

2018 嘻皮天使親子成長



七月盛夏，伴隨著蟲鳴鳥叫，正是孩子們燦爛的時刻～一起加入嘻皮天使親子成長營，由志工帶領孩子進行創意彩繪活動、刺激的闖關遊戲，提供孩子獨立參與休閒活動與同儕互動機會；透過專業講座、家長分享，讓您對孩子的照顧增加信心與方向。放慢腳步，享受和煦微風，讓我們一同共度週末休閒放鬆的時間。



主辦單位：長庚大學(物治系(主責)、職治系、早療所等)、長庚財團醫療法人(北院區復健科系(含兒童發展聯合評估中心)、長庚醫院社服處、長庚養生文化村)、桃園市腦性麻痺協會

協辦單位：桃園市政府教育局、財團法人腦性麻痺基金會

活動時間：107年7月7日〈六〉～7月8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) 長庚接受醫療服務者：

- 大班以上之腦性麻痺兒童及家屬。
- 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7/7或7/8的活動。(可在長庚醫院復健科門診或復健櫃台索取報名表；或電洽(03)319-6200分機2376)

(B) 本市轄內腦性麻痺患者(桃麻會員優先)：

- 腦性麻痺患者(大班以上)及家屬。

報到時間/地點：7月7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306)

繳費方式：以郵政劃撥：50088434 戶名：桃園市腦性麻痺協會

或電匯：渣打商銀(052)莊敬分行 帳號：06653-0000-20963(轉帳後務必來電告知帳號後5碼)

報名費用：每人500元(報名截止日：107年6月5日)

住宿費用：	對象	費用	備註
	CP兒童 + 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

2018 嘻皮天使親子成長營活動內容

	特殊需求幼兒和家長 (此次不入住養生文化村)	陪同嘻皮天使入住的家長	嘻皮天使
第一天		07月07日(星期六)	
1:30 - 12:00		相見歡	家長、嘻皮天使、守護天使 <C棟二樓銀髮學園大廳>
12:00 - 13:30		開幕式暨餐敘	<楊千儀 組長 主持> <C棟餐廳>
13:30 - 14:00	報到 <C棟二樓銀髮學園大廳>	入住放行李 <C棟>	認識你真好! <E棟 B2 體育館>
14:00 - 15:10	講座 A1 : <C棟簡報室> 講題：小寶貝要入學，家長您準備好了嗎？ 講師：柳健玫 老師	講座 B1 : <C棟簡報室> 講題：許自己一個燦爛的未來(上) 講師：許華慧 老師	14:00~15:40 闖關大考驗 <E棟 B2 體育館>
15:10 - 15:50	貴賓合照 & 談心 & 中場能量補充 < C棟二樓銀髮學園大廳>		15:40~16:00 中場能量補充 <E棟 B2 體育館>
15:50 - 17:00	講座 A2 : <C棟簡報室> 講題：雖然慢飛，但品格一級棒！ 講師：陳寧容 老師	講座 B2 : <C棟簡報室> 講題：許自己一個燦爛的未來(下) 講師：許華慧 老師	16:00 地板滾球友誼賽 16:00 棒球友誼賽 <E棟 B2 體育館>
17:00 - 17:30	貴賓大合照 <E棟 B2 體育館>		
17:30 - 19:30	珍重再見 & 賦歸	風味餐 <C棟餐廳>	
19:30 - 20:30	A. 19:00 卡拉 OK 樂歡唱 <C棟簡報室>	B. 閉幕式規劃及預演 <C棟簡報室>	C. 18:40 電影欣賞 <C棟簡報室>
20:30 -	夢遊仙境		
第二天		07月08日(星期日)	
07:30 - 08:30	早餐 <C棟餐廳>		
08:30 - 09:40	乙、DIY (護唇膏) <C棟簡報室>	甲、放鬆游 (9:00~11:00) <E棟運動中心 游泳池>	彩繪活動 <E棟 B2 體育館>
09:50 - 11:00	丙、DIY (防蚊液) <C棟簡報室>	丁、談心、自由活動	彩排 <E棟 B2 體育館>
11:00 - 11:15	貴賓大合照 <E棟 B2 體育館>		
11:15 - 12:30	閉幕式		<楊千儀 組長 主持> <E棟 B2 體育館>
12:30 - 13:30	午餐 <C棟餐廳>		
13:30	珍重再見 & 賦歸		

「2018 嘻皮天使親子成長營」報名表^(3-1 嘻皮天使)

