CCSA【115 年第 1 季北區自立生活體驗營】活動簡章暨報名表

壹、前言

本會(CCSA)歷年服務安置結案青少年自立的過程中發現,「自立」非僅青少年由機構離院、轉銜,更是現實挑戰的開始。而自立知能的儲備與養成**非僅「告知」或「給答案」,不只是「知道哪些事可以做」,更重要的是要「知道如何去做」**。因此,本會於 105 年開展「CCSA **自立生活體驗營**」,透過**任務實際演練、操作**,增進青少年實際認知於社區獨立生活之樣貌,**充實自立技能、儲備獨立生活的相關能力。**

本計畫**主要以五向度規劃任務式活動**,分別為「**社區資源應用**」、「**交通與時間管理**」、「**合理消費與理財**」、「**職涯規劃與輔導**」及「**租屋安全與權益**」,上述都是青少年們面對未來自立必要的挑戰與學習。CCSA「自立生活體驗營」以實質檢視、歸納青少年自立知能預備程度為主要精神,釐清青少年個別自立需求,並**於體驗活動中依青少年能力調整任務**,期增益安置中青少年離院後有更佳的社會適應能力與生涯發展。

貳、目標與目的

一、目標:

開放本會(CCSA)新北自立宿舍,提供全台兒少機構安置青少年社區獨立生活體驗,增進自立現實感與儲備自我能力。

二、目的:

(一)提升少年自理生活知能-餐食、衣物、衛生、環境維護。

(二)認識社區的多元資源-醫療、戶政、金融…,知所應用。

(三)提升自立技能-金錢、時間及風險管理、交通、租屋等。

參、服務對象

全國安置機構、寄養家庭或因弱勢處境需自立生活準備之 15 歲以上青少年,

符合下述申請條件者:

一、具自主管理能力者。

二、無嚴重生理、精神問題,或已有穩定的醫療處遇。

三、領有身心障礙手冊或證明,經評估可執行交付任務者。

肆、計畫內容

一、主辦單位:社團法人中華育幼機構兒童關懷協會(CCSA)

二、活動地點:CCSA 新北自立宿舍

三、體驗床位

體驗床位			備註
月份	男	女	1. 依青少年身心狀況、安置生活適應、自立預備…進行評估。 2. 提供活動期間之保險、伙食費、交通費。 3. 確認報名後，會再寄發行前通知（含活動當天集合地點）。 4. 體驗床位提供參考，實際數量將依屆時宿舍狀況安排。
1-3 月	2 床	2 床	

四、活動梯次

梯次	活動天數	日期	名額有限請提早報名
1	3 天 2 夜	1/26-1/28	即日起至活動前 2 週；床位有限，額滿為止 *倘因疫情影響場次取消或延期，將提前通知報名單位！
2	2 天 1 夜	2/7-2/8	
3	2 天 1 夜	3/7-3/8	

五、活動內容、流程（活動時間會依帶領社工不同而有彈性調整）

日期 / 時間	第一天	第二天	第三天
8：00－9：00	－	早餐(寢室、公共區域清潔)	早餐(退宿準備)
9：00－9：30			
9：30－10：30	1. 集合報到 2. 寢室分配 3. 宿舍規範	1. 體驗回饋與討論 2. 任務說明	
10：30－12：00	1. 活動說明 2. 任務說明	任務執行	
12：00－13：00	午餐		
13：00－16：00	任務執行		回顧團體
16：00－18：00	1. 填寫任務「學習單」、「收支紀錄表」 2. 少年分享任務體驗與回饋討論		~ 愉悅賦歸 ~
18：00－22：00	休閒時間（少年自理）	備註：參與體驗營少年將有自由活動時間，請機構評估合適者報名，並提醒學員保管自身財物。	
22：00－	休憩(盥洗、就寢)		

