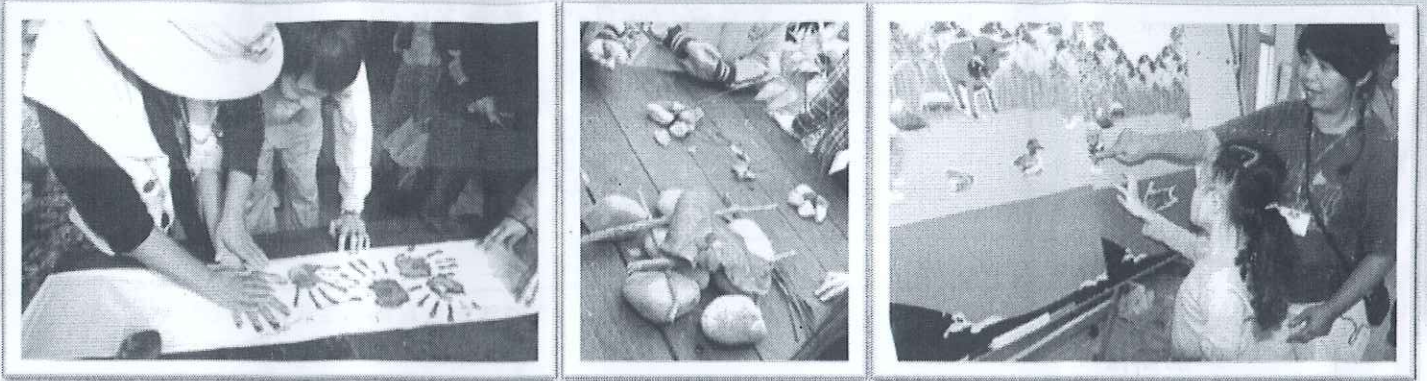


2012 特殊需求孩子溼地自然體驗觀摩會

— 認識特教孩子戶外體驗方案

活動簡章



一、 活動緣起：

在成長與學習的過程中，有一群具有特殊需求的兒童，當一般正常的孩子可以快樂、健康成長之際，他們卻因為特殊的障礙遭遇許多挫折，使得他們在學習及身心發展的過程中，無法像一般兒童般接觸自然環境、體會戶外學習的快樂。

為了讓這群孩子有更多機會，享有更美麗又多樣的戶外環境所帶來的激發與感動，關渡自然公園自 95 年起為特殊需求對象，量身打造以溼地為主題的自然體驗課程—「溼地小天使」，使特教學校、國民中小學特教班、資源班學童有機會探訪自然溼地的風光，至今已累積了 6 年的教學經驗得以分享。

今年關渡自然公園邀請您一同來參加「特殊需求孩子溼地自然體驗觀摩會」，體驗「溼地小天使」課程，並邀請國立台灣師範大學復健諮商研究所、荒野保護協會、藝術統合教育研究會、觀樹基金會、馬術治療協會、三芝新生活農場六個單位，分享戶外的特殊需求方案經驗。期盼藉由本座談會多方交流分享，使特教老師、家長與社會大眾，對特殊需求孩子戶外體驗方案有更進一步的認識，並為特殊需求孩子未來的教育活動創造更多元的選擇性。

二、 指導單位：教育部環保小組

三、 主辦單位：社團法人台北市野鳥學會關渡自然公園管理處

四、 協辦單位：國立臺灣師範大學環境教育研究所、國立臺灣師範大學復健諮商研究所、 荒野保護協會-特殊教育工作委員會、台北市藝術統合教育研究會、 財團法人台灣省私立啟智技藝訓練中心-台灣馬術治療中心、 社團法人中華民國新生活社會福利發展促進會-新生活農場、 觀樹教育基金會

五、 日期地點：2012 年 11 月 9 日(五) 0900-1630 註：原為 8/24(五)活動，因颱風延期辦理 台北關渡自然公園(北投區關渡路 55 號)

六、 活動費用：免費(本活動由教育部環保小組補助，僅收報名費 200 元/人，全程參加者可於活動結束當日全額退費。)

七、 參加對象：歡迎年滿 18 歲以上，關注本議題的朋友報名參加。

八、 研習時數：符合教師資格者如全程參與本課程，歡迎向主辦單位申請五小時教師研習時數。(請提供身份證字號，並於報名表勾選需教師研習時數。)

