

## 彰化縣 108 年度集中式特教班先修服務活動申辦注意事項

- 一、欲辦理「集中式特教班轉銜先修服務」之學校，請於 **4 月 19 日前** 檢送【計畫、概算、報名表】，寄至彰化縣特教資源中心 5 樓（彰化市泰和路二段 145 巷 1 號 學前行政組收）。
  
- 二、特教中心將於 4 月 24 日辦理計畫審查，預計於 5 月 9 日以行政公告布達審查結果。
  
- 三、附件說明：**灰底字部份為各校自主決定事宜。**

## 彰化縣○○國民小學 108 年度集中式特教班轉銜先修服務計畫【範】

- 一、依據：彰化縣 108 年度學前教育階段特殊教育幼兒轉銜系列活動實施計畫。
- 二、目的：
  - (一) 協助適齡身心障礙學生提早適應未來就學環境。
  - (二) 了解身心障礙學生需求，及早改善校園軟硬體設施，以提供正式入學後無障礙學習環境。
- 三、主辦單位：彰化縣政府
- 四、承辦單位：○○國民小學（以下簡稱本校）
- 五、協辦單位：泰和國小（特殊教育資源中心）
- 六、實施對象：○○○…
- 七、實施地點：本校○年○班
- 八、實施期間：108 年○月○日至○月○日。
- 九、辦理方式：(※依各校實際狀況填寫)
  - (一) 召開校內先修輔導會議，邀請家長、相關專業人員、校內特教團隊、行政人員出席，擬定先修服務計畫及相關服務措施。
  - (二) 試讀服務期間上下學時間為每日上午○時○分至○時○分。
- 十、行政支援：(※依各校實際狀況填寫)
  - (一) 輔導室（處）：擬訂計畫並協助處理身心障礙學生行為、適應、人際互動問題，協調相關資源（申請輔具、無障礙、專業團隊），統合試讀服務相關工作。
  - (二) 教務處：辦理後續身心障礙學生安置入學學籍登記。
  - (三) 學務處：協助身心障礙學生校園安全維護與緊急事件處理。
  - (四) 總務處：支援調配身心障礙學生就學教室設備需求。

十一、人力資源：(※依各校個案需求填寫)

- (一) 特教教師：提供教學諮詢、行為問題處理等直接服務。
- (二) 普通班教師：協助辦理班級特教宣導，協助學生幫助、認識特教班。
- (三) 專業團隊人員：提供專業諮詢、示範教學等。(依實際需要列舉)。
- (四) 志工：提供生活協助、協助教師觀察、教學、評量及處理行為問題。
- (五) 特教(教育)替代役或實習老師：協助教師觀察、教學、評量及處理行為問題。
- (六) 家長義工：協助教師照護身心障礙學生。

十二、家長配合事項：(※依各校實際狀況，與家長協商後填寫)。

十三、本計畫經費，由特殊教育資源中心專案補助，每名學生試讀半天(至少3小時)補助500元，合計○名學生共試讀○個半天，補助○元。

十四、本計畫奉 校長核定後實施，修改後亦同。

「彰化縣 108 年度集中式特教班轉銜先修服務計畫」

經費概算表【範】

試讀學生： 1 人 合計試讀天數： 5 個半天

項目	單位	數量	單 價	金 額	備 註
教材費	式	1	1290	2200	影印學習單、上課書本、生活、藝術等課程使用相關材料、消耗品
午餐費	餐	1	40	200	
保險費	式	1	25	25	依 15 歲以下之兒童投保旅遊平安險 5 日計算
雜支	式	1	70	75	提列 6% 以內
合 計				2,500	以上經費視實際需要得以相互勻支

承辦人：  
聯絡電話：

處室主任：

會計主任：

校長：

## 彰化縣\_\_\_\_\_國小 108 年度集中式特教班先修服務報名表【範】

姓名		身分證 字號		性別 生日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年 月 日
身障類別 特教類別		體格	身高 體重	公分 公斤	安置會 日期
曾就讀 幼兒園	<input type="checkbox"/> 是，_____幼兒園 <input type="checkbox"/> 否。		就診 醫院	院名： 主治醫師：	
就學特殊 護理事項	1. 過敏： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 食物_____ <input type="checkbox"/> 藥物_____ <input type="checkbox"/> 其他，說明_____。 2. 擺位： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 定時改變姿勢 <input type="checkbox"/> 其他，說明_____。 3. 進食： <input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 流質食物 <input type="checkbox"/> 碎丁食物 <input type="checkbox"/> 其他，說明_____。 4. 其他：_____。 _____。				
緊急 聯絡人 (至少二人)	姓名	關係	住家電話	公司電話	手機
試讀 時間	107 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )， 每日 午 時 分至 時 分。				
家長配合 事項	1. 由於孩子_____情形特殊，基於安全考量，試讀期間家長同意全程陪讀。 2. 試讀期間之上下學交通往返，由家長負責接送。 3. 孩子尚未正式入學，因此試讀期間使用之各類輔具，得由家長自行準備或提供。 4. 利用試讀期間，家長應教導教師、助理員或學校護理人員孩子之特殊護理事宜；例： 抽痰、擺位、餵食流質食物……等。 <b>※可依各校需求填寫※</b> 上列事項，經家長同意配合參與試讀服務。 此致 _____國小 家長同意切結 簽名 _____ 日期：107 年 月 日				

