



財團法人第一社會福利基金會 函

地址：110 台北市信義區信義路五段 150 巷 310 號

承辦人：李忠衛

電話：27207364

傳真：27239464

電子信箱：g44889g@diy1.org.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 106 年 6 月 13 日

發文字號：106 展字第 1060651 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：本基金會將於 106 年舉辦數場「快樂玩玩具」及四場「快樂玩玩具夏令營」課程，詳如附件說明，請 貴單位協助宣傳及派員參加。

說明：

- 一、「快樂玩玩具」之玩具改裝課程參與對象為第一線服務特殊兒童的相關專業人員，如治療師、教保老師及家長；而「快樂玩玩具夏令營」參與對象為特殊兒童，須至少一位家長或老師陪同。
- 二、「快樂玩玩具」課程目標為讓服務特殊兒童的相關人士能夠學習如何改裝玩具及特殊開關，而「快樂玩玩具夏令營」的目標為希望能夠直接協助特殊兒童找到適當的玩具、改裝開關及適當的擺位姿勢，並教導家長如何引道兒童玩玩具，讓特殊兒童增加成功玩玩具的經驗，進而達到肢體、與因果關係等相關認知功能的訓練。
- 三、課程時間、地點之資訊如簡章附件。

正本：臺北市合宜輔具中心、新北市輔具資源中心、基隆市輔具資源中心、桃園市輔具資源中心、新竹市輔具資源中心、新竹縣輔具資源中心、苗栗縣輔具資源中心、臺北市西區特殊教育資源中心、臺北市南區特殊教育資源中心、臺北市東區特殊教育資源中心、臺北市北區特殊教育資源中心、基隆市特教資源中心、桃園市北區特殊教育資源中心、桃園市南區特殊教育資源中心、新北市社會局委託財團法人中華民國唐氏症基金會辦理新北市愛家發展中心、財團法人臺灣兒童暨家庭扶助基金會附設新北市私立家

扶發展學園、新北市政府委託財團法人心路社會福利基金會辦理新北市愛兒兒童發展中心、財團法人新北市私立明新兒童發展中心、新北市八里愛心教養院附設三峽日間托育中心、新北市八里愛心教養院附設三重日間托育中心、新北市政府委託財團法人新北市自閉症服務協進會辦理新北市自閉症潛能發展中心、新北市政府社會局委託財團法人天主教光仁社會福利基金會辦理新北市聖心兒童發展中心、財團法人臺灣兒童暨家庭扶助基金會附設新北市私立大同育幼院早期療育部、財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會附設臺北市私立聖文生兒童發展中心、臺北市政府社會局委託財團法人中華民國腦性麻痺協會經營管理大同兒童發展中心、臺北市政府社會局委託財團法人育成社會福利基金會經營管理臺北市城中發展中心、臺北市政府社會局委託財團法人育成社會福利基金會經營管理臺北市永明發展中心、臺北市政府社會局委託財團法人心路社會福利基金會經營管理萬芳發展中心、財團法人心路社會福利基金會附設臺北市私立心路兒童發展中心、財團法人天主教光仁社會福利基金會附設臺北市私立育仁兒童發展中心、財團法人伊甸社會福利基金會附設臺北市私立婦幼家園、桃園市台灣省天主教會新竹教區附設桃園市私立天使發展中心、財團法人心路社會福利基金會附設私立心路桃園發展中心、基隆特殊教育學校、新北市立新北特殊教育學校、桃園啟智學校、臺北市立啟智學校、臺北市立啟明學校、臺北市立文山特殊教育學校、正風復健科診所、長庚醫療財團法人臺北長庚紀念醫院復健科、基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院兒童發展復健中心、康健診所復健科、松原復健科診所、國立臺灣大學醫學院附設醫院早期療育中心、臺北市立聯合醫院和平婦幼院區早療評估中心、心禾診所、臺北醫學大學附設醫院兒童發展聯合評估中心、臺北醫學大學附設醫院復健醫學部、六安復健科診所、臺北市立聯合醫院仁愛院區復健科、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院兒童發展評估暨早期療育中心、宏恩醫療財團法人宏恩綜合醫院復健科、適健復健科診所、杏誠復健診所、永誠復健科診所、新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院復健科、永安診所、歐緹斯特職能治療所、信恩復健科診所、國防醫學院三軍總醫院復建醫學部、中國醫藥大學附設醫院臺北分院復健科、振興醫療財團法人振興醫院復健醫學部、臺北榮民總醫院復健部兒童發展評估中心、臺北市立萬芳醫院復健醫學部、財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念醫院早期療育評估中心、臺北市立聯合醫院兒童發展評估療育中心、臺北市立聯合醫院忠孝院區復健科、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院早期療育中心、長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院復健科、衛生福利部基隆醫院復健科、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院兒童復健科、長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院復健科、壠新醫院兒童發展聯合評估中心、衛生福利部桃園醫院兒童發展聯合評估中心、國軍桃園總醫院復健科

