國立臺南大學視障教育與重建中心 111 年度聽障專業 10 學分班計畫

一、依 據:教育部 111 年 7 月 29 日臺教師(三)字第 1112601328 號。

二、目 的:

- (一)研究聽障教育之理論與實際。
- (二)專業輔導高中、國中、小學、及幼兒園階段聽障教育與服務之師資。
- (三)提昇普通班教師及特教教師聽障教育專業知能,提供學生適性教育。

三、辦理單位

(一) 主辦單位:教育部師資培育及藝術教育司

(二) 承辦單位:國立臺南大學視障教育與重建中心

(三)協辦單位:教育部國民及學前教育署、各縣市政府、臺北市政府、新北市政府、 桃園市政府、臺中市政府、臺南市政府、高雄市政府

四、上課時間: 北區 第一階段 111 年 11 月 19 日~112 年 1 月 15 日 南區 第一階段 111 年 11 月 19 日~112 年 1 月 15 日 第二階段暫訂 112 年 3 月 11 日~112 年 6 月 11 日

五、上課地點:北區國立臺灣師範大學博愛樓 103 教室

南區國立臺南大學啟明苑 204 教室

線上「聽覺的生理基礎」課程採遠距教學方式進行,於課前公告網址。

六、參加人員:北、南區|各正取20名|,並備取5名,優先順序如下:

- 1. 公私立高中、國中、小、幼稚園現職普通班教師(班上有聽障生優先)
- 2. 聽障生家長
- 3. 對聽覺障礙相關知識有興趣者

※若參加人員有需要手語翻譯或聽打翻譯服務,請於報名表備註欄註記,本計劃提供 必要的手語及聽打服務。

七、課程名稱:每科2學分,36小時計

- 1. 聽障教育導論
- 2. 手語
- 3. 聽覺的生理基礎
- 4. 聽障教育實務與服務
- 5. 聽能說話訓練含輔助科技
- 6. 專題演講(4小時)

※每科課程應實施期末評量,未通過者,不予核發學分證明書或研習證明書。

八、報名方式:

- 1. 採傳真或郵寄方式至本校視障教育與重建中心報名,依報名先後錄取至額滿為止,如 名額已滿,將以參加人員之1-3項為優先錄取。開課當日,無故缺席者,視同放棄, 若原先已報名及錄取本聽障學分班,卻無故未報到者為不予錄取。
- 2. 報名資格第一項之班上有聽障生,請於報名表備註欄填寫學生姓名。
- 3. 請於 **10 月 14 日 (五) 前**傳真或寄至本中心,傳真: 06-2137944,確定名單於 **10 月 20 日 (四) 公佈**於本校視障教育與重建中心網頁 http://www2. nutn. edu. tw/vhc/。
- 4. 若有任何疑問請電: 06-2138354 , 洽詢 謝怡伶小姐、葉芳妤小姐。

九、學分證明或研習證明

- 2. 未取得合格教師證者完成課程要求並及格者給予 180 小時研習時數證明,請假時數 各科至多 12 小時,超過者則不發給該科時數。

十、參加人員請由所屬單位給予公(差)假,差旅費由原服務單位報支,期間之食宿請自理。

十一、本次學分班所需之經費由「111年度聽覺障礙師資培訓工作計畫」專案項下支應。

北區 111 年度聽障專業 10 學分班計畫課程表

課程編碼	課程名稱	學分	任課教師	上課日期/時間
01	聽障教育導論	2	蘇芳柳 教授	11/20 \ 12/10 \ 12/17 \ 1/15 (08:30-12:00 \ 13:00-17:20)
02	手語	2	戴素美 主任	11/19、12/11、12/18、1/14 (08:30-12:00、13:00-17:20)
03	聽覺的生理 基礎	2	待聘	*待訂
04	聽障教育實務與 服務	2	待聘	*待訂
05	聽能説話訓練含輔 助科技	2	待聘	*待訂
06	專題演講	0	待聘	*待訂

南區 111 年度聽障專業 10 學分班計畫課程表

課程編碼	課程名稱	學分	任課教師	上課日期/時間
01	聽障教育導論	2	劉俊榮 教授	11/19 \ 11/20 (08:30-12:00 13:00-17:20)
			張榮興 教授	12/3 \ 12/4 (08:30-12:00 13:00-17:20)
02	手語	2	李信賢 老師	12/10 \ 12/11 \ 1/14 \ 1/15 (08:30-12:00 13:00-17:20)
03	聽覺的生理 基礎	2	待聘	*待訂
04	聽障教育實務與 服務	2	待聘	*待訂
05	聽能說話訓練含輔 助科技	2	待聘	*待訂
06	專題演講	0	待聘	*待訂

國立臺南大學視障教育與重建中心111年度聽障專業10學分班報名表

	_			1~112年1月15日	
	_			1~112年1月15日	
	第	二階段暫訂]	112年3月11日	~111 年 6 月 11 日	
單位名和	邹 :				
十世石小	. —				
單位地域	Ŀ:				
單位電記	舌:				
通訊地址	Ŀ:				
			. 上課		
姓	名	職 稱/身	份	手機/ E-mail	備註
			地點		
I					□ 教師證
			北區	手機:	□ 教師證
				手機: E-mail:	□ 教師證
			□北區 □南區		□教師證
₩ 8 Δ	₩ 61	·	□南區	E-mail:	□教師證
			□南區	E-mail: 附合格教師證影本。	
※若參	加人員	有需要手語翻	□南區	E-mail:	
※若參》 手語及是	加人員 徳打服	有需要手語翻:	□南區註欄打勾,並請序譯或聽打翻譯服務	E-mail: 附合格教師證影本。	

※注意事項※

1、報名表請於111年10月14日(五)前傳真或寄送至本校視障教育與重建中心報名,依報名先後至額滿為止,如名額已滿,將以參加人員之1-3項為優先錄取順序。

地址:70005台南市中西區樹林街二段33號; 傳真:06-2137944,

電話:06-2138354。

2、報名確定名單於 111 年 10 月 20 日 (四) 公佈於本校視障教育與重建中心網頁「最新消息公佈欄」。 http://www2.nutn.edu.tw/vhc/