

# 115 年特殊奧林匹克運動機能活動訓練(MATP) 講習會 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：運動部、國際特奧會

## 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：高雄市立成功特殊教育學校

## 五、講習日期：115 年 3 月 14 日 (星期六)

## 六、講習地點：高雄市立成功特殊教育學校 (高雄市前鎮區復興三路 3 號)

## 七、參加對象：(預計開放 30 人報名參加)

- (一) 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。
- (二) 中度、重度、極重度身心障礙及多重障礙者的家庭成員。
- (三) 大專院校特教、休閒運動相關科系學生。

## 八、課程內容：專業課程、實際演練課程、問題討論及綜合座談(詳如課程表)。

## 九、辦理方式

### (一) 特奧運動機能活動訓練 MATP 講習會

1. 以「特奧運動機能活動訓練」為主題，辦理為期 1 天之理論課程及教學活動設計，強化學員對課程理念與實務應用之理解。
2. 全程參與講習者，於結訓時頒發參加證明(含時數)。
3. 參加人員請所屬單位惠予公假登記。
4. 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保險及中午膳食。
5. 活動期間所提供之保險範圍為國內旅遊平安險，保險金額：個人意外身故 300 萬及 15 萬意外醫療險。

### (二) 特奧運動機能活動訓練 MATP 實作

1. 結合特殊奧林匹克運動社區推廣班計畫，邀請高雄地區特殊教育學校及相關機構之中度、重度、極重度身心障礙及多重障礙者，參與 4 週或 8 週特奧運動機能活動訓練。
2. 由協會補助每週 2 名 MATP 教練進行現場指導，每次 2 小時，教練費每次 1200 元，以提升訓練品質與成效。
3. 活動期間所提供之保險範圍為公共意外責任險。保險金額：每一個人體傷新台幣 300 萬，每一意外事故體傷新台幣 1,500 萬元。

### (三) 其他：

1. 請學員穿著適合運動之服裝，及自備環保餐具、水杯。
2. 本活動所填報之個人資料，僅供本活動相關用途使用。

3. 本活動遭遇不當性騷擾申訴管道(通報處理流程如附表二)：

申訴電話：02-25989571

申訴傳真：02-25989491

申訴信箱：chinesetapei@soct.org.tw

服務人員：陳琦執行秘書

十、報名方式：

(一) 即日起至3月9日(星期一)止，請填妥報名表(如附表一)傳真至  
(02) 2598-9491 或 Email 至 annie@soct.org.tw 傳真後請來電確認。

(二) 聯絡電話：(02) 2598-9571

(三) 聯絡人：陳琦執行秘書

十一、預期效果：

(一) 發展身體重度智障運動員的休閒活動及同儕關係。

(二) 增強重度智障運動員的身體活動能力。

(三) 啟發重度智障運動員之潛能。

十二、課程表

時間	課程	講師
08:30 ~ 08:50	報到	工作人員
08:50 ~ 09:00	開幕	校長 中華台北特奧會
09:00 ~ 09:50	特奧簡介	中華台北特奧會
09:50 ~ 10:00	茶休	工作人員
10:00 ~ 11:40	機能活動訓練計畫介紹－基本理論	講師
	認識運動員基本能力/運動員指導原則	講師
11:40 ~ 13:00	休息/餐敘	工作人員
13:00 ~ 13:50	機能活動訓練課程設計原則	講師
13:50 ~ 14:00	茶休	
14:00 ~ 14:50	機能活動訓練－分組教案設計	講師
14:50 ~ 15:40	機能活動訓練－分組實務演練	講師
15:40 ~ 16:10	綜合座談	
16:10	賦歸	

十三、本實施計畫經運動部115年3月2日運適(四)字第1150005433號函核備後實施，若未盡事宜或修正時將送核後公告。

【附表一】

115 年特殊奧林匹克運動機能活動訓練(MATP) 講習會  
報名表

編號	單位	職稱	姓名	性別	出生年月日	身分證字號	膳食 葷/素
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

備註：

1. 即日起至 3 月 9 日（星期一）止，請填妥報名表（如附表一）傳真至（02）2598-9491 或 Email 至 [annie@soct.org.tw](mailto:annie@soct.org.tw) 傳真後請來電確認。
2. 本表若不敷使用，請自行增列。

【附表二】

## 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

