2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽簡章

壹、依據

依據教育部 115 年度高等教育深耕計畫及本校辦理實務能力競賽獎勵實施辦法規定辦理。

貳、競賽目的

一、 提升語言治療實務之專業技能、問題解決技能及創意思考。

二、 增進跨校院之專業交流與分享。

三、 累積語言治療實務設計之文案與具體作品，發展聽語治療教材教具資料庫，為學界及實務界建立教學和研究之資料平台。

參、競賽主題

以「個人中心」或「家庭中心」為主軸，發展重視個人和/或家庭需求的聽語治療教材教具。

肆、競賽名稱

2026全國科技校院聽語治療實務設計競賽

伍、主辦單位

主辦單位: 國立臺北護理健康大學語言治療與聽力學系

合辦單位: 弘光科技大學語言治療與聽力學系、中華醫事科技大學語言治療系

陸、參加對象

全國科技校院聽語系及相關科系大學部在學學生

柒、競賽期程

活動階段		活動期程	備註
初賽	報名及參賽資料繳交 附件一~附件三	即日至 115.10.28（三）晚上 12:00 止	以送件時間為憑
	初賽書審	115.10.29（四）~115.11.01（日）	
	公布初審結果	115.11.02（一）	初選入圍通知以網頁公告、E-mail、電話聯絡各隊隊長 **相關訊息將同時公告於主辦及合辦單位之系所官網 >> 最新訊息**
決賽	決賽資料繳交時間	115.11.11（三）晚上 12:00 前	傳送至台北護理健康大學語言治療與聽力學系信箱 ntunhs.slpa@gmail.com
	決賽暨頒獎典禮	115.11.21（六），決賽時間預計早上 11:00開始，14：30 進行頒獎	●相關訊息將同時公告於主辦及合辦單位之系所官網 >> 最新訊息 ●展示桌面約 90*60 公分

捌、初賽方式及評選辦法

一、 競賽組別：

1. 每隊參與人數 2~6 人(含)，參賽隊伍必須至少有兩名為語聽系學生，並設隊長 1 名，以利承辦單位聯繫；指導老師 0~2 人(含) (可為學界老師或實務界的語言治療師)，同一名教師可指導多隊。
2. 鼓勵跨校、跨系及跨領域組隊參加報名，任一參賽人在同一類群僅限參加一隊，亦即同一人可在不同類群參與多隊，但不可一人在同類群參與多隊。
3. 每隊伍之作品限擇一類群參加。

二、 報名方法：

一律採線上報名。請填寫附件一~附件三，並傳送至國立臺北護理健康大學語言治療與聽力學系信箱 chunyu0316@ntunhs.edu.tw。

三、 參與類群：

本次競賽分 A、B 類群，由評審分別評選，各作品得依其專業研究領域，擇一類群提出申請。

A 類群—兒童組(0-18 歲)

B 類群—成人組(19 歲以上)

四、 作品評選：

1. 針對各隊提交之參賽作品說明書附件二展開作業，作品需針對競賽主題，自由發揮創意不限方式呈現，不限製作材質、大小。
2. 各競賽隊伍的作品內容評定，以各隊遞交之作品文案為評分對象，委請校內外專家至少三名組成評審團，採作品匿名方式進行評選。

五、 評分標準：

針對各隊提交之參賽初選徵件報告資料展開作業，並以下列評分項目為審查要點，通過者進入決賽。

*切合參賽主題	20%
*設計具原創性	20%
*書面構想書結構完整	20%
*構想可行性	30%
*對聽語服務領域的貢獻度	10%

玖、決賽入圍及評選辦法

一、 參賽對象：

通過初賽之隊伍，以公告排定順序作口頭報告，由評審委員(校內外學者專家)進行評選。

二、 決賽地點：

國立臺北護理健康大學(學思樓)

校址：11219 臺北市北投區明德路 365 號。學校位置圖、交通指南如附件A所示。

三、 競賽方法：

本競賽採口頭暨實作展示發表及海報展示評選方式進行，入圍者將初賽所提之文案以實體作品（包含APP、模型等）或影片方式作為實作展示。

四、 重要注意事項：

1.活動前注意事項：

(1) 通過初賽者，請於期限內「**115.11.11（三）晚上 12:00 前**」傳送檔案附件四~附件六及海報電子檔至E-mail：ntunhs.slpa@gmail.com。

