

「2019 嘻皮天使親子成長營」報名表^(3-1 嘻皮天使)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 嘻皮天使姓名 | | 出生日期 | 年 月 日 |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齡 | 歲 |
| 身分證字號 | | 家長 | 日間: |
| 教育 | <input type="checkbox"/> 幼稚園____班 <input type="checkbox"/> 國小____年級 | 連絡電話 | 夜間: |
| | <input type="checkbox"/> 國中____年級 <input type="checkbox"/> 高中____年級 | 活動期間 | 姓名: |
| | <input type="checkbox"/> 大學____年級 | 陪同家長 | 手機: |
| <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 | | 程度 | <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 |
| 障礙類別 | | | |
| 活動期間所需 行動輔具 | <input type="checkbox"/> 前推式助行器 <input type="checkbox"/> 後拉式助行器 <input type="checkbox"/> 前臂拐 <input type="checkbox"/> 單拐 <input type="checkbox"/> 推車 <input type="checkbox"/> 特製輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明) | 是否會自備: | <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他:____(請說明) |
| 活動期間所需 其他輔具 | <input type="checkbox"/> 洗澡椅 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明) | 是否會自備: | <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他:____(請說明) |
| 陪伴者 1 | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 | 陪伴者 2 <input type="checkbox"/> 加床 | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 |
| 陪伴者 3 <input type="checkbox"/> 加房 (單/雙) | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 | 陪伴者 4 <input type="checkbox"/> 加房 (單/雙) | 姓名: 身分證字號: 出生日期: 年 月 日 |
| 您的孩子在學校參與活動是否需要"成人"陪伴? <input type="checkbox"/> 否; <input type="checkbox"/> 其他____(請說明) | | | |
| ※ 為了協助桃園腦麻協會分組, 請貴家長將以下資訊提供給 1 至 2 位您覺得能夠幫助我們瞭解您孩子的醫療人員, 協助填答孩子的情況, 並提供醫療人員的姓名(必填)、職稱(必填)、工作單位(必填)及聯絡電話 | | | |
| ~ 以下兒童的功能請由醫療人員協助填寫 ~ | | | |
| Gross Motor Function Classification System (GMFCS) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| Manual Ability Classification System (MACS) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| Communication Function Classification System (CFCS) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| Eating and Drinking Ability Classification System (EDACS) | | Level <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V | |
| Functional Mobility Scale (FMS) | | | |
| 5 m | | 50 m | |
| 500 m | | | |
| <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N | | <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N | |
| <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N | | | |
| 其他相關醫療問題: <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 自閉 <input type="checkbox"/> 鼻胃管使用 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明) | | | |
| 填寫醫療人員姓名(必填): | | 連絡電話: _____ 分機 | |
| 職稱(必填): <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 | | 工作單位(必填): <input type="checkbox"/> 林口長庚兒童復健科 | |
| <input type="checkbox"/> 語言治療師 <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> 桃園分院復健科 <input type="checkbox"/> 台北長庚復健科 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |

活動期間額外安排：

| |
|---|
| 是否需要借用輔具? <input type="checkbox"/> 是：_____ (請說明)； <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) |
| 是否希望安排有簡易醫療諮詢? <input type="checkbox"/> 是：_____ (請說明)； <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) |
| 是否希望安排有輔具廠商協助簡單輔具維修? <input type="checkbox"/> 是：_____ (請說明)； <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明) |
| 其它： |
| 嘻皮天使營服尺寸：_____ (必填) |

營服尺寸參考 (備註：今年尺寸跟去年不同喔)

(A)兒童版尺寸 (單位/公分)

| | | | | |
|-----|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 身 高 | 100-110 #10 | 110-120 #11 | 120-130 #12 | 130-140 #13 |
| 胸 寬 | 33.5 | 35 | 38 | 40 |
| 衣 長 | 49 | 50.5 | 51.5 | 53.5 |



備註：胸寬所示是將衣服平放量出(單位/公分)

