**104學年度學童視力保健教師創意教案徵選辦法**

壹、依據：教育部國民及學前教育署104學年度學童視力保健計畫

貳、目的

* + 1. 為落實學校健康教育向下紮根，增進各年齡階層學生視力保健常識與正確用眼觀念。
    2. 落實健康促進學校之個人技能，透過教師教學，設計融入式或主題教學方式，教導學生實踐視力保健核心價值及其行為準則。

叁、辦理單位

1. 主辦單位：教育部國民及學前教育署
2. 承辦單位：長庚大學醫學系

肆、競賽辦理辦法：

1. 報名資格：國小與國中學校教師（含實習老師），以學校為單位，並以個人或團體（以四人為限）參與。
2. 主題及組別：
3. 主題：以「視力保健」為主要教學內容，課程時數至少為二節課以上，以強化生活技能為導向，課程目標需涵蓋戶外活動時間與3010相關技能。
4. 組別：分別依國小低中高年級與國中組共計四個組別。
5. 競賽辦法：
6. 初審：由各縣市教育局處自行辦理，各縣市鼓勵104學年度視力保健推動校群學校踴躍參與，獲推薦之學校團隊，進入複審。
7. 複審：由承辦單位聘請專家學者及實務工作者籌組評審會。
8. 評分標準：合宜的教學目標(30％)、教學活動設計之實用性(20%)與教學內容正確性( 25％)、教學活動設計之創新性與吸引性(25％)等。
9. 獎勵方式：
10. 各組取前三名各乙名與佳作兩名。得獎者給予獎品與獎狀，獎品：第一名 5000元等值禮券、第二名 3000元等值禮券、第三名 2000元等值禮券、佳作 1000元等值禮券。
11. 成績公布與頒獎：105年5月31日由教育部國民及學前教育署發文並公告，另擇日期公開頒獎。
12. 繳交規定及審查須知：繳交書面資料及光碟資料內容如下：
13. 初審時間：依各縣市教育局規定時間辦理。
14. 複審時間：縣市推薦績優教案，資料繳交日期105年3月31日截止，以郵戳為憑。
15. 收件地點及聯絡人：

聯絡人：王詠萱小姐 電話：(07)7317123分機2803

地址：833高雄市鳥松區大埤路123號

高雄長庚紀念醫院 復健大樓二樓 眼科 近視防治中心

1. 收件項目：作品繳交書面資料依序如下表，投稿所有資料請勿裝訂，以長尾夾或迴紋針固定後放入信封。
2. 附則：
3. 凡徵選作品不足或經評審未達徵選水準或超出預定徵選名額（入選），得經評審委員審議後，酌予將部分獎項名額減少（從缺）或增加。
4. 徵選作品以未曾發表、出版或獲獎者為條件，且不得有抄襲、改寫之情事，若涉及著作權或專利權等法律責任，由參選者自行負責，並由主辦單位撤銷原獎勵並追繳獎狀及獎品。
5. 為維護參選者權益與得獎作品爾後運用效益，參選作品請作者自行保留底稿，**恕不退件**，並得依編輯需要刪除或潤飾之。
6. 1人不限1件作品，每件作品作者以4人為限，並推選 1人代表領取獎項。
7. 評審成績公布後，由教育部國民及學前教育署發文請各縣市針對得獎老師與學校敘獎。得獎作品之著作權無償提供教育部國民及學前教育署非營利用途之使用，以利視力保健之推廣工作。
8. 本次徵選活動所須經費由教育部國民及學前教育署編列預算支應。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 繳交資料 | 說明 | 數量 | 參考  資料 |
| 請務必在信封袋封面填寫學校名稱、地址、寄件人姓名及聯絡電話。 | | - | 附件一 |
| 審查資料封面 | 請填寫教學模組名稱、作者姓名、服務學校。 | 1份 | 附件二 |
| 報名表 | 1. 請按表格確實填寫，並留下完整資料。聯絡人資料務必填寫。(請查核資料以利獎狀核發) 2. 切結事項須由全部作者簽具，**未親自簽具者一律退件)**。 | 1份 | 附件三 |
| 著作財產權讓與同意書 | 敬請參與學校撰寫參賽作品授權書，以利活動推廣。 | 1份 | 附件四 |
| 教案格式 | 1. 紙本一式3份。 2. 內文格式為12字級標楷體、標點符號以全形字、單行間距，篇幅限於5000字以下。 | 4份 | 附件五 |
| 光碟 | 1. 含教案設計、教學輔助媒體、學習單、教學相片或影音、影片。 2. 光碟封面請註明縣市、校名、作者姓名、教學模組名稱、徵選組別。 | 4份 | - |
| 備註：寄出之後請務必在三天之內電話確認。 | | | |

