

final your
SUMMER camp
105 年度公益彩券回饋金補助

拒絕網癮，兒童及少年網路安全夏令營簡章

1. 目的

漫長的暑假過後，青少年族群容易暑假症候群通常會有網路孤獨症、網路短頸族、或是夜貓族症候群三大現象。網路成癮者是高度接(遭)受網路犯罪、色情危險群，亦可能有網路情愛癮候群(一夜情、援交)等現象。

營隊為媒介，結合體驗自然活動，察覺大自然正向能量，激發正向之互動模式，透過活動引導，有效減少青少年網路成癮的可能，感受人與自然的關係，有助於進而提升個人與團隊合作能力、加強適應社會生活能力。

2. 辦理單位

指導單位：衛生福利部社會及家庭署公益彩券盈餘分配款補助、雲林縣政府
主辦單位：社團法人雲林縣婦女保護會

3. 營隊期間：105 年 8 月 13 日至 14 日

4. 報名方式

報名地址：640 斗六市長春路 52 號

email: b868341@yahoo.com.tw

傳真報名：05-5372283

5. 營隊地點：沙連墩戶外探索學習園地(台中市石岡區龍興里萬仙街岡仙巷 7-1 號)

6. 申請對象：符合本計畫目的之就讀雲林縣內國中及高中生，費用全免

7. 營隊流程(部分微調，依實際辦理為主)

時間	主題	內容
8/13		
0930-1000	Opening	1. 工作人員及場地環境介紹 2. 兩天一夜活動介紹

1000-1200	自主身體意識	1. 自我身體覺察 2. 大自然體驗對於身體的感覺，加速與營地環境共融
1200-1300	午餐	
1300-1500	全方位價值契約	1. 引導學員對自己期許與設定個人或團隊目標 2. 討論小組FIV，引導溝通、協調、凝聚共識
1500-1600	挑戰極限-初階	1. 帶領學員突破自己舒適圈 2. 分組進行體驗活動帶領，創造成功經驗，提升問題解決能力
1600-1700	建造自己的家	搭設屬於小組帳篷、整理環境(若天候不佳，移至室內)
1700-1900	創意料理	分組料理晚餐
1900-2200	星空夜話	分享、統整一日學習
2200	盥洗、就寢	
8/14		
0800-0900	盥洗、早餐	
0900-1100	挑戰極限-高階	1. 活動情境引導學員覺察自我角色定位 2. 提升學員溝通、解決、互助達到共好
1100-1200	健康守門人	1. 分享挑戰極限-高階所獲 2. 團體競賽討論如何提升自我健康意識
1200-1300	午餐	
1300-1600	樹林冒險	1. 引導正向思考及設定自我目標 2. 個人挑戰及突破自我限制
1600-1700	反思與討論	1. 引導反思、分享 2. 討論兩天活動領導人與被領導人技巧 3. 給予成員祝福
1700	賦歸	
注意事項 1. 活動參與期間，參加對象勿攜帶行動通訊設備 2. 因部分報名者需填妥【自我健康狀況調查表】及【同意書】		

詢問專線 05-5372676 莊佳瑋社工，或掃描  與我們聯繫



雲林縣婦女保護會



沙連墩戶外探索營地 健康狀況調查表

個人基本資料

姓名：(請以正楷書寫) _____ 血型：_____ 性別：☐男 ☐女
住址：☐☐☐

健康狀況資料

1. 您有任何生理條件(指身體上，包括暫時或永久性)的限制或健康問題嗎？

☐有，請說明：_____
☐沒有

2. 您目前有以下的病史或症狀嗎？

☐心臟疾病或心臟病 ☐心絞痛、心悸音或心臟雜音 ☐胸痛／胸悶 ☐中風
☐血壓過高或有高血壓 ☐有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史 ☐中暑或熱疾病
☐背部、頸部、腳部、手部、膝蓋病狀 ☐糖尿病 ☐氣喘 ☐癲癇
☐藥物過敏 ☐蚊蟲反應過敏 ☐其他

若您有勾選以上任一項目，請您說明：_____

3. 您最近這半年曾受過傷或手術嗎？ ☐有 ☐沒有

若有，請說明：_____

4. 請您列出其它我們需要注意的事項：_____

※請問經過評估後您認為自己是否可以參加體驗課程？ ☐是 ☐否

本人同意、授權沙連墩戶外冒險學校使用或複製所有關於本人參與課程期間被拍攝之照片、影片、錄音等資料，作為教學及研究之用途。

(不同意，請勾選) ☐不同意

以上『健康調查表』已詳細填寫且以上內容是可信任及完整正確的。

參加者簽章：_____

監護人或家長簽章(若參加者未滿二十歲)：_____

日期：____年____月____日



《參加同意書》

本人_____接受沙連墩戶外探索營地操作體驗教育課程

所存在之某些風險。我瞭解沙連墩戶外冒險學校採取自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，我有不參與的決定權利，並同意尊重他人相同的決定。我同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且，我也同意支持他人、為了自己或團隊益處給予與接受正面及負面的回饋。

我瞭解本人如有任何生理上的限制、疾病，包括頸部、背部、心臟疾病、最近動過的手術或懷孕等，都有知會沙連墩戶外探索營地工作人員的責任。我瞭解並接受在參加體驗課程時可能帶來的人身及財務風險。我同意在參加訓練課程的期間，遵照訓練員及帶領者所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常操作所帶來的傷害，與訓練員及帶領者無關。若在活動期間發生之意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

根據上述，本人同意參加本次體驗課程。

參加者簽章：_____

監護人或家長簽章（若參加者未滿二十歲）：_____

簽署日期：_____年_____月_____日



拒絕網癮，兒童及少年網路安全夏令營報名表

姓名		電話	
出生年月日		身分證字號	
緊急連絡人		關係	
緊急連絡人電話			
通訊地址			



雲林縣婦女保護會

