

中華民國殘障體育運動總會

106 年身心障礙學生體適能活動營實施辦法

- 一、宗旨：提供我國身心障礙學生參與各項體育運動的機會，協助其參與各種體育教育項目，並提供其適當的專業體育運動訓練及復健諮商，開拓其體育運動空間，以增進其身心健康，發揮適應社會生活的能力，使運動全面普及於身心障礙者，助其走向陽光繼而獨立自主。
- 二、指導單位：教育部體育署
- 三、主辦單位：中華民國殘障體育運動總會
- 四、協辦單位：中華民國弱智者體育運動競技協會
中華民國聽障者體育運動競技協會
中華民國腦性麻痺者體育運動休閒協會
中華民國視障者體育運動協會
中華民國截肢者體育運動協會
中華民國脊髓損傷者輪椅體育運動協會
- 五、活動日期及地點：每梯次均二天一夜
1. 7月01日至7月02日二天日月潭特色遊學中心（第一梯次）
（南投縣魚池鄉武登村銃櫃巷18號）（台21線, 71.5k）
電話：049-2861108
 2. 7月08日至7月09日二天新竹飛鳳園（第二梯次）
（新竹縣關西鎮新力里下橫杭7鄰80號）
電話：(035)868170
 3. 7月29日至7月30日二天新竹飛鳳園（第三梯次）
（新竹縣關西鎮新力里下橫杭7鄰80號）
電話：(035)868170
 4. 7月29日至7月30日二天臺東體育中學（第四梯次）
（臺東縣臺東市體中路1號）
電話：(089)383629
- 六、參與對象：
1. 凡具有中華民國國籍持有身心障礙（視、聽、智、肢障、器官障礙）手冊者之學生。

2. 全國公、私立各級特殊學校老師及學生家屬(父母或年滿 15 歲兄姊)
3. 一位持有身心障礙之學生，限一位陪同人員(須符合上述 2 資格)。

七、報名相關內容：

1. 報名日期：

第一梯次(南投)：自即日起至 6 月 16 日截止報名

第二梯次(新竹)：自即日起至 6 月 20 日截止報名

第三梯次(新竹)：自即日起至 7 月 10 日截止報名

第四梯次(台東)：自即日起至 7 月 05 日截止報名

註：(以郵戳為憑，額滿報名提前截止)。

2. 報名地點：中華民國殘障體育運動總會

(台北市朱崙街 20 號 1 樓)

聯絡電話：(02)87711450、87711502 傳真：(02)27782409

聯絡人：盧素貞、張銘峯

3. 報名費：每人新台幣 300 元

郵政劃撥帳號：16788258 號。

戶名：中華民國殘障體育運動總會。

(完成報名後，如臨時不參加者不再退費)

4. 報名方式：採郵寄方式(將填妥報名表及身心障礙手冊影本、報名費匯款單據影本附上)

註：1. 所填報名參加本賽事之個人資料，僅供本賽事相關用途使用。

2. 本賽會參賽選手及工作人員投保 300 萬元人身保險(含死亡、傷殘及醫療給付)，但亦要以政府規定保險公司投保額度為準

八、預訂人數：每梯次 100 人(含工作人員)

九、集合及解散時間、地點

1. 第一梯次：南投

(1) 自行前往南投縣魚池鄉武登村銃櫃巷 18 號(台 21 線，71.5K)，日月潭特色遊學中心，106 年 7 月 1 日上午 10:00~11:00 完成報到。

(2) 台中火車站前站出口 9:30 前報到(會有專車、專人接送)。

(3) 解散時間：106 年 7 月 2 日下午 15:00 結束賦歸

(回台中車站者亦會安排專車接送)。

2. 第二、三梯次：新竹

(1) 於出發當日上午 8:00~8:50 至中華民國殘障體育運動總會集合

(台北市朱崙街 20 號 1 樓)

(2)解散時間：於第 2 天回程當日下午 3 時至中華民國殘障體育運動總會解散接回學員。

3. 第四梯次：臺東

(1)集合地點、時間：於出發當日上午 09:00~10:00 至臺東火車站(前站)集合

(2)解散地點、時間：於第 2 天回程當日下午 4 時至臺東火車站(前站)解散接回學員

十、活動內容：

106 年身心障礙學生體適能活動營行程表

1. 第一梯次—南投

時 間	7 月 1 日(六)	7 月 2 日(日)
08:00-09:00		早餐
09:00-11:00	10:00-11:00 報到	乘座遊艇觀賞日月潭風光 及體驗水上活動
11:00-12:00	放置行李、分組、課程與 活動說明	午餐
12:00-14:00	午餐及午休	活動檢討與心得分享
14:00-15:00	熱身運動+伸展操	整理行李
15:00-18:00	籃球、羽毛球、飛盤、壘 球、九宮格等項目分組體 驗學習暨趣味競賽	15:00 活動結束 整裝回家，期待再見~~
18:00-22:00	晚餐時光 歡迎晚會+團康活動	
22:00~	盥洗、報平安、 晚安就寢	

