

6/13

檔 號：103/031703.01
保存年限：5

輔 導

臺北市政府教育局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓
承辦人：鍾佳真
電話：1999(外縣市02-27208889)轉6346
傳真：(02)8788-4137

電子
文
騎

受文者：臺北市中山區中山國民小學

發文日期：中華民國103年5月27日
發文字號：北市教特字第10335853300號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：計畫及報名簡章件各1份(35853300A00_ATTCH1.doc、35853300A00_ATTCH2.doc、35853300A00_ATTCH3.doc、35853300A00_ATTCH4.doc、35853300A00_ATTCH5.doc)

主旨：本市103學年度身心障礙學生入國小準備班一案，請公告周知，請查照。

說明：

- 一、依據本市103學年度身心障礙學生入國小準備班實施計畫辦理。
- 二、參加對象：103學年度入本市國民小學經鑑輔會鑑定安置於普通班接受特教服務之確認身心障礙學生。
- 三、辦理班別：
 - (一)心智障礙類學童入國小準備班：承辦學校為本市內湖國小及福星國小。
 - (二)感官障礙類學童入國小準備班：承辦學校為本市老松國小及五常國小。
- 四、報名時間：即日起至6月13日止，請洽各承辦學校報名。
- 五、有關開課方式及報名相關事宜詳如計畫，如有報名相關問題請逕洽各承辦學校輔導室。

正本：臺北市政府教育局所屬公立各級學校(含附設國立中小學)

103. 5. 28 中山收字 1647 00

裝

訂

線

擬：

敬啟

資源班

1. 公告周知

2. 轉知資源班老師
知悉

3. 請資源班召集人
協助，協請103學
年度資源班一年級
導師聯絡新生家
長知悉此訊息，並可
參閱中山國小「最新消息」

敬啟
特教組長張瑋玲

0528/14>1

臺北市 103 學年度心智障礙類學生入國小準備班

活動招生簡章

◎活動目的：

- (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，以提昇團體生活能力。
- (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。

◎主辦單位：臺北市政府教育局。

◎承辦單位：臺北市內湖區內湖國民小學

◎活動日期/時間/對象：

日期	時間	對象	活動內容
103 年 7 月 7 日至 103 年 8 月 1 日， 共四週	1. 每週一、三、四、五 8:20~12:00 2. 每週二 8:20~14:00	103 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心智障礙學生，含智能障礙、學情障、肢、病、多障學生	1. 課程規劃：課程著重銜接國小教育。 2. 課程內容如課表。
	103 年 7 月 7 日至 103 年 8 月 1 日，共計 2 次，每次 2 小時。	1. 參加入國小準備班之學生家長。 2. 對家長成長活動有興趣之家長或教師。	家長成長活動：邀請資深特殊教育工作者、專家或家長主講，以專題演講及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。

◎活動地點：臺北市內湖區內湖國民小學 住址：臺北市內湖區內湖路二段 41 號

◎課程教學者：學校教師

◎活動費用：

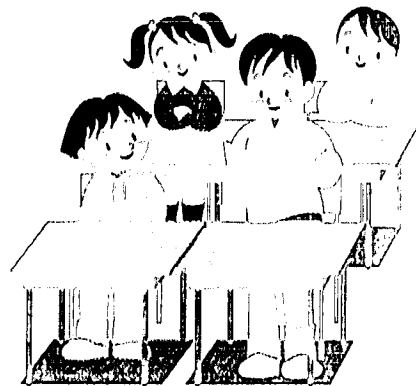
- (一) 每位學童酌收新臺幣 5400 元整，低收入戶學生免收費，所需費用由教育局全額補助。
- (二) 繳費方式：現場報名確認後，至總務處出納組辦理繳費。
- (三) 退費原則：已完成報名繳費者，因個人因素不克參加，於 103 年 7 月 1 日下午 4 時前通知本校者，可全額退費；7 月 4 日到 7 月 8 日下午 4 時前通知者，退回原繳金額七成；7 月 8 日以後辦理退出者，則不予退費。

◎報名方式：

- (一) 報名期間：即日起至 6 月 13 日止，每週一至週五 9:00-12:00
- (二) 報名地點：內湖國小輔導室特教組 聯絡電話：02-27970237#516
- (三) 報名方式：請學生家長填妥報名表後，親自送至內湖國小輔導室特教組完成報名手續。
- (四) 名額：每班 12 名，以報名繳費完成順序為準，額滿為止。(未達開班人數則不開班。)