嘻皮天使姓名		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	日間:
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 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班	連絡電話	夜間:
		活動期間	姓名:
		陪同家長	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
活動期間所需 行動輔具	<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)	是否會自備:	<input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他:____(請說明)
活動期間所需 其他輔具	<input type="checkbox"/> 洗澡椅 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)	是否會自備:	<input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 <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 ~			
Gross Motor Function Classification System (GMFCS)		Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
Manual Ability Classification System (MACS)		Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
Communication Function Classification System (CFCS)		Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
Eating and Drinking Ability Classification System (EDACS)		Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
Functional Mobility Scale (FMS)			
5 m		50 m	
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		<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	
<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_____	

活動期間額外安排：

是否需要借用輔具? <input type="checkbox"/> 是：_____ (請說明) ; <input type="checkbox"/> 否 ; <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)
是否希望安排有簡易醫療諮詢? <input type="checkbox"/> 是：_____ (請說明) ; <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單輔具維修? <input type="checkbox"/> 是：_____ (請說明) ; <input type="checkbox"/> 否 ; <input type="checkbox"/> 其他 _____ (請說明)
其它：
嘻皮天使營服尺寸：_____ (必填)

營服尺寸參考

(A)兒童版尺寸

(單位/cm 公分)

	130cm	140cm	150cm
	YM	YL	YXL
	#8	#10	#12
胸寬	38	41	43
衣長	51	54	58



備註：胸寬所示是將衣服平放量出(單位/cm 公分)

平放尺寸丈量，尺寸容許範圍+2~2.5cm 皆為正常值

(B)一般尺寸表

(單位/cm 公分)

	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL
胸寬	44	47	50	53	56	59	62
衣長	64	67	70	73	75	77	79

活動期間有無手足(嘻皮天使的兄弟姊妹)要參闖關大考驗等活動。(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：			

「2018 嘻皮天使親子成長營」報名表^(3-2 家庭成員)

		姓名	姓名	姓名	姓名
<p>■請填寫希望參加講座或活動的家庭成員(姓名)及優先順序，以利會場的安排。</p>					
07月07日(星期六) 講座 A					
A1	<p style="text-align: center;">小寶貝要入學，家長您準備好了嗎？ 柳健玫老師 (14:00-15:10)</p> <p>暫緩入學好不好？聽說某校比較好，我想去那個學校；資源班、特教班，到底哪一個班型適合我的小孩？學校、老師不太喜歡我的小孩，怎麼辦？當孩子被同學欺負、排擠怎麼辦？我如何和老師維持兩好的親師關係？親愛的家長這些焦慮是否一直懸在您的心頭，讓有 20 年特教經驗的柳健玫老師，為您一一卸下心中的石塊。</p>	<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
	A2	<p style="text-align: center;">雖然慢飛，但品格一級棒！ 陳寧容老師 (15:50-17:00)</p> <p>不論發展的快還是慢，好的品德都是做人的基本，而會做人常常又比腦袋好來的重要！兒童品格之養成需要在日常生活做起，需要家長和老師一起合作。面對您的寶貝，包括慢飛天使和手足，您的教養觀與教養策略準備好了嗎？歡迎您來和「親職教育理論與實務：成為適性教養的父母」的作者陳寧容老師面對面一起腦力激盪，希望藉由分享讓她寶貴的經驗，讓您可以更有效率利用正向管教面對您的寶貝，讓您的寶貝的品格一級棒！</p>			
07月07日(星期六) 講座 B					
B	<p style="text-align: center;">許自己一個燦爛的未來 許華慧老師 (上 14:00~15:10；下 15:50~17:00)</p> <p>生命是一份釋放及成長的禮物。如果是我在出生前計畫的這一場經歷，那究竟是為了什麼！</p> <p>只有最勇敢的人，才會在出生前就同意要去面對並療癒靈魂的傷口。生命中最大的挑戰，無關呼別人做了什麼，而是我如何回應。</p> <p>親愛的家長們，讓我們在相遇的時刻，藉由天使能量引領我們看見自己與孩子們生命的美好，重現我內在的愛、智慧與勇氣，走在屬於自己的幸福道路。</p>	<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
07月08日(星期天) 活動					
甲	<p style="text-align: center;">放鬆游 <E棟運動中心 游泳池> (9:00~11:00)</p>	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加
乙	<p style="text-align: center;">DIY (護唇膏) <C棟簡報室> (8:30~9:40)</p>	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加
丙	<p style="text-align: center;">DIY (防蚊液) <C棟簡報室> (9:50~11:00)</p>	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加	<input type="checkbox"/> 參加