

「2015 嘻皮天使親子成長營」～今年延續以往，結合長

庚大學物理治療學系的學生，設計地板滾球、才藝大創作、闖關遊戲等活動，提供腦麻兒獨立參與休閒活動及學習獨立自主的機會。

並藉由專題演講，讓腦麻家長在照顧腦麻孩子的路上得到支持及鼓勵。

親子共同分享愛、學習和感動。讓這個暑假充滿回憶！



主辦單位：長庚大學(物治系(主責)、職治系等)、長庚財團醫療法人(北院區復健科系、

長庚醫院社服處、長庚養生文化村)、桃園市腦性麻痺協會

活動時間：104年8月1日(六)～8月2日(日)(兩天一夜)

活動地點：長庚養生文化村(桃園市龜山區舊路村4鄰長青路2號)

參加對象：(A) 長庚做復健者：

■ 腦性麻痺患者(大班以上)及家屬。

■ 學齡前健康特殊需求幼童(如發展遲緩、腦性麻痺)(**不入住**)，亦可報名參加8/1或8/2的活動。

(可在復健科門診或復健櫃台索取報名表；或電洽03-3196200分機2376)

(B) 桃麻會員：

■ 腦性麻痺患者(大班以上)及家屬。

報到時間/地點：8月1日(六)，上午11時30分 / 養生村C棟2樓銀髮學園大廳

報名方式：報名表請傳真或郵寄或親繳至桃園市腦性麻痺協會(桃園市桃園區中正路915號6樓之4)

傳真：03-3016871(報名後請電話確認03-3025507分機304)

繳費方式：劃撥帳號50088434 戶名：桃園市腦性麻痺協會或親繳。

報名費用：每人500元(報名截止日：104年6月20日)

住宿費用：★低收入戶僅收報名費

| 對象 | 費用 | 備註 |
|----------------|-------|---------------|
| CP兒童 + 1~2位陪伴者 | 免費 | 房間為雙人房(可加1床) |
| 第3(以上)陪伴者 | 600 | 不加床(含3餐,自備寢具) |
| | 1,600 | 個人房 |
| | 2,300 | 雙人房 |



活動內容



| | 特殊需求幼兒和家長 (此次不入住養生文化村) | 陪同入住的 嘻皮天使家長 | 嘻皮天使 |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| 第一天 08月01日(星期六) C棟二樓銀髮學園大廳 | | | |
| 11:30 - 12:00 | 不入住養生文化村的幼兒也可報名參加嘻皮天使活動 | 報到集合 家長、嘻皮天使、守護天使相見歡 | |
| 12:00 - 13:30 | | 開幕式暨餐敘 <C棟餐廳> 開幕式<楊千儀 主持> | |
| 13:30 - 14:00 | C棟二樓銀髮學園大廳 集合報到 | C棟入住放行李 | 移動<E棟 B2 體育館> |
| 14:00 - 15:10 | 專題演講第一場 <C棟簡報室> 演講一：談和諧與和解~從家庭系統脈絡探討父母關係 講師 邱錦玉老師 / <安排中> 演講二：ICF~您不可不知的大小事 講師 黃靄雯老師、安排中 / <張嘉獻 醫師 主持> | | 認識你真好! 地板滾球友誼賽 14:30 開始 <E棟 B2 體育館> |
| 15:10 - 15:50 | 貴賓合照 & 談心 & 中場能量補充 <C棟簡報室> | | 中場能量補充 <E棟 B2 體育館> |
| 15:50 - 17:00 | 專題演講第二場 <C棟簡報室> 演講三：親師生合作~共創雙贏 講師 鄭友泰校長 / <何麗梅 副理事長 主持> 演講四：社交功能的訓練 講師 黃文怡心理師 / <陳美慧 治療師 主持> | | 闖關大考驗 <E棟 B2 體育館> |
| 17:00 - 17:30 | 貴賓大合照 <E棟 B2 體育館> | | |
| 17:30 - 18:00 | 珍重再見 & 賦歸 | 自由活動 <C棟餐廳> | |
| 18:00 - 19:30 | | 養生風味餐 19:25 集合 <C棟餐廳> | |
| 19:30 - 20:45 | | 卡拉 OK <C棟簡報室> | 電影欣賞 <C棟簡報室> |
| 20:50 - | | 夢遊仙境 | |
| 第二天 08月02日(星期日) C棟餐廳集合 | | | |
| 07:00 - 07:30 | | 養生經穴健康操 <C棟餐廳外中庭> | |
| 07:30 - 08:30 | | 養生早餐 <C棟餐廳> | |
| 08:30 - 09:40 | | A組~法式滾球 <C棟滾球區> B組~咖啡DIY <C棟簡報室> | 才藝大創作 <E棟 B2 體育館> |
| 09:40 - 10:50 | | A組~咖啡DIY <C棟簡報室> B組~法式滾球 <C棟滾球區> | 才藝表演預演 <E棟 B2 體育館> |
| 10:50 - 11:00 | | 走一走 <E棟 B2 體育館> | |
| 11:00 - 12:30 | | 閉幕式 <楊千儀 主持> <E棟 B2 體育館> | |
| 12:30 - 13:30 | | 午餐養生午餐 <C棟餐廳> | |
| 13:30 | | 珍重再見 & 賦歸 | |

