

# 臺南市 105 年特殊教育學生親子暨手足成長營 實施計畫

一、計畫依據：臺南市 105 年推動學前暨國民教育階段特殊教育工作計畫辦理

二、計畫目的：

1. 提供特殊兒童及家長、手足共同學習成長機會
2. 整合資源提供創意活動，啟發特殊兒童潛能及興趣
3. 透過實作增進特殊兒童家庭親子互動，提升家庭教育功能

三、指導單位：教育部

四、主辦單位：臺南市政府教育局、臺南市特殊教育資源中心

五、承辦單位：臺南市新營區新營國民小學

六、辦理時間：105 年 11 月 19 日(星期六)

七、辦理地點：新營國小活動中心

八、參加人員：特殊兒童、手足、家長及特教志工，人數 80 人，此活動為實作課程，請學生家長或老師務必陪同參加。

九、活動內容：

時間	活動內容	備註
08：30 ~ 08：50	報到	新營國小團隊
08：50 ~ 09：00	長官致詞	教育局長官 新營國小張溪南校長
09：00 ~ 12：00	手工植物布染製作	外聘講師 顏秀容老師 外聘助教 1 位
12：00 ~ 13：30	交流時間、午餐	新營國小團隊
13：30	賦歸	

十、報名方式：公告後即接受報名，額滿為止。

(一)填妥報名表(附件一)後，於 11/14 前傳真至新營國小輔導室，並請來電確認。

傳真電話：06-6355135

連絡電話：06-6356136 林袁志主任、趙淑娥組長

(二)參加教師請於 11/14 前至特教通報網登錄研習，全程參與者核發 5 小時研習時數。

- 十一、經費：所需經費由教育部 105 年度推動學前暨國民教育階段工作經費項下支付。
- 十二、獎勵：工作人員依臺南市立高級中等以下學校及幼稚園教職員獎懲案件作業規定辦理敘獎。
- 十三、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

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 11 月 14 日前傳真至新營國小，傳真 6355135，並請來電 6322136#105 確認。