

## 臺南市公立佳里區仁愛國民小學 114 學年度第一學期五年級彈性學習人見仁愛課程計畫(■普通班/□藝才班/□體育班/□特教班)

|                          |  |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
|--------------------------|--|------------------|---|--------------|-----------------|----------------------------|-----------------|-------------------------------|
| 學習主題名稱                   | 人見仁愛   | 實施年級<br>(班級組別)   | 五年級                                     | 教學<br>節數     | 本學期共( 21 )節     |                            |                 |                               |
| 彈性學習課程<br>四類規範           | 3. <input type="checkbox"/> 特殊需求領域課程<br>身障類: <input type="checkbox"/> 生活管理 <input type="checkbox"/> 社會技巧 <input type="checkbox"/> 學習策略 <input type="checkbox"/> 職業教育 <input type="checkbox"/> 溝通訓練 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 功能性動作訓練 <input type="checkbox"/> 輔助科技運用<br>資優類: <input type="checkbox"/> 創造力 <input type="checkbox"/> 領導才能 <input type="checkbox"/> 情意發展 <input type="checkbox"/> 獨立發展<br>其他類: <input type="checkbox"/> 藝術才能班及體育班專門課程<br>4. <input checked="" type="checkbox"/> 其他類課程<br><input type="checkbox"/> 本土語文/新住民語文 <input type="checkbox"/> 服務學習 <input checked="" type="checkbox"/> 戶外教育 <input checked="" type="checkbox"/> 班際或校際交流 <input checked="" type="checkbox"/> 自治活動 <input type="checkbox"/> 班級輔導 <input type="checkbox"/> 學生自主學習 <input type="checkbox"/> 領域補救教學   |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 設計理念                     | 關係：本課程旨在讓學生了解現今社會性別分工狀況、班級自治活動、學校行事曆活動並掌握健康飲食，進而尊重欣賞多元文化，養成健康良好的飲習慣，產生公民意識與道德規範。   |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 本教育階段<br>總綱核心素養<br>或校訂素養 | E-A2 具備探索問題的思考能力，並透過體驗與實踐處理日常生活問題。<br>E-C1 具備個人生活道德的知識與是非判斷的能力，理解並遵守社會道德規範，培養公民意識，關懷生態環境。  |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 課程目標                     | 透過教學活動探索現代社會性別分工的狀況，實踐性別平等，學習尊重與體恤彼此，促成良好的互動關係。民以食為天，學習如何掌握飲食生活，判斷並選擇健康食物，養成健康的飲食習慣。透過班級自治會議、戶外教育、校慶運動會等活動，培養學生具備公民意識，遵守道德規範。  |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 配合融入之領域或議題               | <div><input type="checkbox"/>國語文   <input type="checkbox"/>英語文   <input type="checkbox"/>英語文融入參考指引   <input type="checkbox"/>本土語<br/><input type="checkbox"/>數學   <input type="checkbox"/>社會   <input type="checkbox"/>自然科學   <input type="checkbox"/>藝術   <input checked="" type="checkbox"/>綜合活動<br/><input type="checkbox"/>健康與體育   <input type="checkbox"/>生活課程   <input type="checkbox"/>科技   <input type="checkbox"/>科技融入參考指引</div> <div><input checked="" type="checkbox"/>性別平等教育   <input type="checkbox"/>人權教育   <input checked="" type="checkbox"/>環境教育   <input type="checkbox"/>海洋教育   <input checked="" type="checkbox"/>品德教育<br/><input checked="" type="checkbox"/>生命教育   <input type="checkbox"/>法治教育   <input type="checkbox"/>科技教育   <input type="checkbox"/>資訊教育   <input type="checkbox"/>能源教育<br/><input checked="" type="checkbox"/>安全教育   <input type="checkbox"/>防災教育   <input type="checkbox"/>閱讀素養   <input type="checkbox"/>多元文化教育<br/><input type="checkbox"/>生涯規劃教育   <input checked="" type="checkbox"/>家庭教育   <input type="checkbox"/>原住民教育<input checked="" type="checkbox"/>戶外教育   <input type="checkbox"/>國際教育</div> |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 表現任務                     | 「家庭支出面面觀」討論會<br>1.完成家庭支出表<br>2.分享家中各項支出比例<br>3.討論節流方式  |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 課程架構脈絡                   |  |                  |   |              |                 |                            |                 |                               |
| 教學期程                     | 節數   | 單元與活動名稱          | 學習表現<br>校訂或相關領域<br>與<br>參考指引或<br>議題實質內涵 | 學習內容<br>(校訂) | 學習目標            | 學習活動                       | 學習評量            | 自編自選教材<br>或學習單                |
| 第 1~6 週                  | 6  | 性別平等教育<br>1.只是開玩 | 性 E6<br>了解圖像、語                          | 1.歧視性<br>言論  | 1.了解歧視<br>性言論對受 | 1.觀看歧視性言論的影<br>片，進行小組討論與口頭 | 口語評量：<br>1.能進行小 | 1.性平國教輔導團教案—只<br>是開玩笑， 有那麼「言」 |