平放尺寸丈量，尺寸容許範圍+2~2.5cm 皆為正常值

(B)大人尺寸 (單位/公分)

| | | | | | |
|-----|----------|----------|----------|-----------|------------|
| | S | M | L | XL | 2XL |
| 胸 寬 | 41 | 47 | 49 | 53.5 | 58.5 |
| 衣 長 | 63 | 69 | 72 | 74 | 78 |

活動期間有無手足(嘻皮天使的兄弟姐妹)要參加闖關大考驗等活動。(有，請填寫下面資料)

| | | | |
|-------------------|---|---|---|
| 手足姓名： | | | |
| 性別： | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 年齡： | 歲 | 歲 | 歲 |
| 是否可以遵守常規並服從口語指令? | | | |
| 是： | | | |
| 否：(請概略說明情況) | | | |
| 是否有能力且願意協助擔任活動志工? | | | |
| 是： | | | |

「2019 嘻皮天使親子成長營」報名表^(3-2 家庭成員)

| 07月20日(星期六) 家長講座 | | 姓名 | 姓名 | 姓名 | 姓名 |
|---|--|--|--|--|--|
| <p>■請填寫希望參加講座或活動的家庭成員(姓名)及優先順序，以利會場的安排。</p> | | | | | |
| 一 | <p>孩子關係的基調 郭煌宗老師 (14:00-15:10)</p> <p>各位親愛的家長好，生命有它的安排，歡喜面對是我們可以作的選擇！與特殊家庭一起工作超過 30 年的郭煌宗醫師希望透過一些他從童年服務到成年的生命故事與大家分享一些面對"特殊"生命的基調與選擇，歡迎各位家長參與。</p> | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 二 | <p>正向教養起步走 黃文怡老師 (14:00-15:10)</p> <p>近期火紅火熱的阿德勒正向教養已在台扎根 6 年，台灣陸續也開始出現翻譯書籍，到底正向教養是什麼呢？是要我們遇到小孩要用正向思考嗎？還是教養小孩都是接納包容嗎？黃文怡臨床心理師也是美國阿德勒正向教養協會認證的家長講師與學校講師，邀請您來體驗阿德勒正向教養的魅力，歡迎一起來玩玩有趣的教養風格。</p> | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 三 | <p>嘻皮家庭動起來~ 休閒篇 陳玉瑩老師 (15:50~17:00)</p> <p>不管是大家庭或家庭而言，休閒娛樂都是生活中不可或缺的一環，如何讓嘻皮家庭可以盡情參與不同的休閒娛樂活動，如球隊，露營等，本次特邀陳玉瑩物理治療師與大家一起分享她過去參與經驗。</p> | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 四 | <p>闖蕩世界的勇氣 黃筱智、張孜維、林鈺翔老師 (15:50~17:00)</p> <p>黃筱智-肢體&視知覺障礙阻擋不了我探索世界的好奇心，從英國、瑞典爸媽的陪伴出帆，到隻身與教授、同學二次馬來西亞的田野調查，助行器輪子滾壞了算什麼。重點是我走在夢想的道路上。(台東大學研究生) 張孜維-就是看自己活多久就打多久吧!比賽前夕我就會住院或是生病，第一次韓國賽就是因為住院沒有去成，然後香港亞運賽再次爭取到機會....後來是趕在最後一天出院可以去參加比賽。(BOCCIA 世界盃選手) 林鈺翔-開朗大男孩背後的眼淚，別人的違規左轉 卻賠上了我的一生。死不了 何不更開心地活著。「我沒有想到我只是活著做我想做的事情而已，就能感動到者麼多人。我就在想，哪如果我再努力一點點，是不是就能幫助更多人」。(BOCCIA 世界盃球評)</p> | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 | <input type="checkbox"/> 第一優先 <input type="checkbox"/> 第二優先 |
| 07月21日(星期天) 活動 | | 參 加 打 勾 | | | |
| 甲 | <p>游泳趣 (9:00~10:30) <E棟運動中心 游泳池></p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 乙 | <p>擴香石手作 (9:00~10:30) <C棟簡報室> **須自費每人材料費 100 元</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 丙 | <p>日本和諧粉彩手繪 (9:00~10:30) <C棟簡報室> **須自費每人材料費 100 元</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 丁 | <p>談心、自由活動 (9:00~10:30)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |