

腦友心公民教育計劃

敬啓者：

您好！腦友心是由四個腦損病人自助組織(新健社、腦同盟、腦友滙、慧進會)聯合推行的一個機構，致力以不同形式的活動，推動社區認識腦科病患及預防訊息，以及病人自助組織的積極信念。在此，謹代表腦友心向貴校/中心及台端問好，感謝貴校/中心及台端多年來致力協助各病人自助組織在校內/中心推行各項公民教育活動。

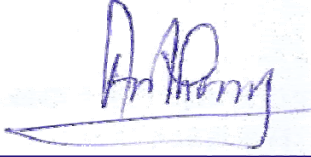
延續多年的成效，腦友心將於未來一年再次推行分享及交流活動，所以本會再次誠意邀請貴校/中心共同參與我們的計劃，攜手令莘莘學子在正統教學外，透過活動，加強學生/青少年與弱勢社羣的溝通，令參加者明白腦損病患者(以下稱《腦友》)堅毅不屈的抗病精神，加強參加者的社會責任。同時，亦希望同學們，透過認識病科常識及其預防方法，建立正常的生活習慣，為未來的健康打好基礎。

有興趣參加計劃的學校及青少年中心，請填妥回條，並於活動前 2 個月交回腦友心辦事處，以便安排活動。

如有任何查詢，請致電 2338-8076 與本人聯絡。

順此

敬頌教安



腦友心機構幹事 黃偉漢先生謹啓

腦友心公民教育活動計劃
腦友到訪交流活動
回條
(請於活動前 2 個月或之前傳真/電郵)

本校/團體有興趣參與腦友到訪交流活動

甲部：基本資料

學校/青少年團體名稱：_____

聯絡人姓名：_____

通訊地址：_____

電話：_____ 傳真：_____

電郵：_____

建議腦友到訪日期及時間： 首選 _____年____月____日 時間：_____

次選 _____年____月____日 時間：_____

班級/組別：_____ 年齡界乎：_____ 大約人數：_____

(不接受參與人數少於 25 人的申請)

乙部：活動選項(在適當位置加上☐)

單元	簡介	時間	備註
<input type="checkbox"/> 簡介腦科疾病常識	配合電腦幻燈片講解腦損疾病的成因、徵兆、治療、後遺症、復康及預防等等	20 分鐘	設備選項： 若有請加☐ <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> LCD 投影機 <input type="checkbox"/> 普通投影機
<input type="checkbox"/> 腦友分享	腦友以第一身演說整個患病及復康過程，及如何從低潮回復過來等等	按分享者多少而定(平均每人 15 分鐘)	設備選項： 若有請加☐ <input type="checkbox"/> 方便輪椅出入設施(斜台、升降機等) <input type="checkbox"/> 殘疾人士洗手間
<input type="checkbox"/> 體驗遊戲	透過遊戲，讓參加者短暫感受腦友殘障的苦況，從而增加相互的認識。	30 至 45 分鐘不等	人數以 40 人為上限

備註：

1. 收到回條後 3 星期內通知 貴校/團體
2. 分享者數量及類別(腦友或家屬(腦友照顧者))由腦友心按參加人數及實際情況而決定
3. 費用全免

日期：_____

機構簽署及蓋章：_____