

臺南市 105 年特殊教育學生親子暨手足成長營實施計畫

壹、依據：臺南市 105 年推動學前暨國民教育階段特殊教育工作計畫

貳、目的：

- 一、提供特殊教育兒童家庭凝聚並共同學習的機會。
- 二、整合資源提供創意活動，啟發特殊教育兒童潛能及興趣。
- 三、透過親子及家庭實作活動，提升特殊教育兒童家庭功能。
- 四、增進不同特殊教育兒童家庭之間的認識及交流。

參、指導單位：教育部

肆、主辦單位：臺南市政府教育局、臺南市特殊教育資源中心

伍、承辦單位：臺南市立延平國民中學

陸、活動時間：105 年 10 月 29 日(六)

柒、活動地點：臺南市立延平國民中學

捌、參與人員：特殊教育兒童及其家長、手足及特殊教育志工，人數 80 人

玖、活動時間：

時間	活動內容	主持人/承辦處室
08:30~08:50	報到	延平國中團隊
08:50~09:00	長官致詞	教育局長官 延平國中杜俊興校長
09:00~10:00 10:00~11:00 11:00~12:00	分組親子課程 A 組：桌遊-園藝-烘焙 B 組：園藝-烘焙-桌遊 C 組：烘焙-桌遊-園藝 (分 3 組同時上課，每堂 1 小時，共 3 小時)	外聘桌遊講師及助教 內聘烘焙講師及助教 內聘園藝講師
12:00~13:30	親師生交流、午餐	延平國中團隊
13:30~	賦歸	延平國中團隊

壹拾、報名方式：

- 一、家長及志工請填妥附件報名表後，於 10 月 25 日(二)前傳真(2521368)至延平國中輔導室，並請來電確認。電話 2514720#152 郭組長。
- 二、教師除填報名表之外，亦請於 10 月 25 日前至本市特教通報網登錄研習，全程參與者核發 5 小時研習時數。

壹拾壹、活動經費：由教育部 105 年推動學前暨國民教育階段工作經費項下支應。經費概算表如附件二。

壹拾貳、獎勵：工作人員依臺南市高級中等以下學校及幼稚園教職員獎懲案件作業處理規定辦理敘獎。

壹拾參、本計畫奉核後實施。

附件一

臺南市 105 年特殊教育學生親子暨手足成長營報名表

學校：_____ 聯絡人：_____ 電話：_____

編號	參加人員姓名	身分類別	出生年月日	身分證字號	午餐	其他備註
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	
		<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 學生			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐	

請於 105 年 10 月 25 日前傳真至延平國中輔導室，傳真 2521368，請電話 2514720#152 確認。