



親愛的家長您好：

馬術騎乘提供類似行走的感覺動作經驗，可促進腦性麻痺者平衡及增加其關節活動度，並發展行走技巧，訓練肌肉力量、維持良好坐姿。馬術騎乘亦可提升平衡覺、本體覺、空間感、肢體協調性及維持姿勢的能力；而在心理情緒部份，馬匹穩定的律動效果能使孩子自然地轉移注意力到馬匹上，忘卻復健過程的辛苦。在訓練過程中經過不斷與專業人員及志工互動，學童也能因此發展出良好的社交互動能力！

今年度**馬術騎乘活動**開跑囉！

- ⊙ 時間：**3月7日**~**5月30日**（每週五）下午 15：00~17：00
- ⊙ 招生對象：本縣轄內腦性麻痺者及其他身心障礙者。（新生、清寒弱勢家庭優先）

日期	課程內容	備註
3月7日	學員能力初評	社工排定評估時間後將個別通知
	家長說明會	家長務必參加
3月14日~ 5月23日	馬術課程 10 堂	
5月30日	學員能力後測	

- ⊙ 活動地點：台灣馬術治療中心(中壢市育英路 77 號-近興南國中)
- ⊙ 報名方式：報名表填寫後於 **2月15日** 前郵寄或傳真(傳真後請務必來電確認報名)
- ⊙ 活動費用：通過初評者於 3月7日 繳交活動費用，一般家庭 7,500 元，中低收入家庭 5,500 元，低收入家庭 3,500 元。(內含保證金 500 元)
- ⊙ 注意事項：
  - ✓ 全程參與者於課程結束後將退還保證金。
  - ✓ 為避免資源浪費，家長若未按照規定請假致學童缺席或遲到、早退兩次以上，視同放棄上課資格，本會將安排候補學員參與後續課程，保證金亦不退還。
- ⊙ 聯絡人：呂佳歡社工、電話：302-5507#305、傳真：301-6871；  
E-mail：[cp\\_ty3025507@gmail.com](mailto:cp_ty3025507@gmail.com)

桃園縣公益彩券盈餘分配基金補助

103 年桃園縣腦性麻痺協會～馬術騎乘報名表暨家長同意書

學員姓名		年齡	
身分證字號		出生年月日	
障礙類別		障礙等級	
就學情況	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 發展中心 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	請詳述學校名稱/班別/年級：		
聯絡電話		行動電話	
聯絡地址			
E-Mail			
家長姓名 (陪同上課家長)		關係	

**注意事項:**

1. 因課程規劃因素，需有一名家長全程陪同學員。
2. 報名後還需經過初期評估資格，通過者方可參與。
3. 因報名人數關係及如遇不可抗力因素(如天候等)，本會保有調整課程時間之權利。
4. 本人同意若未按照規定請假缺席或遲到、早退兩次以上，則視同放棄上課資格，本會將安排候補學童參與後續課程，保證金亦不退還。
5. 敬請貴家長同意，本會於非營利範圍內拍攝「馬術騎乘活動」之記錄、影像等,其所有肖像權歸屬於本協會,同意在保護學員及家人隱私下,發表本記錄之成果,本會並無償於非營利範圍內使用。

家長簽名：