副本：財團法人第一社會福利基金會、臺北市政府社會局

董事長 柴松林

財團法人第一社會福利基金會

106 年第二季課程簡章—「快樂玩玩具」

壹、 課程介紹

特殊兒童要花好多的力氣跟努力，才能對環境做出一點點反應，常因為肢體及認知障礙無法操作一般的開關小阻力大市售玩具，進而限制了兒童玩玩具的機會。本課程目標在於讓第一線服務特殊兒童的相關專業人員，如：治療師、教保老師及家長透過參與玩具改裝課程，學習改裝玩具及特殊開關改裝之能力與技巧，讓這群特殊兒童也可以成功玩玩具。

針對每位參與學員所服務的特殊兒童在玩具改裝課程結束後一至三個月內由治療師親自到特殊兒童玩玩具的真實情境，如：家中，早療中心或學校進行後續追蹤，提供特殊開關擺位的相關建議，讓特殊兒童除了增加成功玩玩具的經驗外，透過長時間的練習進而達到肢體動作與因果關係相關認知能力的訓練。

貳、 補助單位：

臺北市政府社會局

參、 主辦單位：

財團法人第一社會福利基金會

肆、 經費來源：

臺北市公益彩券盈餘分配基金補助



伍、 課程目的：

透過玩具改裝的實際操作過程讓參加的學員習得玩具改裝與開關製作的技巧，課程結束後讓學員帶回改裝玩具與自製的開關讓周邊的特殊兒童也可以成功玩玩具。

陸、 課程日期與地點：

第(一)梯：106年4月26日(星期三)

第(二)梯：106年5月22日(星期一)

第(三)梯：106年5月31日(星期三)

第(四)梯：106年6月23日(星期五)

第(五)梯：106年7月15日(星期六)

第(六)梯：106年8月19日(星期六)

第一社會福利基金會-第一家園研習教室(台北市信義區信義路五段150巷316號7樓)

柒、 報名名額：

每梯上限10人，未滿6人不開課

捌、 報名對象：

需同時具備以下兩點：

1. 基於公益或推廣目的，同意將參加活動之介紹照片或影片，無償授權給第一基金會使用者。
2. 從事早療領域或特殊教育相關之專業人員，如：職能治療師，物理治療師，特教老師，教保員...等。或特殊兒童的相關照顧者，如：家長。

玖、 課程費用：

每人800元，含活動當天玩具1個，開關3種、製作所需耗材、保險、工具借用，及活動後1~3個月內提供至少一次治療師到個案使用場域追蹤服務。

壹拾、 課程時間表：

時間	課程名稱	講師	課程簡介
08:15~08:30			報到
08:30~09:00	課程簡介	李忠衛職能治療師	1. 說明課程緣由。 2. 常見改裝玩具及開關之應用對象及方式。 3. 個案分享。
09:00~09:30	理論說明	江張武龍維修技師	1. 玩具改裝的原理介紹。 2. 工具使用安全說明。
09:30~10:30	實務操作	江張武龍維修技師	實際操作學習玩具改裝的技巧。
10:30~11:30	實務操作	江張武龍維修技師	實際操作學習1~2種開關製作的技巧。
11:00~12:00	表單說明與填寫	李忠衛職能治療師	1. 問卷說明。 2. 填寫問卷I。 3. 後續追蹤事宜的說明。