◎注意事項：

- 1. 上下學請家長自行接送，星期二之午餐請家長自備。
- 2. 請報名參加的學生及家長，務必撥空參與「家長成長活動」。



臺北市 103 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"/> 就讀幼稚園 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		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 103 學年度聽覺障礙類學生入國小準備班

活動招生簡章

◎活動目的：

- (一) 協助學前聽覺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) 加強聽覺障礙學生同儕互動，以提昇團體生活能力。
- (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。

◎主辦單位：臺北市政府教育局。

◎承辦單位：臺北市萬華區老松國民小學

◎活動日期/時間/對象：

日期	時間	對象	活動內容
103年7月7日 至 103年8月1日 共四週	每週一、三、四、五 8:30~12:00 每週二 8:30~14:00	103 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	1. 課程規劃：課程著重銜接國小教育。 2. 課程內容如課表。
	第二週起每週三 上午 9:30~ 11:30 共計二次	1. 參加入國小準備班之學生家長。 2. 對家長成長活動有興趣之家長或教師。	家長成長活動：邀請專家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。

◎活動地點：臺北市萬華區老松國小

住址：臺北市萬華區桂林路 64 號

◎課程教學者：學校教師

◎活動費用：

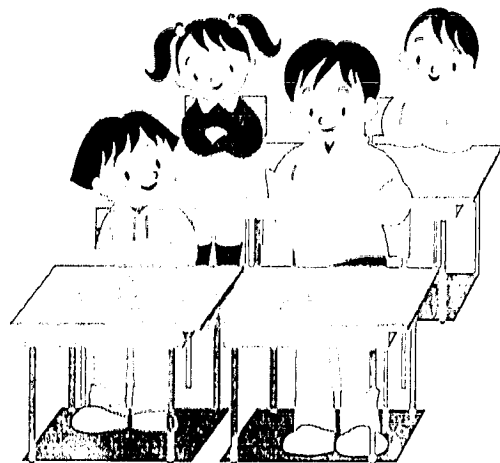
- (一) 每位學童酌收新臺幣 5400 元整，低收入戶學生免收費，所需費用由教育局全額補助。
- (二) 繳費方式：當場報名確認後，到總務處出納組辦理繳費。
- (三) 退費原則：已完成報名繳費者，因個人因素不克參加，6月20日下午4時前通知承辦學校全額退費；6月23日到6月30日下午4時前通知本校，退回原繳金額七成；逾時不予退費。

◎報名方式：

- (一) 報名期間：即日起至6月13日止，每週一至週五 9:00-12:00
- (二) 報名地點：老松國小輔導室特教組 聯絡電話：02-2336-1266*141
- (三) 報名方式：請填妥報名表後親自送至老松國小輔導室特教組完成報名手續。
- (四) 名額：每班8名，以報名繳費完成順序為準，額滿為止。(未達開班人數則不開班。)

◎注意事項：

1. 上下學請家長自行接送，星期二之午餐請家長自備。
2. 請報名參加的學生及家長，務必撥空參與「家長成長活動」。



臺北市 103 學年度聽覺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"/> 就讀幼稚園 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		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 103 學年度視覺障礙類學生入國小準備班

活動招生簡章

◎活動目的：

- (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，以提昇團體生活能力。
- (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。

◎主辦單位：臺北市政府教育局。

◎承辦單位：臺北市中山區五常國民小學

◎活動日期/時間/對象：

日期	時間	對象	活動內容
103 年 七月 7 日~七月 11 日、 七月 21 日~七月 25 日、 七月 28 日~八月 1 日、 八月 4 日~八月 8 日 共四週 (因七月 14 日~18 日全 國視障生夏令營活動 故暫停一週)	每週一、三、四、五 8:20~12:00 每週二 8:20~14:00	103 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 視覺障礙學生	1. 課程規劃:課程著 重銜接國小教育。 2. 課程內容如課表。
	第二週起每週三 上午 9:30~11:30 共計三次	1. 參加入國小準備 班之學生家長。 2. 對家長成長活動 有興趣之家長或 教師。	家長成長活動:邀請 專家以專題演講及座 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。

