

109 年臺中市聽覺障礙教育服務計畫

【FUN 開耳朵玩科學】機器人活動夏令營 實施計畫

壹、依據：109 年臺中市聽覺障礙教育服務計畫辦理

貳、目的：

- 一、運用臺中市立啟聰學校自造實驗室，透過 maker 製造課程引導聽障學生領略未來新科技，在體驗活動中培養學生的科學知能，提升其學習動機。
- 二、藉由團體合作課程，培養聽障學生的溝通、互助及社交的技巧，有助於提升其學習適應能力，順利融入團體生活。

參、辦理單位：

- 一、指導單位：臺中市政府教育局
- 二、主辦單位：臺中市立啟聰學校

肆、參加對象：臺中市公私立國中或高中職聽障學生(須檢附身障手冊或鑑輔會證明)，參加人數以 15 名為限，如報名人數未達 5 名，則取消活動。

伍、活動日期：109 年 7 月 27 日(星期一)至 109 年 7 月 29 日(星期三)，共計三天，上午 9：00 至下午 16：00

陸、活動地點：臺中市立啟聰學校實習大樓四樓電腦教室(臺中市西屯區協和里安和路 1 號)

柒、報到地點：臺中市立啟聰學校實習大樓一樓

捌、報名方式：

- 一、報名日期：即日起至 109 年 7 月 10 日(星期五)止。
- 二、報名方式：請填寫附件二、三的「活動報名表」及「防疫健康聲明書」後，傳真至(04)2358-4040，註明「復健組長收」，為避免遺漏，傳真後請務必來電確認。
- 三、本次活動名額有限，為免影響他人權益，報名後請務必出席，符合資格者依報名順序審核通過。

玖、活動費用：學員免費參加(提供三日中午便當)。

壹拾、 注意事項說明：

(一) 本活動未提供住宿及交通車，請報名者自行前往臺中市立啟聰學校。

(二) 請自備環保杯及餐具，研習會場不供應紙杯。

(三) 依據「臺中市各級學校因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫工作指引」防護措施，請參加者務必配戴**口罩**入校，並配合**體溫量測**工作，校方將婉拒有傳染風險者進入會場。

(四) 聯絡方式：李孺玉組長 電話：04-23589577 轉 6102；傳真：04-23584040

壹拾壹、 本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

109 年臺中市聽覺障礙教育服務計畫

【FUN 開耳朵玩科學】機器人活動夏令營日程表

活動日期：109 年 7 月 27 日(一)起至 109 年 7 月 29 日(三)

時 間	7 月 27 日	時 間	7 月 28 日	時 間	7 月 29 日
09：00- 09：30	學員報到	09：00- 09：30	學員報到	09：00- 09：30	學員報到
09：30- 10：00	開幕式	09：30- 11：00	機器人程式暨自 走解說 (劉俊佑老師)	09：30- 11：00	自造實驗體驗 雷射雕刻
10：00- 12：00	基礎程式設計 (劉俊佑老師)	11：10- 12：00		11：10- 12：00	
12：00- 13：00	午休時間				
13：00- 14：30	機器人程式設計 (劉俊佑老師)	13：00- 14：30	機器人走迷宮 程式 (劉俊佑老師)	13：00- 14：30	自造實驗體驗 雷射雕刻
14：40- 16：10	機器人組裝 (劉俊佑老師)	14：30- 15：30	機器人走迷宮 實作 (劉俊佑老師)	14：30- 15：30	閉幕式
					賦歸

「FUN 開耳朵玩科學」機器人活動體驗營

報名表

學員姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日	___年___月___日	通運地址	
手機號碼		是否需手語翻譯	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
就讀學校全銜	<input type="checkbox"/> 國立 <input type="checkbox"/> 市立 <input type="checkbox"/> 私立 _____學校		
年級班別	___年___班	餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
家長姓名		家長 連絡電話	
學員特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請說明：_____）		
身障手冊正反面 影本浮貼處 或 鑑輔會證明			
學生簽名		家長簽名	

註 1：填寫完成後請郵寄或傳真至臺中市立啟聰學校，並註明「復健組長收」

地址：407 臺中市西屯區協和里安和路 1 號

傳真：(04) 2358-4040

註 2：如有任何問題，歡迎洽詢 (04)2358-9577 分機 6102 復健組長 李嬌玉。

臺中市立啟聰學校因應新冠肺炎校園防疫健康聲明書

<校外人士入校與本校師生長時間接觸時應填寫本表>

更新日期: 109 年 06 月 04 日

~為落實校園防疫，請協助填寫下列資料，並詳細閱讀注意事項，敬祝您身體健康，事事順心~

入校原因	參與「FUN 開耳朵玩科學」機器人活動體驗營				
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		手機	
	生日	___年___月___日		通訊地址	
就讀學校					
<p>為因應「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」辦理相關防治措施，請您提供相關個人資料，本表所蒐集之資料將依據「傳染病防治法」相關規範辦理，僅於必要時提供相關執行傳染病防治單位運用個人資料。</p> <p>請您詳閱以下注意事項，並確實了解相關事宜，且無隱匿病情，請簽署同意書，並配合自主健康管理。</p> <p>一、本人未確診嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)。</p> <p>二、本人未有發燒(額溫≥ 37.5 度，耳溫≥ 38 度)、咳嗽、關節酸痛、呼吸道窘迫(呼吸急促、呼吸困難)、腹瀉等疑似冠狀病毒之症狀。</p> <p>三、本人未持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家簡易通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。</p> <p>四、本人於活動開始日前 14 天，未有旅遊史。</p> <p>五、本人於活動開始日前 14 天，未處於高風險環境，或與疑似或確診病患直接或間接接觸。</p> <p>六、本人若有隱匿病情情事，將由主辦單位進行防疫通報。</p>					
請詳細閱讀以下注意事項，並於在本校活動期間配合防疫措施				閱後簽名	
<p>1. 研習期間請全程配戴口罩，並配合體溫檢測，校方將婉拒有傳染風險者進入會場。</p> <p>2. 經常維持手部清潔，避免用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。</p> <p>3. 在校期間如有任何不適症狀，請立即通報本校健康中心，並依防疫人員指示就醫治療。</p> <p>4. 倘已填寫過本表，後於入校參與活動之期程內有出國再返國者，請務必主動告知本校，以守護校園安全。</p>				<p>本人所填資料為實，並願積極配合學校防疫措施。</p> <p>簽名 _____</p> <p>_____年___月___日</p>	

備註：本表於確認准否入校後，由主辦單位依規定彙整存查。