彰化縣○○國民小學 108 年度  
集中式特教班轉銜先修服務—  
課表、教學內容及學習表現紀錄

註：除標題外，可自行調整。格式僅供參考。

日期 節次						
第一節						
第二節						
第三節						
第四節						
其他						

彰化縣○○國民小學 108 年度集中式特教班轉銜先修服務檢討會議—○○○(學生姓名)

會議日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

地點：\_\_\_\_\_

記錄者：\_\_\_\_\_

出席人員：

職 稱	姓 名	簽 名	職 稱	姓 名	簽 名
校長			特教班教師		
主任			家長		
○○組長			教師助理員		

討論事項：

建議事項：

## 彰化縣 108 年度集中式特教班先修服務計畫【學校】回饋單

敬愛的師長：

感謝您參與了本年度入學前試讀服務，本次活動之目的是希望學生透過到未來就讀學校試讀，除能提早適應環境、初步認識班級教師、同儕，並能讓學校評估學生入學後需求，以便於開學前得以進行調整，在準備就緒後能正式迎接新生入學。

由於本縣第四次辦理此項活動，為讓主辦單位在未來能籌畫更精緻、符合需求，請您協助完成此份回饋單，並請不吝給予指教。再次感謝您的用心參與與付出。

※請依照下列的問題，在符合的選項中打 V。

### 一、基本資料

1. 辦理學校：\_\_\_\_\_國中/小
2. 試讀時間：108 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日，共\_\_\_\_日。
3. 填表人身分：學校行政人員 試讀班級教師 其他\_\_\_\_\_
4. 校內參與試讀學生數：1 人 2 人 3 人。

### 二、試讀服務內容與回饋：

關於試讀服務的內容，請依照您的狀況勾選適合的答案。

	非 常 同 意	同 意	還 好	不 同 意	非 常 不 同 意
01 透過試讀，學生能先認識學校與教學環境。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 學生能初步感受國小的作息及課程內容。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 學生能初步認識班級教師及同儕。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 學生試讀期間，在校適應情形良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 試讀對學生而言是有助益的轉銜活動方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 班級內有試讀學生對原班的教學與經營運作有負面的干擾。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 教師能透過試讀期間評估學生能力，及早規劃未來就學需求。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 全校師長及行政人員均能配合支援，提供合宜的試讀服務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 試讀服務有助於增加親師溝通的機會。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 我贊成未來繼續辦理特教班試讀服務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 三、其他建議：

(本欄若不夠填寫，可利用背面空白部分書寫即可，謝謝)

再次衷心感謝您的參與及回饋！



## 彰化縣 108 年度集中式特教班先修服務計畫【家長】回饋單

敬愛的家長：

感謝您參與了本年度入學前試讀服務，本次活動之目的是希望孩子透過到未來就讀學校試讀，除能提早適應環境、初步認識班級教師、同儕，並能讓學校評估學生入學後需求，以便學校於開學前得以進行調整，在準備就緒後能正式迎接孩子入學。

由於本縣第四次辦理此項活動，為讓主辦單位在未來能籌畫更精緻、符合需求，請您協助完成此份回饋單，並請不吝給予指教。再次感謝您的用心參與與付出。

※請依照下列的問題，在符合的選項中打 V。

### 一、基本資料

1. 試讀學校：\_\_\_\_\_國小
2. 試讀時間：108 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日，共\_\_\_\_日。
3. 填表人身分：母親 父親 祖父母 其他\_\_\_\_\_
4. 孩子是否曾接受過幼兒園教育：是 否

### 二、試讀服務內容與回饋：

關於試讀服務的內容，請依照您的狀況勾選適合的答案。

非常  
同意

同  
意

還  
好

不  
同  
意

非  
常  
不  
同  
意

01 透過試讀，孩子能先認識學校與教學環境。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 孩子能初步感受國小的作息及課程內容。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 孩子能初步認識班級教師及同儕。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 孩子試讀期間，在校適應情形良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 試讀對孩子而言是有助益的轉銜活動方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 班級教師能有效掌控並促進孩子與同儕間的互動與學習。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 學校已瞭解孩子入學後的各項需求。 (輔具、專業團隊、無障礙環境、IEP 目標、交通車等...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 全校師長及行政人員均能配合支援，提供友善的試讀服務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 試讀服務有助於增加親師溝通的機會。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 我贊成未來繼續辦理特教班試讀服務。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 三、其他建議：

(本欄若不夠填寫，可利用背面空白部分書寫即可，謝謝)

再次衷心感謝您的參與及回饋！