附件一

**104年教師視力保健創意教案徵選**

**信封袋封面**

**寄件地址：**

**學校名稱：**

**寄件人：**

**連絡電話：**

收件地址：833高雄市鳥松區大埤路123號

高雄長庚紀念醫院 復健大樓二樓 眼科 近視防治中心

**收件人：**王詠萱小姐 電話：(07)7317123分機2803

**附件二**

收件號碼：**(由辦理單位填寫)**

**「104年教師視力保健創意教案徵選」**

**審查資料**

教學模組名稱：

作者姓名：

服務學校： 縣 學校

附件三

**104年教師視力保健創意教案徵選報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件號碼 | (**由辦理單位填寫**) | | | |
| 徵選組別 | □國小低年級 □國小中年級 □國小高年級□國中組 | | | |
| 適用年級 | 國小□1□2□3□4□5□6  國中□1□2□3 | | | |
| 教學模組名稱 |  | | | |
| 適用教學  單元及版本 | □適用單元  □適用版本 | | | |
| 教材來源 | □自編教材 □選改編( 版本)  □其他 (請說明) | | | |
| 基本資料 | 作者1  (聯絡人) | 作者2 | 作者3 | 作者4 |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 身分證字號 |  |  |  |  |
| 服務學校 |  |  |  |  |
| 職稱 |  |  |  |  |
| 行動電話 |  |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |  |
| 聯絡人  聯絡地址 |  | | | |
| 切結事項  (由全部作者簽具，**未親自簽具者一律退件**) | 本人保證符合徵稿注意事項。  本人已熟知實施計畫所列規範，倘違反規範而獲獎者，則由本人自負相關法律責任，其獎勵並由承辦單位收（繳）回。具結人：  作者1：  作者2：  作者3：  作者4： | | | |

附件四

**104年教師視力保健創意教案徵選**

**著作財產權讓與同意書**

著作人 　　 （全部作者姓名）茲同意將投稿【104年教師視力保健創意教案競賽】之作品於獲獎後，作品之著作財產權無償讓與【教育部國民及學前教育署】所有並擁有複製、公開展示、發行、重製及公佈於網站等權利。

著作人擔保本著作係著作人之原創性著作且未經刊登、使用，著作人並保證本作品未侵害他人著作財產權，作品若涉及違法，著作人自行負責。

作者1姓名： 簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

電子信箱：

作者2姓名： 簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

電子信箱：

作者3姓名： 簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

電子信箱：

作者4姓名： 簽章：

身分證字號：

聯絡電話：

電子信箱：

中華民國 年 月 日

附件五

**104年教師視力保健創意教案徵選**

**教案格式**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教學主題 |  | | | | | | | | | |
| 配合  領域 | □語文 □綜合活動  □藝術與人文 □社會領域  □生活課程 □議題：  □自然與生活科技 □其他：  □健康與體育 | | | 教學對象 | | | |  | | |
| 設計者 | | | |  | | |
| 教學時間  【節數】 | | | |  | | |
| 教學  媒材 | □文字故事： □簡報：  □DVD影帶： □繪本：  □網路資源 □電子白版  □其他 | | | | | | | | | |
| 課程設計動機  （理念） |  | | | | | | | | | |
| 教學方法 |  | | | | | | | | | |
| 能力指標（含生活技能指標） | | | | | | | | | | |
| 單元目標 | | | 具體目標 | | 生活技能指標 | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |
| 課程架構  （主題、單元名稱、教學活動、教學資源…… |  | | | | | | | | | |
| 教學活動設計  （節數） | **教學活動** | | | | | **教材**  **教具** | **時間（分）** | | 能力指標 | **學習評 量** |
| 單元一  【教學準備】  【引起動機】  【發展活動】  【統整與總結】  **單元二**  【引起動機】  【發展活動】  【統整與總結】 | | | | |  |  | |  |  |
| 教學評量 |  | | | | | | | | | |
| 教學心得 |  | | | | | | | | | |
| 教學建議 |  | | | | | | | | | |
| 參考資料 |  | | | | | | | | | |
| 附錄 | 1.  2. | | | | | | | | | |
| 備註 |  | | | | | | | | | |