

## CCSA【114年第1~4季南區自立生活體驗營】活動簡章

### 壹、前言

本會(CCSA)歷年服務安置結案青少年自立的過程中發現,「自立」非僅青少年由機構離院、轉銜,更是現實挑戰的開始;而自立知能的儲備與養成非僅「告知」或「給答案」,亦非只是「知道哪些事可以做」,更重要的是「知道如何去做」。因此,本會於105年開展「CCSA自立體驗營」,透過任務實際演練、操作,增進青少年實際認知於社區獨立生活之樣貌,充實自立技能、儲備獨立生活的相關能力。

本計畫主要以五向度規劃任務式活動,分別為「社區資源應用」、「交通與時間管理」、「合理消費與理財」、「職涯規劃與輔導」及「租屋安全與權益」,以實質檢視、歸納青少年自立知能預備程度為主要精神,釐清青少年個別自立需求,並於體驗活動中依青少年能力調整任務,期增益安置中青少年離院後有更佳的社會適應能力與生涯發展。

### 貳、服務對象

南區兒少安置機構、寄養家庭或弱勢處境需自立生活準備之15歲以上青少年:

- 一、具自主管理能力者。
- 二、無嚴重生理、精神問題,或已有穩定的醫療處遇。
- 三、領有身心障礙手冊或證明,經評估可執行交付任務者。

### 參、計畫內容

- 一、主辦單位:社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)
- 二、活動地點:CCSA高雄自立宿舍、CCSA南區工作站
- 三、活動場次&名額

梯次	日期	名額	備註
1	01月22-24日	男生2名 女生2名	1.可跨縣市申請(往返交通費由機構支付)。 2.請預先評估青少年身心狀況、安置生活適應、自立預備等。 3.提供活動期間之保險、伙食費、交通費。 4.體驗床位供參,實際名額將依屆時宿舍狀況安排。
2	02月06-08日		
3	04月12、13日		
4	08月20-22日		
5	10月18、19日		

四、活動流程（實際內容、時間分配將依當梯次學員狀況彈性調整）

時間	內容	第一天	第二天	第三天
08:00-09:00			早餐 (寢室與公共區域清潔、退宿準備)	
09:00-09:30			1. 體驗回饋與討論 2. 任務說明	
09:30-10:30	1. 集合報到 2. 寢室分配與宿舍規範說明			
10:30-12:00		1. 活動說明 2. 任務說明	1. 活動說明 2. 任務執行	
12:00-13:30		午餐		
13:30-16:00		任務執行	任務執行/回顧團體	
16:00-18:00		1. 填寫任務「學習單」、「收支紀錄表」 2. 少年分享任務體驗與回饋討論	任務執行/愉悅賦歸	
18:00-22:00		休閒時間(青少年自理)	備註：青少年將有自由活動時間，請評估合適者報名，並提醒保管自身財物。	
22:00-		休憩(盥洗、就寢)		

伍、報名方式

一、撥冗閱讀活動說明（附件一）

二、填寫報名表，並請學員之法定代理人完成簽名後，傳真至：(07) 227-0276

或 E-mail：[judo6411@childrenhome.org.tw](mailto:judo6411@childrenhome.org.tw)

三、報名期限：報名截止日為該梯次活動前兩週。

四、請來電向承辦人確認是否完成報名：史育庭 社工專員；電話：07-227-0277 分機 18

附件一

## 【自立生活體驗營】活動說明

您好：

謝謝您分享自立生活體驗營的資訊給有需求的青少年，敬請先閱讀活動說明後，再開始填寫報名表。

1. 青少年倘有**特殊身心狀況**，推介報名機構需主動說明，或提供相關資料。
2. 本會將依照青少年學員之身心狀況、安置適應、自立需求面向予以評估。
3. 請先向少年說明本體驗活動有**設計任務需完成**，而非離開機構外出休閒。
4. 填妥報名表後，**不代表報名成功**，請再來電向承辦之社工確認報名狀況。
5. 因各區宿舍床位將依本會自立青少年的需求而變動，故名額將**彈性調整**。
6. 本會將於**活動前 1-2 週**去信提供行前通知(含活動確切地點)，亦代表報名成功，敬請留意報名時提供之信箱。
7. 因本活動需要學員自行到指定集合地點，並於活動後自行返回機構，又活動期間會讓學員自行外出執行任務、活動結束後有自由活動時間，**帶領社工不會隨時在側**，請推介報名機構事前評估青少年的交通能力，並討論遇困難時（如：迷路）的應變與求救方式。