|          |                                   | 笑， 有那麼「言」重嗎?<br>2.當性別遇到媒體— 廣告收看停看聽 | 言與文字的性別意涵，使用性別平等的語言與文字進行溝通。<br>綜 2c-III-1<br>分析與判讀各類資源，規劃策略以解決日常生活的問題。  | 2.現代社會的性別觀念                       | 歧視者可能產生的影響。<br>2.能減少使用歧視性言論，並學習以尊重包容的語言表達感受。       | 發表。<br>2. 討論廣告是否有「物化」的傾向，並進行口頭發表。           | 組討論發覺歧視性言論。<br>2.能口頭發表「物化」現象。  | 重嗎?<br>2.當性別遇到媒體— 廣告收看停看聽<br>影片網址：<br>https://reurl.cc/EjRKrg<br>(調侃「峰姐」惹怒青峰)<br>https://reurl.cc/GjEkXv<br>(每朝綠茶—瑤瑤篇)<br>https://reurl.cc/aqGIvI<br>(黑松茶花綠茶—相撲篇)  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|----------|-----------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|--|---|--|--|----|----|---------|--|--|----|------|------|------|---|------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|---|--------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|---|-----------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|---|------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|----|------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|
| 第 7~10 週 | 4                                 | 家庭教育<br>家庭消費-錢到哪裡去？                | 家 E10<br>了解影響家庭消費的傳播媒體等各種因素。<br>綜 2c-III-1<br>分析與判讀各類資源，規劃策略以解決日常生活的問題。 | 1.一般家庭支出。<br>2.自家主要支出。<br>3.節流方式。 | 1.能了解家庭中的各項支出。<br>2.能了解家庭的主要支出原因。<br>3.能提出減少支出的方式。 | 1.與同學討論各種家庭支出的原因。<br>2.完成家庭成員支出表，並口頭發表如何節流。 | 口語評量:<br>1.能發表各項造成家庭支出的原因。<br>2.能了解自身家庭支出的主因，並分享如何節流。<br>實作評量:<br>完成家庭成員支出表。 | 家庭成員支出表<br><div>我的家庭消費規劃</div> <div>☆請依據你們家的收入與支出狀況，填寫以下的問題與表格：<br/>1.我的家庭人數：_____人<br/>2.家庭總收入：<input type="checkbox"/>20000 元以下      <input type="checkbox"/>20000 元-40000 元<br/>                         <input type="checkbox"/>40000 元-70000 元      <input type="checkbox"/>70000 元-100000 元<br/>                         <input type="checkbox"/>100000 元以上<br/>3.家庭支出預算表：請你向家人詢問一天下來在各項目的花費情況，再彙總到一週花費與整月花費，完成以下表格（部分項目也可以直接填寫整月消費）。</div> <table><tr><th rowspan="2">類別</th><th rowspan="2">項目</th><th colspan="3">家人花費總金額</th><th rowspan="2">備註</th></tr><tr><th>一天消費</th><th>一週消費</th><th>整月消費</th></tr><tr><td rowspan="4">食</td><td><input type="checkbox"/>早餐費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>午餐便當費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>點心飲料費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">衣</td><td><input type="checkbox"/>解衣物花費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>保養品或化妝品</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="5">住</td><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>房貸或租房費用</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>水電費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>瓦斯費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>家具添購或維修費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="5">行</td><td><input type="checkbox"/>網路費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>日用品採購費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>交通票券儲備金</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>公車、機車路票費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="5">教育</td><td><input type="checkbox"/>加油金</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>汽機車保養修護費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>書籍教具費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>學雜費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/>補習費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/>考試報名費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 類別 | 項目 | 家人花費總金額 |  |  | 備註 | 一天消費 | 一週消費 | 整月消費 | 食 | <input type="checkbox"/> 早餐費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 午餐便當費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 點心飲料費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  | 衣 | <input type="checkbox"/> 解衣物花費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 保養品或化妝品 |  |  |  |  | 住 | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 房貸或租房費用 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 水電費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 瓦斯費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 家具添購或維修費 |  |  |  |  | 行 | <input type="checkbox"/> 網路費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 日用品採購費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 交通票券儲備金 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 公車、機車路票費 |  |  |  |  | 教育 | <input type="checkbox"/> 加油金 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 汽機車保養修護費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 書籍教具費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 學雜費 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 補習費 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 考試報名費 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  |
| 類別       | 項目                                | 家人花費總金額                            |   |                                   | 備註   |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          |                                   | 一天消費                               | 一週消費  | 整月消費                              |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
| 食        | <input type="checkbox"/> 早餐費      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 午餐便當費    |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 點心飲料費    |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 其他       |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
| 衣        | <input type="checkbox"/> 解衣物花費    |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 保養品或化妝品  |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
| 住        | <input type="checkbox"/> 其他       |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 房貸或租房費用  |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 水電費      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 瓦斯費      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 家具添購或維修費 |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
| 行        | <input type="checkbox"/> 網路費      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 日用品採購費   |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 其他       |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 交通票券儲備金  |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 公車、機車路票費 |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
| 教育       | <input type="checkbox"/> 加油金      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 汽機車保養修護費 |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 其他       |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 書籍教具費    |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 學雜費      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 補習費      |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 考試報名費    |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |
|          | <input type="checkbox"/> 其他       |                                    |   |                                   |  |   |  |  |    |    |         |  |  |    |      |      |      |   |                              |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |   |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |   |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |   |                              |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |

|           |  |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|-----------|--|---------------|--|---------------------------------------|---|---|--|---|----|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|----|------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|
|           |  |               |  |                                       |   |   |  | <table><tr><td rowspan="5">娛樂</td><td><input type="checkbox"/>手機通信費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>活動參加費(看演唱會、唱KTV等)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>休閒用品採購費(遊戲點數、唱片等)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>出遊費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>其他</td><td><input type="checkbox"/>保險費</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/>其他</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>小計</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>4. 對照你的家庭總收入與整月消費預算後，你發現了那些事情？請寫下你的心得。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | 娛樂 | <input type="checkbox"/> 手機通信費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 活動參加費(看演唱會、唱KTV等) |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 休閒用品採購費(遊戲點數、唱片等) |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 出遊費 |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  | 其他 | <input type="checkbox"/> 保險費 |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他 |  |  |  |  | 小計 |  |  |  |  |  |
| 娛樂        | <input type="checkbox"/> 手機通信費             |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 活動參加費(看演唱會、唱KTV等) |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 休閒用品採購費(遊戲點數、唱片等) |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 出遊費               |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 其他                |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 其他        | <input type="checkbox"/> 保險費               |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
|           | <input type="checkbox"/> 其他                |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 小計        |  |               |  |                                       |   |   |  |   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |
| 第 11-14 週 | 4  | 交通安全<br>快樂平安行 | 綜 3a-III-1<br>辨識周遭環境的潛藏危機，運用各項資源或策略化解危機。<br>安 E4<br>探討日常生活應該注意的安全。 | 1.無號誌路口及特殊路段中的危險<br>2.停、看、聽、想四個穿越道路口訣 | 了解無號誌路口及特殊路段中可能出現的危險並能運用停、看、聽、想四個穿越道路口訣提出安全行走的具體策略。 | 一、環境大不同<br>1.教師展示「道路環境」圖卡講述故事情境。<br>2.提問圖片是什麼樣的道路。<br>二、行走智多星<br>1.教師提問並請學生發表：在無號誌路口、無號誌路段及彎路道路情境中穿越時，會遇到什麼危險呢？為什麼？<br>2.教師複習穿越道路「停、看、聽、想」四原則。<br>3.教師發下「穿越道路」情境圖，每組一張，請學生討論要如何運用「停、看、聽、想」四口訣安全的行走，提出符合該情境的具體策略。<br>4.教師發下「穿越道路」策略卡，請學生將策略卡 | 實作評量：<br>能將「停、看、聽」的策略卡，依照情境進行正確配對並說出理由 | 1.參考交通部&教育部~交通安全教育課程模組<br>2.「道路環境」圖卡<br><div><p>無號誌路口</p></div> <div><p>無號誌路段</p></div> <div><p>彎道</p></div><br>3.「穿越道路」情境圖   |    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

