台南市護理師護士公會 函

機關地址:704台南市北區公園北路156之6號

聯絡方式: (06) 2517576 范文綺

傳 真: (06) 2519855

電子信箱: service@tnana.org.tw

受文者:如正本單位

發文日期:中華民國107年3月5日 發文字號:(107)南市護會張字第018號

速別:普通

密等及解密條件或保密期限:

附件:核心肌群訓練計畫、報名表、運動安全問卷

主旨:本會為促進會員身心健康,特舉辦「健康促進-核心肌群」訓練課程,歡迎會員踴躍報名參加。

說明:

訂

一、時間:107年4月至107年8月,請**擇一**梯次,每週二次、17:30至18:30、每次60分鐘,每學程為期一個月共計8堂。

二、費用:避免資源浪費每位學員須於報名前繳交保證金 1000 元。

三、報名:課程前30日開始受理報名,依每一場地容額額滿為止。請

自行考量時間並以學程方式報名不接受單堂上課。

請親洽公會現場報名。

四、對象:台南市護理師護士公會在會(有效)會員。。

五、活動場地及時間請詳閱計畫書。

六、獎勵措施:

1.報名即贈送彈力帶乙份。

2.完成學程訓練全勤者,將退回保證金 1000 元外,再贈送 M2 心智健康手環乙只。

七、自備器材:考量個人衛生等因素敬請學員自備:瑜珈墊

正本:本會會員



台南市護理師護士公會 健康促進-核心肌群基礎訓練學程計畫

一、活動緣起及目的:

護理人員的健康一直是公會關心的重要議題,而核心肌群訓練,旨在教導護理人員更正確、健康、有效的運動及健康概念,在本會福利委員會於107年度之健康促進實施計畫,希望透過策略運用及活動之舉辦,鼓勵護理人員參加活動,藉著規律的運動訓練,提升心肺功能、增加耐肌力,促進健康。

二、學程內容介紹:

人體不管做什麼樣的動作,第一個使用到的肌群就是核心肌群,核心肌群是一群負責保護脊椎穩定,但平常運動時不會特別訓練此相關肌群,本學程將會帶領大家正確訓練核心肌群。透過訓練,促進提升整體健康,任何年齡層都很適合此運動,所以只要動對地方,也能輕鬆擁有健康的生活。

本課程將結合了瑜珈理論、低衝擊性有氧伸展,再結合核心肌群訓練組合而成 的運動,訓練肌力與柔軟度增加平衡與協調力,加強身體核心控制,幫助集中 注意力、舒緩壓力,教學會以「循序漸進」的方式進行,讓學員在自在、放鬆 的環境下進而獲得健康的提升。

課程大綱包括:

- 1. 暖身。
- 2. 柔軟度:瑜珈、伸展。
- 3. 核心肌群訓練。
- 4. 肌力訓練、矯正操。

三、師資簡介:葉惠玫#5老師

服務單位:現任國立臺南家齊高中體育科教師

資格:教育部體適能指導員 國民體適能檢測員

專長:有氧舞蹈、瑜珈

四、活動辦法:

(一)對象:台南市護理師護士公會在會(有效)會員。

(二)辦法及獎勵:

1.活動期間:每週二次,每次60分鐘,每學程為期一個月共計8堂課程。

2. 活動場地 及時間:

月份	4	5	6	7	8	
星期	二. 五	二. 五 二. 五		二. 四	二. 五	
日期	4/3. 10. 13. 17.	5/8. 11. 15. 18.	6/7. 8. 14. 15.	7/3. 5. 10. 12	8/7.10.14.17	
	4/20. 24. 27. 5/4	5/22. 25. 29. 6/1	6/21, 22, 28, 29	7/17. 19. 24. 26	8/21. 24. 28. 31	
場地	成大	護專	安南	新樓	郭綜合	
地點	醫護講堂	晨晞樓 2F	國際會議廳	第1.2 教室	韻律教室	
時間	晚間 5:30-6:30	晚間 5:30-6:30	晚間 5:30-6:30	晚間 5:30-6:30	晚間 5:30-6:30	
名額	30	30	30	25	15	

- 3. 報名辦法:以學程方式報名不接受單堂上課。請公會現場報名。【如附件】
- 4. 報名費用:避免資源浪費每位學員須於報名前繳交保證金 1000 元。
- 5. 獎勵措施:

