

正 本

發文方式：郵寄

財團法人天主教臺南市私立德蘭啟智中心 函

機關地址：台南市玉井區中華路 200 號
電 話：06-5742219
承 辦 人：陳國祥
校 對：張玉珍

受文者：臺南市政府教育局

發文日期：中華民國 109 年 10 月 15 日

發文字號：109 德字第 191 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：檢送 本中心辦理 2020 年「臺南市第十屆自我倡議活動」報名簡章及授權書乙份，敬請 貴局協助函轉轄內相關機構或學校參與比賽活動，各單位惠予參與活動之人員公假登記。敬請 鑒核。

說明：

一、時間：109 年 11 月 26 日(四) 上午 9:00~12:30

二、地點：德蘭啟智中心

三、連絡人：陳國祥。電話：06-5742219 轉 31

四、參加對象：3~6 歲或 18~55 歲領有發展遲緩證明或身心障礙手冊（限智能障礙、多重障礙、自閉症及染色體異常）之臺南市民或接受臺南市機構服務之服務使用者。

正本：臺南市政府教育局、臺南市政府社會局

副本：本中心查存

主任楊美華

裝

訂

線

『臺南市第十屆自我倡議活動』報名簡章

身心障礙者因生、心理的限制，有時無法正確表達自己的想法讓他人瞭解，甚至部份身心障礙者不清楚自己享有哪些權益，因此希望藉由『自我倡議比賽』活動的舉行，讓身心障礙者能表達內心所想的事物，並能透過本活動讓更多的社會大眾瞭解身心障礙者之需求。

- ☆ 指導單位：臺南市政府
- ☆ 主辦單位：財團法人天主教臺南市私立德蘭啟智中心
- ☆ 協辦單位：臺南市第三兒童早期發展服務管理中心
- ☆ 贊助單位：臺南市政府教育局補助辦理
- ☆ 活動日期：109年11月26日(四) 上午9:00~12:30
- ☆ 活動地點：德蘭啟智中心3F禮堂【臺南市玉井區中華路200號】
- ☆ 報名截止日期：109年11月23日(一)
- ☆ 聯絡人：陳國祥 社工
- ☆ 聯絡地址：臺南市玉井區中華路200號
- ☆ 電子信箱：swl@theresa.org.tw
- ☆ 聯絡電話：06-5742219 轉分機31 傳真：06-5746276
- ☆ 活動報名：請於11月23日(一)下午5:00前，傳真或郵寄電子檔報名表至德蘭啟智中心，傳真或郵寄電子檔後請來電確認。
- ☆ 報名資格：

1. 3~6歲或18~50歲領有發展遲緩證明或身心障礙手冊(限智能障礙、多重障礙、自閉症及染色體異常)之臺南市民或接受臺南市機構服務之服務使用者。
2. 限每個單位參加名額3人。
3. 以個人競賽為主，參賽者不得2人以上(包含2人)同時上台。每組參賽者最高以20人為限；全體參賽名額限定為40人，額滿為止。

☆ 活動說明

- 一、此次比賽分為二組(第一階段3~6歲幼童組、第二階段18~50歲成人智能障礙組)進行。
- 二、自我倡議主題呈現及進行方式不限，各組比賽主題如下：

第一階段幼童組：「社區中我喜歡的……」。

第二階段成人智能障礙組：「CRPD 對社區融合的看法」。

三、比賽時間為 3~5 分鐘，第一次鈴響代表比賽開始，第二次鈴響為時間僅剩 30 秒，第三次鈴響為時間到，參賽者應立即停止。

四、評分標準：

1. 表達自己所期許的：10%
2. 表達自己需為倡議所努力的：10%
3. 表達需要別人支持的是什麼：10%
4. 克服障礙程度：30%
5. 台風、儀表：20%
6. 對自己和他人福祉的影響：20%

