

學生無動力載具水域活動—活動承辦單位安全檢核事項

構面	評準	編號	檢核內容	檢查
工作人員 (教練/ 指導員、 救生員)	專業能力	1.	具備水域運動項目證照與技能。	<input type="checkbox"/>
		2.	體育署核發救生員證，具備救生基礎知識及能力，擔任水域救生工作之專業人員，或其他急救證照與技能。	<input type="checkbox"/>
		3.	救生員或教練與參與者配比符合水域遊憩活動管理辦法規範。	<input type="checkbox"/>
	安全	4.	活動前確認安全事項並針對教練(指導員)、救生員辦理說明或訓練。	<input type="checkbox"/>
		5.	確認工作人員名單，並依活動特性安排合適教練、救生員人數、戒護方式與配置。	<input type="checkbox"/>
		6.	活動當天由組長召集教練(指導員)、救生員檢視其身心狀況。	<input type="checkbox"/>
	環境	1.	活動前確認當天活動水域環境的狀況。(例如：潮汐、潮差、離岸流、沿岸流、激流、天候變化等狀況)。	<input type="checkbox"/>
		2.	活動前確認活動區域內水域深度變化，及活動進行中的環境危險因子(如現地地形、暗礁等)。	<input type="checkbox"/>
		3.	能應變水域環境突發之危險情況。	<input type="checkbox"/>
		4.	有事先確認活動範圍內的生態環境，以最小之影響進行水域活動。	<input type="checkbox"/>
	水域相關法規	5.	活動辦理須符合管理機關訂定之相關規範及劃定的活動範圍。	<input type="checkbox"/>
	環境承载量-(陸域、水域)	6.	具陸域或水域配置圖。	<input type="checkbox"/>
		7.	辦理活動的場域有規範人數限制，須遵守相關規範，以最適參與人數進行活動。	<input type="checkbox"/>
		8.	載具不超過原設計乘載人數。	<input type="checkbox"/>
活動前的 場域評估	活動前置	1.	確實清點活動所需設備數量、狀況。	<input type="checkbox"/>
	人員管控	2.	掌握參與者名單及人數。	<input type="checkbox"/>
		3.	依據參與者的族群特性，安排合宜的活動內容及時程。	<input type="checkbox"/>
		4.	參與者填寫活動同意書及身體健康狀況調查表。	<input type="checkbox"/>
	安全解說	5.	活動前確實說明當天安全活動範圍(含天候、水象及危險場域的辨識)，講解水域安全教育及教導正確使用器材。	<input type="checkbox"/>
		6.	教導且確認參與者瞭解活動進行中所使用的溝通方式(如：肢體動作或手勢)。	<input type="checkbox"/>
		7.	工作人員全程陪伴，並隨時警戒參與者的活動範圍(適時分組、脫隊人員處理)。	<input type="checkbox"/>
	安全防護 設備	1.	具備周全的醫護機制。(例如：醫護站、具有急救證照人員、急救箱、AED、長背板及醫護相關設施等)	<input type="checkbox"/>
		2.	具備充足且正常運作之救援設備。(例如：救生衣、救生圈、通訊設施及救生救難相關設備等)	<input type="checkbox"/>
風險管控 計畫		1.	依據水域遊憩活動管理辦法為所有活動參與人員辦理保險。	<input type="checkbox"/>
		2.	備有發生意外或緊急事件之應變標準流程。	<input type="checkbox"/>
		3.	事先確認鄰近主管機關單位(消防局、海巡單位等)位置及聯絡電話。	<input type="checkbox"/>

