



財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處

106 年度中區全方位活動(四)

「週末放輕鬆」藝術體驗暨電影賞析 活動簡章

親愛的罕病朋友 您好：

中部辦事處今年陸續於苗栗、台中及雲林舉辦病友活動，11月將移師至嘉義地區舉辦舒壓課程。此次特別委託藝術治療及團體帶領經驗豐富之陳美伊與張閔翔諮商心理師，以藝術創作、電影賞析及團體討論方式，進行家屬及病友所關切的家庭關係探討，透過藝術創作活動，學習情緒的釋放與覺察，重新找回內在的平衡、重拾生活的喜悅，歡迎中部地區罕見疾病朋友們踴躍報名!!

※主辦單位：財團法人罕見疾病基金會中部辦事處。

※活動時間：106年11月4日上午10:00-下午16:30。

※活動地點：嘉義市再耕園二樓205教室(嘉義市西區玉康路160號)。

※參與對象：中部罕病病友及家屬(苗栗以南、嘉義以北地區)共計40人，以報名順序計名，額滿為止。

※活動講師：陳美伊 諮商心理師(喆方心理諮商所)

張閔翔 諮商心理師(祐晴心理成長中心)

※活動流程：

時間	活動內容
09:45-10:00	病友家庭報到
10:00-12:00	「藝起放輕鬆」-紓壓與自我照顧課程
12:00-13:00	午餐時間
13:00-13:10	講師開場與介紹
13:10-15:00	電影欣賞-「貝禮一家」
15:00-16:30	電影觀後分享與討論
16:30-	賦歸



