

114 年張秀菊基金會-第二梯次體驗教育工作坊

工作坊源起：

體驗教育 (Experiential Education) 簡單的來說即為「做中學」，透過情境及遊戲規則的設計，讓參與者實際參與和親身感受之經驗，經過引導反思來促進知識、技能和價值觀的發展。張秀菊基金會的體驗教育輔導模組是以冒險性環境、活動與道具為輔導工具，以體驗學習循環為基礎來進行引導反思，探討參與者的感受、觀點和所學到的知識，從中更深刻地理解和內化所學，最後使個人或群體具備能力實現有意義的人生。

張秀菊基金會自 2004 年成立以來二十一年，由董事長張良卿先生由美國學習戶外冒險體驗教育-荒野治療輔導模組，回國後以自身農村做中學成長學習經驗，經過不斷的操作及編修應用在高關懷兒少輔導教育上，發展相關教材教具等輔導模組系統。為了協助更多需要被服務的對象，張秀菊基金會在 112 年榮獲第八屆傳善獎，在其經費資助下推出教師或輔導相關人員學習體驗教育輔導模組，並以攀樹教材教具包為基礎輔導工具，讓校園或其他有輔導需求的機構學習基礎體驗教育輔導模組，同時學習攀樹繩索系統基本操作技術及安全規範。期待教師或輔導相關人員可以在安全的操作環境下確保每個人的安全且有效的學習經驗，並能為第一線教育及輔導實務工作人員提供一套”動態”的輔導教育媒材。

工作坊內容：

張秀菊基金會-體驗教育工作坊設計共分為三個部分

(一) 體驗教育實務應用於兒少輔導教育(第一天)：

這個部分會簡單的與大家分享基礎體驗教育輔導概論，涵蓋體驗教育的基本原理和方法。同時介紹本會體驗教育應用於兒少輔導教育二十年的模組教材及教具，並實際操作體驗教育輔導模組應用於課堂環境中，鼓勵學生積極參與、批判性思考和反思。

(四) 相關規範：

1. 體驗教育輔導工作坊報名規範：

■贊助單位：傳善獎

■指導單位：臺中市政府教育局學生輔導諮商中心

■主辦單位：財團法人台中市私立張秀菊社會福利慈善事業基金會（沙連墩社會企業有限公司）

■協辦單位：臺中市外埔區馬鳴國民小學、逢甲大學社會創新學院

■參加資格：

- (1)服務於非營利組織，從事兒少相關輔導實務工作者。
- (2)服務於教育單位、學校，從事兒少輔導教育實務工作者。
- (3)其他從事兒少輔導教育實務工作者經本會評估符合資格者。

*本梯次工作坊名額預計錄取 15 名，備取數名(以二、三級輔導教師或輔導人員及願意考照者優先錄取)，額滿為止。

■報名費用：

- (1)參與前 3 天體驗教育輔導工作坊課程，費用免費（課程包含：攀樹器材、教材、保險費、場地費、師資費、餐食費）。交通需自理。
- (2)如有意願參與散木丙級攀樹教練證照考試，考照費另計。新台幣 3000 元/人。
- (3)考照費用經學校機關同意得機關補助支應。

■課程時間：

- (1)課程時間於 2025 年 7 月 1 日至 7 月 3 日，共三個工作天。
- (2)課程時間為每日 09：00 到 17：00。
- (3)有意願參與散木丙級攀樹教練證照考照者，考試日期為 2025 年 7 月 4 日。

Workshop

體驗教育輔導工作坊

以 **攀樹** 為基礎輔導工具，作為學習基礎體驗教育輔導模組，
同時學習攀樹基本操作技術及安全規範。

2025.07.1 (二) - 07.3 (四)

上午9:00-下午17:00

地點 Tatami 忘憂草原
聖愛營地

活動費用 \$0

並加保旅平險；考照費用另計

報名方式

填妥報名表，以傳真 04-24220211 (傳善組收) 或掃描PDF檔E-Mail: pudding6101@tccsj.org.tw
若有任何疑問，請洽04-24220089#52 陳輔導員/謝輔導員

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號	
生日	年	月	日	手機號碼	
服務單位				參加丙級攀樹師 證照考試意願 7/4(五)上午9:00始	☐ 願意 ☐ 不願意
職稱				午餐	☐ 葷 ☐ 素
E-MAIL					
居住地址					

《參加同意書》

本人_____接受沙連墩社會企業有限公司操作戶外體驗教育課程所存在之某些風險。我瞭解沙連墩社會企業有限公司採取自發性選擇挑戰（Challenge by Choice）的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，我有不參與的決定權利，並同意尊重他人相同的決定。我同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員，而且，我也同意支持他人、為了自己或團隊益處給予與接受正面及負面的回饋。

我瞭解本人如有任何生理上的限制、疾病，包括頸部、背部、心臟疾病、最近動過的手術或懷孕等，都有知會沙連墩社會企業有限公司工作人員的責任。我瞭解並接受在參加戶外體驗課程時可能帶來的人身及財務風險。我同意在參加訓練課程的期間，遵照訓練員及帶領者所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常操作所帶來的傷害，與訓練員及帶領者無關。若在活動期間發生之意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

根據上述，本人同意參加本次體驗課程。

參加者簽章：_____

監護人或家長簽章（若參加者未滿二十歲）：_____

簽署日期：_____年____月____日