

# 臺北市 114 學年度心智障礙類身心障礙學生入國小準備班活動簡章

## 一、目的：

- (一) 協助學前身心障礙學生提早學習及適應國小生活作息與常規，以順利轉銜國小就學。
- (二) 加強身心障礙學生同儕互動，以提升團體生活能力。
- (三) 協助身心障礙學生家長了解學校生活情形與增進親師溝通技巧。

## 二、主辦單位：臺北市政府教育局

## 三、承辦單位：臺北市內湖區南湖國民小學

## 四、活動日期時間/對象/內容：

| 日期                                              | 時間                                                                                            | 對象                                                                                                                                     | 活動內容                                                                                                          |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 114 年 7 月 7 日(一)<br>～114 年 8 月 1 日<br>(五)，共 4 週 | ①每星期一、三、四、<br>五上午 8 時 40 分至<br>中午 12 時放學。<br>②每星期二上午 8 時<br>40 分至下午 2 時放<br>學。<br>③每節上課 40 分鐘 | 114 學年度入學本市國小<br>經鑑輔會鑑定安置於普<br>通班接受特教服務之智<br>能障礙、學情障、語障、<br>肢病多障、其他障礙之 <b>確<br/>認學生(不含疑似生)</b> 。<br><br>PS：自閉症伴隨其他障礙<br>學生請報名自閉症<br>組。 | 1.課程規劃：課程著重銜<br>接國小教育。<br>2.課程內容：<br><br>如附件一課程表。                                                             |
| 114 年 7 月 16 日(三)<br>(依講師時間進行調<br>整，再另行通知)      | 上午 9 時 30 分至 11<br>時 30 分                                                                     | 參加入國小準備班之學<br>生家長<br><br>(請報名準備班之學生<br>家長務必撥空參加)                                                                                       | 家長成長活動，以 2 小時<br>為原則；邀請資深特殊教<br>育工作者、專家、及家長<br>主講，以專題演講或座談<br>方式就兒童學習、心理、<br>社會適應、教育問題及家<br>長心理調適等問題進行<br>研討。 |

## 五、辦理方式：

- (一) 上課地點：臺北市內湖區南湖國民小學(臺北市內湖區康寧路三段 200 號)
- (二) 上下學請家長務必自行接送，統一在校門口放學；因校內有工程進行，恕不開放校內停車。
- (三) 課表中 **星期二之午餐請家長自備**。
- (四) 停補課措施：

- 1.天災停班課標準依人事行政局公布為準，停課皆不予補課及退費。
- 2.其他防疫措施與應變：依據中央疫情指揮中心公告為準。

六、師資：本校經驗豐富之特教老師與班級導師。

七、報名方式：

(一) 報名期間：114 年 5 月 19 日 (一) 至 5 月 23 日 (五) 止，週一至週五上午 8 時 30 分至 11 時 30 分，逾時不受理。

(二) 報名地點：南湖國小輔導室特教組萬華容老師，聯絡電話：2632-1296 轉 64。

(三) 報名方式：備妥相關資料並填妥報名表 (如附件二)，親自送南湖國小輔導室特教組，完成報名手續。

(四) 報名繳交表件：

1. 報名表 1 份 (於招生簡章內，採現場領取或至南湖國小網站首頁/下載：

<https://www.nhps.tp.edu.tw/nss/s/main/p/index>)。

2. 114 學年度小一新生鑑定結果通知書正本及影本 1 份 (安置不分類資源班；正本驗畢發還)。

3. 低收入戶相關證明文件正本及影本 1 份 (正本驗畢發還，無則免交)。

4. 學生本人或家長存摺影本 1 份 (退費用)。

(五) 開班名額：每班最多招收 12 名，共開設 1 班，以報名繳費完成順序為準，額滿為止。(未達 5 人則不開班)

