**臺中市 （單位名稱）早期療育服務同意書**

1. 服務費用：（收費標準不可任意異動，如有異動須先經主管機關核可）

**為使療育能融入兒童日常生活作息中，本市自費療育單位的各項療育應包含與家長溝通諮詢時間，如一堂60分鐘,請留10至15分鐘與家長溝通和諮詢，以確保療育成效。**

□\_\_\_\_\_\_\_療育， □個別療育□團體療育：一堂\_\_\_\_\_\_\_\_\_分鐘；收費\_\_\_\_\_\_\_\_元

□\_\_\_\_\_\_\_療育， □個別療育□團體療育：一堂\_\_\_\_\_\_\_\_\_分鐘；收費\_\_\_\_\_\_\_\_元

1. 服務方式：個別療育是透過一對一的療育方式，團體療育最多為透過一對三的療育方式，來協助兒童減緩在發展上所遇到的問題，並協助家長瞭解兒童所遇到的發展困境。
2. 保密：治療專業人員對於兒童的療育過程均會作相關紀錄，並依專業人員倫理規範及個人資料保護法進行保密原則。但以下三種特殊情形不在此限：
3. 兒童有立即且明顯的危險會涉及兒童個人生命與他人的安危時。
4. 涉及法律責任時，如兒童及少年福利與權益保障法、性別平等教育法、性侵害犯罪防治法、家庭暴力防治法等，但不限於此。
5. 市府針對申請早期療育費用補助或低收入戶及弱勢兒童少年醫療補助等業務權責依法查調資料。
6. 取消療育服務：若因故無法前來進行療育服務，請於\_\_\_\_天前以電話、通訊軟體或親至單位取消或重新預約。單位聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、通訊軟體ID：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。
7. 錄音（影）：治療專業人員為能更瞭解兒童進行療育服務的成效，可能會要求錄音（影），但在進行錄音（影）前，一定會徵求家長的同意，家長有權利決定是否接受。
8. 療育關係：療育關係是一種合作關係，家長有權利參與及知道治療專業人員為兒童所設定之目標及接受療育服務的成效，治療專業人員應定期與家長討論療育目標及達成狀況。
9. 終止療育服務：家長有權利終止兒童的療育服務，但建議家長先和治療專業人員溝通過。
10. 對於本單位所提供療育服務如有任何疑問，歡迎來電洽詢本單位服務人員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_；服務時間：週\_\_至週\_\_\_ \_\_：\_\_至\_\_：\_\_。

1. 另設籍本市0至6歲(疑似)發展遲緩兒童接受本單位療育服務，業經**通報**本市各區兒童發展社區資源中心，得申請早期療育費及交通費補助。（一般戶最高每月4,000元；低收入戶最高每月6,000元)。
2. 申訴管道：應於事件發生或知悉之日起14日內提出，本單位內部申訴專線：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；若對本單位申訴處理仍不滿意，請洽社會局申訴專線：04-22289111轉37152、37153。

十一、為瞭解兒童實際接受療育服務之成效與過程，誠摯邀請家長於定期成效評估後填寫本市「早期療育服務家庭服務成效/流程問卷」，俾利協助改善本市早期療育服務。

 

(服務成效問卷) (服務流程問卷)

＊本同意書我已詳細閱讀並了解，我願意讓兒童接受貴單位的療育服務並遵守相關規定；本同意書一式兩份，一份由家長自行保存，一份由單位保存。

家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽名日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日