

臺北市立大學 108 學年度第 2 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
普通班中常見特殊生之特質介紹與教學輔導	2	36	顏瑞隆 臺北市西區特教資源 中心主任 莊雍純 臺北市西區特教資源 中心教師 簡穎瑄醫師 臺北市立聯合醫院中 興院區小兒科 主治醫師 劉惠青醫師 馬偕醫院兒童青少年 心智科主任 王學仁先生 曾柏穎先生	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。

註：每學分實授 18 小時

**臺北市立大學 108 學年度第 2 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
普通班中常見特殊生之特質介紹與教學輔導	04/22、04/29、 05/06、05/13、 05/20、05/27、 06/03、06/10、 06/17	每週三 18:30~ 21:45	顏瑞隆 臺北市西區特教資源 中心主任 莊雍純 臺北市西區特教資源 中心教師 簡穎瑄醫師 臺北市立聯合醫院中 興院區小兒科 主治醫師 劉惠青醫師 馬偕醫院兒童青少年 心智科主任 王學仁先生 曾柏穎先生	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 3 月 10 日至 109 年 4 月 15 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 4 月 17 日後至以下網址查詢(<http://spec.utaipei.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 4 月起至 109 年 6 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 108 學年度第 2 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：普通班中常見特殊生之特質介紹與教學輔導

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： 109 年 3 月 10 日至 109 年 4 月 15 日 。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。								