

屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫

壹、依據

- 一、特殊教育法第18條。
- 二、屏東縣特殊教育中程計畫。
- 三、屏東縣114年度特殊教育工作計畫。

貳、目的

- 一、增進本縣資優教育服務品質並提升教師及家長資優教育相關知能。
- 二、促進學校資優教育量能，發掘具潛能之學生，提供適性學習機會。
- 三、充實教師參加特殊教育相關之培訓及在職進修研習時數與效度。

參、辦理單位

- 一、指導單位：教育部國民及學前教育署
- 二、主辦單位：屏東縣教育處
- 三、協辦單位：屏東縣資優教育資源中心
- 四、承辦單位：縣立高國中小學校

肆、實施內容

- 一、補助項目：辦理資優教育相關知能研習，申請主題由各校自訂，優先補助雙重特殊學生特質及區辨、資優生的發掘與輔導相關議題。
- 二、實施對象：本縣轄屬高國中小各學習階段學校皆可提出申請，全校教師(含特師及普師)及家長皆可共同參加：
 - (一) 每場次參加人數至少20人，人數低於20人之學校，報名請設定同意本縣他校教師參與。
 - (二) 鼓勵各校實施區域性策略聯盟，由單一學校申請，共邀聯盟教師參與。
- 三、補助經費及校數：本計畫補助鐘點費、印刷費及雜支，補助至多15校，每校限申請1場，每場次最高申請上限為3小時，相關補助經費項目請參閱附件1-經費概算表。
- 四、辦理期間：114年5月至114年12月。
- 五、辦理地點：申請補助之本縣高國中小。

伍、申請方式

- 一、請學校依照申請項目填寫申請表件(如附件)，於申請截止日前郵寄至本縣資優教育資源中心(地址：900屏東縣屏東市華正路80號)或 email 至承辦人電子信箱 ptse7371783@gmail.com，信件標題請註明：學校名稱-申請資優研習經費補助，經審查後，將函知申請結果。
- 二、申請之學校，請於核定後，由學校承辦人將研習資訊登錄至全國特殊教育資訊網(<https://special.moe.gov.tw/#/>)，供參與人員報名，並於活動結束後1週內核定時數。

陸、檢核機制

於申請計畫結束後2週內，請檢附成果冊(含簽到表及回饋表等資料膠裝成冊，相關表件如附件說明)，並檢附收支結算表辦理核結。將前項成果冊所列資料請匯成一壓縮檔，寄至承辦人電子信箱 ptse7371783@gmail.com。

柒、經費來源

本計畫經費由教育部補助特殊教育及本府教育處相關經費項下支應。

捌、本計畫經報府核定後實施，修訂時亦同。

屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫

壹、依據

- 一、特殊教育法第18條。
- 二、屏東縣特殊教育中程計畫。
- 三、屏東縣114年度特殊教育工作計畫。

貳、目標

- 一、增進本縣教師及家長資優教育相關知能。
- 二、促進學校資優教育量能，發掘具潛能之學生，提供適性學習機會。
- 三、充實教師參加特殊教育相關之培訓及在職進修研習時數與效度。

參、辦理單位

- 一、指導單位：教育部國民及學前教育署
- 二、主辦單位：屏東縣教育處
- 三、協辦單位：屏東縣資優教育資源中心
- 四、承辦單位：○○○○○○學校(本計畫申請學校)

肆、研習安排

日期	時間	主題	講師	參加對象	辦理地點	夥伴學校
114 年 ○月○日	00:00~00:00			預計參加人數：__人 ☐ 本校教師 ☐ 本縣他校教師 ☐ 區域策略聯盟教師 ☐ 家長		
講師簡要介紹：						

伍、經費來源

本計畫經費由本府教育處相關經費項下支應，經費概算如附件。

陸、研習報名及成果核銷

- 一、報名方式：請參加人員於研習前逕上全國特教資訊 <https://special.moe.gov.tw/#/> 報名，研習結束後1周內，依實核發研習時數。
- 二、於研習辦理結束2週內，完成下列事項：
 1. 檢附簽到單、成果與回饋表等資料膠裝成冊，報府核結。
 2. 將前項所列資料匯成一壓縮檔，寄至承辦人電子信箱 ptse7371783@gmail.com。

