



新竹市政府
Hsinchu City Government

112年

社會安全網

重點工作報告

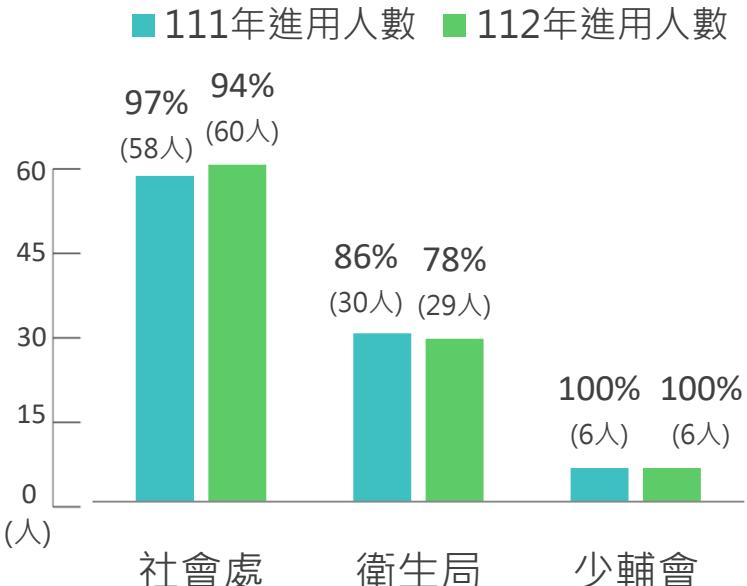
報告人：新竹市政府社會處
112年3月27日



報告大綱

- ① 人力進用情形
- ② 策略一、擴增家庭資源提供可近性服務
- ③ 策略二、優化保護服務輸送，提升風險控管
- ④ 策略三、強化精神疾病及自殺防治.補強社區精神衛生體系與社區支持
- ⑤ 策略四、強化網絡資源布建
- ⑥ 需中央協助事項

人力進用情形



局處	111年需求人 力	111年進用人 數	112年需求人 力	112年進 用人數 (至112.2.28)	113年需求人 力	114年需求人 力
社會處	60	58	64	60	71	74
衛生局	35	30	37	29	38	55
少輔會	6	6	6	6	6	6
總計	101	94	107	95	115	135

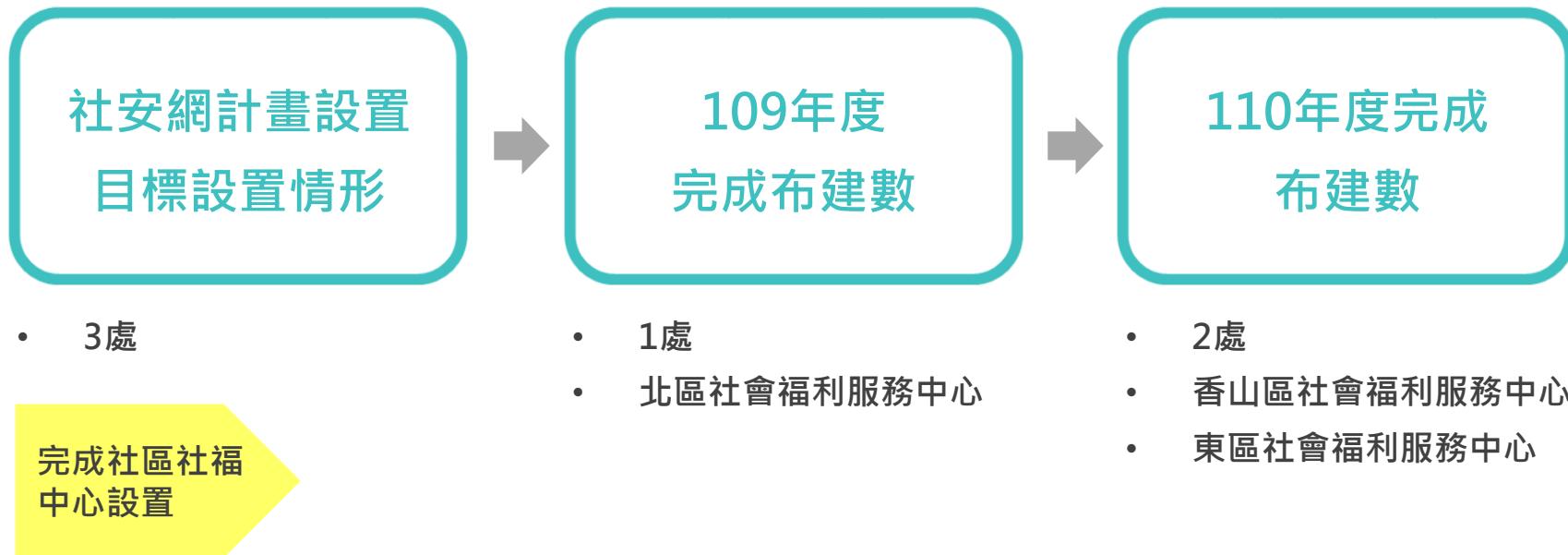
策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

