

中華民國智障者體育運動協會 特奧幼兒教練員培訓暨運動會 實施計畫

一、目的

特奧幼兒運動員計畫 (Young Athletes Programs) 是專為 2 至 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

主辦單位：中華民國智障者體育運動協會（中華台北特奧會）

承辦單位：國立嘉義特殊教育學校

三、時間與地點

（一）特奧幼兒教練員培訓

時間：109 年 11 月 24 日（二）至 25 日（三）

地點：國立嘉義特殊教育學校二樓會議室

（二）特奧幼兒運動會

時間：109 年 12 月 9 日（三）

地點：國立嘉義特殊教育學校復健館 3 樓

四、參加對象

（一）特奧幼兒教練員培訓

1. 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）特奧幼兒運動會：

1. 普通幼兒（2-7 歲）。
2. 特殊幼兒（2-7 歲）。

以上幼兒人數共計以 100 人為上限。

五、辦理方式

（一）特奧幼兒教練員培訓

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 100 萬及意外醫療險 10 萬）。

5. 因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情防治，參與人員需配合填寫自主健康聲明書，並於活動當日繳交；活動期間，除飲食與劇烈運動外，其餘時間應全程配戴口罩(請自備足量口罩)，並遵守防疫新生活相關防疫措施。
6. 活動場地已投保校園公共意外責任保險：每一意外事故體傷責任每人 600 萬元額度。
7. 欲參加特奧幼兒教練員培訓者，請最遲於 11 月 20 日前，至全國特殊教育資訊網完成報名：<https://reurl.cc/pyALD4>

(二) 特奧幼兒運動會

1. 邀請特教學校、早期療育機構、普通幼兒園之幼兒，共計 100 位，參加融合幼兒運動會。
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。
4. 活動場地已投保校園公共意外責任保險：每一意外事故體傷責任每人 600 萬元額度。

(三) 本案經教育部體育署臺教體署全(二)字第 1090037036 號核備辦理。

六、培訓課程表

日期	時間	課程	講師
11 月 24 日 (二)	0900-0930	報到	待定
	0930-0950	開幕式	
	0950-1000	休息	
	1000-1200	特奧幼兒運動與幼兒融合教育實務	
	1200-1300	午餐及午休	
	1300-1500	特奧簡介與幼兒運動員計畫介紹	
	1500-1600	特奧幼兒籃球訓練技巧	
11 月 25 日 (三)	0900-1050	特奧幼兒籃球訓練實務	
	1050-1100	休息	
	1100-1150	特奧幼兒籃球訓練教案設計	
	1150-1300	午餐及午休	
	1300-1400	特奧幼兒籃球訓練教案評析(一)	
	1400-1500	特奧幼兒籃球訓練教案評析(二)	
	1500-1600	綜合座談	
12 月 9 日 (三)	0900-0930	報到	
	0930-0950	特奧融合幼兒運動會開幕式	
	0950-1000	準備工作	
	1000-1150	特奧幼兒轉銜運動闖關遊戲	
	1150-1200	閉幕式	

健康聲明書

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情防治，參與人員需配合填寫自主健康聲明書，並於活動當日繳交。

- 14日(含)內自其他國家或地區入境臺灣者即其同住親屬，請依規定進行居家檢疫或自主隔離。
- 配合協辦學校校園安全管理，進入本校其間請自主配戴口罩，若額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 者，將被禁止進入校園。

請確認您在此提供的資料皆為真實且正確，感謝您的協助配合。

姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	
請問您過去14 天是否有下列症狀 已服藥亦需填「是」			
<input type="checkbox"/> 否			
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 嗅、味覺異常		
最近14 天旅遊史	<input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 自身曾至國外旅遊 (國家：)		
	<input type="checkbox"/> 家人曾至國外旅遊 (國家：)		
簽名			
日期	年 月 日		