台中市學習障礙協會

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 | | 王曉明 | 聯絡電話 | | 04-23721705 | |
| 就讀學校 | | 小明國小 | 年級 | | 三年級 | |
| 身份證字號  （統一編號） | |  | E-mail | | kidslda.mail@gmail.com | |
| 聯絡地址 | | 郵遞區號 台中市西區五權路2-67號4樓 | | | | |
| 監護人姓名 | | 王大明 | | 連絡電話 | | 04-23721705 |
| 是否參與成果發表 | | ■是，我願意參加 □否，我無法參加 | | | | |
| **築 夢 計 畫 書** | | | | | | |
| 築夢動機 | 住在安養機構的長輩，可能很少會有家屬來探望，如果我有阿公阿嬤住在安養機構裡，我會覺得在中心度過的日子很漫長，想要透過這次的計畫，讓中心裡的阿公阿嬤每天都能開心的笑，並能找到快樂的方法。 | | | | | |
| 築夢(習藝)內容 | 安養機構志願服務。 | | | | | |
| 達成目標的方法(含每週計畫、練習時間安排) | 1.服務時間：每週4-5天，1天2小時。  2.服務總時數：100-120小時。  詳情如附件。 | | | | | |
| 預計達到目標 | 增進長輩臉上的笑容，並找到快樂的方法。 | | | | | |
| 師資介紹  (可自主訓練) | 無。 | | | | | |
| 成果發表計畫  (說明靜態或動態呈現方式) | 在服務的當下，請家長或是長照中心人員協助錄影或用拍照的方式做成影片。 | | | | | |

第三屆小樹築夢計畫報名表

附件

|  |  |
| --- | --- |
| 時間安排  週次 | 每週計畫 |
| 第一週 | 1.先尋找及詢問機構有無志願服務的需求。  2.假如有，可以與機構討論我們做志願服務的動機和未來想協助的部分。 |
| 第二週 | 請志工或專業人員向我們解說安養機構的環境與長輩的狀況。 |
| 第三週 | 讓我認識你-陪長輩聊天，去了解長輩喜歡與不喜歡的東西並記下來。 |
| 第四週 | 讓你認識我-陪長輩聊天，去了解長輩喜歡與不喜歡的東西並記下來。 |
| 第五週 | 抬槓時間-陪長輩聊天，去了解長輩喜歡與不喜歡的東西並記下來。 |
| 第六週 | 呼吸好空氣-陪長輩去機構外面散步，聊聊自己未來的夢想或是在心情不好時會做的事。 |
| 第七週 | 大家一起來-利用服務時間讓喜歡唱歌的長輩聚在一起唱歌，並知道唱歌也是一件令人放鬆心情的事。 |
| 第八週 | 大家一起來2-利用服務時間讓喜歡畫圖的長輩聚在一起畫畫，並去了解自己喜歡與不喜歡的東西。 |
| 第九週 | 大家一起來3-利用服務時間讓想要運動的長輩跟著機構內的專業人士一起運動，並鼓勵不常運動的長輩一起加入。 |
| 第十週 | 實現小小願望-將長輩喜歡的事情一起在這週服務實際執行，並分享完成自己喜歡做的是心情是什麼。 |
| 第十一週 | 實現小小願望2-邀請長輩聚在一起分享有趣的事，彼此分享自己快樂的方法。 |
| 第十二週 | 與大家說掰掰，有機會再來喔~ |