

110 年社區營養教案徵選活動簡章

壹、活動目的

為鼓勵營養相關工作者及大專院校相關科系師生發展優良社區營養教材，讓社區民眾建立正確健康飲食觀念，落實健康促進的生活型態、預防長者衰弱或延緩失能，於去(109) 年首辦社區營養教案徵選活動，最終評選出的十件優良教案中，獲獎單位有診所、醫院、縣市社區營養推廣中心、大專院校食品及營養等相關科系師學等，並於 110 年 3 月全國社區營養推廣中心成果觀摩會頒獎、進行得獎教案海報展，迴響熱烈，爰今年續辦教案徵選活動，以期彙集多元創意教案，俾提供推動社區營養之工作者參考，並增進營養界之觀摩交流與互相學習。

貳、主辦單位：衛生福利部國民健康署(以下稱國健署)

參、承辦單位：社團法人中華民國營養師公會全國聯合會

肆、活動期程：

一、**徵稿時間：**即日起至 110 年 11 月 15 日止(以郵戳為憑，逾期恕不受理)

二、**公布評審結果：**獲選名單預計於 111 年 2 月以專函通知，未獲選者不另通知。

三、**作品展示：**預計於 111 年 3 月全國社區營養推廣中心成果觀摩會期間展示入選作品，成果觀摩會辦理日期將另行通知並公告於國健署網站與營養師全聯會網站。

伍、報名資格：

一、對社區營養推廣有熱忱之營養師、營養相關工作者、大專院校食品營養等相關科系教師與學生皆歡迎踴躍報名。

二、可以個人或團體參賽，其中團體人數以 10 人為限。

三、報名以 1 人（團體）1 件為原則，並請勿跨隊重複報名，惟若為大專院校食品、營養等相關科系教師指導學生參賽者，則指導教師可不受報名件數限制，另於報名表之授權同意書中註記身份即可。

陸、徵選主題：

以預防長者衰弱或延緩失能之相關社區營養教育議題為主，請以下列主題擇一設計相關教學內容，以達到延緩失能、健康老化之學習目標。

- **主題一：天天三蔬加二果**—提倡攝取多元、足量蔬果的飲食型態，並融合當令在地食材元素。
- **主題二：健康增肌護地球**—預防肌少症與衰弱症之飲食原則與應用，並鼓勵依照豆類、魚類海鮮、蛋類及肉類之順序攝取適量蛋白質，優先選用植物性蛋白質，以達到永續飲食目標。
- **主題三：全民餐餐吃全穀**—推廣每日主食攝取來源應以未精製的全穀雜糧類為主，以獲得充足的膳食纖維及多元的微量營養素。

柒、報名作業：

請於報名期限內將紙本及電子報名資料寄出，始完成報名程序。

一、報名資料寄送：

1. 紙本報名資料：

- (1) 報名表 1 份，詳見附件一。
- (2) 教案一式 4 份，詳見附件二。
 - a. 字體請選用標楷體及 Arial，字體大小 12 (pt)。
 - b. 教案內容須檢附完整之教案名稱、時間、對象、設計理念、教學目標、教學方法、成效評量、活動流程、教學活動素材等。
- (3) 著作財產權授權同意書**正本**，詳見附件三。

請印出紙本授權書，團隊每位成員皆須親筆簽名。
- (4) 參賽資料光碟 1 份：
 - a. 報名表電子檔、教案電子檔、著作財產授權同意書掃描檔、教學活動素材原始檔，如：教學簡報、影音資料檔等。
 - b. 參賽之教案請以 pdf 及 word 檔（或開放文件格式 open document, ODF）各繳交 1 份，若使用特殊檔案格式導致無法閱覽，將喪失參

賽資格。

(5) 參賽資料檢核清單 1 份，詳見附件四。

2. 以上報名資料需以「掛號」寄至以下地址：國立成功大學醫學院附設醫院營養部(704302 臺南市北區勝利路 138 號 B1)-專案助理收(以郵戳為憑，逾期恕不受理)。
3. 信封外袋請註明「110 年社區營養教案徵選活動」。
4. 承辦單位收到稿件後將以電子郵件通知參賽之主要聯絡人，敬請留意信箱，若於寄出稿件後 5 個工作天仍未收到通知郵件，建議主動電聯助理（聯絡電話：0939602181）。

捌、評選機制：

一、評選方式：邀請專家學者進行評選，以書面審查為原則。

二、評分內容：

項目	比重	說明
主題性	20%	整體教案設計切合徵選主題，以預防長者衰弱或延緩失能之相關社區營養教育議題為主，並以本次徵選活動建議主題作為主要教學內容設計。
完整性	40%	教案格式內容完整，訂有明確之教學目標、合宜的教學方法、評值方式，且闡述清楚明確，並附上教學活動所需之相關素材(例如：教具、學習單、影片等)。
應用性	20%	整體教案設計具體且可行，包括切合教學對象之學習能力與生活經驗、符合教學環境與資源之可行程度，若能融入在地特色、連結相關資源尤佳。
創意性	20%	教案設計展現創意與巧思，以助於改善學習者的營養狀況或增進學習者對於健康飲食的相關知識、正向態度、能力。

玖、獎項及獎勵：

獎項類別	名額	獎勵內容
第一名	1 名	獎狀 1 幀及新臺幣 5,000 元等值禮券
第二名	2 名	獎狀 1 幀及新臺幣 3,000 元等值禮券
第三名	3 名	獎狀 1 幀及新臺幣 1,000 元等值禮券