C6-1 彈性學習課程計畫(其他類)

|           |   |                 |  |         |  |  |   |   |
|-----------|---|-----------------|--|---------|--|--|---|---|
|           |   |                 |  |         |  | 3.學生透過路線圖檢視並發表：上學途中的路口或路況危險的情境。<br>4.學生根據「停、看、聽、想」四原則提出在自己上下學途中的行走穿越重點並完成「交通安全小達人宣誓詞」學習單。<br>三、安全上下學<br>1.教師揭示學校上放學學校路線圖。<br>2.師生共同歸納學校宣導規定的上放學事項。<br>3.請學生拿著「交通安全小達人宣誓詞」學習單，起立宣誓。 |   |   |
| 第 15-17 週 | 3 | 戶外教育<br>幸福家有機農場 | 戶 E5<br>理解他人對環境的不同感受，並且樂於分享自身經驗。<br>環 E3<br>了解人與自然和諧共生，進而保護重要棲地。 | 幸福家有機農場 | 1.幸福家有機農場的環境。<br>2.了解有機農作物對人類的益處。<br>3.善用感官體驗不同活動。 | 1.了解有機農場獨特種植環境。<br>2.認識各種農作物、摘採技巧與烹調方式。  | 口語評量：<br>能共同討論並說出有機農場特殊生態。<br>實作評量：<br>1.能完成戶外教育短文。<br>2.能體驗植物摘採活動。 | 戶外教育短文<br>問題引導：<br>1.你觀察到農場中有哪些與自然共生的做法？<br>2.為什麼有機農業對土地和人體比較好？<br>3.如果你是農夫，你會怎麼照顧這塊土地？ |

|           |   |              |  |      |                                |  |   |  |
|-----------|---|--------------|--|------|--------------------------------|--|---|--|
| 第 18-19 週 | 2 | 生命教育<br>守護生命 | 生 E4<br>觀察日常生活中生老病死的現象，思考生命的價值。<br>綜 1d-III-1<br>覺察生命的變化與發展歷程，實踐尊重和珍惜生命。 | 時事議題 | 1.關懷處於困境中的生命<br>2.在自己能力有限時尋求資源 | 1.播放心靈環保動畫【喝一碗石頭湯】，引導學生看見主題-守護生命。<br>2.回顧影片內容<br>3.分享看完影片的想法與感受。<br>4.在老師引導下，完成尊重生命學習單，感恩卡/打氣卡 | 口語評量：<br>1.能進行小組討論生活中有人需要幫助情境並發表做法。<br>實作評量：<br>完成學習單 | 影片網址：<br><a href="https://www.youtube.com/watch?v=4rj5Jbfhxus">https://www.youtube.com/watch?v=4rj5Jbfhxus</a> (心靈環保兒童生活教育動畫：喝一碗石頭湯)<br>尊重生命行動學習單<br><br>感恩卡<br><br>打氣卡 |
|-----------|---|--------------|--|------|--------------------------------|--|---|--|



