### 國立故宮博物院

## 110 年度「有愛無礙—身心障礙學子樂遊故宮北院」 專案簡章(第一階段)

#### 一、活動宗旨

為保障身心障礙學子參與文化生活、娛樂、休閒等活動,故宮規劃「有愛無礙——身心障礙學子參訪故宮北院」專案,針對中、北部地區之特殊教育學校及班級,提供無障礙交通之實質協助,設計富趣味的一日遊參訪行程,串聯故宮及北部地區無障礙景點,鼓勵身心障礙學子參與藝文休閒活動,並豐富其美感體驗及藝術涵養。

#### 二、活動內容

#### 1. 參與對象:

台北、新北、基隆、宜蘭、桃園、新竹、苗栗、台中地區之特殊教 育學校與一般學校之身心障礙類特殊教育班(含集中式特教班、分 散式資源班、巡迴輔導班)

#### 2. 活動期程:

隔週三辦理,單日2場次。第一階段共14場次,活動場次如下表:

活動階段	活動日期(單日 A、B 二場次)
第一階段	05/05(A) · 05/05(B)
	05/19(A) · 05/19(B)
	06/02(A) · 06/02(B)
	06/16(A) · 06/16(B)
	06/30(A) · 06/30(B)
	07/14(A) · 07/14(B)
	07/28(A) · 07/28(B)

3. 收費方式:免費。

#### 4. 人數:

為提供最佳服務,導覽解說採小班制,每場次至多 20 人(其中輪椅生 9 人以內)為限,每位學生以一名人員陪同(如教師、家長、照顧者等)為原則。

另考量各校資源分配衡平性,每階段一校至多申請 2 場次,並請集中報名。例如: A 校甲班、乙班、丙班師生各 10 人,甲、乙兩班可可共同報名 05/19(A)場次,丙班可單獨報名 05/19(B)場次,或視各班課程規劃分批報名 05/19(A)場次及 06/16(A)場次;唯不得甲、乙、丙三班報名三個場次,或三班共同報名同一場次。

#### 5. 活動行程:

09:00-10:30 自學校接駁(集合出發時間視交通距離調整)

10:30-12:00 故宮參訪 / 走訪無障礙景點

12:00-14:00 午餐(視天氣安排餐廳用餐或餐盒野餐)

14:00-15:30 走訪無障礙景點 / 故宮參訪

15:30 賦歸返校

※說明:若學校至無障礙景點間往返交通距離較遠者·得取消參訪無障礙景點並調整接駁起迄時間,唯不得以其他非本院核定景點替代。

#### 6. 報名方式:

110 年 4 月 19 日 (星期一)上午 09:00 至 5 月 26 日 (星期三)中午 12:00 止,請於本院官網線上報名系統(網址:

https://signup.npm.edu.tw/),填寫申請資料並上傳【附件一:活動申請表(含學校單位主管職章與學校戳章)】及【附件二:參訪人員保險資料表】,收到本院審核通過回函始完成申請。

請於預訂參訪場次3週前提出申請,例如:預訂6月16日參訪,請至遲於5月26日(含)提出申請。

#### 7. 其他:

參訪活動結束後,參與者於一週內提交【附件三:參訪心得表】, 供本院評估專案成果,或做為他校安排校外參訪活動之參考。 第二階段預計於 110 年 6 月份開放線上報名申請,110 年 8 月至 12 月執行參訪活動。

#### 8. 聯絡人:

國立故宮博物院 展示服務處 林小姐

電話: (02)2881-2021 分機 2384

電子郵件:access@npm.gov.tw

#### 三、預期效益

- 為身心障礙學生累積文化生活、娛樂、休閒活動等社會參與經驗, 進而嘗試認識自我特質或探索興趣。
- 培養身心障礙學生對於藝術之賞析、分享的態度與能力,增進對於 美的感知與生活的豐富性。
- 3. 提升博物館多元友善服務內容,推廣並普及文物知識,以實踐文化 平權之理念。

## 國立故宮博物院 110 年度「有愛無礙—身心障礙學子樂遊故宮北院」 活動報名表

申請學校基本資料								
學校名稱								
學校電話		學校傳真						
申請人姓名		申請人電話/手機						
申請人 E-mail								
參觀行程								
預定參觀日期	年月	日(星期)	場次:					
當日聯絡人	姓名:	職稱:	手機:					
參觀人員								
人數	總人數:共人							
	學生:人,輪椅	生:人						
	教師:人							
	陪同者(如親屬、照顧	陪同者(如親屬、照顧者等):人						
身心障礙類別	□心智障礙 □視覺內	章礙 □聽覺障礙 □	肢體障礙					
	□其他:							
服務項目								
□故宮參觀導覽	Mam)							
□無障礙景點								
特殊需求(如導	<b>導覽語言、導盲犬陪同</b>	、飲食習慣等,無則免	填)					
	申請人	單位主管	校長(或學校戳章)					
<b>申請單位</b> (簽名或蓋章)								
(双石以血干)								

## 參訪人員名單 (範例)

參觀日期:110年OO月OO日(星期三)場次:\_\_\_\_\_

聯絡人:林OO 0912-345678

	姓名	性別	年龄	乘坐輪椅	障礙種類及程度	備註
1	林〇明	男	12	V	輕度智能障礙	
2	王〇莉	女	11		輕度智能障礙	
3	吳〇芬	女	12		低視能/5公分處看得清楚	
4	楊〇琪	女	12		全盲/先天	素食
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	陳〇玉	男	30			教師
20	黄〇文	女	30			陪同者

#### 國立故宮博物院 110年度「有愛無礙—身心障礙學子樂遊故宮北院」 參訪人員保險資料表

學校及班級名稱: 帶隊教師姓名: 電話:

序號	身分別 (學生/教師/陪同者)	被保險人姓名	身分證字號	性別	出生年月日	保險受益人	與保險受益人關係
1	(, = , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

 15歲以下人數總計:
 15歲以上人數總計:

 申請人簽名或職章:
 單位主管職章:

## 國立故宮博物院

# 110年度「有愛無礙—身心障礙學子樂遊故宮北院」 参訪心得表

學校名稱					
參訪時間	年	月	日(星期三)	場次:	
參與班級			參與人數	學生 教師 陪同者	人人人
是否走訪 無障礙景點	□有:			□無	
參與學生反應					
檢討與建議					
成果附件 (請提供電子檔)	□活動照 □其他(	以 以 以 学 習	件 單)		
填表人: 單位主管: 校長(或學校職章	<del></del>				
填表日期:	年 /	月	日		