

檔 號：
保存年限：

正本

中華地板滾球運動協會 函

地址：112 台北市北投區大業路 166 號 5 樓
TEL：02-2892-5689#33 傳真：02-2891-1389
聯絡人：林郁心
電子信箱：boccia.cpfamily@gmail.com

41341 臺中市霧峰區中正路 738 之 4 號

受文者：教育部國民及學前教育署

發文日期：中華民國 106 年 8 月 31 日

發文字號：地球字第 1060000040 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：歷次活動及研習照片、服務申請表

主旨：本會為推動身心障礙者適應體育—地板滾球運動，敬請 貴署代為轉發至各級學校，鼓勵學校、教師及學生參與。詳如說明，請查照。

說明：

- 一、本會自民國 103 年成立，即開始推廣地板滾球運動，並與中華民國腦性麻痺協會合作，共同推展地板滾球推廣、社團、研習、活動及賽事等。這些年來，成功地運用地板滾球具有群體、運動、娛樂、休閒、復健及益智性等功能，由最初對腦性麻痺者的適應性體育運動，逐漸推展至心智、肢體等不同障別及長青、兒童及早療兒童等不同族群，讓大眾認識及接觸地板滾球。
- 二、本會具有專業師資團隊，每年對身障機構、學校、醫院及社會團體及安養機構等辦理推廣等活動，期望逐步將地板滾球發展至全民化運動，並輔導機構成立地板滾球社團，成為單位內常態化的休閒運動
- 三、本會預於 106 年 9-11 月深入國中、小特教班及資源班與高中職及大專校院校園，巡迴各地校園免費推廣地板滾球運動(課程區分:地板滾球體驗《每次兩小時》及地板滾球社團《8 堂課、每次兩小時》，利用各單位固定的體育課或活動時間，體驗地板滾球，進而推展能成為校內活動的項目之一，讓教師能深入了解地板滾球運動，並讓身心障礙學

生有參與的機會及促進運動的頻率。

四、本會網站、臉書社群等，持續更新地板滾球推廣活動與國內及國際賽事動態等最新訊息，並提供實體、網路資訊交流、球具免費借用、代購球具等服務。網址如下：

(一)中華地板滾球運動協會網址：

<http://www.boccia.org.tw/>

(二)中華地板滾球運動協會粉絲專頁：

<https://www.facebook.com/boccia.cpfamily/>

五、敦請貴單位若欲認識地板滾球，本會將派出專業團隊協助推廣，讓身心障礙學生能同享地板滾球所帶來的樂趣與休閒活動，增添生活中的光彩。

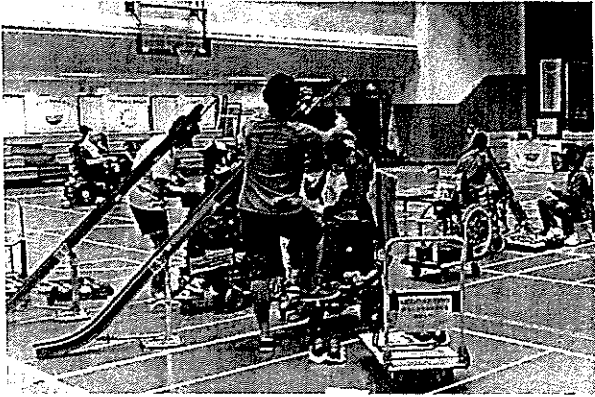
六、由於本案推廣場次及社團數量有限，各學校若有推廣需求，請聯絡本案承辦人：林郁心/電話:02-28925689#33

正本：教育部國民及學前教育署

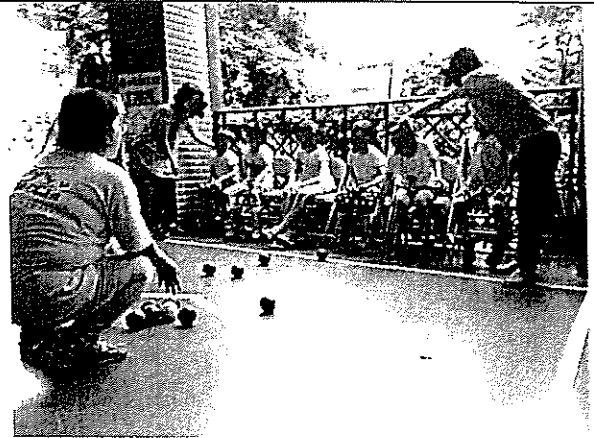
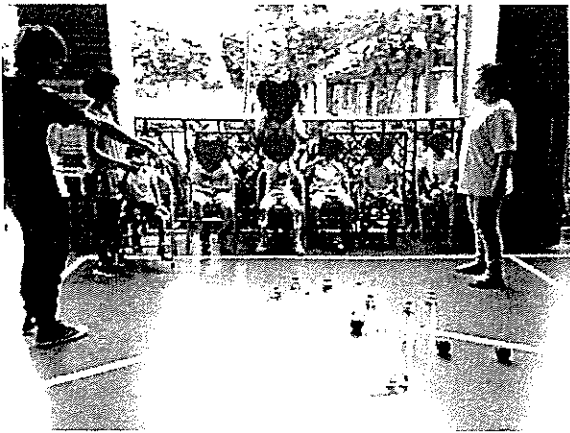
副本：

