臺南市112年度身心障礙學生親子暨手足成長營活動計畫

**~動手也動腦~**

一、目的：

(一)整合相關社會資源，給予身心障礙學生及家庭手足支持服務。

(二)提供身心障礙學生家庭之間交流機會，透過活動聯繫互助情感。

二、辦理單位：

(一)主辦單位：臺南市政府教育局

(二)承辦單位：臺南市中西區永福國民小學

(三)協辦單位：全國家長教育志工聯盟

三、活動時間：112年10月28日（星期六）上午9:00-13:00（上午8:30-9:00報到）

四、活動地點：臺南市中西區永福國民小學永福館二樓（地址：臺南市中西區永福路二段86號）

五、參加對象：親子及手足共計80名，以家庭為單位最高50組。

（**親子務必共同參加**）

六、活動表：如附件1

七、報名方式：請於1l2年10月13日（星期五）下午4:00前，以下列方式完成報名。

(一)教師請上《全國特殊教育資訊網》報名。

(二)身心障礙學生、家長請填寫報名表（附件2），並e-mai1至林惠婷老師信箱：[llpig1973@yfes.tn.edu.tw](mailto:llpig1973@yfes.tn.edu.tw)，以利統計參加人數。

(三)全程參與本活動人員，核發研習時數4小時。

(四)本案聯絡人：林惠婷老師 電話:2223241分機814

八、經費來源：由教育局年度預算相關科目次下支應。

九、獎勵：辦理本活動有功人員依「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」辦理敘獎。

十、其他：

(一)活動當日永福國小開放校內停車，因校內停車空間有限，請儘量搭乘公共交通運輸或以共乘方式前往。

(二)響應節能減碳環保理念，請參加活動之親子及教師自備環保杯筷。

(三)本活動承辦學校工作人員、講師及全程參與教師，請學校惠予公(差)假登記，得於二年內擇無課務時補休半日。

(四)配合防疫措施，本活動請全程配戴口罩。

十一、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

附件1

臺南市112年度身心障礙學生親子暨手足成長營活動

~動手也動腦~流程表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程名稱 | 主講人或引領人 |
| 8:30-9:00 | 報到 | 永福國小團隊 |
| 9:00-10:30 | 樂高積木動力  機械教學與操作 | 外聘專職講師  及其助教 |
| 10:30-10:40 | 中場休息 | 永福國小團隊 |
| 10:40-12:10 | 樂高積木動力  機械組裝與練習 | 外聘專職講師  及其助教 |
| 12:10-13:00 | 成果交流分享、  大合影 | 外聘專職講師  及其助教 |
| 13:00- | 賦歸 | 永福國小團隊 |

附件2

臺南市112年特教學生身心障礙學生親子暨手足成長營

~動手也動腦~報名表

活動時間：112年10月28日（星期六）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 參加  學生姓名 | 障礙類別  程度 | 聯絡方式  (電話) | 陪同人員  **帶隊老師請勾選□其他後**  **註記帶隊老師** |
| 1 |  |  |  | □阿公□阿嬤  □爸爸□媽媽  □兄\_\_人□弟\_\_人  □姐\_\_人□妹\_\_人  □其他，稱謂\_\_\_\_\_，\_\_人 |
| 2 |  |  |  | □阿公□阿嬤  □爸爸□媽媽  □兄\_\_人□弟\_\_人  □姐\_\_人□妹\_\_人  □其他，稱謂\_\_\_\_\_，\_\_人 |
| 3 |  |  |  | □阿公□阿嬤  □爸爸□媽媽  □兄\_\_人□弟\_\_人  □姐\_\_人□妹\_\_人  □其他，稱謂\_\_\_\_\_，\_\_人 |
| 4 |  |  |  | □阿公□阿嬤  □爸爸□媽媽  □兄\_\_人□弟\_\_人  □姐\_\_人□妹\_\_人  □其他，稱謂\_\_\_\_\_，\_\_人 |
| 5 |  |  |  | □阿公□阿嬤  □爸爸□媽媽  □兄\_\_人□弟\_\_人  □姐\_\_人□妹\_\_人  □其他，稱謂\_\_\_\_\_，\_\_人 |

★請於112年10月13日(星期五)[下午四點前e-mail至承辦人 llpig1973@yfes.tn.edu.tw](mailto:下午四點前e-mail至承辦人%20llpig1973@yfes.tn.edu.tw) 林惠婷老師收)，並請來電確認是否報名成功，電話06-2223241 分機 814。

★預計於112年10月20日(星期五)前以電話通知錄取結果。