

屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號
聯絡人：吳孟儒
聯絡電話：08-7371783
傳真：08-7371004
電子信箱：a300895@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣立明正國民中學

發文日期：中華民國114年9月23日
發文字號：屏府教特字第11402438991號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：計畫 (376530000A114024389902-1.pdf)

主旨：本府訂於114年11月20日(星期四)辦理【2025屏東縣適應體育活動實施計畫】，請各校踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據2025屏東縣適應體育活動實施計畫辦理。
- 二、本案辦理目的係為落實特殊教育學生及幼兒支持服務辦法，展現本縣在特殊教育工作上對特教學生的重視及普特融合的教學成果。
- 三、活動日期、時間及地點：
 - (一)活動日期:114年11月20日(星期四)。
 - (二)活動時間:上午9時至下午5時。
 - (三)活動地點:屏東縣立體育館(屏東市勝利路9號)。
- 四、本活動相關資訊及報名方式節錄如下，其餘請參閱實施計畫：
 - (一)適應體育活動：
 - 1、本次活動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。

- 2、參加對象：本縣各高國中小學校特殊教育班及普通班級學生。
- 3、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/sNoZggYYGrDeMeCk9>)，每校以15人為原則，共約600人，報名額滿為止。
- 4、報名表(附件二)及肖像授權同意書(附件四)，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)活動表演：

- 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，演出次序由主辦單位安排，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。
- 3、報名表(附件三)及肖像授權同意書(附件四)，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：114年10月22日(三)於特教中心網站上公布，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。

五、參與本活動協助人員及帶隊教師請核予公(差)假登記及課
務派代。

六、檢附「2025屏東縣適應體育活動實施計畫」1份。

正本：本縣各國小(不含崇華)、各高國中、國立屏東特殊教育學校

副本：本府教育處特殊及學前教育科、本縣特殊教育資源中心



裝



訂

線

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