訂

- 1. 報名即贈送彈力帶乙份。
- 2. 完成學程訓練全勤者,將退回保證金 1000 元外,再贈送您 M2 心智健康手環 乙只。(活動結束經審查後以掛號郵寄發請於報名時填妥地址/聯絡電話)



(三)需自備器材:瑜珈墊。(因考量個人衛生等因素敬請學員自備) 五、備註:

- 1. 以上師資、課程內容、時間及場地等,本單位保留變更之權利。
- 2. 核心肌群活力課程屬較為高強度的運動,<u>不建議</u>患有心臟病、高血壓、心血管疾病、懷孕初期及剛動完手術者報名參加。
- 3. 活動前一小時請勿進食。
- 4. 活動地點:

成大醫院醫護講堂:台南市北區東豐路 166 號 B1

台南護專晨晞樓 2F:台南市中西區民族路二段 78 號

台南市立安南醫院國際會議廳:台南市長和路二段 66 號第一醫療大樓 11 樓

台南新樓醫院第一、第二教室:台南市東區東門路一段57號6樓

郭綜合醫院韻律教室:台南市中西區民生路二段22號B區5樓

5. 葉惠玫老師簡歷及教學活動剪輯

服務單位:現任國立臺南家齊高中體育科教師

專長:有氧舞蹈、瑜珈



安平海頭社區-體適能訓練

裝

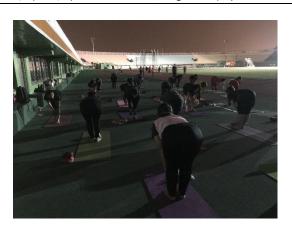
訂



安平國平里社區-體適能訓練



安平國平里社區-體適能訓練



體育公園-核心肌群訓練



體育公園-核心肌群訓練



家齊高中-韻律操

台南市護理師護士公會 健康促進-核心肌群基礎訓練報名表

姓名:		1/2	生別	: □女 □男	出生日期:	年	月 E	3
服務單位:			職稱: 身分證字號:					
聯絡電話:(公)			手機:					
電子信箱:								
居住地住址:□□□								
請您勾選參加場次:								
請V								
月	4	5		6	7		8	
場次	成大醫護講堂	南護晨晞樓	2F	安南醫院會議廳	新樓醫院會議室	郭綜合	合醫院韻律教室	hal
報名	3/5-3/23	4/2-4/20		5/2-5/18	6/4-6/22		7/2-7/20	
期限								

注意事項:

訂

- 1. 本活動相關事項,請先詳閱活動計畫及完成運動安全問卷並簽名。
- 2. 請於課程開始前30日報名參加,填妥本報名表並預繳保證金費用1000元,始完成報名。
- 3. 本報名資料應確實由參加者本人填寫及參加,**偽報身分資料報名或代替參加者,須自負相關** 法律責任,相關協辦單位不負查證責任。
- 4. 承辦聯絡人及電話:台南市護理師護士公會 高櫻芬總幹事 電話:(06)2517576
- 請以正楷填寫清楚,並注意數字、英文、大小寫,以便承辦單位聯繫。
- 以上師資、課程內容、時間及場地等,本單位保留變更之權利。

運動安全問卷

本問卷旨在了解您的健康狀況,以增加體適能活動的安全性;本問卷參考美國運動醫學會(1986)之 Physical Activity Readiness Questionnaire(PAR-Q),修正後使用。如果您是不常運動,或是體重過重者,且在下列問卷中的任何一題回答為「是」的話,那麼為了您的安全,在運動前務必請示醫師,並經同意或治療後,告知檢測人員才能施行。

一、是否有醫師告訴過您,您的心臟有些問題,您只能	
做醫生建議的運動?	□是 □否
二、您是否曾在您從事體能活動時出現胸痛的現象?	□是 □否
三、最近一個月,在沒從事體能活動情況下,您是否曾	
出現胸痛的情形?	□是 □否
四、您是否曾因暈眩而失去平衡或意識的情況?	□是 □否
五、從事體能活動是不是會使得您的骨骼或關節的問題	
更嚴重或惡化?	□是 □否
六、目前你是否正在服用醫師所開立的治療血壓或心	
臟問題的藥物用?	□是 □否
七、您是否有任何不適合體能活動的原因?	□是 □否
原因:	

簽名:____

訂