◎活動地點：臺北市中山區五常國小 住址：臺北市中山區五常街 16 號

◎課程教學者：學校教師

◎活動費用：

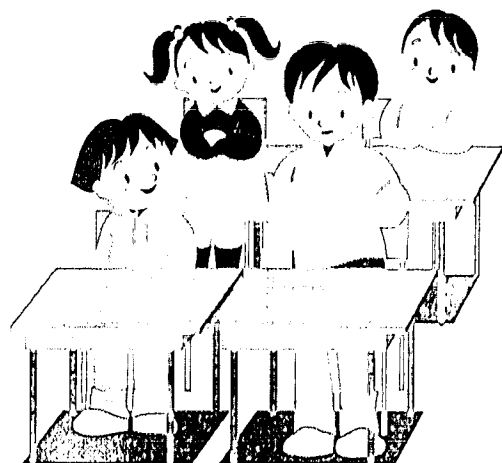
- (一) 每位學童酌收新臺幣 5400 元整，低收入戶學生免收費，所需費用由教育局全額補助。
- (二) 繳費方式：當場報名確認後，到總務處出納組辦理繳費。
- (三) 退費原則：已完成報名繳費者，因個人因素不克參加，7月1日下午4時前通知承辦學校全額退費；7月4日到7月8日下午4時前通知本校，退回原繳金額七成；逾時不予退費。

◎報名方式：

- (一) 報名期間：即日起至6月13日止，每週一至週五9:00-12:00
- (二) 報名地點：五常國小輔導室特教組 聯絡電話：02-25023416#854
- (三) 報名方式：請填妥報名表後親自送至五常國小輔導室特教組完成報名手續。
- (四) 名額：每班8名，以報名繳費完成順序為準，額滿為止。(未達開班人數則不開班。)

◎注意事項：

- 1. 上下學請家長自行接送，星期二之午餐請家長自備。
- 2. 請報名參加的學生及家長，務必撥空參與「家長成長活動」。



臺北市 103 學年度視覺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"/> 就讀幼稚園 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		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 103 學年度身心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，以提昇團體生活能力。
- (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。

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：臺北市內湖區內湖國小、臺北市萬華區福星國小
臺北市中山區五常國小、臺北市萬華區老松國小

五、參加對象：103 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身心障礙學生。

六、辦理方式

- (一)活動時間：103 年 7 月～8 月共四週，依各承辦學校規劃之時間辦理。
- (二)上課時間：每週一、三、四、五 8：20～12：00 上 4 節課，每節上課 40 分鐘，12：00 放學。每週二整天 8：20～14：00，午餐、午休後，上課至下午 2：00 放學。
- (三)上下學請家長自行接送，星期二之午餐請家長自備。
- (四)課程內容如下

班 別	對 象	內 容	辦理學校	備註
心智障礙類 學童入國小 準備班	安置普通班接 受資源班服務 之智能障礙、學 情障、肢、病、 多障學生	1. 課程規劃:課程著重銜接 國小教育。 2. 課程內容如(附件三) 3. 開班:2 班 4. 名額:共 24 名,每班 12 名為原則。(以報名繳費完 成順序為準,額滿為止)	內湖國小 福星國小	每校各開一班
感官障礙類 學童入國小 準備班	安置普通班接 受資源班服務 之視障、聽障學 生	1. 課程規劃:課程著重銜接 國小教育。 2. 課程內容如(附件三) 3. 開班:2 班 4. 名額:共 16 名,每班 8	視障重點學校 五常國小 聽障重點學校 老松國小	每校各開一班

班 別	對 象	內 容	辦理學校	備註
		人為原則。(以報名繳費完成順序為準，額滿為止)		

(五) 家長成長活動

1. 活動次數：活動期間辦理二次家長成長活動，每次以兩小時為原則。
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：低年級普通班教師、特教教師

八、報名

- (一) 報名期間：即日起至 6 月 13 日止，每週一至週五 9:00-12:00
- (二) 報名地點：承辦學校輔導室特教組
- (三) 報名方式：請填妥報名表（如附件二）後親自送至各報名地點完成報名手續。
- (四) 名額：依辦理班別名額額滿為止(以報名繳費完成順序為準，額滿為止)。
- (五) 開班方式：

