

**報名****免費青少年生涯培力課程及親職交流****開始**

# 109 年度「青春 M.A.D」招生簡章

這是一場場透過團體活動、體驗實作等多元學習來增強生涯能力的學習饗宴

也是一次次探索自我、學習人際技巧及問題解決能力的機會之窗

- **執行單位**：社團法人中華民國道德重整協會
- **招生對象**：臺南市 12-18 歲(小六/國中/高中職)青少年(弱勢家庭子女優先考慮)，預計招收 35 名，另邀請家長及主要照顧參與親職成長聚會。
- **活動地點**：暫定臺南市政府社會福利大樓(中華西路 2 段 315 號)
- **報名方式**：請務必詳填報名表(詳背面)
- **活動期間**：全年度的系列活動如下 ※ 課程時間暫定，報名後會另寄行前通知 ※

| 系列訓練項目及日期       |  |
|-----------------|--|
| 生涯探索訓練及親職成長聚會系列 | 5/31(始業式)、6/14、7/12、9/6、10/18、11/22、12/6 成果分享會(以上皆為周日) |
| 戶外體驗系列          | 暑期公益壯遊：7/18(六)~7/20(一)、親子共遊：11/1(日)                    |
| 讓愛蔓延服務學習系列      | 暑假 7-8 月(相關訊息另行發佈)                                     |

## ■活動形式：

1. 本計畫建立學習型團體，分為三主軸進行：

- ◆ **生涯技巧**：生涯探索訓練(6 次)、技藝學習工作坊(6 次)、三天兩夜暑期壯遊
  - ◆ **學習增能**：團體及個別服務學習、客製化課業輔導、好讀計畫
  - ◆ **親職增能與個別關懷**：親職成長聚會(6 次)、不定期個案關懷、親子一日共遊
- ☆☆ 期末會依據個人學習狀況評估(出席、進步、態度)，提供嘉勉獎勵。

2. 單次生涯探索訓練課程流程，範例如下：

| 時間          | 課程名稱      | 內容(暫定)                                    |
|-------------|-----------|---|
| 09:00-09:10 | 報到        | 相見歡                                       |
| 09:10-12:00 | Dear Time | 指定閱讀、認識議題、培養思考                            |
|             | 自我成長系列    | 探索自我、關係、價值觀、情緒等<br>鍛鍊溝通表達、團隊合作、領導、規劃、自律尊重 |
| 12:00-13:00 | 午餐交流      | 用餐休息、分組交流                                 |
| 13:00-16:30 | COOL 藝工作坊 | 菁英會、鼓動 Mad 力、木創手、好戲坊...等                  |
|             | 生涯探索系列    | 探索發展、向達人學習、國際志工分享等                        |
| 15:00-16:30 | 親職成長聚會    | 親子間的善意溝通、家庭財務管理等                          |

- 電話：(06)2820320
- 傳真：(06)2820330
- E-mail：[taiwan.iofc@msa.hinet.net](mailto:taiwan.iofc@msa.hinet.net)
- 郵寄：704 臺南市北區公園路 772 巷 15 號
- Line ID：iofc.taiwan
- 報名截止日：5 月 22 日星期五
- 報名聯絡人：蘇社工



# 109 年度青春 M.A.D 報名表

□本人\_\_\_\_\_報名後，會珍惜社會資源，盡力參與青春 MAD 學習活動!

|                |   |                     |   |         |   |
|----------------|---|---------------------|---|---------|---|
| 姓名             |   | 性別                  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女   | 生日      | 年 月 日   |
| 身分證字號          |   | 特殊疾病                | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有_____   | 飲食習慣    | <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不拘 |
| 就讀學校           | 科系  |                     | 年級  | 學校電話    |   |
| 上課時間           | 導師  |                     |   | 關係最好的老師 |   |
| 通訊地址           |   |                     |   | 電話      |   |
| E-Mail         |   |                     |   | 手機      |   |
| 家庭狀況           | □1.一般 □2.低收 □3.中低收 □4.單親 □5.隔代教養 □6.新住民 □7.其他_____  |                     |   |         |   |
| 緊急<br>聯絡人      | 姓名  | 簡單介紹你的家庭成員(繪圖或手寫都行) |   |         |   |
|                | 關係  |                     |   |         |   |
|                | 電話  |                     |   |         |   |
|                | 手機  |                     |   |         |   |
| 主要照顧者          | 父、母、爺、奶、外公、外婆<br>其他_____ (請圈選，若是其他請填寫)  |                     |   |         |   |
| 興趣及專長          | <input type="checkbox"/> 電腦資訊 <input type="checkbox"/> 機械維修 <input type="checkbox"/> 設計( ) <input type="checkbox"/> 繪畫美工 <input type="checkbox"/> 手作 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 肢體舞蹈<br><input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 表演藝術( ) <input type="checkbox"/> 打字文書 <input type="checkbox"/> 語文(英、日、 ) <input type="checkbox"/> 人際關懷<br><input type="checkbox"/> 邏輯思考 <input type="checkbox"/> 領導規劃 <input type="checkbox"/> 自然生態 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 不清楚 |                     |   |         |   |
| 壓力與困擾<br>成長或改變 | <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 溝通表達 <input type="checkbox"/> 情緒控管 <input type="checkbox"/> 時間管理 <input type="checkbox"/> 服務助人 <input type="checkbox"/> 閱讀求知 <input type="checkbox"/> 解決問題<br><input type="checkbox"/> 規劃創意 <input type="checkbox"/> 未來目標 <input type="checkbox"/> 家庭經濟 <input type="checkbox"/> 家庭關係 <input type="checkbox"/> 朋友關係 <input type="checkbox"/> 學校生活 <input type="checkbox"/> 團隊合作  |                     |   |         |   |
| 未來想要<br>從事的職業  | 1. _____ ; 2. _____ ; 3. _____<br>(請填寫最多三項，如：教職、水電、會計、護士、機車維修師、程式設計師、業務等)   |                     |   |         |   |
| 參加原因           | 想參加這次活動，因為：<br><br>想透過活動增強的能力：  |                     |   |         |   |
| 是否參加過<br>類似活動  | <input type="checkbox"/> 是_____   | 消息<br>來源            | <input type="checkbox"/> 收到通知單 <input type="checkbox"/> 朋友轉知 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 圖書館<br><input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他_____ |         |   |



家長同意簽名：\_\_\_\_\_

請傳真至 06-2820330 (並電洽 06-2820320 確認)，或寄 704 臺南市北區公園路 772 巷 15 號。