

113 學年度教育部國民及學前教育署主管高級中等學校身心障礙類分散式資源班分團輔導員入校宣導課程與教學研習實施計畫

壹、依據

113 學年度教育部國民及學前教育署主管高級中等學校身心障礙類分散式資源班分團工作計畫。

貳、目的

- 一、增進學校推動普通教育課程調整與差異化教學以及特殊需求課程與教材相關知能。
- 二、協助學校營造融合教育課程與教學之正向環境。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：教育部國民及學前教育署（以下簡稱國教署）
- 二、委辦單位：國立高雄師範大學特殊教育學系

肆、申請對象

中央主管高級中等學校。

伍、辦理入校期程

自 113 年 10 月 1 日至 113 年 11 月 30 日，114 年 3 月 1 日至 114 年 6 月 30 日止。

陸、辦理方式與項目

一、到校演講之特殊教育議題教師研習宣講主題如下列：

- （一）普通班特殊需求學生之課程調整與差異化教學
- （二）特殊需求領域課程設計與教學實務
- （三）個別化教育計畫撰寫與擬定實作知能

二、每場時間以 2 小時為原則，研習日期、主題及講師，申請後由本分團審核且媒合成功後告知校內承辦人接續辦理。

三、本分團審核錄取優先順序為：（一）未成班或未編制特殊教育教師之公私立學校；（二）離島且以線上研習進行之學校；（三）二年內未申請過本服務之學校。

四、申請學校須提供校內資源班學生各類障別人數資料（見申請表）、演講場地及設備架設、高鐵/台鐵站講師接送及其他演講有關庶務協助。

五、錄取學校務請配合下列事項：

- （一）申請學校需於演講場次結束後兩周內，將研習簽到表正本掃描檔、活動照片、回饋表寄至本分團信箱。
- （二）實際參與人數及人員身分別與申請表一致。
- （三）宣導時間避免結合其他研習／會議。

(四) 輔導員入校僅限於研習宣導，如有諮詢或會議需求請另行申請。

(五) 媒合後之輔導員入校宣導時間不可更動，如因時間更動導致未能成功媒合輔導員宣導，視同放棄。

(六) 可事先與輔導員聯繫校內需求。

(七) 建議校長與行政主管全程參與以增進對融合教育之知能。

四、本學年以受理 10 場次之申請為原則，由本分團依審核優先順序、填寫順序、參與對象及人數等條件審查受理申請名單，額滿為止。

五、講師鐘點費、講師膳費及其往返所需交通費皆由 113 學年度教育部國民及學前教育署主管高級中等學校身心障礙類分散式資源班分團計畫經費項下支應，其餘費用由申請學校自籌。

柒、申請方式

一、申請步驟

(一) 雲端下載申請表 WORD 檔連結：<https://reurl.cc/0dGaXl>

(二) 填寫入校研習宣導申請表後 e-mail 至專任助理信箱(hschoolspe@mail.nknu.edu.tw)。

(三) 電話聯繫本分團專任助理確認收件(07-2222966)。

(四) 本分團進行初審，媒合場次時間及講師後，電話聯繫申請學校業務承辦人。

二、申請期程：自 113 年 10 月 1 日起至 114 年 3 月 30 日止。

捌、本案聯絡人

國立高雄師範大學特殊教育學系專任助理，電話：07-2222966；電子信箱：

hschoolspe@mail.nknu.edu.tw

玖、辦理活動相關人員如有所需，請准予公差假登記。

拾、經費來源

本計畫所需經費由 113 學年度國教署主管高級中等學校身心障礙類分散式資源班分團計畫經費項下支應。

附件

113 學年度教育部國民及學前教育署主管高級中等學校身心障礙類分散式資源班分團
入校宣導課程與教學研習申請表

申請學校	校名		姓名		職稱	
電子信箱			電話		手機	
服務學校之資源班學生 各類障別人數		智能障礙____人 視覺障礙____人 聽覺障礙____人 語言障礙____人 肢體障礙____人 腦性麻痺____人 身體病弱____人 情緒行為障礙____人 學習障礙____人 自閉症____人 多重障礙____人 其他障礙（_____請說明：____）共____人				
預計辦理 時間	辦理日期需於入校期程自 113 年 10 月 1 日至 113 年 11 月 30 日以及 114 年 3 月 1 日至 114 年 6 月 30 日止。					
申請主題	請依序排列出您期望申請主題（1.為最優先申請之主題） <input type="checkbox"/> 普通班特殊需求學生之課程調整與差異化教學 <input type="checkbox"/> 特殊需求領域課程設計與教學實務 <input type="checkbox"/> 個別化教育計畫撰寫與擬定實作知能					
參加人員	<input type="checkbox"/> 普通班教師 <input type="checkbox"/> 資源班教師 <input type="checkbox"/> 其他:_____；參加人數_____人					
演講場地 安排	<input type="checkbox"/> 階梯教室 <input type="checkbox"/> 平面教室 <input type="checkbox"/> 會議室		場地相關 設備	<input type="checkbox"/> 電腦（請確認可連接網路） <input type="checkbox"/> 投影設備 <input type="checkbox"/> 麥克風		
預期目標						
注意事項	1.申請期程：自 113 年 10 月 01 日起至 114 年 3 月 30 日止。 2.如申請通過後將由本分團聯繫承辦人員接續辦理。 3.申請學校需於演講場次結束後兩周內，將研習簽到表正本掃描檔、活動照片、回饋表寄至本分團專任助理信箱。 4.如申請件數眾多，本分團有權視實際報名情形進行媒合。 5.如有任何問題，請聯繫國立高雄師範大學特殊教育學系專任助理 07-7172930#○○○。					

**113 學年度教育部國民及學前教育署主管高級中等學校身心障礙類分散式資源班分團
入校宣導課程與教學研習意見回饋單**

各位老師：

感謝您今天的參與，請您將心得和感想透過回饋表提供我們未來改進的參考。您的建議將是我們最佳的指導！

特殊教育輔導團部管高中身心障礙類分散式資源班分團 敬上

一、對整場研習/活動內容的看法：

項目	程度					建議
	非常 滿意	滿意	尚可	不滿意	非常 不滿意	
1.我對內容幫助性滿意程度						
2.我對課程講義的滿意程度						
3.我對課程時間長短的滿意程度						
4.我對課程進行方式的滿意程度						
5.我對課程收穫的滿意程度						
6.我對研習/活動場地安排的滿意程度						
7.我對工作人員服務的滿意程度						
8.整體而言，對此次研習/活動的滿意程度						

二、你對於未來特殊教育輔導團入校宣導研習之規劃，有何建議？（主題、時間等）