



財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處

108 年度中區全方位活動(二)

「做自己身體的主人」淺談身障者性別教育 活動簡章

親愛的罕病家屬 您好：

防人之心不可無，對許多罕病的父母來說，有些孩子不只年幼，可能因罕病影響，天性善良、熱情、外向、不怕生，勇於和陌生人接觸、聊天，相信許多父母都不免擔心孩子的安全問題，要如何對於身邊可能潛伏的危險提高警覺，具體指導孩子如何自我保護、如何應變與處理危險，相信是所有父母所關心的。此外，部分罕病病友因疾病影響其認知發展、語言或情緒表達受限，「性別」與「性」的認識很可能會遇到困難，如何認識身體結構、人我關係與身體的界線，了解兩性的正確相處之道，並懂得自我保護，更是重中之重，歡迎中部地區罕見疾病家屬踴躍報名!!

※主辦單位：財團法人罕見疾病基金會 中部辦事處。

※活動時間：108 年 06 月 30 日(星期日)上午 10:15-下午 17:00。

※活動地點：財團法人罕見疾病基金會中部辦事處(台中市北區進化北路 238 號 7 樓之 5)。

※參與對象：中部罕病家屬共計 30-40 人(苗栗以南、嘉義以北地區)，同一家家屬上限兩名。

※活動講師：財團法人台中市私立信望愛智能發展中心趙淑珍主任。

※活動流程：

時間	課程
10:15-10:30	報到、開場引言
10:30-12:30	心智障礙者性別教育重點
12:30-13:30	用餐時間
13:30-15:30	面對性騷擾、性侵害，如何避免、判斷與處理危險情境
15:30-15:45	中場休息
15:45-17:00	Q&A 座談時間
17:00-	賦歸

※報名方式：請以郵寄/傳真/e-mail/QR CODE 線上表單進行報名，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、e-mail：ps09@tfrd.org.tw。

4、QR CODE 線上表單：<http://t.cn/E96FQ7L> (掃描右側條碼即可報名)



5、本次座談對象為病友家屬(一家上限兩名)，不含病友，為使更多罕病家庭參與以及場地容納人數限制，請盡量事先安排病友托顧事宜，如當日實有困難，方於報名表註明。

6、報名截止日：即日起至 6 月 17 日(一)止。

7、洽詢電話：04-2236-3595 轉分機 16，顏春華社工。

<有關活動參與相關疑問或需要討論之處，歡迎來電洽詢>

※【罕見疾病基金會 中部辦事處】交通方式

◎自行開車：(場地未設有停車場，請提前出門尋找鄰近停車格停車，若有不便敬請見諒)

- 1、台中交流道：中山高速公路下台中交流道後，走中港路往台中市區方向，遇忠明路左轉接進化北路即可。
- 2、大雅交流道：中山高速公路下大雅交流道後，走中清路往台中市區方向，中清路會接大雅路，後遇進化北路左轉直行即可。

◎公車：

- 1、東南客運：67路 東海別墅-台中火車站線 (進化北永興街站下車，往崇德路一段方向走)。
- 2、仁友客運：52路 忠明進化建成線 (進化北永興街口站下車，往崇德路一段方向走)。
- 3、中鹿客運：105路 四張犁-臺中車站-龍井線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
- 4、台中客運：
 - (1)33路文心進化線 (僑光科技大學-台中高鐵) (進化北永興街口站下車，往崇德路一段方向走)。
 - (2)131路 北屯區行政大樓-朝陽科大線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
 - (3)12路 (台中客運、豐原客運、全航客運，皆可) 明德高中(明德街)-豐原鎮清宮線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
 - (4)71路 臺中洲際棒球場-植物園(西屯路)線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
 - (5)82路 水湳-高鐵臺中站線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
- 5、全航客運：
 - (1)58路 大慶活動中心-潭子勝利運動公園線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
 - (2)65路 南區公所-潭雅神綠園道線 (崇德橋站下車，往進化北路方向走)。
- 6、請使用台中市公車動態資訊網查詢→點選路網轉乘→依地標、交叉路口、站牌查詢。

網址：<http://citybus.taichung.gov.tw/iTravel/RealRoute.aspx?Lang=Cht>





財團法人罕見疾病基金會 108 年度中區全方位活動(二)

「做自己身體的主人」淺談身障者性別教育 報名表

基本資料	病友姓名		病友是否必須托顧？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (選否，以下灰底部分免填)
	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： <input type="text"/>				
病友家屬 (必填，供投保旅平險使用)	姓名：	與病友關係：		
	生日：	身分證字號：		
	姓名：	與病友關係：		
	生日：	身分證字號：		
聯絡方式	參加者 1 手機：	參加者 2 手機：		
	緊急連絡人姓名/關係：	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：			
事前提問				

※重要事項：本次座談對象為病友家屬(一家上限兩名)，不含病友，為使更多罕病家庭參與以及場地容納人數限制，請盡量事先安排病友托顧事宜，如當日實有困難，方於報名表註明。

病友是否領取第一類身心障礙證明：是，等級：_____ 否；其他類別/等級：_____

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。

同意 不同意 立同意書人簽名：_____

※備註：報名後如欲更換參加者請於 6/25 前來電告知，以免保險投保資料與實際參與人員不符。

※報名截止日期：即日起至 6 月 17 日(一)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、e-mail：ps09@tfrd.org.tw。

4、QR CODE 線上表單：<http://t.cn/E96FQ7L>(掃描右側條碼即可報名)

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

