

正 本

檔 號：
保存年限：

中華民國腦性麻痺協會 函

地址：11162 台北市士林區中正路 420 號 2 樓

聯絡人：林欣如

電話：02-28317222 分機：210

傳真：02-28317929

電子信箱：cp.cp@msa.hinet.net

受文者：桃園縣政府教育局

發文日期：中華民國 102 年 06 月 13 日

發文字號：腦麻字第 1020106 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：2013 犬隻輔助治療課程簡章

主旨：敬請 貴局(處)協助轉發本會「2013 犬隻輔助治療課程」
報名簡章至各國民中、小學輔導室，請 鑒核。

說明：

一、針對腦性麻痺及其他身心障者生心理復健、自理訓練等，本會於 7 月辦理「2013 犬隻輔助治療課程」，說明如下：

(一) 辦理日期：102 年 7 月 27 日起至 10 月 26 日，每週六
上午 10：00 至 12：00，共 14 堂。

(二) 辦理地點：財團法人台北市私立同舟發展中心
(台北市士林區中正路 420 號 2 樓)

(三) 活動聯絡人：林欣如 (02-2831-7222 分機：210)

(四) 相關訊息請參閱簡章或上網(www.cplink.org.tw)查詢

二、敬請 貴局(處)協助活動訊息轉知，以供身心障礙學生及其
家長得知並報名參與，若蒙應允，無任感荷。

正本：台北市政府教育局、新北市政府教育局、桃園縣政府教育局、基隆市政府教育處

副本：

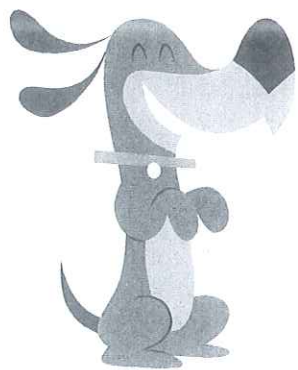
理事長 卓 碧 金

特殊教育科 102/06/19 09:03



121020035717 有附件

4/8



2013犬隻輔助治療課程

有你真好



狗兒忠實服從的模樣，總能引起孩子的純真笑容及興趣
讓孩子在遊戲裡學習並進行心理與肢體的復健治療

邀請您 跟狗一起好好玩~~

10歲的冬冬是腦麻兒，每次進行復健課程時，總有一堆藉口，不是肚子疼，就是頭痛。自從上了犬隻課程後，回家竟主動要求做復健，他說：「我要去餵狗狗吃飼料，要讓它把頭靠在我腿上，要與它一起上台表演…」

治療犬的溫馴及服從，讓學員在活動中找到自信及尊嚴，透過遊戲進行復健，過程中充滿了喜悅及歡笑。狗狗們的魅力，可以讓孩童們，願意開心的抬起他的千斤手、萬斤腳，就讓您親自來體驗囉！

【課程簡介】

由心理師、物理治療師…等專業團隊帶領，搭配接受過專業訓練、個性溫和之治療犬，依每位學員能力表現設計個別化課程並分小組進行課程，於遊戲中安排學員、同儕及治療犬互動。

在**心理方面**，藉由人狗間的支持性關係，培養學員們自信與互信的人格特質，增進其在口語表達、情感表達、自我肯定、創意激發，及對他人同理心…等人際互動能力的提升。

在**生理方面**，增進肢體復健動機與效果，並藉由密集肢體復健評估，進行肢體復健個別化效果評估。



- | **活動對象：**4-15歲之腦性麻痺及其他身心障礙者
- | **活動人數：**8-10位 (須通過7/27初步評估)
- | **活動地點：**同舟發展中心(台北市士林區中正路420號2樓)
- | **上課日期：**7/27~10/26 每週六 上午 10:00-12:00
- | **活動費用：**3000元 (協會會員優惠價2500元)
- | **聯絡方式：**2831-7222轉210 林小姐

| 主辦單位：中華民國腦性麻痺協會
| 協辦單位：台北市私立同舟發展中心
| 補助單位：台北市政府社會局(台北市公益彩券盈餘分配基金補助)
中華社會福利聯合勸募協會



「2013 犬隻輔助治療課程」報名表

姓名		性別	
身分證 字號		出生 年月日	
身高		體重	
障礙類別		障礙等級	
聯絡電話		就讀學校	
聯絡地址			
E-Mail			
緊急 聯絡人		關係	電話

【注意事項】

- ◎劃撥帳戶/帳號：中華民國腦性麻痺協會/16380438，請註明**犬隻活動報名費**。
- ◎開課前 1 週如因故無法參與課程，退費需扣 15%手續費；開課後因故無法參加且未逾 1/3 需扣手續費外，另依參與課程比例退款；課程進行逾 1/3，協會不予退款。
- ◎須通過 7/27 初步評估後，方可參與課程。評估未通過者，協會全額退費。
- ◎如遇不可測之天災，本會保有調整課程時間之權利
- ◎為避免學員權益受損及影響其學習進度，請假請勿超過 2 堂課。
- ◎請於 7/24(三)前完成繳費。(劃撥或至協會繳費)



備註欄

活動中進行之攝影及照片，僅做為非營利範圍使用，報名者視為同意上述說明

*填妥報名表請傳真至 2831-7929，並來電 2831-7222*210 確認