

# 105 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 105 年 7 月 13 日臺教國署原字第 1050073995 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 105 年 10 月 1 日 (星期六) 上午 9 時至下午 1 時
- (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	
8：30 ~8：50	報 到	
	學生組	教師組
9：00 ~10：00	點字筆板組 (含聽寫與抄寫)	聽寫與抄寫 (工具自選並自備)
10：10~11：10	點字機組 (含聽寫與抄寫)	翻譯 (中文翻點字、點字翻中文)
11：10~11：30	休 息	
11：30~12：30	專題演講：我的點字學習歷程 演講者：吳靖瑄 (臺南大學特教系二年級)	
12：30~13：00	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、全國視障教育教師 (含實習教師)、視障生家長、及視障團體人員 (教師組不含全盲者)。

## 陸、競賽組別（每組至少 3 人）

- 一、分為點字機組及點字筆板組（聽寫與抄寫都需參加）。
- 二、先比賽點字筆板組，後比賽點字機組，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、教師組不分類。

## 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%）。  
教師組：含聽寫和抄寫及中文轉點字和點字轉中文。
- 二、書寫工具：分點字筆板或點字機組，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、比賽組別（鼓勵兩項比賽皆參加）。
- 四、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，並請註明組別及階段。報名截止日期 105 年 9 月 20 日（星期二），以傳真方式報名。

## 玖、成績公布及頒獎

- 一、比賽結果：105 年 10 月 31 日（星期一）下午，於本中心網站最新消息公告，並行文至得獎同學及教師所屬學校，敬邀表現優異師生至本校受獎。
- 二、頒獎時間：105 年 11 月 12 日（六）下午 3 時（暫訂）。
- 三、頒獎地點：本校啟明苑 308 室。
- 四、得獎同學及老師除頒發獎狀鼓勵外，另由新北市欣和公益協會提供得獎者獎金鼓勵。
- 五、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「105 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。

# 105 年度全國視障學生及視障教育教師點字比賽

比賽時間：105 年 10 月 1 日（星期六）上午 9 時至下午 1 時

比賽地點：國立臺南大學啟明苑

## 一、報名資料

縣市：\_\_\_\_\_

姓 名		就讀（服務）學校	
聯絡電話		用 餐 別	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
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"/> 教師組		
比賽方式	<input type="checkbox"/> 點字機組 <input type="checkbox"/> 點字筆板組		
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			

1. 報名表請於 105 年 9 月 20 日（二）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（雙人房，兩單人床，每間 800 元）

台南市慶中街 13 號 TEL:06-2144782

\*台南勞工育樂中心（雙人房 650 元、單人房 550 元、4 人房 1300 元）

台南市南門路 261 號 TEL:06-2150174