

# 臺北市立內湖高級中學 109 學年度微電影創作課程實施計畫

一、實施依據：本校 109 學年度高級中等學校適性學習社區教育資源均質化實施方案計畫

二、實施目的：

1. 使臺北市對拍攝微電影有興趣之學生能夠理解並執行一部微電影從前期發想到後期製作的完整流程。
2. 培養團隊合作之精神及精準蒐集與整理資料之能力，以利進行後續之評估與分析。

三、承辦單位：教務處實研組

四、參加對象：本市學生，預計 36 人。(北市二區社區國高中職學生優先)

五、活動時間：110 年 2 月 3 日(星期三)、2 月 4 日(星期四)、2 月 5 日(星期日)，每日上午九時至下午四時。

六、活動地點：臺北市立內湖高級中學語言教室、資訊教室及校園

七、活動目標：

為兼具專業及符合國高中階段實際學習狀態，考量以下三大要素並綜合團隊過去的經驗，辦理此次的課程計畫。



八、課程規劃：

110 年 2 月 3 日 (星期三)				
時間	課程名稱	課程簡介	場地	授課教師
09:00-12:00	概論— 一部電影的誕生	上半段：透過各類電影的片例，向學生說明一部電影包含哪些藝術元素。  下半段：介紹影視製作的流程以及有哪些分工，引導學生探索自己的興趣。	內湖高中 A3 語言教室	臺北市影視音實驗教育機構團隊
12:00-13:00	午餐休息及 QA 討論			

13:00-16:00	鏡頭語言與編導 入門－如何說好 一個故事	上半段：介紹如何將文字轉化為分鏡，透過影像傳遞故事。 下半段：帶領學生分小組發想以內湖高中為背景的 60 秒短劇本，並將其分鏡化。	A3 語言教室	臺北市影視 音實驗教育 機構團隊
回家作業：各組完成故事大綱、於手機安裝明日攝影練習的軟體				
110 年 2 月 4 日（星期四）				
時間	課程名稱	課程簡介	場地	授課教師
09:00-12:00	光影魔術師－ 攝影燈光技術概 論	帶領學生認識攝影光影的入門 概念：光圈、ISO、快門速度、 色溫、光比，進而達到具有美 感的構圖。 介紹基本的鏡頭運動（PAN、 TILT、手持等）以及景框大小 如何傳遞訊息給觀眾	內湖高中 A3 語言教室	臺北市影視 音實驗教育 機構團隊
12:00-13:00	午餐休息及 QA 討論			
13:00-16:00	聲音的敘事性	介紹影片中的聲音包含哪些類 型，並且如何帶領觀眾觀看影 片、現場收音環節	內湖高中 A3 語言教室	臺北市影視 音實驗教育 機構團隊
回家作業：完成分鏡圖				
110 年 2 月 5 日（星期五）				
時間	課程名稱	課程簡介	場地	授課教師
09:00-12:00	實作練習	將第二天發想的劇本拍攝出 來，為 60 秒內的簡單練習，但 須完整練習拉拍攝時間表、分 鏡規劃、現場分工模式等過 程。	內湖高中校 園內	臺北市影視 音實驗教育 機構團隊
12:00-13:00	午餐休息及 QA 討論			
13:00-16:00	後製與實作	介紹後製流程，從對同步、剪 接到調光的概念，並讓學生簡 易的使用自己拍攝的素材練習	內湖高中 A4 資訊教室 二	臺北市影視 音實驗教育 機構團隊

#### 九、注意事項：

1. 參加學生需自備手機並且需事先安裝指定攝影軟體。
2. 課程提供數位單眼相機、Gopro 相機、專業腳架及指向性麥克風給各小隊現場使用。

#### 十、講師名單

財團法人台北市文化基金會臺北市影視音實驗教育機構團隊，講師如下：

楊湘穎老師（國立台灣藝術大學電影學系畢）

王逸鈴老師（國立台灣藝術大學電影學系畢）

王彥勳老師（國立台灣藝術大學電影學系畢）

蔡宗唐老師（輔仁大學影傳學系畢）

#### 十一、 研習報名方式及聯絡人：

即日起至110年1月29日前，填寫報名表掃描寄至臺北市內湖高中教務處實驗研究組周致羽組長電子信箱。TEL：(02)2797-7035 轉 106；Email：[experiment@nhsh.tp.edu.tw](mailto:experiment@nhsh.tp.edu.tw)

十二、 參加研習者核發 21 小時研習證書。

十三、 如有未盡事宜，得視實際需要修正之。

十四、 本計畫經校長核示後實施，修正時亦同。

臺北市立內湖高級中等學校

109 學年度高級中等學校適性學習社區教育資源均質化計畫

子計畫 109-5-2：出內拔萃－新媒體扎根計畫－「微電影創作實戰課程」報名表

校名			
學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	(H)	行動電話	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	電子信箱	
緊急聯絡人		與本人之關係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 其他_____
緊急聯絡電話	(H) (O)	緊急聯絡人手機	
父及母(或監護人)簽名：		學生簽名：	

\*填寫報名表掃描寄至臺北市內湖高中教務處實驗研究組周致羽組長電子信箱

Email：[experiment@nhsh.tp.edu.tw](mailto:experiment@nhsh.tp.edu.tw)