

新北市111學年度自閉症兒童適應體育暑期育樂營計畫

一、緣起

為了增進自閉症兒童於小學階段的團體互動及體適能之能力，將於111學年度暑假期間，開辦國小階段的適應體育課程。

二、目的：

- (一)設計以身心障礙學生特質與需求相符之適性課程與活動，提供自閉症孩童相互交流的學習平台。
- (二)開辦適應體育育樂營活動，讓自閉症學生度過一個健康、休閒、快樂的暑假生活。

三、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民小學
- (三)協辦單位：新北市自閉症適應體育推廣協會、迪卡儂三重旗艦店

四、參加對象與名額：

- (一)本市具鑑輔會資格之自閉症一至六年級學生。
- (二)本案辦理2場，每一場預計招收10個學生，共計20人。
 1. 低、中年級場：錄取 10 名學生。
 2. 高年級場：錄取10名學生。
- (三)錄取人員請家長自行接送，並負接送安全之責。
- (四)因防疫必要，報名錄取後，請符合防疫健康自主管理相關規定。相關停課依據新北市政府防疫規定辦理。

五、報名相關資訊：

- (一)報名日期：111年7月11日(星期一)上午08點至111年7月22日(星期五)下午4點止。
- (二)報名方式：
 1. 報名傳真電話：(02)29403149。
 2. 報名mail：ntpcsec@mail.ssps.ntpc.edu.tw。
報名聯絡人：(02)2943-8252分機700，何美娟老師。
- (三)報名人數若超過錄取人數，則以亂數抽籤方式決定參加學生。(因有限於場地、師資、經費條件，以協辦單位專業規劃之人數為主，倘無法滿足全員報名需求，甚表致歉。)

(四)錄取名單將於111年7月29日(星期五)前公告本市特教資訊網(<https://www.sec.ntpc.edu.tw/>) /最新消息處。

六、活動期程：111年8月8日起至8月12日止，共5天。(學員每天報到時間：13:50)

七、活動地點：迪卡儂新北三重店(新北市三重區集美街18號) 上課時間：14:00-16:00

八、課程規劃：

	8月8日(一)	8月9日(二)	8月10日(三)	8月11日(四)	8月12日(五)
課程 主題	適應體育 課程	適應體育 課程	適應體育 課程	適應體育 課程	適應體育 課程
13:20-14:00 (教師備課)	適應體育課程 設計與佈置	適應體育課程 設計與佈置	適應體育課程 設計與佈置	適應體育課程 設計與佈置	適應體育課程 設計與佈置
14:00-14:40 (學員上課)	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程
14:40-15:20 (學員上課)	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程
15:20-16:00 (學員上課)	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程	適應體育課程

注意事項：報名成功後，請務必依時上課，切勿缺課，以免浪費教育資源。

十、活動費用：免費。

十一、預期效益

(一)協助身心障礙學生透過育樂營活動，增進其在身體機能、認知學習及社會情緒等獲得實質的效應。

(二)透過專業人士的協助，讓身心障礙學生及家長，歡渡快樂暑假時光。

【特別再次提醒】

1. 錄取名單將於 111年7月29日(星期五)前公告本市特教資訊網(<https://sec.ntpc.edu.tw/>) 最新消息處。
2. 錄取人員請家長自行接送，並負接送安全之責。
3. 因防疫必要，報名錄取後，請符合防疫健康自主管理相關規定。相關停課依據新北市政府防疫滾動修正辦理。
4. 本活動相關聯繫窗口：新北市自閉症適應體育推廣協會林品喆教練，連絡電話：02-8287-6643，E-mail：unitedoffice12565@gmail.com。

十二、本實施計畫經本局核定後實施，修正時亦同。

新北市111學年度自閉症兒童適應體育暑期育樂營計畫報名表

報名資格：本市具鑑輔會資格之自閉症一至六年級學生

學生基本資料(以下資料務必填寫完整，倘疏漏視為報名未完成)			
我報名的是(僅能擇一報名)			
<input type="checkbox"/> 低、中年級班		<input type="checkbox"/> 高年級班	
學 生 姓 名		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		
國 小 就 讀 概 況	1. 學生就讀_____國小 2. 報名學生之學校組長(老師) 姓名：_____		
	電話：_____		
同行參加家長聯絡資料(限1人)			
同 行 家 長 姓 名		與 學 生 關 係	
市 內 電 話		手 機(必留)	
e-mail			
相關事項確認(請確認勾選)			
<input type="checkbox"/> 1. 家長同意，因防疫必要，請符合防疫健康自主管理相關規定。相關停課依據新北市政府防疫規定滾動修正課程。			
<input type="checkbox"/> 2. 家長同意同行家長聯絡方式提供給承辦、協辦單位，供課程聯繫使用。			
<input type="checkbox"/> 3. 家長同意自行接送，自行前往，並負接送安全之責。			
<input type="checkbox"/> 4. 家長已經知悉報名人數若超過錄取人數，則以亂數抽籤方式決定參加學生。			
<input type="checkbox"/> 5. 家長同意有新聞輸出時，供拍照使用肖像權(含學生及家人)。			
<input type="checkbox"/> 不同意者(新聞拍照時，請立即告知課堂講師，我不同意拍照)			
家 長 簽 名			