

# 社團法人中華小腦萎縮症病友協會 函

總會地址：108 台北市萬華區漢中街 156 號 3 樓  
電 話：(02)2314-7035  
傳 真：(02)2314-7041  
聯 絡 人：汪玟璟、陳仲豪  
電子信箱：tscaa@tscaa.org.tw  
網 頁：www.tscaa.org.tw

受文者：全國大專院校、國/高中職學校等

發文日期：中華民國 105 年 01 月 14 日

發文字號：腦縮協字第 105010183 號

速別：普

密等及解密條件或保密期限：無

附 件：本會 DM、宣傳報名表各式乙份

主 旨：為宣導下一代及青少年體認對生命的正向積極態度及對身心障礙者之關懷，本會將於 105 年 3 月至 6 月舉辦「105 年上半年度度『向生命挑戰』-生命教育宣導活動」，誠摯邀請 貴校師生報名響應。

說 明：

- 一、小腦萎縮症病友協會自民國 90 年成立以來，除致力提供病友與家屬最適切之服務、辦理人性化安養計畫、推動醫療研究外，同時積極進入校園進行生命教育宣導。
- 二、本會訂於 105 年 3 月至 6 月辦理「105 年上半年度度『向生命挑戰』-生命教育宣導活動」，透過活動舉辦，培養青年學子關懷社會弱勢族群之行動力與尊重生命之道德感。
- 三、活動預計一場次約 60~90 分鐘，內容包含：「協會與疾病介紹」、「病友生活記錄短片」、「病友親身分享」以及「互動討論」等，時間與辦理形式可依 貴校之需求而彈性調整；並為求擴大宣導效益，期待宣導參與人數以年級或全校為單位（儘可能達到 200 人以上/場）。
- 四、隨函附上報名表，並請於 105 年 2 月 18 日(四)前回函或傳真至本會，並煩務必來電確認是否報名完成。若有疑問可來電洽詢本會北部地區 (02) 2314-7035 汪專員；中部地區(04)2311-5472 王專員；南部地區(07)743-9735 劉社工。

正本：全國大專院校、國/高中職學校  
副本：本會

理事長 高宜鳳



社團法人

中華小腦萎縮症病友協會

# 105年度『向生命挑戰』 生命教育宣導活動



為宣導國高中職及大專院校學生對小腦萎縮症之認識、培養青年學子對身心障礙者之關懷及對生命的尊重，本會將於105年度上半年持續舉辦『向生命挑戰』生命教育宣導活動。透過五個病友故事影片了解病友們在罹病後的堅持、毅力、樂觀、勇氣及挑戰等面向，同時更邀請病友現身與學子們一同分享，喚起學子對生命的尊重與珍惜，歡迎 貴校報名參與。

- 【主辦單位】：社團法人中華小腦萎縮症病友協會
- 【辦理時間】：105年3月1日至6月30日(上半年度)
- 【所需時間】：每場次60~90分鐘(實際時間可依學校之需求做調整)
- 【宣導人數】：宣導參與人數以年級或全校為單位(盡可能達到200人以上)
- 【報名期限】：即日起至105年2月18日(四)18:00以前
- 【報名方式】：將報名表附件一填寫寄回或傳真，並煩請來電確認。
- 【連繫方式】：北區 電話(02)2314-7035、傳真(02)2314-7041 汪玟璟  
中區 電話(04)2311-5472、傳真(04)2311-5372 王思堯  
南區 電話(07)225-0372、傳真(07)225-2118 劉宣汶

## 活動流程

時間	活動內容	說明
15分鐘	影片欣賞	以看影片方式宣導疾病防治及對生命價值的尊重 五個小腦萎縮症病友真實的生命故事
20分鐘	生命鬥士分享	病友抗病心路歷程與分享、開放學生問與答互動
40分鐘	疾病介紹	疾病的發生、預防、認識(病友故事影片)
5分鐘	有獎徵答	發問與回饋

【備註】凡報名參與宣導活動的學校，本會皆贈予協會出版物「鋼索上的企鵝」及當季季刊乙套。



社團法人

中華小腦萎縮症病友協會

## 105年度『向生命挑戰』-生命教育宣導活動報名表

學校名稱/地址	
聯絡人/職稱/單位	
連絡電話/分機	
電子信箱	
預計人數	(為加強宣導效益,以200人以上宣導為主)
宣導年級	
場地配備 (有請打V)	場地： <input type="checkbox"/> 室內 <input type="checkbox"/> 戶外 ( <input type="checkbox"/> 含身障設施 <input type="checkbox"/> 不含身障設施) 設備： <input type="checkbox"/> 電腦及筆電(可播放DVD) <input type="checkbox"/> 音響及麥克風 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 電腦自動翻頁雷射筆 同學志工： <input type="checkbox"/> 有___人 <input type="checkbox"/> 無 交通接送： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
預訂日期	月 日 星期( )
宣導時段	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 _____ : _____ ~ _____ : _____
講師費(車馬費)	<input type="checkbox"/> 本校有提供講師費(車馬費)_____元 <input type="checkbox"/> 本校無法提供講師費(車馬費)

\*敬請於105年2月18日前回函或傳真至本會，回傳報名表後，煩請務必來電確認，謝謝！

- 北區(新竹以北縣市) 社工員 汪妘璟、電話(02)2314-7035、傳真(02)2314-7041
- 中區(中彰投及雲嘉) 社工員 王思堯、電話(04)2311-5472、傳真(04)2311-5372
- 南區(台南及高屏區) 社工員 劉宣汶、電話(07)225-0372、傳真(07)225-2118



- 上述校園宣導時間供參考，可依實際狀況及需求彈性調整。
- 因病友外出、上下舞台行動不便，懇請學校派請3-4位同學協助幫忙。

