

彰化縣 111 年度慢飛陪伴育樂營實施計畫

一、依據

- (一) 特殊教育課程教材教法及評量方式實施辦法第 13 條。
- (二) 身心障礙者權益保障法第 27 條、第 31 條、第 50 條。

二、目的

- (一) 促進身心障礙學生適應生活及作息，培養獨立自主之學校生活，充實特教學生生活經驗，學習團體人際互動社會技能。
- (二) 推動融合教育，創造普通學生與身心障礙學生互相關懷與瞭解的機會。
- (三) 提供身心障礙學生寒暑假期間之照顧服務，減輕家長照顧身心障礙子女身心負擔及經濟壓力，落實照顧弱勢學童之教育理念。

三、辦理單位：彰化縣政府。

四、補助對象：本縣立各級國民中小學。

五、實施對象與人數：

- (一) 設籍本縣且領有特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定具身心障礙資格之特殊教育學生；經鑑輔會核定為疑似身心障礙學生，須提供鑑輔會之鑑定號碼以供查核。
- (二) 上列對象之普通班好友/愛心小天使。(1 位特殊生最多可搭配 1 位普通生)

六、實施時間：

寒假期間：111 年 1 月 21 日寒假開始至 2 月 10 日寒假結束。

暑假期間：111 年 7 月 1 日暑假開始至 8 月 29 日暑假結束。

七、辦理方式

- (一) 以各校自辦為原則，若學生數未達最低開班人數，可聯合鄰近學校合作辦理，並於申請時備註說明。學校應確實調查身心障礙學生輔導服務需求，並依公文於受理期限內提報本府審核後實施。
- (二) 學校應告知家長一天以八節課為限，時間以各校實施計畫為主，由家長決定自由參加。本服務期間之上下學交通由家長自行接送。

八、申請方式

- (一) 以增進社交技能及體驗營隊精神為主，可搭配多元活動如：社區踏青、DIY 體驗、科學遊戲、健康廚房等。
- (二) 考量特殊教育學生照顧需求性，同時推動融合教育，將活動參加資格擴及至各校愛心小天使，創造更多普通學生與身心障礙學生互相關懷與瞭解的機會。
- (三) 辦理天數：各校可依需求調整安排，至少辦理 2 天全天課程（若安排戶外探索活動，需搭配 1 天校內課程）、亦或 3 天全天課程（校內課程須達 50%），亦可分成 5 天半天（以校內辦理為主）方式辦理。

- (四) 開辦人數：特教學生數 5 人以上成班。
每安置一位障礙等級中度、中重度學生，學生總數得減少 1 人；
每安置一位障礙等級重度、極重度學生，學生總數得減少 2 人；
經鑑輔會核定之疑似身心障礙學生，不列入學生總數計算。
- (五) 因應參加學生的個別差異和學習特性，課程可採分組方式進行，每組特教學生數達 7 人(含)以上，得安排一位助理教師協助課程指導。
愛心小天使需與特教生混合編組，擔任協助角色以達融合教育精神。
- (六) 假期育樂營之相關經費支給標準：
- 1、教師鐘點費每節 400 元；助理教師鐘點費每節 200 元，依實際服務節數、天數核給。
 - 2、餐費：每人每日 80 元；學生以實際參加人數申請、教師以第 4 節實際授課人數申請；校外探索活動當天可另包含同行協助之行政人員。
 - 3、保險費：學生校外探索活動之保險費用(不包含教師)(不包含校內時段)
 - 4、場地佈置費與資料印刷費：僅限校內課程時段申請。
 - 5、其他項目請參閱附件概算表範例。

九、申請及審查作業

(一) 申請作業：

1. 請依需求填具附件一及其相關計畫申請表(含學校端實施計畫、課程表及經費概算)，於收件截止日前寄至本府申請。
2. 若學校對活動有特殊規劃，務必於各校實施計畫內詳列敘述，若相關資料不足，補助經費將予以刪減。
3. 申請書等相關資料，紙本核章後郵寄至彰化縣政府教育處一學特科【信封封面備註：○○學校申請 111 年度「慢飛陪伴」育樂營】。

