

臺北市 107 學年度聽覺障礙學生入國小準備班實施計畫

一、依據

- (一)教育部頒各教育階段身心障礙學生轉銜輔導及服務辦法。
- (二)臺北市身心障礙學生轉銜服務工作要項。

二、目的

- (一)協助聽覺障礙國小新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)加強聽覺障礙學生同儕互動，以提升團體生活能力。
- (三)協助聽覺障礙學生家長了解學校生活情形與增進親師溝通技巧。

三、主辦單位：臺北市政府教育局(以下簡稱教育局)

四、承辦單位：臺北市中山區中正國民小學

五、參加對象：107 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確認聽覺障礙學生。

六、辦理方式

- (一)活動時間：107 年 7 月 2 日(星期一)至 7 月 27 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，午餐及午休後，上課至下午 2 時放學。

- (三)上課地點：臺北市中山區中正國民小學(臺北市中山區龍江路 62 號)

- (四)上下學請家長自行接送。

- (五)課程內容

1. 課程規劃:課程著重銜接國小教育。
2. 課程內容如附件二課程表。

- (六)家長成長活動

1. 活動次數：第二週起隔週三上午 9 時 30 分至 11 時 30 分，辦理 2 次家長成長活動，每次以 2 小時為原則，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、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。

七、師資：特教老師

八、報名

- (一)報名期間：107 年 6 月 1 日(星期五)至 107 年 6 月 15 日(星期五)止，每天上午 9 時至 12

時。

(二) 報名地點：中正國小輔導室特教組，聯絡電話：02-25070932#143。

(三) 報名方式：請填妥報名表後，親自至中正國小輔導室特教組完成報名手續。

(四) 名額：每班最多招收 8 名為原則，共開設 1 班，以報名繳費完成順序為準，額滿為止(未達 3 人則不開班)。

(五) 開班方式：

人數	班數	教師人數
不足 3 人	不開班	
3 人至 5 人	0.5 班	1 人及 1 助理
6 人至 8 人	1 班	2 人及 2 助理

九、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，請於現場報名時檢附低收入戶證明影本。

(二) 繳費方式：於特教組當場報名確認後，再至總務處出納組辦理繳費。

(三) 退費原則：已完成報名繳費者，因個人因素不克參加，如於 107 年 6 月 22 日(星期五)下午 4 時前通知中正國小全額退費;107 年 6 月 25 日(星期一)到 6 月 29 日(星期五)下午 4 時前通知中正國小，退回原繳金額七成；逾時則不予退費。

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、本計畫及經費奉核後實施，修正時亦同。

臺北市 107 學年度聽覺障礙學生入國小準備班報名表

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)				
國民身分證 統一編號		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		電話		
通訊地址		E-mail		
特殊疾病		緊急就醫醫院		
特殊行為或習慣				

臺北市 107 學年度聽覺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
08:30-08:45	準備時間				
08:45-09:25	語文	語文	語文	語文	語文
09:35-10:15	生活	數學	綜合活動	數學	數學
10:30-11:10	健康與體育	生活	數學	綜合活動	生活
11:20-12:00	社會技巧	健康與體育	健康與體育	生活	綜合活動
12:00-12:35		午餐			
12:35-13:15		午休			
13:20-14:00		綜合活動			