1. 心智障礙類學童入國小準備班：

人 數	班 數	教 師 人 數
不足 5 人	不開班	
5 人至 8 人	0.5 班	1 人
9 人至 12 人	1 班	2 人

2. 感官障礙類學童入國小準備班

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
6 人至 8 人	1 班	2 人

九、費用

- (一) 每位學童酌收新臺幣 5,400 元整，於現場報名時，檢附低收入戶證明影本，低收入戶學生免收費，所需費用由教育局全額補助。
- (二) 繳費方式：當場報名確認後，到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，7 月 1 日下午 4 時前通知承辦學校全額退費；7 月 4 日到 7 月 8 日下午 4 時前通知承辦學校，退回原繳金額七成；逾時不予退費。

十、活動經費概算：請承辦學校提出所需經費明細，逕送教育局核示。

十一、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。

十二、本計畫陳教育局核定後實施，修正時亦同。

臺北市 103 學年度身心障礙學生入學國小準備班活動報名表

(參考)

學生姓名		性別		學生照片
學前就讀概況：				
<input type="checkbox"/> 就讀幼稚園 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		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 103 學年度身心障礙學生入國小準備班課程表(參考)

星期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
8:20-8:40	準備時間				
8:40-9:20	語文	語文	語文	語文	語文
9:30-10:10	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			
12:35-1:15		午休			
1:20-2:00		綜合活動			

臺北市 103 學年度心智障礙類學生入國小準備班

活動招生簡章

◎活動目的：

- (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，以提昇團體生活能力。
- (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。

◎主辦單位：臺北市政府教育局。

◎承辦單位：臺北市萬華區福星國民小學

◎活動日期/時間/對象：

日期	時間	對象	活動內容
103 年 7 月 28 日 至 103 年 8 月 22 日， 共四週	1. 每週一、三、四、五 8:20~12:00 2. 每週二 8:20~14:00	103 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心智障礙學生，含智能障礙、學情障礙、肢、病、多障學生	1. 課程規劃：課程著重銜接國小教育。 2. 課程內容如課表。
	103 年 7 月 28 日至 103 年 8 月 22 日，共 計 2 次，每次 2 小時。	1. 參加入國小準備班之學生家長。 2. 對家長成長活動有興趣之家長或教師。	家長成長活動：邀請資深特殊教育工作者、專家或家長主講，以專題演講及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。

◎活動地點：臺北市萬華區福星國民小學 住址：臺北市萬華區中華路一段 66 號

◎課程教學者：學校教師

◎活動費用：

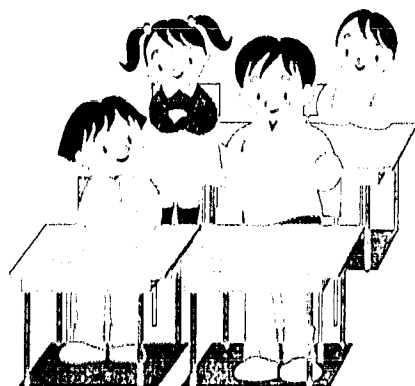
- (一) 每位學童酌收新臺幣 5400 元整，低收入戶學生免收費，所需費用由教育局全額補助。
- (二) 繳費方式：現場報名確認後，至總務處出納組辦理繳費。
- (三) 退費原則：已完成報名繳費者，因個人因素不克參加，於 103 年 7 月 1 日下午 4 時前通知本校者，可全額退費；7 月 4 日到 7 月 8 日下午 4 時前通知者，退回原繳金額七成；7 月 8 日以後辦理退出者，則不予退費。

◎報名方式：

- (一) 報名期間：即日起至 6 月 13 日止，每週一至週五 9:00-12:00
- (二) 報名地點：福星國小輔導室特教組 聯絡電話：02-23144668#118
- (三) 報名方式：請學生家長填妥報名表後，親自送至福星國小輔導室特教組完成報名手續。
- (四) 名額：每班 12 名，以報名繳費完成順序為準，額滿為止。(未達開班人數則不開班。)

◎注意事項：

1. 上下學請家長自行接送，星期二之午餐請家長自備。
2. 請報名參加的學生及家長，務必撥空參與「家長成長活動」。



臺北市 103 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"/> 就讀幼稚園	名稱：_____	(歲至	
<input type="checkbox"/> 就讀特教機構	名稱：_____	(歲至	
<input type="checkbox"/> 其他	名稱：_____	(歲至	
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		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				

