

「如何在社區中推行殘障福利工作研討會」會議實錄

會談座

開會時間：七十年六月二十七日（星期六）上午九時至十二時
開會地點：臺北市和平東路一段師範大學綜合大樓五樓會議室
主辦單位：中華民國社區發展研究訓練中心
主席：社區發展中心詹執行長騰孫



本中心舉行七十年度第二次社區發展專題研討會。坐者為詹執行長騰孫，站立報告的係衛生署保健處劉琿琿先生。

出席人員：

記錄：洪秀蕊

內政部社會司：詹司長騰孫

張祕書百川

尤青松先生

臺灣省政府社會處代表：許介成先生

陳瑩小姐

臺北市政府社會局：文科長漢清

高雄市政府社會局：白局長秀雄

教育部社教司代表：韓繼綏先生

行政院衛生署保健處代表：劉琿琿先生

師範大學特殊教育中心：李序僧教授

師範大學社會教育學系：李主任建興

臺灣大學社會學系：林振春先生

臺灣大學社會學系：朱主任岑樓

沙依仁教授

王培勳教授

中興大學社會學系：李主任鍾元

東吳大學社會學系：楊主任孝深

臺北市啓智協進會附設陽明養護中心：李正三先生
臺灣省立臺北仁愛之家：牟敦珮先生

更生復健服務中心：劉金娃小姐
陳靜止小姐

臺北市立立啓聰學校：李玲玲修女
張祥先先生

臺北市立立啓明學校：林忠濤先生
周麗鐘小姐

振興復健醫學中心：周麗鐘小姐
周麗鐘小姐

中華民國傷殘重建協會：陸理事長以仁
吳理事長建堂

臺北市肢體傷殘兒童重建協會：吳理事長建堂
周怡姪小姐

臺灣盲人重建院：周怡姪小姐
林東安先生

工業職業訓練協會：林東安先生
陳主任炳環

中國大陸災胞救濟總會職業訓練所公共關係室：陳主任炳環
周祖怡小姐

省立彰化仁愛實驗學校校友會：周祖怡小姐
陳春福先生

臺北市自忠社區理事長：陳春福先生
黃金燈先生

臺北市永安社區理事長：黃金燈先生
李連月桃女士

臺北市頂新社區理事長：李連月桃女士
李君旺先生

臺北市康福社區理事長：李君旺先生
原壽光先生

臺北市忠恕社區理事長：原壽光先生
蔡自在先生

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

臺北市樹德社區理事長：蔡自在先生
孫雪卿小姐

有關機構代表：王凡先生、張連英小姐、李誠日先生、蔡崇奇先生

壹、主席致詞

今天是中華民國社區發展研究訓練中心於本（七十）年度所舉行的第二次社區發展專題研討會，承蒙各位在百忙之中蒞會指導，本人謹代表社區發展研訓中心深表謝意。

今年是國際殘障年，同時我國的殘障福利法及其施行細則，亦已先後公佈實施。爲了加強在社區中推行殘障福利服務，以增進殘障者的生活，本中心特舉辦以「如何在社區中推行殘障福利工作」爲主題的研討會。會中除由內政部社會司就殘障福利工作提出報告外，並請衛生署保健處劉琿琿先生就殘障醫療及如何防範殘障等專業事項提出報告；同時爲了會中便於進行討論，特請東吳大學社會學系楊主任孝潔作引言報告。希望各位在研討時能對殘障者之復健、重建及訓練等工作的作法，多提示卓見。

在去年底配合全國戶口普查對殘障者所作之初步調查資料顯示，全臺灣地區的殘障人口共有六萬六千多人（這個數目可能偏低），如以目前全臺灣四千多個已發展之社區計算，平均每一社區分佈之殘障者，僅有十五、六人。如果用社區發展的方式來照顧這些殘障者，可能是一種較爲實際的措施。所以，希望各位專家學者能就「如何在社區中推行殘障福利工作」踴躍提供寶貴意見，作爲本中心今後辦理殘障福利服務之參考。

貳、內政部殘障福利工作報告

報告人：內政部社會司詹司長騰孫
報告內容——

一、現況檢討

殘障者包括「視覺殘障」、「聽覺或平衡機能殘障」、「聲音或言語機能殘障」、「肢體殘障」、「智能不足」及「多重殘障」等類別。關懷殘障者，對殘障者給予妥善的照顧，是對人權的保障之一，也是社會福利推行上不可忽略的重要工作。我國傳統文化重視仁愛胸懷，以己立立人，已達達人爲重要德目，歷代倡導不遺餘力。惜未能形成有系統的福利制度。國父及先總統 蔣

公均極重視仁愛之道，畢生倡導推行，其主要精神且融匯於中華民國憲法之中。目前對於殘障者的照顧，有啓聰、啓明學校，殘障復健機構，殘障者收容院所等設施。

上述各福利機構，均竭力為殘障者服務或重建，但從制度上言，尙待加強改善者仍多。例如：

——有關殘障福利問題，過去因未立法，缺乏推行上的有力依據。

——各種殘障者之正確人數？其殘障程度如何？尙未作確切調查，因此無從把握動態，無法針對實際需要，採取有效的措施。

——殘障福利經費不足，收容或重建人數有限，未能普遍照顧所有殘障人員。

——對於殘障者的福利，偏重消極性的救助，而忽略積極性的重建、訓練。

——殘障者的就業機會未予保障，往往受到歧視，而對於積極雇用殘障人員者，也未予鼓勵表揚。

以上缺點均亟待改進。尤其我國近年來經濟建設進步，工業、交通發展迅速，因之意外傷害也相對增加，必須針對現實需要，積極謀求解決。

二、近年改進措施

為加強推行殘障福利，以增進殘障者的生活，並化消費為生產，讓殘障者也與正常人同樣參與國家建設，經採取下列措施：

(一)制定殘障福利法

對於殘障人員的照顧，以往在「社會救濟法」中，有部分規定，但社會救濟法自民國三十二年公布後迄未實施，而且有關殘障福利的規定也極不完整。內政部有鑑及此，乃遵照行政院指示，擬具殘障福利法案，於民國六十八年四月廿八日報請行政院核議，經行政院於六十八年五月二十四日函請立法院審議完成立法程序，於六十九年六月二日，奉總統公布施行。

