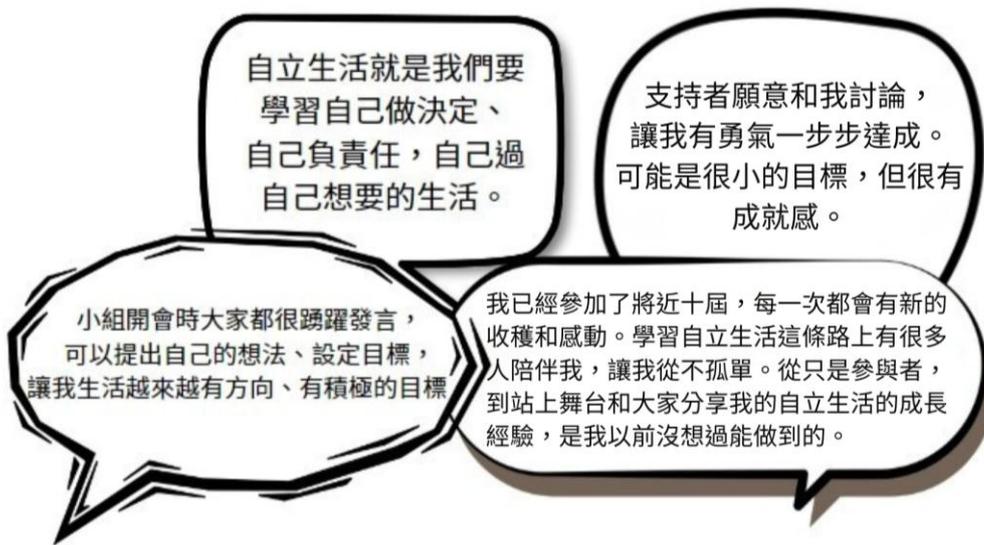


第十一屆精障青年自立生活行動暨營隊報名簡章

~ 「愛平凡的自己」 ~



看了大家的分享後，你是否也蠢蠢欲動，想改變現狀，想要規劃和掌控自己的人生？愛自己是畢生功課，歡迎您的加入，一起成為自己人生的主人，在自立的路上並肩同行！

一、主辦單位：社團法人台灣社會心理復健協會 

二、補助單位：衛生福利部社會及家庭署（公益彩券回饋金補助辦理）



三、招募對象與人數：

(一) 領有身心障礙證明或有健保之精神疾病重大傷病證明、診斷書且年齡 18 歲以上之精神障礙者，以至多 50 名為原則。

(二) 歡迎機構工作者、相關領域專業人員擔任專業支持者，意者請洽本會，另案報名喔！

四、招募說明會：(過去曾參加者可不參加說明會，往下「第七項」直接報名本活動)

(一) 招募說明會共有七場次，包含宜蘭、基隆、台北、新竹、台中、嘉義、高雄。

(二) 參加招募說明會，能更了解這個活動。

(三) 招募說明會報名方式：

點選【[線上報名](#)】，或掃描右邊 QR Code 報名



招募說明會辦理：

1. 進行時長 1 小時。
2. 內容：介紹分區小組如何進行、介紹自立生活行動計畫、認識專業支持者的角色與功能、與本會自立生活分區小組成員交流。

五、活動內容 (兩階段皆要參加)

第十一屆精障青年自立生活行動暨營隊	
活動名稱	說明
(一) 分區自立生活行動小組	<ul style="list-style-type: none"> ■ 活動時間：115 年 4 月至 9 月底，以兩週召開一次會議為原則；至少 12-14 次（實際第一次開會時間，另行通知） ■ 活動地點：小組暫訂以縣市或區域別為主體，視報名情形調整 ■ 活動內容：主題為「<u>愛平凡的自己</u>」 <ol style="list-style-type: none"> 1. 小組成員定期舉辦會議 輪流擔任會議主席、會議紀錄；參與討論年度主題相關議題、自立生活目標、於營隊期間，分享小組討論成果、營隊籌備。 2. 與專業支持者共同合作：<u>訂定並執行「個別化自立生活行動計畫」</u>。 3. 填寫活動回饋問卷。
(二) 自立生活營隊	<ul style="list-style-type: none"> ■ 活動時間與地點：115 年 10 月中下旬（2 天 1 夜），地點待定 ■ 活動內容 <ol style="list-style-type: none"> 1. 每一小組籌備營隊的執行過程、個別化自立生活行動計畫成果發表。 2. 活動流程（請追蹤本協會網頁）：http://www.tapsr.org.tw/

六、費用

- (一) 活動費每人 1,200 元。經濟困難者，請另洽本會。
- (二) 活動費包含：分區自立生活行動小組討論活動費、營隊活動 T 恤一件、營隊期間餐食及一晚住宿、意外保險費及活動相關耗材等。
- (三) 分區自立生活行動小組期間，請假未超過 3 次(含 3 次)，且營隊全程參與的學員，頒發結業證書 1 份，以及於營隊最後一天發放 200 元現金或禮券！
- (四) 揪團報名另有優惠：三人一起報名享九折(1,080 元)、四人以上一起報名享八折(960 元)優惠
唷！

