

108 年度全國視障學生及視障教育教師點字比賽計畫

壹、依據教育部國民及學前教育署 108 年 3 月 21 日臺教國署原字第 1080026458 號函辦理。

貳、目的：

- 一、提高視覺障礙學生點字讀寫能力。
- 二、提高視障教育教師視障專業知能。
- 三、增進視覺障礙學生點字學習與應用知能。
- 四、透過比賽擴展人際社交領域。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：教育部國民及學前教育署
- 二、承辦單位：國立臺南大學視障教育與重建中心
- 三、贊助單位：新北市欣和公益協會

肆、辦理時間與地點

- (一) 時間：民國 108 年 5 月 25 日 (星期六) 上午 9 時 30 分至中午 12 時 50 分
- (二) 地點：本校啟明苑 (臺南市中西區樹林街二段 33 號)
- (三) 活動時間表：

| 時 間 | 活動項目 |
|--------------|-------------------------|
| 9：30 ~9：50 | 報 到 |
| 9：55 ~10：00 | 進考場 |
| 10：00 ~11：00 | 學生組 (含聽寫與抄寫) |
| | 大專校院組 (含聽寫與抄寫) |
| | 教師組翻譯 (中文翻點字、點字翻中文) |
| 11：00~11：20 | 休 息 |
| 11：20~12：20 | 專題演講：我的點字學習歷程 演講者：待聘 |
| 12：20~12：50 | 午餐及綜合討論 |

伍、參加對象

- 一、就讀國小與國、高中之視覺障礙學生 (含啟明學校與一般學校)。
- 二、大專校院組視覺障礙生。
- 三、全國特殊教育教師 (含實習教師) (不含全盲者，試題為翻譯)。

陸、競賽組別 (每組至少 3 人)

- 一、學生組均使用點字機（聽寫與抄寫都需參加）。
- 二、每組約 60 分鐘。
- 三、學生組競賽給獎分啟明學校、縣市兩大類，並區分就學階段為低、中、高三組。
- 四、大專校院組（聽寫與抄寫都需參加）。
- 五、教師組（不分類）（不含全盲者，試題為翻譯）。

柒、競賽分組及給獎

- 一、學生組：含聽寫和抄寫兩部分（聽寫、抄寫各佔 50%）。
大專校院組：含聽寫和抄寫兩部分（聽寫、抄寫各佔 50%）。
教師組：含中文轉點字和點字轉中文。
- 二、書寫工具：點字機，由參賽者自由報名並自備工具。
- 三、競賽方式及成績評量辦法參照以往比賽標準。
- 四、比賽結果：各組擇優數名予以頒獎，得獎者除獎狀外並有獎金，以資鼓勵。

捌、報名

- 一、以啟明學校和縣市為單位，各單位分低、中、高三階段
 - (一) 特殊學校：每校推薦 6 人報名。
縣 市：每一縣市推薦二名學生。
 - (二) 低年組（國民小學一至三年級）
中年組（國民小學四年級以上至國民中學一年級）
高年組（國民中學二年級以上）
- 二、請學校及縣市視障巡輔老師協助本次活動，並儘可能帶學生至臺南大學比賽，各單位請給予公（差）假登記。
- 三、日期：競賽請事先報名，報名表可至臺南大學網頁最新消息公告下載，並請註明階段。**報名截止日期 108 年 5 月 14 日（星期二），以傳真方式報名。**

玖、成績公布及頒獎

- 一、比賽結果：108 年 6 月 28 日（星期五）下午，於本中心網站最新消息公告，並行文至得獎同學、教師、及社會人士所屬學校（單位）。
- 二、比賽獎金及獎品：將於比賽結果公布後，寄發給得獎者或得獎者之學校（單位）。
- 三、得獎同學、老師及社會人士除頒發獎狀鼓勵外，另由新北市欣和公益協會提供得獎者獎金鼓勵。
- 四、請依各縣市政府規定之獎勵辦法，予以獎勵指導有功教師。

拾、經費

- 一、參加人員（含帶隊教師及相關人員）請所屬單位給予公（差）假，差旅費由原服務單位報支。
- 二、本競賽活動所需經費由「108 年度全國視障學生及視障教育教師點字比賽」專案項下支應。

拾壹、本計畫經中心內部會議核定後實施，修正時亦同。

108 年度全國視障學生及視障教育教師點字比賽

比賽時間：108 年 5 月 25 日（星期六）上午 9 時 30 分至中午 12 時 50 分

比賽地點：國立臺南大學啟明苑

一、報名資料

縣市：_____

| | | | |
|-------------------|---|----------------|--|
| 姓 名 | | 就讀學校 / 服務單位 | |
| 用 餐 別 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | 聯絡電話 | |
| 就讀學校 / 服務單位 地址 | | | |
| 組 別 | <input type="checkbox"/> 低年組（國民小學一至三年級） <input type="checkbox"/> 中年組（國民小學四至國民中學一年級） <input type="checkbox"/> 高年組（國民中學二年級以上） <input type="checkbox"/> 大專校院組（請填系所：_____） <input type="checkbox"/> 教師組 | | |
| 備 註 | | | |
| 填表人： | | 聯絡電話： | |

二、當天陪同人員資料

| 姓名 | 與報名學生關係 | 用 餐 別 | 聯絡電話及 E-mail |
|------|---------|---|--------------|
| | | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | |
| | | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | |
| 指導老師 | | 指導老師 服務學校 | |

1. 報名表請於 108 年 5 月 13 日（一）前傳真本校視障教育與重建中心報名。

地址：臺南市 70005 中區樹林街二段 33 號；傳真：06-2137944，聯絡電話：06-2138354。

2. 住宿請參考：（住宿及來回交通請自理）

*嘉南農田水利會台南休假中心

台南市慶中街 13 號 TEL:06-2144782

*台南勞工育樂中心

台南市南門路 261 號 TEL:06-2150174