

## 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 礙之確認學生(疑似生身 份不適用)。  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。

附件一

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
<b>8:00-8:40</b>	心靈雞湯-早課指導				
<b>8:40-9:20</b>	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
<b>9:30-10:10</b>	數學	數學	數學	數學	數學
<b>10:30-11:10</b>	國語	國語	國語	國語	國語
<b>11:20-12:00</b>	生活	生活	生活	生活	生活
<b>12:00-12:35</b>		午餐			
<b>12:35-13:15</b>		午休			
<b>13:20-14:00</b>		生活			

## 附件二

## 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)。