- 布建3區社福中心
- 促進弱勢家庭就業服務
- 推動家庭五大方案
 - ① 育兒指導服務方案
 - ② 發展遲緩兒童社區療育服務
 - ③ 家庭支持資源布建
 - ④ 兒少家庭社區支持服務方案
 - ⑤ 社區式家庭商談方案



策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

社福中心設置情形



策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

112年策略作為

促進弱勢家庭就業服務

低(中低)收入戶
提升就業量能補
助計畫

社勞政聯合
促進就業

幸福存款

- 就業支持
- 就業培力
- 就業獎勵

- 針對就業相對不利者，社工結合就輔員提供輔導媒合
- 社工員及就輔員2次教育訓練與團督，精進相關知能，提升服務品質

- 教育投資
- 就業自立
- 資產累積
- 社區參與

策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

112年策略作為

因應脆弱家庭需求發展個別化及專精化服務



拓展家長育兒
支持資源

- 育兒指導服務
- 初級預防性關懷服務



布建社區療育
服務資源

- 以兒童為中心發展情境式療育服務
- 強調主要照顧者參與療育服務

策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

112年策略作為

因應脆弱家庭需求發展個別化及專精化服務

布建家庭服務
資源及發展少
年服務

- 發展區域性、延續性及可近性服務
- 少年支持服務方案
- 家庭支持服務資源布建方案
(家庭照顧小幫手服務、區域特色方案)