C6-1 彈性學習課程計畫(其他類)

|           |   |               |   |       |   |   |  |   |
|-----------|---|---------------|---|-------|---|---|--|---|
|           |   |               |   |       |   |   |  |  |
| 第 20-21 週 | 2 | 品德教育<br>重要的小事 | 品 E2<br>自尊尊人與自愛愛人。<br>綜 2a-III-1<br><del>覺察多元性別</del><br>的互動方式與情感表達，並運用同理心增進人際關係。 | 重要的小事 | 1 能透過分享與討論解決行為問題。<br>2.能學習使用正向語言，並尊重友愛他人。 | 1.各組挑選一至二個主題(不雅語言、口頭禪、講八卦、借錢.....)，分析行為的原因、影響和後果，並完成口頭報告。<br>2. 針對行為原因討論更好的解決辦法。以正確溝通的方式替代不雅語言和八卦。<br>3.引導思考行為共通點為「尊重、自律、信用」。 | 口語評量:<br>1.能發表各項主題之構成行為成因與後果探討。<br>2.能了解良好的行為來自尊重、自律、信用。 | 1.各主題成因與結果探討海報  |

◎教學期程請敘明週次起訖，如行列太多或不足，請自行增刪。

◎依據「學習表現」之動詞來具體規劃符應「學習活動」之流程，僅需敘明相關學習表現動詞之學習活動即可。

◎彈性學習課程之第 4 類規範(其他類課程)，如無特定「自編自選教材或學習單」，敘明「無」即可。

## 臺南市公立佳里區仁愛國民小學 114 學年度第二學期五年級彈性學習人見仁愛課程計畫(■普通班/□藝才班/□體育班/□特教班)

| 學習主題名稱                   | 人見仁愛   | 實施年級<br>(班級組別) | 五年級                   | 教學節數     | 本學期共( 20 )節 |      |      |            |
|--------------------------|--|----------------|-----------------------|----------|-------------|------|------|------------|
| 彈性學習課程<br>四類規範           | <b>3.□特殊需求領域課程</b><br>身障類:□生活管理□社會技巧□學習策略□職業教育□溝通訓練□點字□定向行動□功能性動作訓練□輔助科技運用<br>資優類:□創造力□領導才能□情意發展□獨立發展<br>其他類:□藝術才能班及體育班專門課程<br><b>4.■其他類課程</b><br><input type="checkbox"/> 本土語文/新住民語文 <input type="checkbox"/> 服務學習 <input checked="" type="checkbox"/> 戶外教育 <input checked="" type="checkbox"/> 班際或校際交流 <input checked="" type="checkbox"/> 自治活動 <input type="checkbox"/> 班級輔導 <input type="checkbox"/> 學生自主學習 <input type="checkbox"/> 領域補救教學  |                |                       |          |             |      |      |            |
| 設計理念                     | 1.藉由教學活動讓學生知道，在思考自己的志願或未來發展時，興趣、喜好或專長，是他們選擇的重要依據與方向。<br>2.讓學生知道如何與家人有良好的互動。<br>3.透過學習單、分組討論、口頭回答問題、情境模仿、實地參訪等形式，產生對公民意識與道德規範的影響。   |                |                       |          |             |      |      |            |
| 本教育階段<br>總綱核心素養<br>或校訂素養 | E-A2 具備探索問題的思考能力，並透過體驗與實踐處理日常生活問題。<br>E-B3 具備藝術創作與欣賞的基本素養，促進多元感官的發展，培養生活環境中的美感體驗。<br>E-C2 具備理解他人感受，樂於與人互動，並與團隊成員合作之素養。   |                |                       |          |             |      |      |            |
| 課程目標                     | 1.藉由活動的進行讓學生具備探索問題的思考能力，並以創新思考方式與團隊成員合作。<br>2.透過活動學習到具備身心健全發展的素質,並能了解與同理他人。<br>3.培養生活環境中的美感體驗，並探索公民問題，學會處理日常生活遇到的問題，養成道德是非判斷的素養，理解並遵守社會道德規範。   |                |                       |          |             |      |      |            |
| 配合融入之領域或議題               | <input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input checked="" type="checkbox"/> 英語文融入參考指引 <input type="checkbox"/> 本土語<br><input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 藝術 <input checked="" type="checkbox"/> 綜合活動<br><input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 科技 <input checked="" type="checkbox"/> 科技融入參考指引<br><input checked="" type="checkbox"/> 性別平等教育 <input type="checkbox"/> 人權教育 <input checked="" type="checkbox"/> 環境教育 <input type="checkbox"/> 海洋教育 <input checked="" type="checkbox"/> 品德教育<br><input checked="" type="checkbox"/> 生命教育 <input type="checkbox"/> 法治教育 <input type="checkbox"/> 科技教育 <input checked="" type="checkbox"/> 資訊教育 <input type="checkbox"/> 能源教育<br><input checked="" type="checkbox"/> 安全教育 <input type="checkbox"/> 防災教育 <input type="checkbox"/> 閱讀素養 <input type="checkbox"/> 多元文化教育<br><input type="checkbox"/> 生涯規劃教育 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭教育 <input type="checkbox"/> 原住民教育 <input checked="" type="checkbox"/> 戶外教育 <input type="checkbox"/> 國際教育 |                |                       |          |             |      |      |            |
| 表現任務                     | 「善的循環」分享會<br>1.小組討論實踐方法，例如：舉辦園遊會進行義賣，並將義賣所得捐贈出去。<br>2.小組上台分享欲執行的良善舉動。<br>3.同學給予回饋及鼓勵。  |                |                       |          |             |      |      |            |
| 課程架構脈絡                   |  |                |                       |          |             |      |      |            |
| 教學期程                     | 節數   | 單元與活動名稱        | 學習表現<br>校訂或相關領域與參考指引或 | 學習內容(校訂) | 學習目標        | 學習活動 | 學習評量 | 自編自選教材或學習單 |





