

臺北市立大學109學年度第1學期國民小學暨幼兒園教師 進修特殊教育專業知能學分班研習計畫

壹、目標：

- 一、提昇本市國民小學教師特殊教育專業知能。
- 二、加強本市國民小學教師輔導特教學生之教學知能。
- 三、培養本市國民小學特殊教育（第二類組專長）師資。
- 四、培養本市幼兒園教師特殊教育師資。
- 五、研習幼兒園特殊需求幼兒之心理與教材、教法。
- 六、探討幼兒園特殊需求幼兒教育專業知能。

貳、辦理單位：

指導單位：臺北市政府教育局
主辦單位：臺北市立大學特殊教育學系

參、實施對象及資格：

- 一、對象及資格：
 - (一) 臺北市公、私立國民小學現職合格教師(持有國民小學教師證書者)。
 - (二) 臺北市公、私立國民小學現職合格特教教師(持有特教教師證書者)。
 - (三) 臺北市公、私立幼兒園現職合格專任教師(持有幼兒園教師證書者)。
- 二、代課代理教師、教師助理人員及預產期在進修期間者，不得報名參加。

肆、進修科目、學分數：

科目	學分數	上課時數	授課教師	上課時間	教室	備註
特殊需求學生的班級經營與課程教學活動調整	2	36	廖女喬 臺北市南區特教資源中心主任 莊雍純 臺北市西區特教資源中心教師 黃明雄 臺北市西區特教資源中心教師	每週三 18：30～21：45	本校勤樸樓 1樓 C111教室	1. 國小普通班教師、國小特教教師、幼兒園教師合班上課。 2. 國小普通班教師、國小特教教師、幼兒園教師各錄取10名，共計30名，若報名不足額，名額可互相流用。
九堂課帶您了解語言治療小技巧	2	36	陳曼君 衛生福利部基隆醫院 語言治療師 張淑美 新北市學校系統巡迴 語言治療師、臺北市 蒲公英聽語協會 語言治療師 黃美惠	每週四 18：30～21：45	本校勤樸樓 1樓 C111教室	1. 國小普通班教師、國小特教教師、幼兒園教師合班上課。 2. 國小普通班教師、國小特教教師、幼兒園教師各錄取10名，共計30名，若報名不足額，名額可互相流用。

			惠語語言治療所所長/ 語言治療師		
--	--	--	---------------------	--	--

註：每學分實授18小時

臺北市立大學109學年度第1學期國民小學暨幼兒園教師 進修特殊教育專業知能學分班課表

科目名稱	上課日期	上課時間	授課教師	上課地點 (本校勤樸樓)	備註
特殊需求學生的班級經營與課程教學活動調整	10/14、 10/21、 10/28、 11/04、 11/11、 11/18、 11/25、 12/02、12/09	每週三 18:30~ 21:45	廖女喬 臺北市南區特教資源 中心主任 莊雍純 臺北市西區特教資源 中心教師 黃明雄 臺北市西區特教資源 中心教師	本校勤樸樓1樓 C111教室	共36小時
九堂課帶您了解語言治療小技巧	10/15、 10/22、 10/29、 11/05、11/12、 11/19、11/26、 12/03、12/10	每週四 18:30~ 21:45	陳曼君 衛生福利部基隆醫院 語言治療師 張淑美 新北市學校系統巡迴 語言治療師、臺北市 蒲公英聽語協會 語言治療師 黃美惠 惠語語言治療所所長/ 語言治療師	本校勤樸樓1樓 C111教室	共36小時

伍、報名資訊：

一、報名時間：109年9月7日至109年9月30日。

二、報名方式：請將報名表(正本)、教師合格證書(影本)及學校聘書(影本)，寄至臺北市立大學特教系郭助教收(地址：100臺北市中正區愛國西路一號)，或請利用教育局聯絡箱152寄送，恕不接受傳真報名。※資料有缺者恕不接受報名。

三、請各校相關主管確實審核報名教師之資格，經錄取而發現資格不符者將函送教育局處理。

陸、錄取方式：書面審核，依收件順序優先錄取。錄取名單請於109年10月6日後至以下網址查詢(<http://spec.utapei.edu.tw/>)各科報名人數不足10人時，則暫停開班。

柒、進修期間：109年9月起至109年12月止。

捌、資格授與：修業期滿成績合格者，發給學分證明書。成績不及格者，將不發予學分證明書。

玖、經費：由109年度教育局相關經費預算支應。

壹拾、 本計畫經教育局核定後實施，修正時亦同。

臺北市立大學109學年度第1學期國民小學暨幼兒園教師 進修特殊教育專業知能學分班 報名表

為因應武漢肺炎，需製作臨時通行證，以利進入本校。請務必提供清楚可供辨識之本人1吋大頭照，並黏貼於此表格內

報名科目志願：1. 2.

(請依修課志願填寫科目順序，至多錄取兩科，亦可報名單科)

※為簡化作業流程，請修課志願填寫2門科目者，協助勾選以下選項：

如可同時錄取兩科，是否願意兩科皆上 願意；不願意

姓名		性別		年齡		出生年月日	
任教階段類別： <input type="checkbox"/> 國民小學； <input type="checkbox"/> 幼兒園							
任教班級： <input type="checkbox"/> 普通班； <input type="checkbox"/> 特教班； <input type="checkbox"/> 資源班； <input type="checkbox"/> 巡迴輔導							
班級內是否有特教學生		是 <input type="checkbox"/> (請勾選類別)；否 <input type="checkbox"/>					
類別： <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙							
聯絡電話(請務必完整填寫)							
(O)：		(校內電話請務必加註分機號碼)					
(H)：		手機：					
電子信箱：							
通訊處							
學校：							
住家：							
服務學校：			最高學歷：			教學年資：	
						一般 年	
						特教 年	
校長			輔導主任			申請人	
			教務主任或幼兒園園長				
			人事主任			109年 月 日	
備註：書面審核，依收件順序優先錄取。							
報名日期： <u>109年9月7日至109年9月30日</u> 。請將報名表(正本)、教師合格證書(影本)及學校聘書(影本)。直接寄至臺北市立大學特教系郭助教收(※資料有缺者恕不接受報名)，地址：100臺北市中正區愛國西路一號，或請利用教育局聯絡箱152寄送。恕不接受傳真報名。							