七、報名相關資訊

(一) 報名方式：

- 點選【[線上報名](#)】，或掃描右邊 QR Code 報名
- 完整填寫第 3 頁【報名表】，將檔案以電子郵件傳送至以下電子信箱。



(二) 報名日期：即日起至 115 年 3 月 27 日 (五) 18:00 止

※ 每位報名者請填寫一份報名表。此外，為確保您的權益，請您來電確認報名資格。

活動說明專線：

對於活動有任何疑問，歡迎來電「精神障礙者社會融合與自立生活支持中心」

02-2391-5908 分機 12 童若凜；電子信箱：a.winszz@tapsr.org.tw。

八、繳款方式：

- (一) 本會確認報名資格之後，請於一週內繳交活動費，並來電「精神障礙者社會融合與自立生活支持中心」02-2391-5908 分機 12，才算報名成功。
- (二) 請親至本會繳納，或匯款 / 轉帳至以下帳號（轉帳後請告知帳戶後 5 碼），轉帳時請註明您的姓名：
 - (1) 銀行匯款 / 轉帳
 - 銀行：台灣銀行 武昌分行 (004)
 - 帳號：236-001-224-766
 - 戶名：社團法人台灣社會心理復健協會
 - (2) 郵政劃撥
 - 帳號：50167238
 - 戶名：社團法人台灣社會心理復健協會

九、注意事項：

1. 分區自立生活行動小組開始進行後，若因個人因素而退出活動者，不予退費。
2. 參加者交通及其他個人所需費用請自理，經濟困難者請另洽本會



【第十一屆精障青年自立生活行動小組暨營隊】報名表

姓 名				性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他：_____
出生年月日	民國 年 月 日	身分證字號	(保險用)		
活動資訊來源	<input type="checkbox"/> 簡章 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 協會官網 / 臉書 <input type="checkbox"/> 醫療人員介紹：_____ <input type="checkbox"/> 機構介紹：_____ <input type="checkbox"/> 其他 _____				
聯 絡 方 式	室內電話	()	手機電話	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
	電子信箱	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____			
	Line ID	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____			
居 住 地	市/ 區 <input type="checkbox"/> 居住康復之家：_____				
分 區 小 組 開 會 時 間	對於分區小組開會時間，請您勾選方便的時段（可複選）： <input type="checkbox"/> 平日（週一至週五）白天 <input type="checkbox"/> 平日（週一至週五）晚上 <input type="checkbox"/> 週末（週六、週日）白天 <input type="checkbox"/> 週末（週六、週日）晚上 ※我們會依您的志願進行安排，但實際分區會議時間視報名情形進行調整。 ※實際開會時間將於第一次會議前一週至兩週通知				
身 分 別	<input type="checkbox"/> 領有精神障礙證明 診斷： <input type="checkbox"/> 思覺失調症 <input type="checkbox"/> 情感性精神病 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）：_____ 或 ICD 診斷：_____ 障礙等級（ <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 不知道） <input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明或醫院診斷書：_____				
緊 急 連 絡 人	姓名：_____ 與報名者的關係：_____ 市內電話：_____ 手機：_____				
報 名 優 惠 (活動費 1,200 元)	<input type="checkbox"/> 三人以上打九折（另二人姓名：_____） <input type="checkbox"/> 四人以上打八折（另三人姓名：_____） <input type="checkbox"/> 舊生帶新生（ <input type="checkbox"/> 1 人 <input type="checkbox"/> 2 人 <input type="checkbox"/> 3 人 <input type="checkbox"/> 其他（_____ 人）				
繳 費 方 式 (3/21 繳費截止)	<input type="checkbox"/> 現金繳費 <input type="checkbox"/> 匯款 / 轉帳，帳號末五碼：_____ <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 ※ 銀行匯款 / 轉帳： 台灣銀行 武昌分行 (004) 帳號：236-001-224-766 戶名：社團法人台灣社會心理復健協會 ※郵政劃撥：帳號：50167238 戶名：社團法人台灣社會心理復健協會				
無 障 礙 服 務 需 求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請說明）：_____				
飲 食 狀 況	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	營隊衣服尺寸	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL		



其他需求

如果您有其他需求或建議，歡迎跟我們說：

第十一屆精障青年自立生活營隊暨自立生活行動

拍攝、錄音、錄影同意書

本人 參加由社團法人台灣社會心理復健協會舉辦之「第十一屆精神障礙者自立生活培力暨營隊」。活動期間包含分區自立生活行動小組及自立生活營隊，本人願遵守本活動之相關規定，並同意無償提供個人相關資料與活動過程之影音文件，做為協會文章發表、成果報告及相關公益之媒體文宣用。

立同意書人： (本人簽名)

身分證字號： 中華民國 年 月 日

備註

1. 報名者務必填寫報名表單內所有欄位，身份證字號為投保之用途。
2. 本協會保留同意報名參加與否之權利及活動解釋權。
3. 填寫以上報名表後，請將【報名表】傳到：
電子信箱：a.winszz@tapsr.org.tw (童心輔員)，並來電確認是否報名成功。
4. 主辦單位聯絡方式
聯絡人與電話：童心輔員 02-2391-5908 分機 12