|           |   |                 |  |   |                               |   |                                  |   |
|-----------|---|-----------------|--|---|-------------------------------|---|----------------------------------|---|
|           |   |                 | 與情感。<br>綜 2a-II-1<br>覺察自己的人際溝通方式，展現合宜的互動與溝通態度和技巧。              |   | 表達以理解彼此，統整雙方期待後思考化解衝突的因應方式。   | 2.發下卡片。<br>3.教師提出各式家中常見的情境，讓學生思考這個情境可能會出現哪些情緒，位處情緒象限的哪一個位置。   | 至情緒象限。<br>口語評量：分享至少一個面對家庭衝突時的情緒。 | <a href="#">=TfSpYgS4oNk</a><br>《青少年幸福家庭教育影片 - 父母衝突》<br><a href="https://www.youtube.com/watch?start=486&amp;feature=oembed&amp;v=_XHE6lMd6Ow">https://www.youtube.com/watch?start=486&amp;feature=oembed&amp;v=_XHE6lMd6Ow</a><br>3.情緒象限圖卡 |
| 第 11-14 週 | 4 | 交通安全<br>交通安全小達人 | 綜 3a-III-1<br>辨識周遭環境的潛藏危機，運用各項資源或策略化解危機<br><br>安 E2<br>了解危機與安全 | 1.常見的交通事故及其發生原因。<br><br>2.自我身心狀況、生理限制、特定風險傾向與交通行為的關 | 能覺察上下學中會遇到的用路危險情境並能提出安全的行走策略。 | 一、事故經驗說一說<br>1.教師提問請學生發表上下學或外出經驗中，是否曾經在步行時發生事故或差點發生事故的經驗。<br>2.教師將事故發生的情境分為穿越道路、路邊行走、衝著過馬路。<br>二、兒童行人事故原因探究<br>1.揭示引導學生檢視「104-108 年兒童及少年作為第一當事人之行人主要交通事故類型」數據表。 | 口語評量：<br>學生能夠分享自身經驗。             | 1.參考交通部&教育部~交通安全教育課程模組<br>2.「弱勢的臺灣步行者」文章<br>3.「危險猜猜看」討論單<br><br>   |

