

# 112 年特殊奧林匹克幼兒教練員培訓 112 年特殊奧林匹克融合幼兒運動會 實施計畫

## 一、目的

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

- (一) 指導單位：教育部體育署
- (二) 主辦單位：中華民國智障者體育運動協會 (中華台北特奧會)
- (三) 承辦單位：國立臺南大學附屬啟聰學校

## 三、時間與地點

- (一) 特奧幼兒教練員培訓
  1. 時間：112 年 11 月 18 日 (星期六) 至 11 月 19 日 (星期日)
  2. 地點：國立臺南大學附屬啟聰學校(臺南校區)
- (二) 特奧幼兒運動會
  1. 時間：112 年 11 月 23 日 (星期四)
  2. 地點：國立臺南大學附屬啟聰學校(新化校區)

## 四、參加對象

- (一) 特奧幼兒教練員培訓(預計開放 30 人報名參加):
  1. 幼教、體育、特教相關教師。
  2. 學前特教巡迴教師。
  3. 對特奧幼兒運動訓練有興趣者。
- (二) 特奧幼兒運動會(預計開放 100 學生報名參加):
  1. 智能障礙幼兒(2 至 7 歲)。
  2. 非智能障礙幼兒/融合幼兒夥伴(2 至 7 歲)。

## 五、辦理方式

- (一) 參加人員請所屬單位惠予公假登記。

- (二) 本會備有課程所需教材、文具及講義資料，亦提供參加者活動期間膳食及保險。
- (三) 活動期間所提供之保險範圍為活動期間國內旅遊平安意外責任險：300 萬意外身故險及 15 萬意外醫療險；智能障礙者 100 萬意外身故險及 10 萬意外醫療險。
- (四) 為了響應環保，請自行攜帶環保杯或水壺、個人餐具。
- (五) 本活動所填報之個人資料，僅供本活動相關用途使用。
- (六) 本活動遭遇不當性騷擾申訴管道（通報處理流程如附件），申訴電話：02-25989571  
申訴信箱：soct@soct.com.tw；服務人員：林專員。
- (八) 本實施計畫經教育部體育署臺教體署全(二)字第 1120044052 號核備函實施，若有未盡事宜或修正時將送核後公告。

## 六、課程表

### 特奧幼兒教練員培訓：112 年 11 月 18 日（星期六）

時間	課程
08:30-09:00	報到
09:00-09:20	開訓式
09:20-11:00	認識特殊奧林匹克
11:00-11:10	休息
11:10-12:00	特奧幼兒的特質
12:00-13:30	午餐/午休
13:30-16:30	特奧幼兒運動專題（一） 特奧幼兒體能遊戲設計

### 特奧幼兒教練員培訓：112 年 11 月 19 日（星期日）

時間	課程
09:00-10:40	特奧幼兒運動專題（二） 特奧幼兒機能活動訓練（MATP）
10:40-11:10	休息
11:10-12:00	特奧幼兒運動專題（三） 特奧幼兒運動會教學設計活動
12:00-13:00	午餐/午休

13:00-14:40	特殊幼兒運動專題(三)(續) 特奧幼兒運動會教學設計活動二
14:40-15:00	休息
15:10-16:00	特奧幼兒運動會關卡演示

**特奧幼兒運動會：112年11月23日(星期四)**

09:00-09:30	開幕式
09:30-09:40	活動預備
09:40-11:40	特奧幼兒運動會
11:40-12:10	閉幕式
12:10-14:30	用餐及場地復原及招開檢討會

**九、報名及聯絡方式**

(1) 於全國特教研習資訊網填寫報名(<https://special.moe.gov.tw/study.php>)

(2) 聯絡方式

聯絡人：南大附聰 陳怡安老師

連絡電話：06-5900504#312

112 年特奧幼兒運動員講習暨運動會  
報名表【幼兒融合運動會】

單位名稱						
地址						
聯絡人		聯絡電話	(手機)： (傳真)：			
午餐	葷食：_____人 素食：_____人					
編號	帶隊師長姓名	性別	出生年月日	身分證字號	備註	
1						
2						
編號	幼兒姓名	性別	出生年月日	身分證字號	身高／體重	特幼兒請打 √
1					／	
2					／	
3					／	
4					／	
5					／	
6					／	
備註	<input type="checkbox"/> 同意上述參加人員所提之個人資料僅做為本次活動使用。(請勾選)					
特殊需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，詳列如下：					

\*表格如不敷使用，請自行增列

【附件】

## 中華民國智障者體育運動協會 「性侵害、性騷擾或性霸凌事件」通報處理流程