(二) 審查作業：

由本府業務單位依申請原則進行書面審查，核定後函知受補助學校。

(三) 收件時間：

1. 寒假申請：110 年 12 月 21 日(星期二)
2. 暑假申請：111 年 5 月 13 日(星期五)

十、核定補助之承辦學校請於活動結束一個月內將計畫、經費概算表、領據、收支結算表、成果報告(A4 直式橫書，含照片)，並將成果報告電子檔送至本府教育處彙整。

十一、經費來源：彰化縣政府相關預算經費項下補助。

十二、辦理本服務之學校執行人員，得依本府相關規定擬議敘獎名冊，送府審核辦理敘獎，嘉獎 1 次以 2 人為限，獎狀一張以 5 人為限。

十三、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

彰化縣 111 年度慢飛陪伴育樂營申請表

申請學校	○○鄉/鎮/市 ○○國民○學	☐ 寒假期間	☐ 暑假期間
一、學校承辦人 聯絡資訊	姓名：	職稱：	
	電話：	分機：	
	E-MAIL：		
二、辦理期程	111 年__ 月__ 日 至 __ 月__ 日，共計○○日 實施時間： ☐ __ 08:00~16:00 全天課程（時間請依實際狀況調整） ☐ __ 08:30~12:30 半天課程（時間請依實際狀況調整）		
三、活動地點	*校內活動：○月○ 至 ○月○ *校外探索活動：○月○ 至 ○月○ (請敘明地點)		
四、活動特色	(請說明課程架構及預期效益)		
五、參加人數	身心障礙學生： 人 (若有中、重度人數請敘明)	愛心小天使： 人	
六、經費概算	新台幣 _____ 元 (如附表 1-3)		
七、課程內容	如附表 1-2		
八、學校計畫	如附表 1-1		
承辦人：	主管：	校長：	

【表 1-1】

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度慢飛陪伴育樂營 實施計畫

一、依據：彰化縣 111 年度慢飛陪伴育樂營實施計畫。

二、目的

- (一) 促進身心障礙學生適應生活及作息，培養獨立自主之學校生活，充實特教學生生活經驗，學習團體人際互動社會技能。
- (二) 推動融合教育，創造普通學生與身心障礙學生互相關懷與瞭解的
- (三) 提供身心障礙學生寒暑假期間之照顧服務，減輕家長照顧身心障礙子女身心負擔及經濟壓力，落實照顧弱勢學童之教育理念。

三、指導單位：彰化縣政府。

四、主辦單位：○○國民○學。

五、實施對象：設籍本縣且領有特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定具身心障礙資格之特殊教育學生；經鑑輔會核定為疑似身心障礙學生，須提供鑑輔會之鑑定號碼以供查核。

六、實施地點：○○校內、○○校外地點。

七、實施時間：○○假期間，111 年○○月○○日至○○月○○日(共計○天)，上午○○時至○○時，需家長自行接送。

八、活動內容：○○.....(請依據課程內容自行填寫，若有額外需求請增列於此項)

九、參加人數：本校特教學生共○○位、普通班愛心小天使○○位
(學生名冊如附表)

十、經費來源：彰化縣政府相關預算經費項下補助。

十一、本服務辦理完畢之績優執行人員，得依相關規定擬議獎懲名冊，送縣府審核辦理敘獎。

十二、本計畫奉校長核定後實施，修正時亦同。

【表 1-2】

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度慢飛陪伴育樂營
課程表 **【○假期間】**

開課起訖日期：自○○年○月○日起至○○年○月○日止，共計○○日

★《節次與授課時間》務必要填入，請自行修改表格欄位

★《課程單元及教學內容》務必於表格內敘明清楚，若有缺漏將無法核予鐘點費

節次	時間	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容
1	8:30 9:10	【相見歡】 認識營隊導師及隊員分組，……		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
2	9:20 10:00	【玩具 DIY#1】 指導學生利用竹筷子、橡皮筋、紙箱、拉鍊等製作環保玩具，培養空間概念、訓練手眼協調及手部精細動作能力。		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
3	10:10 10:50	【玩具 DIY#2】		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
4	11:00 11:40	【好吃小食堂#1】 認識健康營養蔬菜 分派午餐菜單，小組討論食材內容，教導消費購物技巧		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
午餐休	12:00 13:20	各組分享及介紹菜色 享用美味午餐及午間休		

