

臺北市 111 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、參加對象：111 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，疑似身障生身份不適用。

五、辦理方式：

- (一) 活動時間：111 年 7 月 18 日(星期一)至 8 月 12 日(星期五)，共 4 週。
- (二) 上課時間：
 1. 每星期一、三、四、五上午 8 時 30 分至中午 12 時，每日 4 節課，每節上課 40 分鐘，中午 12 時放學。
 2. 每星期二上午 8 時 30 分至下午 2 時，每日 5 節課，每節上課 40 分鐘，在校午餐及午休後，上課至下午 2 時放學。
- (三) 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）
- (四) 上學、放學請家長務必自行接送，星期二之午餐請家長自備。
- (五) 課程內容：
 1. 課程規劃：課程著重銜接國小教育。
 2. 課程內容暫定如附件一課程表。
- (六) 家長成長活動：
 1. 活動時間：111 年 8 月 3 日（星期三）上午 9 時 30 分至 11 時 30 分，辦理家長成長活動請報名家長務必撥空參加。
 2. 活動方式：邀請資深特殊教育工作者、專家或家長主講，以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。
- (七) 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. 新冠肺炎防疫停課標準：本班師生確診 1 名即停課，並依上課天數比例退費。
 3. 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：111 年 5 月 26 日 (星期四) 至 5 月 31 日 (星期二) 止，每日上午 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，聯絡人：韓佳芳組長，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/輔導室下載：

<https://www.mdes.tp.edu.tw>)。

2. 111 學年度小一新生鑑定結果通知書正本 (安置方式:不分類資源班)。

3. 低收入戶相關證明文件正本、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 111 年 6 月 15 日(星期三)下午 4 時前通知承辦學校，可全額退費；111 年 6 月 16 日(星期四)到 6 月 22 日(星期三)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 111 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
8:30-8:40	準備時間				
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 111 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：		電話	
	與孩子關係：			
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 111 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)。