

子計畫32—臺南市112學年度原住民族文化巡迴列車計畫

壹、依據：

- 一、教育部補助直轄市、縣(市)推動國民中小學本土教育要點
- 二、臺南市 112 學年度本土教育整體推動方案。

貳、目標：

- 一、為因應本市原住民族人口比例低，原住民文化學習環境型塑不易，又為顧及原住民母語之推廣，擬透過部落學校交流、校園原住民文化饗宴，讓學生親身體驗原住民文化。
- 二、讓學生親身體會原住民的智慧與經驗，培養學生了解自我、尊重與欣賞他人及不同文化之人本情懷。
- 三、與地方原住民社團緊密結合，建立大臺南原住民學生交流互動的平臺，並能促進大臺南原住民鄉情的情感聯繫。
- 四、培養學生多元文化情懷，進而發展學生身心健全人格特質。

參、主辦單位：臺南市政府教育局

肆、承辦單位：東區德高國小

伍、協辦單位：臺南市本土語文輔導團、地方原民舞團、臺南市文化資產保護協會

陸、參加對象：本市國中小 20 所學校

柒、活動日期：112 年 11 月 6 日(星期一)至 11 月 10 日(星期五)(暫訂)

捌、實施方式：

一、邀請各原住民族表演團體巡迴本市國民中、小學現場演出及邀請臺南市文化資產保護協會到校介紹西拉雅族文化。

二、活動內容：

- (一)原住民族文化特色介紹。藉由原住民族文化特色的介紹，使師生瞭解原住民生活風貌，促進族群的了解與尊重。
- (二)原住民樂舞表演，**講師配合演出即時講述，引導師生思考**，藉由原住民創作舞蹈的表演，使師生瞭解原住民歌舞之美。
- (三)原住民族問候語學習。教導活潑易學之原住民問候語，感受原住民族語之妙。
- (四)原住民文化徵答活動。

以原住民生活用語與文化特色為題，進行文化徵答及語文遊戲活動，使師生了解原住民生活風貌。

三、申請辦法：

(一) 分兩階段報名，第一階段以近三年未曾申請本計畫和積極參與本土教育相關活動之學校為優先錄取(剩餘名額列入第二段報名)，第二階段分區盤點各校參加狀況指定未曾參加過學校參加本計畫。

(二) 第一階段報名請申請學校填妥申請表(附件一)核章後自公告日起至 112 年 9 月 15 日(星期五)止，傳真至臺南市政府教育局課程發展科(傳真電話：06-2982639)。

(三) 第二階段由本局分區盤點各校參加狀況指定未曾參加過學校參加本計畫。

(四) 公告錄取日期：111 年 9 月 28 日(星期四)。

(五) 本案聯絡人本土語文指導員蔡宗榮，

聯絡電話：06-2991111 轉 8915，網路電話：99225。

玖、學校配合事項：

一、展演學校請安排一樓場地並告知參加學生人數(由學校安排全校或部分班級)與使用場所(視聽教室、活動中心或中廊、風雨球場)。

二、請展演學校調派人員協助展演場地器材搬運、架設。

三、展演場地需求：

(一) 背景懸掛(電腦輸出海報 4*6 尺 2 張、紅布條 1 張)

(二) 擴音設備(無線麥克風至少 2 支)

(三) 電腦及單槍設備。

拾、工作人員：德高國小團隊。

拾壹、經費概算：如附件二

拾貳、預期效益：

一、使大臺南師生能了解原住民文化之美，促進族群和諧。

二、激發原住民與非原住民子弟學習原住民文化的潛在動力。

三、使鄉土語言教育能適切且均衡的多元發展，讓多元文化能蓬勃發展。

四、讓大臺南原住民民族教育與大臺南原住民社團能更緊密連結。

拾參、辦理本計畫活動之本土語文輔導團員及承辦學校工作人員准予以公差假登記。

拾肆、獎勵：

本案研習活動之辦理學校，依「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」辦理獎勵，本局業務承辦人視辦理成果簽核。

112 學年度臺南市原住民文化列車到校巡迴表演場地申請表

學校名稱	臺南市 區 國中(小)		
申請	()原住民文化列車 ()西拉雅族文化宣導		
	可複選 但擇一錄取		
申請場次	第一順位	11月 日()	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
	第二順位	11月 日()	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
	第三順位	11月 日()	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
展演場地	地點： 位於()樓，請填樓層		
	可提供： <input type="checkbox"/> 投影機及布幕 <input type="checkbox"/> 無線麥克風 () 支、有線麥克風 () 支 <input type="checkbox"/> CD 播放器 <input type="checkbox"/> 音響		
參加人數	上課年級： <input type="checkbox"/> 1年級 <input type="checkbox"/> 2年級 <input type="checkbox"/> 3年級 <input type="checkbox"/> 4年級 <input type="checkbox"/> 5年級 <input type="checkbox"/> 6年級 <input type="checkbox"/> 7年級 <input type="checkbox"/> 8年級 <input type="checkbox"/> 9年級 師生共()人		
申請人	職稱姓名： 學校電話： 網路電話： E-mail：		

承辦人

主任

校長