**特奧運動機能活動訓練（MATP）講習**

**實施計畫**

一、目的：

（一）增進特教教師在中、重、極重度身心障礙及多重障礙者機能活動訓練的專業知能，並培養此方面的課程設計能力，將復健訓練融入教學，以加強身心障礙者的體能狀態，進而鍛鍊身心、發展特長。

（二）提供中、重、極重度身心障礙及多重障礙者的家長有關機能活動訓練的相關資訊，協助家長將復健訓練融入親子互動，以提升親職教育品質。

二、指導單位：教育部體育署

三、主辦單位：中華民國智障者體育運動協會（中華台北特奧會）

四、承辦單位：國立臺東大學附屬特殊教育學校

五、協辦單位：國立臺東大學特教系（暫訂）

六、研習日期：109年9月19日（星期六）、9月20日（星期日）

七、研習地點：國立臺東大學附屬特殊教育學校三樓會議室（臺東縣臺東市中興路三段401巷170號）

八、研習對象：

1. 資源班、特教班教師、巡迴輔導教師或任教班級有中、重、極重度身心障礙及多重障礙學生的教師、家長及公私立社福機構(單位)相關人員等。
2. 中、重、極重度身心障礙、多重障礙者的家庭成員。
3. 大專院校特教系、休閒運動相關科系學生。
4. 研習人數：30名。

九、課程內容：專業課程、實際演練課程、問題討論及綜合座談（詳見附表）。

十、報名方式：

1. 即日起請填妥報名表（詳如附件一）傳真至（089）226606或E-mail至siaojyun@mail.nttusps.nttu.edu.tw傳真後請來電確認。

2. 連絡電話：（089）229912#403

3. 聯絡人：國立臺東大學附屬特殊教育學校 王筱君組長

4. 報名截止日期：即日起至109年9月14日(星期一)17：00止。

5. 如對本活動有任何疑問，請來電洽詢本會王子培副秘書長，聯絡電話：（07）331-7096

十一、辦理方式：

1. 本次講習專項教學與實作演練由各組學員輪流擔任師生方式辦理。
2. 參加研習活動人員午餐、保險由主辦單位辦理，所提供之保險範圍為活動期間內旅遊平安意外責任險。保險理賠：意外身故100萬暨意外醫療10萬元之額度。活動場地已投保校園意外事故傷亡險。

3. 研習後需返回服務單位指導智障運動員，並適時報名參加相關活動。

4. 所有教材、文具、講義資料由主辦單位準備。

5. 參加人員請所屬單位給予公假登記。

6. 請參加人員自行到會場辦理報到，本會不另行通知。

7. 所有參加對象，其報名資料、照片等個人資訊，均同意提供本會辦理本活動相關作業及成果宣傳使用；為使活動作業順利，如不同意請勿報名。

8. 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（附件三），**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。

十二、預期效果：

1. 發展身體重度智障運動員的休閒活動及同儕關係。

2. 增強重度智障運動員的身體活動能力。

3. 啟發重度智障運動員之潛能。

十三、全程參與研習人員頒發本會參加研習證明及研習時數12小時。

十四、研習課程表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第一天：9月19日（六）** | | |
| **時間** | **課程** | **講師** |
| 08：30～09：00 | 報到 | 台東特教學校工作人員 |
| 09：00～09：10 | 開幕 | 台東特教學校  王金香 校長 |
| 09：10～10：50  （2H） | 特奧簡介 | 講師待定 |
| 10：50～11：00 | 茶休 | 台東特教學校工作人員 |
| 11：00～11：50  （1H） | 特奧機能活動訓練計畫（MATP）介紹 | 講師待定 |
| 11：50～13：00 | 午餐/午休 | 台東特教學校工作人員 |
| 13：00～13：50  （1H） | 認識運動員基本能力/運動員指導原則-初階 | 講師待定 |
| 13：50～14：00 | 茶休 | 台東特教學校工作人員 |
| 14：00～15：40  （2H） | MATP課程設計範例—（4 Motor Skill Activities）功能性技巧範例 | 講師待定 |
| 15：40～16：10 | 綜合座談 | 台東特教學校  中華台北特奧會 |
| 16：10 | 明天見 |  |
|  | | |
| **第二天：9月20日（日）** | | |
| **時間** | **課程** | **講師** |
| 09：00～12：00  （3H） | MATP課程實務操作 | 講師待定 |
| 12：00～13：00 | 午餐/午休 | 台東特教學校工作人員 |
| 13：00～15：00  （3H） | MATP教學演示 | 講師待定 |
| 15：00～15：30 | 閉幕與賦歸 | 台東特教學校  王金香 校長 |

十五、本實施計畫經教育部體育署核備後實施，若有未盡事宜，得報署修訂後公佈之。

**附件一**

**109年特奧運動機能活動訓練MATP**

**報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 身分證字號 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 |
| 服務（就讀）  學校或機關名稱 |  |
| 性 別 | □ □男 □ 女 |
| 膳 食 | □ 葷食 □ 素食 |
| E-mail |  |
| 聯絡電話 | 電話：  手機：  傳真： |
| 備註 | 聯 絡 人：國立臺東大學附屬特殊教育學校 王筱君組長  聯絡電話：（089）229912#403 傳真：（089）226606  e-mail：siaojyun@mail.nttusps.nttu.edu.tw  地址：臺東縣臺東市中興路三段401巷170號  上課地點：本校3樓會議室  ※參加人員需同意所提之個人資料僅作為本次活動報名與相關成果、宣傳使用。 |

**附件二**

**國立臺東大學附屬特殊教育學校交通資訊**

**交通路線圖**

* **搭乘公車**

搭乘鼎東客運山線經台九線至豐年站下車後，往中興路三段401巷步行約3分鐘。

* **搭乘火車**

乘至台東火車站下車後，搭乘計程車約10分鐘。

* **自行開車**

**【南下】**

1. 由台東市區方向沿台九線經中興路開往知本方向，於中興路三段401巷(7-11)左轉約1分鐘抵達。
2. 由花蓮方向沿台九線開往台東市區方向，於連航路向右轉，於中興路二段右轉，經中興路三段401巷(7-11)左轉約1分鐘抵達。

**【北上】**

1. 由高雄方向沿台九線開往台東市區方向，經中興陸橋下橋後於中興路三段401巷(7-11)右轉約1分鐘抵達。

* **搭乘飛機**

搭乘至台東航空站，搭乘計程車約5分鐘。

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件三**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **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≧37.5℃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** | □男 □女 | | **電話** |  | | **請問您過去14 天是否有下列症狀 已服藥亦需填「是」** | | | | | | **□否** |  | | | | | **□是** | □發燒  □咳嗽 □喉嚨痛 □肌肉痠痛  □呼吸急促  □嗅、味覺異常 | | | | | **最近14 天旅遊史** | | □無 | | | | □自身曾至國外旅遊  (國家： ) | | | | □家人曾至國外旅遊  (國家： ) | | | | **簽名** | |  | | | | **日期** | | 年 月 日 | | | |

＊ **請於活動當日繳交**，**謝謝**。