

新北市 111 學年度視覺障礙學生學習需求評估工作坊

— 以視障學生延伸核心課程為例

新北市政府教育局 111 年 10 月 24 日新北特教字第 1111979335 號函

一、依據

- (一) 新北市高級中等以下學校視覺障礙教育巡迴輔導實施計畫。
- (二) 身心障礙學生教育輔助器材及相關支持服務辦法。

二、目的

- (一) 提升特殊教育教師視覺障礙教育專業知能，協助老師增進視障教育概念延伸教學建議及實際教學之調整應用。
- (二) 推展倡導視障學生延伸核心課程的提供與實施。
- (三) 協助視障教育的教師、家長和學校相關人員對視障學生延伸核心課程的了解和熟悉提供服務的方法。

三、辦理單位

- (一) 主辦單位：新北市政府教育局。
- (二) 承辦單位：新北市特殊教育資源中心(秀山國小)。
- (三) 協辦單位：財團法人愛盲基金會。

四、參加對象：對視障教育有興趣之教師、家長及相關人員，名額 30 名。

因有實作課程，參加者須準備個案資料參與討論。(詳見第 10 點課程說明)

五、研習地點：新北市秀山國小慈母堂 4 樓 435 會議室(11/2)、3 樓 340 會議室(11/30)。

六、研習時間：111 年 11 月 2 日星期三(下午)、111 年 11 月 30 日星期三(下午)，共計 6 小時。

七、研習課程內容：

日期	時間	內容	主講人
11 月 2 日 星期三	13:00 14:30	視障學生延伸核心課程 (Expanded Core Curriculum) 主題(一) ECC 課程內容與實施原則和準備	主講(外聘 2 節) 財團法人愛盲基金會低視能中心顧問 余月霞 (採視訊連線教學)
	14:30 14:40	休息時間	
	14:40 16:10	主題(二) 調查和判定 ECC 課程中的需求領域	主講(外聘 2 節) 臺灣師大特教系兼任助理教授 何世芸 助講(內聘 2 節) 新北市視巡教師 3 人
	16:10 16:20	回饋與討論	
	11 月 30 日 星期三	13:00 14:30	主題(三): 根據需求領域的優先性擬定 IEP 目標
14:30 14:40		休息時間	
14:40 16:10		主題(四): 訓練活動的設計和分析	主講(外聘 2 節) 臺灣師大特教系兼任助理教授 何世芸 助講(內聘 2 節) 新北市視巡教師 3 人
16:10 16:20		綜合座談	新北市教育局

八、研習時數

全程參加者核予 6 小時之研習時數，並發給研習證書；未全程參加者依實際出席情形核予研習時

數。請參加教師於研習完畢後 1 週內自行上網查詢研習時數登錄結果，若有相關疑問請於研習後兩週內向承辦單位查詢，逾時不受理申覆。

九、報名方式與錄取

(一)即日起至 111 年 10 月 26 日(星期三)中午 12:00 前至全國特殊教育資訊網研習報名處線上報名 (<https://special.moe.gov.tw/study.php>)，且以 E-mail 將書面報名表寄至新北市視障巡迴信箱 (ntpcvisual@sec.ntpc.edu.tw)，收到後會以 E-mail 回覆；若未收到回覆，請隔天再來電 02-29438252 分機 711 確認，始完成報名程序。

(二)主辦單位依報名情形審核後，於 111 年 10 月 26 日(星期三)17:00 全國特殊教育資訊網研習報名處線上錄取，不另通知；本局同意錄取教師以公假派代登記出席。

十、課程說明

(一)以工作坊的形式，運用書籍(視障學生延伸核心課程實施指南)介紹理論與實務示範操作，望促成專業人員(與家長)間之交流與合作。

(二)書籍(視障學生延伸核心課程實施指南)由主辦單位提供學員借用，須於工作坊結束之後歸還。

(三)學員需準備一個個案，若能事先蒐集個案資料(包含視覺狀況、功能性視覺、學習或閱讀媒介...) 尤佳。

(四)依據課程內容需要填寫調查表、篩檢表，請學員於第一次課程後，依課程內容執行，並在指定時間內繳交。

(五)學員將會編入 Line 群組，群組中會有助理講師們(本市視巡輔導教師)擔任聯繫工作，協助學員進行上述表格內容的填寫與彙整，以利第二次課程時討論。

十、本研習參據「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)中央流行疫情指揮中心」所訂相關指引調整、辦理及加強防疫措施，並配合中央防疫措施滾動式修正，敬請與會人員共同合作及配合以下事項：

(一)進入校園請提供打滿 3 劑疫苗證明或未滿 3 劑加 2 日內快篩陰性證明。

(二)配合量測體溫、以酒精消毒手部、全程佩戴口罩並維持社交距離。

十一、本計畫報請核准後實施，修正時亦同。

新北市 111 學年度視覺障礙學生學習需求評估工作坊 報名表

基本 資料	姓名		身份證字號		性別	
	電話	(O)	(H)	(手機)		
	E-mail					
	現職學校 <small>(現職老師填寫)</small>			職稱 <small>(現職老師填寫)</small>		
◎與視障學生接觸經驗及參加動機						
◎參加本工作坊的期待						

※填妥報名表請 E-mail 至新北市視障巡迴信箱 ntpcvisual@sec.ntpc.edu.tw，收到後會以 E-mail 回覆，若未收到回覆請隔天再來電 02-29438252 分機 711 確認，始完成報名程序。