

## 113年度用愛化礙無距離

### 「特教宣導—共創教育影響力、增進校園融合力」

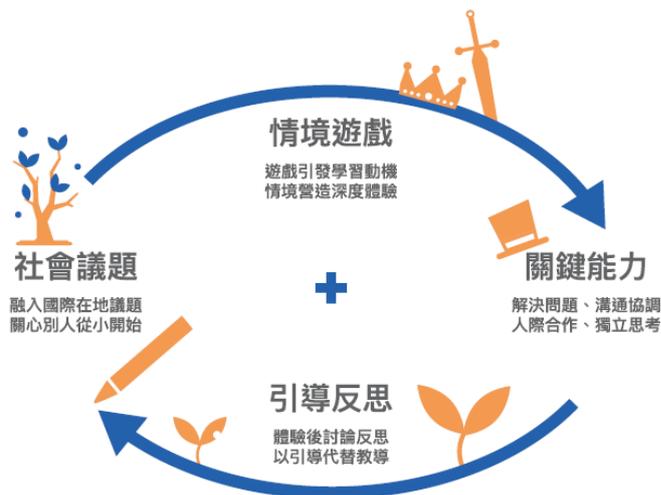
「特教宣導」是推動校園融合教育其中非常的一環，中華民國腦性麻痺協會今年研發生動有趣的「議題式遊戲—機器人阿弟」教材來帶領學生，期盼在教學現場讓學生能更深體會、自我省思，激發同理心，並透過彼此相互的激盪與回饋，提升所有學生對特殊教育學生的了解和接納。

「議題式遊戲」教材，可讓學生從文字及討論中同理人物困境，激發其同理心；搭配如何協助及溝通互動要點，自然就能切合情感而內化。此種方式不僅適用於有特殊生的班級，在沒有特殊生的普通班級也非常適用。因為特教宣導有成效的關鍵，在於能否引發同理與同感，並激發學生的惻隱之心。讓處於這個教學環境之中的任何人，都能夠更深入瞭解特殊教育議題。

『如何跟孩子聊 怎麼和班上不同的人相處？』

『如何讓孩子喜歡自己，尊重不一樣的生命？』

『我們無法同理每一個人，但我們可以選擇好好對待眼前的人。』



#### 壹、依據

- 一、聯合國 CRPD 委員會（下稱委員會）透過第四號一般性意見，「提供合理調整」作為支持融合教育的必要性。
- 二、112年6月21日由總統公布修正「特殊教育法」，修法重點之一為「推廣融合教育理念，以提升學習支持」。
- 三、「高級中等學校提升學生融合教育實施計畫」之學生融合教育活動至少2小時。

## 貳、目的：

為廣宣特殊教育及融合教育理念，落實零拒絕及無障礙之融合教育環境，增進對特殊教育之認識與了解，進而支持與關懷特殊教育學生，創造友善校園環境，本計畫之目的如下：

- 一、落實身心障礙者權利公約、營造友善融合教育環境以提升學習支持。
- 二、落實SDGs目標4：確保有教無類、公平以及高品質的教育，及提倡終身學習推廣。
- 三、「議題式遊戲」教材融入教學和議題，提高學生學習動機。
- 四、帶領學生從不同面向思考議題，讓學生能真正深入討論議題，並從中學習培養同理心。

## 參、辦理單位：

- 一、補助單位：教育部國民及學前教育署
- 二、主辦單位：中華民國腦性麻痺協會

## 肆、參加對象：

- 一、公私立國小四年級至高中三年級學生。
- 二、每次20-30位學生。

## 伍、特教宣導期間：

- 一、113年4月至9月止。(含暑假期間課輔班)

## 陸、課程流程（預計2小時）

| 主題              | 單元名稱                                       | 課程簡介   |
|-----------------|--|--|
| 遊戲體驗<br>70-90分鐘 | 1. 情境帶入<br>2. 第一回合（重大事件）<br>3. 第二回合（線索+結局） | 讓學生透過遊戲進入情境，從討論與選擇中認識議題，創造不同結局。                    |
| 引導反思<br>30分鐘    | 想吧！故事背後                                    | 藉由遊戲後反思，讀學生更了解故事主人翁的處境及感受，深化學習效果。進而帶回日常生活，產生永續的行動力 |

## 柒、注意事項：

- 一、辦理日期（至九月中）、時間、形式及內容保留彈性，歡迎各校填妥調查表回傳後，來電洽談細節。
- 二、因辦理場次有限，將依各學校聯絡時間優先順序安排。

聯絡人：翁淑芬(02)2892-6222#207  
E-mail：[edu.cpfamily@gmail.com](mailto:edu.cpfamily@gmail.com)

## 『特教宣導—共創教育影響力、增進校園融合力』調查表

(為瞭解各學校特教宣導需求，請協助填寫下列資料，謝謝！)

|        |   |          |  |        |
|--------|---|----------|--|--------|
| 單位名稱   |   |          |  |        |
| 地址     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>建議交通方式／可協助接送地點：   |          |  |        |
| 聯絡人    | 職稱：<br><br>姓名：  | 聯絡方式     | (0)<br>(手機)<br>Email：  |        |
| 宣導日期   | 1.<br>2.<br>3.  | 宣導時間     | 1. _____：_____～_____：_____<br>2. _____：_____～_____：_____<br>3. _____：_____～_____：_____ |        |
| 宣導班級概況 | 壹、班級級別：_____年級；班級是否有身心障礙學生_____位<br>貳、障礙類別：_____<br>一、智能障礙。二、視覺障礙。三、聽覺障礙。四、語言障礙。<br>五、肢體障礙。六、腦性麻痺。七、身體病弱。八、情緒行為障礙。<br>九、學習障礙。十、自閉症。十一、多重障礙。十二、發展遲緩。<br>十三、其他障礙。 |          |  |        |
| 其他     | <請註明其他需要協助的項目>  |          |  |        |
| 注意事項   | 1. 煩請各學校協助準備電腦、投影器材、喇叭或音響設備<br>2. 是否可提供講師交通費或講師費 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 因經費有限，煩請各學校協助提供單位至最近高鐵、台鐵、捷運站之交通接送，謝謝！             |          |  |        |
| 填寫日期   |   | 來電日期(免填) |  | 講師(免填) |

請將資料以傳真(02)2891-1389 或是 mail 方式回覆，並請再來電確認，謝謝！

聯絡人：許淑梅(02)2892-6222#208

E-mail：[edu.cpfamily@gmail.com](mailto:edu.cpfamily@gmail.com)