

# 跳躍生命的音符

## 第 28 屆台灣北東區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的精神。

二、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

三、活動時間: 109 年 07 月 12 日星期日預計上午 9:30 至下午 4:30

\*原訂於 6 月 7 日辦理，因新型冠狀病毒影響，延期辦理，比賽方式調整~將參賽隊伍分為上、下午二場分批報到並於各場次比賽結束後立即進行頒獎、發送西點盒餐，以減少群聚人數及時間，進一步相關防護措施將於領隊會議時說明。

四、活動地點: 國立中正紀念堂民主大道(台北市)

五、參加對象:

1. 全國各縣市之各級學校啟智(特教)班、資源班及教養機構之心智障礙學生。
2. 國小及國中組之融合啦啦隊比賽，可包括非特教班學生。

六、活動內容: 1. 啦啦比賽 2. 貝樂蒂遊樂園 3. 表演節目

七、參加組別:

(一)、融合啦啦隊比賽: 國小組、國中組 分別競賽

1. 自行結合學校普通班或附設幼稚園學生，融合參賽

(1). 參與融合啦啦隊比賽，心智障礙生與一般生之人數比例最多 1:1

(2). 若無一般生參與，亦可報名參賽。

(3). 指導老師上場務必配合大會發放之橘色背心穿著，非心智障礙選手，請於比賽服裝(或造型)進行區分並填於節目單內(之後提供表單)，以便識別。

2. 若該組報名未滿 3 隊，僅視為表演節目。

(二)、啦啦隊比賽: 高中職組、機構組 分別競賽並區分為甲、乙級

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。

3. 上述各組(級)別，若報名各未滿 3 隊，僅視為表演節目。

#### 八、競賽規則：

- (一)、比賽主題：愛地球、愛健康、愛家人(可就此三項主題自行選擇發揮)
- (二)、每參賽隊伍，參賽學生-最少 8 人、最多 30 人(人數若有疑問,可再議)。
- (三)、自備原版自選曲 CD，約三~四分鐘。

#### 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(級)別取各三名特優、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：受理 25 隊【若額滿則提前截止報名。】

#### 十二、報名方式說明：

- (一) 即日起開放受理線上報名至 4 月 15 日(星期三)下午 2:00 時，為便於事前之作業，各單位如有參加本活動之意願，請掃描右圖 QR Code 進行線上簡易報名表填寫。(恕不受理傳真及 E-MAIL 報名)亦可前往主辦單位官網線上填寫簡易報名表。



<http://www.rocserviceheart.org.tw> 或 <http://www.serviceheart.org.tw>

- (二) 線上填寫後，請務必來電確認是否已完成線上報名作業，以免損失參加機會，本會將於 4 月 17 日(星期五)下午 2:00 前，以 Mail 或簡訊通知正取或備取單位。
- (三) 因武漢肺炎疫情影響，本屆將取消參賽說明會之辦理，相關比賽辦法，本會將寄送電子檔至正取單位聯絡人之信箱。

#### 十三、若對於本活動有任何疑問請洽主辦單位

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](mailto:srvheart@seed.net.tw)

----- 下表為線上填寫之參考格式 -----

#### 第 28 屆台灣北東區心智障礙啦啦隊比賽簡覆表

- ※本單位願意參加 1. 融合啦啦隊 ☐ 國小組 ☐ 國中組  
2. 啦啦隊比賽 ☐ 高中職組 甲級 ☐ 高中職組 乙級  
☐ 機構組 甲級 ☐ 機構組 乙級

說明：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

|                |            |          |      |
|----------------|------------|----------|------|
| 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) (O)   | 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： |            |          |      |