海報及展示紙本檔案請自行印出。**海報規定**如下：

(A)規格以A0為限，海報內容請勿揭露指導教授姓名。

(B)海報內容必須包括本次競賽標題(2026全國科技院校聽語治療實務競賽)、主辦及合辦單位、作品名稱、學校名稱、參與學生，海報呈現形式由各隊自行設計。

(C)請將檔案儲存為PPT或PDF檔。

(2)「決賽暨頒獎典禮」之流程表，詳如附件B。

2.活動當天注意事項：

(1) 一隊伍至少附 1 組電源插座，如不足請自行帶延長線分接，另請攜帶轉接頭以避免活動當天不能使用電源。

(2) 口頭報告如需要使用筆電或平板電腦麻煩請自行準備。

(3) 請參賽同學於規定時間內攜帶作品前往指定地點佈置及講解，由評審委員進行評選。

(4) 口頭報告可搭配簡報輔助實物/影片展示解說，參賽者在各自海報位置做說明即可。

(5) 口頭報告順序，活動當天公佈。

五、 評分標準：決賽評分依下列各項給分為評選標準。

1. 內容創新、實用完整	40%
2. 展現團隊合作與分工	30%
3. 視覺呈現簡潔清晰	30%

六、 決賽獎勵方式

- 金牌：一類群一組，每隊獎金 3,000 元及頒給獎狀乙張。
- 銀牌：一類群一組，每隊獎金 2,000 元及頒給獎狀乙張。
- 銅牌：一類群一組，每隊獎金 1,000 元及頒給獎狀乙張。
- 佳作：一類群三組，每隊獎金 500 元及頒給獎狀乙張。

七、 本競賽由各評審委員依據評分項目，針對作品進行名次之排序，再由工作人員依各委員評審之名次排序進行加總。入圍作品經審查，若未達標準時，獎項得從缺。

八、各作品限由報名之參賽成員向評審委員進行作品說明與展示，指導老師與非參賽成員不得從旁進行協助與提示，違反規定者，評審委員不予計分。

拾、其他注意事項

一、 為確保競賽之公正公平，委員進行評審之前，需簽訂保密協定，並依循說明，善盡保密責任。

二、 主辦及合辦單位保有參賽者作品之肖像權，並有權於網頁公開參賽過程及成品照片。

三、 參賽隊伍應保證其參賽計畫書及作品為各隊獨立創作，未侵犯或抄襲他人之著作權、智慧財產權或為他人代勞等違反本競賽相關規定，有具體事實者，主辦單位有權追回入圍資格與獎勵，主辦單位不負任何法律責任。

四、 參賽者所發表之文字或口頭內容不得涉及攻擊、傷害他人或其他有害主題內容等情事，亦不得牽涉商業或廣告利益。

五、 活動當天請告知門口警衛到校參加競賽活動，換取臨時停車證，並依規定區域停車。

六、 活動當天主辦單位提供午餐給參賽隊員、指導老師、評審委員及工作人員，其他參與者午餐煩請自行處理。

附件 A

國立臺北護理健康大學決賽位置圖

校園地圖/交通指引



交通資訊

- **捷運**：淡水線信義線（石牌站），從石牌站1號出口，往天母、榮總方向，步行約 8分鐘
- **公車**：榮總站 - 216、223、224、277、508、536、602、606
- **國光客運**：基隆至臺北護理健康大學。
- **開車**：中山高速公路重慶北路交流道 → 士林、淡水方向 → 過百齡橋 → 承德路 → 石牌路 → 北護
- **停車資訊**：敬請多利用本校周邊停車場。
  榮民總醫院停車場：07:00－23:00每小時40元；23:00－07:00每小時20元。
  振興醫院停車場：依現場公告收費。
  明德平面停車場（明德路315號對面）：每小時30元。