培力兒少及
家庭支持服務

- 兒少及家庭支持服務
(守護小衛星)
- 培力民間承辦單位預防性知能及訓練

強化家事
商談服務

- 與兒福聯盟合作家事商談個案服務
- 針對專業人員進行家事商談教育訓練

策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

發展在地性需求方案



家庭到宅整聊支持服務方案

連結居家整聊師到宅協助及陪同家庭檢視居家環境，斷捨離及整理，找回生活秩序，讓家庭成員、兒少獲得適切居住空間

弱勢家戶餐飲服務

連結民間資源提供餐食服務，協助非老非障或有需求的兒少家戶短期餐食服務

從心開始 讓愛出發家庭活動

因應家庭個別特殊性及需求，提供到宅式家庭團體

低(中低)收入戶提升就業量能補助計畫

透過計畫鼓勵低收及中低收入戶增加工作動機、強化自我效能與自信，使其得以媒合適任之工作並穩定就業



策略一、擴增家庭服務資源，提供可近性服務

據點規劃與創建



布建社區療育單位

布建本市三區發展遲緩兒童社區療育服務，以兒童為中心發展情境式療育服務，提升療育執行效能



建置兒童課後照顧據點

培力社區資源單位持續提供社區化及近便性服務，成為社區支持陪伴與關懷的角色



規劃少年支持照顧據點

新竹市未有少年中心，故建置提供少年專屬空間，發掘少年服務需求

策略二、優化保護服務輸送，提升風險控管

擴增及精進多元兒少安置資源

兒少機構

- 增簽特殊照顧需求兒少機構

親屬安置

- 盤點家屬照顧資源增加親屬安置

寄養家庭

- 增加緊急、身障兒少照顧家庭
- 提供喘息、諮商等支持
- 引進在地評估小組資源

居家托育人員

- 增加照顧知能與居家療育支持

策略二、優化保護服務輸送，提升風險控管

推展各項保護性服務方案

一、兒少保護家庭處遇服務創新計畫：增加家庭親職功能與照顧壓力，減少兒少受虐風險。

- (一) 兒少保護親屬安置費用:比照寄養安置費用支付，給予親屬照顧者支持。
- (二) 兒少保護親屬家庭媒合與支持:
 - 1、媒合親屬照顧家庭，提升親屬照顧比例。
 - 2、與親屬討論照顧方式，增加親屬照顧量能。
- (三) 6歲以下兒少保護個案親職賦能:安排社工師及心理師每周一次到宅訪視，充權及增能主要照顧者。
- (四) 兒少保護家庭處遇增能與充權:每月提案討論，提供即時、適切資源
(租屋、學費、心理諮商、物資購買等)

策略二、優化保護服務輸送，提升風險控管

推展各項保護性服務方案

二、性侵害被害人多元服務方案

- (一)公私協力服務身心障礙、外國籍被害人(委託社福單位)
- (二)增加性侵害小相對人服務計畫(自辦試辦計畫)

三、家暴被害人及相對人輔導服務方案

- (一)家暴被害人短、中長期庇護服務(緊急庇護及陪伴自立)
- (二)心理復原(個管媒合提供心理諮商)
- (三)目睹兒少服務方案(家暴高危案件主動開案、網絡轉介)
- (四)相對人輔導服務方案(增加未成年小相對人服務)

策略二、優化保護服務輸送，提升風險控管

推展各項保護性服務方案

四、兒少家庭追蹤訪視及關懷服務方案

- 育兒指導、護理等背景家庭關懷訪視員，提供訪視關懷服務。

五、強化跨網絡工作機制

- 每月召開家暴高危機個案跨網絡會議。
- 每兩個月召開兒少保護跨網絡會議
(社政、警政、衛生、教育、學校、司法、醫療、社福單位)。

策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務

- 布建社區心理衛生中心
- 推動精神病友社區照護計畫
 - 1.疑似或社區精神病人照護方案
 - 2.精神病友多元社區生活方案發展計畫
- 布建精神障礙者協作模式服務據點
- 強化精神疾病患者出監(院)轉銜社區心理衛生資源

策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務



(一)布建1處社區心理衛生中心，發展共案機制

自殺/精神/藥癮

個案

+

心理師

藥癮個案

+

自殺個案

自殺/精神/藥癮個案

+

護理師

共案機制

策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務

新竹市政府
Hsinchu City Government

新竹市疑似或社區精神病人 照護優化計畫

什麼是優化計畫？
優化計畫是結合轄內之精神醫療機構，提供社區中疑似或未穩定就醫之個案外展精神醫療服務。

適用對象？
經相關網絡體系人員評估或篩檢之疑似精神病人，需精神醫療專業協助者。

如何使用優化計畫？

- 至新竹市衛生局網站下載並填寫「疑似精神病人個案轉介單」
- 轉介本局初步評估
- 派案至精神醫療機構
- 3天內偕同轉介人員一起訪視評估精神醫療需求

有需求者：由精神醫療機構持續提供外展訪視服務
無需求者：由原轉介單位提供服務

服務專線 | 新竹市衛生局 5355279

[廣告]

(二)推動精神病友社區照護：

1.結合社區醫療，推展「疑似或社區精神病人照護優化計畫」

國軍醫院新竹醫院+能清安欣診所
(112年)



國軍醫院
新竹醫院
(111年)



疑似或社區
精神病人照
護優化計畫

策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務

(二)推動精神病友社區照護：

2.精神病友多元社區生活方案發展計畫



111年度積極輔導參與的心理衛生團體協會申請計畫
之意願

112年核定補助社團法人
新竹市精神健康協會
「厚植精神病友及家屬
團體量能計畫」

服務內容

- 1.提供初照顧及長年照顧等不同家屬類型，提供多元教育課程及團體活動。
- 2.藉由生活重建及交通訓練服務，協助精神病人重新建構日常生活功能，促進其個人能力，使其穩定於社區生活工作

