

中華民國智障者體育運動協會 函

地址：台北市大同區昌吉街55號2樓213室
聯絡人：陳琦
電話：(02)2598-9571
傳真：(02)2598-9491
電子郵件：annie@soct.org.tw

受文者：屏東縣政府教育處

發文日期：中華民國114年4月8日

發文字號：智體協津字第1140000122號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：實施計畫（0000122_114年特殊奧林匹克融合青少年領袖力培訓營_實施計畫0331（核備）.pdf）

主旨：檢送本會辦理「114年特殊奧林匹克融合青少年領袖力培訓營」實施辦法，敬請 貴署（局、處）惠允函轉所屬相關特殊教育學校、高（中）職、大專校院設有特教（資源）班之學校及智障類社福機構等單位符合資格者踴躍報名參加，請 查照。

說明：

一、旨揭活動依據教育部體育署114年3月31日臺教體署全（二）字第1140009574號函辦理。

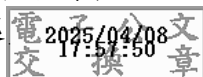
二、活動日期、地點：詳如附件實施計畫。

三、報名參加人員，敬請 准予公（差）假登記。

四、相關資訊請參閱本會網站（<http://www.soct.org.tw>）。

正本：各縣市政府、教育部國民及學前教育署、各縣市政府教育局（處）、社會局（處）

副本：全國特殊教育學校、國中小特教班、全國各高級中等學校、全國大專校院（以上均含附件）、本會秘書處



114 年特殊奧林匹克融合青少年領袖力培訓營 實施計畫

一、目的

為培養國內特奧運動員領袖，以及推廣特奧融合精神。辦理特奧運動員領袖培訓活動，希望透過融合方式的進行，讓普通人士對於特奧運動員的特質有所認識；進而透過融合的指導，增進運動員擔任領袖、社交等技能，並提升社會融合。

二、指導單位

教育部體育署、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

臺中市立臺中特殊教育學校

五、參加對象

（一）特奧運動員（特教生）

- 1、年齡為 15 至 21 歲。
- 2、具有基礎口語溝通技巧。
- 3、具有基礎閱讀與寫作技巧。
- 4、具有自我控制與管理的能力。
- 5、無不良習慣或嗜好。

（二）指導老師

- 1、需年滿 21 歲。
- 2、具有指導特奧運動員經驗者為佳。
- 3、具有在室內課程及實務操作中進行一對一指導運動員能力者。

（三）融合夥伴（一般生）

- 1、年齡為 15 至 21 歲。
- 2、對特奧有興趣之普通學生，口語表達能力佳者。
- 3、願意在指導老師指導下，協助特奧運動員完成所有任務。

備註：

- 1、上述三者需以同組報名參加，亦即每組報名總人數為 3 人（指導老師 1 人、特奧運動員 1 人、融合夥伴 1 人；可不同性別，如可同性別佳，方便住宿安排），每校最多報名 2 組。
- 2、本案依報名先後順序，共錄取 10 組名額。

六、辦理日期、地點

時間：114 年 5 月 3 日（星期六）至 5 月 4 日（星期日），共計 2 天。

地點：國立臺南大學附屬啟聰學校新化校區（台南市新化區信義路 52 號）。

七、辦理方式

1. 參加人員請所屬單位惠予公假登記。
2. 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、活動上衣、保險及住宿安排。
3. 報名參加者由本會補助交通費（以台鐵自強號票面價計算，臺中地區學校恕無提供交通費補助）。
4. 請指導老師於填寫報名表時，務必填上正確的電子郵件信箱。本活動如有相關資訊更新或傳遞，將藉由電子郵件通知各指導老師。
5. 活動期間所提供之保險範圍為活動公共意外責任險。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。
6. 為了響應環保，請自行攜帶環保杯或水壺、個人餐具。
7. 本活動所填報之個人資料，僅供本活動相關用途使用。
8. 本活動遭遇不當性騷擾申訴管道（通報處理流程如附件一）
申訴電話：02-25989571
申訴傳真：02-25989491
申訴信箱：chinesetaipei@soct.org.tw
9. 本實施計畫經教育部體育署 114 年 3 月 31 日臺教體署全(二)字第 1140009574 號函核備後實施，未盡事宜或修正時將送核後公告。

