

## 110 年暑假「溪谷探索教育體驗營」實施計畫

- 一、課程目的：未來領袖能力與特質培養。
- 二、課程效益：挑戰自我、團隊合作、創新思考與問題解決能力。
- 三、主辦單位：國立屏東科技大學 休閒運動健康系。
- 四、協辦單位：國立屏東科技大學 主題休閒遊憩服務中心。
- 五、承辦單位：南方戶外冒險團隊 SOAT 2.0。
- 六、課程時間：110 年 07 月 28 日至 07 月 30 日（週三-週四），3 天 2 夜。
- 七、課程地點：屏東縣泰武鄉萬安村（萬安親水公園主支流區域）。
- 八、招生對象：國小 3-6 年級生為主，國中為輔，預計招收人數 30 人，依報名繳費確認順序為最後錄取名單（20 人確定開團）。
- 九、報名費用：每人 5,000 元。
- 十、備註：
  - (一) 露宿 6 人 1 帳（天幕），需自備頭燈、睡袋、睡墊、水壺、盥洗衣物、隨身藥品及健保卡等。
  - (二) 白天行程須穿著長袖衣褲及運動鞋、夜間可視個人狀況穿著短袖衣褲及拖鞋。
  - (三) 參加者均有投保意外險 200 萬及醫療 2 萬元，安全裝備均由主辦單位提供。
  - (四) 主辦單位必要時將視天氣及活動情況微調課程內容。
- 十一、詢問專線：國立屏東科技大學 主題休閒遊憩服務中心
  - (一) 聯絡人：主題休閒遊憩服務中心-活動組
  - (二) 電話：08-7703202 轉 6630
  - (三) 電子郵件：trlsc2009@gmail.com
- 十二、報名表截止日：110 年 7 月 14 日（18:00）前。
- 十三、繳費截止日：110 年 7 月 21 日（18:00）前完成繳費及雙方確認。
- 十四、繳費方式：請至郵局或銀行申辦匯票。（收款人：國立屏東科技大學，匯款人請填寫與聯絡人相同的姓名，方便核對資料）。
- 十五、線上報名系統：請連結以下報名路徑  
[https://docs.google.com/forms/d/192A9idW4SzLvsKIN3gaXB83BKST5GvLwLldZ6K3FtN4/viewform?edit\\_requested=true](https://docs.google.com/forms/d/192A9idW4SzLvsKIN3gaXB83BKST5GvLwLldZ6K3FtN4/viewform?edit_requested=true)  
或掃右側 QR Code，填寫 Google 表單。



十六、課程規劃內容：

DAY-1			
活動時間	活動名稱	活動效益	活動地點
08:30-09:00	報到、集合 (發車時間 09:00)	清點人數	屏東市 火車站
09:30-10:00	自行前往報到、集合 (請 09:30 前完成報到)	清點人數	屏科大 孟祥體育館
10:00-10:30	車程-眺望北大武山	計畫說明	
10:30-12:00	全方位價值契約 & 無痕山林解說 & 環境介紹(第一扎營點)	團隊規範	萬安親水公園 (第一扎營點)
	群找夥伴(分組) & 破冰(姓名排隊)	關係建立	
12:00-17:00	午餐-野炊 教學(DIY)	個人察覺、 挑戰自我、 團隊合作、 團隊學習。	
	營地建置 教學(DIY)		
	天幕搭建 教學(DIY)		
	無炊具製作 教學(DIY)		
	營火井 教學(DIY)		
17:00-18:00	晚餐-野炊 教學(DIY)		
18:00-19:00	山野 教育常識分享	引導反思 & 回饋學習	
19:00-20:30	營火晚會 & 觀星		
20:30-21:00	就寢 (21:00-05:00 輪班站哨)	責任分擔	
DAY-2			
活動時間	活動名稱	活動效益	活動地點
06:30-07:00	起床號	個人察覺、 挑戰自我、 團隊合作、 問題解決、 創新思考。	萬安親水公園 (第一扎營點)
07:00-08:00	早餐-野炊 實作(DIY)		
08:00-09:00	拔營 & 裝備清點		
09:00-10:00	游牧遷移(溪谷探索) & 移至第二扎營點		
10:00-11:00	營地建置 實作(DIY)		萬流溪主流
11:00-12:00	午餐-野炊 實作(DIY)		萬安親水公園 (第二扎營點)
12:00-16:00	天幕搭建 實作(DIY)		
	營火井 實作(DIY)		
	燒製飲用水 實作(DIY)		
	陷阱 實作(DIY)		
16:00-17:00	晚餐-野炊 實作(DIY)		
17:00-18:30	夜間溪谷生態探索 & 捕撈 實作(DIY)		
18:30-19:30	溪谷 教育常識分享	引導反思 & 回饋學習	
19:30-20:30	營火晚會 & 觀星		
20:30-21:00	就寢 (21:00-05:00 輪班站哨)	責任分擔	

DAY-3

活動時間	活動名稱	活動效益	活動地點
06:30-07:00	起床號	個人察覺、 挑戰自我、 團隊合作、 問題解決、 創新思考。	萬安親水公園 (第二扎營點)
07:00-08:00	早餐-野炊 實作(DIY)		
08:00-09:00	拔營 實作(DIY) & 技術裝備清點(著裝)		
09:00-12:00	溯溪 安全講習		萬流溪支流 (攀溯點)
	溯溪 體驗(上溯)		
	溪谷生態 & 地形 導覽		
12:10-13:00	午餐-野炊 實作(DIY)	環境回饋	萬安親水公園 (第一扎營點)
13:00-14:30	溯溪 體驗(下溯)		
	溯溪 體驗(淨溪)		
14:30-15:00	裝備清洗 & 點歸	團隊責任	
15:00-15:30	明信片 (分享卡寫給 10 年後的自己) & 頒發研習證明書	引導反思 & 回饋學習	
15:30-16:30	車程-返回 屏東市火車站	珍重再見!	
16:30-17:00	車程-返回 屏科大	珍重再見!	屏科大 孟祥體育館
17:00	賦歸	接送時間截止為 18:00 整	

## 屏東科技大學 SOAT2.0 「溪谷探索教育體驗營」參加同意書

我（正楷填寫姓名）\_\_\_\_\_接受 110 年暑假「溪谷探索教育體驗營」所存在之某些風險。我瞭解 110 年暑假「溪谷探索教育體驗營」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，我有不參與之決定權利，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，為自己或團隊益處給予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及疾病，包括頸部、背部、心臟疾病等，都有知會工作人員的責任。我瞭解並接受在參加 110 年暑假「溪谷探索教育體驗營」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，遵照教練、助教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，與教練、助教及帶領者無關。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，本人同意參加本次訓練課程。

※同意者請簽章：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_。

※法定代理人：\_\_\_\_\_ ※若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意。

## 屏東科技大學 SOAT<sub>2.0</sub> 「溪谷探索教育體驗營」健康調查表

※姓名（以正楷書寫）：

※聯絡電話：

※緊急連絡人： \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話： \_\_\_\_\_

※本次活動您有沒有保意外險？ 有 沒有

※您有任何生理條件（包括暫時性或永久性）的限制嗎？ 有 沒有

若有，請說明：

※您目前有或曾有下列病史或病症嗎？【必要填寫】

病 名	沒 有	現有在 治療中	現有但 未治療	曾有但 已痊癒
1.心臟疾病或心臟病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.心絞痛、心悸音或心臟雜音 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.高血壓或有血壓過高 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.中風 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.氣喘、癲癇症 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.背部、頸部、膝蓋毛病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.糖尿病 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.藥物反應 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.懷孕 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.有心臟病、高血壓、中風的家族病史 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.其他【如最近曾過受傷】 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以上所填寫之資料皆屬事實，若有不實一切後果由本人自行負責。

請您列出我們須要注意的事項：

※請問經過評估後您認為自己是否可以參加系列課程？ 是 否

本人同意、授權屏科大 SOAT 單位使用或複製所有關於本人參與課程期間所拍攝之照片、攝影、錄音資料，作為教學及研究之用途。

【若不同意，請勾選】 不同意

※參加者簽章： \_\_\_\_\_ 簽署日期： \_\_\_\_\_。

※法定代理人： \_\_\_\_\_ ※若未滿 18 歲須有法定代理人簽章同意。