策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務

(三)布建精神障礙者協作模式服務據點：



111年開始建置1處，委託單位：社團法人新竹市精神健康協會



據點服務目標

- 1.提高精神障礙者使用社區式服務之意願
- 2.發展與同儕及工作人員的夥伴關係，促進精神障礙者生活自立



服務內容

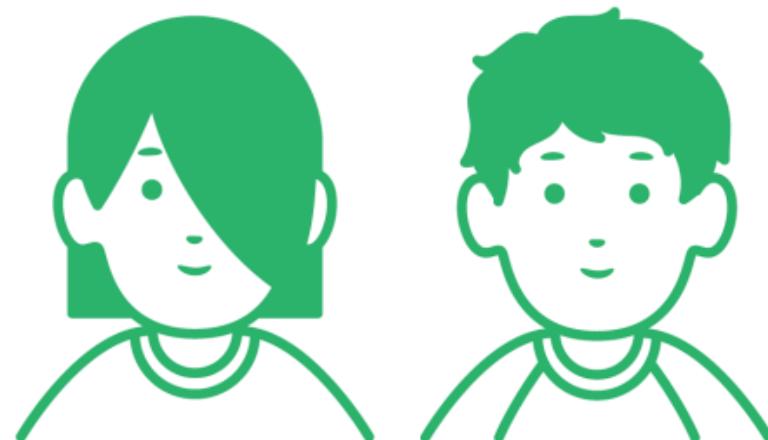
辦理各類成長團體、講座課程或社交休閒活動，及結合資源連結過渡性就業方案



策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務

(四)強化精神疾病患者出監(院)轉銜社區心理衛生資源：

配合法務部矯正機關參加聯繫網絡會議



策略三、強化精神疾病及自殺防治服務-補強社區精神衛生體系與社區支持服務

提升自殺通報個案服務量能，加強網絡人員自殺防治觀念



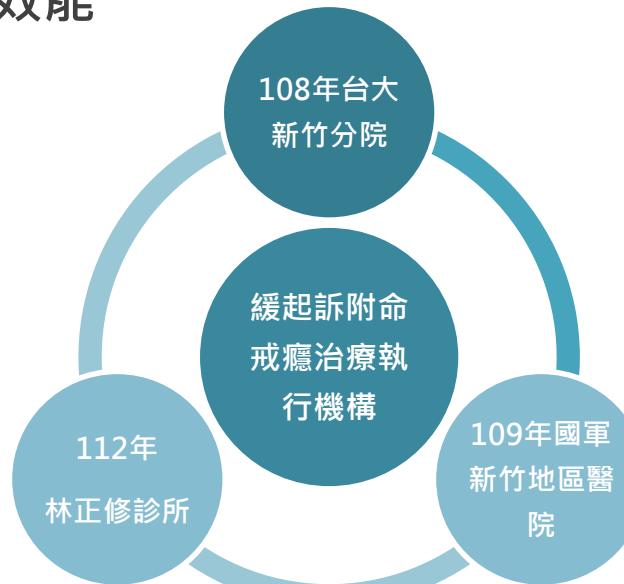
- ① 因應自殺防制通知以警察局為大宗，故112年將連結本市警察局(3個分局/15個派出所)，辦理15場次宣導，並製作心衛中心業務宣導手冊，並期加強網絡人員自殺防治觀念。
- ② 由心衛中心護理師，針對非衛生單位自殺防治通知案，進行初步評估，如有需求則續由自關員提供服務。

策略四、強化網絡資源布建.拓展公私立協力服務

一、強化藥癮個案管理服務網絡合作與服務效能

- 1、協調臺灣新竹地方檢察署並鼓勵轄內戒癮機構提供藥癮個案緩起訴附命戒癮治療服務，112年增加1家。(右圖)
- 2、112年起2家戒癮機構，增加夜間門診，提升藥癮個案戒癮治療之便利性。

戒癮機構	一	二	三	四	五
國軍新竹地區醫院			18:00-21:00		
林正修診所	18:30 - 20:30			18:30 - 20:30	



策略四、強化網絡資源布建.拓展公私立協力服務

二、強化少年輔導工作跨網絡連結

(一)少輔會建置
完成



(二)111年10月
開始服務曝險少
年與新竹地院合
作輔導先行試辦
方案

策略四、強化網絡資源布建.拓展公私立協力服務

三、整合勞政與就業服務

(一)各特定對象就業促進:

- 中高齡、低收、二度就業婦女、家暴及性侵害被害人(與家暴委外單位合作)、弱勢家庭二代就業促進(與家扶合作)

(二)高關懷弱勢青少年就業服務

- 就業適應工作坊
- 自我探索團體工作坊
- 職場觀摩體驗

(三)公部門暑期工讀

- 利用暑假職場體驗，及早規劃個人生涯，強化就業準備力

策略四、強化網絡資源布建.拓展公私立協力服務

四、強化未升學未就業少年之就業服務

- ① 青少年探索號(各單位轉介)
- ② 職業探索團體、冒險體驗
- ③ 陪同徵才(與就業服務中心合作)

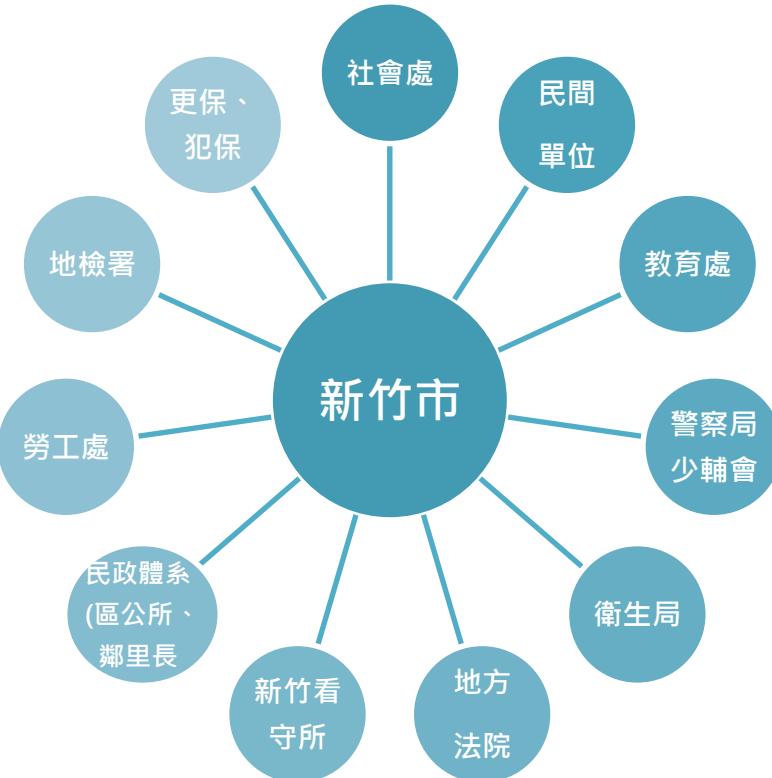


五、提升學生及少年輔導體系量能

輔導資源運用及跨網絡合作
(教育、社政、衛生、家庭教育
中心、少輔會、勞工、校外會
共案合作)

策略四、強化網絡資源布建.拓展公私立協力服務

強化跨單位網絡連結與合作



需中央協助事項

(一) 風險補助調整

1.脆弱家庭服務對象工作多元且存在危機性及風險性高，建請調升目前為低度風險工作補助狀況或統一金額不分高低度風險金額差異。

2.少輔會社工人員執業所接觸之對象具有風險性，建請調整工作風險支給，從第三類提升至第一類。

需中央協助事項

(二) 資源建置：

建請由中央建置非老非障資源，並訂定統一之補助機構之標準及補助相關經費。

(三) 整併/簡化績效考核：

現行社政業務績效考核眾多，如：社安網考核、社福考核、各業務項目自辦之考核等，且重疊性高，建議簡化考核項目，並採書面考核方式。

需中央協助事項

(四)社福中心定位再思考：

脆弱家庭服務對象及處遇議題多元，處遇挑戰大，然現行中央服務量統計方式無法呈現實際服務量能，又期待社福中心除個案外，團體、社區資源盤點及宣導工作皆需建構推動，多元的工作職掌難有深化服務，建請中央重新思考社福中心定位。



新竹市政府
Hsinchu City Government

謝謝聆聽

