

社團法人台灣社會心理復健協會  
個別化自立生活行動計畫表（計畫執行者）

我的行動計畫主題：

（期程： 年 月 日至 年 月 日，計 週/月）

目前的狀況	希望達成的目標	達成目標的方法	時間 規劃

我的自立（力）行動計畫（期程： 年 月 日至 年 月 日，計 週/月）

對自立生活的看法/概念

目前生活中我沒有機會，但想做的事情，請列出 3 項

對於進行自立生活計畫，1)我有哪些強項？2)會遇到哪些困難

### 自立生活計畫檢核

檢核日期	達成的情形	沒達成的原因	計畫修正或調整	修正內容
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 要修正 <input type="checkbox"/> 不需要	

計畫執行者：

協同人員：