

## 臺北市大安區健康服務中心

### 「防失智 來比畫」創意畫作徵選活動簡章

#### 壹、活動目的：

根據國際失智症會統計，每3秒即有1人罹患失智症，臺灣65歲以上長者大約每100位就有8位罹患失智症，且世界衛生組織(WHO)呼籲各國將失智症防治列為公共衛生重要議題。失智症對家庭及社會影響甚劇，而健康意識必須從小紮根，了解及預防失智行動須及早開始！本中心特辦理「防失智 來比畫」創意畫作徵選活動，藉由學子們的無限創意，以「增加大腦保護因子(趨吉)」及「遠離失智症危險因子(避凶)」2個主題進行創作，讓了解及預防失智行動種子於趣味中萌芽。

#### 貳、主辦單位：臺北市大安區健康服務中心。

#### 參、活動對象及組別：

一、對象：就讀大安區公私立之國小、國中學生皆可參加。

#### 二、組別：

##### (一) 國小組：

1. 低年級組：1、2年級。
2. 中年級組：3、4年級。
3. 高年級組：5、6年級。

##### (二) 國中組

#### 肆、活動日期：即日起至109年9月25日(星期五)止。

#### 伍、作品交件方式及收件截止日期：

作品完成後請於**109年9月25日(星期五)**前擇一方式交件：

- 一、親送或掛號郵寄至大安區健康服務中心(臺北市大安區辛亥路3段15號)「防失智 來比畫」創意畫作徵選活動小組收。(郵寄方式者以郵戳為憑)
- 二、為確保參賽權益，如以郵寄方式送件者，請於送件後2日內電洽(02)2733-5831 分機 6260 林護理師確認。

陸、活動辦法：

一、以預防失智症之方法：「趨吉」和「避凶」2個主題進行創作：

(一) 增加大腦保護因子(趨吉)：多動腦、多運動、多社會互動、均衡飲食、維持理想體重。

(二) 遠離失智症危險因子(避凶)：遠離憂鬱、不抽菸、避免頭部外傷、預防三高(高血壓、高血糖、高膽固醇)、避免過量飲酒。

二、作品規格：

(一) 規格為四開(52.1\*37.5公分)，尺寸未符合標準者，不予以審理。

(二) 限手繪作品，內容需符合主題，黑白彩色、畫風形式及繪畫材料不拘，水墨作品須襯底，但不接受立體及數位作品(電腦輸出作品請勿送件)。

(三) 不得以其他單位舉辦之成品參加徵選。

(四) 請以正楷書寫參賽資料表格(如附表)，並浮貼於作品背面右下角。

(五) 每位參賽者以1幅作品為限，且不得為共同創作，未通過初選或不符參賽資格者均不另行通知，亦不退件。

柒、評分標準：由主辦單位聘請專家進行評選，主題契合度(40%)、創意概念(25%)、構圖及美感(25%)、作品理念(10%)。

捌、獲獎公布及頒獎日期：於109年10月23日(星期五)前公告，並擇日辦理頒獎。

玖、獎項：

一、金獎：每組1名，新臺幣3,000元等值商品提貨券及獎狀1紙。

二、銀獎：每組1名，新臺幣2,000元等值商品提貨券及獎狀1紙。

三、銅獎：每組1名，新臺幣1,000元等值商品提貨券及獎狀1紙。

四、潛力無窮獎：每組5名，新臺幣500元等值商品提貨券及獎狀1紙。

壹拾、注意事項：

- 一、獲獎者須簽署「著作權讓與同意書」，其作品著作權得轉讓主辦單位，供後續宣導使用，主辦單位有權重製、公開傳輸、散布、公開發表、公開展示或發行。
- 二、獲獎獎項依中華民國稅法規定，將獎項所得列入獲獎者年終綜合所得稅申報，獲獎者須簽收領款收據（內容包括：獲獎者姓名、生日、身分證字號、地址、電話、帳戶資料等）。
- 三、獲獎人於領獎時所繳付之文件及資料有不全、偽造或不實者，或違反本活動辦法，即視為獲獎無效。該獲獎者除應負法律相關責任外，如已領取獎項，主辦單位有權向其追繳已領取之獎項或與獎項等值之金額。
- 四、參賽作品未達評審要求之水準，該獎項得縮減名額或從缺。
- 五、欲取回未獲獎作品，請於109年10月31日前致電 (02)2733-5831分機6260約定取件時間，取件地點為大安區健康服務中心(臺北市大安區辛亥路3段15號)，未於期限內申請取回作品者，作品將由主辦單位自行處理。
- 六、本活動辦法如有未盡事宜，主辦單位保留更改活動辦法、獎勵內容及各項活動規範之最終解釋權，並於臺北市大安區健康服務中心網站/最新消息 (<https://www.dahc.gov.taipei/>) 上公布，恕不另行通知。

----- 請剪下浮貼於作品背面-----

作品編號：(免填)\_\_\_\_\_

**109年「防失智 來比畫」創意徵圖活動參賽者資料表** (請用正楷清楚填寫)

姓名：\_\_\_\_\_

參賽組別：A 國小組(低年級)B 國小組(中年級)C 國小組(高年級)D 國中組

就讀學校：臺北市大安區\_\_\_\_\_ 國民小學 國民中學

作品介紹(以 100 字為上限)：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

聯絡地址：-\_\_\_\_\_

家長簽名(法定代理人)：\_\_\_\_\_ 家長聯絡電話：\_\_\_\_\_