澎湖海AI人工智慧未來學校

「2023暑期3AI探索實作營」計畫書

2023年5月29日修訂版

1. 指導單位：澎湖縣政府
2. 主辦單位：澎湖海文教醫學慈善基金會、澎湖海AI人工智慧未來學校
3. 合辦單位：救國團澎湖團委會、中國文化大學
4. 協辦單位：救國團澎湖青年活動中心
5. 計畫內容：
6. **政策面：**

配合教育部在108年6月提出人工智慧及新興科技教育總體 實施策略，並呼應108課程綱要中，培養學生具備21世紀所需的「科技素養」；讓中小學生儘早有機會接觸機器學習與人工智慧、了解其應用及對自己未來及生活的影響。

1. **學習面：**
2. 藉由實際案例介紹目前人工智慧(Artificial Intelligence)的基礎原理、核心技術與跨領域的應用發展，並在課程中實際帶領以線上免費資源提供學生實際操作機會；
3. 在課程中導入美學知能(Aesthetic Intelligence)及實義思辨(Authentic Intelligence)等單元，讓學生同時學習以人類智慧與人性的基本價值、美學與思辨的能力，來駕馭、思辨並創造人工智慧的未來。
4. **公益面：**

免費提供澎湖縣內國小高年級以上到國中九年級、有意願學習人工智慧及相關知識之學生來參加；如有居住離島的學生報名參加，主辦單位亦提供參加學生及陪同師長、志工(如有)免費住宿於澎湖青年活動中心，藉此達到學習資源及機會平等化的目標。

1. 活動目的：
2. 以青少年為主，配合現在國際學習知識趨勢，加入聯合國SDGs精神的基礎課程設計，淺顯易懂且生活化。
3. 以「體驗式學習」模式進行課程學習，透過具體經驗、反思、抽象概念化及主動實驗的各種階段，提供參與學員不同於傳統的學習經驗。
4. 利用充滿活動動力因子的營隊設計，在活潑氣氛中讓青少年學習團體互動技巧、合作共創、正向溝通、尊重自重等正向行為。
5. 營隊時間：112年8月26日(六)〜27日(日)、兩天；每日上午9時至下午5時。
6. 辦理地點：澎湖縣教育網路中心研習教室（澎湖縣立文光國中內）
7. 招生對象：(暑假後升上)國小六年級~國中九學生，報名表請見【附件一】。

拾、課程規劃：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 112年8月26(六) | 112年8月27(日) |
| 9:00～9:10 | 報到、設備準備 | 報到、設備準備 |
| 9:10～10:30 | AI是什麼？  (AI的原理-機器學習、深度學習) | AI辨識快！狠！準！  (AI圖像辨識介紹與實作) |
| 10:40～12:00 | 跟上流行：找AI聊天去  (Chat GPT與AI文字生成應用工具實作) | 有圖有真相？！  (AI影像生成介紹與實作) |
| 12:10～13:00 | 午餐、午休  電腦vs人腦大挑戰 | 午餐、午休  電腦vs人腦大挑戰 |
| 13:10~14:30 | 美學知能完勝人工智慧  (藝術賞析能力養成與實作) | AI的多重宇宙  (美學與表達能力養成與實作) |
| 14:40～16:00 | 當李白碰上AI…  (美學知能與AI應用1) | AI比你更了解你  (美學知能與AI應用2) |
| 16:00~17:00 | 團體活動／分組時間 | 成果展與結業式 |

拾壹、預期效益：

一、藉由辦理公益營隊，闡揚社會之善良性、教育性、服務性、健康性之宗旨。

二、參與之青少年可以認識生活中的AI常識，訓練青少年獨立自主及團體生活的規範，增進青少年的多元生活體驗與專業知識研習。

拾貳、報名方式：

1. 請學校給予協助宣傳和推薦，並於112年6月30日前，彙整好報名表後轉送〜

救國團澎湖青年活動中心(馬公市介壽路11號)、王毓湖 先生收(電話)：

06-9271124。

1. 活動相關事宜可洽詢〜澎湖海文教醫學慈善基金會 李淑惠小姐(電話)：

0910-312-009或救國團澎湖青年活動中心、王毓湖先生、電話：06-9271124。

拾參、附註：本企劃如有未盡事宜，得適時修訂之。

【附件一】報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 營隊名稱 | 澎湖海AI人工智慧未來學校  「2023暑期3AI探索實作營」報名表 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性別 | | | | □男 □女 | | |
| 身份證字號 |  | | | 出生年月日 | | | | 年  月 日 | | |
| 學校名稱  與年/班 | 高/國中/小  年 班 | | | 聯絡電話 | | | |  | | |
| E-mail(必填) | | | |  | | |
| 家長或  監護人姓名 |  | | | 家長或監護人  聯絡電話 | | | |  | | |
| 居住地址 | □□□□□ | | | | | | | | | |
| 餐食選擇 | (午餐餐盒) □均可 □素食 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 陪同者姓名  (此欄供離島參加學生之陪同者填寫) |  | | 身份證字號 | |  | | | | 出生年月 日 |  |
| 電話 |  | | | 與參加學生之關係 | | | |  | |
| 自我介紹  或  個性自述 |  | | | | | | | | | |
| 推薦學校 |  | | | | | 電話 |  | | | |
| 聯絡老師 |  | | | | | 電話 |  | | | |

校長： 主任： 承辦人：