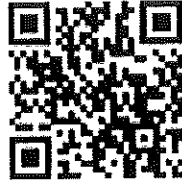
● 課程後續追蹤

課程結束後一至三個月內，進行追蹤

1. 治療師與學員聯絡了解特殊兒童玩玩具的實際情境，如：家中，學校或機構。
2. 實地了解特殊開關搭配玩玩具的使用情形、相關建議及調整並且拍照及攝影。
3. 學員填寫問卷 II。

壹拾壹、 報名方式

一、請上第一基金會報名系統課程資訊首頁 training.diyi.org.tw 查詢名額 及報名，報名流程請參考前述報名系統「常見問題」Q7 之附件
報名網址 QR Code：



二、本報名系統採會員制，請先加入會員後依照流程報名。

三、報名完成後請印出系統產生之繳費單，並持該繳費單利用銀行臨櫃轉帳繳費，或到全國各地銀行自動櫃員機(ATM)進行轉帳交易繳付報名費。

四、請填寫學員玩具改裝課程學員保險申請表格(本簡章第六頁)、授權同意書(本簡章第五頁)，及將匯款憑證或收據影本一併傳真至(02)2723-9464，傳真後請來電確認收件(02)2720-7364。

五、聯絡電話：(02)2720-7364。

壹拾貳、 報名注意事項：

一、報名暨研習要點

1. 課程訊息：請連結本會線上報名網站查詢相關資訊。
2. 場地維護：請協助愛護研習場地和設備，嚴禁製造髒亂或進行與研習無關之活動。蓄意破壞場地設備者，應負賠償責任。
3. 環保行動：響應環保愛地球，研習現場不提供紙杯，敬請自備環保杯。
4. 研習證明：研習中途缺課時數超出三分之一者，不發給研習證明，亦不退還報名費。全程參加者將發予研習證明。

二、停課、退費要點

1. 停課標準：

- (1)預定開課 3 天前，倘招生人數未達 6 人，本會得決定不開課，將主動通知已完成報名手續之學員並全額退費。
- (2)如研習日期遭逢不可抗力因素，以致研習場地所在地停止上班，本會原則上取消課程，並全額退費。

2. 繳費後退費標準：

- (1)自行報名繳費後如不克參加請於開課日 7 天前提出申請，退還已繳報名費用七成；距開課日 3 天內(含六、日)提出申請者，不予退費。
- (2)課程當天未出席者，不予退費。

- (3)如遇人數不足或是天災取消課程，請於發布日當月底止辦理退費。
3. 申請退費：請備妥原繳費收據及個人金融帳戶存摺影本傳真至本會或上網至本會報名系統退費專區辦理。