殘障福利法公布後，內政部即着手研擬其施行細則。由於「殘障類別」及「殘障級別」的規定，涉及醫療問題，非憑內政部主辦人員所能判定，乃約請醫藥衛生專家多次開會，反覆研討，並會同行政院衛生署慎重協調後，完成草

案，於六十九年十一月二十八日，報請行政院核議。又經行政院慎重審查，提付七十年四月三十日行政院會議討論通過，交由內政部於同日發布施行。

(二)普查殘障人口分佈及其生活情形

為確切瞭解殘障者的情況，以便針對實際採行有效措施，爰經設計調查表一種，內容包括殘障類別，生活情形及年齡等項目。本調查表於六十九年十二月廿八日，舉辦全國戶口及住宅普查時，交由普查人員一併調查，於調查後將調查表送由各鄉鎮市區公所彙送直轄市、縣市政府統計整理。目前調查資料已初步整理竣事，經統計結果，殘障人口臺灣省有五七、五五六人，臺北市五、九一三人，高雄市二、八六三人，合計六六、三三二人（另附詳細統計資料）。

(三)寬列殘障福利經費

七十一會計年度，本部奉准編列殘障福利經費三千萬元，資以加強推行殘障福利。同時督促省市、縣市政府寬列經費，加強推行。

(四)訂頒兒童、老人、殘障福利促進委員會組織規程

兒童、老人、殘障福利促進委員會組織規程內分兒童福利、老人福利、殘障福利三個分組，殘障福利組方面，聘請對殘障問題有研究之學者專家以及有關機關代表為委員，藉重專家知識，共同策進殘障福利事宜。

三、今後擬議辦理事項及改進措施

(一)辦理殘障者複查與鑑定工作

由本部會同教育部及衛生署暨有關單位，組織「臺灣地區殘障者複查與鑑定工作小組」，根據本次普查資料，從本年七月起，舉辦殘障者複查與鑑定工作，以便據以核發殘障手冊并辦理就學、就業、就醫、就業輔導等必要之服務。

(二)貫徹實施殘障福利法規

殘障福利法及其施行細則，對殘障者之類別、等級，以及應辦的福利事項，均已明文規定。同法第七條並明定：「各級政府應按年編列殘障福利預算，並得動用社會福利基金」。今後當督導地方政府寬列預算，切實依照法規規定，加強殘障福利工作。

(三)辦理殘障福利機構評鑑工作

殘障福利機構，除啓明、啓聰等學校由教育部主管者外，目前有三十五單位，合計收容三、一八四人。各福利機構收容標準不一，設備參差不齊，亟待輔導改進。本項工作已從上（七〇）年起會同有關機關及專家學者完成部分機構評鑑工作，預定於下一會計年度內全部評鑑完成，并依據評鑑結果，作為今後輔導改進之參考。

（四）加強殘障者職業訓練並輔導就業

由內政部社會司與職業訓練局，會同加強辦理殘障者職業訓練。預定先利用泰山職訓中心及中區職訓中心，各設班專責訓練殘障者技能，並予輔導就業。

（五）保障殘障者就業平等機會

獎勵公私機構雇用殘障人員，凡殘障者就業受到歧視者，由各級主管機關出面協調，妥善處理，以保障其平等就業的機會。

（六）獎勵民間協辦殘障福利

獎勵民間設立殘障福利機構，並儘量雇用殘障人員就業，其辦理殘障福利優良者，或雇用殘障人員達到一定標準，由主管機關予以獎勵，俾能以社會整體力量，共同照顧殘障人員。

內政部補充報告：

一、預定在七十一年度內協調企業單位興辦殘障福利工廠，并先於北、中、南部工業較密集處各設立一小型福利工廠，藉此作為推動殘障福利工作的起步。

二、舉辦有關殘障服務工作人員的講習會，使大家瞭解推行殘障福利工作應注意的事項。

叁、行政院衛生署報告

報告人：衛生署保健處劉琿琿先生

報告內容——

首先就衛生署近年來在殘障醫療方面所作的事情向各位作一簡單的報告。
一、衛生署於民國六十三年五月訂定「殘障青年醫療復健實施辦法」，其目的

在輔導殘障青年進行醫療與復健，使其殘而不廢，服務社會，減少社會的負擔與依賴人口的增加。

二、調查研究我國殘障發生的原因及各種預防措施，并加強婦幼衛生、衛生保健與衛生教育，尤其在衛生教育方面，現在發現許多問題，如孕婦懷孕期間應避免服用含有鎮靜麻醉的藥物；罹患某些疾病，也可能造成胎兒的畸形發展，例如罹患德國麻疹時，初期有很多會造成先天性心臟病，甚至影響及兒童的生命。此外，目前藥物與藥商的管理未臻妥善之前，民間經常服用有關成藥，也是畸形兒產生原因之一。

三、民國六十四年元月份，衛生署鑑於臺灣地區因服用「沙利竇邁杜」形成畸形兒，乃發動臺灣地區衛生醫療機構展開全面調查，並邀請西德遺傳學專家李滋博士來臺從事「沙利竇邁杜」的鑑定工作，會檢查三一五人，發現其中因為服用「沙利竇邁杜」藥物而形成畸形兒的有三十八人，當時大日本藥廠因此對受害者會付出新臺幣一千多萬元之賠償費。同時臺灣地區也組織財團法人基金會負責管理上項賠償額。

四、民國六十六年，衛生署擬訂一項「先天性畸形兒童等級追蹤計畫」，於臺北市十二所醫院中進行調查，並請社會福利單位對患先天性畸形兒童從事醫療與重建補助經費。至民國六十八年共發現三三九位先天性畸形兒童，其中以重裂、顎裂疾病患者為最多，對此疾病之醫療與復健工作，早自民國六十六年七月起，即已由臺北市仁愛、和平、中興等醫院，分別設立先天畸形兒童裂、顎裂矯治門診，並附設有疝氣、隱辜、兒童斜視、脊椎彎曲等門診治療。