節次	時間	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容
息		息		
5	13:30 14:10	【好吃小食堂#2】 實作練習：分組烹飪活動……		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
6	14:20 15:00	【健康保齡球#1】 教導學生… 1. 選球與握球		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
7	15:10 15:50	【健康保齡球#2】 教導學生… 1. 選球與握球		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)
8	16:00 16:40	【桌遊來動腦】 運用 000 桌遊練習團隊 合作技巧……		
		授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)	授課教師： ○○○ ○○○(助教)

A. 參加學生名冊

★愛心小天使需與特教生混合編組

★愛心小天使與待觀察生，不得算入分組總數

	姓名	年級	障礙類別-程度	安置型態	分組別 (加註) 無—空白	備註(應屆畢業生、新生或待觀察身分別，請於此欄加註)
01	(請列全名)	2 年級	智能障礙-中度	☒ 特教班 ☐ 資源班	A 組	
02			學習障礙	☒ 特教班 ☐ 資源班	A 組	
03			愛心小天使		A 組	
04			智能障礙-重度	☒ 特教班 ☐ 資源班	B 組	
05			智能障礙-輕度	☒ 特教班 ☐ 資源班	B 組	
06			愛心小天使		B 組	
★若有分組，請補充說明分組依據：						

B. 鐘點費明細

■鐘點費節數計算

天數	節數	教師人數	教師類別	節數小計
3	8	1	■授課教師	1 天 8 節*3 天*1 師=24 節
3	8	1	■助理教師	1 天 8 節*3 天*1 師=24 節

【表 1-3】

請單獨列印/不可雙面列印

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度慢飛陪伴育樂營

經費概算表

【○假期間】

單位:新台幣(元整)

項次	項 目	單位	數量	單價	總價	備 註
01	教師 鐘點費	節	○○	400	○○	每節 400 元
02	助理教師 鐘點費	節	若無請刪除	200	○○	每節 200 元
03	二 代 健 保 補充保費	式	1	○○	○○	上列 #01-02 鐘點費 1.91%
04	餐費	個	○○	80	○○	學生○人，教師○ 人，3 天合計○個
05	門票	個	若無請刪除	○○	○○	校外活動支用之參觀 門票
06	保險費	個	若無請刪除	○○	○○	學生校外活動之保險 費用(不含教師)
07	場地布置費	式	若無請刪除	○○	○○	課程佈置支用(僅限 校內時段申請)
08	資料印刷費	式	1	○○	○○	補充講義費
09	交通費	式	若無請刪除	○○	○○	遊覽車資及交通費 (僅限校外時段申請)
10	教材教具費	式	1	○○	○○	課程教具(請見表 1-4 明細)
小 計					○○	
	雜支	式	1	○○	○○	(含勞健保、勞退機關 負擔額)
總計					○○	

承辦人：

單位主管：

會計主任：

校長：

○○ 年 ○○ 月 ○ 日

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度慢飛陪伴育樂營

教材教具明細表

【○假期間】

項次	項 目	單位	數量	單價	複價	備註
01	小廚師 DIY	式	1			【請列出使用之課程名稱】 蔬菜、水果、麵條…等
02	繪本○○○○	本	1			【請列出使用之課程名稱】 ○○○出版社套書…等
03	美勞材料	式	1			【請列出使用之課程名稱】 彩色筆、蠟筆、廣告顏料…等
04	○○○○教材教具	式	1			【請列出使用之課程名稱】 ○○球具組…等
05	桌遊-○○○○	盒	1			依據課程數量購買
06						
07						
08						
	合 計					

(欄位可自行增減，請依課程內容編列)