臺南市107年度特殊教育學生親子暨手足成長營實施計畫

1. 依據：臺南市107年推動學前暨國民教育階段特殊教育工作計畫。
2. 目的：
3. 殊教育兒童家庭凝聚並共同學習的機會。
4. 整合資源提供創意活動，啟發特殊教育兒童潛能及興趣。
5. 透過親子及家庭實作活動，提升特殊教育兒童家庭功能。
6. 增進不同特殊教育兒童家庭之間的認識及交流。
7. 指導單位：教育部
8. 主辦單位：臺南市政府教育局、臺南市特殊教育資源中心
9. 承辦單位：臺南市立善化區大成國民小學
10. 活動時間：107年10月27日(六)
11. 活動地點：臺南市立善化區大成國民小學
12. 參與人員：本市特教學生、手足、家長、特教志工、工作人員，總計100人。
13. 活動時間與內容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 活動內容 | 主持人/授課教師 |
| 08:30~08:50 | 報到 | 大成國小團隊 |
| 08:50~09:00 | 長官致詞 | 教育局長官、校長 |
| 09:00~10:00 | 園藝治療 | 內外聘講師（含助教）6人次-分組活動 |
| 10:00~11:00 | 小小廚藝家 | 內外聘講師（含助教）6人次-分組活動 |
| 11:00~12:00 | 創客胸章DIY | 內外聘講師（含助教）6人次-分組活動 |
| 12:00~12:40 | 親師生交流、午餐 | 大成國小團隊 |
| 12:40~ | 賦歸 | 大成國小團隊 |

1. 報名方式及注意事項：
2. 請各校協助將附件一(邀請函)活動訊息轉知特教學生家長，**10月5日(五)前**彙整欲參加學生及家長名單(附件二報名表電子檔)郵寄至：**zippy@tn.edu.tw**
3. 隨隊參與教師除填報名表之外，亦請於10月25日(四)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。
4. 注意事項：
	1. 活動內容考量學生安全問題，有特殊狀況學生（如：嚴重情緒行為障礙學生），請報名學校仔細評估後再協助家長報名參加。
	2. 依報名先後順序錄取，承辦單位保有篩選及調配權，預計於10月15日(五) 前由承辦單位個別通知家長審核錄取結果。
5. 活動經費：由教育部107年度推動學前暨國民教育階段工作經費項下支應。

附件一-給家長邀請函

臺南市107年特殊教育學生親子暨手足成長營報名表，□參加（填寫**回條**，請於　　月　　日前繳回）。

□不克參加（以下免填）。

歡迎貴子弟參加由善化區大成國小所舉辦的「特殊教育學生親子暨手足成長營」，課程內容如下表，希望透過豐富有趣的活動設計，能帶給您的孩子有一個愉快充實的假日生活，誠摯邀請您們的參加！此活動為實作課程，活動材料僅提供學生及手足部分，請學生家長或老師務必全程陪同參加。

活動時間：107年10月27日(六)上午8：30-12：40　　 地點：臺南市善化區大成國小

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 活動內容 |
| 08:30－08:50 | 報到 |
| 08:50－09:00  | 長官致詞 |
| 09:00－10:00  | 園藝治療 |
| 10:00－11:00  | 小小廚藝家 |
| 11:00－12:00  | 創客胸章DIY |
| 12:00－12:30 | 親師生交流、午餐賦歸 |

**名額有限，有意參加者請直接與就讀國小特教承辦老師報名，謝謝！**

**✄**

 國小 臺南市107年特殊教育學生親子暨手足成長營邀請**回條**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 參加學生 |  | 學生特殊狀況(含特殊需求、注意事項) |  |
| 就讀班級 | 年 | 　班 |
| 障礙類別 |  |
| 障礙程度 |  |
| 陪伴成人姓名： 與學生關係： |
| 緊急聯絡手機號碼： 家裡電話： |
| 手足是否參加活動︰□可以參加 人（年齡： 　　歲）　　　　　　　　　□不克參加 |
| 用餐情況(含陪伴者) | □葷食 位 | 家長 |  |
| □素食 位 | 簽名 |