八、報名方式

欲參加者，請於 114 年 4 月 18 日(星期五)前完成線上報名：

<https://forms.gle/dyrvigEG1rABmCNW6>

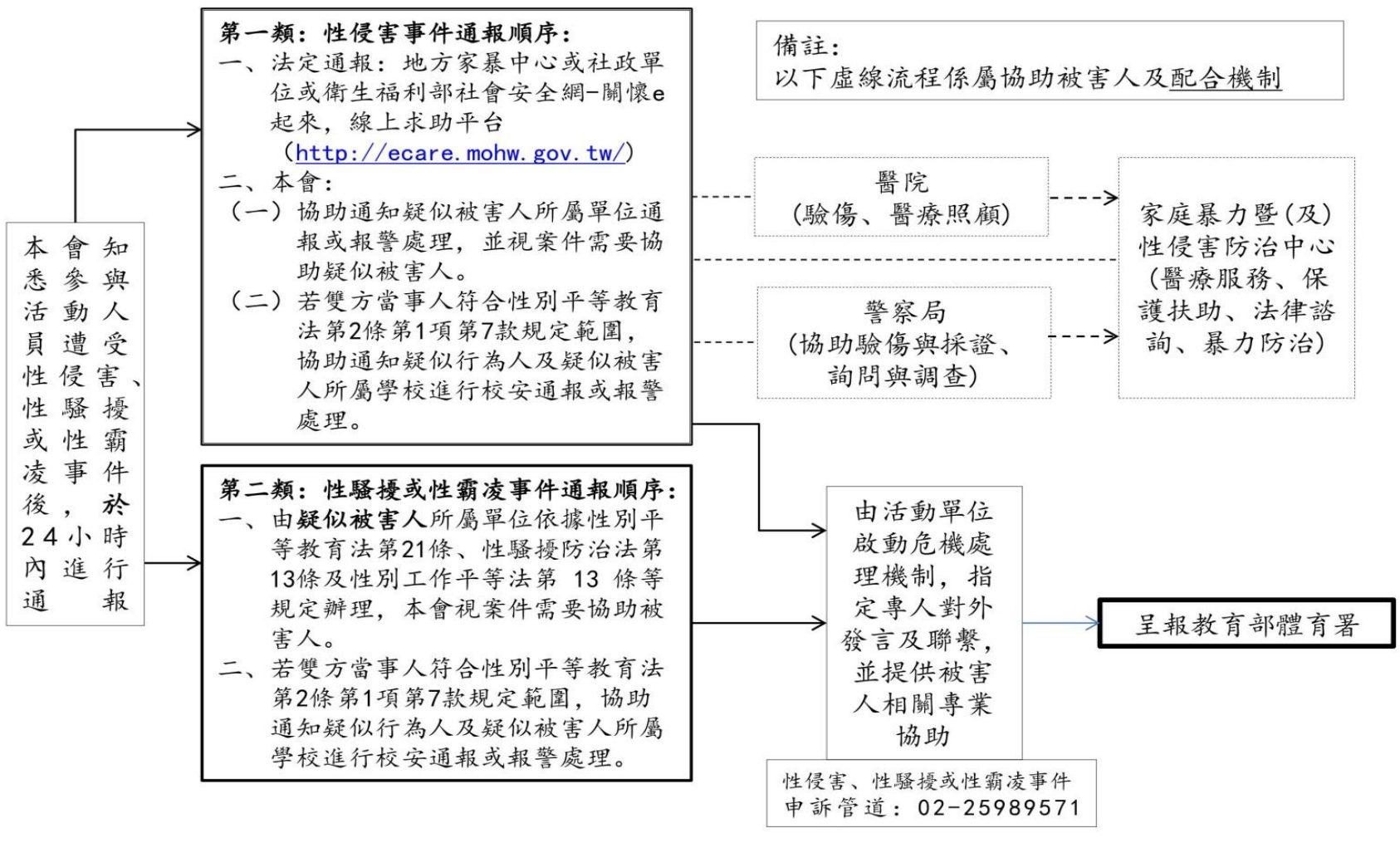
線上報名需填具資料請參閱附件二。

九、課程表

時間	5 月 3 日（星期六）	時間	5 月 4 日（星期日）
08:30-08:50	報到	08:30-09:00	報到
08:50-09:00	開訓儀式/相見歡		
09:00-10:00	特奧簡介	09:00-12:00	方案設計與實作
10:00-12:00	領導力介紹與訓練		
12:00-13:00	午餐/午休		
13:00-16:00	峰會融合活動分享/ 說自己的故事	13:00-16:00	媒體素材與小小主持人訓練
16:00	相約明天見	16:00-16:30	綜合座談
		16:30	賦歸

【附件一】

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



【附件二】 線上報名需填具資料

連結：<https://forms.gle/dyrvigEG1rABmCNW6>

表單第一頁-【報名組】

1. 學校單位
2. 是否住宿
3. 交通調查
4. 特別備註事項

表單第二頁-【指導老師】

1. 姓名
2. 性別
3. 生日
4. 是否已年滿 21 歲
5. 身分證字號
6. 校內連絡電話
7. 連絡手機
8. 電子郵件
9. 膳食
10. 衣服尺寸

表單第三頁-【特奧運動員】

1. 姓名
2. 性別
3. 生日
4. 年齡是否介於 15-21 歲
5. 身分證字號
6. 聯絡電話
7. 膳食
8. 衣服尺寸
9. 緊急聯絡人姓名與關係、連絡電話
10. 曾參與過之特奧運動競賽

表單第四頁-【融合夥伴】

1. 姓名
2. 性別
3. 生日
4. 年齡是否介於 15-21 歲
5. 身分證字號
6. 聯絡電話
7. 電子郵件
8. 膳食
9. 衣服尺寸
10. 緊急聯絡人姓名與關係、聯絡電話
11. 曾參與過之特奧運動競賽