

2025 屏東縣適應體育活動實施計畫

壹、依據：

- 一、特殊教育法。
- 二、特殊教育學生及幼兒支持服務辦法：視身心障礙學生及幼兒教育需求，提供可改善其身體活動及體育活動課程學習之適應體育服務。

貳、目的：

- 一、了解各校特教學生學習狀況，提供學生彼此相互切磋之機會，鼓勵學生重視學校認知、技能以及體育之學習，達成之教育目標。
- 二、落實 CRPD 精神，以普通教育課程做為範圍，設計認知、技能以及體育之多元評量活動，促進各校學生多元教育發展。
- 三、因應融合教育需與普通教育接軌之需求設計互動活動，透過合作學習，以最少限制的教育環境，使特殊學生和普通學生能有最大的互動。

參、主辦單位：屏東縣政府。

肆、承辦單位：屏東縣里港鄉玉田國民小學。

伍、協辦單位：屏東縣特殊教育資源中心、屏東縣國教輔導團健康與體育領域分團、屏東縣特殊教育教育輔導團、屏東大學特殊教育學系（含讓生命不同凡想 USR 畫）、屏東大學體育學系、國立屏東高級中學、屏東縣特殊教育學校。

陸、參加對象：

- 一、縣內各高國中小學校設有特教班、資源班之學校，以校為單位報名參加，每校以 15 人為原則，共約 600 人，報名額滿為止。
- 二、參加學生推選原則：請各校將本次活動之實施計畫及報名訊息公開對全校學生宣導，參加學生之篩選作業程序應公平透明。

柒、活動日期：114 年 11 月 20 日（星期四）。

捌、活動地點：屏東縣立體育館（屏東市勝利路 9 號）

玖、活動內容：

一、適應體育闖關活動：

- (1) 以分站遊戲的方式進行，預計設置 4 個關卡，關卡內容為適應體育融合教學的方進行活動，過關標準與方式依學生的身心狀況作為評判，通過者給予積點獎勵，點

者可兌換小禮物。

- (2)每位學生闖關時會有志工及教師協助，進行體驗教學，並確保學生安全。
- (3)參與學生依學校距離會場遠近安排上下午場進行闖關體驗活動。
- (4)請各校於 **114 年 10 月 17 日(五)**前至活動報名網址(GOOGLE 表單)，進行線上報名連結如下：<https://forms.gle/sNoZggYYGrDeMeCk9>
- (5)報名表(附件二)及肖像授權同意書(附件五)，請上傳至 google 附件，同意書紙本另寄送至屏東縣特殊教育資源中心(屏東市華正路 80 號)吳孟儒教師收。

二、表演活動：

- (1) 由學校自由組隊報名參加，表演時間控制 5 分鐘內，總共錄取 4 隊，演出次序由承辦單位安排，參加者不得異議。
- (2) 報名方式:請於 **114 年 10 月 17 日(五)**前完成線上報名(報名表單:<https://forms.gle/KTa3SzUnuakzHFGe8>)，報名額滿為止，並請簡述表演內容計畫為參考依據。
- (3)報名表(附件三)及肖像授權同意書(附件五)，請上傳至 google 附件，同意書紙本另寄送至屏東縣特殊教育資源中心(屏東市華正路 80 號)吳孟儒教師收。
- (4)審核結果將於 114 年 10 月 22 日(三)公布於特教中心網站上，並通知錄取學校。
- (5) 本案補助錄取參加表演活動之學校，經費新臺幣 6,000 元整，請備妥經費領據(抬頭：屏東縣玉田國小，補助事由：○○○○(校名)適應體育開幕表演補助)，並於 114 年 10 月 31 日(五)前檢附領據、匯款帳號資料，寄至玉田國小-洪照明主任收。

三、參與本活動協助人員及帶隊教師請核予公假登記及課務派代。

四、活動內容詳見流程表(如附件一)。

拾、注意事項：

- 一、本活動所需費用(含參加學校交通接送費用、膳費)由屏東縣政府教育處相關經費項下補助支應。
- 二、請各校注意流程表集合時間，提供至少兩名帶隊老師行動電話，保持電話暢通以利承辦學校聯繫各項事務，當天各類活動請聽從帶隊行政人員之指揮，注意集合時間。
- 三、學生視天氣狀況加減衣物，以著學校體育服為主，俾利辨識。
- 四、參加學生務必攜帶個人所需健保卡、衛生用品(口罩)、個人必備藥品(暈車藥、感冒藥…)等。
- 五、隨同照顧者或工作人員需全程陪同學生，注意學生上下車及活動過程之安全。