柒、本計畫報經本府核定後實施，修正時亦同。

承辦人：

主任：

校長：

屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫
經費概算表

承辦學校	申請學校名稱○○○				辦理時間	____年__月__日
主題	○○○				講師	
參加對象	○○○				預計參加人數	○○○人
項目	單價	單位	數量	小計	說明	
鐘點費	○○○	時	預計辦理時數	○○○	1. 內聘講師\$1,000元/時 2. 外聘講師\$2,000元/時	
印刷費	1,000	式	1	1,000	1. 研習講義 2. 成果冊印刷及膠裝	
雜費	○○○	式	1	○○○	1. 不超過5% (1)內聘講師3時：200元 (2)外聘講師3時：300元 2. 含補充保費	
以上各項經費得視實際情況相互勻支						
合計				○○○元		

承辦人

主任

主計

校長

屏東縣114年度○○國中/小「資優教育知能研習—○○○○○○○○」

學員回饋單

您好：

非常感謝參加此次研習活動，請在下列問題中勾選適當的選項，或寫上意見與建議，以提供日後辦理相關研習時改進之參考。您的回饋可以讓我們更加成長。

研習日期：○○○年○○月○○日(○)，共○小時		講師：		單位 全名 職稱	
問 題	非常 滿意	滿意	尚可	不滿意	非常 不滿意
一、這次研習期待的收穫方面					
二、這次研習師資方面					
三、這次研習活動整體方面					
四、這次研習對於您充實資優教育與教養知能方面					
五、場地規劃與場地服務方面					
六、再辦此類研習是否會再參加或推薦他人參加？ ☐ 會 ☐ 不會					
七、經過此次研習，我認為往後我遇此主題之情形……(可複選) ☐ 知道如何做 / ☐ 有動機執行 / ☐ 會實際執行					
八、您對 本次研習 是否有其他建議與看法？					
九、您希望未來能多辦理哪些主題的資優教育研習？(可複選) 1. ☐ 個別輔導計畫知能(IGP) 2. ☐ 課程規劃 3. ☐ 資優教育方案規劃 4. ☐ 親職教養 5. ☐ 融合教育 6. ☐ 雙重特殊需求相關 7. ☐ 資優鑑定安置 8. ☐ 班級經營 9. ☐ 其他_____					
十、建議講師名單：姓名：		單位：		專長：	

屏東縣114年度○○國中/小「資優教育知能研習—○○○○○○○○」

學員回饋統計表

貴單位好：

非常感謝您大力支持屏東特教的發展，請您依學員回饋單統計次數與彙整建議後，將此統計表裝訂入成果，寄回縣府承辦人。以作為日後辦理相關研習時改進之參考。另，學員回饋表視貴單位需求留存。您寶貴的建議可以讓我們更加成長。屏東特教；有您真好！

研習日期：○○○年○○月○○日(○)，共○小時		講師：	單位	全名	職稱
承辦學校：		參與學員數量：			
參與學校：		回收回饋單數量：			
問 題	非常 滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不 滿意
一、這次研習期待的收穫方面	人次	人次	人次	人次	人次
二、這次研習師資方面	人次	人次	人次	人次	人次
三、這次研習活動整體方面	人次	人次	人次	人次	人次
四、這次研習對於您充實特教與教養知能方面	人次	人次	人次	人次	人次
五、場地規劃與場地服務方面	人次	人次	人次	人次	人次
❖ 再辦此類研習您是否會再參加或推薦他人參加？ 會：(____人次) / 不會：(____人次)					
❖ 經過此次研習，我認為往後我遇此主題之情形…… 知道如何做：(____人次) / 有動機執行：(____人次) / 會實際執行：(____人次)					
❖ 您對 本次研習 是否有其他建議與看法？ 1. 2.					
❖ 您希望未來能多辦理哪些主題的特殊教育研習？ 1. ☐ 個別輔導計畫知能(IGP)：(____人次) 2. ☐ 課程規劃：(____人次) 3. ☐ 資優教育方案規劃：(____人次) 4. ☐ 親職教養：(____人次) 5. ☐ 融合教育：(____人次) 6. ☐ 雙重特殊需求相關：(____人次) 7. ☐ 資優鑑定安置：(____人次) 8. ☐ 班級經營：(____人次) 9. ☐ 其他_____：(____人次)					
☞ 建議講師名單：					
1. 姓名：	單位：	專長：			
2. 姓名：	單位：	專長：			
3. 姓名：	單位：	專長：			

成果目錄

1. 封面
2. 成果目錄
3. 核定文/實施計畫
4. 參與人員名單/簽到表
5. 研習資料
6. 活動照片
7. 回饋統計表

屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫

屏東縣○○○國小/國中 資優教育研習成果
主題：○○○

(各校可新增圖檔及調整排版)

指導單位：教育部國民及學前教育署

主辦單位：屏東縣教育處

協辦單位：屏東縣資優教育資源中心

承辦單位：○○○○○○○學校