|  |  |  |                  |                  |           |  |  |   |
|--|--|--|------------------|------------------|-----------|--|--|---|
|  |  |  |                  | 係。               |           | <p>2.教師請學生解讀數據意義並舉手發表。</p> <p>3.分組討論「穿越道路中」或「衝進路中」主題，相關的情境及避免危險的方法。</p> <p>一、人行道，人難行</p> <p>1.教師發下「弱勢的臺灣步行者」文章，學生用「藍色筆」圈出用路環境，「紅色筆」圈出危險。</p> <p>2.分組分享後派人發表。</p> <p>3.教師歸納：在臺灣步行時最常遇到 3 種危險狀況。</p> <p>二、危險猜猜看</p> <p>1.教師以 Think-Pair-Share 討論法進行課程：</p> <p>(1) 每組分配 1-3 張「危險猜猜看」討論單，學生觀察細節。</p> <p>(2)小組共同討論並完成「危險猜猜看」討論單。</p> <p>(3) 教師重新展示情境圖，並請每組學生派一位代表發表小組討論結果。</p> <p>2.師生共同歸納：共同維護行人通行安全的方法。</p> <p>一、晴天安全？雨天危</p> | <p>紙筆評量：能將文章中的用路環境與危險以藍、紅色筆標記。</p> <p>口語評量：能預測情境中可能出現的行為、原因並提出解決策略。</p> <p>實作評量：完成「危險猜猜看」討論單。</p> <p>口語評量：</p> <p>1.說出天氣對駕駛人及行人安全的影響、原因及因應策略。</p> <p>2.說出能見度不佳時，</p> | <p>1.參考交通部&amp;教育部~交通安全教育課程模組</p> <p>2.眩光事故新聞<br/><a href="https://www.youtube.com/watch?v=vdcMKFZj8XI">https://www.youtube.com/watch?v=vdcMKFZj8XI</a></p> <p>3.雨天事故新聞<br/><a href="https://www.youtube.com/watch?v=-nZpg5vxB4Y">https://www.youtube.com/watch?v=-nZpg5vxB4Y</a></p> |
|  |  | 綜 3a-III-1<br>辨識周遭環境的潛藏危機，運用各項資源或策略化解危機。 | 安 E2<br>了解危機與安全。 | 1.道路環境、天氣與交通的關係。 | 2.交通安全守則。 | <p>能透過討論與發表，了解外在環境（天氣、能見度、道路狀況、通行空間）造成的用路危險。</p>   |  |   |

|           |   |      |              |     |            |  |   |                            |
|-----------|---|------|--------------|-----|------------|--|---|----------------------------|
|           |   |      |              |     |            | <p>險？</p> <p>1.教師播放晴天及雨天事故影片。</p> <p>2.教師將學生分組，每組負責「晴天」或「雨天」主題，討論教師提出的問題後上臺發表。</p> <p>3.教師將學生發表的內容，分類歸納於黑板上。</p> <p>二、夜間的危險</p> <p>1.教師播放在夜間駕駛影片請學生觀察。</p> <p>2.教師向學生提問在天色暗時，駕駛人和行人可以怎麼做保障安全。</p> <p>3.學生舉手回答後將發表重點記錄於黑板。</p> <p>4.教師歸納重點並提醒學生。</p> <p>三、「交通安全守則~你看得到我，我看得到你」海報宣導創作</p> <p>1.分組討論海報主題。</p> <p>2.分組進行主題內容繪製。</p> <p>3.分組以海報到校園進行宣導。</p> | <p>駕駛人及行人看見他人或讓他人看見自己的做法。</p> <p>實作評量：</p> <p>完成「交通安全守則~你看得到我，我看得到你」海報創作。</p> |                            |
| 第 15-17 週 | 3 | 戶外教育 | 戶 E1<br>善用教室 | 牛蒡田 | 1.認識牛蒡的生長環 | <p>1.認識牛蒡的生態。</p> <p>2.體驗摘採牛蒡及品嚐牛</p>  | <p>口語評量：</p> <p>能共同討論並說出牛蒡</p>  | <p>戶外教育短文</p> <p>問題引導：</p> |