以上，倘有未竟事宜，本會社工將另行溝通協調；若對活動或填寫報名表過程中有任何疑問或需要討論之事，也歡迎來電/來信——

- 電話：(07) 227-0277 分機 18 史育庭 社工專員
- E-mail：[judo6411@childrenhome.org.tw](mailto:judo6411@childrenhome.org.tw)

## CCSA【114年第 季南區自立生活體驗營】報名表

單位名稱		電話(含分機)	
聯絡人		職稱	
Email(行前通知)			
<b>※如非全日型機構單位，請同時留假日可聯繫電話，以便緊急聯絡與學員返程回報！</b>			
少年姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
年齡	歲	少年手機	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，號碼：_____
<b>※如推介社工評估合適，青少年得攜帶手機參與，助益任務進行(非必要)，但需自負保管責任。</b>			
報名場次(請勾選☑)	<input type="checkbox"/> 01/22-01/24 <input type="checkbox"/> 02/06-02/08 <input type="checkbox"/> 04/12-04/13 <input type="checkbox"/> 08/20-08/22 <input type="checkbox"/> 10/18-10/19 <b>※1、2、8月場次為三天兩夜，4、10月為兩天一夜</b>		
少年安置概況簡述	<b>身心健康狀況</b> 是否領有身心障礙證明： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明障別：_____		
	是否有服藥需求： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明病症與用藥須知：_____		
	活動期間其他需注意事項(請說明)：_____		
	<b>曾參與CCSA的活動</b> <input type="checkbox"/> 自立生活體驗營_____次 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
安置適應與自立準備概述(含青少年參與機構內自立課程、自立知能預備狀況……等)：			
預計離院自立時間(倘額滿將用作優先序參考)：      年      月      日			
對體驗營的期待(含青少年自述與機構社工之期待)：			

↓ 後頁尚有旅平險投保資料表 ↓

## CCSA【114 年第 季南區自立生活體驗營】保險同意書

未成年人保險同意書							
基本資料	姓名 (請親簽)	性別	年齡	投保旅平險使用			參加活動
				身分證字號	出生 年月日	被保險人簽名 (請親簽)	
法定代理人(無論本人是否參加皆需簽名及提供資料)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是
參與學員		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是

### 旅平險投保須知

1. 被保險人已知悉並同意本旅平險所投保內容及保單聲明同意事項，且被保險人已充分了解並確認寫內容正確後，親自簽名。
2. 未滿 7 足歲或其他無行為能力人，由法定代理人代為簽署及法定代理人簽署，民法規定之七歲(含)以上未成年人或其他限制行為能力人，由本人及法定代理人簽署。
3. 配合保險法規定，訂定投保合約時，以未滿十五足歲者或受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故或喪葬費用之給付將受有相關限制，並依各保險商品之保單條款約定辦理。
4. 依法規定未滿 15 歲未成年人保額不得超過 61.5 萬元，倘若未滿 15 歲未成年人自身之壽險、意外險保額超過 61.5 萬元，則無法投保旅平險。

18 歲以下兒少的法定代理人務必須親筆簽名並提供個人資料。

我已詳閱上述保險須知，法定代理人-代表簽名：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話	住宅：	手機：
E-mail		

- ◎青少年倘有特殊身心狀況，推介報名機構需主動說明，或為提供相關資料。
- ◎本會依青少年身心狀況、安置生活適應、自立準備需求…進行評估與回覆。
- ◎請填妥報名表傳真：(07)227-0276 或 E-mail 聯絡人(並來電確認報名結果)：史育庭 社工專員  
E-mail：[judo6411@childrenhome.org.tw](mailto:judo6411@childrenhome.org.tw) 電話：(07)227-0277 分機 18

※本報名表、保險同意書不敷使用請自行列印，CCSA 誠摯邀請您的參與※

~ 伸援手，讓失家孩子也有未來