

馬偕醫學院聽力暨語言治療學系

2021第四屆聽語營

飛向語宙 浩瀚有聆

報名簡章

一、活動宗旨：

1. 向全國高中生推廣馬偕醫學院及聽語學系。
2. 啟發高中生對聽語專業的興趣，引領其加入聽語專業的行列。
3. 體驗馬偕醫學院獨特書院式生活方式。
4. 提升馬偕醫學院及聽語學系知名度。

二、活動日期：2021/01/24(日)－ 2021/01/27(三)

三、活動地點：馬偕醫學院 - 新北市三芝區中正路三段46號

四、活動特色：

1. 聽語營期間設計了許多溝通障礙體驗活動，期許學員可以藉由活動對溝通障礙者有更深入的了解及同理。
2. 藉四天三夜的馬偕生活及學習體驗，讓學員學習專業知識之餘，也體驗到馬偕醫學院獨特的書院式校園生活。
3. 教學和團康活動交叉安排，在遊戲中獲得與同儕育樂的樂趣，一方面也有所收穫及成長。
4. 透過與聽語學系師生的相處，更加了解聽語學系的學習內容以及專業者的熱忱所在。

五、活動內容：總共四天三夜的活動中將帶領著學員們參觀馬偕醫院校園、聽語學系實習中心、專業聽檢儀器(聽檢室，電生理檢查室等)、語言治療室，進行各項團康活動、溝通障礙體驗活動、聽力&語言講座、聽力&語言實作課程，藉由這些活動讓學員可以認識來自不同高中的學員，並且更加認識聽語學系。

六、主辦單位：馬偕醫學院聽力暨語言治療學系系學會。

七、活動對象：全國高中生

八、招收名額：50名

九、報名日期：2020/11/2(一)~2020/11/27(五)

十、報名方式：

1. 請填寫報名網路表單，採先報名先錄取制。
<https://forms.gle/yiuNZQuWXJGyPMiB7>
2. 於11/28(六)公布正備取名單，並以電子郵件方式寄出正取學員繳費通知，正取學員請在6個工作天，也就是12/7(一)之前完成繳費並填寫繳費確認(將公佈於粉絲專頁及附於電子郵件中)。
3. 確認繳費後將由工作人員於3個工作天內由電子郵件通知報名成功，並於粉專公布正取報名成功學員。
4. 備取遞補名單於12/8(二)公布，並以電話方式聯絡參加意願，若確定參加，將以電子郵件方式寄出繳費通知，在4個工作天，12/11(五)以前完成繳費並完成繳費確認。
5. 正式名單將於12/18(五)公布，並以電子郵件方式通知正式錄取。
6. 通知正式錄取後於5個工作天內將家長同意書、兩吋證件照一張以掛號郵寄方式寄到 252 新北市三芝區中正路三段46號 馬偕醫學院聽語學系系學會收(以郵戳為憑)。*家長同意書附於簡章後，也可至粉專下載。

備註：5個工作天內未收到家長同意書及證件照將視同放棄資格。

十一、報名費用：

1. 4500元整，含活動費用、膳費、住宿、保險、實作課程、營服等。
2. 團報優惠：兩人同行，每人4100元整

十二、退費機制：

1. 若小隊員於 12/11(五) 下午五點整前主動告知無法參加，全額退費。
2. 若小隊員於 1/10(日) 前主動告知無法參加，退還已繳費用之七成。
3. 若小隊員於 1/17(日) 前主動告知無法參加，退還已繳費用之五成。
4. 若小隊員於 1/17(日) 後告知無法參加，恕不退款。
5. 若遇不可抗力因素導致營隊期間無法進行，將扣除必要成本後依天數比例退費。
6. 若為個人不可抗力因素，歡迎討論。

十三、聯絡方式：

1. 總召:鍾蕙嫻 聯絡電話:0952-136-136
2. 副召:蕭惠中 聯絡電話:0978-575-821
3. 馬偕醫學院聽力暨語言治療學系 聯絡電話: (02)2636-0303#1501

聽語營隊日程表

	1/24 (日)	1/25 (一)	1/26 (二)	1/27 (三)
07:30 ~ 08:30		早餐		
08:30 ~ 09:00		早操	系主任時間	結營
09:00 ~ 09:30		基礎聽語解剖		
09:30 ~ 10:00		教案時間 (溝通障礙體驗、 噪音異常、吞嚥)	午餐+午休	
10:00 ~ 10:30				
10:30 ~ 11:00			實作課程 (PTA、音叉、耳鏡、 鼻音分析、口腔機能)	
11:00 ~ 11:30		語言講座		
11:30 ~ 12:30			休息+移動	
12:30 ~ 13:00		破冰相見歡		
13:00 ~ 14:30		淡水地頭蛇	休息+移動	
14:30 ~ 15:00	動手做做看			
15:00 ~ 17:30			前往馬偕醫學院	
17:30 ~ 18:00	check in+休息	陣營大對抗	晚餐	
18:00 ~ 19:00	開營			
19:00 ~ 19:30	教案時間 (聾人文化、初涉聽 語相關知識、構音異 常與轉錄)	舞會	晚會	
19:30 ~ 20:00				
20:00 ~ 20:30	小隊時間	小隊時間		
20:30 ~ 21:30				
21:30 ~ 22:30				
22:30 ~ 23:00				

馬偕醫學院 2021 第四屆聽語營家長同意書
本人同意_____高中/高職_____年級學生_____
參加由馬偕聽語學系系學會主辦之馬偕聽語營活動，
活動日期 2020/1/24(日) 至 2020/1/27(三)。

學生家長/監護人：_____

家長連絡電話：_____

中華民國_____年_____月_____日