**中華民國自閉症總會**

**2019自閉症及智能障礙者繪畫甄選展覽活動**

【**繪畫作品甄選簡章**】

為鼓勵自閉症者及智能障礙者從事創作，提升對繪畫等藝術參與的興趣，本會於今年度辦理「2019自閉症及智能障礙者繪畫甄選展覽活動」，邀請全國自閉症者及智能障礙者一同參與甄選活動，經評選後本會將展出所有獲獎作品，透過讓社會大眾一起看見自閉症者和智能障礙者精彩的藝術創作，體會他們眼中的「星」世界。

壹、參賽資格：

本次活動參賽對象為第一類身心障礙者(請附上身心障礙手冊/證明；學前組及國小組可持醫師診

斷為疑似發展遲緩且具自閉症傾向者)，並依年齡或就學狀況分為以下四組：

一、學前組：年齡為6歲以下，或尚未進入國小就讀。

二、國小組：年齡為7～12歲，或目前正就讀國民小學。

三、青少年組：年齡為13～18歲，或目前正就讀國、高中。

四、成人組：年齡為18歲以上者。

貳、參賽方式：

一、參展規格與型式：繪畫作品最大不超過四開(545 x 393 mm)原則，型式材料不拘。惟立體作

品及電腦輸出之作品恕不收件。

二、參賽主題：自由創作

三、參賽原則：基於鼓勵自閉症者及智能障礙者參與及公平原則，每人限收取1幅參賽作品。

四、報名及收件日期：參展作品請於即日起至108年09月02日(一)(以郵戳為憑)，以郵寄或親

送至本會(台北市中正區寧波西街62號3樓)。

五、送件資料：

1. 繪畫作品：四開以內之畫作無須裱框，並於作品背後黏貼作品資料卡。(於文末附件)

2. 報名表件：

【個人報名】請填寫「個人報名表」及「授權同意書」。

【團體報名】請填寫「團體報名表」、「團體報名－個人資料填寫表」及「授權同意書」

(每人皆須填寫授權同意書)。

六、甄選結果公告：於108年09月20日(五)在本會官網／臉書粉絲團公告。

七、退件方式：

1.獲選作品：參加本次甄選並獲選之作品，於獲選後作品所有權將歸屬於本會。

2.未獲選作品：

(1)親自領取：請於108年10月07日至11月30日上班時間週一至週五09:00～17:30

至本會(台北市中正區寧波西街62號3樓)領取。

(2)郵寄寄回：本會將依報名表中「聯絡地址」寄回畫作，惟因參賽作品眾多，本會將以

「貨到付款」之郵寄方式請參賽者自行支付郵資，造成不便敬請見諒。(如作品不需退

還請於報名表中勾選)

※以上未於時間內領取之作品，所有權將歸屬於本會。

八、授權同意：參賽者提供之作品圖文資料，本會將有權作為各種宣傳、出版之用，並且參賽之

作品若獲獎後，作品之所有權將轉讓給本會。(請參賽者務必詳閱授權同意書之內容)

參、評審與獎勵：

一、評審辦法：本會將邀請三位專業評審進行作品評比。

二、甄選作品：預計共甄選40幅。

說明1.本會得依評審評選結果，決定最後各組獲選之數。

2.依障別參賽人數，決定獲獎比例。

三、獎勵辦法：

1.得獎作品將頒發獎狀乙紙並參加作品展覽。

2.贈送作品集及獎品乙份。

(未參與記者會之獲獎者，獎狀、作品集及獎品將於日後郵寄寄出或親自領取)

肆、展覽方式：

一、記者會暨頒獎典禮：108年10月06 日大安森林公園捷運站陽光大廳

二、畫作展覽：臺北醫學大學附設醫院愛心藝廊

伍、主辦單位：中華民國自閉症總會

陸、協辦單位：

基隆市自閉症家長協會、台北市自閉症家長協會、台北市自閉兒社會福利基金會、 新北市自閉症服務協進會、台灣肯納自閉症基金會、新竹市自閉症協進會、新竹縣智障福利協進會、苗栗縣自閉症協進會、台中市自閉症教育協進會、彰化縣自閉症肯納家長協會、南投縣自閉症關懷協會、嘉義市關懷自閉症協會、高雄市自閉症協進會、星星兒社會福利基金會、屏東縣自閉症協進會、台東縣自閉症協進會、花蓮縣自閉症協會、花蓮縣智障福利協進會、宜蘭縣自閉症協會、臺東縣耕心者關懷