課程場地交通資訊

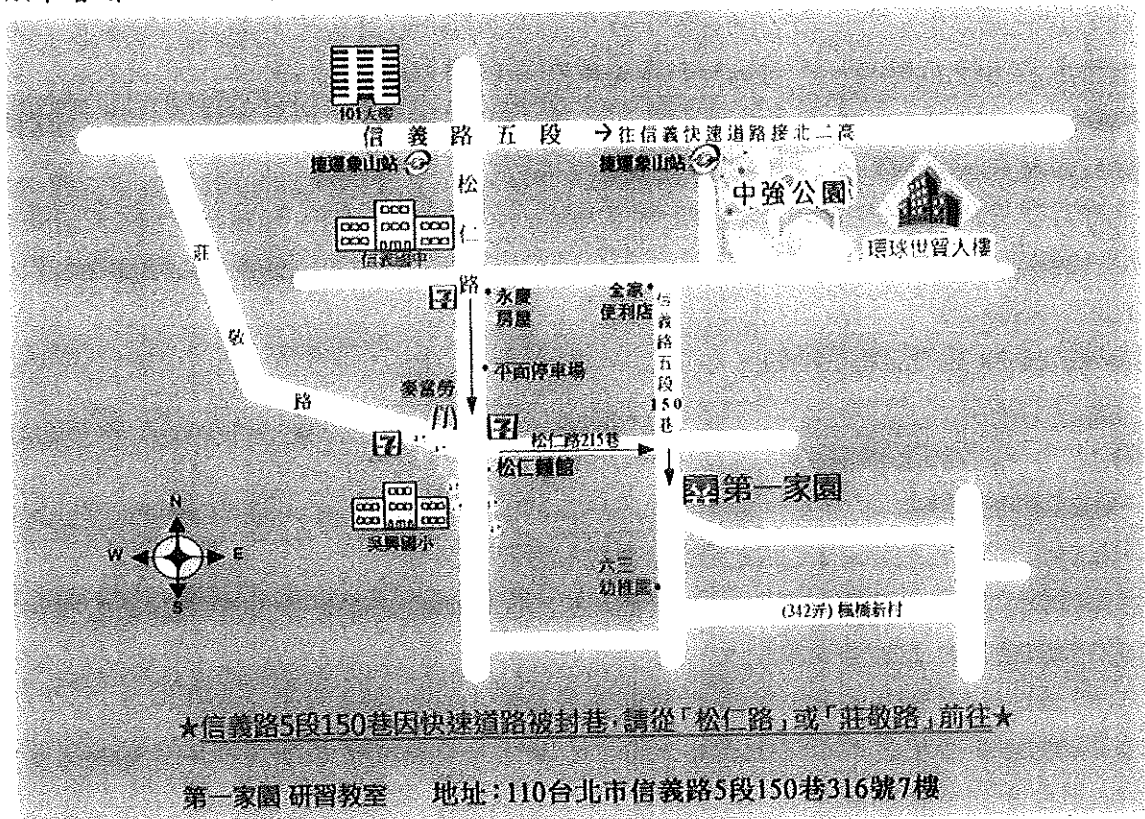
第一家園研習教室

地址：台北市信義路五段 150 巷 316 號 7 樓（現場聯絡電話：02-27224136 #706）

交通：捷運：【板南線市政府站】2 號出口，轉搭公車 266、藍 5 至「吳興國小站」
 【信義線—象山站】2 號出口，步行約 10-15 分鐘

公車：1、22、32、37、38、226、288 至「吳興國小」

※本會場地位於巷弄內，請依地圖指示，從松仁路和莊敬路口(松仁路 215 巷)進入



財團法人第一社會福利基金會

106 年研習課程「快樂玩玩具夏令營」

壹、 課程介紹

特殊兒童要花好多的力氣跟努力，才能對環境做出一點點反應，常因為肢體及認知障礙無法操作一般的開關小阻力大市售玩具，進而限制了兒童玩玩具的機會，然而透過適當的開關改裝、玩具改裝、擺位、情境及環境的支持，便有機會讓兒童成功地操作玩具。本課程目標在於透過專業的評估，找到適合每位特殊兒童使用的特殊開關，治療師亦能親自示範如何正確擺位及引導兒童玩玩具，讓家長回家也能夠進行練習，家長亦可帶玩具到現場確認是否適合改裝。

針對每位參與的特殊兒童在夏令營課程結束後，一至三個月內由治療師親自到特殊兒童玩玩具的真實情境，如：家中，早療中心或學校進行後續追蹤，提供特殊開關擺位的相關建議，讓特殊兒童除了增加成功玩玩具的經驗外，透過長時間的練習進而達到肢體動作與因果關係相關認知能力的訓練。

貳、 補助單位：

臺北市政府社會局

參、 主辦單位：

財團法人第一社會福利基金會

肆、 經費來源：

臺北市公益彩券盈餘分配基金補助



伍、 課程目的：

1. 透過專業的評估，提供每位特殊兒童適當的特殊開關建議。

2. 透過治療師示範，家長能夠了解如何正確使用開關及如何正確擺位。

陸、 課程日期與地點：

第(一)梯：106年7月26日 上午(星期三)

第(二)梯：106年7月26日 下午(星期三)

第(三)梯：106年8月22日 上午(星期二)

第(四)梯：106年8月22日 下午(星期二)

第一社會福利基金會-第一家園研習教室(台北市信義區信義路五段150巷316號7樓)

柒、 報名名額：

每梯上限4名學員(特殊兒童)，每位學員至少有1位家長陪同

捌、 報名對象：

需同時具備以下兩點：

1. 適用玩具改裝的特殊兒童及家長共同參與。
2. 基於公益或推廣目的，同意將參加活動之介紹照片或影片，無償授權給第一基金會使用者。

玖、 課程費用：

每人 800 元，含活動後 1~3 個月內提供至少一次治療師到個案使用場域追蹤服務。

壹拾、 課程時間表：

時間	課程名稱	講師	課程簡介
上午場			
08:15~ 08:30			報到
08:30~ 09:30	課程簡介	李忠衛職能治療師	1. 說明課程緣由及常見改裝玩具及開關之應用對象及方式。 2. 夏令營後續追蹤事宜，玩玩具表現評量與授權同意書填寫說明。
09:30~ 10:30	聯合評估	張詠家治療師、 李忠衛治療師	2名治療師及4名學員以1:2的方式進行評估，針對兒童之肢體動作、認知能力及溝通方式進行評估。
10:30~ 11:30	擺位示範 及玩具分 依	張詠家治療師、 李忠衛治療師、 江張武龍維修技師	1. 挑選合適的特殊開關及給予擺位，並示範玩具操作。 2. 技師針對家長帶的玩具分析是否能夠改裝，若可以擇現場進行改裝，若無則提供電池阻隔線讓家長帶回家。 * 改裝需在玩具上打洞，會破壞其表面，無法擔保帶來玩具之完整性。
11:30~	問題討論	江張武龍維修技	治療師給予每位學員回家之後的訓練建議。

12:00		師	
時間	課程名稱	講師	課程簡介
下午場			
13:15~ 13:30			報到
13:30~ 14:30	課程簡介	李忠衛職能治療師	3. 說明課程緣由及常見改裝玩具及開關之應用對象及方式。 4. 夏令營後續追蹤事宜，玩玩具表現評量與授權同意書填寫說名。
14:30~ 15:30	聯合評估	張詠家治療師、 李忠衛治療師	2名治療師及4名學員以1:2的方式進行評估，針對兒童之肢體動作、認知能力及溝通方式進行評估。
15:30~ 16:30	擺位示範 及玩具分 依	張詠家治療師、 李忠衛治療師、 江張武龍維修技 師	3. 挑選合適的特殊開關及給予擺位，並示範玩具操作。 4. 技師針對家長帶的玩具分析是否能夠改裝，若可以擇現場進行改裝，若無則提供電池阻隔線讓家長帶回家。 * 改裝需在玩具上打洞，會破壞其表面，無法擔保帶來玩具之完整性。
16:30~ 17:00	問題討論	江張武龍維修技 師	治療師給予每位學員回家之後的訓練建議。

● 課程後續追蹤

課程結束後一至三個月內，進行追蹤

1. 治療師與學員聯絡了解特殊兒童玩玩具的實際情境，如：家中，學校或機構。
2. 實地了解特殊開關搭配玩玩具的使用情形、相關建議及調整並且拍照及攝影。
3. 學員填寫問卷 II。

壹拾壹、 報名方式

1. 請 Email 給承辦人 李忠衛職能治療師 g44889g@diy1.org.tw 告知預報名場次時間，並回傳繳費資訊已完成報名。
2. 繳費戶名：財團法人第一社會福利基金會，台北富邦莊敬分行：012-461120000460。
3. 請填寫授權同意書(本簡章第五頁)，並將匯款憑證 email 給課程承辦人，或將憑證及同意書一併傳真至(02)2723-9464，傳真後請來電確認收件(02)2720-7364。
4. 聯絡電話：(02)2720-7364。

壹拾貳、 報名注意事項：

一、報名暨研習要點

1. 課程訊息：請連結本會線上報名網站查詢相關資訊。
2. 場地維護：請協助愛護研習場地和設備，嚴禁製造髒亂或進行與研習無關之活動。蓄意

- 破壞場地設備者，應負賠償責任。
3. 環保行動：響應環保愛地球，研習現場不提供紙杯，敬請自備環保杯。
 4. 研習證明：不主動提供研習證明，若有需研習證明，請 Email 告知承辦人。

二、停課、退費要點

1. 停課標準：

- (1) 預定開課 3 天前，倘招生學員未達 2 人，本會得決定不開課，將主動通知已完成報名手續之學員並全額退費。
- (2) 如研習日期遭逢不可抗力因素，以致研習場地所在地停止上班，本會原則上取消課程，並全額退費。

2. 繳費後退費標準：

- (1) 自行報名繳費後如不克參加請於開課日 7 天前提出申請，退還已繳報名費用七成；距開課日 3 天內（含六、日）提出申請者，不予退費。
 - (2) 課程當天未出席者，不予退費。
 - (3) 如遇人數不足或是天災取消課程，請於發布日當月底止辦理退費。
3. 申請退費：請備妥原繳費收據及個人金融帳戶存摺影本傳真至本會或上網至本會報名系統退費專區辦理。