中華地板滾球協會

歷年推廣教育活動照片輯要—腦性麻痺組



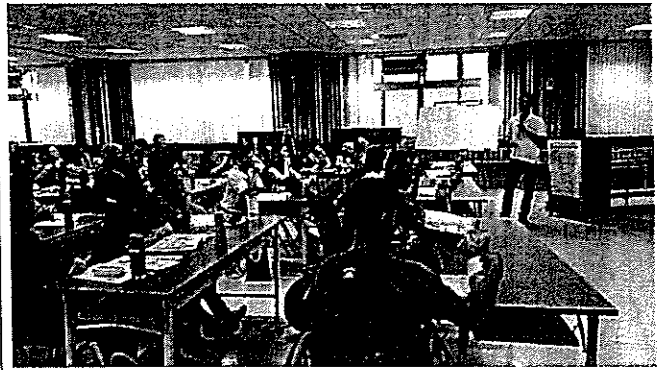
歷年推廣教育活動照片輯要—兒童組



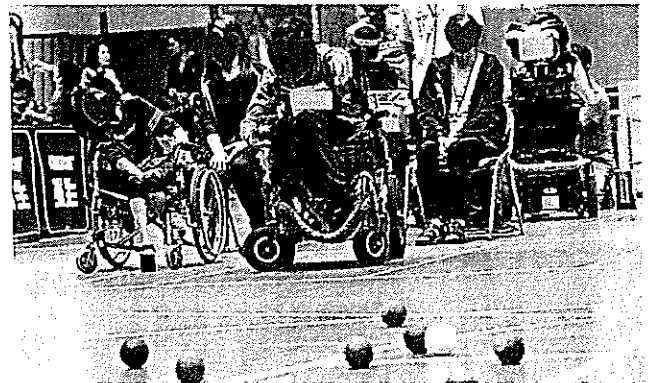
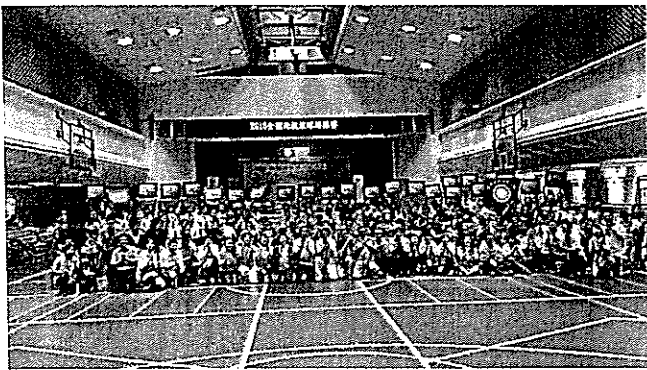
歷年推廣教育活動照片輯要—長青族群



歷年教練與裁判培訓照片輯要



歷年地板滾球競賽照片輯要—錦標賽



歷年地板滾球競賽照片輯要—全國運動會





地板滾球推廣服務申請表

感謝您申請地板滾球推廣服務，為瞭解各單位需求，請填寫下列資料，謝謝！

單位名稱		網址	
單位地址	建議交通方式：		
聯絡人	職稱：	電話	(O)
	姓名：		(手機)
E-mail			
申請日期	____年____月____日		
預定推廣日期	____年____月____日____時~____時		
申請項目	<input type="checkbox"/> 體驗推廣服務 <input type="checkbox"/> 基本訓練服務 <input type="checkbox"/> 成立地板滾球社團 <input type="checkbox"/> 社團進階輔導		
單位概況	1.服務對象		
	(1)障礙類別(可複選)： <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 心智障礙 <input type="checkbox"/> 銀髮族 <input type="checkbox"/> 其他		
	(2)年齡(可複選)： <input type="checkbox"/> 0-6歲 <input type="checkbox"/> 6-12歲 <input type="checkbox"/> 12-20歲 <input type="checkbox"/> 20-60歲 <input type="checkbox"/> 60歲以上		
	2.是否曾經接觸地板滾球？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請說明_____		
	3.預計參與推廣研習的對象：		
	<input type="checkbox"/> 身心障礙者_____位 <input type="checkbox"/> 教師、OT、PT、社工_____位 <input type="checkbox"/> 志工、照服員、家長、工作人員_____位		
4.是否有地板滾球球具？ <input type="checkbox"/> 是 _____組， <input type="checkbox"/> 否			
5. <input type="checkbox"/> 有室內場地(6*12.5M，約一個羽球場大小) <input type="checkbox"/> 否：場地大小約_____公尺			
6.請協助準備： <input type="checkbox"/> 呼啦圈 3 個 <input type="checkbox"/> (小)三角錐 <input type="checkbox"/> 報紙 2 張			
其他	(1.建議填寫 3 個推廣日期，以利講師安排時間) (2.請註明其他需要協助的項目)		
注意事項	1.煩請各單位協助準備筆記型電腦、投影器材、教具。 2.是否可提供講師交通費與講師費？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3.煩請各單位協助提供單位至最近之高鐵、台鐵、捷運站之交通接送，謝謝！		

請將資料傳真至 02-2891-1389 或 mail 至 boccia.cpfamily@gmail.com

並請再來電 02-28925689#31-33 確認推廣日期，謝謝！