**臺中市政府教育局114年**

**第2次合理冒險（生活）體驗活動實施計畫**

壹、依據：

* + 1. 行政院113年11月14日核定「新世代反毒策略（第三期114-117年）」。
    2. 教育部110年12月7日臺教學(五)字第1100163857號函教育部「防制學生藥物濫用輔導網絡服務方案」。
    3. 本局「防制學生藥物濫用輔導網絡服務執行計畫」。

貳、活動目的：

鼓勵學生參加冒險輔導活動，培養學生團隊合作與溝通、問題解決及自我反思能力，協助學生發掘自身潛能、增加個人自信與自我成長。

參、辦理單位：

一、指導單位：教育部。

二、主辦單位：臺中市政府教育局。

三、協辦單位：臺中市立東勢工業高級中等學校。

肆、活動日期：114年8月19日（星期二）0730至1700時。

伍、活動地點：嘉義地區。

陸、參加人員：

一、學生：本市高級中等學校、本市國民中學、本市國民小學學生計70人。**(網路報名額滿為止)**

**1、依據113年臺中市政府毒品危害防制中心聯合視導會議事項，規劃以特定人員或高關懷人員(春暉個案尤佳)** **。**

**2、錄取學生將以電話通知學校承辦人員，不另發文。**

二、隨隊工作人員：由本局及參加學校派遣教官(或學務人員)計10人，隨隊指導並維護學生安全等相關事宜。

柒、報名方式：請各校於114年8月1日（星期五）12時前，至網路報名: <https://reurl.cc/bV2LOM> ，並將報名表（如附件1）掃描檔（需完成用印）及電子檔寄tcsoc9595@gmail.com辦理。

捌、實施方式：（行程表，如附件2）

聘請專業外聘教練帶領。

玖、注意事項：

一、請各校務必於學生報名前完成「家長同意書」（如附件3），並由學校收齊後自存備查。

二、患有心臟病、高血壓、氣喘、癲癇等痼疾者，不宜參加，避免衍生危安；衛生主管機關列管確診、居家隔離及自主管理者，請勿參加。

三、活動服裝：

輕便服裝或規定校服、隨身小背包、健保卡、個人藥品、 備用雨具及個人口罩。

四、本次活動期間由主辦單位辦理保險相關事宜。

五、參加學生活動期間應遵從隨隊教官及工作人員等指導與規範。

六、參加人員請攜帶健保卡，另請勿攜帶貴重物品及過多金錢，避免遺失。

七、活動如遇天候不佳或其他特殊狀況，得由主辦單位依狀況調整行程或取消。

八、活動結束後，請各校參加學生完成活動心得(附件4)：

(一)每人乙篇，字數200字以上。

(二)請各校於114年8月22日(星期五)前收齊掃瞄並上傳<https://reurl.cc/DjyRGd> ，紙本各校自存備查。

(三)請各校鼓勵學生將參加活動心得投稿報章雜誌、網路平台或校園刊物等，俾擴大教育輔導宣導效果。

(四)請各校遴優一篇心得送本局彙辦，以協助投稿教育部學務通訊或相關媒體網路平台。

拾、活動經費：由教育部補助本局「防制學生藥物濫用輔導網絡服務執行計畫」活動經費項下支應。

拾壹、活動聯絡人：臺中市政府教育局黃富裕教官

市立東勢工業高級中等學校湯凱昱教官

聯絡電話：教育局04-22289111轉55105

市立東勢工業高級中等學校04-25872136轉202

傳真：教育局04-25260045

電子郵件信箱：[黃富裕教官tcsoc9595@gmail.com](mailto:黃富裕教官tcsoc9595@gmail.com)

湯凱昱教官Taichung1140801@gmail.com

拾貳、本計畫如有未盡事宜，得另行補充修訂之。

附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **臺中市政府教育局114年第2次**  **合理冒險（生活）體驗活動課程報名表** | | | | | | | | | |
| 編  號 | 學校名稱 | 姓名 | 性別 | 出生  年月日 | 身分證字號 | 學生連絡  電話(手機) | 家長連絡  電話(手機) | 學生飲食習慣 | 備考 |
| 1 | ＯＯ高中 | 趙００ | 男 | 67.10.10 | B123456789 | 09XX-121212 | 09XX-899899 | 葷 | 帶隊  師長 |
| 2 | ＯＯ高中 | 錢００ | 男 | 85.06.10 | L123789456 | 09XX-678345 | 09XX-321654 | 葷 | 學生 |
| 3 | ＯＯ高中 | 孫００ | 女 | 84.10.06 | L223789456 | 09XX-678345 | 09XX-217654 | 素 | 學生 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(本表格請自行延伸)

承辦人： 主管： 校長：

附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **臺中市政府教育局114年**  **合理冒險體驗活動程序表** | | | | | |
| 日期 | 114年8月19日(星期二) | | | | |
| 地點 | 嘉義葫蘆谷 | | | | |
| 項次 | 時間分配 | | 課程內容 | 主持(講)人 | 備考 |
| 起迄 | 使用時間 |
| 1 | 0700-0730 | 30’ | 報到 | 商借教官  黃富裕 |  |
| 2 | 0730-1000 | 150’ | 前往車程 |  |
| 3 | 1000-1200 | 120’ | 1.行程說明。  2.探索教育課程-葫蘆谷。 | 溯溪專業教練 |  |
| 4 | 1200-1300 | 60’ | 午餐及休息。 | 商借教官  黃富裕 |  |
| 5 | 1300-1400 | 60’ | 1.探索教育課程-葫蘆谷。  2.裝備檢整 | 溯溪專業教練 |  |
| 8 | 1400-1430 | 30’ | 反思回饋 | 心理諮商師 |  |
| 9 | 1430-1700 | 180’ | 返回車程 | 商借教官  黃富裕 |  |
| 10 | 1700 |  | 賦歸 |  |  |

附件3

**（學校全銜）學生參加臺中市政府教育局114年第2次**

**合理冒險（生活）體驗活動課程家長同意書**

一、活動目的：鼓勵學生參加冒險輔導活動培養學生團隊合作與溝通、問題解決及自我反思能力，協助學生發掘自身潛能、增加個人自信與自我成長。

二、主辦單位：臺中市政府教育局。

三、活動時間：114年8月19日（星期五）0730至1700時。

四、活動地點：嘉義地區。

五、活動內容：五感動能體驗及反思回饋等。

六、如患有心臟病、高血壓、氣喘、癲癇等痼疾者，不宜參加，以免肇生危安事件。

七、活動聯絡人：教育局黃富裕教官

04-22289111轉55105。

市立東勢工業高級中等學校湯凱昱教官

04-25872136轉202

八、活動費用：由臺中市政府教育局全額補助。

裁 切 線

--------------------------------------------------------------------

回條

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證字號 | 學生連絡  電話(手機) | 家長聯絡  電話(手機) | 學生飲食習慣(請勾選) | 備考 |
|  |  |  |  |  |  | □葷□素 |  |
| 特殊疾病或注意事項(請敘明)： | | | | | | | |

茲同意本人子弟參加臺中市政府教育局114年第2次合理冒險（生活）體驗活動課程，並敦促其遵守活動期間之安全與規範。

家長簽名：

附件4

**臺中市政府教育局114年第2次**

**合理冒險（生活）體驗活動課程活動心得**

校名： 班級： 姓名：

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。

格式說明：

1.請務必填寫校名、班級、姓名。

2.A4紙張，以標楷體14號字繕打，單行間距，左右對齊，每頁邊界上下左右各2cm。

3.每份心得字數至少200字以上。

(附活動相片1~2張)