**中華民國智障者體育運動協會**

**特奧家庭運動講習會**

**實施計畫**

**一、目的**

特奧家庭成員為特奧運動員家庭支持的最大動力，透過特奧家庭運動講習會的辦理，除了讓智能障礙者的家庭成員，了解特奧與智障者的相關專業知能、達到家庭成員間相互支持的目的；也透過運動項目的個人技術學習，在家庭時間內協助並指導特奧運動員運動，不但可以培養運動員規律運動的習慣，另一方面也可以精進特奧運動員的運動技能。也期望透過活動的辦理，促進家長持續支持學校從事特奧。

1. **辦理單位**
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：高雄市立高雄特殊教育學校

**三、辦理時間與地點**

（一）辦理時間：108年11月23日(六)

（二）辦理地點：高雄市立高雄特殊教育學校（高雄市苓雅區憲政路233巷2號）

**四、參加對象**

（一）特奧運動員之家庭成員

（二）對特奧運動項目有興趣的特教教師或相關專業人員

（三）特奧運動員

以上人員共計30人

**五、報名事宜**

（一）報名時間自即日起至108年11月9日(六)

（二）承辦人員：高雄市立高雄特殊教育學校 復健輔導組長 吳汀原

（三）報名方式:網路報名優先，亦可傳送電子郵件報名，或是傳真報名。

 網路報名網址:[**https://ppt.cc/fkm39x**](https://ppt.cc/fkm39x)

報名網址QRCODE 如右側

手機可以掃QRCODE後上網報名

電子郵件：wuty1314@gmail.com

傳真號碼：07-2258693

（四）連絡電話：07-2235940-142或537 (吳汀原復健輔導組長)

（五）如有活動相關問題，請洽本會聯絡人：

中華台北特奧會 王子培副秘書長 (07)331-7096

**六、辦理方式**

（一）講習共計提供6小時動、靜態課程。

（二）提供參與者每人手冊、午餐（便當）、茶點、保險（普通人士意外險300萬及意外醫療險10萬、特奧運動員意外險100萬及意外醫療險10萬） 。

（三）請參與者自備環保餐具及水杯。

**六、特奧家庭運動講習會課程表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中華民國智障者體育運動協會  特奧家庭運動講習會  課程表  日期:108年11月23日(六) | | | | |
| 時間 | 內容 | 講師（預計） |  | 負責單位 |
| 08:30-09:00 | 報到 | 高雄特殊教育學校  行政團隊 |  | 高雄特殊教育學校  行政團隊 |
| 09:00-09:10 | 開幕式 | 高雄特殊教育學校  陸校長奕身  中華台北特奧會 |  |
| 09:10-10:00 | 走進特殊奧林匹克 | 中華台北特奧會  陳淑敏老師 |  |
| 10:00-10:10 | 茶敘休息 |  |  |
| 10:10-11:50 | 專題講座（一）：  認識特奧運動員與特奧運動  特奧運動與家庭成員的關係  全家一起來運動 | 中華台北特奧會  陳淑敏老師 |  |
| 11:50-13:30 | 午餐/午休 |  |  |
| 13:30-14:20 | 專題講座（二）：  學校推展特奧歷程與成果 | 中華台北特奧會  陳淑敏老師 |  |
| 14:20-14:30 | 茶敘休息 |  |  |
| 14:30-16:10 | 特奧運動MATP體驗活動 | 高雄特殊教育學校  MATP教學團隊 |  |
| 16:10-16:30 | 綜合座談 | 中華台北特奧會  高雄特殊教育學校  行政團隊 |  |

**中華民國智障者體育運動協會**

**2019年特奧家庭運動講習會**

**報名表**

報名方式:網路報名優先，亦可傳送電子郵件報名，或是傳真報名。

網路報名網址:[**https://ppt.cc/fkm39x**](https://ppt.cc/fkm39x)

報名網址QRCODE 如右側

手機可以掃QRCODE後上網報名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家長姓名 |  | | |
| 家長  身份證字號 |  | 家長出生  年 月 日 | 年 月 日 |
| 運動員姓名 |  | | |
| 運動員  身份證字號 |  | 運 動 員  出生年月日 | 年 月 日 |
| 家長膳食 | ☐葷 ☐素 | 運動員膳食 | ☐葷 ☐素 |
| 聯 絡 電 話  （家長） |  | 手機  （家長） |  |
| 備 註 | 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，並提供教育部體育署及本會，於未來活動宣傳或刊物使用（如勾選不同意者，活動中請主動告知關工作人員不入鏡拍攝）。  填妥報名表後請用電子郵件或傳真方式報名，截止日期：108年11月9日  報名作業承辦人員：高雄市立高雄特殊教育學校 復健輔導組長 吳汀原  電子郵件：[wuty1314@gmail.com](mailto:wuty1314@gmail.com)  連絡電話：0928-373-899  傳真號碼：07-2258693 | | |