附件 B

2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽
決賽暨頒獎典禮
流程表

活動日期：115.11.21星期六上午 11:00至17:00

活動地點：國立臺北護理健康大學 (學思樓)

時間	活動內容	參與者
11：00-11：30	各入圍參賽隊伍報到	各參賽隊伍及承辦人員
11：30-12：00	中午用餐及作品場地佈置	
12：00-14：00	參賽作品展示、解說、交流及評分	各參賽隊伍、裁判及承辦人員
14：00-14：30	長官報到	
14：30-15：00	開幕式與頒獎典禮	長官及全體參與者
15：00-16：00	得獎作品PPT 報告	長官及全體參與者
16：00-17：00	場地整理/賦歸	各參賽隊伍及承辦人員

附件一 初賽繳交

2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽
【報名表暨參賽聲明同意書】

編號：(由承辦單位填寫)

作品名稱					
競賽類別	□ A 類群—　　□ B 類群— ※各隊限擇一類群提出申請				
學校名稱					
指導老師資料（0~2 人）					
指導老師	姓名	學校	職稱	行動電話	電子信箱
老師1				OOOO-OOO-OOO	
老師2					
團隊成員資料（2~6 人）					
參賽隊員	姓名	學校	系所與班級	行動電話	電子信箱
隊長兼隊員1 **（主要聯絡人）**					
隊員2					
隊員3					
隊員4					
隊員5					
隊員6					

1. 本人(團隊)參加「2026 全國科技校院聽語治療實務競賽」，且保證已確實了解活動簡章和公告之規定，並同意遵守相關規定參賽。

2.本人(團隊)具結上述各項資料正確無誤，另參選作品沒有抄襲仿冒、剽竊他人作品，如經發現有侵害著作權法、商標法或任何法規者，除取消得獎資格，追回已頒發之獎項外，如有不實，願自負全部之法律責任。

3.本人(團隊)同意上述參賽作品實物、照片、說明文件等相關資料，無償提供主辦單位使用於製作活動成果展、報告書、展覽、宣傳、攝影等用途使用。

指導老師簽章　：1.＿＿＿＿＿＿＿＿、2.＿＿＿＿＿＿＿＿

全隊參賽者簽名：1.＿＿＿＿＿＿＿＿、2.＿＿＿＿＿＿＿＿

3.＿＿＿＿＿＿＿＿、4.＿＿＿＿＿＿＿＿

5.＿＿＿＿＿＿＿＿、6.＿＿＿＿＿＿＿＿

中華民國115年　月　日

※該表印出簽名後請掃描，並連同 word 檔傳送至 E-mail：chunyu0316@ntunhs.edu.tw

附件二 初賽繳交

2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽
【作品說明書】

編號：(由承辦單位填寫)

<table>
<tr><td>作品名稱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>競賽類別</td><td colspan="2">□ A 類群—　　□ B 類群—
※各隊限擇一類群提出申請</td></tr>
<tr><td>創作特色說明(300字以上)</td><td colspan="2">※請參酌下列綱要，擇要說明作品特色及設計構想等。作品設計若有參考其他資料，請務必將參考資料詳列於決賽簡報中。
一、創作構想來源：
二、目的和動機：
三、作品主要功能：
四、實用價值或重要性：
五、預期效益：
六、應用潛能分析：
七、應用範圍：
八、材料說明：
九、其它：</td></tr>
<tr><td rowspan="4">作品構想設計圖</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>圖片說明：</td><td>圖片說明：</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>圖片說明：</td><td>圖片說明：</td></tr>
</table>

※欄位不足，可自行加列。

附件三 初賽繳交

2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽
【參賽學生身分證明】

編號：(由承辦單位填寫)

