

臺中市身心障礙者權益保障推動小組 115 年度第 1 次會議議程

開會時間：115 年 6 月 26 日（星期五）上午 10 時

開會地點：本府臺灣大道市政大樓惠中樓 9 樓 901 會議室

時 間	內 容	備 註
09:30-10:00	報到	
10:00-10:05	主席致詞	
10:05-10:35	前次會議決議繼續列管案件執行情形報告	
10:35-11:20	業務工作報告	
11:20-11:45	提案討論 第一案：建議本小組之會議手冊及相關資料應公開於網站供民眾查閱。（提案人：劉金鐘委員） 第二案：建請台中有鈣讚計畫納入非在教育體系就讀或接受服務的身心障礙幼兒為補助對象。 （提案人：張縉鏐委員） 第三案：台中市國中小校園場地開放使用管理辦法條文修正案。（提案人：陳憫英委員）	
11:45-12:00	臨時動議 第一案：建請建構臺中市心智障礙者友善就醫支持系統。（提案人：陳怡君委員）	
12:00	散會	

提案討論

案由一：建議本小組之會議手冊及相關資料應公開於網站供民眾查閱。（提案人：劉金鐘委員）

說明：

一、行政院身心障礙者權益推動小組 114 年 8 月 12 日第 5 屆第 5 次會議透過 4 名委員聯合提案，建議小組之會議手冊及相關資料應主動公開，且依資訊無障礙原則製作與發佈，以提醒資訊透明與促進公民參與，而該小組業已於網站公告 114 年 11 月 19 日第 5 屆第 6 次會議之議程、資料、簡報、會議紀錄及發言摘要。

二、經查，本小組於社會局網站

（<https://www.society.taichung.gov.tw/13710/14045/14162/815998>

）公告設置辦法、委員名單、會議紀錄、身障權益受損協調之辦法及申請書。

辦法：

建議本小組比照行政院身心障礙者權益推動小組之作法（於會前 7 日公告議程、會後 30 日內公告會議紀錄及會議資料），公開議程、資料、簡報、會議紀錄及發言摘要，以利關心身心障礙議題之民眾均可自行查閱。

案由二：建請台中有鈣讚計畫納入非在教育體系就讀或接受服務的身心障礙幼兒為補助對象。(提案人：張縉鏐委員)

說明：

台中市教育局於 114 年第 2 學期推行台中有鈣讚計畫，提供台中市公立國小及公私立幼兒園學(幼)生，每週 1 瓶乳品，補充多元營養素，提升學童健康基礎。此一政策美意甚好，唯獨排除未在公私立幼兒園就讀的幼生，致使在社福機構接受日間托養服務的身心障礙幼生被排除在外，使其權益受損，無法獲得台中市政府對幼童實踐 CRC 精神之美意。

辦法：

建議台中市政府將未就讀公私立幼兒園的幼童一併納入台中市有鈣讚計畫，或另行提供相同的營養補充計畫。

案由三：台中市國中小校園場地開放使用管理辦法條文修正案。（提案人：陳懋英委員）

說明：

目前台中市國中小校園場地開放使用管理辦法中條文皆中有對歧視精神疾患之嫌，條文如下所述：

校園開放有下列情形之一者，本校得拒絕其進入校園，或請其離去，如不聽從管理人員指揮，必要時得請轄區警察人員協助取締或處理：

- （一）酗酒或**精神異常者**。
- （二）流動攤販或推銷物品者。
- （三）聚眾鬥毆及吵鬧者。
- （四）破壞公物及其他不法行為者。
- （五）未經許可隨意進入未開放使用場地者。
- （六）隨意張貼或污損校園環境者。
- （七）攜帶牲畜、危險物及違禁品進入學校者。
- （八）其他影響校園安全之行為者。

辦法：

原條文之（一）『精神異常者』有影射精神障礙者之嫌，是否比照台體大現行之條文，修正為『（一）**酗酒、吸毒、言行等行為且不聽勸阻致影響他人權益者**。』以保障精神障礙者權益，符合 CRPD 的精神。

臨時動議一：建請建構臺中市心智障礙者友善就醫支持系統。(提案人：陳怡君
委員)

說明：

一、台中市愛心家園服務使用者於 115 年「看醫生的權利」倡議活動中提出多項就醫困難，包括：

- (一)聽不懂醫師說明內容。
- (二)不清楚醫院掛號、看診、抽血及檢查動線。
- (三)家人無法陪同就醫時，不知道可尋求何種協助。
- (四)面對牙科或醫療處置時感到高度焦慮與壓力。

上述情形顯示，心智障礙者雖享有與其他市民相同之健康權與醫療權利，但在實際就醫過程中仍面臨資訊理解、環境辨識、決策支持及就醫陪伴等障礙。

二、依據 CRPD 第 9 條（無障礙）、第 21 條（資訊近用）及第 25 條（健康權）精神，建議臺中市政府推動心智障礙者友善就醫支持措施，以提升醫療可近性及醫療平等權益。

辦法：

一、推動醫療院所易讀易懂資訊

建議衛生局協調轄內醫療院所採用圖卡、圖像化流程、QR Code 影音說明，製作：掛號流程易讀版、看診流程易讀版、抽血流程易讀版、牙科就診流程易讀版等，協助心智障礙者理解。

二、推動身心障礙友善導引系統

建議於大型醫院設置易讀易懂指標、圖像式導引、顏色辨識路線、重要科室圖示，例如：抽血室、藥局、診間、掛號處，讓心智障礙者能更容易找到目的地。

三、建立陪同就醫支持機制

建議醫院端可以訓練志工陪同機制，讓無家屬陪伴之身心障礙者能順利就醫。

四、推動身心障礙友善醫療教育，建議由衛生局辦理：

心智障礙特質及醫療需求之認識、易讀易懂溝通、支持決策、自閉症與感

官支持，納入醫療人員教育訓練。

五、發展牙科及醫療焦慮支持措施

建議看牙前影片介紹、診療情境預告、圖卡說明治療步驟、安撫與減敏策略，降低服務使用者焦慮。