，以後如果有能力可以幫助他們，一定很棒！很期待以後可以來幫忙(S2)。

在這個團體中特別加入”團隊合作”要素，主要是希望學童日後能成為早療據點很好的服務團隊。或許下一步也可由在地小朋友組成宣導劇團，相信更能影響社區中熟悉的鄰居或長輩；或可讓小志工在據點或活動中幫忙，更能拉近發展遲緩兒童與一般同學間的距離，真正創造一個友善的融合環境。

三、服務策略三：親職成長團體

首先，在量化評估部分，主要透過「親職成長團體量表」進行前後測評估，該量表採 likert 五點量表，包括五大面向共 15 題。五大面向進步的情形分別為：教導孩子做出一連串肢體動作(5.1%)、教導孩子完成特定動作(4.9%)、教導孩子分辨物品名稱與大小(2.5%)、教導孩子專注在某一項事物(2.3%)、教導孩子肢體的靈活度(2.2%)，整體進步 3.4%，未達到當初設定前後測進步 10%。主要是因當初在設計量化評估題目時是以”家長學會教導孩子某一項重要發展能力”來設計，家長在回答問題時，對自己是否已具有教導孩子的能力不太有自信，也覺得孩子的這些基本能力不太可能經由一兩次訓練就改變。這也提醒研究者在評估問卷設計上，應更精準測到親職成長團體的核心目標，在問卷施測上也要更清楚解釋。其次，在質化評估部分，有家長提到：原來走出來參加這樣一個團體並沒有想像的困難(P3)；怕被標籤(P1、P3)、覺得參加這個不會有幫助啦(P1、P2)是這些父母參加前的擔心；參加後反而是鬆了一口氣，看到自己小孩可以和其它小朋友一起玩，好像暫時忘了他和別人不一樣(P3)；小孩子來這裡有其它人一起關心，輕鬆多了(P1)。也有家長提到：要比較才知道，看到其它父母也很辛苦，有得到一些安慰(P2)；有和其它家長聊了一下，也有一些支持，雖然帶著小孩子出門不太方便，不過會想再來(P3)。



原先規畫親職團體時已先考慮家長參與的困難，包括：家長要工作或還有其它孩子要照顧等，或許會讓他們分身乏術，暫時無心面對孩子的問題；交通問題也是一大考量；再則主觀上的一些考量，如：這裡的父母沒有習慣參加成長團體這類型活動，也怕來參加家人不贊成或旁人的眼光，甚至對參加團體效果的不信任。因此，在邀請家長參加時，已先就這些家長可能會有的疑慮詳細說明，透過不斷的邀請，成功邀請三對親子參加。短短的七次團體，或許很難改變什麼，研究者評估改變最大的是家長願意走出來，透過據點這一個平台和社工或其它家長建立一個溝通交流管道，只要家長願意走出來，相信後續都可以再努力。

四、社工訪談

受訪社工員為該基金會在偏鄉設立社區療育據點最早的工作人員，對早療相關業務及該社區療育據點現況及困境有相當的了解。社工表示：該地區的家庭形態存在許多隔代教養的問題，家長的工作以務農或基層勞工為主，早期療育概念並非其關注的議題。之前因人力不足，很難深入每一個偏鄉宣導，這次結合學生方案，至少讓偏鄉部落長輩也有機會了解什麼是早期療育，這對較少和外界接觸的長輩非常重要，也讓長輩知道社區有這樣一個歡迎大家來坐坐的據點。其次，小志工培力團體，社工表示：團體不只讓孩子有更多早療概念，難能可貴的是現在這些孩子都很穩定來據點協助我們，這已是據點特色了，之後可以再好好規畫運用這些小志工。

最後，社工也表示：以往多數家長多是較被動也拒絕參加親職團體，這次可能是因學生一直熱情邀請，家長也不好意思拒絕。來到之後發現據點有一個兒童的遊戲空間，也有工作人員可以聊聊，大大舒解了一個人在家照顧的壓力。團體也讓社工可以進一步了解個案的親子關係並拉近家長和據點的距離。目前已有家長很穩定的陪孩子到據點，使用據點內一些教具，社工也會視時機陪小朋友玩玩並和家長談談。對於家長願意到據點，真的是很大的進步，代表家長認識也認同了機構。只要家長願意持續到據點、接受據點服務，一定會看到孩子的改變，這些一點一滴的進步會讓家長看到未來希望，也願意更相信社工或老師提供的資訊，一定可以形成好的循環。

