

金門縣 111 年度特殊教育學生開放水域體驗活動實施計畫

壹、依據：

- 一、金門縣政府 111 年 6 月 15 日府教特字第 1110048694 號函，金門縣 111 年第一次適應體育專家諮詢委員會會議決議辦理。
- 二、金門縣政府 111 年 5 月 18 日府教特字第 1110038445 號函。
- 三、金門縣政府 111 年 3 月 25 日府教特字第 1110024632 號函。

貳、目的：

- 一、透過學習獨木舟、立式划槳及龍舟板等基本技術與知識，提升特教生參與海洋運動之能力。
- 二、透過操作水上活動設施，加強特教學生肌力、肌耐力、有氧等身體適能。
- 三、透過融合式營隊，學習溝通與促進人際互動，提升特教生社會技巧。

參、辦理單位：

- 一、主辦單位：金門縣政府教育處。
- 二、承辦單位：金沙國中。
- 三、協辦單位：銘傳大學、國立金門大學、金門體育會輕艇運動委員會。

肆、活動相關資訊：

- 一、活動日期：
 - (一) A 組：111 年 9 月 10 日（星期六）。
 - (二) B 組：111 年 9 月 11 日（星期日）。
- 二、活動時間：上午 08：20 至 17：20。
- 三、活動地點：銘傳大學金門分部德明湖。

伍、參加對象：

- 一、報名資格：就讀本縣國中及國小四到九年級，經本縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定通過之特殊教育學生。
- 二、報名組別：個人、同儕組、師生組、親子組或手足組，依報名順序錄取。
- 三、報名場次：
 - (一) A 組：具獨立游泳能力學員(20 組)，前述組別皆可報名。
 - (二) B 組：不具獨立游泳能力學員(15 組)，請家長或教師務必陪同。
- 四、任一組別未達限制人數，開放跨組及高中職階段學生報名參加。
- 五、承辦單位得評估學生實際狀況，保留其參加資格。

陸、活動課程表：

時間	9 月 10 日(星期六)	9 月 11 日(星期日)	備註
8：20-8：40	報到		
8：40-10：10	A 組 獨木舟基礎操作	B 組 獨木舟基礎操作	
10：10-10：30	休息時間		
10：30-12：00	A 組 獨木舟進階操作/分組競賽	B 組 獨木舟進階操作/分組競賽	
12：00-14：10	午餐+休息時間		
14：10-15：40	A 組 立式划槳基礎操作	B 組 龍舟板基礎操作	
15：40-16：00	休息時間		
16：00-17：30	A 組 立式划槳進階操作/分組競賽	B 組 龍舟板團體合作/分組競賽	
備註	1. 課程依照報名學員障礙類別及特殊需求適度更動。 2. 單一組別報名人數較少，則依學員狀況併組。		

柒、報名資訊：

- 一、報名方式：報名連結 <https://forms.gle/gQrKBW9HFwzpsMLeA> 或掃描活動 QRcode 報名。
- 二、家長同意書、健康申明書（陪同人員及學員）請掃描 PDF 檔案或拍照上傳至 <https://forms.gle/mEZK2gJrURaEAXfS7>。
- 三、報名期限：即日起至 111 年 9 月 6 日（星期二）12：00 額滿為止。
- 四、通知錄取：將於 111 年 9 月 7 日（星期三）前公告在金沙國中學校網頁。
- 五、活動聯絡人：0937-543-727（金沙國中王老師）。



報名連結



檔案上傳

捌、防疫規範：

- 一、為依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心(下稱指揮中心)防疫政策及疫情警戒標準，以防疫為優先考量，並兼顧水域活動推廣，本活動將依「體育署輔導辦理各項賽事或活動防疫處理原則」實施防疫作業，實施原則如下說明，後續依指揮中心最新指引滾動修正。
- 二、本活動採實聯制疫調，**具感染風險者（居家隔離、自主管理者）不得參與活動**；參與者於報名後，若遇染疫或成為具感染風險者，請主動告知主辦單位。
- 三、活動講師、助理講師、參與學員、陪同人員及工作人員等，**應於開訓前（最多一日）進行快篩，結果呈現陰性（註明姓名、日期、時間）**，拍照存證後活動當日由現場工作人員確認才可入場。
- 四、參與學員於每日活動前進行體溫量測，全程應配合戴口罩及消毒工作，並遵守講師規定之社交距離 1.5 公尺；水上操作活動經教練指導同意可脫口罩參與。
- 五、活動場域內，除補充水分外，原則禁止飲食；如有用餐之必要，則依指揮中心相關規範（梅花座、隔板等）辦理。
- 六、活動期間遇疫情升溫，依據指揮中心針對大型活動防範策略滾動修正。
- 七、活動期間遇大規模社區感染，將視指揮中心發布公告配合延期或取消辦理。