|           |   |                  |  |                 |  |   |  |   |
|-----------|---|------------------|--|-----------------|--|---|--|---|
|           |   | GoGo 採牛蒡         | 外、戶外及校外教學，認識生活環境（ <del>自然或人為</del> ）。<br>環 E3<br>了解人與自然和諧共生，進而保護重要棲地。<br>戶 E7<br>在環境中善用五官的感知，分別培養眼、耳、鼻、舌、觸覺及心靈的感受能力。 |                 | 境。<br>2.了解人類對環境及生態資源的影響。                             | 蒡美食。                                    | 的生長環境與摘採技巧。<br>實作評量：<br>1.能完成戶外教育短文。<br>2.能體驗摘採牛蒡活動。 | 1.牛蒡有哪些營養價值？你今天學到了哪些關於牛蒡的知識？<br>2.牛蒡在田裡是怎麼長的？你觀察到它和其他蔬菜有什麼不同？<br>3.採牛蒡的過程中，你覺得最有挑戰的部分是什麼？為什麼？ |
| 第 18-19 週 | 2 | 生命教育<br>過山洞-穿越繩圈 | 生 E7<br>發展設身處地、感同身受的同理心及主動去愛的能力，察覺自己從他者接受的各種幫助，培養感恩之   | 1.童軍繩<br>2.團康活動 | 1.體驗團體活動中的人際互動情形，察覺自己從他者接受的各種幫助。<br>2.發展感同身受的同理心，培養感 | 1.體驗活動並進行口頭發表。<br>2.引導思考「體驗活動與生命教育的關係」。 | 口語評量：<br>分享活動的心得。<br>實作評量：<br>共同合作完成小組活動。            | 準備童軍繩   |

C6-1 彈性學習課程計畫(其他類)

|           |   |               |  |                            |                                   |   |  |  |
|-----------|---|---------------|--|----------------------------|-----------------------------------|---|--|--|
|           |   |               | 心。<br>綜 2b-III-1<br>參與各項活動，適切表現自己在團體中的角色，協同合作達成共同目標。                                       |                            | 恩與主動去愛的能力。<br>響。<br>3.善用感官體驗不同活動。 |   |  |  |
| 第 20-21 週 | 2 | 品德教育<br>把愛傳出去 | 品 E6<br>同理分享。<br>品 E7<br>知行合一。<br>綜 3b-III-1<br><del>持續參與服務活動</del> —省思服務學習的意義，展現感恩、利他的情懷。 | 1.善的定義<br>2.義賣捐贈<br>3.慈善機構 | 1.思考善的循環觀念。<br>2.覺察傳愛對社會的影響。      | 1.欣賞網路上善的循環影片，小組分享心得感想。<br>2.小組討論實踐方法，例如：舉辦園遊會進行義賣，並將義賣所得捐贈出去。<br>3.思考捐贈對象，並執行。 | 實作評量：<br>小組討論實踐方法，例如：舉辦園遊會進行義賣，並將義賣所得捐贈出去。<br><b>口語評量：</b><br><b>1.小組上台分享欲執行的良善舉動。</b><br><b>2.能進行小組討論善的循環之感想。</b> | 1.先對別人好，自己才會好，這個影片很有寓意<br><a href="https://reurl.cc/LWWv2X">https://reurl.cc/LWWv2X</a><br>2.善的循環<br><a href="https://reurl.cc/z112Q0">https://reurl.cc/z112Q0</a><br>3. 第一屆大和獎微電影徵選 - 善的循環<br><a href="https://reurl.cc/1vvnlX">https://reurl.cc/1vvnlX</a> |

◎教學期程請敘明週次起訖，如行列太多或不足，請自行增刪。

◎依據「學習表現」之動詞來具體規劃符應「學習活動」之流程，僅需敘明相關學習表現動詞之學習活動即可。

◎彈性學習課程之第 4 類規範(其他類課程)，如無特定「自編自選教材或學習單」，敘明「無」即可。