

# 桃園市 107 年度兒童專注力與情緒管理訓練-獨輪車親子營實施計畫

## 一、依據

- (一) 依據桃園市政府教育局特殊教育科年度重點工作項目
- (二) 桃園市體育會獨輪車委員會 107 年度工作計畫

## 二、目的

利用獨輪車及專注力訓練活動，鍛鍊平衡及神經反射能力，增進體適能與腦部發育，提升注意力及情緒管理能力。

## 三、辦理單位

- (一) 主辦單位：桃園市政府教育局
- (二) 協辦單位：桃園市體育會獨輪車委員會
- (三) 承辦單位：桃園市桃園區中埔國小

## 四、參加對象與名額

報名優先順序：

- 1、診斷為 ADHD 或具有行為、情緒困擾之國小、國中、高中學生及其家長。
  - 2、家長認為子女有過動等類似狀況，但未經醫師診斷之學生及其家長。
- ※學生及家長共 30 對為上限，參加學員需由家長負責每日接送。

## 五、活動時間地點

日期：107 年 7 月 1 日週日～7 月 5 日週四 上午 8：00-12：00

地點：桃園市桃園區中埔國民小學

## 六、費用

課程全額免費

## 七、師資

教練：陳冠霖

助教：呂嘉珍、吳春梅、李惠如、許麗卿

許宸維、李彥慧、曾嘉琪

課程設計：陳冠霖老師

## 八、報名方式及規定

- (一) 若人數超過限制，以過去年度未參加過者優先，次以報名之優先順序錄取。錄取者於報到時發給識別證，無識別證者請勿自行參加，以免影響活動進行。

- (二) 107 年 6 月 18 日(一)前將報名表(如附件)傳真至 03-3021243 中埔國小

總務處：曾嘉琪小姐 收，名額有限額滿為止，錄取名單將於 6 月 20 日(三)公告在本校「學校公告」系統。(上述時間日期視實際狀況，得由承辦單位彈性調整。)

承辦人：

訓練組 育長 陳冠霖

學務主任：

代理 學務主任 陳俊明

會計主任：

主任 藍月吟

校長：

中埔國民小學 校長 黃慶宗



附件(報名表)

桃園市 107 年度兒童專注力與情緒管理訓練—獨輪車親子營報名表

| 一、基本資料                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |            |        | 報名序號:          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--------|----------------|--|
| 學員<br>姓名                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 出生<br>年月日  |        | 身分證字號<br>(保險用) |  |
| 家長姓名<br>(陪同者)                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 出生<br>年月日  |        | 身分證字號<br>(保險用) |  |
| 電話<br>(市話)                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 電話<br>(手機) |        | Line<br>ID     |  |
| 居住地址                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |            |        |                |  |
| <p>學生於今年 107 年 6 月份時就讀哪一所學校( )國小/國中/高中____年級，開學後將升____年級。身高：____公分，體重____公斤。</p> <p>是否已經學過？或者會騎獨輪車？請確實勾選，以方便分組教學。</p> <p><input type="checkbox"/>已經會騎 100 公尺以上 <input type="checkbox"/>已經會騎 10 公尺以上</p> <p><input type="checkbox"/>有學過但還不太會騎 <input type="checkbox"/>從未學過獨輪車</p> |  |            |        |                |  |
| 二、學童是否有特殊行為或須注意的狀況？發生時的處理方式？                                                                                                                                                                                                                                                     |  |            |        |                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |            |        |                |  |
| 三、目前是否服用藥物？                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |            | 四、其他事項 |                |  |
| <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是，藥物名稱：_____                                                                                                                                                                                                              |  |            |        |                |  |
| 家長簽名:                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |            |        |                |  |

注意事項：1、參加活動者請準備毛巾擦汗、環保杯。

2、團隊訓練時將穿著號碼服，請學員穿著較透氣涼爽的運動服，以免太熱。