

財團法人見賢思琪教育基金會

「共學·共行」服務學習學校與組織扶植計畫

一、計畫緣起：

支持青少年是本會的核心使命，希望透過服務學習，提升學生社會服務參與的意願，讓青少年從「做中學」的過程中培養良好的品德與態度，關懷他人並回饋社會。

本會設計多元的服務體驗課程，並運用社工專業帶領青少年進行服務學習，在服務過程中透過服務反思，提升青少年關懷他人、培養同理心、認識自我、團隊合作等品德素養，並逐步養成負責任的態度，陪伴並支持他們，期望最終能回饋社會，達到「讓生命不一樣」的目的。

鑒於此，本會希望協助對服務學習有意願、卻缺乏技術資源的學校或非營利組織，提供專業的服務學習實務技術，強化其設計、執行與評估服務學習計畫的能力。將本會的服務學習模式，帶入校園或非營利組織，使更多青少年能深入了解服務學習的精神，進而將服務學習內化為生命經驗，真正實踐服務學習的真正意義。

二、目的：

- (一) 推廣本會服務學習理念，深化組織及學校對服務學習推動執行的能力。
- (二) 強化學校及非營利組織服務學習規劃的能力，實際運用於教學現場與社區場域中。

三、目標：

- (一) 透過培訓服務學習相關專業知能與實際操作課程，協助學校與非營利組織具備服務學習專業知能的基礎能力。
- (二) 培養學校與非營利組織，具備服務學習課程規劃設計及執行的能力，建立長期推動機制。

四、主辦單位：財團法人見賢思琪教育基金會

五、培力對象：

有意願推動服務學習，但缺乏技術與經費之高中職以下學校或已立案之非營利組織，共 10 個。

六、培力方式與期程：

(一) 培力方式 (分三階段辦理)：

1. 第一階段：申請與審核

- (1) 填寫申請表(如附件)，附上計畫書(需具備計畫緣起、計畫目的與目標、服務對象與內容、預期成果、經費規劃)至多十頁，並檢附組織立案證明，由基金會審查資格(初審)。

- (2) 通過初審者將安排 10 分鐘計畫報告，以協助本會更了解計畫內容(複審)

- (3) 培力名單公布

2. 第二階段：訓練與指導

(1) 入選計畫之實際帶領者需參與 1 天服務學習培力工作坊，工作坊內容包含服務學習概念、理論與實務。

(2) 依工作坊內容，修改第一階段遞交之計畫書

3. 第三階段：實作與驗收

(1) 實際執行服務學習活動，於活動舉辦時，本會將進行實地訪查。

(2) 提交成果報告包括書面報告、數據呈現、影片或照片紀錄，以及受服務者和服務者的訪談或回饋，作為培力依據。

(二)培力期程：

1. 第一階段：申請與審核

(1) 計畫申請時間：114 年 6 月 20 日至 8 月 1 日止。

(2) 培力名單公布：114 年 8 月 29 日。

2. 第二階段：訓練與指導

(1) 工作坊訓練：114 年 9 月 5 日。

(2) 計畫書修改：9 月中下旬

3. 第三階段：實作與驗收

(1) 計畫執行時間：114 年 10 月至 115 年 7 月。

(2) 成果報告繳交期限：計畫成果報告應於 7 月底前繳交；如計畫於 7 月執行，則應於執行結束後一個月內繳交報告。

七、報名方式：

請填寫申請表(如附表)及計畫書，掃描電子檔 E-mail 至 mandy@grandvision.org.tw。

八、經費支持

(一)本會將依計畫內容進行審查並核定補助經費，每案補助上限為新台幣 10 萬元整。

(二)經費用途：實際推動服務學習相關需求，如講師費、教材（印刷）費、交通費、誤餐費及雜支費等，不得用於人事費及硬體設備購置。

(三)須檢附費用清冊，以確保經費使用符合規定。

(四)所核撥之經費限於第三階段活動期間使用。

九、其他

(一)計畫如需異動，應主動通知本會，並經審核同意後辦理。

(二)如有違反本會相關宗旨理念，本會有權終止培力支持。

(三)獲選者有義務註明相關計畫為本會贊助案，並需配合參與本會辦理之採訪或成果分享等活動。

(四)主辦單位保有調整活動內容與相關期程之權利。

(五)如有疑問請洽見賢思琪基金會 曾小姐，電話：(02)2308-0608。

Email：mandy@grandvision.org.tw

「共學・共行」計畫申請表(學校)

| | | | |
|---|---|------|--|
| 學校名稱 (請填全稱) | | | |
| 社團名稱 及指導教師 | 社團名稱： | | |
| | 指導老師姓名： 聯絡方式： | 社團人數 | |
| 社團簡介 1. 社團宗旨 2. 服務對象與內容 3. 過去辦理服務學習或相關活動之經驗(附照片) | | | |
| 推動服務學習動機 1. 過去為何想導入服務學習？是否有啟發事件？ 2. 學生對此的反應或回饋為何？ | | | |
| 面臨的挑戰與需求 請具體說明困難： 如課程設計困難、引導人力不足、經費缺乏等。 | | | |
| 預期獲得的支持 | 可複選或填寫： <input type="checkbox"/> 師資協助 <input type="checkbox"/> 方案設計 <input type="checkbox"/> 經費補助 <input type="checkbox"/> 成果發表平台 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)： | | |

附表二

「共學・共行」計畫申請表(非營利組織)

| | | | |
|--|---|------|--|
| 組織名稱 (請填全稱) | | | |
| 團隊名稱 及負責人 | 團隊名稱： | | |
| | 承辦人員姓名： 聯絡方式： | 團隊人數 | |
| 組織簡介 1. 組織核心理念 2. 過去服務項目與成果 (附照片) | | | |
| 推動服務學習動機 此計畫對組織的願景或 未來發展有何幫助？ 是否已有初步嘗試？ | | | |
| 面臨的挑戰與需求 請具體說明困難： 如課程設計困難、引導人 力不足、經費缺乏等，並 簡述嘗試過的解方 | | | |
| 預期獲得的支持 | 可複選或填寫： <input type="checkbox"/> 師資協助 <input type="checkbox"/> 方案設計 <input type="checkbox"/> 經費補助 <input type="checkbox"/> 成果發表平台 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)： | | |

承辦人員

單位主管

單位負責人