**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

1. **實施目的：**
2. 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。

1. **指導單位：**教育部國民及學前教育署、臺北市政府教育局
2. **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：**

1. 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。
2. 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。
3. 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≧38°C、額溫≧37.5°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。