



立達啟能訓練中心— 慢兔兔工作坊說明會報名簡章

各位身障朋友與家長(屬)們平安：

為使您能夠瞭解本中心承辦臺中市身心障礙者社區日間作業設施服務—「慢兔兔工作坊」服務內容(以下簡稱小型作業所)，特辦理招生說明會，希望透過服務的解說，提供您對於小型作業所服務之瞭解，竭誠邀請您蒞臨參加。

◆ 指導單位：衛生福利部社會及家庭署、臺中市政府社會局

◆ 主辦單位：財團法人天主教會台中教區附設立達啟能訓練中心

招生說明會時間與地點

活動地點：台中市北區學士路 267 號 7 樓簡報室

活動場次一：110 年 08 月 21 日、早上 09:30-11:00

活動場次二：110 年 08 月 27 日、晚上 18:30-20:00

招生對象：

(一)實際居住於臺中市 18 歲以上(具特殊需求者年齡可向下延伸至 15 歲)身心障礙者，未安置於社會福利機構、精神復健機構者。但接受夜間型住宿機構服務者，不在此限。

(二)有意願且經本局身心障礙需求評估及作業設施服務提供單位評估可參與作業活動之身心障礙者，以作業時間每日 4 小時、文康休閒活動每日 4 小時，每週 40 小時為原則。

活動流程：

場次一的時間	場次二的时间	活動內容
09:00~09:30	18:00~18:30	報到時間
09:30~09:40	18:30~18:40	長官致詞
09:40~10:10	18:40~19:10	慢兔兔工作坊簡介
10:10~10:20	19:10~19:20	休息時間
10:20~10:30	19:20~19:30	評估說明
10:30~11:00	19:30~20:00	Q&A
11:00	20:00	賦歸

◆ 報名方式 開放報名至 110 年 08 月 19 日，擇以下其中一種方式報名：

1. 網路報名：<https://pse.is/3lzh8h> (可掃描右方 QR Code)
2. 來電報名：04-22028888 分機 221、161。聯絡人：盧社工。
3. 傳真報名表：請傳真至 04-22064874
傳真之後請務必來電確認 04-22028888 分機 221、161



「慢兔兔工作坊」說明會
線上報名表



衛生福利部
社會及家庭署
Social and Family Affairs Administration
Ministry of Health and Welfare



臺中市政府 | 社會局
Social Affairs Bureau
Taichung City Government



廣告



財團法人天主教會台中教區附設
St. Coletta Catholic Training Center for Special Needs
立達啟能訓練中心

身心障礙者社區日間作業設施「慢兔兔工作坊」簡介

- ◆ **服務地點：**台中市北區中清路一段37號（聖保祿天主堂內）
- ◆ **服務時間：**週一至週五，上午 8 點至下午 5 點
- ◆ **服務對象：**
 1. 經臺中市政府社會局身心障礙需求評估核可。
 2. 實際居住於臺中市 18 歲以上(具特殊需求者年齡可向下延伸至 15 歲)。領有身心障礙證明之身心障礙者。
 3. 有日間服務需求且可參與作業時間每日 4 小時、文康休閒活動每日 4 小時，每週 40 小時。
 4. 未安置於社會福利機構、精神復健機構、且非在學者，惟接受夜間型住宿機構服務者不再此限。
 5. 具生活自理能力與交通能力者(含自行接送者)。
 6. 無法定傳染病者。

◇ 服務內容：

1. **作業活動：**提供多元化作業活動機會、培養作業態度，使身心障礙者順利銜接職場。如：食品代工包裝、清潔服務…等。
2. **文康休閒活動：**包含學習活動、社區生活活動，適當的社交行為、使用社區資源、學習居家生活、金錢管理、兩性交往、生活法律/自我保護、自我決策、人際互動、體能活動、藝術輔療。
3. **訓練費用：**每人月費 3000 元，包含餐費、作業材料費及個人訓練所需物品等費用。

連絡電話：

04-22028888#221、161

聯絡人:盧社工



衛生福利部
社會及家庭署
Social and Family Affairs Administration
Ministry of Health and Welfare



臺中市政府 | 社會局
Social Affairs Bureau
Taichung City Government



廣告

身心障礙者社區日間作業設施「慢兔兔工作坊」招生說明會 活動報名表

報名日期： 年 月 日

服務對象姓名		生日	年 月 日
障礙類別 (例：第一類)		等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度
教育程度	學校：_____ ☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 就學中，年級_____		
家長(屬)姓名		手機	
聯絡電話			
地址			
出席人數	共_____人 (身心障礙者：_____人、家屬 / 陪同者：_____人)		
參與場次	☐ 場次一：110 年 08 月 21 日(星期六)，上午 9:30~11:00 ☐ 場次二：110 年 08 月 27 日(星期五)，晚上 18:30~20:00		
報名者特殊需求/ 備註：			

◇ 請您再次確認資料是否填寫完整，謝謝您！

◇ 活動場地防疫規定：

1. 請與會者務必配戴口罩、量測體溫與消毒手部。
2. 說明會座位安排採梅花座。
3. 會場落實 TOCC(旅遊史、職業別、接觸史、群聚)評估，敬請協助填寫表單。

◇ 活動聯絡人：盧社工、連絡電話：04-2202888 分機 221 或 161、傳真：04-22064874



衛生福利部
社會及家庭署
Social and Family Affairs Administration
Ministry of Health and Welfare



臺中市政府 | 社會局
Social Affairs Bureau
Taichung City Government



廣告