

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

1. 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。
2. 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、照顧者等）：_____人		
身心障礙類別	<input type="checkbox"/> 心智障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 其他：		
服務項目			
<input type="checkbox"/> 故宮參觀導覽			
<input type="checkbox"/> 無障礙景點			
特殊需求（如導覽語言、導盲犬陪同、飲食習慣等，無則免填）			
申請單位 （簽名或蓋章）	申請人	單位主管	校長（或學校戳章）

參訪人員名單（範例）

參觀日期：110 年 00 月 00 日（星期三）場次：_____

聯絡人：林 00 0912-345678

	姓名	性別	年齡	乘坐輪椅	障礙種類及程度	備註
1	林 O 明	男	12	V	輕度智能障礙	
2	王 O 莉	女	11		輕度智能障礙	
3	吳 O 芬	女	12		低視能/5 公分處看得 清楚	
4	楊 O 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 O 玉	男	30			教師
20	黃 O 文	女	30			陪同者

附件二

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：
申請人簽名或職章：

15歲以上人數總計：
單位主管職章：

附件三

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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">學生</td> <td style="width: 50%;">人</td> </tr> <tr> <td>教師</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>陪同者</td> <td>人</td> </tr> </table>	學生	人	教師	人	陪同者	人
學生	人								
教師	人								
陪同者	人								
是否走訪 無障礙景點	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/>無								
參與學生反應									
檢討與建議									
成果附件 (請提供電子檔)	<input type="checkbox"/> 活動照片 件 <input type="checkbox"/> 其他 (如學習單)								
填表人： 單位主管： 校長 (或學校職章)： 填表日期： 年 月 日									