

金門縣 109 年身心障礙休憩體驗活力夏令營

實施計畫

壹、依據：金門縣 109 年特殊教育工作計畫

貳、目的：

- 一、藉由休憩體驗課程，加強身心障礙學肢體活動，以發揮其潛能，並促進身心健康。
- 二、經由輕鬆簡易的運動休閒，以身心障礙者建立規律運動為目標，除增進身心障礙者之體適能外，也藉此建立其自信心及培養社群生活能力。
- 三、藉由透過有趣、適性的活動設計，帶領身心障礙孩子快樂學習，提供舒壓的管道。
- 四、提供學生各項休閒活動，並增進身心障礙學生與他人互動刺激及社會適應融合，進而增進其學習能力與自我成長。

參、辦理單位：

- 一、主辦單位：金門縣政府教育處
- 二、承辦單位：金門縣政府教育處特幼科
- 三、協辦單位：銘傳大學

肆、參加對象：

- 一、就讀本縣各國中小，且經本縣鑑輔會鑑定具特殊教育資格之學生，預計參加學生與陪同家屬 24 人。
- 二、活動安排因考量學生能力限制，主辦單位得視報名學生實際情況，保留其參加資格。
- 三、本次活動可由學生自行參加，家屬亦可陪同參加(至多 1 人)，增加與學生的互動機會。

四、

伍、報名日期及方式：

- 一、符合上述報名資格之學生，請家長填妥報名表（如附件一），由學校彙整或自行於 109 年 7 月 14 日前逕送至教育處特幼科。
- 二、報名方式：採親送、郵寄或傳真
 - (一)親送、郵寄地址:金門縣政府教育處 3 樓（金城鎮民生路 60 號）
 - (二)傳真電話:082-375048(傳真後請電話確認 082-323663)

三、報名費用：無

陸、活動地點：銘傳大學金門校區

柒、活動內容：

預計行程：因應學生參與程度彈性調正修正之。

項次	時間	8月4日	8月5日
		星期二	星期三
1	08:40-09:00	報到時間	
2	09:00-10:30	休憩體驗與安全介紹	大球小球之球類運動
3	10:30-10:50	休息時間	
4	10:50-11:50	追趕跑跳碰之我很行 體能活動	活動闖關
5	11:50-13:00	午餐	
6	13:00-14:30	抗疫作戰我最"皂"	彩繪 DIY
7	14:30-14:40	休息時間	
8	14:40-16:10	抱石攀岩介紹與體驗 與器材維護	作品分享 及器材整理

授課老師黃仲凌

現 職：

- 國立金門大學運動與休閒學系 教授

經 歷：

- 教育部體育署「救生員訓練檢定授證制度相關事務輔導計畫」訪視輔導委員
- 教育部學生游泳及水域運動計畫訪視委員
- 教育部各級學校推動游泳及水域運動觀摩研討會主講人
- 行政院體育委員會運動人口倍增計畫輔導委員
- 運動 I 臺灣計畫金門縣縣市訪視委員
- 全國帆船錦標賽裁判長
- 金門縣海洋教育資源中心委員
- 教育部推動學生游泳與自救能力輔導委員
- 教育部體育署推廣社會體育運動志工委辦案輔導委員
- 教育部推動學生水域安全中程計畫規劃委員
- 金門縣海洋教育教師增能研習計畫講師
- 金門縣國教輔導團海洋教育研習會講師

授課老師呂怡艷

現 職：

- 銘傳大學休閒遊憩管理學系 助理教授

經 歷：

- 國立金門大學觀光管理學系兼任助理教授
- 經濟部專案研究助理
- 國立金門技術學院行政助理

- 國立金門技術學院兼任講師
- 102-108 年好客民宿迷選活動之實地訪查委員
- 逢甲大學建築系李英弘老師研究助理
- 金門國家公園實習生
- 國立高雄科學技術學院觀光事業科科主任助理
- 兼職導遊
- 金門傳統之旅解說人員

授課老師鄭麗芬

現 職：

- 國立金門大學 辦事員
- 大家一起玩精油創辦人
- 香氛芳療女人空間-金門區精油講師

相關證照：精油療法康復理療師初級證書

捌、經費概算：

本計畫相關費用由金門縣政府地方教育發展基金列支。

玖、其他注意事項：

- 一、參加學生請自備水壺、個人藥物用品、個人餐具用品等個人隨身用品。
- 二、為維護參加學生安全，如學生於活動中有任何特殊需求，請務必於報名表中詳細告知，俾利本府統一規劃處理。
- 三、本次活動之各類課程安排皆依學生能力狀況評估後，以循序漸近方式提升學生各項能力，請參加學生務必全程參與，也鼓勵家長撥冗陪同至現場觀摩。
- 四、因應新型冠狀病毒疫情，請參加人員配合以下防疫措施：
 - (一)請提前半小時抵達活動場地並配合量額溫，未量額溫或額溫超過37.5(含)度者，請勿進入會場。
 - (二)請參加人員自備並配戴口罩，並請正確洗手。
 - (三)未報名參加之人員，一律禁止進入參加活動。
 - (四)參加人員若正在居家隔離/檢疫期間或有發燒、呼吸道症狀者，請勿前來參加，並請於7/30前與教育特幼科承辦人聯絡
- 五、如因應疫情影響導致活動無法如期舉辦，將由本府另行通知並保留活動辦理權。
- 六、本活動因執行業務，需蒐集您的個人資料，包括姓名、性別、身分證、出生年月、住址、飲食、葷素、電話、就讀學校、緊急聯絡人等資料，僅限本活動使用。

金門縣 109 年身心障礙休憩體驗活力夏令營報名表

就讀學校		年 級	
姓 名		身份證字號	
出生日期	年 月 日	飲 食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
障礙類別		障礙程度	
陪同家屬	(若無陪同家屬免填)	身份證字號	(若無陪同家屬免填)
聯絡電話	(手機) (若無陪同家屬免填) (家裡) (若無陪同家屬免填)		
緊急聯絡人		聯絡電話	
學生身體 特殊狀況	(例如：過敏、癲癇、心臟疾病、用藥時間及需要特別留意的，請確實填寫)		

家 長 同 意 書

本人同意敝子弟_____參加_____年_____月_____日
至_____年_____月_____日止，教育處特幼科舉辦之「金門縣 109 年
休憩體驗活力夏令營夏令營」，並遵守活動中的規定及指導，特此同
意。

家長／監護人：_____電話：_____

備註：1.請加簽家長同意書，否則報名無效。

2.報名表不敷使用時，請自行影印。

(以上資料本人同意作為本次活動使用) 簽名：