

跳躍生命的音符

中南區第18屆 台灣北東區第26屆心智障礙啦啦隊比賽

- 一、活動目的: 1. 藉由活動展現, 促進心智障礙者在就學、就業等各方面, 於廣大的社會裏更被接納、受尊重。
2. 透過活動, 結合德、體、群、美、智五育, 使參賽者學習團隊合作及服從的精神。

二、主辦單位: 中華身心障礙運動休閒服務協會(原: 中華民國身心障礙服務推展協會)
台北市身心障礙服務推展協會

三、活動時間: 中南區-107年5月06日星期日預計上午9:40至下午3:40
北東區-107年5月27日星期日預計上午9:30至下午4:30

四、活動地點: 中南區-預計臺中市立后綜高級中學活動中心
北東區-國立中正紀念堂民主大道(台北市)

五、參加單位: 全國各縣市之各級學校啟智(特教)班、資源班及啟智機構之心智障礙學生(不含思覺失調者), 每一隊伍僅能擇一區參賽。

六、活動內容: 1. 啦啦隊比賽 2. 貝樂蒂遊樂園 3. 表演節目

七、參加組別: 分成國小組、國中組、高中職組、機構組 分別競賽

* 國中組、高中職組及機構組每組再分甲級及乙級, 分級說明如下:

1. 甲級: 由每位學生獨立完成, 沒有任何教師及家長或非心智障礙選手在比賽場內協助, 但教師可在比賽區域前方做動作的示範提醒。
2. 乙級: 若選手必需有他人在比賽區域內協助, 且僅提供選手肢體上的協助, 不論上場指導人數, 皆屬此級別; 若未確實報名, 主辦單位有權取消其參賽資格。

※若有指導老師上場務必配合大會發放之橘色背心穿著, 若不配合經檢錄員回報將扣總平均分數3分。(相關細節將於參賽說明會說明)

3. 上述各組(級)別, 若報名各未滿3隊, 則取消此組別比賽, 僅視為表演節目。

八、競賽規則: 啦啦隊一(另有禁用碎紙花等相關細節將於參賽說明會說明)

1. 每一參賽隊伍, 參賽學生-最少10人、最多30人(人數若有疑問, 可再議)。
2. 各隊自備原版自選曲錄音帶(或CD)--約三~四分鐘。

【若有進退場音樂設計者, 亦含時限內】

九、計分方法:

項 目	團 隊 精 神	動 作 技 巧	創 意	聲 音 運 用	合 計
計分比例	35%	25%	30%	10%	100%

十、獎項: 各組取各三名特優、優等, 餘為潛力獎, 並另取最佳創意、最佳動作技巧、最佳聲勢、最佳團隊精神獎項



十一、受理名額：每區各受理 30 隊【若額滿則提前截止報名。】

十二、報名方式說明：

- (一) 報名作業自 3 月 1 日(星期四)下午 2:00 起開放網路線上報名，為便於事前之作業，各單位如有參加本活動之意願，請於本會網頁線上先填寫簡易報名表。(恕不受理傳真及 E-MAIL 報名)



掃描 QRcode：如右圖

連結網址 <http://www.rocserviceheart.org.tw> ; <http://www.serviceheart.org.tw>

- (二) 線上填寫後，請於 14:00-17:00 來電確認本會收到否，以免損失參加機會。另報名期間，因尚需依各組分類統計，無法立即告知報名單位是否為正取單位，本會將於 3 月 5 日(星期一)下午 2:00，以 Mail 或簡訊通知正取或備取單位。

- (三) 已為正取單位請務必要參加參賽說明會：107 年 3 月 7 日(星期三，下午 2:00)
中南區-維他露基金會會館 1 樓會議室(台中市雙十路 1 段 123 號)
北東區-台北光園 3 樓 301B 室(如附圖-台北市博愛路 25 號)

* 參賽說明會或領隊會議中已說明之執行事項，敬請各單位配合，以便活動順利進行。

十三、若各單位對於本活動有任何疑問請洽主辦單位：中華身心障礙運動休閒服務協會
台北市身心障礙服務推展協會

電話：(02)2303-7629. 2305-5423

地址：10873 台北市萬大路 437 號 3 樓

E-mail：srvheart@seed.net.tw

台灣 中南區第 18 屆 心智障礙啦啦隊比賽簡覆表
北東區第 26 屆

(此表為上網填寫之參考格式)

※願意參加單位僅能擇一區參賽，每區各受理 30 隊

本單位願意參加

- ☐ 第 18 屆中南區啦啦隊比賽 說明會時間：3/7(星期三) PM2:00-4:00

說明會地點：維他露基金會會館 1 樓會議室(台中市雙十路 1 段 123 號)

- ☐ 第 26 屆北東區啦啦隊比賽 說明會時間：3/7(星期三) PM2:00-4:00

說明會地點：台北光園 3 樓 301B 室(如附圖-台北市博愛路 25 號)

並 ☐ 出席 ☐ 不克出席 參賽說明會

參加組別	☐ 國小組 ☐ 國中組 ☐ 高中職組 ☐ 機構組	參加級別	☐ 甲級：學生獨立完成比賽 ☐ 乙級：學生需有指導老師協助完成比賽 * 國小組不分甲級及乙級比賽
單位名稱	(必填)	單位簡稱	(必填)
聯絡人	(必填)	行動電話	(必填)
聯絡電話	(必填) (0) 分機 (FAX) (H)		
聯絡地址	□□□□□		(必填)
E-mail			(必填)
建議			
您認為本活動對學生有何幫助			