☆ 活動流程

◎上午 9：00~12：30

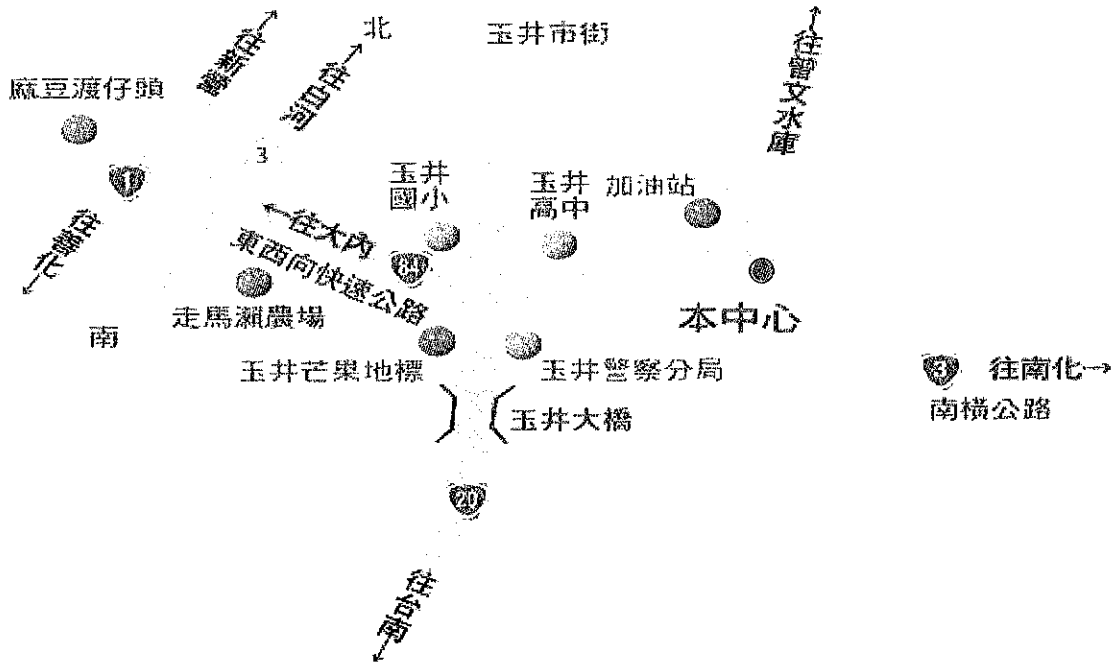
時間	活動內容
08：30~09：00	報到
09：00~09：10	來賓致詞
09：10~10：20	第一階段幼童組（3~6 歲）
10：20~10：30	表演
10：30~11：50	第二階段成人智能障礙組（18~50 歲）
11：50~12：00	表演
12：00~12：30	頒獎
12：30	賦歸（午餐時間）

~自我倡議…是…自由、自尊、自信、自我實現、為自己發聲、為自己作決定~

~自我倡議…不是…一個人有什麼能力，而是如何運用既有能力~

※參賽者所需之道具或物品請自行準備妥當，若需使用投影設備者請事先告知，PPT/音樂請於一天前送達，工作人員可先做準備讓活動順利進行。

☆ 交通資訊：



請傳真報名：06-5746276

並來電【06-5742219 轉 31】確認！

『臺南市第八屆自我倡議活動』報名表

機構名稱			
機構聯絡人		聯絡電話	
自我倡議主題			
參賽者		年齡	性別
身份證字號		生日	
參賽者地址			
障礙類別		障礙程度	
參賽組別		預計時間	
表演所需器材	<input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 布幕 <input type="checkbox"/> 麥克風 ※其他：		

～自我倡議…是…自由、自尊、自信、自我實現、為自己發聲、為自己作決定～

～自我倡議…不是…一個人有什麼能力，而是如何運用既有能力～

109 年臺南市身心障礙者第十屆自我倡議比賽

授權同意書

本人_____同意_____參加 109 年臺南市身心障礙者第十屆自我倡議比賽，並已了解本次比賽相關規定。本人願意將此次活動期間相關活動影像與照片無償提供給主辦單位，以公開、展覽、出版、宣傳、上網、共播及製作為文宣推廣品等形式之公益使用。

此致 財團法人天主教臺南市私立德蘭啟智中心

立 書 人：

身分證字號：

電 話：

地 址：

監護人或法定代理人(若無則免填)：

身份證字號：

電 話：

地 址：

中 華 民 國 一 〇 九 年 月 日

(註：立書人未滿 20 歲或已受監護宣告者，須得監護人或法定代理人簽章同意)