課程場地交通資訊

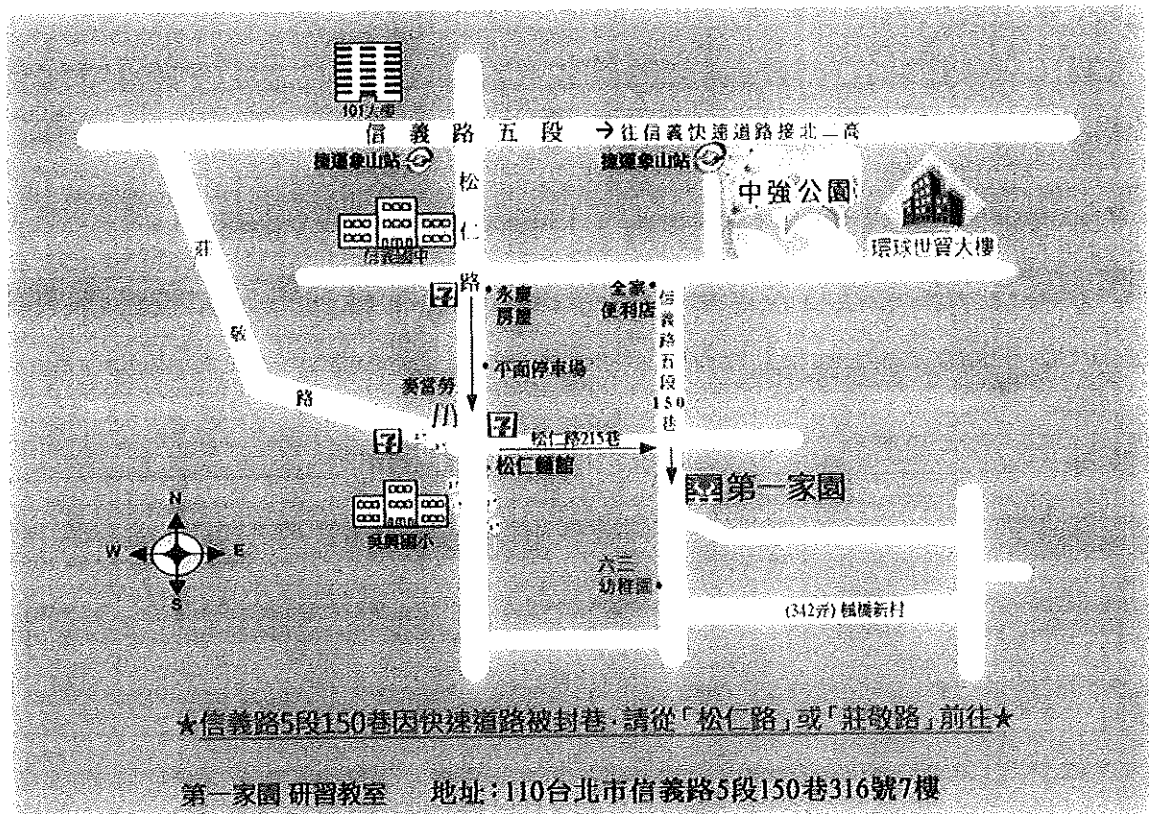
第一家園研習教室

地址：台北市信義路五段 150 巷 316 號 7 樓（現場聯絡電話：02-27224136 #706）

交通：捷運：【板南線市政府站】2 號出口，轉搭公車 266、藍 5 至「吳興國小站」
【信義線—象山站】2 號出口，步行約 10~15 分鐘

公車：1、22、32、37、38、226、288 至「吳興國小」

※本會場地位於巷弄內，請依地圖指示，從松仁路和莊敬路口(松仁路 215 巷)進入



玩具夏令營課程拍照授權同意書

_____ (學員姓名，以下簡稱甲方) 參加第一社會福利基金會 (以下簡稱乙方) 「社會參與-玩具改裝課程」，同意將參加活動之介紹照片或影片，無償授權乙方使用。相關授權內容事項如下：

- 一、本授權之授權標的為參加玩具改裝課程 (含圖文) 及介紹影片。
- 二、乙方得基於公益或推廣目的，無償使用授權標的，並得以收錄、展示、重製、剪輯、公佈網站或辦理相關活動等方式加以運用。乙方使用時須註明由甲方授權使用。
- 三、甲方擔保授權標的之相關著作人，同意不行使著作人格權。
- 四、甲方擔保本授權絕無侵害他人之著作權或其他權利，如有侵權情事或爭議時，概由甲方負責解決。

學員姓名：_____

家長姓名：_____

身分證字號：_____

身分證字號：_____

簽名：_____

簽名：_____

小朋友姓名：_____

身分證字號：_____

***若參與玩具改裝課程之學員為服務小朋友的相關專業人員，如：治療師、教保老師…等，此授權書亦需要給予家長進行填寫，謝謝！

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

玩具改裝課程授權同意書

_____ (學員姓名，以下簡稱甲方) 參加第一社會福利基金會 (以下簡稱乙方)「社會參與-玩具改裝課程」，同意將參加活動之介紹照片或影片，無償授權乙方使用。相關授權內容事項如下：

- 一、本授權之授權標的為參加玩具改裝課程 (含圖文) 及介紹影片。
- 二、乙方得基於公益或推廣目的，無償使用授權標的，並得以收錄、展示、重製、剪輯、公佈網站或辦理相關活動等方式加以運用。乙方使用時須註明由甲方授權使用。
- 三、甲方擔保授權標的之相關著作人，同意不行使著作人格權。
- 四、甲方擔保本授權絕無侵害他人之著作權或其他權利，如有侵權情事或爭議時，概由甲方負責解決。

學員姓名：_____

家長姓名：_____

身分證字號：_____

身分證字號：_____

簽名：_____

簽名：_____

小朋友姓名：_____

身分證字號：_____

***若參與玩具改裝課程之學員為服務小朋友的相關專業人員，如：治療師、教保老師…等，此授權書亦需要給予家長進行填寫，謝謝！

中 華 民 國 年 月 日

財團法人第一社會福利基金會
106年「快樂玩玩具」

玩具改裝課程學員保險申請表格			
姓名		性別	
出生日期		身份證字號	
課程場次	<input type="checkbox"/> 4/26 <input type="checkbox"/> 5/22 <input type="checkbox"/> 5/31 <input type="checkbox"/> 6/23 <input type="checkbox"/> 7/15 <input type="checkbox"/> 8/19		

繳費證明黏貼處

***填好後請傳真至(02)2723-9464，於傳真後請來電確認收件(02)2720-7364。