

臺北市 110 學年度「原住民族文化教師培力」外埠參訪活動實施計畫

壹、依據：

- 一、原住民族教育法第 37 條
- 二、臺北市原住民族教育方案
- 三、111 年度教育部國民及學前教育署補助計畫
- 四、111 年度臺北市原住民族教育資源中心計畫

貳、實施目的：

- 一、透過本次參訪活動之定點團體學習與在地部落傳統文化體驗，促進教師認識原住民族文化與生活。
- 二、藉由部落體驗、參訪及研習座談，增進本市教師對原住民族文化與科學教育之知能，進而研發相關教材。
- 三、透過與原住民族教育相關機構參訪及交流，了解當前原住民族教育推動工作現況。
- 四、藉由本次文化培力活動，提升本市教師原住民族議題相關知能，並實踐於教學工作。

參、指導單位：教育部國民及學前教育署、臺北市政府教育局

肆、主辦單位：臺北市原住民族教育資源中心

伍、協辦單位：臺北市國民教育輔導團

陸、活動日期及行程：

- 一、日期：111 年 07 月 12 日（星期二）至 111 年 07 月 14 日（星期四）
- 二、行程：請參閱附件一

柒、參加對象、名額與錄取順序：

錄取名額以 30 名為限，若超過報名人數，依照報名時間及下列資格順序錄取。

- 一、曾參與本市 110 學年度「原住民族文化教師培力」增能計畫初階研習之教師
- 二、本市原住民族課程設計及教材研發小組教師
- 三、本市對原住民族議題、文化及教學課程有興趣之教師

捌、報名方式：

即日起至 111 年 6 月 24 日（星期五）中午 12 時前，請至臺北市教師在職研習網（<https://insc.tp.edu.tw>）報名，並填寫 google 表單：

<https://forms.gle/aTTR9L4vYrL3vL5p9>



玖、預期效益：

- 一、參與教師能藉由本次活動，提升對原住民族教育推動工作現況之了解。
- 二、參與教師能經由本次活動，將原住民族文化與科學教育實踐於教學中。
- 三、參與教師能透過本次活動，合力產出原住民族議題融入領域課程教案。

拾、注意事項：

- 一、請參加本次活動之教師完成 COVID-19 三劑疫苗施打，並提具證明。
- 二、請參與本次活動之教師於活動前三天完成快篩檢驗，並拍照紀錄，以利報到當天提出，若快篩結果為陽性恕難同意參訪。
- 三、報到當天請繳交健康聲明書(附件二)，並配合現場體溫量測，若體溫測量超過 37.5 度則無法參與本次外埠參訪活動。
- 四、請參與教師自備個人藥品，如：暈車藥等。

拾壹、參加研習人員請各校給予公假出席。

拾貳、聯絡人：臺北市原住民族教育資源中心 課程教學組長 鄧文旋老師
(電話：2783-7697 分機 1603)

附件一

DAY1 7/12(二)	活動行程
0700-0730	集合
0730-0950	前往活動地點
0950-1000	步行前往新竹五峰鄉五峰國民小學
1000-1200	新竹五峰鄉五峰國民小學交流
1200-1300	午餐
1300-1330	前往矮靈祭場
1330-1430	矮靈祭場&賽夏族民俗文物館
1530-1630	原住民族文化館&張學良文化園區
1730-1830	晚餐
1850-1900	飯店 check in
DAY2 7/13 (三)	活動行程
0700-0720	晨喚盥洗
0720-0820	早餐
0930-1630	YAMAI 石生部落 (五峰獵人學校)
1730-1830	晚餐
1845-1900	飯店 check in
1900-2130	課程探討及教案研發
DAY3 7/14(四)	活動行程
0700-0720	晨喚盥洗
0720-0830	早餐+退房
0840-1140	國立清華大學原住民族科學發展中心
1200-1300	午餐
1315-1400	新竹縣原住民族文化教育產業推廣中心
1400-1530	Wah! 幾散竹東原住民族產業展銷中心
1530-1730	賦歸

*備註：因應疫情可能造成行程與日期更動，屆時將公告於臺北市原住民教育資源中心官網，請留意本中心最新消息。

附件二

健康聲明書

健康聲明書

因應嚴重特殊傳染性肺炎(以下簡稱COVID-19)疫情期間，為落實防疫工作，請詳細閱讀並如實填答此聲明書，以下任一項勾選「是」者，請勿參與本次活動。本調查之個人相關資料，僅提供「臺北市110學年度原住民族文化教師培力外埠參訪活動」防疫需求使用。

一、姓名：

二、性別：☐男 ☐女 ☐其他

三、服務單位：

四、聯絡電話：

五、過去14天內您是否持有衛生主管機關或檢疫人員開立之「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」、「健康關懷通知書」或「自主健康管理通知書」？

☐是 ☐否

六、過去14天內是否曾自他國入境？

☐是 ☐否

七、過去14天內是否曾出現發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)、呼吸道、嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉等症狀？

☐是 ☐否

八、您或您同住家屬過去14天內是否曾密切接觸COVID-19確診病例？

☐是 ☐否

九、活動3天內COVID-19快篩是否為陽性？

☐是 ☐否

※本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

簽名：

日期：

※風險告知：

本身有慢性肺病(含氣喘)，心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者(含糖尿病)、血紅素病變、免疫不全需長期治療者、孕婦等，於國內嚴重特殊傳染性肺炎疫情流行期間，建議避免參加。