上午「藝起放輕鬆」將準時開始，請務必提前到場

※報名方式：請以郵寄/傳真/QR CODE 線上表單報名，敬請來電確認是否完成報名。

1、郵寄：請寄到404台中市北區進化北路238號7樓之5，罕見疾病基金會中部辦事處收。

2、傳真：04-2236-9853，傳真後請來電，04-2236-3595轉分機16，顏春華社工確認。

3、QR CODE 線上表單：<https://ppt.cc/fN4pJx> (掃描右側條碼即可報名)。

4、報名截止日：即日起至11月1日(三)止。

5、洽詢電話：04-2236-3595轉16，顏春華社工。



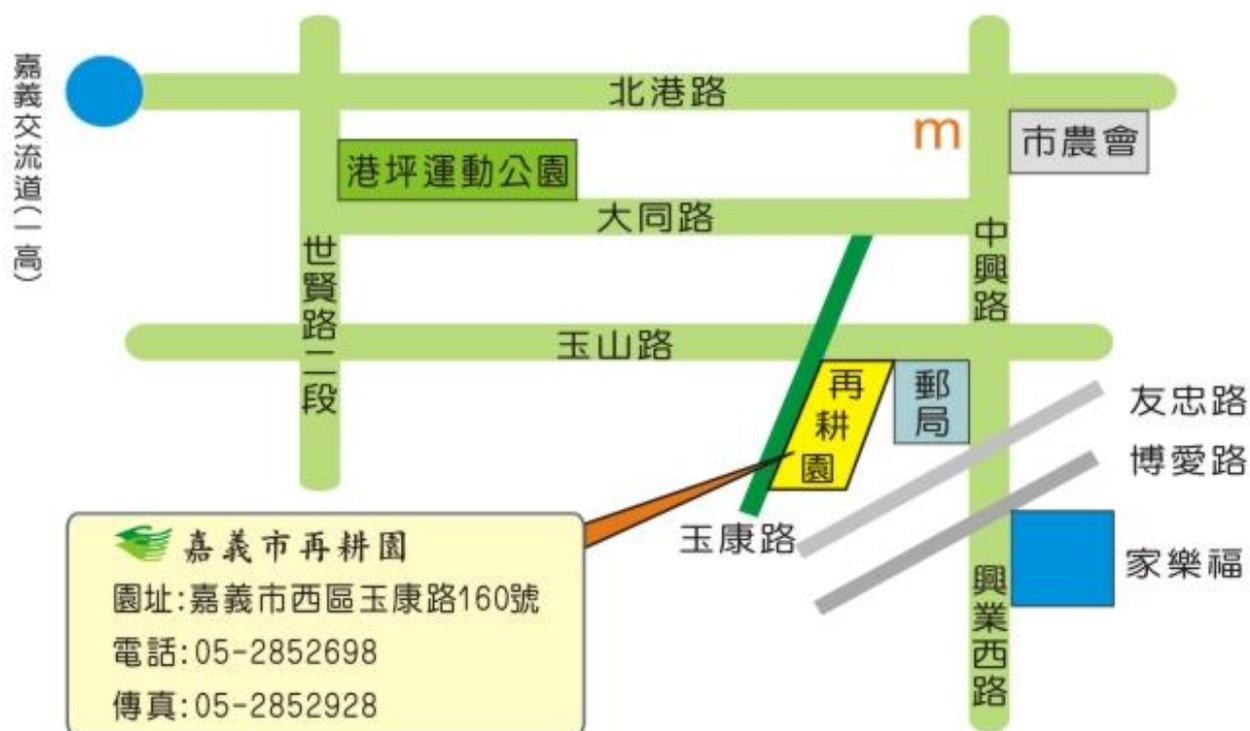
※【嘉義市再耕園】交通方式

◎自行開車：

1. 國道1號→嘉義交流道下交流道→北港路→中興路口右轉→玉山路右轉→玉康路
2. 國道3號→中埔交流道下交流道→中山路五段右轉→興安街左轉→世賢路四段左轉→玉山路右轉→玉康路

◎大眾運輸工具：

1. 乘台鐵、國光號或民營巴士，於嘉義市台鐵後站下車搭計程車至再耕園(約7-10分鐘)。
2. 搭乘高鐵於嘉義太保站下車，轉乘往嘉義方向之BRT 高鐵接駁車(20分鐘一班)，行車時間約20分鐘，嘉義市台鐵後站下車搭計程車至再耕園(約7-10分鐘)。



※電影介紹：

貝禮一家：

經營農場，平日養牛擠奶，週末再去市集擺攤賣起司的貝禮一家四口，除了女兒寶拉外都是聾啞人士，平時只能靠手語溝通。原本內向平凡的寶拉過著與人無爭的生活，隱藏在自己的保護傘下。

但身為唯一能對外溝通的人，在一次因緣際會下，學校老師發現了她有著令人驚艷的好歌喉，強力建議她前往大城市參加音樂學校徵選，開拓自己的未來。於是寶拉決定前往巴黎報考音樂學校，然而保守的爸爸認為全家人應該待在一起，極力反對此事。好不容易發現人生目標的寶拉也決定展開家庭革命追求自己的夢想...面對夢想與家庭，寶拉要如何抉擇？





財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處

106 年度中區全方位活動(四)「週末放輕鬆」藝術體驗暨電影賞析報名表

基本資料 (必填, 供投保 旅平險使用)	病友姓名		病友是否參加?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	疾病名稱		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生日		身分證字號	
輔具使用： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 普通手推輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
家屬 是否參與 課程 (必填, 供投保 旅平險使用)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，_____人			
	姓名：		與病友關係：	
	生日：		身分證字號：	
	姓名：		與病友關係：	
聯絡方式	室內電話：		手機：	
	緊急連絡人姓名：		手機：	
飲食情形	<input type="checkbox"/> 葷食共_____人 <input type="checkbox"/> 素食共_____人 <input type="checkbox"/> 其他特殊飲食限制或相關注意事項：_____			
※病友照護相關注意事項：				
資料運用聲明暨同意書 提醒您！個人資料保護法於 101 年 10 月 1 日開始施行。為保障您的權益，本會有義務在報名時先行告知，在活動期間會由本會指派之攝影志工拍照攝影，並作為本會相關成果、網站、會刊等相關之運用。如果收集影像之行為使您不舒服，活動期間您有權要求本會停止拍攝或將相關影像做為其他用途。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 立同意書人簽名：_____				

※備註：每個家庭報名以 4 人為限(含病友)，如家庭實際人數超出人數上限，請事先來電討論。

※報名截止日期：即日起至 11 月 1 日(三)止。

1、郵寄：請寄到 404 台中市北區進化北路 238 號 7 樓之 5，罕見疾病基金會中部辦事處收。

2、傳真：04-2236-9853。

3、QR CODE 線上表單：<https://ppt.cc/fN4pJx> (掃描右側條碼即可報名)。

4、洽詢電話：04-2236-3595 轉 16，顏春華社工員，報名後請來電確認是否完成報名。

