

子計畫1--109年度 [kitulu 遊學—原住民族教育] 遊學體驗學習實施計畫

壹、計畫依據：

- 一、原住民族教育法第19條。
- 二、教育部十二年國民基本教育領域課程綱要。
- 三、臺南市原住民族教育方案。
- 四、臺南市推動族群主流化政策實施綱領。
- 五、臺南市政府教育局原住民族教育資源中心109年度計畫。

貳、計畫目的：

- 一、充實學生原住民族教育知能，原住民文化永續發展之意涵。
- 二、推廣原住民族傳統服裝、文物及生活方式之了解與體驗。
- 三、促進學生尊重多元文化觀念，培養其欣賞文化差異之美。
- 四、增進學生欣賞原住民族音樂文化，並透過動手操作來提升學習興趣。

參、參與對象：以本市市立高級中等以下學校含幼兒園學生為主要對象。

肆、申請日期：教網公告日起，採學校自由報名。

伍、參訪活動日期：109年3月至109年7月止。(以上時間為暫定，依執行時實際情況調整)

陸、參加人數：10梯次，每梯次40位學生，共計約400位學生。

柒、辦理單位：

指導單位：臺南市政府教育局

主辦單位：原住民族教育資源中心

捌、經費來源：

本市教育局年度預算內補助原民中心業務推動計畫項下支應。

玖、申請方式：

- 參訪地點：1. 臺南市政府教育局原住民族教育資源中心。
2. 臺南市東區德高國小 kitulu 圖資館。

(1) 各校填具活動申請表核章後，傳真到教育局原民中心06-2982639。依傳真順序及過去是否曾經參加為核准依據，額滿為止。

(2) 獲錄取學校班級將由本中心安排參訪日期。

拾、參與學校成果報告：

計畫成果報告書格式檢附電子檔，請各學校老師協助學生撰寫「臺南市原住民族教育資源中心學習心得感想」(300-500字)，並挑選1至2篇置入成果報告中。

拾壹、獎勵：

本案活動之辦理學校，依「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」辦理獎勵，由本局業務承辦人視辦理成果簽核。

拾貳、本計畫經臺南市政府教育局核准後實施，修正時亦同。

109年度 [kitulu 遊學—原住民族教育] 遊學體驗學習活動申請表

申請日期 年 月 日

學校		班級	
----	--	----	--

預定人數	學生____人，教師____人（為維護上課品質，至多40人）		
此班級過去是否曾參加本活動	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，最近一次參加日期：____年__月__日		
帶隊老師 (聯絡人)		手機	
聯絡電話		E-mail	
學校地址			
預定參觀日期	活動日期選擇：9/9(只有上午場)、9/16、9/23、9/30、10/7、10/14、10/21、10/28 第一順位：_____ <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 第二順位：_____ <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 第三順位：_____ <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場		
中心核定時間			

申請人：

處室主任：

校長：

備註：

- 1.依傳真順序並考量過去是否曾經參加為依據，額滿為止。
- 2.參訪日期依學校所填順位由中心排定。
- 3.相關事項如有疑問請洽原民中心林士雯老師，電話：(06)2991111 # 8323 (06)2906584#13
- 4.申請表格請自行下載，填具申請表後，傳真至原民中心，傳真：(06)2982639。

臺南市原住民族教育資源中心聯絡資訊

(一) 原住民族教育資源中心聯絡人

聯絡人	原民中心文化圖資組長	電話	06-2906584分機13 06-299-1111分機8323
傳真	(06)2982639 (06)2904690	地址	東區崇善路1155號 (德高國小內)

(二) 原住民族教育資源中心位置圖(德高國小內崇德樓)



109年度 [Kitulu 遊學—原住民族教育] 遊學體驗學習活動成果報告書

學校名稱			
學校網址			
帶隊負責人			
參訪單位(地點)	臺南市原住民族教育資源中心		
參訪時間	月 日	: ~ :	
參與人數	學生()人；教師()人	參加年級	
參與課程內容 (條列式列出)	該課程是否提供學習單： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，如有學習單請在成果照片貼上1~2張。		

成果描述 (校方心得)	
建議	

請在下列表格貼入6~8張照片，還有學生心得感想1~2篇(每人至少300~500字)。

_____ (學校名稱) 成果照片

活動地點：臺南市原住民族教育資源中心

活動時間： 年 月 日

活動對象：

請貼入6~8張照片，並簡述照片內容。

說明：	說明
說明	說明

說明	說明

(學校名稱)體驗學習心得感想

學校			姓名	
參訪時間	年 月 日	參訪地點	臺南市原住民族教育資源中心	
參與課程名稱	原住民族教育文化體驗活動			

參訪心得感想(1~2篇)

109年度 [Kitulu 遊學—原住民族教育]遊學體驗學習活動教師滿意度問卷

臺南市原住民族教育資源中心(以下稱中心)為持續提供更好的服務，特製作本問卷，以瞭解您對本中心展場品質規劃與服務態度的看法與建議，請您依實際經驗與個人認知，回答下列所有的問題，並在適當打，感謝您撥冗填寫！

臺南市原住民族教育資源中心敬啟

★填表時間： 年 月 日 性別： 男性 女性
 在校(任職)年資： 5年以下 6-10年 11-15年 16-20年 21年以上

很 滿 尚 不 很
 滿 意 可 滿 不
 意 意 可 意 滿
 意 意 可 意 意
 5 4 3 2 1

第一部分：展場空間環境

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 展場標示及簡介清楚。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 解說動線安排適宜 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 整體而言，我對該展場的空間環境配置感到滿意 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第二部分：專業素質

- | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 該中心解說導覽人員能提供良好專業知識與技能。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 當問題無法解決時，該中心解說導覽人員會提供相關訊息給被服務人員。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 整體而言，我對該中心解說導覽專業素質感到滿意度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

第三部分：服務態度

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 該中心解說導覽人員擁有高度服務熱忱、用語溫和親切有禮、願意傾聽、會耐心地反覆解釋或答覆問題 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 該中心解說導覽人員對於學校的需求能主動追蹤及解決問題。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 整體而言，我對該中心解說導覽服務態度感到滿意的程度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

其它：意見填寫（您對於該中心有何具體建議，請提供。）

109年度 [kitulu 遊學—原住民族教育]遊學體驗學習活動申請表

申請日期 年 月 日

學校		班級	
預定人數	學生____人，教師____人（為維護上課品質，至多40人）		
此班級過去是否曾參加本活動	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，最近一次參加日期：____年____月____日		
帶隊老師 (聯絡人)		手機	
聯絡電話		E-mail	
學校地址			
預定參觀日期	活動日期選擇：9/9(只有上午場)、9/16、9/23、9/30、10/7、10/14、10/21、10/28 第一順位：_____ <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 第二順位：_____ <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場 第三順位：_____ <input type="checkbox"/> 上午場 <input type="checkbox"/> 下午場		
中心核定時間			

申請人：

處室主任：

校長：

備註：

1. 依傳真順序並考量過去是否曾經參加為依據，額滿為止。
2. 參訪日期依學校所填順位由中心排定。
3. 相關事項如有疑問請洽原民中心林士雯老師，電話：(06)2991111 # 8323 (06)2906584#13
4. 申請表格請自行下載，填具申請表後，傳真至原民中心，傳真：(06)2982639。