六、活動任務內容說明

(一) 社區資源使用

1. 社區資源地圖建製

   尋找食、衣、住、行、育、樂、政府單位等各方面資源，用不同角度觀看社區。

2. 自立相關資源認識與使用：

   認識各資源使用契機與使用方式，透過任務活動實際操作體驗資源使用。

(二) 交通與時間管理

1. 交通資源認識與使用

   認識活動地點周邊交通資源、票價計算方式、路線查詢方法、搭乘方向辨別等。

2. 時間規劃與管理：

   學習地圖識讀、交通路線規劃、定點時程安排、車資預估等。

(三) 合理消費與理財

1. 經費規劃與使用

   自主管理規劃活動經費使用（含伙食費、交通活動費），結合收支記錄練習。

2. 一日賣場活動

   列編獨立租屋與日常所需之購物清單、經費預算，實際走訪賣場模擬消費情境。

3. 理財與儲蓄計畫

   結合「收支記錄表」與「消費清單」依個人消費偏好與習慣，準備自立預備儲蓄計畫。

(四) 職涯規劃與輔導

1. 求職資訊蒐集

   認識求職資訊來源（網站、報紙…），識讀職缺資訊，依自身條件尋找合適工作。

2. 求職預備

   履歷之撰寫（自傳、經歷）與寄送，了解求職陷阱與面試技巧、注意事項預備。

3. 親訪/電聯雇主

   聯繫雇主洽詢工作內容、性質、薪資與福利，演練求職情境之因應進退。

(五) 租屋安全與權益

1. 租屋資訊蒐集

   認識租屋資訊來源、蒐尋喜好房型，識讀屋件資料（如房屋格局、押金計算…）。

2. 租屋預備

   認識租屋合約、法律權益，學習屋件安全檢核、案屋注意事項。

3. 電聯房東/實際看屋（社工陪同）

   聯繫房東洽詢租屋條件、規範，與核對屋件資料、預約看屋。

※備註：上述任務視青少年學員之自立準備需求與各區資源，由本會主責社工規劃確認。

伍、報名資訊

一、流程說明：

（一）撥冗閱讀活動說明。

如附件一

(二)填寫報名表，並請學員之法定代理人完成簽名後，Email 至社工信箱：Shelly@childrenhome.org.tw。

（三）來電向承辦人確認是否完成報名：

張妤婷 社工專員；電話：(02)2910-1795#17。

陸、附件一

【自立生活體驗營】活動說明

您好，謝謝您分享自立生活體驗營的資訊給有需求的青少年，麻煩您先閱讀活動說明後，再開始填寫下方的報名相關資訊：

1. 青少年倘有特殊身心狀況，推介報名機構須主動說明，或提供相關資料。
2. 本會將依照青少年學員之身心狀況、安置適應、自立需求面向進行評估。
3. 請先向少年說明本體驗活動會有任務需要完成，而非離開機構外出放風。
4. 填妥報名表後，不代表報名成功，請再來電向承辦賴社工確認報名狀況。
5. 因各區宿舍床位會依本會服務之少年的需求而浮動，故名額可能有變動。
6. 本會將於活動前 1 至 2 週去信提供行前通知，請協助報名者留意電子信箱。
7. 因本活動需要學員自行到指定地點集合並於活動後自行返回，又活動期間會讓學員自行外出執行任務，故帶領社工不會隨時在側，請推介報名機構事前評估青少年的交通能力並討論迷路時的應變與求救方式。

最後，若在填寫過程中有疑問或需要討論之事，也歡迎來電，

業務窗口：張妤婷 社工專員；電話：(02)2910-1795#17。

CCSA【115 年第 1 季北區自立生活體驗營】報名表

◎單位名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　◎電話：＿＿＿＿＿＿＿＿分機＿＿＿＿

◎聯 絡 人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　◎職稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

***如非全日型機構單位，請同時留假日可聯繫電話，以便緊急聯絡與學員返程回報！**

◎少年姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　◎性別：□男　□女　◎年齡：＿＿＿歲

◎身分證字號(保險用)：＿＿＿＿＿＿＿＿　◎生日(保險用)：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

◎社工 Email(行前通知) ：＿＿＿＿＿＿＿＿◎少年手機：無/有，＿＿＿＿＿＿＿＿（號碼）＿＿＿＿

***如社工評估合適，可使青少年攜帶手機參與，以利任務進行(非必需)，但需自負保管責任。**

◎欲報名時間/區域(請勾選)：***倘因疫情影響場次取消或延期，將提前通知！**

□1/26-1/28（週一至週三，3 天 2 夜）　□2/7-2/8（週六至週日，2 天 1 夜）

□3/7-3/8（週六至週日，2 天 1 夜）

◎青(少)年學員安置概況簡述：

一、 身心健康狀況

是否領有手冊：□否　□是，請說明手冊名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

是否有服藥需求：□否　□是，請說明病例與用藥需知：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

活動期間其他需注意事項（請說明）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

二、 曾參與 CCSA 的活動：□自立生活體驗營＿＿＿次　□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

三、 安置適應與自立準備概述（含青少年參與機構內自立課程、自立知能預備狀況等…）：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

預計離院自立時間(額滿將作為篩選參考)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

四、 對體驗營的期待（含青少年自述與機構社工之期待）：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

五、未成年人保險同意書

基本資料	姓名（請親簽）	性別	年齡	投保旅平險使用			參加活動
				身分證字號	出生年月日	被保險人簽名(請親簽)	
法定代理人(無論本人是否參加皆需簽名及提供資料)		□男 □女					□是
參與學員		□男 □女					□是

旅平險投保須知

1.被保險人已知悉並同意本旅平險所投保內容及保單聲明同意事項，且被保險人已充分了解並確認寫內容正確後，親自簽名。

2.未滿 7 足歲或其他無行為能力人，由法定代理人代為簽署及法定代理人簽署，民法規定之七歲(含)以上未成年人或其他限制行為能力人，由本人及法定代理人簽署。

3.配合保險法規定，訂定投保合約時，以未滿十五足歲者或受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故或喪葬費用之給付將受有相關限制，並依各保險商品之保單條款約定辦理。

4.依法規定未滿 15 歲未成年人保額不得超過 61.5 萬元，倘若未滿 15 歲未成年人自身之壽險、意外險保額超過 61.5 萬元，則無法投保旅平險。

18 歲以下兒少的法定代理人務必須親筆簽名並提供個人資料。

我已詳閱上述保險須知，法定代理人-代表簽名：_____

緊急聯絡電話	住宅：　　手機：
e-mail	

◎青少年倘有特殊身心狀況，推介報名機構需主動說明，或為提供相關資料。

◎本會依青少年身心狀況、安置生活適應、自立準備需求…進行評估與回覆。

◎請填妥報名表 Email 聯絡人（並來電確認收到）：張妤婷 社工專員

Email：Shelly@childrenhome.org.tw 電話：(02)2910-1795 分機 17

※本報名表不敷使用請自行列印，CCSA 誠摯邀請您的參與！