

第七屆精障青年自立生活行動暨營隊

~ 「我的生活我做主-復元路攜手同行」 ~

「我想要替自己做決定，但是卻沒有機會…」

「我有想要做的事情，可是不知道怎麼安排…」

「我有想要買的東西，目前正在努力存錢！」

「我想要獨立生活，但卻不知道該怎麼做…」

生活中，您是否曾有過這樣的想法，卻不知道跟誰分享討論？

復元不是身體上的完美無瑕，而是和疾病、障礙共存，並重視自我接納及個人成長！

藉由同儕討論、相互鼓勵與社會支持力量，培養未來獨立之技能，

也能從中找到自己的興趣與優勢、提升自信，實現自立生活！

無論您目前是住在康家或是家中，

歡迎您的加入，在專業支持者的陪伴下透過規劃執行個人的自立生活計劃來進一步突破自我！

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）



活動說明專線：對於活動有任何疑問，歡迎來電本協會 [02-2391-3995](tel:02-2391-3995) 洽詢喔！

三、說明會場次

（一）台北說明會場次：

時間：111年2月12日(六)上午十點

地點：台灣社會心理復健協會辦公室(臺北市中正區林森南路4-2號4樓)

（二）新竹說明會場次

時間：111年2月15日(二)下午兩點

地址：社團法人新竹市精神健康協會會館(新竹市東區東南街142巷28號4樓)

（三）嘉義說明會場次：

時間：111年2月18日(五)下午兩點

地點：嘉義縣精神康扶之友協會太保舊埤服務中心(嘉義縣太保市舊埤里新平路37號3樓-庇護就業微笑工坊)

（四）高雄說明會場次：

時間：111年2月16日(三)下午兩點

地點：高雄市政府衛生局社區心理衛生中心2樓(高雄市苓雅區凱旋二路132號2樓)

四、方案活動內容（兩者皆要參加）：

活動名稱	說明
（一） 分區自立生活 行動小組	<ul style="list-style-type: none">■ 時間：111年3月至10月初，以兩週召開一次會議為原則。■ 地點：以全國分區為原則，視報名情形決定舉辦縣市。■ 內容：針對今年主題，小組成員定期舉辦討論會議、訂定並執行自立生活計畫，並於期末準備營隊成果發表。

(二) 自立生活營隊	<ul style="list-style-type: none"> ■ 時間：111 年 10 月中旬 (2 天 1 夜) ■ 地點：待定。 ■ 內容：與主題相關之課程、各小組成果發表、大地遊戲等。
---------------	---

五、參加對象：

1. 以領有身心障礙證明、重大傷病卡 (或診斷書) 之精神障礙者且年齡 18 歲至 65 歲為原則。
2. 分區自立生活行動小組不開放家屬陪同，自立生活營隊的成果發表會可邀請家屬、主要照顧者、朋友一起參加。
3. 今年本會開辦專業工作者支持性決策工作坊，歡迎精障者服務機構工作者同時參與培訓課程，並擔任協同支持者。意者請洽本協會秘書處，另案報名喔！

六、參加人數：以 50 人為原則，額滿為止。

七、費用：

1. 活動費每人 1,200 元，經濟困難者請另洽本會 (含分區自立生活行動小組討論活動費、營隊 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) 。
2. 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，我們將於營隊結束當天發放 200 元現金或禮券，以肯定學員用心且努力持續參與活動！
3. 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。
4. 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。
5. 團體報名報名費另有優惠，三人一起報名享九折、四人以上一起報名享八折優惠！快一起組團報名參加吧！
6. 前六屆舊生每帶一名新生同時可再享報名費折抵 200 元。

八、報名方式：

1. 一律採通訊 (傳真或 E-mail) 報名，請填妥附件之報名表後回傳，有困難者請電洽本會。
2. 報名日期：即日起至 111 年 3 月 1 日 (二) 止。

九、繳款方式：

1. 由本協會確認報名資格，並通知可繳費之日起算，請於一週內繳交報名費，並來電本協會通知，才算報名成功。
2. 請親至本協會繳納，或匯款 / 轉帳至以下帳號 (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

十、主辦單位聯絡方式：

聯絡人：陳蕙如社工專員

E-mail : tapsr9973@gmail.com

電話：02-2391-3995 分機 10

傳真：02-2391-4103

【第七屆精障青年自立生活行動暨營隊】

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	年 月 日	身分證字號	(保險用)
活動資訊來源	<input type="checkbox"/> 協會官網 / 臉書 <input type="checkbox"/> 親友告知 <input type="checkbox"/> 醫療人員介紹：_____ <input type="checkbox"/> 機構介紹：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
聯絡電話	室內電話：_____ 手機：_____		
分區小組開會地點	對於分區小組開會地點，請您勾選方便的地區並註明縣市名稱： <input type="checkbox"/> 北區 (縣市：_____) <input type="checkbox"/> 中區 (縣市：_____) <input type="checkbox"/> 南區 (縣市：_____) <input type="checkbox"/> 其他 (縣市：_____) ※實際開會地點視報名情形進行調整。		
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 ※實際開會時間將於第一次會議前一週通知。		
E-Mail	(若無免填)		
疾病診斷	<input type="checkbox"/> 思覺失調症 <input type="checkbox"/> 情感性精神疾病：_____ <input type="checkbox"/> 其他 (請說明)：_____		
身分別	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 (<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度) <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 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	<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	<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 ※ 繳費後請務必來電確認。		
其他協助需求	如果您有其他協助需求，歡迎跟我們說：_____		

- 備註：
1. 報名者務必填妥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. 報名表填寫完畢後，請傳真或 e-mail 至本協會，並來電確認是否報名成功。