**中華民國智障者體育運動協會**

**特奧幼兒運動員講習暨特奧幼兒運動會**

**實施計畫**

**一、目的**

特奧幼兒運動員計畫（Young Athletes Programs）是專為2~7歲之智能障礙者，辦理的特奧項目。幼兒教練需要具備幼教、特教、及體育相關專業知能。本會藉由幼兒教練的培訓，讓幼教老師、體育教師、特教教師，可以相互結合互補專長。辦理特奧融合幼兒運動會，除了提供非智能障礙的融合幼兒與特殊幼兒運動展演的舞台，另一方面也達到社會高度融合的目的。

**二、辦理單位**

指導單位：教育部體育署、國際特奧會東亞區

主辦單位：中華民國智障者體育運動協會

承辦單位：國立南投特殊教育學校

**三、時間與地點**

特奧幼兒運動員講習時間：108年10月30日（三）至31日（四）

特奧融合幼兒運動會時間：108年11月1日（五）

以上地點皆在國立南投特殊教育學校（南投縣南投市中興新村仁德路200號）

**四、參加對象**

**（一）特奧幼兒運動員講習**

1. 南投地區幼教、體育、特教相關教師。
2. 特殊幼兒的家庭成員。
3. 對特奧幼兒運動訓練有興趣者。

以上人員共計以30人為限。

**（二）特奧融合幼兒運動會：**

1. 南投地區普通幼兒（2-7歲）。
2. 南投地區特殊幼兒（2-7歲）。

以上幼兒人數共計以150人為上限。

**五、辦理方式**

**（一）特奧幼兒運動員講習**

1. 以「特奧幼兒轉銜運動（Developmental Sports）」為主題，進行2天的理論課程與訓練教案設計。
2. 全程參與講習者，於結訓時頒發參加證明（含時數）。
3. 參與學員請自備環保餐具、水杯（瓶）。
4. 本會於講習期間，提供受訓學員手冊、教材、餐點、公共意外責任險（意外險300萬及意外醫療險15萬）。

**（二）融合幼兒運動會**

1. 邀請南投地區智能障礙幼兒、早期療育機構、非營利幼兒園、普通幼兒園之幼兒，共計150位，參加半天的融合幼兒運動會。
2. 運動會以闖關遊戲為主，遊戲內容為參加講習之培訓學員所設計的幼兒體能遊戲。
3. 參加運動會的幼兒，本會發給幼兒T-shirt一件、公共意外責任險（意外險100萬及意外醫療險10萬）、餐點。完成所有關卡者，發給獎勵品，以資鼓勵勇敢嘗試的精神。

（三）填妥報名表後，[請以電子檔將報名表寄至soctnonsports@gmail.com](mailto:請以電子檔將報名表寄至soctnonsports@gmail.com)，主旨請註明報名「特奧幼兒講習」。

**六、講習課程表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **時間** | **課程** | **預計講師** |
| 10月30日（三） | 0900-0930 | 報到 |  |
| 0930-0950 | 特奧幼兒運動員講習開幕式 | 陳韻如校長 |
| 0950-1000 | 休息 |  |
| 1000-1150 | 特奧簡介 | 陳威銓老師 |
| 1150-1300 | 午餐及午休 |  |
| 1300-1350 | 特奧幼兒運動計畫介紹 | 陳威銓老師 |
| 1350-1400 | 休息 |  |
| 1400-1500 | 特奧幼兒轉銜運動（Developmental Sports）理論-以籃球為例 | 陳威銓老師 |
| 1500-1600 | 特奧幼兒籃球訓練技巧 | 陳威銓老師 |
| 10月31日（四） | 0900-1050 | 特奧幼兒籃球訓練實務 | 陳威銓老師 |
| 1050-1100 | 休息 |  |
| 1100-1150 | 特奧幼兒籃球訓練教案設計 | 莊惠敏老師 |
| 1150-1300 | 午餐及午休 |  |
| 1300-1500 | 特奧幼兒籃球訓練教案評析 | 莊惠敏老師 |
| 1500-1600 | 綜合座談 | 陳韻如校長 |
| 11月1日（五） | 0830-0900 | 報到 |  |
| 0900-0920 | 特奧融合幼兒運動會開幕式 | 陳韻如校長 |
| 0920-0930 | 準備工作 |  |
| 0930-1130 | 特奧幼兒轉銜運動闖關遊戲 |  |
| 1130-1200 | 閉幕式 | 陳韻如校長 |

註：陳威銓老師為國際特奧會東亞區培訓的特奧幼兒計畫之種子教練。



**特奧幼兒運動員講習**

**報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 身份別 | □老師 □學生 □家庭成員 |
| 姓 名 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| E-Mail |  | | |
| 聯絡電話 |  | | |
| 膳 食 | □葷食 □素食 | | |
| 緊急聯絡人 |  | 手機： | |
| 特殊需求或注意事項（請條列） |  | | |

**本人□同意 □不同意 所提供個人資料作為本次活動辦理保險、成果發表及報告撰寫、社群媒體活動訊息或成果公告，並提供中華台北特奧會及國際特奧會，未來活動宣傳或刊物使用。**