「2015 嘻皮天使親子成長營」報名表(2-1)

| | | | |
|--|---|--|--|
| CP 天使姓名 | | 出生日期 | 年 月 日 |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齡 | 歲 |
| 身分證字號 | | 家長 連絡電話 | 日間: 夜間: |
| 教育 | <input type="checkbox"/> 幼稚園____班 <input type="checkbox"/> 國小____年級 <input type="checkbox"/> 國中____年級 <input type="checkbox"/> 高中____年級 <input type="checkbox"/> 大學____年級 | 活動期間 陪同家長 | 姓名: |
| | <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 | | 手機: |
| 障礙類別/ 程度 | <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 類別: | 活動期間輔 具使用 | <input type="checkbox"/> 前推式助行器 <input type="checkbox"/> 後拉式助行器 <input type="checkbox"/> 前臂拐 <input type="checkbox"/> 單拐 <input type="checkbox"/> 推車 <input type="checkbox"/> 特製輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明) |
| 陪伴者 1 | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 | 陪伴者 2 <input type="checkbox"/> 加床 | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 |
| 陪伴者 3 <input type="checkbox"/> 加房 (單/雙) | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 | 陪伴者 4 <input type="checkbox"/> 加房 (單/雙) | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 |
| 您的孩子在學校參與活動是否需要"成人"陪伴? <input type="checkbox"/> 否; <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明) | | | |
| ※ 為了協助桃園腦麻協會分組, 請貴家長將以下資訊提供給 1 至 2 位您覺得能夠幫助我們瞭解您孩子的醫療人員, 協助填答孩子的情況, 並提供醫療人員的姓名(必填)、職稱(必填)、工作單位(必填)及聯絡電話 | | | |
| ~以下兒童的功能請由醫療人員協助填寫~ | | | |
| GMFCS (Gross motor function classification system) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| MACS (Manual Ability Classification System) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| CFCS (Communication Function Classification System) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| FMS (Functional Mobility Scale) | | 5 m <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N 50 m <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N 500 m <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N | |
| 其他相關醫療問題: <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 自閉 <input type="checkbox"/> 鼻胃管使用 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明) | | | |
| 填寫醫療人員姓名(必填): _____ | | 連絡電話: _____ 分機 _____ | |
| 職稱(必填): <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 語言治療師 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | 工作單位(必填): <input type="checkbox"/> 林口長庚兒童復健科 <input type="checkbox"/> 桃園分院復健科 <input type="checkbox"/> 台北長庚復健科 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |

「2015 嘻皮天使親子成長營」報名表(2-2)

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| ■請填寫希望參加講座的家庭成員(姓名) 及優先順序，以利會場的安排。 | | <u>姓名</u> | <u>姓名</u> | <u>姓名</u> | <u>姓名</u> |
| 14:00-15:10 講座 | | | | | |
| 一 | 談和諧與和解~ 從家庭系統脈絡探討父母關係 邱錦玉老師 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 一 一 | ICF~您不可不知的大小事 黃靄雯老師、安排中 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 15:50-17:00 講座 | | | | | |
| 三 | 親師生合作~共創雙贏 鄭友泰校長 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 四 | 社交功能的訓練 黃文怡心理師 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |

活動期間安排：

| |
|---|
| 是否希望安排有簡易醫療諮詢? <input type="checkbox"/> 是 ; <input type="checkbox"/> 否 ; <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明) |
| 是否希望安排有輔具廠商協助簡易輔具維修? <input type="checkbox"/> 是 ; <input type="checkbox"/> 否 ; <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明) |
| 是否希望安排有輔具廠商協助提供新器材試用? <input type="checkbox"/> 是 ; <input type="checkbox"/> 否 ; <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明) |
| 其它： |

活動期間 有 無手足(CP 天使的兄弟姐妹)要參加地板滾球及闖關大考驗。(有，請填寫下面資料)

| | | | |
|-------------------|---|---|---|
| 手足姓名： | | | |
| 性別： | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 年齡： | 歲 | 歲 | 歲 |
| 是否可以遵守常規並服從口語指令? | | | |
| 是： | | | |
| 否：(請概略說明情況) | | | |
| 是否有能力且願意協助擔任活動志工? | | | |
| 是： | | | |

營服尺寸參考

CP 天使營服尺寸： 尺寸(請填寫)

| 兒童版 | | | | 單位:cm | | 中性版 | | | | | | 單位:cm | | | | | |
|------------------|---------|---------|---------|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 尺寸 | 11 | 13 | 15 | 尺寸 | XS | S | M | L | XL | 2XL | 尺寸 | XS | S | M | L | XL | 2XL |
| 胸圍 | 33 | 38 | 43 | 胸圍 | 43 | 46.5 | 50 | 53 | 56 | 59 | 胸圍 | 43 | 46.5 | 50 | 53 | 56 | 59 |
| 衣長 | 45 | 51 | 58 | 衣長 | 63 | 66 | 69 | 72 | 74 | 76 | 衣長 | 63 | 66 | 69 | 72 | 74 | 76 |
| 尺寸套量建議(兒童版)單位:cm | | | | 尺寸套量建議(中性版) | | | | | | 單位:cm | | | | | | | |
| 尺寸 | 110cm | 130cm | 150cm | 尺寸 | XS | S | M | L | XL | 2XL | 尺寸 | XS | S | M | L | XL | 2XL |
| 身高 | 110-120 | 135-150 | 145-155 | 身高 | 150-165 | 150-170 | 160-180 | 165-185 | 170-190 | 175-190 | 身高 | 150-165 | 150-170 | 160-180 | 165-185 | 170-190 | 175-190 |
| 體重 | 20-30 | 30-35 | 35-45 | 體重 | 40-47 | 47-55 | 55-70 | 67-85 | 75-90 | 85-90 | 體重 | 40-47 | 47-55 | 55-70 | 67-85 | 75-90 | 85-90 |