(六) 開班方式：

| 報名人數      | 班數    | 教師人數 | 助理教師人數 |
|-----------|-------|------|--------|
| 不足 5 人    | 不開班   |      |        |
| 5 人至 8 人  | 0.5 班 | 1 人  | 1 人    |
| 9 人至 12 人 | 1 班   | 2 人  | 1 人    |

八、費用：

(一) 每位學童酌收新臺幣 5,400 元整。

(二) 低收入戶費用由教育局全額補助。為了鼓勵參與，低收入戶學生請先繳交 1000 元保證金，開課後實際參與上課日數需達總日數四分之三，於結束時退還保證金。

(三) 繳費方式：當場報名確認後，至本校總務處出納組辦理繳費。

(四) 退費原則：已完成報名繳費者，如因個人因素不克參加，如於 114 年 6 月 6 日 (五) 下午 4 時前通知承辦學校，可全額退費；114 年 6 月 9 日 (一) 到 6 月 13 日 (五) 下午 4 時前通知承辦學校，退回原繳金額七成；逾時則不予退費。

九、活動經費概算：由承辦學校提出所需經費明細，逕送教育局核示。

十、活動結束後二週內，將辦理成果彙整送教育局，辦理本項活動績優人員予以敘獎。

十一、本計畫陳教育局核定後實施，修正時亦同。

臺北市 114 學年度心智障礙類身心障礙學生入國小準備班課程表

| 星期<br>時間    | 星期一       | 星期二       | 星期三       | 星期四       | 星期五       |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 8:40-9:20   | 健康<br>與體育 | 健康<br>與體育 | 健康<br>與體育 | 健康<br>與體育 | 健康<br>與體育 |
| 9:30-10:10  | 數學        | 數學        | 數學        | 數學        | 數學        |
| 10:30-11:10 | 國語        | 國語        | 國語        | 國語        | 國語        |
| 11:20-12:00 | 生活        | 生活        | 生活        | 生活        | 生活        |
| 12:00-12:40 |           | 午餐        |           |           |           |
| 12:40-13:10 |           | 午休        |           |           |           |
| 13:20-14:00 |           | 生活        |           |           |           |

## 臺北市 114 學年度心智障礙類學生入國小準備班活動報名表

|                                                                                                                                                             |                                                                                |        |            |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-----------------|
| 學生姓名                                                                                                                                                        |                                                                                | 性別     |            | 學生照片            |
| 學前就讀概況：<br><input type="checkbox"/> 就讀幼兒園 名稱：_____（ 歲至 歲）<br><input type="checkbox"/> 就讀特教機構 名稱：_____（ 歲至 歲）<br><input type="checkbox"/> 其他 名稱：_____（ 歲至 歲） |                                                                                |        |            |                 |
| 身分證字號                                                                                                                                                       |                                                                                | 家長姓名   |            |                 |
| 出生日期                                                                                                                                                        | 年 月 日                                                                          | 即將就讀小學 |            | 國小              |
| 聯 絡 電 話                                                                                                                                                     | 日：_____ 夜：_____ 手機：_____                                                       |        |            |                 |
| 緊 急 聯 絡 人                                                                                                                                                   | 姓名：_____<br>與孩子關係：_____                                                        |        | 電 話        |                 |
| 通 訊 地 址                                                                                                                                                     |                                                                                |        | E-mail     |                 |
| 特 殊 疾 病<br>或<br>用 藥 需 求                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請簡述於下)<br>_____<br>_____ |        | 緊急就醫<br>醫院 | 一律就近送往<br>三軍總醫院 |
| 特 殊 行 為 或<br>習 慣                                                                                                                                            |                                                                                |        |            |                 |

(備註) 後方依序附上其他報名資料：

1. 臺北市 114 學年度小一新生鑑定結果通知書影本 1 份（安置方式：不分類資源班）。
2. 低收入戶相關證明文件影本 1 份（無則免附）。
3. 學生本人或家長存摺影本 1 份（退費用）。