2. 第二、三梯次(新竹)

時 間	第 一 天 (07 月 08 日) (07 月 29 日)	第 二 天 (07 月 09 日) (07 月 30 日)
07:00-08:00		早 餐

08:00-09:00	8:10~09:00 報到 9:00 集合出發 (在總會報到梯次)	暖身操
09:00-11:30	車行時間(車內團康)	09:00-11:00 體適能球類運動檢測
11:30-12:00	抵達活動地、放置行李	
12:00-14:00	分組工作及午餐、午休	11:00-12:30 烤 肉(新竹)
14:00-16:00	活動介紹及傷害防治課程	12:30-13:30 活動檢討與心得
16:00~18:00	體適能球類運動	15:00 結束活動 (請家長準時至報到地點 接回學員)
18:00-20:00	美味晚餐時間	
20:00-21:30	歡迎晚會	
21:30-22:00	點心時間	
22:00	盥洗、報平安、睡覺	

3. 第四梯次(台東)

時 間	第一天(07月29日)	授課講師
09:00-10:00	臺東梯次報到時間, 抵達活動地、放置行李	
10:00-12:00	體適能球類運動(牧心※註1)	林佳勳(2hr)
12:00-14:00	分組工作, 活動須知及安全說明	劉奎辰(2hr)
14:00~18:00	運動傷害防治課程、繩索挑戰課程 (體中探索場※註2)	林方蔚(4hr)
18:00-20:00	美食佳餚、生活禮儀課程 體適能模擬測驗課程(知本)	吳幸芳(2hr)
20:00-21:00	韻律動作課程(知本)	劉奎辰(1hr)
21:00-22:00	生活禮儀及安全課程(福康※註3)	吳幸芳(1hr)
22:00	盥洗、報平安、睡覺	

時 間	第二天(07月30日)	授課講師
07:00-08:00	美食佳餚、生活禮儀課程	吳幸芳(1hr)
08:00-09:00	集合、分組暖身操、運動傷害防治課程	林方蔚(4hr)
09:00-12:00	漆彈射擊、繩索挑戰課程(體中探索場)	
12:00-13:00	美食佳餚、生活禮儀課程	吳幸芳(1hr)
13:00-15:00	體適能射擊運動(體中射擊館)	李峰南(2hr)
15:00-16:00	活動檢討與心得、賦歸	

※註1：牧心智能發展中心(臺東市民航路21號, 089-237121)

※註2：體育中學(臺東市體中路1號, 089-383629)

※註3：福康大飯店(臺東市更生路50巷28號, 089-355811)

十一、預期效益：

- 讓全國身心障礙者及親屬、特殊學校師生、身心障礙者協會、機關、團體工作人員了解教育部推展全國身心障礙者運動休閒政策。
- 增進身心障礙者親子間的關係，不因身心障礙產生家庭生活陰霾。
- 使身心障礙者藉此項活動提高參與休閒運動意願，幫助身心障礙者迎向陽光。
- 讓身心障礙者在參與此項活動中能達到相互交流的機會，繼而培養良好的人際關係。
- 透過本項活動，使全國身心障礙者能有機會參與各項運動休閒活動，並增進其身心健康，達到身心障礙者能獨立自主。

十二、其 它：本活動若有修正，將另行通知。

十三、本活動經呈報教育部體育署於106年2月7日臺教體署學(一)字第1060003990A號函同意備查後實施。

106 身心障礙學生體適能活動營報名表

姓名：_____ 性別：_____

出生年月日：_____年____月____日 年齡：_____

身分證字號：_____ 血型：_____

就讀學校：_____ 年級：_____

殘障障別及程度：_____

有無特殊病史：_____

(請詳實填報，如有隱瞞請自行負責)

通訊地址：_____ 電話：_____

緊急聯絡人：_____ 電話：_____

用餐：葷 素 (*務必填寫，以方便安排，現場無法更動*)

家長同意書

本人同意敝子弟_____參加_____年____月____日至____年____月____日止貴會舉辦之「106 年身心障礙學生體適能活動營(第____梯次)」，敝子弟絕對遵從貴會一切活動的規定及指導，若有違反規定及指導，本人願負一切責任，特此同意。

家長/監護人：_____ 電話：_____

地 址：_____

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大會辦理活動使用)

簽名：

相
片
黏

106 年身心障礙學生體適能活動營報名表

(欲帶領學童參加家長或老師用)

姓名：_____ 性別：_____

參加學童姓名：_____ 性別：_____

出生年月日：_____年_____月_____日 年齡：_____

身分證字號：_____

服務機關或學校名稱：_____

通訊地址：_____

電話：_____ 手機：_____

緊急聯絡人：_____ 電話：_____

參加梯次及日期：

參加地點：

用餐：葷 素（務必填寫，以方便安排）

註：一、欲帶領學童參加家長或老師請詳填以上資料，以便辦理保險。

二、報名表不敷使用時，請自行影印。

(以上資料本人同意作為大會辦理活動使用)

簽名：