協會、臺灣自閉兒家庭關懷協會。

柒、聯絡方式：

一、聯絡人：謝社工

二、聯絡電話：(02)2394-4258

三、傳真電話：(02)2394-4392

四、Email：autism@seed.net.tw

五、聯絡地址：10075臺北市中正區寧波西街62號3樓

**中華民國自閉症總會**

**2019自閉症及智能障礙者繪畫甄選展覽活動**

**作品資料卡**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 生日 | 年 月 日 | 性別 | □男　　□女 |
| 單位/學校 |  | 障礙類別 | □智能障礙　□自閉症(需符合其一)□發展遲緩□其他合併障礙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 報名參賽類組 | □1學前組　　□2國小組 □3青少年組　　□4成人組 |

**中華民國自閉症總會**

**2019自閉症及智能障礙者繪畫甄選展覽活動**

|  |
| --- |
| 《個人報名表》 |
| 作者姓名 |  | 生日 | 年 月 日 | 性別 | □男　　□女 |
| 單位/學校 |  | 障礙類別 | □智能障礙 □自閉症(需符合其一)□發展遲緩 □其他合併障礙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 參賽類組 | □1學前組　　□2國小組 □3青少年組　　□4成人組 |
| 聯絡人 |  | 與聯絡人關係 |  |
| 聯絡地址 | □□□ |
| 手機電話 |  | 聯絡電話 | 　　　　　　　(H)　　　　　　　　　 (O) |
| 電子信箱 |  |
| 作品退還方式(僅畫作未獲獎時，畫作得予以退還) | □親自領取 (未於時間內領取之作品，所有權將歸屬於本會) |
| □郵寄寄回(本會將以「貨到付款」之郵寄方式請參賽者自行支付郵資) |
| □作品不需退還 |
| 作者簡介(100 字以內) |  |
| 作品簡介(200字以內) | 作品名稱：簡介： |
| 身心障礙手冊/證明影本黏貼處正面 | 身心障礙手冊/證明影本黏貼處反面 |

**中華民國自閉症總會**

**2019自閉症及智能障礙者繪畫甄選展覽活動**

|  |
| --- |
| 《團體報名表》 |
| 團體名稱 |  | 團體聯絡人 |  |
| 聯絡電話 | 市話：手機： | 電子信箱 |  |
| 聯絡地址 | □□□ |
| 作品退還方式(僅畫作未獲獎時，畫作得予以退還) | □親自領取 (未於時間內領取之作品，所有權將歸屬於本會) |
| □郵寄寄回 (本會將以「貨到付款」之郵寄方式請參賽者自行支付郵資) |
| □作品不需退還 |
| 參加徵選之畫作 |
| 編號 | 作者姓名 | 障別 | 參加組別 | 作品名稱 |
| 1 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 2 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 3 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 4 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 5 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 6 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 7 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 8 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 9 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| 10 |  | □智能障礙□自閉症□發展遲緩□其他合併障礙：＿＿＿＿＿＿＿ | □1學前組□2國小組□3青少年組□4成年組 |  |
| **※備註：每位參賽者須再填寫「個人資料填寫表」及「授權同意書」。** |

**中華民國自閉症總會**

**2019自閉症及智能障礙者繪畫甄選展覽活動**

**授權同意書**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下簡稱本人)，參加由中華民國自閉症總會主辦之「2019自閉症者及智能障礙者繪作品甄選展覽活動」，參賽之作品為本人親自創作。本人茲同意無償授權中華民國自閉症總會使用本人參賽之作品及所附照片，進行公開發表、編輯、印刷、報導、攝影、複製、出版等一切著作財產權相關使用權利，並且同意本人參賽之作品若獲獎後，將無償將作品之所有權轉讓給中華民國自閉症總會。此致中華民國自閉症總會立同意書人： 【 親筆簽名蓋印 】法定代理人： 【 親筆簽名蓋印 】中華民國　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |