**107年度彰化縣兒少培力課程報名簡章**

**~第三屆儲備兒少代表培力~**

**107年1月公告**

1. **依據：**

彰化縣兒童及少年福利與權益促進委員會設兒童及少年代表遴選作業須知。

1. **彰化縣兒少代表制度說明：**

彰化縣政府為提供兒童及少年參與公共事務及發表意見機會，引導兒童及少年參與民主決策機制，特於本縣兒童及少年福利與權益促進委員會下設「兒童及少年代表」，將其定位為政府規劃兒童及少年政策時之意見蒐集及表達學習性質。本縣兒少代表制度分為「正式代表」與「儲備代表」，儲備代表於正式代表任期屆滿前半年選出，由正式代表帶領儲備代表一同參與培力課程，再由儲備代表中遴選下一屆正式代表；因此，若兒少當選儲備代表及正式代表，任期共計為2年。

1. **招募說明：**
2. 課程目的：
3. 本課程係為培訓彰化縣第三屆儲備兒少代表，任期半年，作為第四屆正式兒少代表遴選依據。
4. 透過參與培訓，瞭解兒少代表之角色與任務，培養兒童權利公約及兒少福利與權益相關議題之認識。
5. 增加兒少代表自我行銷與宣導兒少權益之實踐機會。
6. 招募年齡：

**年滿11歲未滿18歲**(亦即**民國90年1月1日至96年1月1日期間出生**者)，關心兒童及少年福利與權益議題，且具有參與公共事務、志願服務或社會公益團體活動之興趣者。

1. **報名資訊：**
2. 報名日期：即日起至107年3月6日(星期二)截止。
3. 聯絡人：彰化縣兒童青少年福利服務中心楊社工(04-8850010)、彰化縣政府兒童及少年福利科吳小姐(04-7532279)。
4. 報名方式：
5. 網路報名：進入彰化縣兒少中心網站([www.ch17youth.tw](http://www.ch17youth.tw))→點選活動報名→活動名稱為彰化縣兒少培力課程。
6. 紙本報名：填寫報名表後，掛號郵寄或親送至彰化縣兒童青少年福利服務中心(地址：彰化縣溪湖鎮德華街17號2樓)。
7. **報名須知：**
8. 上課地點：彰化縣兒童青少年福利服務中心(地址：彰化縣溪湖鎮德華街17號)。
9. 必須報名參加本儲備兒少代表培力課程，且**須出席達50%以上(以時數計)**，**才能取得參選第四屆正式兒少代表之資格**。
10. 若達成前項要求，有意願報名第四屆正式兒少代表甄選，請另外報名，有關報名相關資訊以屆時公告為準。
11. **課程內容：**

| **場次** | **課程主題** | **課程時間** | **時數** | **課程內容** | **課程內容** | **帶領者** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 自我成長 | 3/10(六)  (9：30-16：30) | 6時 | 改變，從參與開始 | 1. 兒少代表與參與成員之相見歡。 2. 107年培力課程目標與內容之介紹及討論。 3. 介紹兒少代表制度，使參與成員認識兒少代表之角色任務。 4. 運用資訊網路媒材，並嘗試提案分組討論、模擬兒少權益委員會發表提案。 | 第三屆  正式兒少代表 |
| 2 | 自我成長 | 3/17(六)  (09：30-12：00) | 2.5時 | 兒少權益委員會  模擬大會 | 1. 透過發表提案，訓練表達能力。 2. 模擬成為正式兒少代表後會參與之兒少權益委員會過程。 | 第三屆  正式兒少代表 |
| 3 | 創意思考 | 4/28(六)  (09：00-12：00) | 3時 | 「我思故我在」  創意思考課程 | 透過創意思考課程，引導成員突破傳統的思考框架，引導成員以正向及創新的態度面對生活挑戰。 | 產業人才投資  專業講師  蘇達人老師 |
| 4 | 兒少權益 | 4/28(六)  (13：30-16：30) | 3時 | 兒童權利公約之  神力超人闖關賽 | 1. 兒童權利公約四大原則：禁止歧視、兒童最佳利益、生存及發展權、表示意見且該意見應獲得考量的權利。 2. 透過實際活動闖關賽，談兒童權利公約。 | 第三屆  正式兒少代表 |
| 5 | 公民意識 | 5/5(六)  (9：30-17：00) | 6.5時 | 公民桌遊大賽 | 透過桌遊帶領兒少進行社會議題的討論，經由正、反方之辯論，學習傾聽、尊重及獨立思考能力。 | Was’UP  阿普蛙工作室 |
| 6 | 自我成長 | 5/12(六)  (9：00-12：00) | 3時 | 口語表達  與台風訓練 | 1. 瞭解並實際運用口語溝通的秘訣及技巧。 2. 建立個人魅力，自信表達。 3. 善用口語及肢體語言技巧，達到高效溝通。 | 彰化師範大學輔導與諮商學系  王翊涵助理教授 |

1. **報名表：**

|  |  |
| --- | --- |
| **107年度彰化縣兒少培力課程報名表** | |
| 姓名 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 **(請注意需民國90年1月1日至96年1月1日期間出生者始符合資格)** |
| 性別 |  |
| 連絡電話 | ※請填寫可以聯絡到的電話，才不會影響報名權益喔！ |
| 就讀學校/年級 | □國小 □國中 □高中 □高職 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  學校名稱：  年級： |
| 通訊地址 |  |
| 身分別 | □新移民 □身心障礙 □機構安置 □經濟弱勢 □一般家庭 |
| □我已閱讀並瞭解本課程報名資訊與須知 | |
| ★本報名表資訊僅供本業務所需，所有填答內容與資料將遵守保密原則，敬請放心！  ★**本報名表請掛號郵寄或親送至彰化縣兒童青少年福利服務中心(地址：彰化縣溪湖鎮德華街17號2樓)** | |