**中華民國智障者體育運動協會**

**特奧幼兒運動員講習暨運動會（南區）**

**實施計畫**

1. 目的：讓2至8歲的特奧幼兒能參與特奧活動，因應國外特殊奧林匹克幼兒運動員計畫人員訓練的實際需要，透過課程介紹與教學技巧實際操作，提供指導方法及滿足幼兒在遊戲方面的體育發展需要。
2. 指導單位：教育部體育署
3. 主辦單位：中華民國智障者體育運動協會（中華台北特奧會）
4. 承辦單位：國立臺南大學附屬啟聰學校
5. 辦理日期：105年11月20、21日（星期日、一）。
6. 辦理地點：

11月20(日)-星期日國立臺南大學附屬啟聰學校

（臺南市中西區北門路1段109號國際會議廳）

11月21日(一)-黃蜂綜合運動城(臺南市南工街311巷57號)

1. 辦理內容：理論課程講授、幼兒運動會（闖關活動暨教練實務演練）
2. 參加對象：

（1）特奧幼兒運動員之家庭成員

（2）相關特殊教育、早期療育等學校、機構、醫療院所之工作人員

（3）對特奧幼兒動作發展有興趣者

1. 辦理方式：
2. 全程參與研習者，由本會核發參加證明（非研習時數）。
3. 參加研習人員請給予公(差)假登記，差旅費由原服務單位依相關規定支應。研習後需返回服務單位指導智障者此次研習所學之技能，並適時參與相關活動。
4. 參加特奧幼兒運動員研習之教練提供研習期間中餐、文具、講義。
5. 報名參加的教練與運動員，需穿著適合運動服裝、運動鞋。
6. 活動期間之保險由主辦單位統籌供應，所提供之保險範圍為活動期間國內旅遊平安意外責任險100萬（內含10萬意外傷害醫療險）。
7. 報名參加之幼兒，提供幼兒T-shirt。請於報名表格中填寫衣服尺寸。
8. 所有參加對象，其報名資料、照片等個人資訊，均同意提供本會辦理本活動使用；為使活動作業順利，如不同意請勿報名。
9. 為了響應環保，請自行攜帶環保杯或水壺及請務必自備筷子或湯匙。
10. 參加名額：培訓教練共50名、特幼兒運動員（含融合幼兒）100名。
11. 報名方式：
12. 報名日期：即日起至 105年11月11日(五)止，請以電子郵件方式報名。報名電子郵件：140626@yahoo.com.tw
13. 如對本活動有任何疑問，請來電洽詢本會王子培 執行秘書(07)225-1967
14. 報名事宜聯絡人：國立臺南大學附屬啟聰學校 體衛組許柏仁組長(06)5900504轉312

十二、本計畫經教育部體育署核備後實施。

十三、特殊幼兒運動教練講習會課程表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **時 間** | **內 容** | **主持人** | **地 點** |
| 11月20日(日) | 08：30－08：50 | 報到、領取資料 | 南大附聰團隊 | 國立南大附聰(北門校區)國際會議廳 |
| 09：00－10：00 | 特奧運動介紹 |  |
| 10：00－12：30 | 特幼兒運動理論課程 | 國立高雄師範大學潘倩玉教授 |
| 12：30－13：30 | 午餐 | 南大附聰團隊 |
| 13：30－16：00 | 課程與研究介紹 | 國立高雄師範大學潘倩玉教授 |
| 11月21日(一) | 08：30－09：30 | 活動設計介紹 | 主講:國立嘉義特教學校林芳宜教師助教:國立高雄師範大學李逸強(奇異果)教師、馬薇雅教師、黃筑揚教師 | 黃蜂運動城 |
| 09：30－12：00 | 實務課程(特奧幼兒運動會) |
| 12：30－13：30 | 午餐 | 南大附聰團隊 |
| 13：30－15：30 | 活動設計與綜合討論 | 主講:國立嘉義特教學校林芳宜教師助教:國立高雄師範大學李逸強(奇異果)教師、馬薇雅教師、黃筑揚教師 |

**黃蜂綜合運動城交通位置圖**



特奧幼兒運動員講習暨運動會（南區）

報名表【教練】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 照片 |
| 身分證字號 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 |
| 服務（就讀）學校或機關名稱 |  |
| 性別 | □男 □女 | 膳食 | □葷食 □素食 |
| E-mail |  |
| 聯絡電話 | （公）：（手機）：（傳真）： |
| 備註 | ※參加人員所提之個人資料僅做為本次活動使用。※填妥報名表後，請以電子郵件傳至140626@yahoo.com.tw 國立南大附聰 許柏仁組長 |

105年度特奧幼兒運動員講習暨運動發表會（南區）

報名表【特奧幼兒運動員及融合幼兒】

|  |  |
| --- | --- |
| 單位 |  |
| 地址 |  |
| 聯絡人 |  | 聯絡電話 | （手機）：（傳真）： |
| 午餐 | 葷食：＿＿＿人 素食：＿＿＿人 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證字號 | 衣服尺寸 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 備註 | ※填寫完畢請逕自e-mail：140626@yahoo.com.tw 國立南大附聰 許柏仁組長※參加人員所提之個人資料僅做為本次活動使用。※衣服只核發特奧幼兒運動員，陪同者請於衣服尺寸欄位中註明「陪同者」。 |