

# 新北市114學年度國小特教生寒假冬令營隊計畫

## 壹、 目的：

- 一、規劃身心障礙學生特質與需求相符之適性課程與活動，提供學生相互學習機會。
- 二、開辦育樂營隊，讓特教學生度過一個健康、休閒、快樂的寒假生活。

## 貳、 辦理單位：

- 一、主辦單位：新北市政府教育局
- 二、承辦學校：新北市三重區集美國小
- 三、協辦單位：財團法人中華民國自閉症基金會

## 參、 報名相關說明：

- 一、活動地點：三重區集美國小
- 二、報名對象：目前就讀本市，並具本市鑑輔會特教資格一至六年級學生。
- 三、課程時間及招生名額

日期	時間	課程名稱	人數
2/2-2/6	09:30-11:30	A班-綜合適應體育	2組各10人，共20人。
2/2-2/6	13:30-15:30	B班-軟式飛盤運動	2組各10人，共20人。

## 五、報名資訊：

(一) 報名日期：115年1月5日上午8時起至115年1月14日下午4時止。

## (二) 報名方式：

1. 集美國小網頁首頁【課後活動報名專區】，進行線上報名。
2. 以本市國小身心障礙學生低收、中低收入戶之學生**優先錄取**。
3. 報名人數若超過錄取人數，將以亂數抽籤方式決定參加學生(限於場地及師資等條件，倘無法滿足全員報名需求，敬請見諒)。
4. 報名表請於錄取後，於**課程當天**繳交給授課老師。

## (三) 費用：

1. 由教育局補助課程之講師、助教及學校行政費用。
2. 收取每班每人500元課程教材、耗材費。
3. 低收、中低收入戶之學生費用**半價**，收取每班每人250元課程教材、耗材費。
4. 即可於**新北校園通app**—**學費pay**中發現繳費單據，請家長於期限內(1/20-1/26前)完成繳費本校不再印製紙本三聯單予學生，未於期限內繳費將取消上課資格。

(四) 退費標準：學生中途退出（家長須提出書面申請並敘明理由）

1. 開課前申請退費者，退還全部費用。
2. 上課日數未達1/3者，退還所繳費用2/3。
3. 上課日數達1/3未達2/3者，退還所繳費用1/3；上課日數達2/3者，不予退費。
4. 個人病假或家庭因素之請假時數不得申請退費。

(五) 錄取公告：

1. 錄取名單於115年1月16日前公告，請自行登入報名網站登入查詢。
2. 開課前一周，將由財團法人中華民國自閉症基金會陸續通知說明上課注意事項。

六、課程規劃表

A班-綜合適應體育

日期	課程主題	課程目標
2月02日(一)	身體啟動與基本動作探索	認識身體各部位，建立動作控制概念
2月03日(二)	肌力與平衡挑戰	發展肌肉力量與身體穩定性。
2月04日(三)	敏捷與反應遊戲	培養反應速度與方向變換能力。
2月05日(四)	團隊合作體能接力	建立合作與團體任務執行能力。
2月06日(五)	綜合體能闖關賽	綜合應用前四堂課技能，體驗成功與挑戰。

B班-軟式飛盤運動

日期	課程主題	課程目標
2月02日(一)	認識飛盤與基本投擲	認識軟式飛盤、學習安全投擲動作。
2月03日(二)	投擲準確與目標挑戰	改進投擲姿勢，提升準確度與控制力。
2月04日(三)	接盤與移動反應	學習正確接盤姿勢與方向反應能力。
2月05日(四)	團隊合作飛盤遊戲	學習傳接合作與團隊溝通。
2月06日(五)	躲避飛盤挑戰賽	綜合應用投擲、接盤與合作技巧，體驗比賽樂趣。

肆、 其他注意事項

1. 錄取人員請家長自行接送，並負接送安全之責。
  2. 家長須提供相關聯絡方式給承辦、協辦單位，供課程聯繫使用。
  3. 本活動相關聯繫窗口：財團法人中華民國自閉症基金會，課程諮詢：  
(02)2832-3020分機17，劉航睿老師。
  4. 報名及繳費相關窗口：(02)8972-5390分機400洪主任、分機403陳老師。
- 伍、 本實施計畫經本局核定後實施，修正時亦同。

## 新北市114學年度國小特教生冬令營隊計畫報名表

<b>學生基本資料(以下資料務必填寫完整，請於開課當天繳交給授課老師)</b>			
學 生 姓 名		生理性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身 分 證 字 號 ( 辦 理 保 險 用 )		就讀年級	( ) 年級
出 生 日 期	年 月 日		
學生經鑑輔會鑑定之資格	障礙類別：_____		
	障礙程度：_____		
是否具有以下資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶		
	就讀 _____ 國小 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 普通班及資源班/光譜班/潛能班(等) <input type="checkbox"/> 其他		
<b>同行參加家長聯絡資料(限1人)</b>			
同 行 家 長 姓 名		與 學 生 關 係	
市 內 電 話		手 機(必留)	
e-mail			
<b>相關事項確認(請勾選)</b>			
<b><u>以下請勾選1或2其中一項</u></b>			
<input type="checkbox"/> 1. 家長 <b>同意</b> 有新聞輸出時，供拍照使用肖像權(含學生及家人)。			
<input type="checkbox"/> 2. 家長 <b>不同意</b> 者(新聞拍照時，請立即告知課堂講師，不同意拍照)			
家 長 簽 名			