社 團 法 人 台 灣 愛 克 曼 兒 童 及 青 少 年 體 驗 學 習 協 會 初階培訓~ACES|導員自我突破訓練

☆ 主辦單位:社團法人台灣愛克曼兒童及青少年體驗學習協會

★ 時 間:104年11月28-29日(週六、日,兩天一夜) 09:00-17:00

☆ 地 點:高雄市探索體驗學園(高雄市岡山區二高路特壹號,台 17線 207K)

★ 對 象:18 歲以上對兒少服務或體驗學習活動有興趣者

☆ 費 用:2400 元

優惠方案擇一 □ 學生及本會會員享優惠價 1920 元

□ 11/13 前完成報名享 9 折優惠, 2160 元

★ 報名方式:上網搜尋「台灣愛克曼」→線上報名(請先 *完成繳費* 再進行報名)

☆ 繳費方式:郵局劃撥帳號:42244511

戶名:社團法人台灣愛克曼兒童及青少年體驗學習協會

※匯款相關單據請自行保存(亦可用拍圖存檔),以便備查。

★ 聯絡資訊:07-7685585 王婷筠

☆ 帶領講師:徐仲欣(體驗學習專業帶領者)、愛克曼協會團隊

★ 內容介紹:兩天一夜的體驗活動,從理論與實務中經歷體驗教育的奧妙,也透過個人親身體驗中反思與學習,漸進地引導獲得更深入和更複雜的學習經驗成長。

11/28-11/29	自我突破訓練	鍊 day1	自我突破訓練 day2				
時間	活動主題	活動內容	活動主題	活動內容			
-09:00	相見歡	報到	暖身、暖心	早餐			
09:00-12:00	當我們同在一起	目標設定 平面活動	做中學、玩中學2	中低空繩索挑戰			
13:30-17:00	做中學、玩中學1	中低空繩索挑戰	高空挑戰 經驗統整	攀降體驗 反思與回饋			
19:00-20:00	夜間體驗活動	自我挑戰課程					
20:00-21:00	經驗統整	反思與回饋	賦歸				
21:00-	星空夜語	盥洗、休息					

備註:1.可提供住宿。

2. 活動內容依實際狀況調整。

初階培訓~ACE 引導員自我突破訓練

身體狀況調查表(現場填寫即可)

第一部份 基本資料區												
姓名		出生日期	年	月	日	血型						
緊急連絡人		關係		電話	(日) (夜)							
第二部份 醫療用藥紀錄												
健康狀況	□良好 □尚可	□其它:	1									
	(若有特殊疾病或過敏請詳細說明並自備藥物)											
1. 請問您現在有服藥嗎? □否□是:												
2. 您有任何過敏症狀、藥物反應或是其他的用藥限制嗎? □否 □是:												
3. 過去這幾年來你有動過重大手術嗎? □否 □是:												
4. 請問您現在仍在手術後的後續追蹤療養嗎? □否 □是:												
5. 請問您過去是否有下列疾病?□否□是												
□心臟病 □心肌衰竭 □血壓過高或高血壓 □胸痛或胸悶 □中風 □氣喘 □癲癇												
□心悸 □心跳有雜音 □任何不能從事較費力活動的病症 □其他身心狀況												
*如果上述疾病您有任何一項打勾的話,請提供其他的訊息:												
6. 請列出其它我們需要注意的事項:												
第三部分 參與者聲明												
我清楚知道參加	本會活動有機會發	生嚴重的傷	· 寄、甚至死	亡的風	險,	以上戶	近提供的這!	些醫藥訊	息是			
可信任、正確且完整的。我瞭解若我對這些訊息有所隱瞞,我願意放棄所有法律上追訴權力。												
參與者簽名:	參與者簽名: 今天的日期:											