

## 申請認定專科社會工作師合格訓練組織自評表

## 壹、基本資料

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

申請類型：首次申請 重新申請申請認定專科領域：老人專科 身心障礙專科 心理衛生專科 醫務專科 兒童、少年、婦女及家庭專科(得複選)申請期程：連續 6 個月 連續 6 個月至 3 年(得複選)

申請單位：\_\_\_\_\_

網址：\_\_\_\_\_

單位負責人姓名/職稱：\_\_\_\_\_ 聯絡人姓名/職稱：\_\_\_\_\_

單位地址：郵遞區號\_\_\_\_\_ 地址\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

聯絡 E-mail：\_\_\_\_\_

## 貳、組織資格(請勾選申請基準之類別，並敘明最近一次參與評鑑年度，及當次評鑑結果)

申請基準	最近一次參與評鑑年度	評鑑結果	審查結果
<input type="checkbox"/> 經中央主管機關評鑑甲等以上之機關		<input type="checkbox"/> 優等 <input type="checkbox"/> 甲等	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
<input type="checkbox"/> 經中央主管機關評鑑甲等以上之社會福利機構、團體		<input type="checkbox"/> 優等 <input type="checkbox"/> 甲等	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
<input type="checkbox"/> 經中央主管機關評鑑合格之醫療機構		醫院： <input type="checkbox"/> 優等 <input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
		教學醫院： <input type="checkbox"/> 合格	
<input type="checkbox"/> 經中央主管機關評鑑合格之精神復健機構			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
<input type="checkbox"/> 經地方主管機關評鑑優等以上之社會福利機構、團體		<input type="checkbox"/> 特優 <input type="checkbox"/> 優等	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
<input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認定合格之訓練組織(最近連續三年曾承接中央或同一縣市政府委託辦理之社會福利方案/計畫，經委託機關評鑑甲等以上或出具辦理績效優良證明者)			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

備註：申請時請檢附評鑑結果相關證明文件。必要時，得要求補件及實地審查。「審查結果」由審查委員勾選。

### 參、專科社會工作師訓練品質管制與品質評核

項目	檢附資料	自評欄 (符合請打 V)	審查結果
<b>1 品質管制</b>			
1.1 設有專科社會工作師培育計畫專責小組。	◎專科社會工作師培育計畫專責小組訂有組織設置作業。 ◎培育計畫專責小組成員名單。 ◎專科社會工作師培育計畫專責小組會議紀錄。 ◎教學訓練計畫書(含教學訓練評核計畫)。		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
1.2 專科社會工作師培育計畫專責小組置有召集人一名，該召集人為社會工作部門主管、社工督導以上人員或具專科社工師證照者擔任。			<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
1.3 專科社會工作師培育計畫專責小組成員若有本計畫之督導，應設有評核規避機制。			<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
1.4 專科社會工作師培育計畫專責小組有定期開會之機制。			<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
1.5 針對整體教學訓練訂有具體培育計畫並進行訓練成果評核。			<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
<b>2 品質評核</b>			
2.1 提供訓練期間為連續六個月或連續六個月至三年內累計時數達一百五十小時。	◎教學訓練計畫書(含教學訓練評核計畫)。		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.2 督導者資格符合「領有專科社會工作師證書，且實際從事該專科社會工作」之規定。	◎檢附各督導者專科社會工作師證書影本及服務年資證明。		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.3 每一名督導者所督導人數為八人以內	◎教學訓練計畫書(含教學訓練評核計畫)。		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.4 督導內容符合「專科社會工作師訓練組織認定基準」規定之督導重點。	◎教學訓練計畫書(含教學訓練評核計畫)。		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.5 對受督期間之社會工作師訂有評核機制，於督導期間須進行至少二次評核，評核內容涵蓋專科知識、能力、倫理、學習態度及服務品質。	◎教學訓練計畫書請呈現評核機制。		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合
2.6 對督導者之工作表現訂有評核機制，且須每年至少評核一次，評核內容涵蓋專業素質及服務態度。	◎檢附成果摘要報告(僅重新提出申請者應附)		<input type="radio"/> 符合 <input type="radio"/> 不符合

備註：「審查結果」由審查委員勾選。

#### 肆、組織規模

專科類別	社工員人數		社工師人數		專科社工師人數	
	專任	兼任	專任	兼任	專任	兼任

#### 伍、督導名單

序號	姓名	身分證字號	專科別	專科年資	專科證書字號

備註：1.督導者資格須為領有專科社會工作師證書，且實際從事該專科社會工作。

2.專科年資係以取得專科社會工作師證書後在該專科服務之年資，請檢附督導者服務年資證明。

## 陸、預定訓練容量

	專科類別	預計培訓人數
組織內		
組織外		
總計人數		

## 柒、組織內預定接受督導訓練之社會工作師培訓名冊

序號	姓名	身分證字號	專科別	執照年資	社工執業執照字號

備註：1. 每一名督導者所督導人數，不得超過八人。

2. 執照年資係指取得社會工作師執業執照後在該專科服務之年資。