拾壹、經費概算：本活動所需費用由屏東縣政府教育處相關經費項下補助支應。

拾貳、活動相關人員於活動辦理完畢依「屏東縣立高級中等以下學校教職員獎懲案件處理原則」辦理。

2025 屏東縣適應體育活動流程表

	時間	活動名稱	內容	主持／主講	
上午場次	08:00 ~ 09:00	搭乘遊覽車			
	09:00 ~ 09:30	報到	各校學校領取資料	承辦團隊	
	09:30 ~ 10:00	開幕	1. 說明學習課程進行方式。 2. 介紹長官來賓、來賓致詞 3. 頒發感謝狀、長官致詞 4. 團體表演	教育處 承辦團隊	
	10:00 ~ 11:40	分站活動每站 25 分鐘	適應體育活動	布袋球體驗 地板滾球體驗 體適能活動 球類運動	特殊教育輔導團 健康與體育領域分團 大學志工 高中志工
	11:50 ~ 13:00	領取獎品、用餐及回程			承辦團隊

	時間	活動名稱	內容	主持／主講	
下午場次	12:00 ~ 13:20	搭乘遊覽車			
	13:20 ~ 13:40	報到	各校學校領取資料	承辦團隊	
	13:40 ~ 14:00	序曲	1. 團體表演 2. 說明學習課程進行方式。	教育處 承辦團隊	
	14:00 ~ 15:40	分站活動每站 25 分鐘	適應體育活動	布袋球體驗 地板滾球體驗 體適能活動 球類運動	特殊教育輔導團 健康與體育領域分團 大學志工 高中志工
	15:40 ~ 17:00	領取獎品、用餐及回程			承辦團隊

2025 屏東縣適應體育活動報名表

學校名稱：		聯絡人：	職稱：					
聯絡方式	電話：	手機：						
學生名單								
編號	年級	姓名	身分別	備註(須注意事項 或特殊需求)	午餐			
					葷	素		
1			教職員		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			特教生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			特教生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4			特教生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
教師名單								
請填身分					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
請填身分					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
請填身分					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
參加人數統計 (人) 共計：		人	學生：	人	教師：	人	家長：	人
交通車方式			<input type="checkbox"/> 搭乘大會專車共計 _____ 人 <input type="checkbox"/> 自行往返					
填表說明： 一、活動相關問題，請洽特教資源中心吳孟儒教師，電話：08-7371783。 三、表單不足可自行新增，可至屏東特殊教育資源中心網站上下載 word 檔案。 四、報名於 114 年 10 月 17 日 (星期五) 截止。								

承辦人：

主任：

校長：

2025 屏東縣適應體育(表演團體)活動報名表

學校名稱：		聯絡人：		職稱：		
表演名稱：						
聯絡方式	電話：	手機：				
班級型態：	<input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班					
學生名單						
編號	年級	姓名	身分別	備註(須注意事項 或特殊需求)	午餐	
					葷	素
1			教職員		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			特教生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			特教生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			特教生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			一般生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教師名單						
請填身分					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
請填身分					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
請填身分					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
參加人數統計(人) 共計：		學生：	教師：	家長：		
		_____ 人	_____ 人	_____ 人	_____ 人	
交通車方式		<input type="checkbox"/> 搭乘大會專車共計 _____ 人 <input type="checkbox"/> 自行往返				
填表說明： 一、活動相關問題，請洽特教資源中心吳孟儒教師，電話：08-7371783。 二、表單不足可自行新增，可至屏東特殊教育資源中心網站上下載 word 檔案。 三、報名於 114 年 10 月 17 日(星期五)截止。						

承辦人：

主任：

校長：

2025 屏東縣適應體育活動

肖像授權同意書

本人_____ (法定代理人/實際照顧者) 同意不同意
並授權屏東縣政府使用、編輯、重製、公開展示及播放_____ (學生姓名)，於「2025 屏東縣適應體育活動」所拍攝之肖像(包含活動照片、影片)，立書人同意上述著作(內含上述授權之肖像)，該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

立同意書人：

身分證號：

電話：

地址：

中 華 民 國

年

月

日