**2017年特奧融合運動夏令營實施計畫**

一、目的：為培養智能障礙人士及其家庭成員對於運動體適能的認識及喜愛。藉由一系列動態的活動提升智障者及其家庭成員對於體適能運動的體認進而能主動進行體育活動，使其能擁有正當的休閒活動及運動技能，促進身心健康，建立自信，融入社會。

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：新北市立新北特殊教育學校（新北市辦事處 2）、國立體育大學

五、活動日期：2017年8月5～7日（星期六、日、一）

六、活動地點：新北市立新北特殊教育學校(新北市林口區文化北一段 425 號)

七、住宿地點：樸園教育訓練中心 (桃園市龜山區文化一路 250 號)

※房型皆為5人房，依運動員性別男、女生分房就寢。

(家長若需陪同住宿將安排同性別運動員同房，請斟酌考量)

八、參加對象：(一) 特奧運動員及家庭成員(12 歲以上)。

(二) 凡年滿 12 歲領有中華民國身心障礙國民手冊之智障人士，可由學校單位與機構報名參加。

九、名 額：80 名（含家庭成員）額滿為止。

十、攜帶物品：健保卡、個人盥洗用具、換洗衣物、拖鞋、籃球服裝(鞋)、 環保餐具、環保杯（水壺）、雨具等。

十一、報名方式：

（一）報名時間：即日起至 7 月 1 4日（五）止。

（二）報名費：**1800元**整（運動員及本會會員每人收費**1200元**整）。

以郵局現金袋郵寄至本會，請備註參加人員姓名。（10363台北市大同區昌吉街 55號 2 樓 213室）。

（三）參加人員報名並繳費後，因故無法出席者(集合逾時、因個人因素）

恕不退費。

（四）報名方式：填妥報名表後傳真或 E-mail 至新北特教學校。（所填報 名參加本活動之個人資料，僅供本活動相關用途使用）。

（五）聯絡人：江宜娟 組長 聯絡電話：02-26006768 轉 3005

傳 真：02-26091934 E-mail：[a\_225785@hotmail.com](mailto:a_225785@hotmail.com)

十二、課程表

籃球課程講師：新北特教江宜娟組長

助教：新北特教黃莉婷老師、新北特教王姮燕老師

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8月5日(星期六)** | | |
| 1000-1030 | 體大志工認識特奧、勤前講習 | 新北特大會議室 |
| 1030-1100 | 報到（領衣服及運動毛巾）、小隊分組 |
| 1100-1200 | 特奧運動員認識新北特教（校園導覽） |
| 1200-1400 | 用膳時間 / 午休 |
| 1400-1425 | 開幕式(長官致詞、頒發感謝狀) | 新北特活動中心 |
| 1425-1430 | 全體人員大合照 |
| 1430-1500 | 暖身操 |
| 1500-1750 | 特奧籃球運動 |
| 1800-1850 | 晚餐 | 新北特大會議室 |
| 1900-2000 | 團康活動(體大志工) | 新北特活動中心 |
| 2000-2030 | 新北特-樸園 | 搭車 |
| 2030-2200 | 樸園住宿 | 樸園 |
| 2200～ | 熄燈就寢 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8月6日(星期日)** | | |
| 0700-0730 | 起床盥洗 | 樸園 |
| 0730-0800 | 樸園-新北特教 | 搭車 |
| 0800-0830 | 早餐 | 新北特大會議室 |
| 0830-1000 | 特奧籃球運動 | 新北特活動中心 |
| 1010-1200 | 特奧籃球運動 |
| 1200-1400 | 用膳時間 / 午休 | 新北特大會議室 |
| 1400-1750 | 特奧籃球運動 | 新北特活動中心 |
| 1800-1850 | 晚餐 | 新北特大會議室 |
| 1900-2000 | 團康活動(體大志工) | 新北特活動中心 |
| 2000-2030 | 新北特-樸園 | 搭車 |
| 2200～ | 熄燈就寢 | 樸園 |
| **8月7日(星期一)** | | |
| 0700-0730 | 起床盥洗 | 樸園 |
| 0730-0800 | 樸園-新北特教 | 搭車 |
| 0800-0830 | 早餐 | 新北特大議室 |
| 0810-0900 | 籃球基本動作總複習 | 新北特活動中心 |
| 0910-1000 | 能力評估及綜合測驗 |
| 1010-1200 | 分組比賽 |
| 1200-1320 | 用膳時間 / 午休 | 新北特大會議室 |
| 1320-1400 | 頒獎/閉幕式/賦歸 |

**十三、報到地點：8月5日**

台北市接駁車09：30 (成淵高中校門口，捷運民權西路站旁靠承德路)

****

**十四、預期效益：**

預計有80位運動員及家庭成員，體大40位志工、工作人員20位，透過活動之參與使智障者家庭勇於融入社會，藉由體育大學學生及教練的帶領，使他們能建立自信心，養成終生的休閒運動習慣。享受一種充滿活力、健康、技巧和快樂的體驗。

**十五、附則：**

參加活動人員午餐、保險由主辦單位辦理，所提供之保險範圍為活動期間國內旅遊平安意外責任險。保險理賠：意外身故100萬暨意外醫療10萬元之額度。

**十六、**本計畫依據本會106年度行事曆辦理，若有未盡事宜，得隨時修訂公佈之。



# 2017 年特奧籃球夏令營

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 運動員姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 葷素 | □葷 □素 |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  | 衣服尺寸 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 手機： |  | | |
| 特殊需求  (注意事項) |  | | | | |
| 運動員姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 葷素 | □葷□素 |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  | 衣服尺寸 |  |
| 緊急聯絡人 |  | 手機： |  | | |
| 特殊需求  (注意事項) |  | | | | |
| 陪同人姓名 |  | 性別 | □男 □女 | 葷素 | □葷□素 |
| 出生年月日 |  | 身分證字號 |  | 衣服尺寸 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機： |  | 與運動員  關係 |  |

**□本人同意所提個人資料及活動所拍攝之照片做為特奧會使用**

**□搭乘接駁車登記： 人**

＊ 活動當天如發布颱風警報則取消辦理及退費。

＊ 請於 7 月1 4日(五)前傳真：(02)2609-1934 至新北特殊教育學校

連 絡 人：江宜娟 組長

連絡電話：(02)2600-6768 轉 3005

[E-mail： a\_225785@hotmail.com](mailto:a_225785@hotmail.com)

＊ 特奧會連絡人：陳琦專員 (02)2598-9571