



## 社團法人宜蘭縣康復之友協會

### 107 年度 活動預告

期程	活動名稱	活動/課程內容
3 月-5 月	職業促進咖啡工作坊	提供咖啡工作輔療及經驗分享，降低心中的無用感及提供生命重新整合及自我實現的基礎。 活動時間：週二、週四 上午 9:00-12:00 招生對象：領有身心障礙手冊，障別為精神障礙的 10 位康復者 活動費用：免費 報名日期：即日起
5 月-9 月	快樂生活調色盤-提升社會功能服務方案	透過增能、抒壓、充權、社會參與課程等，結合實務及知識的融會貫通，適當之抒壓運動協助達到思覺失調症身心靈與生活之平衡。 活動時間：週三、週五 招生對象：本縣 15-65 歲之精神障礙者(思覺失調症)，16 位康復者 活動費用：免費 報名日期：即日起至 107 年 5 月 18 日止
5 月-9 月	植入希望的種子-危機調適整合性方案	透過減壓團體、健康講座、親子趣味等，從中協助精神障礙個案整合危機事件，並引導了正向面對經驗，提升精神康復者長久以來缺乏的自信心、降低自卑感。為精障個案增加抒壓管道以提升家庭主要照顧者之生活品質，使參與者減輕心中的負荷感。 活動時間：週四下午 招生對象：領有身心障礙手冊，障別為精神障礙者 10 人及其主要照顧者 活動費用：免費 報名日期：即日起至 107 年 6 月 1 日止
3 月-11 月	精神康復者足球訓練營	藉由足球運動增加精神康復者生活刺激度、降低因久居中導致之疾病慢性化；增加精神康復者人際互動及團隊合作機會。 活動時間：週五 上午 08:30-10:30 招生對象：設籍宜蘭縣領有精神障礙手冊之 15-20 位精神康復者。 活動費用：免費 報名日期：即日起
4 月-12 月	身心障礙者社區樂活補給站	透過手工藝技藝、點心及烘焙製作、足球訓練體驗等課程培訓，提供身心障礙者休閒興趣及培養的機會，減少與家人衝突與依賴，進而紓解家屬照顧壓力，提升家庭生活品

		<p>質。</p> <p>活動時間：週一至周五 上午 09:00-12:00；下午 01:00-04:00</p> <p>招生對象：居住於宜蘭縣並領有身心障礙手冊 15-64 歲以下之 15 位身心障礙者，並以能有自我行動能力為原則，且對課程有高度興趣者。</p> <p>活動費用：免費</p> <p>報名日期：即日起</p>
7 月-8 月	Family Link—精神障礙者家屬教育課程	<p>藉由課程可以建立正確的治療觀念、完整的精神障礙者之照顧方式觀念及權益倡導之維護等，希冀能緩解精神疾病所帶來之社會與家庭壓力。</p> <p>活動時間：週二 下午 01:00-04:00</p> <p>招生對象：設籍宜蘭縣內領有身心障礙手冊之精神障礙者家屬</p> <p style="text-align: center;">8-12 人。</p> <p>活動費用：免費</p> <p>報名日期：即日起至 107 年 6 月 29 日止</p>
8 月	縣外復健機構團體參訪	<p>兩天一夜行程，至桃園、台中友好機構參訪觀摩。</p> <p>活動時間：週一至週二</p> <p>參與對象：本會康復之友、家屬及工作人員等 40 人</p> <p>活動費用：1,500 元</p> <p>報名日期：即日起</p>

### 報名方式：

對於有興趣之課程，歡迎填寫「活動報名表」(表附件一、附件二)，填妥相關資料及勾選有興趣之課程，以 **e-mail**、**傳真**、**郵寄**、**致電** 給我們，我們會再寄更詳細之課程簡章給您。

**傳真**報名，傳真至 **03-9355824** 林育帆 社工收。

**E-mail**報名：[kf.kf008@gmail.com](mailto:kf.kf008@gmail.com)，並請來電 **03-9333710** 確認。

**郵寄紙本**地址：260 宜蘭縣宜蘭市神農路二段 57 巷 23 號

### 單位資訊：

單位名稱：社團法人宜蘭縣康復之友協會

承辦人：林育帆 社工

電話：03-9333710 傳真：03-9355824

協會地址：260 宜蘭縣宜蘭市神農路二段 57 巷 23 號(福郡飯店旁巷子)





社團法人宜蘭縣康復之友協會

107 年度 活動報名表

報名本人					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	
身分證字號		是否為身障者		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
障礙別/ 程度		連絡電話		(H)	(O)
交通能力	<input type="checkbox"/> 具有駕照，並會自行前往 <input type="checkbox"/> 會搭乘大眾交通運輸工具(火車/公車) <input type="checkbox"/> 會騎乘腳踏車 <input type="checkbox"/> 家長接送 <input type="checkbox"/> 住家遙遠需接送服務 <input type="checkbox"/> 其他_____				
居住地址					
有興趣之 課程	<input type="checkbox"/> 職業促進咖啡工作坊 <input type="checkbox"/> 快樂生活調色盤-提升社會功能服務方案 <input type="checkbox"/> 植入希望的種子-危機調適整合性方案 <input type="checkbox"/> 精神康復者足球訓練營 <input type="checkbox"/> 身心障礙者社區樂活補給站 <input type="checkbox"/> Family Link-精神障礙者家屬教育課程 <input type="checkbox"/> 縣外復健機構團體參訪				
緊急聯絡人					
姓名		關係		連絡電話	
居住地址	<input type="checkbox"/> 同報名本人居住地址 <input type="checkbox"/> _____				
備註					

## 媒體拍攝同意書

本活動辦理期間，皆有攝影及照相之行為，並會將其成果公告在本會網路上，但僅將這些照片運用於本會網路上，不會挪作他用。

參與者如同意者，請於本同意書上簽名。

本人同意接受拍攝； \_\_\_\_\_ (簽名) 107 年      月      日

## 身心障礙手冊黏貼處

正

面

反

面