

第三點附件一

申請書

師資姓名	
師資性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
所屬單位及職稱	
符合條件 (請勾選符合之指標條件，並檢附 相關佐證資料)	<input type="checkbox"/> 一、曾任或現任本署建立與輔導 兒童及少年運動教練知能課 程推動小組委員。 <input type="checkbox"/> 二、各縣市政府及中央機關相關 人才資料庫所列之專家或師 資，且其專業或所授課程與 本計畫課程領域相關。 <input type="checkbox"/> 三、曾於大專校院講授本計畫課 程領域相關課程。 <input type="checkbox"/> 四、經本計畫課程領域相關之專 業團體、大專院校或本計畫 推動委員推薦。 <input type="checkbox"/> 五、近三年內具從事本計畫課程 領域相關實務經驗。 <input type="checkbox"/> 六、曾發表或出版本計畫課程領 域相關著作至少二篇。 <input type="checkbox"/> 七、具有其他與兒童及少年運動

	教練知能課程相關特殊專業知識。
授課領域 (請參照附件二填寫課程領域，例如A兒童及少年生理與體能發展)	
師資專長 (請填與課程領域相關之專長)	
聯絡電話	
電子郵件(E-mail)	
是否已填列個人資料同意書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
備註	

請填妥申請表格欄位，回傳相關檔案至建立與輔導兒童及少年運動教練知能課程推動小組信箱，電子郵件：childcoach_lecturer@ntsu.edu.tw

第三點附件二

兒童及少年運動教練知能研習工作計畫課程領域

課程領域	課程主題	課程名稱
A 兒童及少年生理與體能發展	A1 兒童及少年發展階段生理特性解析	A1-1 兒童及少年運動生理發展
	A2 兒童及少年綜合體適能與運動訓練	A2-1 設計動態暖身活動 A2-2 評估兒童及少年體適能 A2-3 兒童及少年週期化訓練設計
B 兒童及少年心理發展	B1 兒童及少年心理概論	B1-1 兒童及少年心理學
	B2 兒童及少年心理評估	B2-1 兒童及少年心理障礙識別 B2-2 特殊需求兒童及少年教學策略 B2-3 兒童及少年運動心理學評估與教學策略
C 兒童及少年權益保障	C1 兒童及少年安全與權益	C1-1 兒童及少年福利與權益保障
	C2 兒童及少年身心教育與保護	C2-1 兒童及少年不當對待與處罰界線

		C2-2運動與性別
D兒童及少年運動教學 當代議題	D1數位科技輔助運動教學	D1-1數位科技運動教學法 D1-2科技輔助器材
	D2融合教育與差異化運動教學	D2-1融合式適應體育知能 D2-2差異化運動教學策略
	D3教練諮詢資源	D3-1教練心理學 D3-2專業諮詢協會和培訓組織的差異與介紹 D3-3運動教練壓力與因應