

臺南市 110 年特教學生身心障礙學生親子暨手足成長營

「好口福親子彩繪活動」

一、依據：臺南市110年度身心障礙學生暨手足成長營活動計畫。

二、目的：

(一) 透過輕鬆趣味的方式進行口腔衛教，協助與會家庭落實口腔護

理，確保生活品質並假降低日後相關醫療費用支出。

(二) 透過親子彩繪活動，增進親子間互動與成長學習的機會。

(三) 提供特教家庭之間交流機會，透過活動聯繫互助情感。

三、辦理單位：

(一) 指導單位：教育部國民及學前教育署

(二) 主辦單位：臺南市政府教育局

(三) 承辦單位：臺南市中西區永福國民小學

四、活動時間：110年12月4日(星期六)08:30~12:40。

五、活動地點：臺南市中西區永福國小永福館二樓。

(臺南市中西區永福路二段86號)

六、參加對象：本市身心障礙學生及父母手足共計80名(親子務必共同參加)

七、活動內容

時間	活動內容	地點	備註
0830-0850	報到時間	永福館二樓	
0850-0950	口腔衛教	永福館二樓	講師資訊 潘美玉-嘉義長庚科大 護理系老師
0950-1000	休息時間	永福館二樓	
1000-1130	親子彩繪活動	永福館二樓	講師資訊 郭淑玉-高雄啟智學校 護理師、特殊藝術教育

			老師
1130-1140	休息時間	永福館二樓	
1140-1240	SWITCH 體感遊戲	永福館二樓	永福國小團隊
1240~	大合照、賦歸	永福館二樓	

八、報名日期及方式：

(一)請各校協助將活動訊息轉知家長，再將欲報名之學生及家長資料依報名順序填寫於報名表(附件一)，並於110年11月19日(星期五)下午四點前e-mail至承辦人(saga660@gmail.com林韋材老師)，請務必打電話確認承辦人是否收到信件，俾利審核參加人員。於公告日起至110年11月19日截止。

(二)錄取審核以有報名之每所國中小至少一組優先(正式特教學生)，一組至多4人，主辦單位並保留最後審核權利。預計於110年11月26日(星期五)前於本校校網公告審核錄取結果。(本校網址：<https://www.yfes.tn.edu.tw/index.php>)聯絡人：特教組長林韋材老師TEL：06-2223241*814。

九、注意事項：

- (一) 本次活動辦理時間為星期假日(星期六)，參加人員所屬單位請給予公(差)假，並准予參加教師及工作人員在不影響課務下，於限內補休1日。
- (二) 參與教師除填寫報名表外(請於家長或手足姓名欄位註記「帶隊老師」字樣)，確認錄取後亦請於12月1日(星期三)前至全國特教資訊網登錄研習，以利核發研習時數(須全程參與研習，依實核予研習時數)。

(三) 參加人員務必親自簽到(退)，若有代簽情事且經查證屬實，委託代簽及代簽者均將取消研習資格且不核予時數。參加人員請於研習結束5日後，自行上網查核研習時數；如有疑問，請電洽本案承辦人。

十、經費：由110年度教育部補助地方特教中心相關經費下支應。

(一) 增進教師教學及輔導知能，提供教師處理學生學習問題之策略。

(二) 綜合診斷出學生在數感或計算的成熟度，並依據其核心能力之發展層次設計適性的教育目標，必要時可提供輔助策略。

十一、獎勵：工作人員依臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定辦理敘獎。

十二、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

承辦人員：

輔導主任：

人事主任：

校長：

臺南市 110 年特教學生身心障礙學生親子暨手足成長營

「好口福親子彩繪活動」報名表

活動時間：110 年 12 月 4 日（星期六）

序號	參加學生姓名	障礙類別/程度	聯絡方式 (電話)	陪同人員 帶隊老師請勾選 <input type="checkbox"/> 其他後 註記帶隊老師
1				<input type="checkbox"/> 阿公 <input type="checkbox"/> 阿嬤 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 兄__人 <input type="checkbox"/> 弟__人 <input type="checkbox"/> 姐__人 <input type="checkbox"/> 妹__人 <input type="checkbox"/> 其他，稱謂_____，__人
2				<input type="checkbox"/> 阿公 <input type="checkbox"/> 阿嬤 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 兄__人 <input type="checkbox"/> 弟__人 <input type="checkbox"/> 姐__人 <input type="checkbox"/> 妹__人 <input type="checkbox"/> 其他，稱謂_____，__人
3				<input type="checkbox"/> 阿公 <input type="checkbox"/> 阿嬤 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 兄__人 <input type="checkbox"/> 弟__人 <input type="checkbox"/> 姐__人 <input type="checkbox"/> 妹__人 <input type="checkbox"/> 其他，稱謂_____，__人
4				<input type="checkbox"/> 阿公 <input type="checkbox"/> 阿嬤 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 兄__人 <input type="checkbox"/> 弟__人 <input type="checkbox"/> 姐__人 <input type="checkbox"/> 妹__人 <input type="checkbox"/> 其他，稱謂_____，__人
5				<input type="checkbox"/> 阿公 <input type="checkbox"/> 阿嬤 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 兄__人 <input type="checkbox"/> 弟__人 <input type="checkbox"/> 姐__人 <input type="checkbox"/> 妹__人 <input type="checkbox"/> 其他，稱謂_____，__人
6				<input type="checkbox"/> 阿公 <input type="checkbox"/> 阿嬤 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 兄__人 <input type="checkbox"/> 弟__人 <input type="checkbox"/> 姐__人 <input type="checkbox"/> 妹__人 <input type="checkbox"/> 其他，稱謂_____，__人

請於 110 年 11 月 20 日(星期五)下午四點前 e-mail 至承辦人 saga660@gmail.com

林韋材組長收)，並請來電確認是否報名成功，電話 06-2223241 #841。

預計於 110 年 11 月 27 日(星期五)前於本校校網公告審核錄取結果(本校網址：

<http://www.sinses.tn.edu.tw/>)。

永福國小交通資訊

