

# 臺中市109學年度國民中學應屆畢業身心障礙學生 轉銜親師座談會實施計畫

壹、依據：特殊教育法第31條。

貳、目的

為使應屆畢業身心障礙學生家長瞭解本市教育、勞政及社政等主管機關對身心障礙學生所提供之各項轉銜服務，讓身心障礙學生能在畢業後儘速獲得適性安置。

參、辦理單位

一、主辦單位：臺中市政府教育局。

二、協辦單位：臺中市政府勞工局、臺中市政府社會局。

三、承辦單位：臺中市立潭秀國民中學。

臺中市立沙鹿國民中學。

臺中市立四育國民中學。

肆、參加對象

一、109學年度國民中學應屆畢業身心障礙學生家長。

二、國民中學應屆畢業身心障礙學生(含普通班接受特殊教育服務者)班級導師、輔導教師或就讀學校輔導主任、特教組長，每校最多1人參加。

伍、活動資訊(內容如附件一)

(一)第一場次：潭秀國中—109年12月19日(星期六)8時30分至12時10分。

1. 錄取名額：預計120人。

2. 活動地點：潭秀國中(臺中市潭子區雅潭路一段175號)。

3. 聯絡電話：04-2534-3542分機322。

4. 傳真電話：(04) 2534-3749。

5. E-mail：mayhu11025@tsjhs.tc.edu.tw(胡郁昀老師)。

6. 聯絡人：謝靜玫組長。

(二)第二場次：沙鹿國中—109年12月19日(星期六) 13時20分至17時。

1. 錄取名額：預計120人。

2. 活動地點：沙鹿國中(臺中市沙鹿區中正街1號)。

3. 聯絡電話：04-2662-2163分機743。

4. 傳真電話：(04) 2662-4961。
5. E-mail：starry5107@hotmail.com(邱歆茹組長)。
6. 聯絡人：邱歆茹組長。

(三)第三場次：四育國中—109年12月20日(星期日)8時30分至12時10分。

1. 錄取名額：預計260人。
2. 活動地點：四育國中(臺中市南區復興路二段152號)。
3. 聯絡電話：04-2263-3229分機741。
4. 傳真電話：(04) 2261-2743。
5. E-mail：tr173@syjhs.tc.edu.tw(徐孟義組長)。
6. 聯絡人：徐孟義組長。

陸、場次分配：詳如附件二，各場次之區域分配乃為均衡參加人數，係屬概定原則；必要時，學生家長及學校人員得依實際需求，彈性選擇參加場次，各場次受理報名，依報名先後順序錄取。

柒、報名日期及方式：

- 一、請家長於109年12月10日(星期四)前逕向學生原就讀學校填寫報名表(如附件三)，並由原校填寫彙整表(如附件四)後，傳真至承辦學校，且將彙整表word檔以電子郵件方式寄至承辦學校聯絡人信箱。
- 二、各校參加人員請逕至「全國特殊教育資訊網(<http://special.moe.gov.tw/study.php>)」完成報名作業。。

捌、經費來源：由本局年度預算相關經費項下支應。

玖、附則：

- 一、同一學生之家長報名以兩名為限，且座談會手冊及餐點以一學生一份為原則。
- 二、執行本項計畫工作人員於工作期間，請學校核實惠予公(差)假登記。
- 三、承辦學校實際工作人員或被服務學校指派參加之教師，於不影響校務及課務正常運作原則下，得於活動辦理完竣後依規定辦理補休。
- 四、全程參與座談會之教師及具教師身分之家長，同意核予4小時研習時數，並請務必至「全國特殊教育資訊網」完成報名作業。

- 五、有關參與本座談會學校人員之請假事宜，請各校依教師請假規則本權責辦理。
- 六、辦理是項活動績效良好之工作人員，依相關規定辦理敘獎。
- 七、各承辦學校提供停車位有限，建議盡量搭乘大眾運輸工具或共乘前往。
- 八、為落實環境保護政策，請參與活動之人員自行攜帶環保杯。
- 拾、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

## 臺中市109學年度國民中學應屆畢業身心障礙學生 轉銜親師座談會活動時程表

上午場時間	下午場時間	活動內容	講師／主持人
08：00～08：30	12：50～13：20	報到	承辦單位
08：30～08：40	13：20～13：30	始業式	教育局
08：40～09：30	13：30～14：20	就學轉銜	臺中市立啟聰學校鄭崑隆主任
09：30～09：40	14：20～14：30	休息	承辦單位
09：40～11：10	14：30～16：00	就學轉銜	國立臺南家齊高中陳韻如校長
11：10～11：30	16：00～16：20	就學轉銜	教育局
11：30～11：50	16：20～16：40	就業轉銜	勞工局
11：50～12：10	16：40～17：00	福利服務	社會局

### ◎講師介紹

- 陳韻如 校長**
- 1.教育部鑑定及就學安置委員會委員
  - 2.國立臺南家齊高中校長
  - 3.前國立南投特教學校校長

**鄭崑隆 主任** 臺中市立啟聰學校教務主任

附件二

臺中市109學年度國民中學應屆畢業身心障礙學生

轉銜親師座談會場次分配表

場次	第一場次	第二場次	第三場次
地點	潭秀國中	沙鹿國中	四育國中
時間	109年12月19日 (星期六)上午	109年12月19日 (星期六)下午	109年12月20日 (星期日)上午
行政區	豐原區 東勢區 后里區 和平區 新社區 石岡區 潭子區 神岡區 北屯區	大肚區 龍井區 大甲區 沙鹿區 梧棲區 清水區 外大區	北屯區 西屯區 西區區 東南區 南區區 南中區 中大區 太極區 霧峰區 烏日區 里平區 峰日區
備註	區域分配乃為均衡各場次之參加人數，係屬概定原則；必要時，學生家長及學校人員得依實際需求，彈性選擇參加場次。		

## 臺中市109學年度國民中學應屆畢業身心障礙學生

### 轉銜親師座談會報名表

家長姓名	與學生關係	聯絡電話
學生姓名	障礙類別	障礙程度
參加場次	<input type="checkbox"/> 第一場次：潭秀國中 時間：109年12月19日(星期六) 08時30分至12時10分 <input type="checkbox"/> 第二場次：沙鹿國中 時間：109年12月19日(星期六) 13時20分至17時00分 <input type="checkbox"/> 第三場次：四育國中 時間：109年12月20日(星期日) 08時30分至12時10分	葷、素食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
備註	1. 報名場次之區域分配乃為均衡各場次參加人數，係屬概定原則；必要時，學生家長及學校人員得依實際需求，彈性選擇參加場次。 2. 各場次受理報名，依報名先後順序錄取。	

本表請家長填妥後交給學校

附件四

臺中市\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_國民中學109學年度應屆畢業身心障礙學生  
轉銜親師座談會第\_\_\_\_\_場次家長報名彙整表

編號	家長姓名	與學生關係	聯絡電話	學生姓名	障礙類別	障礙程度	午餐葷素	備註

請業務承辦人彙整家長之報名表後，傳真至承辦學校，並將彙整表word檔以電子郵件方式寄至承辦學校聯絡人信箱。  
承辦學校：第一場次為潭秀國中，第二場次為沙鹿國中，第三場次為四育國中，請分場次填列彙整表。