五、目前衛生署的醫療目標是輔導臺灣省衛生處及臺北市、高雄市衛生局對所屬省市醫院逐年成立復健科。在此特別感謝臺大醫院復健部連主任每年對設立復健科所作的周詳計畫與設計。目前省市醫院中已有七所醫院成立復健科，便利病患就近醫療，績效良好。今後並鼓勵民間醫療機構實施物理治療與復健部門的設立。此外，中央將計劃設立殘障醫療復健中心，辦理復健醫護人員之培養，搜集有關資料，以調查造成殘障之原因，並利用大眾傳播加強推廣衛生教育，同時與國外有關研究機構保持聯繫，搜集資料

，作為國內辦理殘障醫療復健工作的參考。

六、近年來，衛生署針對省市醫院成立復健科一節，已補助經費輔導臺北市立仁愛醫院、高雄市立民生醫院及臺灣省立臺中、臺南、花蓮醫院等五醫院成立復健示範門診。今後計畫每年輔導兩所省市醫院成立復健科，並鼓勵民間醫療院所成立復健科。

七、由於目前從事復健醫療之專業人員非常缺乏，為配合將來復健部門的需求，衛生署計畫輔導省市政府設立復健醫療中心，以加強辦理人員培養及醫療示範門診的工作，並加強辦理衛生教育及研訂預防措施，由衛生署利用現行各電視、電臺、報章雜誌等大眾傳播工具，加強宣導有關後天性缺陷疾病的衛生教育，並繼續辦理先天性缺陷兒等級追蹤計畫和資料之搜集，以擬訂先天性缺陷的預防措施與加強對先天缺陷兒的醫護工作，同時配合內政部七十年度辦理殘障者複查與鑑定工作，希能藉調查獲得臺灣地區殘障人口的確實資料，以作研訂必要措施之參考。

八、工業災害也是造成殘障原因之一，近年來因社會形態不斷改變，各種工廠所用的原料也日新月異，兼之工廠衛生安全設備簡陋等鑄成的災害，影響了國民的健康或導致畸形兒的產生，今後本署將協同內政部勞工司，針對這方面妥作預防工作，以減少殘障人口的增加。

詹執行長補充報告：

有關「殘障成因」請各位參閱會議資料——第十四期社區發展季刊「殘障福利專輯」第二十七頁「從殘障成因談社會責任」一文，文中對殘障成因之分析，正如方才劉先生所提，先天性畸形兒的產生，孕婦於懷孕期間服成藥而產生畸形兒，或工業災害、交通災害，以及家庭中對幼兒照顧不周等都可能造成殘障。這也是今天會中所要討論的重點之一，因此，有關「社區中如何作到防範新殘障者的產生」等問題，請各位多多指教。又如政府多年推行騎機車戴安全帽之問題；家庭中對幼兒照顧，勿亂服成藥問題，可否於社區中加強宣導工作，亦請提示卓見。同時對於散佈在社區中的許多工廠和工業單位，如能運用社區力量要求其加強工業安全教育，或改善工業安全設備，諒必可收到預期效果。

肆、引言報告

報告人：東吳大學社會學系楊主任孝澤

報告內容——

今天很高興能參加由中華民國社區發展研究訓練中心所主辦的座談會，也希望就「如何在社區中推行殘障福利工作」為題，提出個人的看法，向各位請教。首先將引言內容分成三個主要部分，報告如後：

一、有關殘障福利的基本觀念

(一)第一個基本觀念：殘障福利工作的推行是對整個社會具有積極功能的特性，此一積極功能的特性，對整個社會具有積極的影響力。此一積極的觀念在世界上先進國家已逐漸形成，而且不僅僅限於殘障福利單方面，任何社會福利工作都是基於此種積極的基本觀念所形成的。換言之，基於此種積極的基本觀念，我們便不會認為福利工作是一種浪費，或者是一種可有可無的工作，相反地它是對整個社會的發展具有積極影響力的一種重要工作。這是我首先要提出來向在座諸位先生、女士請教的。

換言之，由於我們推動殘障福利的工作，使得一些在社會上的人，透過社區教育、學校教育、社會教育的手段，能減少殘障事件的發生，也就是對整個社會發生了積極的影響力。而對於已經殘障的人來說，如果能透過殘障福利的工作，使得殘障者重新投入整個社會人力市場，對社會的發展當然就會發生積極的影響力。所以說第一個基本觀念就是一種功能性的基本觀念。

(二)第二個基本觀念：就個人的感覺，從事殘障福利工作的人，甚至從事任何福利措施的人，總是有一個觀念，認為作福利工作，尤其作殘障福利工作，必須有愛心、耐心，因此多半以一種同情、憐憫的態度來照顧殘障者。我個人覺得這種觀念也要作突破性的發展，我們一定要瞭解社會福利的特質，不只是一種愛心、一種耐心、或者是一種同情和憐憫，更重要的，它是一種社會的責任。目前在很多福利先進國家已建立起此種觀念，而我們的社會仍停留在一種不明確的發展過程裏，因此，仍有待大家多多去開拓、發展。

(三) 第三個基本觀念：任何殘障福利工作的目的，必須使殘障者的生活變成正常化。換言之，就是要使他們過着一種正常的生活。其實，對殘障者採取集中的服務較為有效，尤其有人來參觀、訪問時，較能提出具體成果。雖然這種集中輔導的方式較能看到短期的效果，但是這種方式並不一定切合殘障者本身的需求，因為他們自覺已是殘障者，必須爭取基本的權利。換言之，希望能與正常的人生生活在一種正常的社會形態中。