玖、其他注意事項：

- 一、參加學生請自備泳衣、運動服裝、替換衣物、水壺及個人藥品等。
- 二、本活動不提供快篩試劑，參與學員及陪同人員請自行購買。
- 三、如遇颱風、疫情警戒升級或其他重大因素導致課程取消或延宕，將於本校網站（<http://www.ksjh.km.edu.tw/>）公告周知。
- 四、如有活動相關問題，請電洽金沙國中王老師(電話：082-352560#53；0937-543-727)。

壹拾、 本計畫經金門縣政府核定後實施，修正時亦同。

健康聲明書(陪同人員)

為防範新冠肺炎疫情，請參與活動者填寫健康聲明書。

一、個人健康狀況：最近 14 天內是否有以下不適症狀？

☐否 ☐是：☐發燒 ☐咳嗽 ☐流鼻水/鼻塞 ☐呼吸急促 ☐腹瀉 ☐嗅、味覺異常 ☐全身倦怠 ☐四肢無力 ☐其他

※註：如勾選以上任一症狀，將不得參與本次活動。

二、疫苗施打情形：施打劑疫苗情形？

☐施打3劑疫苗 ☐施打2劑疫苗 ☐施打1劑疫苗 ☐尚未施打疫苗

※註：陪同人員至少須施打1劑疫苗，否則將不得參與本次活動。

二、旅遊史

1. 您最近28日有無至國外旅遊，或您的家屬及親友最近14日內有無至國外旅遊？

☐無 ☐有：_____（請續填以下問題）

2. 返國後依規定執行下列何種檢疫措施：

☐自主健康管理 ☐居家檢疫 ☐居家隔離

四、活動與接觸史

1. 您近期接觸、出入群聚場所及參加集會活動等情形，包含至醫療院所就醫、頻繁接觸外國人場所（如機場）、公眾集會（如宗教活動），如有請敘明時間地點：

2. 您近期接觸過家人或親友為具風險個案被追蹤者（如居家隔離、居家檢疫）的情形，如有請敘明：_____

承上，親友被追蹤期間是否有症狀：☐否 ☐是，症狀：_____

五、本人於活動前一天使用新冠肺炎抗原快篩呈陰性，並確認以上聲明均為屬實，同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

簽名：_____

日期：_____

健康聲明書(學員)

為防範新冠肺炎疫情，請參與活動者填寫健康聲明書。

一、個人健康狀況：最近 14 天內是否有以下不適症狀？

☐否 ☐是：☐發燒 ☐咳嗽 ☐流鼻水/鼻塞 ☐呼吸急促 ☐腹瀉 ☐嗅、味覺異常 ☐全身倦怠 ☐四肢無力 ☐其他

※註：如勾選以上任一症狀，將不得參與本次活動。

二、疫苗施打情形：施打劑疫苗情形？

☐施打3劑疫苗 ☐施打2劑疫苗 ☐施打1劑疫苗 ☐尚未施打疫苗

※註：學員至少須施打1劑疫苗，否則將不得參與本次活動。

三、旅遊史

1. 您最近28日有無至國外旅遊，或您的家屬及親友最近14日內有無至國外旅遊？

☐無 ☐有：_____（請續填以下問題）

2. 返國後依規定執行下列何種檢疫措施：

☐自主健康管理 ☐居家檢疫 ☐居家隔離

四、活動與接觸史

3. 您近期接觸、出入群聚場所及參加集會活動等情形，包含至醫療院所就醫、頻繁接觸外國人場所（如機場）、公眾集會（如宗教活動），如有請敘明時間地點：

3. 您近期接觸過家人或親友為具風險個案被追蹤者（如居家隔離、居家檢疫）的情形，如有請敘明：_____

承上，親友被追蹤期間是否有症狀：☐否 ☐是，症狀：_____

五、本人於活動前一天使用新冠肺炎抗原快篩呈陰性，並確認以上聲明均為屬實，同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

簽名：_____

日期：_____

家長同意書

本人同意敝子弟_____參加_____年_____月_____日
至_____年_____月_____日，教育處舉辦之「金門縣 111 年度特殊教育學生開放水域體驗活動」，並遵守活動中的規定及指導，特此同意。

家長／監護人：_____電話：_____

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本次活動使用）簽名：