※每位參賽者皆須提供學生證影本/圖片。可掃描學生證為圖檔並貼至下方表格。

1 學生證影本 正面	1 學生證影本 反面
2 學生證影本 正面	2 學生證影本 反面
3 學生證影本 正面	3 學生證影本 反面

4學生證影本 正面	4學生證影本 反面
5學生證影本 正面	5學生證影本 反面
6學生證影本 正面	6學生證影本 反面

附件四 決賽繳交

2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽
授權同意書

茲同意無償將作品授權予主辦及合辦單位進行非營利或推廣之使用，授權範圍以多種形式出版，提供教學、研究與公共服務用途之公開上映、公開播送與網路線上閱覽，以廣為宣傳，主辦及合辦單位得為提供資源共享服務之目的進行電子數位化全程影音儲存、數位化典藏、重製等加值流程後收錄於資料庫，並透過網路公開檢索、閱覽、傳輸、列印等提供用戶下載，為教學與學術研究等目的之參考。為符合本系統之需求，並得進行格式之變更。

- 全隊參賽者：_____
- 授權著作（競賽作品）：_____

□ 影音資料（現場錄製）

影音授權範圍：

○ 可錄影音；檔案留存該校，提供線上分享。

○ 可錄影音；檔案留在該校，並不提供線上分享。

□ 簡報資料、講義、實體作品

本人聲明並保證授權著作為本人自行創作，有權為本同意之各項授權，且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權。唯本授權書為非專屬性之授權，立授權書人對上述授權之著作與教材內容仍有著作權。本人承諾主辦及合辦單位授權著作之合法使用，不主張著作人格權。本人保留隨時以書面向國立臺北護理健康大學終止授權之權利，同意主辦及合辦單位得於收件公告六個月後自「遠距講座」或「e化教學交流平台」服務系統移除授權著作，但主辦及合辦單位得保留數位格式之複本供文獻典藏使用。

若本著作為二人以上之共同著作，由該隊隊長代表簽署，該簽署之作者須保證已通知其他共同著作人同意遵循本同意書之條款，並經各共同著作人全體同意授權代為簽署本同意書。

此致「2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽」主辦單位

(國立臺北護理健康大學語言治療和聽力系、弘光科技大學語言治療和聽力系、中華醫事科技大學語言治療系)

立書人(全體隊員)簽章：

1._____、**2.**_____

3._____、**4.**_____

5._____、**6.**_____

中華民國115 年 月 日

附件五 決賽繳交

2026全國科技校院聽語治療實務設計競賽
【獎勵金匯款資料-存摺封面影本】

編號：(由承辦單位填寫)

※ 請各隊參賽者，以「隊長」為代表人，作為該隊決賽獎勵金匯款使用。

※ 帳戶名須為參賽者「隊長」本人姓名，以下請提供正確資料，如提供錯誤導致匯款失敗，手續費由各隊自行吸收，非「第一銀行」之帳戶銀行需扣手續費30元。。

※ 建議掃描或拍照存摺封面為圖檔並貼至下方表格。

參賽隊員	姓名	學校	系所與班級	行動電話	電子信箱
隊長兼隊員1 **（主要聯絡人）**				OOOO-OOO-OOO	
身分證字號			戶籍地址(含郵遞區號、鄰、里、區)	區號、鄰、里、區	
戶名			帳號		
銀行			分行		

存摺正面

影本/圖片

(需含分行名稱以利核對，如不清楚導致匯款失敗，手續費由各隊自行吸收，非「玉山銀行」之帳戶銀行需扣手續費 30元。)

附件六 決賽繳交

2026 全國科技校院聽語治療實務設計競賽
決賽暨頒獎典禮
報名表及回條

編號：(由承辦單位填寫)

作品名稱	
競賽類別	□ A 類群—　　□ B 類群— ※各隊限擇一類群提出申請
學校名稱	

指導老師資料（0~2 人）

指導老師	姓名	學校	職稱	行動電話	電子信箱	115.11.21(六) 出席與否及中餐選擇
老師1				0000-000-000		□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席
老師2						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席

團隊成員資料（2~6 人）

參賽隊員	姓名	學校	系所與班級	行動電話	電子信箱	115.11.21(六) 出席與否及中餐選擇
隊長兼隊員1						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席（主要聯絡人）
隊員2						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席
隊員3						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席
隊員4						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席
隊員5						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席
隊員6						□出席：(□葷食 or□素食) □不克出席

註:「老師」及「隊員」之名單需與當初繳交之附件一報名表暨參賽聲明同意書相同。