換言之，他們希望能夠生活在正常的社會中、正常的社區活動中，與其他正常人一樣過着正常的生活，能夠發揮自己的才能和智慧，能夠保障他們的權利，同時能和我們任何人一樣發揮自己的能力，為國家社會盡一分力量，為自己的家庭維持家人的生活。我個人覺得，這是今天所要討論的最重要主題，亦即「如何在社區中推行殘障福利工作」最重要的特質所在。

因此，今天研討會應有的特殊意義，就是希望在「殘障福利法」通過後，能夠同時建立以上我所就教於各位的三個基本觀念，並且能夠將之納入整個社會福利體系中，以便我國及早與世界先進國家併列為社會福利國家。

二、研討題綱

(一) 殘障福利社區化的意義與功能：

利用社區資源來對殘障者做集中社區服務，使殘障者在生活上感到便利，進而發揮他們的潛力，對家庭、社會、國家都有貢獻。因此殘障福利的工作是一種積極性的工作，而非消極性的工作。

社區的殘障福利工作，不只是當殘障事件發生後才去推動的工作，更重要的是預防殘障的發生。舉凡我們的衛生、飲食、交通安全、生活安全、社區安全等因素，都可能對防止殘障的發生產生很大的關係。

(二) 在社區中推行殘障福利工作之作法：

1 殘障調查——殘障調查是非常重要的，因為，當我們在推展殘障福利工作時，如果連我們的服務對象在那裏，其殘障特質、成因為何等資料都不清楚，那麼，此項工作是無法落實的。尤其重要的，在作殘障調查過程中，

不僅要對殘障者作生理方面的調查，而且要注意其心態的研究。因為了解殘障者的生理復健情形，要比殘障者的心態狀態及需求要容易得多，所謂心態即心理問題，較難輔導，也更難顯示其實際功效，例如想使一個殘障者的生理正常化，就得花費更大的工夫，更要在心理上使其成為正常人。這種研究不僅是針對殘障者本身，也要注意社會上的人對殘障者的心態影響為何，假如我們一直視殘障者為殘障人士，那麼，殘障者就無法從社會一般人士中得到積極的互動，如此一來，他在心理適應的正常化就會發生很大的影響。因此，殘障調查不僅是調查殘障者本身，還要調查一般人對於殘障者的反應為何。如此方能依據調查結果，對殘障者採取最有效的服務。

2 殘障服務——殘障服務可分為個案服務、團體服務、社區服務。在社區中推行殘障福利工作，社區的服務非常重要，目前我國的社區發展工作已從一個非常低的、非常消極的、非常抽象的層次，如同基礎工程建設似的非常直接的措施，逐漸發展成一個較為深入、較具有廣泛影響性的社區發展，此一層次的提高，不僅是在工作項目上，尤其最近幾年來，由於學術界的努力，已使社區發展建立一種屬於中國文化體系的社區發展模式，因此當社區發展已達到一個新的層次時，社區運用社區力量來作殘障服務的工作，其效果必定較為理想。

3 設計「殘障活動」——殘障活動包括社區內殘障者的活動及社區與社區之間的活動。為了使殘障者的生活能夠正常化，活動的設計是非常重要的，因為活動可以使殘障者從活動中建立起對於整個社會的信心以及對於他們自己未來發展的信心。所以殘障活動的設計是具有相當的重要性。

4 殘障訓練——採取知能、技藝的訓練，並提供就業機會，是非常具體且切實可行的，同時加強就業的輔導技術，使殘障者能在整個社會中獲得充分就業的機會。

三、如何在社區中推行殘障福利工作

(一) 要在社區中作殘障福利工作，必須作社區整體的規劃，雖然政府有關機構已

非常重視，編列經費，邀請學者專家從事規劃設計，但殘障福利工作亦應於社區中運用專案經費作有效的推展，使得殘障者心理、生理都能趨向於正常化。

(二)由於社區殘障福利工作是專業的工作，故必仰仗受過專業技術、專業精神與專業輔導等訓練的社會工作人員來參與輔導、設計及協助社區理事會與地方領袖共同推行。社區中如無專業工作人員從旁協助，則不論是推行殘障福利工作或其他有關的社區發展工作，都是無法落實的。由於社區理事會祇是一種兼職的組織，若無專業工作人員設計輔導殘障福利工作的推行，則效果必不理想，尤其是與其他殘障者專業輔導機構的聯繫，更需要透過社區社會工作人員依社區中殘障者的特質，進行個案轉移、個案溝通或相互輔導，以便將屬於社會上的特殊資源引入社區中作殘障福利工作。

(三)要以充足的經費作好下列三項工作：

1 舉辦活動——爲了殘障者本身生理、心態的正常化，除了殘障者本身的我努力外，一定要藉各種活動使得他們覺得自己與整個社會是緊密相連的，因此要編列經費舉辦各種活動。

2 做好考評的工作——任何一項措施或政策的推行，在其整個方案設計中，如未明顯地列出考評，則對於實行功效如何？有否浪費資源？有否浪費資金等，均無科學性的查考，是非常危險的事。在現代社會科學研究方法發展至高度的社會中，考評工作已非常具體，完全可依電腦化、數量化的過程作非常具體、非常深入、非常精確的考評工作，假如我們的考評工作仍停留在一種較為粗淺、低量化的層次裏，那是一件非常遺憾、非常危險的事情。比如我們投資一千萬，如能從其中抽出一定比例(百分之五)的經費從事考評的工作，使得其餘的千分之九百九十五的經費不浪費，否則，爲了節省千分之五的經費而浪費了千分之九百九十五的經費，是一件非常遺憾的事情。目前我國的考評工作仍未作快速的發展，以前也許國家經濟困難，因此研究及考評的工作作得少，即使等到有充足經費時也不重視考評工作。當今社會的資源非常有限，如果我們要想使我們的投資方案收到效果，因此考評的工作非常重要。尤其對一個創新的方案，就如今天所要

研討的「如何在社區中推行殘障福利工作」，如無系統的考評，就從事實務性的推展、方案性的推展，真是一件值得大家深思的問題。

3 融合社會的資源——促使對殘障福利有興趣的人民團體、學術機構共同協助社區，這也就是一種建教合作或學術界與實務界緊密配合的過程。目前許多學術機構與人民團體，尤其是學術性的人民團體，對社區的發展，對社區教育，對如何使學術機構與實務機構配合，在過去十年內已經作了很多的努力，學術界已作了某種調整，使其研究工作能與整個社會的現實配合，而不只是在圖書館中、在象牙塔中、或者在某種思想形態中打轉；而是學術界與實務界聯合在一起。社會需要學術界與實務界作緊密的配合，需要各種關心殘障福利的人民團體，關心社區發展的學術機構作充分合作，惟有充分配合，才能彼此一非常重要的社會福利體系能夠有效地建立。現在學術界已有了此種體認，我們從事各種研究工作、各種實務考評的工作，以及方法的推展和理論的建立，應當利用這個大好時機，透過此一專題，使得學術界與實務界作緊密配合，給殘障者提供最好最有效的服務，使每一殘障者不但能夠過著正常生活，且能充分發揮自己的智慧和能力，對國家、社會，以及他的家庭和本身有所貢獻。

伍、綜合討論

發言人：吳建堂醫師

(臺北市肢體傷殘兒童重建協進會理事長)

一、首先簡單介紹本會情況：

本會之成立，乃因民國四二—五二年間，由於對小兒麻痺症預防工作作得不够完善，以致產生許多傷殘兒童，至今那些兒童都已長大成人並投入社會，如何協助他們當重要事。誠如楊教授所言，社會上有同情心的人固然是有，但是並不很多，如果家中有傷殘者，其想法可能就會不一樣。例如，當年臺大醫院整型外科黃醫師，爲了協助傷殘者，發起成立本會。但入會者多半是家中有殘障子女的家長，社會人士參加者並不多，以致許多工作推展不力，因此呼

讓社會熱心人士能真正參與協助傷殘者的行列。

二、建議事項：

- (一) 有樓房建築的學校，希望能將就讀該校之傷殘兒童上課教室安排在一樓。
- (二) 放寬殘障者之就學限制。
- (三) 希望給予殘障者免費乘坐各種交通工具的優待。
- (四) 從速開辦殘障訓練及設立福利工廠，以解決殘障就業問題。
- (五) 從速施行醫療分業及全民保險制度，以免用藥不當而產生殘障。

發言人：沙依仁教授（國立臺灣大學社會學系）

本人謹就方才楊主任所提如何在社區中推行殘障福利工作的作法，提出個人淺見如下：

- 一、殘障調查方面：由於對各類殘障人員之鑑別方法不同，因此舉辦調查前，社工員需受專業訓練，並由專家領導調查。
- 二、殘障服務方面：除一般的社工方法外，尚需針對殘障者個別的需求，採用各種不同的服務方法，同時也要重視社工服務人員的養成訓練。此外對殘障者的個案工作、團體工作，以及社區服務，一定要重視「家訪」，並指導家長如何對待殘障兒童，以彌補其先天性之不足。
- 三、殘障活動方面：酌量辦理運動會及各種康樂活動。
- 四、殘障者的就業訓練及就業輔導：訓練與就業是非常重要的事項，因為教育殘障者的目的，就是要使他們能自立、有謀生的本領，以期在社會上作個有用的人。因此要與各有關機關、企業單位多方聯繫合作，不僅辦好就業訓練，且要輔導就業。

本人認為，在社區中推行殘障福利工作，必須運用各種科學的學識，並配合心理學、醫學、社會學等方面的專家共同推動，方能有成。尤為重要者，乃是對各類工作人員的培養與訓練，至當前國中益智班的技能訓練，應加強就業訓練，以便將來輔導就業。

此外，希望將來在社區中舉辦這種工作，不要冠以殘障之名，而改用令殘障者得到鼓勵與興奮的名稱，如自強、莒光……等積極性的稱呼。

發言人：李序儉教授（師範大學特殊教育中心）

非常高興參與這項研討會，因為這是一個高品質的討論會，討論社區發展與殘障福利如何配合，尤其我本身是個殘障者（雙目失明），更願意提供一點個人的感想和意見。

我認為殘障福利工作如果不能深入社區中推行，則無法落實，很難見到具體的效果。

今年標榜為殘障年，半年以來，為殘障福利推展的工作頗具成效，由此可知社會人士對殘障同胞的關心，令人感動。

如何克服殘障問題，是人類文化史上的一個重要問題，一個社會懂得如何對待殘障者，可以說是一個國家進步的指標。綜觀許多先進國家的觀念，以及所採取的措施極為可貴，我國過去在這方面的成就只是觀念的交換和社會風氣的提倡，而現在已經步上了行動的旅程。尤其殘障福利法及其施行細則，已經制定公布實行，至於如何使其落實，應是今天會議的重點。本人特就社區發展與殘障福利有何相關提出一點意見。

殘障福利工作，就是一項社會福利工作，誠如詹司長所言，社區推展殘障福利工作也是一種社會殘障基本建設的工作。所以，社區社工員是最適合推展這項工作的，至於社工員如何推展？我認為在這方面需要扮演四種角色：

- 一、認同的角色：即社工員要在其社區中確認並發現殘障者，這是工作的起點，也是社工員第一個要扮演的角色。因為我們的社會是一個保守的社會，有些家庭對自己家中的殘障者採隱藏的態度，不願意讓別人知道，所以，社工員首先要找到自己服務的對象。

- 二、要作初步的諮商角色：即社工員要指導殘障者家屬，給予初步的心理諮商，並提供協助。

- 三、要作協調的角色：即社工員要具備專業知識，並對某些社會機構有所瞭解，以便適時與之聯繫協調，而為社區內的殘障者，謀求適當之輔導與安置。

- 四、就本身之工作範圍，對殘障者提供必要的服務。

我本身是殘障者，最高理想希望作到殘而不廢，殘障類別很多，其所受到的傷害程度也各自不同，同時每一殘障者的個別差異也很大。依據實際情形來說，每一類殘障者都需要各類專家來共同處理，所以幫助殘障者是一種需要高度技術的工作，也需要各類專家來作這個工作。故對殘障復健工作需要注意高度個別差異性，然後針對其不同之需要去協助之。至於殘障者如何復健、重建呢？據個人所瞭解，每一殘障者有四種限制：

一、生理上的障礙：每一殘障者在生理上都具有某種傷害而受到限制，如盲人眼睛失明，或聾人耳朵失聰或語言障礙或智能不足等，此即說明了每一個殘障者在其身體方面至少都具有一種缺陷。所以社工員對於殘障者首先要考慮的是要作醫療復健的工作，同時也要考慮其疾病有否治癒的希望，需否在醫療上進行復健。

二、心理上的障礙：這是最難克服的問題，而且要社會持開放的態度，由專業的心理學家，尤其是社工員來鼓勵殘障者予以新生的希望，這就是心理復健的工作。

三、物質生活上的障礙：殘障者在日常生活中，物質條件方面要受到很多的限制，因此，每一殘障者需經由教育訓練、生活復健，以達到其殘而不廢的理想，這就是生活和技能訓練的復健。

四、社會文化的障礙：所謂社會文化的障礙，即是社會人士對殘障者的態度如何？可喜的是大部分的人對殘障者都能保持友善支持的態度，但是無可否認的，今日社會上尚有很多人對殘障者仍保留着以往的觀念，如我在眼睛失明以前是大學教授，但失明以後，在旁人眼中却只是個盲人，而且認為盲人只會從事按摩、算命的工作，甚至連看相都不行。因此殘障者的就業障礙，主要的原因是基於此種社會文化的障礙。故此種社會的復健，也是社工員最重要的工作。尤其一個殘障者，要能適應突破社會的重建，最重要的是他的家人，左鄰右舍的支助。

以上說明殘障者要能復健，必須突破醫療的、心理的、生活物質環境的與社會的四種障礙，因此社工員要協助殘障者並提供服務，必須針對上述四方面的需要，在醫療、心理、職業訓練、就業服務及社區適應等方面，加以協助。

助。

現今社會服務性的工作已逐漸趨向專業化，而社工員對殘障者所提供的服務，只是初步的社會工作，希望將來在內政部的策劃下，對殘障者的服務，能夠達到高度的專業化，尤其在省市縣，推行有關殘障福利工作，能由專業人才辦理，否則，即使再過一、二十年，我國的殘障福利工作仍然是紙上談兵。

發言人：孫麗珠小姐（臺北市中山區康福社區社工員）

本人僅就「如何在社區中推行殘障福利工作」，提出個人的看法：

一、預防工作方面：

(一)加強宣導工作——個人最大的感受是宣導工作有待加強。譬如本人於六十八年八月到臺北市康福社區就職後進行家庭訪問時，發現社區中若干有殘障兒童的家長們，並不覺得其殘障子女應該接受復健，也不以為復健有何好處，事實上，復健工作可增加殘障者日後生活的功能。因此，社工員於進行調查時，應偏重訪問和宣導。宣導目前殘障福利政策的功效，並協助將殘障者轉介至各大醫院或殘障機構接受復健。

(二)於婦女活動中講授殘障形成原因的知識，諸如遺傳、服藥不當、母親照顧幼兒不周等。

(三)社區舉辦各項育樂活動時，應以安全為最重要的前提。

(四)利用里民大會，對社區居民灌輸職業安全的觀念。

二、復健工作方面：

(一)舉辦社區活動時，應提供殘障者平等參與的機會，並重視殘障者的自覺，提高其社區生活的功能；當設計活動時，應以殘障者易於參與者為主。

(二)發動社區居民捐贈殘障者之復健器材，以引發並帶動居民對殘障者的愛心與關懷。

(三)發動社區居民出錢出力，以協助政府推展殘障職訓工作。

發言人：李君旺先生（臺北市中山區康福社區理事長）

一、個人覺得，推行社區發展工作及辦理各項福利工作並不困難，但希望政府各有關單位能注重提高社區理事會的社會地位，始能便於展開各項工作。

二、推行殘障福利工作，必須注意：

(一)加強宣導，包括安全教育，輔導殘障者專業技能訓練等。

(二)要有充分的經費來源，才能配合工作，經費可由社區民衆募捐或政府有關單位補助。

(三)設立區域性的殘障福利服務中心，使殘障者能直接受惠。

(四)防範殘障者的形成。

(五)目前殘障保護運動除愛盲運動外，其他並未大力推動，有待加強。

(六)政府制定的殘障福利法雖已公布，但未實際施行。

發言人：楊孝源教授（東吳大學社會學系主任）

有關具體作法，在歐美各國多半已有「殘障者的社區公園」之設計和規劃。既然康福社區理事長如此熱心，可否於該社區中設立一個示範性的殘障者公園，我想對殘障福利業務的推展，必然更具成效。希望能在今年年底前規劃完成，作為響應今年國際殘障年的具體成果。

詹執行長、孫麗珠小姐、李序僧教授分別就楊教授的構想提出

意見：

孫麗珠小姐：康福社區靠近士林區的基隆河河牀，部分即將填平，作為公園預定地（通河街一四一巷底，通河街三二三巷與三二五巷之間），可否請詹司長協調有關機關，取得該土地，進行規劃示範公園，以供中山區與士林區合用。

李序僧教授：建議協調臺北市政府作示範性公共建築物和方便輪椅上下之示範人行道。

詹執行長：為便利殘障者使用，許多公共設施有待改善，現在許多開放國家人行道有音響設備，便利殘障者行走，在這方面我們應該作的事情實在很多，請各位多多提供意見，以便會後詳加考慮，促其實現，造福殘障者。

發言人：陸以仁先生

（中華民國傷殘重建協會及復健醫學會理事長）

在社區中推行殘障福利工作必須解決人（復健醫療人員）和錢（充足的經費）的問題。茲說明如下：

一、在社區中推行殘障福利是社會福利工作實際推行的一部分，也是醫學上復健醫學之整體復健觀念的推廣。社區內殘障者有兒童、成人、高年人和部分隱匿的殘障人口，由工作人員就家庭訪問、輔導及社區團體工作，以指導其復健，矯正其畸形，解決其困難，輔導其教育，引導其職訓並介紹其就業。

二、工作人員包括社工員、護士、復健治療與職業訓練人員等，推行上述工作時，尚需注意工作人員的培養。

三、經費一項非常重要，必須妥籌款項。

四、有了足夠的工作人員和充足的經費支援，推展工作自然易見成效。

發言人：王韻華小姐（臺北市建成區光輝社區社工員）

一、社區社工員在社區中推行殘障福利工作的內容及困擾：

工作內容——由社區家戶訪視中得知，與殘障者建立初步的關係時，首先應接納家庭對殘障這問題的不安給予溫暖與關懷，進而與家庭成員共同幫助殘障案主，依其性質及可能的重建情形，轉介機構。如因缺乏資源，社工員與案主或家庭經會談，諮商後擬定輔導計畫。

二、工作困擾——即缺乏轉介機構：

(一)某些多重殘障及重度殘障者對其家庭之生計影響很大，故留置家中照顧，實有困難，若能由社會福利機構收容或經復健後再由家人照料較為妥當。

(二)近年來，社會重視殘障復健工作，所以有些昔日藏匿家中的智能不足或肢體殘障可再教育者，開始受到家人認可，但案主已二十餘歲，目前無適當機構或學校收容予以重建。

因社工員在協同案主及家屬擬定治療或復健計畫時，常有力不從心之感，因為社工員本身工作繁多，實無法專心服務。且個人能力有限，盼望能參加有關殘障專業人員訓練，以加強專業知能，提高服務品質。

三、建成區是一較特殊的社區，許多盲人朋友在此工作，如果將來計畫設置盲人專用行人道或音樂紅綠燈時，請考慮設於該區，以實際嘉惠於殘障者。

詹執行長特對王小姐之建議，答覆如下：

一、社會司已考慮在需要的人較多的地方規劃設立各種示範性的設施。建成區內有許多盲人按摩院，盲者人數較多，值得優先考慮。請王小姐提供地區資料（某街道、地域盲人分佈較廣），以便協調臺北市政府，進行規劃。

二、有關人員訓練方面，社會司計畫在七十一年度舉辦有關殘障服務人員的配合訓練，集中現職人員予以講習。

發言人：原壽光先生（臺北市古亭區忠恕社區理事長）

本人僅就社區中推行殘障福利工作之注意事項，提出個人淺見：

一、加強宣導工作，以溝通社區人士對殘障福利工作的重視。

二、有效運用社會工作人員，協助社區推行殘障福利工作，並加強對社工員的考核。

三、調查工作為開展殘障工作的起點，請有關單位特加重視，務必以調查方法先行瞭解各社區之殘障人數、程度及其需要與適應性等，然後針對需要，進行輔導。

四、有關殘障者的服務、訓練和活動等工作，最好由有關單位做原則性規劃，統一作法後，交由各社區視狀況環境推行之。

詹執行長就原理事長的發言提出說明：

一、本次會議主要研討「如何做」，假如由有關單位統一規定作法，則未必能

適應所有社區，因社區型態各有差異，故其做法亦應視社區之不同背景而有異。

二、就個人的感覺，初步殘障人口調查人數似乎偏低，乃因一般民眾認為家有殘障者是家門不幸，遂加以隱藏，關閉家中，因此當今如何使殘障者過正常生活，乃非常重要的措施。

三、社會上對社工員的認可尚有待努力，現在許多人均瞭解村里幹事之工作性質，却不清楚社工員的重要性，社工員是協助社區理事會推展工作，服務社區，如果社區理事會將全部工作交由社工員去推動，則有失本次會議的研討價值和意義。故期望社區理事會與社區社工員共同配合推行此項工作。

發言人：林東安先生（工業職業訓練協會代表）

本會目前有殘障青年訓練班，且正進行訓練中。本班創始於民國六十四年九月一日，係因現任總統 蔣經國先生於行政院長任內，為了照顧殘障青年之德意而創設，並由本會執行長今省黨部主任委員宋時選先生召集成立。設有「電子修護」與「機械製圖」二班，由臺灣省社會處、臺北市社會局、國際獅子會中華民國總會及本會等單位合作辦理。至目前為止，共訓練十一期，每期四十名，共結訓三七〇人。

本會已奉命自七十年七月一日起改為泰山職訓中心，隸屬於內政部職訓局，改隸後，奉行政院經設會之令，完全改為師資訓練，停止其他訓練。但在未有其他單位接辦原來訓練業務之前，仍暫時由本中心繼續辦理。本中心並將於本年十一月舉辦第十二期訓練，歡迎臺北市各社區國中畢業，年齡在十五歲以上二十五歲以下之肢健全，下肢殘障青年報名參加。

發言人：陳炳環主任

（中國大陸災胞救濟總會職業訓練所公共關係室主任）

一、本所一般職業訓練部服務類職訓職種，如毛衣編織、毛衣縫合、縫紉、車

綉、中文打字等班，以及工業類之建築製圖與機械製圖班等，均可提供肢體殘障青年免費訓練機會，而且本所附設之工廠，可供受訓結業殘障青年直接就業，此乃本所特色之一。

二、本所辦理人員訓練，以輔導就業為主，亦願協調廠商配合其需要之職種辦理訓練，以協助殘障者就業。

三、本所願與內政部社會司及職訓局共同辦理殘障訓練，以加強對殘障者之服務。

四、報名參加本所之訓練，並不限於大陸災胞，社會一般人士均可參加。

五、本所位於臺北市松山區基隆路一段卅五巷七弄一之四號，聯絡電話為七六九七二六〇，歡迎社區轉介殘障青年至本所接受職業訓練。

發言人：徐玉珀小姐（臺北市中山區社工員）

本人自從事社區服務工作以來，深覺全國社會服務之宣導工作有待加強，建議由內政部統一印製宣傳手冊，一致推動：

一、列舉全國殘障福利機構之通訊處、電話、服務項目，便利殘障者尋求協助。

二、以淺顯生動的文字簡介殘障福利法，使殘障者認識自己的基本權利。

三、宣傳如何預防殘障的產生，使社會大眾對殘障者建立一種新的社會責任觀念。

四、宣導手冊，如能藉社區舉辦活動時廣為散發，必可收全面宣導之效。

詹執行長答覆徐小姐建議：

徐小姐的建議，正與我們的想法不謀而合，藉此機會提出將來的構想：

一、據本中心訓練組王組主任培勳所作的調查，臺灣地區志願服務性人員有一千五百多位，現正建立資料庫索引中；同時願意參加社會福利機構服務的人員也很多，現正計畫予以組合，分區成立服務網。

