

## 臺北市 112 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：臺北市北投區明德國民小學

### 四、活動日期時間/對象/內容：

日期	時間	對象	活動內容
112 年 7 月 3 日(一) ～112 年 7 月 28 日 (五)，共 4 週	1.每星期一、三、 四、五上午 8 時 40 分至中午 12 時放學 2.每星期二上午 8 時 40 分至下午 2 時放 學 3.每節上課 40 分鐘	112 學年度入學本市國 小經鑑輔會鑑定安置於 普通班接受特教服務之 智能障礙、學情障、語 障、肢病多障、其他障 礙之 <b>確認學生(疑似生身 份不適用)</b> 。 PS：自閉症伴隨其他障 礙學生請報名自閉 症組。	1.課程規劃：課程著重 銜接國小教育。 2.課程內容： 如附件一課程表。
112 年 7 月 19 日 (三)  (依講師時間進行 調整，再另行通 知)	上午 9 時 30 分至 11 時 30 分	參加入國小準備班之學 生家長 (請報名準備班之學生 家長務必撥空參加)	家長成長活動，以 2 小 時為原則；邀請資深特 殊教育工作者、專家、 及家長主講，以專題演 講或座談方式就兒童學 習、心理、社會適應、 教育問題及家長心理調 適等問題進行研討。

### 五、辦理方式：

- (一) 上課地點：臺北市北投區明德國民小學(臺北市北投區明德路 190 號)
- (二) 上下學請家長務必自行接送，星期二之午餐請家長自備。
- (三) 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：112 年 5 月 11 日 (四) 至 5 月 22 日 (一) 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：明德國小輔導室特教組韓佳芳老師，聯絡電話：2822-9732 轉 1402。

(三) 報名方式：備妥相關資料並填妥報名表 (如附件二)，親自送明德國小輔導室特教組，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，採現場領取或至明德國小首頁/明德快訊或公告彙整/輔導室下載：<http://www.mdes.nss.tp.edu.tw/nss/s/main/p/index>)。

2.112 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，低收入戶學生免收費，所需費用由教育局全額補助，須於現場報名時，檢附低收入戶相關證明文件影本。

(二) 繳費方式：當場報名確認後，至本校總務處出納組辦理繳費。

(三) 退費原則：已完成報名繳費者，如因個人因素不克參加，如於 112 年 6 月 5 日 (一) 下午 4 時前通知承辦學校，可全額退費；112 年 6 月 6 日 (二) 到 6 月 12 日 (一) 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。

臺北市 112 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 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
8:00-8:40	心靈雞湯-早課指導				
8:40-9:20	健康 與體育	健康 與體育	健康 與體育	健康 與體育	健康 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
12:00-12:35		午餐			
12:35-13:15		午休			
13:20-14:00		生活			

## 臺北市 112 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： <input type="checkbox"/> 就讀幼兒園 名稱：_____（    歲至    歲） <input type="checkbox"/> 就讀特教機構 名稱：_____（    歲至    歲） <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：_____ 與孩子關係：_____		電 話	
通 訊 地 址			E-mail	
特 殊 疾 病 或 用 藥 需 求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請簡述於下) _____ _____		緊急就醫 醫院	
特 殊 行 為 或 習                      慣				

(備註) 後方依序附上其他報名資料：

- 1.臺北市 112 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）。