

金門縣105學年度「學前身心障礙學生屆齡新生入學國小準備班」

活動計畫

一、依據：金門縣 105 年度特殊教育工作計畫。

二、目的：

- (一) 培養學童入小學基本能力，如指導做作業、習作和考試的方式減少其入學後適應上之困難。
- (二) 培養教室規則之養成，如聽指令、抄寫聯絡簿、收拾書包、交作業和排路隊以增加就學情境之適應。
- (三) 讓即將入小學前就讀幼兒園之特殊教育需求學童提早適應小學之作息及普通班老師之上課方式。
- (四) 針對學童的特質加入社交技巧的課程，以期增進社會互動的功能。

三、主辦單位：金門縣政府教育處

四、承辦單位：金門縣政府教育處特教資源中心

五、協辦單位：中正國小

六、參加對象：

- (一) 本縣身心障礙學生及指導老師為限，預計參加總人數為 25 名（含工作人員 2 名、生活助理員計 2 名）、特教志工若干名。
- (二) 參加學生：105 年 9 月將入國小一年級就讀，且經本縣鑑輔會鑑定具特教資格之幼生，預計辦理一班，每班以 15 人為限。

七、活動時間：

- (一) 日期：105 年 8 月 15 日（一）至 8 月 23 日（二），共計七天。
- (二) 時間：8/15(一)、8/17(三)、8/19(五)，上午 9 點至 12 點。
8/16(二)、8/18(四)、8/22(一)，上午 9 點至 14 點（中午留校用餐及午休）。
8/23(二)辦理結業式與成果展，上午 9 點至 11 點。

八、活動內容：

（如附件一）

九、報名方式：

- (一) 符合上述報名資格之幼生，請家長填妥報名表（如附件三）後逕送至特教資源中心。
- (二) 活動保證金：200 元（全程參與者全額退回，未全程參與者不予退費）。

十、經費來源：

由本府 105 年度編列預算，金門縣地方教育發展基金-特殊教育計畫-專業服務費用項下列支。

十一、獎勵：活動辦理完竣，相關人員依權責簽核敘獎鼓勵。

十二、本計畫報請核准後實施，修正時亦同。

(附件一)

【準備班】行程表 2016 年 8 月						
星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15 第一週 始業式	16 備午餐	17	18 備午餐	19	20 休息	21 休息
22 第二週 備午餐 家長座談	23 結業式 成果展	24	25	26	27	28
29	30	31				

【準備班】日課表						
午 別	星期 節次	一	二	三	四	五
上 午	晨光時間 08:30 09:10	導 師 時 間				
	第 1 節 09:20 10:10	國語	數學	社交技巧	國語	數學
	10:10 10:30	打 掃 時 間				
	第 2 節 10:30 11:10	體育	國語	彈性 (閱讀)	生活	綜合
	11:10 11:20	下 課 時 間				
	第 3 節 11:20 12:00	閩南語	生活	健康	生活	綜合
	第 4 節 12:00 12:40		生活管理 (第一週) (午餐時間)		生活管理 (第一週) (午餐時間)	
下 午	12:40 13:20	午 休				
	第 5 節 13:30 14:10	綜合 (第二週)			體育 (第一週)	

(附件三-1)

金門縣105學年度學前屆齡新生入學國小準備班活動報名表

學生姓名		出生年月日	年 月 日
性別		個管教師	(免填)
鑑輔會安置 之就讀國小		鑑輔會安置 之特教班型	☐ 集中式特教班 ☐ 資源班 ☐ 不分類巡迴輔導 ☐ 普通班
身心障礙 手冊/證明		身心障礙 程度	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度/極中度
地址			
家長姓名		聯絡電話	白天： 手機：
家長對準備班的期待			
學生對準備班的需求			
填表人		填表日期	
備註	活動期間請家長自行接送上下學		

報名編號：

(附件三-2)

金門縣105學年度學前屆齡新生入學國小準備班活動報名表

學生基本資料(一)

學生姓名		(請交學生生活照1張)		性別	☐ 男 ☐ 女
身心障礙 手冊/證明 (影本正面)				身心障礙 手冊/證明 (影本正面)	
請在合適的欄位打V或做文字敘述：					
1	口語溝通		☐ 有 ☐ 無	若無口語能力，是否以其它方式溝通 ☐ 有，方式：_____ ☐ 無	
2-4點請註記下列問題：A.何種情況下會出現？B.如何處理或因應？C.是否會危及他人					
2	相關資訊		☐ 癲癇 ☐ 情緒問題 ☐ 學習問題 ☐ 行為問題		
3	過敏		☐ 無 ☐ 有，藥物/食物：_____		
4	服藥		☐ 否 ☐ 有，____天____次，藥名：_____		
5	生活自理能力	如廁	☐ 自己處理 ☐ 需人協助 ☐ 完全不會 ☐ 包尿布		
		飲食	☐ 自己處理 ☐ 需人協助 ☐ 完全不會 ☐ 過敏		
6	輔具使用		☐ 否 ☐ 是，種類_____		
7	就診醫院				
8	其它				

(附件三-3)

學生基本資料 (二)

☆為提供您小寶貝最適合的教學，請您務必詳細填寫以下各項資料。

一、小寶貝最喜歡的事物：(至少三項)

1. _____

2. _____

3. _____

二、小寶貝最排斥的事物：

1. _____

2. _____

3. _____

三、認知能力：

1.語文_____

2.數學_____

3.人際關係_____

4.動作發展_____

四、家長座談及成果展：(參加請打 V)

☐ 不克參加 ☐ 家長座談 (8 月 22 日 13:00-14:10)

☐ 結業式暨成果展 (8 月 23 日 9:00-11:00)

填表人姓名：_____與學生關係：_____填表日期：_____