**103學年度健康促進學校**

**臺北市視力保健南區群組教案模組競賽**

1. **依據**
2. 臺北市政府教育局103年8月4日北市教體字第10338681300號函
3. 臺北市103學年度視力保健中心學校南區群組實施計畫
4. **目的**

鼓勵教師發揮專業能力，規劃適用於不同學習階段與領域之教學模組，並運用所發展之教學模組進行教學，提供學童有關視力保健的認知能力、具體實踐與正向態度。

1. **辦理單位**
2. 主辦單位：臺北市政府教育局
3. 執行單位：臺北市立仁愛國民小學
4. 協辦單位：南區群組學校(詳見附件1)
5. **參賽對象**
6. 臺北市各級學校教師（含代理教師及實習教師）鼓勵踴躍參與。
7. 南區群組各校務必參加。
8. **報名方式**
9. 本次競賽一率採網路報名方式，請於104年3月3日(週二)前，填妥報名資訊以電子郵件傳遞，報名文件及寄件地址如附件2。
10. 本競賽以組為單位，每組至少一人、至多四人，可跨校組隊參與。
11. **教學模組主題**
12. 以視力保健議題為主題，搭配現有課程之內容，須以達成「提升視力保健知能」、「實踐視力保健作為」或「正向視力保健態度」為目標，發揮創意設計教學模組。
13. 各教學模組設計之教學時間以不超過80分鐘為限。
14. **教案格式**
15. 參賽模組(格式如附件2)請以Word文件檔或PDF圖檔格式製作，頁數以10頁為上限（學習單等附件無頁數限制）。
16. 參賽教學模組請檢附相關教學資源以供參考。
17. 參賽作品編撰時，所有參考資料等均應註明資料來源及出處，並於教案中標明清楚，以維護智慧財產權。
18. **競賽流程**
19. 報名期限為104年3月3日(週二)截止；繳件期限為104年3月18日(週三)下班前。
20. 繳件截止後，由承辦學校統一送交評審委員進行評選，預計於104年4月2日公布競賽結果。
21. 如繳件數量多，需延長評選時間將另行公告。
22. **評選方式**
23. 由承辦單位聘請視力保健相關領域之專家學者擔任評審委員，進行評選。
24. 評選標準如下

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **比例** |
| 說明設計 | 30% |
| 教學活動的安排設計 | 30% |
| 學習成效評量的設計 | 20% |
| 輔助教具的運用 | 20% |
| 總計 | 100% |

1. **獎項及獎勵方式**

由評審委員選出特優三件、優選四件及佳作五件，各獎項及獎勵如下：

1. 特優：商品禮券參仟元及獎狀乙幀。
2. 優等：商品禮券貳仟元及獎狀乙幀。
3. 佳作：商品禮券壹仟元及獎狀乙幀。
4. 繳交各組教師頒發參與證書乙幀。
5. **注意事項**
6. 獲選為特優組別須配合南區視力保健群組期末成果報告進行發表，發表時間為5~10分鐘。
7. 每件作品參賽教師人數不得超過4人。
8. 參賽作品須繳交類型可以為電子檔寄送或電子檔光碟；繳交內容須含完整模組及相關附件。
9. 參賽者應切結其參賽教案為原創作品、無抄襲仿冒情事。如經發現參賽者違反規定，將取消其參賽資格，除追回已頒發之獎狀、獎金。如造成第三者之權益損失，參賽者應自負法律責任。
10. 主辦及執行單位於非營利目的之宣導範圍內，得將參賽教案重製或編輯成教學模組示例、以供教師教學之參考，並不限時間、地點、次數作為公開宣傳、推廣之用。
11. 有關獎金處理方式，請參賽教師事前研商分配原則，並推派代表領取獎金。
12. **本計畫經臺北市政府教育局核可後實施，修正時亦同。**

|  |  |
| --- | --- |
| 南區群組學校  附件1:南區群組學校名單 | |
| 私立復興國小 | 市立興德國小 |
| 私立新民國小 | 市立溪口國小 |
| 市立龍安國小 | 市立興隆國小 |
| 市立大安國小 | 市立志清國小 |
| 市立幸安國小 | 市立景興國小 |
| 市立建安國小 | 市立木柵國小 |
| 市立金華國小 | 市立永建國小 |
| 市立古亭國小 | 市立實踐國小 |
| 市立銘傳國小 | 市立博嘉國小 |
| 市立公館國小 | 市立指南國小 |
| 市立新生國小 | 市立明道國小 |
| 私立靜心國小 | 市立萬芳國小 |
| 私立中山國小 | 市立力行國小 |
| 私立再興國小 | 市立萬興國小 |
| 市立景美國小 | 市立萬福國小 |
| 市立武功國小 | 市立興華國小 |
| 市立辛亥國小 |  |

**臺北市103學年度健康促進學校視力保健教學模組徵選活動報名表**

附件2：報名表

作品編號： （由承辦單位編列）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **報名資訊** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一作者 | 姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 聯絡方式 | 手機： |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  |  | 辦公室： |
| 出生年 | 西元 | | |  |  | |  | | |  | | 年 | | | | |  | E-mail： |
| 服務單位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第二作者 | 姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 聯絡方式 | 手機： |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | 辦公室： |
| 出生年 | 西元 | | |  |  |  | |  | | | 年 | | | | | |  | E-mail： |
| 服務單位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第三作者 | 姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 聯絡方式 | 手機： |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | 辦公室： |
| 出生年 | 西元 | | |  |  |  | |  | | | 年 | | | | | |  | E-mail： |
| 服務單位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第四作者 | 姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 聯絡方式 | 手機： |
| 身分證字號 |  |  |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | 辦公室： |
| 出生年 | 西元 | | |  |  |  | |  | | | 年 | | | | | |  | E-mail： |
| 服務單位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第一作者為主要聯絡人，請務必填妥聯絡資訊。**  [**填妥後請郵寄至vin721205@gmail.com**](mailto:填妥後請郵寄至vin721205@gmail.com) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**臺北市103學年度健康促進學校視力保健教學模組**

作品封面

附件3：教案格式

模組名稱：

配合科別:

書寫說明:

1. 封面必須主題、配合科別。
2. 作者可自行以圖文設計封面。
3. 請勿於封面加入作者姓名等資訊，以便維持評審之公正性。

**臺北市103學年度健康促進學校視力保健教學模組競賽格式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 模組名稱 |  | 配合科別 | |  | |
| 活動目標 |  | | | | |
| 活動重點 |  | | | | |
| 教學媒體 |  | | | | |
| 活動內容 | 教 學 內 容 | | 時間設定 | | 備 註 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |
|  | |  | |  |
|  | |  | |
| 評量考核 |  | | | | |

※書寫說明：

1. 參賽作品可依此格式自行修改延伸。
2. 參賽作品說明書內容總頁數以10頁為限（不含封面、封底及目錄）。
3. 參賽教案編撰時所有教具與參考資料等均需註明出處，並於教案中標明清楚，以維護智慧財產權。
4. 活動時間可自行斟酌調整，至少20分鐘，至多80分鐘，以利融入運用。