九、 活動內容：

時間	活動內容
09:00-09:30	報到
09:30-09:50	開幕式
09:50-10:20	「溼地小天使」方案成果報告
10:20-11:05	「溼地小天使」活動說明與體驗
11:10-12:10	專家與相關單位經驗分享(一)
12:10-13:10	午餐時間
13:10-15:10	專家與相關單位經驗分享(二)
15:10-15:40	茶敘時間
15:40-16:30	議題討論、回饋與分享
16:30	賦歸

*實際活動流程將視當天現場狀況彈性調整

十、 參加辦法：

1. 報名方式：

即日起開放報名至 11/2(五)17:00 為止，請填寫報名表回傳至關渡自然公園，我們將在三日內與您聯絡以確認完成報名手續。(星期一休園)

傳真：02-28587416、Email：service@wbst.org.tw。

洽詢電話：02-28587417#211-213

報名確認後，我們將為您保留三個工作日(不含報名當日，遇例假日則往後順延)，請於三日內完成繳費手續，並將【簽名回傳單】與連同繳費收據傳真至本處，並請以電話確認完成報名手續。逾三個工作日未繳費者，視同放棄已保留名額，本管理處得將該名額開放予他人。

2. 繳費方式：

採郵政劃撥 19656797，戶名：社團法人台北市野鳥學會關渡自然公園管理處，並請在劃撥單之通訊欄註名【X 月 X 日 XX 活動報名費, 參加人員姓名…】

3. 退費辦法：

請體諒本處為自負盈虧之非營利組織，具有營運成本考量，故如遇天災取消或延期將退費九成，銀行轉帳需扣手續費 30 元。另為避免活動資源浪費，一旦您報名繳費後，除非全程參與課程，否則無法退還，未到或遲到、早退超過半小時者，保證金將全額轉作保育捐。本活動名額有限，為求公平，請同意退費辦法再行報名。

十一、 其他事項：

1. 為使活動順暢進行及維護學員權益與活動品質，本活動僅限已事先報名者參加，恕不受理現場報名，未報名者亦無法隨隊旁聽或攝影等活動，敬請配合。
2. 如欲移轉參加名額予他人，因需保險等行政處理時間，請於 11/2(三)17:00 前來電辦理，並重新傳真報名表，逾期與活動當天換人恕不受理。
3. 本活動除遇天災等不可抗因素，否則無論晴雨，照常舉辦。如因天災延期舉辦，我們將於活動前與您連絡，詳細資訊另行告知。
4. 有任何疑問請來電 02-28587417#211~213 或來信 service@wbst.org.tw，我們將盡速為你服務。(每週一休園)

2012 特殊需求孩子溼地自然體驗觀摩會

— 認識特教孩子戶外體驗方案

活動報名表

姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女
生 日		飲 食	☐ 葷 ☐ 素 其他需求：_____
連絡方式	() 手機	e-mail	
身份證 字號	*需教師研習時數者必填	通訊地址	□□□□□
現 職	☐ 待業 ☐ 學生 (學校____、科系____、年級____) ☐ 在職 (單位____、職稱____) ☐ 其他_____		
教師研習 時數	☐ 需要，_____縣/市 ☐ 不需要	關於溼地 小天使活動	☐ 沒參加過 ☐ 參加過_____學年
緊急連絡 人姓名		緊急連絡人 連絡方式	() 手機
• 本表請 詳實填 寫，以便後 續連繫，若 不敷使 用，請自行 增頁。 • 為協助 講師提供 疑問解答 ，並盡可能 安排符合 您期待參 加的課程 內容，請詳 填右列資 料。	您於本次觀摩會之參與動機		
	您對於本次工作坊的需求與期待		
針對特殊需求對象戶外活動的相關提問(將於議題討論時段整理和回應)			

2012 特殊需求孩子溼地自然體驗觀摩會

— 認識特教孩子戶外體驗方案

簽 名 回 傳 單

參加者姓名	
活動報名與 退費方式確認 (請務必親筆簽 名後回傳)	我同意關渡自然公園「<u>2012 特殊需求孩子溼地自然體驗觀摩會</u>」所附之「報名與退費方式」(簡章第二頁),並同意依照此辦法辦理報名與退費方式。 參加者(親筆簽名): _____ 身分證字號: _____ 民國_____年_____月_____日_____時_____分
繳 費 憑 證 黏 貼 處	劃撥單通訊欄註名【X 月 X 日 XX 活動報名費,參加人員姓名 XXX】郵局劃撥帳號: 19656797, 戶名: 社團法人台北市野鳥學會關渡自然公園管理處。
請黏貼後傳真: 02-28587416 關渡自然公園信箱: service@wbst.org.tw 聯絡電話: 02-28587417#211-213	