伍、結論與建議

一、研究結論

本研究主要基於偏鄉社區療育據點服務困境，期望能以社區為基礎設計一套適合偏鄉社區療育據點早療宣導及培力方案，並評估這套早療服務方案成效。在方案成效評估部分：

第一，五場次的社區早療戲劇宣導活動，可能因家長忙於工作、交通不便或在偏鄉早療議題根本無法吸引民眾參與，因此參與率未達方案預設目標。不過不論從量化或質化評估，皆可看出宣導活動是可以讓社區民眾更認識早期療育也更關心發展遲緩兒，據點社工表示早療宣傳的提供對較少和外界接觸的長輩是重要。

第二，在小小志工培力團體方面，無論是出席率、滿意度或成效皆達預期成效，據點社工也表示，小志工已成為該據點特色了。

第三，在親職成長團體方面，量化評估部分並未達方案預期成效，但從訪談等質化評估卻可聽到家長對此團體的肯定。據點社工也表示，能讓家長願意走出來到據點已是一很大的突破，在團體結束後家長仍持續到據點，也代表家長對此據點的肯定，相信據點可以帶給他們一些改變。

二、方案的檢討與建議

根據上述研究結果的分析，結合社區中老中青三代的方案，建構一個友善發展遲緩兒童及其家庭的早療社區環境是有成效的，也是值得努力的。以下針對方案規畫及執行上提出檢討及建議，供日後有意進行相關方案的實務工作者參考。

第一，在早療社區戲劇宣導方面：偏鄉幅員廣大，社區宣導充滿不確定性，對服務對象、場地、人數等的掌握更不容易，在方案進行前要做足準備，如：這次社區宣導大多是原鄉部落，社區長者多不識字或聽不懂國語，因此在戲劇宣導語言使用上及評估問卷設計上須多留意，必要時尋找當地資源協助或替代方案，事先預備工作越周詳，越有利於活動設計之規劃、執行及評估。

讓偏鄉部落長輩也有機會了解什麼是早期療育，這對較少和外界接觸的長輩非常重要。從研究中也發現，長輩的接受度很高，所以仍有持續推動必要。透過幾次的服務經驗更清楚了解社區民眾不參與的原因(如，農忙、父母忙於工作、交通不便或早療議題不是其生活重心，甚至當地某協會理事長告訴我們，在社區一定要送個小禮物，那怕只是一個小牙膏，這是部落的傳統文化，代表我們尊重部落長者)。對偏鄉參與率不高，不應太苛責，農忙、交通不便，本就是較無力改變的，搭配當地活動是一個值得嘗試的方向。更密集更主動走入偏鄉是提升偏鄉長輩參與可近性方式之一，多提供些主動性或外展性的服務也是必要的，在某些程度上也可適度改善偏鄉早療生態系統，



重新建構社區的早期療育服務網絡。因據點人力不足，結合在地高中職或大專學生服務學習或是社工相關科系的實習是一個值得開發的方向。在初期或許也不用太計較參與人數，相信只有居民願意來參與，就會有收穫。

第二，在小志工培力團體方面：考量到偏鄉人力結構、隔代教養多，家長都忙於工作，尋找青壯年志工有一定的困難，本方案突破以往思考模式，培力國小學童志工，一方面因年紀較相仿，未來小志工在擔任據點各項活動志工時應可以發揮更大功效，另一方面也可以將所學的帶回家中讓早療觀念在家中及社區中深耕。未來可尋此模式，培力更多國小志工，多元發展小志工可以服務的方向，如：培力本方案小志工成為戲劇宣導種子，在社區宣導時可克服語言隔閡，達到代間交流，或許也可以吸引更多社區長輩來參與。另因據點位處偏遠，資源較少，結合當地大專志工，提供小志工課輔，讓小志工可以更穩定來據點，或許也是可以努力的。如同在方案結束後訪談社工時，社工表示：小志工已成為據點一大特色，期待透過小志工的活力，減少據點給人“療育”的味道，讓據點充滿歡笑聲，成為一個讓人想走進來、願意親近的據點。

第三，在親職成長團體方面：目前早療是以家庭為中心的介入服務形式，家長的參與是最重要的關鍵因素。因此如何從家長的角度規劃更友善的服務模式，增強家長的參與動機，這才能發揮社區療育據點服務最佳功能。本方案執行成效評估中之量化評估雖未達到方案預期成效，不過能讓家長願意來據點，這已是據點一個很大的突破。代表家庭願意嘗試開放，家長願意擴大自己的生活網絡與他人接觸，讓外在資源進入，從來參加的三對家庭的回饋中也可發現：和其它家長談談，看看別人如何照顧孩子，這些經驗的交換就可以得到很多情緒上的支持，甚至是在實質了解孩子情形、教養方法能力上也都能彼此交換一些資訊。