佳作	預計 5 名	獎狀 1 幀
----	--------	--------

壹拾、注意事項

- 一、得獎金額在新臺幣 2,000 元以上者，得獎者須負擔 10%之稅金；如非為中華民國境內居住之個人，需負擔 20%之稅金。
- 二、參賽教案若曾參與相同性質之徵選或競賽且已獲選者，不得參加此次教案徵選。主辦單位保有參賽資格的解釋權。
- 三、報名文件填寫不完整，或教案格式與比賽辦法不符，且未能於主辦單位通知之期限內補齊者，則視同放棄參賽資格。
- 四、參賽教案不得抄襲或使用未經授權的素材，若抵觸相關著作權法令，概與主辦單位無關，一切法律責任由參賽者承擔；若引用他人之文字、圖片、影音等，需取得所有權人同意，並註明出處。
- 五、如得獎者無法提供作品原始檔，將視同放棄資格，並由後面名次往前遞補。
- 六、徵選資料恕不退回，請參賽者另行備份留存。
- 七、主辦單位經評審委員過半數同意，有權對參選作品表現與評選結果以從缺或增加他項得獎名額辦理。
- 八、得獎者之得獎作品著作財產權，須同意無償轉讓予主辦單位，主辦單位擁有重製、散布、編輯、公開上映、播送、傳輸之非營利性使用，且具有再授權他人之權利。
- 九、主辦單位僅使用參加者所提供之個人資料於此次活動用途，且遵守個人資料保護法相關規定，以維護參加者權益。
- 十、參加者參與本活動同時，將視為同意接受本活動所有內容及細則之規範；本活動如有未盡事宜，由主辦單位解釋、修正之，不得異議。

壹拾壹、聯絡窗口

- 一、聯絡人：中華民國營養師公會全國聯合會 專案助理
- 二、連絡電話：0939-602-181(週一至五 08:00-17:00)
- 三、連絡信箱：twda108community@gmail.com

參賽編號：_____

(由主辦單位填寫)

附件一：110 年社區營養教案徵選報名表

110 年社區營養教案徵選報名表

教案 名稱						
教案 主題	請於以下主題擇一： ☐ 主題一：天天三蔬加二果 ☐ 主題二：健康增肌護地球 ☐ 主題三：全民餐餐吃全穀					
設 計 者 基 本 資 料	姓名	現職單位	職稱	連絡電話	email	通訊地址
	1. (主要聯絡人)					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					

110 年社區營養教案徵選活動

教案格式參考

收件編號	(本欄由主辦單位填寫)			
教案名稱				
教案主題	請於以下主題擇一 ☐ 主題一：天天三蔬加二果 ☐ 主題二：健康增肌護地球 ☐ 主題三：全民餐餐吃全穀			
教學時間				
教學對象分析		教學者身分		
設計理念				
教學目標				
教學法				
成效評量				
教學活動素材	(請列點呈現教材/教具，如：學習單、講義、簡報檔、海報、影音...等，並可檢附相關照片、圖片，若有教學相關影音、簡報、圖檔則可註記另附原始檔於光碟中)			
參考資料				
教學目標	教學活動	教學活動素材	教學時間	備註

(若表格不足，可自行增列)

110 年社區營養教案徵選活動 著作財產權授權同意書

參賽編號：_____
(由主辦單位填寫)

本人/本團隊參與由衛生福利部國民健康署主辦之 110 年社區營養教案徵選活動，茲同意參選之教案(名稱：_____)

獲選後，將上述著作永久性無償授權衛生福利部國民健康署於非營利之任何形式進行推廣(包含公開展示、重製編輯、集結出版等)。

此致 衛生福利部國民健康署

立授權書人 1 (請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 2 (請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 3 (請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 4 (請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 5(請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 6(請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 7(請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 8(請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 9(請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

立授權書人 10(請圈選：主要聯絡人/指導老師/團隊成員)：_____ (親簽)

身份證字號：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

任職單位：_____ 職稱：_____

中 華 民 國

年

月

日

110 年社區營養教案徵選活動 參賽資料檢核清單

※再次確認報名資料※

請於報名期限內寄出紙本及電子檔光碟，始完成報名程序。

一、紙本報名表：紙本報名資料須包含以下項目：

序號	項目	內容說明
1	報名表	● 請參考活動簡章之附件一 ☐ 報名表紙本1份
2	教案	● 請參考活動簡章之附件二 ☐ 紙本教案(1式4份)
3	著作財產授權同意書	● 請參考活動簡章之附件三 ☐ 簽署同意書 <u>正本</u> (1式1份)
4	參賽資料電子檔 (光碟片 1 份)	☐ 報名表電子檔 ☐ 教案電子檔 (參賽之教案請以 pdf 及 word 檔形式各繳交 1 份) ☐ 著作財產授權同意書掃描檔 ☐ 教學活動素材原始檔，如：教學簡報、影音檔等
5	參賽資料檢核清單	☐ 請參考活動簡章之附件四

☐信封外袋請註明「110年社區營養教案徵選活動」

☐於110年11月15日前以郵寄(郵戳為憑)至國立成功大學醫學院附設醫院營養部(704302臺南市北區勝利路138號 B1)-專案助理

- 本表輔以協助確認推薦資料是否齊全，其他未盡事項請詳見本活動簡章。