**桃園市108年度學前身心障礙屆齡新生入學國小準備班活動**

一、依據：桃園市108年度特殊教育工作計畫辦理。

二、目的

（一）協助學前身心障礙學童提早學習及適應國小生活作息與常規，以順利轉銜國小就學。

（二）加強身心障礙學童同儕互動，以提昇團體生活能力。

1. 協助身心障礙家長了解學校生活情形與增進親師溝通技巧。

三、辦理單位

(一)主辦單位：桃園市政府教育局

(二)承辦單位：東門國小、中山國小、大成國小、大崗國小、南崁國小、內壢國小、中正國小、 宋屋國小。

四、參加對象

本市經鑑輔會鑑定安置於本市國小集中式特教班及資源班之108學年度入國小一年級身心障礙新生。

五、辦理時間

(一）始業式：108年8月5日(星期一)，歡迎學生、家長及設籍學校教師（或行政人員）參加。

（如遇颱風假則順延一日辦理）。

(二) 學生上課期間：108年8月5日(星期一)日至8月16日(星期五)，上學及放學時間依承辦學校原訂時間辦理。

(三) 結業典禮：108年8月16日(星期五)，頒發學生結業證書及義工感謝狀等。（如遇颱風假則順

延至週一辦理）。

(四) 準備班家長（或親師）座談會：

1.親師座談會－108年8月5日(星期一)上午9時至10時，參加人員為家長及設籍學校行政人員

或教師。

2.家長座談會－108年8月5日(星期一)上午10時至中午12時，參加人員為家長及設籍學校行

政人員或教師。

3.親子課程暨成果展－108年8月16日(星期五)上午8時至中午12時，參加人員為學生、家長及

設籍學校行政人員或教師。

六、相關師資

（一）領有合格特教教師證或合格國小普通教師證。

（二）符合「兒童及少年福利機構專業人員資格及訓練辦法」之專業人員資格，並具有2年以上早

期療育實務經驗者。

七、報名

(一) 報名時間：108年6月17日(星期一)至108年6月21日(星期五)，每日上午8時至下午3時。

(二) 報名方式：請家長填妥報名表後親送至各開辦學校並填寫相關資料。

（108年6月28日前將電話通知錄取名單）。

(三)承辦學校開班招生數及聯絡資訊如下(如有疑問請洽各校特教組長或輔導主任)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承辦學校 | 開班數/招生數 | 電話 | 地址 |
| 東門國小 | 2班/20人 | 03-3322057  分機611 | 桃園市桃園區東國街14號 |
| 中山國小 | 2班/20人 | 03-2201422 | 桃園市桃園區國際路一段1070號 |
| 大成國小 | 1班/10人 | 03-3661155  分機613 | 桃園市八德區廣福路31號 |
| 大崗國小 | 1班/10人 | 03-3282457  分機610 | 桃園市龜山區大崗里20鄰大湖一路175號 |
| 南崁國小 | 2班/20人 | 03-3115578  分機611 | 桃園市蘆竹區吉林路160號 |
| 內壢國小 | 1班/10人 | 03- 4635888  分機610 | 桃園市中壢區福德路20號 |
| 中正國小 | 1班/10人 | 03- 4559313  分機612 | 桃園市中壢區榮民路329號 |
| 宋屋國小 | 2班/20人 | 03-4933654  分機621 | 桃園市平鎮區延平路2段389號 |

（四）招生額滿為止。（依報名先後順序錄取）

（五）參加準備班費用：免費。

**請填妥報名表後親送承辦學校**

報名編號：

**桃園市108年度學前身心障礙屆齡新生入學國小準備班活動報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | | |  | | | | | | | | | | | | | 手冊影本粘貼處  正 面 | | |
| 出生年月日 | | |  | 年 | | |  | 月 |  | | 日 | □男□女 | | | |
| 緊急連絡人 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 手冊影本粘貼處  反 面 | | |
| 電話 | | | 日 | | | 分機 | | | | | | | | | |
| 夜 | | |  | | | | | | | | | |
| 手機 | | |  | | | | | | | | | |
| 通訊住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第二連絡人 | | | 姓名 | | |  | | | | | | | | | 電話：  手機： | | | |
| 請在合適的欄位打ˇ或做文字敍述： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 口語溝通 | | □有 | | | | | 若無口語能力，是否以其他方式溝通  □有，方式：  □無 | | | | | | | | | | |
| □無 | | | | |
| 2 | 相關資訊 | |  | | 癲癇 | | |  | | 情緒問題 | | |  | 學習障礙 |  | | 行為問題 | 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? |
| 3 | 過敏 | |  | | 無 | | |  | | 有 | | |  | 藥物 |  | | 食物 |
| 4 | 服藥 | |  | | 否 | | |  | | 是 | | |  | 天 |  | | 次 |
| 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 | 其他 | |  | | | | | | | | | | | | | | |

為提供您小寶貝最適合的教學服務，請您務必詳填寫以下各項的資料。

1. 小寶貝最喜歡的事務：（至少三項）

1)

2)

3)

1. 小寶貝最排斥的事物：

1)

2)

3)

1. 認知能力（請針對各科作詳述）

1)語文：

2)數學：

3)人際關係：

4)動作發展：

1. 家長講座：

□參加 □不克參加

備註：請填妥報名表後親至送達承辦學校。