針對親職成長團體在邀請、活動規畫及執行上，以下提出一些具體建議：在邀請上可以發現：家長不是不願意來，而是有些疑慮或實質上的困難，因此，對家長的參與不應苛責或給予壓力，反而應持續以鼓勵的方式；據點社工也表示：只要家長願意持續到據點來，參與其中並接受據點的服務，一定會看到小朋友的改變。在活動規畫上，可以透過據點一些軟性活動串起家長們的社區互動機會，除讓家長獲得喘息、抒解壓力外，也可以互相認識、分享照顧經驗，社工也可以透過家長參與團體活動中多給家長一些支持，尤其是對沒有自信的家長，或藉此觀察親子互動，再回饋給家長。再未來活動規畫上，甚至可以邀請使用過據點服務的家長，相信更可以改變大眾對發展遲緩兒和早期療育的看法。此外，在據點服務時也會碰到：有時母親是有意願帶孩子接受療育，但家人卻不同意，因此，再下一步努力目標是邀請家中具關鍵影響力的決策者共同參與，了解他們的想法與態度，如此介入才會是有成效的。

三、社工實習生在偏鄉社區療育據點可提供的服務

從本次方案執行經驗中可發現：結合當地社區鄰近學校學生社工實習，是可以解決據點部分困境。方案服務過程中社工實習生一直在思考可以替資源比較貧乏的地方做些什麼？服務的經驗讓實習學生相信他們是可以為據點帶來一些改變。首先，有了社工實習生人力的加入，可以更深入、更主動到更多偏鄉社區宣導早療理念，解決參與上的空間、時間或觀念的障礙。如研究結果所顯示：只要家長或社區民眾願意走出來參與，一定會有收穫，改變是漸進的，但影響會是深遠的。其次，在家長參與部分，社工實習生的加入可更積極邀請家庭參與，多發揮巧思辦些親職活動，以軟性的活動誘發家長參與動機並讓家長願意來據點，家長的耕耘是需要時間的，家長是需要支持的。最後，在志工招募及培力上，根據偏鄉特殊性招募小志工，透過社工實習生培訓在地小志工來服務社區居民及以在地人服務在地人的理念，不僅較易拉近彼此距離，也讓早療觀念向下紮根，是個很棒的創舉，在活動參與中看到小志工助人的力量，是如此單純且有力量。

偏鄉服務真的是體力、時間與距離的考驗，偏鄉資源匱乏，只有在深入參與才能理解，也因著資源的不足，看到了照顧者的辛苦，偏鄉客觀的醫療、教育、社會福利等資源不足情況是事實，但透過此次方案的參與也看到了善用社區資源，針對問題調整服務方式，偏鄉療育據點是可以發揮其服務意義及功能的。

參考書目

- 邱淑梅(2009)。早期療育社會工作之家庭處遇研究。國立暨南國際大學社會政策與社會工作學系碩士論文，未出版，南投市。
- 邱淑梅(2010)。許台灣之心一個陽光的未來～水沙連兒童及家庭社區據點之回顧。早期療育協會電子報。2015年10月1日取自<http://caiep.pixnet.net/blog/post/79265031>
- 宋芊晴(2004)。失落的案主--影響疑似發展遲緩兒童現身與接受服務的因素探討。靜宜大學青少年兒童福利研究所碩士論文，未出版，台中市。



- 林雅容、傅秀媚、黃香慈(2011)。發展遲緩兒童社區療育據點的服務概況與操作原則。兒童及少年福利期刊，18，135-151。
- 林雅容(2013)。資源匱乏地區發展遲緩兒童社區療育據點服務實施情形之探討。特殊教育研究學刊，38(1)，1-29。
- 俞人鳳(2003)。臺北縣早期療育服務需求、供給、及輸送之現況分析。國立臺北大學社會工作學系碩士論文，未出版，台北市。
- 洪巧儒(2014)。探討偏鄉發展遲緩兒童社區療育據點服務之研究。國立臺北教育大學特殊教育學系碩士論文，未出版，台北市。
- 許素彬、王文瑛、張耐、張菁芬(2003)。特殊需求嬰幼兒之家庭需求分析與研究。靜宜大學人文學報，18，127-157。
- 黃香慈(2012)。早期療育機構人員對發展遲緩兒童社區療育實施現況及相關問題看法之研究。國立臺中教育大學早期療育研究所碩士論文，未出版，台中市。
- 楊廣文(2010)。偏遠地區發展遲緩兒童家庭資源使用經驗之研究--優勢觀點。國立臺中教育大學早期療育研究所碩士論文，未出版，台中市。
- 廖華芳主編(2013)。以社區為基礎的兒童早期介入工作手冊。王長庚公益信託研究計畫。花蓮：中華民國發展兒童早期療育協會。
- 鍾珠宜(2007)。台南市身心障礙幼兒家長對早期療育的態度及參與度之研究。國立台南大學特殊教育學系碩士論文，未出版，台南市。