**學生無動力載具水域活動—
學生自我身體狀況檢查表暨家長（監護人）同意書**

一、【活動同意書】

- (一) 本人（正楷填寫姓名）_____ 瞭解並接受參與本次水域運動體驗存在一定風險。當本人認為不適合從事任何一項體驗項目時，本人有權力決定選擇不參與，並同意尊重他人相同的決定。
- (二) 本人瞭解自己如有任何生理上的限制：包括頸部、背部、心臟疾病、高血壓、糖尿病、氣喘、癲癇者、骨頭或關節、最近動過手術等，並主動告知水域運動體驗主辦單位。
- (三) 本人同意參加水域運動體驗期間，遵照主辦單位所有的安全指示及規範，並聲明：若因個人疏失（因學員個人的特異行為而造成身體或財物損失，或未遵照正常操作所導致的傷害），願自負責任，不能對活動主辦單位及工作人員（救生員）追究責任。
- (四) 活動期間若發生意外或引發疾病，同意配合主辦單位安排接受緊急醫療照顧。主辦單位已為參加活動人員投保相關保險，如有事故發生將以保險公司理賠金額為準，並委由保險公司處理。
- (五) 我已詳細閱讀上述資訊，充分瞭解本次水域運動體驗須知、風險責任，以及可能產生的傷害及損失，同意簽署本文件，以示放棄提出對主辦方因人身受傷、財產損壞請求之損害賠償及訴訟，惟因主辦方之故意犯罪或重大疏失不在此限。

二、【自我身體狀況檢查評估表】

請仔細閱讀以下的問題，並在「是」或「否」的位置打勾。回答「是」則加註日期。請特別注意「是」「否」的狀況並不是無法參加課程的依據。如果我們對你的身體健康調查表有任何問題，我們會與你討論。

1.	是否有皮膚外傷尚未復原？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
2.	是否有慢性疾病，醫師囑咐不能從事水域或劇烈活動？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
3.	您有任何生理條件（包括暫時或永久性）的限制嗎？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
4.	承上 1、2、3 若有，請說明：		
5.	近期內（三個月）運動傷害症狀：		
6.	是否有藥物過敏或其他過敏現象？（於緊急醫療照護協助醫療人員正確判斷） 如有請列出過敏藥物／過敏原：		

(請翻至下一页)

**學生無動力載具水域活動—
學生自我身體狀況檢查表暨家長（監護人）同意書**

7.	請列出活動主辦單位尚須注意之事項：		
8.	我已經充分了解主辦單位所提出須注意的事項	<input type="checkbox"/> 瞭解	<input type="checkbox"/> 不瞭解

註：本調查表目的在協助水域運動體驗的工作人員了解您的身體狀況，並鄭重保證這些資料將被保密，除非經過您的允許才能公開，並會在活動結束後兩個月確認無後續行政處理狀況，如保險理賠等，將其個人資料銷毀。

學校：_____ 年級/班級：_____

立書同意人簽名：_____ 立書同意人出生年月日：_____

家長/監護人簽名：_____ 關係：_____

緊急連絡電話：_____ 日期：_____

*未滿 20 歲之學生需監護人簽名（112 年 1 月 1 日起成年年齡由 20 歲修正為 18 歲）

學生無動力載具水域活動一
學生自我身體狀況檢查表暨家長（監護人）同意書

三、【個人穿著及裝備建議清單】

檢查	品項名稱	備註
<input type="checkbox"/>	運動涼鞋或運動鞋	1. 建議穿著運動涼鞋或運動鞋。 2. 岸邊可能有堅硬物品，勿穿拖鞋或赤腳，以免割傷腳底。
<input type="checkbox"/>	運動褲	1. 建議穿著排汗快乾材質褲子，避免穿著棉質及牛仔褲。 2. 如要防曬可穿著薄長褲。
<input type="checkbox"/>	運動上衣	1. 建議穿著排汗快乾之上衣。 2. 如要防曬可穿著輕薄上衣或外套。
<input type="checkbox"/>	備用衣褲	*體驗活動結束後換穿。
<input type="checkbox"/>	泳裝	*可視個人需求穿在衣服裡面，亦可穿著一般內衣褲。 (衝浪活動不限泳裝，但需穿著輕便不吸水材質之衣物)
<input type="checkbox"/>	遮陽帽	*為避免帽子飛走，以有繫帶或帽夾的帽子為佳。
<input type="checkbox"/>	防曬品	*為避免曬傷，可準備臉部或身體用防曬品。
<input type="checkbox"/>	輕便雨衣	*依個人需求攜帶。
<input type="checkbox"/>	健保卡	*如有意外發生，就醫時使用。
<input type="checkbox"/>	眼鏡固定帶	*戴眼鏡者，強烈建議使用眼鏡固定帶。
<input type="checkbox"/>	蛙鏡	*依個人需求攜帶。
<input type="checkbox"/>	物品防水袋	*依個人需求使用，便於攜帶隨身物品。
<input type="checkbox"/>	手機防水袋	*手機的保護繩，依個人需求使用。