

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
聯絡人：簡宜珍
聯絡電話：08-7320415#3617
傳真：08-7320185
電子信箱：a330165@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣屏東市海豐國民小學

發文日期：中華民國114年9月1日

發文字號：屏府教管字第11402193811號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四 (376530000A114021938102-1.pdf、376530000A114021938102-2.doc、
376530000A114021938102-3.docx)

主旨：函知申請預約本縣竹田國中「114學年度長照體驗空間教室參訪活動」相關訊息，請踴躍報名參加，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據屏東縣立竹田國民中學114年8月7日屏竹中輔字第1140000260號函辦理。
- 二、因應高齡化社會來臨，銜接學校教育與高齡友善社區發展議題，本縣將「長期照顧服務」納入國中技藝教育課程，並於竹田國中設置全國首間長照體驗空間教室，提供本縣各級學校長照相關教材與體驗活動，及配合樂智友善園區推廣長照教育參訪活動，以期提升學生對於高齡者及長期照顧相關知能，並建立敬老、愛老良好態度。

三、申請預約參訪活動注意事項：

(一)開放申請參訪時間：星期三、星期四上午9時至11時，日期請詳參計畫內容之預約日期表。

(二)參訪人數及對象：每次以20人為上限。國小階段以5、6

年級學生參訪為優先。

(三)聯絡方式：請逕洽竹田國中輔導室賴芳蘭主任（電話：
08-7792024#15）。

四、檢附旨案計畫及相關表件各1份。

正本：各高國中、各國小

副本：本府教育處學務管理科



裝

訂

線



屏東縣竹田國中 114 學年度「推廣長照體驗空間教室暨研發長期照顧融入國中領域課程」計畫

壹、緣由：

屏東縣政府為因應高齡化社會的來臨，自 104 學年度起於本縣各公私立國中全面實施長期照顧納入技藝教育課程，為使長照技藝課程更落實，108 年 12 月於竹田國中完成長照體驗空間教室之設立，該教室共分三大區域：(一)教育、研習、座談共學空間(二)居家場景模擬體驗教學空間(三)戶外場景模擬體驗教學空間。

貳、計畫目的：

- (一) 研發提供國中小生長照相關課程教材與體驗活動。
- (二) 結合課程與空間設計，讓體驗者能實際感受長者之「身、心」狀況。
- (三) 配合樂智友善園區推廣長照教育參訪活動。

參、辦理單位：

- (一) 主辦單位：屏東縣政府教育處。
- (二) 承辦單位：屏東縣竹田國中。

肆、辦理期程：114.08.01 ~ 115.07.31

伍、對象：

- (一) 屏東縣各國中小。
- (二) 各機關團體暨社區人士。

陸、課程內容：詳如附件一。

柒、申請辦法：採預約申請制(參訪申請表如附件二~四)。

捌、預期效益：

- (一) 增進學生對「長期照顧」、「銀髮產業」之認識暨提升職業試探之機會，以利適性生涯規劃。
- (二) 透過課程設計之教育規劃，建立高齡友善空間，並推廣「長照教育」往下紮根，以落實在地老化、安居大社區之理念。

玖、經費：

課程所需授課教師鐘點費、材料費、課程教材研發費、設備及維修費由屏東縣政府補助之經費專款支應，經費概算如附件三。

壹拾、該計畫呈校長核可後實施，修正時亦同。

附件一

長照體驗空間教室課程表

時間	課程內容	主講人
9：00-9：30	長照技藝班 暨長照體驗空間教室簡介	竹田國中
9：30-10：30	模擬體驗課程 (採分組體驗學習方式)	竹田國中 輔導室
10：30-11：00	回饋與分享	竹田國中 輔導室

附件二

114 學年度長照體驗空間教室

預約參訪申請表

申請學校 (機關團體)	
參訪人數	_____人(含學生及帶隊老師)
申請人	姓名： 職稱： 連絡電話： 手機：
申請參訪日期	【請優先次序列出希望參訪的時段，將再與您確認。】 1. ____年____月____日 2. ____年____月____日
聯絡人	竹田國中輔導室 賴芳蘭主任 電話：(08)7792024#15 傳真 08-7786513

請填妥本表傳真至 08-7786513，收到申請資料後，竹田國中將盡速與您聯繫。

注意事項：

1. 國中小請按指定時間申請，機關團體參訪日期視其必要性酌予調整安排。
2. 開放體驗時間：星期三、星期四上午(9:00-11:00)。老幼共融式遊具與友善步道均為開放式空間場域。
3. 參訪人數：每次以 20 人為上限(**超過人數不接受預約**)。
4. 國小以 5、6 年級學生參訪為優先。
5. 預約成功後若臨時不克前來，請於預約時間兩天前來電告知取消。

附件三

114 學年度長照體驗空間教室參訪名單

學校名稱：_____

參訪日期：_____

編號	學生姓名	性別	備註
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

114 學年度長照體驗空間教室預約日期表

2025 9 月						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24×	25	26	27
28	29	30				

2025 10 月						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23×	24	25
26	27	28	29	30×	31	

2025 11 月						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5×	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

2025 12 月						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2026 1 月						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2026 2 月						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

2026 3 月						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2026 4 月						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

2026 5 月						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

2026 6 月						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

2026 7 月						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2026 8 月						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

附件二

114 學年度長照體驗空間教室

預約參訪申請表

申請學校 (機關團體)	
參訪人數	_____人(含學生及帶隊老師)
申請人	姓名： 職稱： 連絡電話： 手機：
申請參訪日期	【請優先次序列出希望參訪的時段，將再與您確認。】 1. ____年____月____日 2. ____年____月____日
聯絡人	竹田國中輔導室 賴芳蘭主任 電話：(08)7792024#15 傳真 08-7786513

請填妥本表傳真至 08-7786513，收到申請資料後，竹田國中將盡速與您聯繫。

注意事項：

1. 國中小請按指定時間申請，機關團體參訪日期視其必要性酌予調整安排。
2. 開放體驗時間：星期三、星期四上午(9:00-11:00)。老幼共融式遊具與友善步道均為開放式空間場域。
3. 參訪人數：每次以 20 人為上限(**超過人數不接受預約**)。
4. 國小以 5、6 年級學生參訪為優先。
5. 預約成功後若臨時不克前來，請於預約時間兩天前來電告知取消。

附件三

114 學年度長照體驗空間教室參訪名單

學校名稱：_____

參訪日期：_____

編號	學生姓名	性別	備註
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			