二、有關殘障服務方面，計畫由政府會同各有關單位舉辦一次「殘障者生活作品展覽會」，其展覽內容：

(一)殘障成因（醫藥、工業及交通災害等……）——使社會大眾瞭解殘障是

社會共同的責任。

(二)殘障類型——使社會大眾瞭解殘障的種類。

(三)殘障者的需要——使社會大眾瞭解殘障者的需要，以加強協助殘障者。

(四)殘障者應享有之權利——使社會大眾瞭解殘障者應該享有各項權利，並應與所有正常人一樣過正常生活。

三、其他如編訂社會資源手冊等，均在考慮之中。

發言人：黃介民先生（臺北市松山區中央社區社工員）

協助殘障者於接受知能、技藝訓練之外，首要為心理復健與社會復健。就心理復健而言，我們應對殘障同胞之知能、技藝予以認可，以建立其自信心。

就社會復健而言，目前社會人士對照顧殘障者仍存著觀望的態度，如殘障福利法第十七條規定「……公民營事業機構，僱用殘障者人數超過其僱用總人數百分之三以上者，應予獎勵。」其推行結果績效不彰，我認為應由政府機關帶頭做起，並廣為宣導，然後再要求民間機構配合實行，較為妥當。

書面意見——師範大學社會教育學系主任李建興教授

一、社區理事會應在各種社區居民集會中講解「殘障福利」的正確觀念，並疏導社區居民對於殘障者之偏見，以促進殘障者及其家庭過正常的生活。

二、社區理事會及社區領導人士應多協助殘障者及其家庭發掘社區資源，例如：輪椅、福利工廠、免費醫療等，並協助殘障者獲得復健、訓練及教育機會。

書面意見——國立中興大學社會學系主任李鍾元教授

一、要在社區中推行殘障福利工作，必須設置社區工作員負責執行。

二、社區工作員服務的內容包括：

(一)發掘殘障者，向有關機關報告。

(二)為殘障者覓取服務機構提供適當的福利。

①提供簡單的心理輔導，以建立殘障者之自信心與其對社區之調適。

②介紹殘障福利法以及實施之狀況。

③鼓勵社區居民接受殘障者並給予適當的同情與協助。

三、社區各項設施應兼顧殘障者的需要。

書面意見——師範大學社會教育學系助教林振春先生

社區發展是一種綜合性的建設工作，以目前社區的範圍和社區發展的組織來看，社區難以負擔殘障福利工作。關於老人福利工作、青少年兒童福利工作、犯罪防治工作等均逐漸趨向專業化。如果不是擴大社區的範圍或聯合數個社區組成各項福利工作推展委員會來推動，單靠社會工作員是難以達成的。

推展社區殘障福利工作的步驟：

一、建立便利於殘障者居住的環境。

二、成立扶助殘障者就業的組織。

三、促進殘障者心理的適應及社會生活的調適。

書面意見——臺北市立啓明學校林忠濤先生

近年來，政府對國內殘障人員日漸重視，尤其今年是國際殘障年，雖然政府已通過殘障福利法，對殘障者較以往有保障，但是仍不免有若干缺失，茲列舉如下：

一、目前在各殘障復健機構從事殘障教育者，未受過完整的殘障或專業訓練，祇是憑着愛心與憐憫心，因此對從事殘障教育者之專業教育與訓練，有待加強。

二、目前殘障者在升學方面仍遭遇諸多不便之處，雖然政府在這方面列有保障名額，但是否應和正常人一起就讀，尤其就在讀大學方面，畢竟尚有問題存在。

書面意見——臺北市松山區自忠社區社工員孫雪卿小姐

如何在社區中推行殘障福利工作，本人提出兩點說明如下：

一、殘障預防：

(一)社會工作員在社區中可配合護士進行家庭訪問，並對孕婦灌輸應有的畸形兒形成概念、醫藥衛生常識以及各種預防方法。

(二)利用社區中各種集會，如理事會、里鄰長會議等，宣導殘障預防觀念與措施，並由各社區領導人士於社區（里鄰）日常生活中普遍宣導之。

(三)經由各項社區活動，以加強殘障預防概念，並促使社區居民對殘障者保持應有的態度，竭誠幫助殘障者自立更生。

二、對社區殘障者之輔導：

在社區中先了解殘障者人數，如可能的話，在社區中召集殘障者座談，瞭解他們的需要、心態，以及殘障程度等，然後由社會工作員與殘障者保持密切聯繫，隨時提供各項服務。

最後，我代表本社區某位殘障青年，提請社會大眾或政府有關機關注意幾點事項：

一、加強殘障者的心理建設，多給予精神上的鼓舞，但勿失於誇大。

二、輔導就業時，希望不要侷限於某些範圍，如鐘錶修理、皮鞋修理、刻印等較低下的工作。

三、殘障者就業希望能與一般正常人機會均等。

四、目前考試制度對殘障者限制太多，影響殘障者能力的發揮。

陸、主席結論

非常感謝各位提供的寶貴意見，本中心將據以彙編整理後，刊登於下期社區發展季刊，並印製單行本分送在座諸位及有關單位參考。同時誠盼各位在今後推行殘障福利工作時，能多方予以協助與指導，共同為殘障者之福利服務而努力。