

臺北市視障教育資源中心 107 年暑期學習營實施計畫

壹、依據：臺北市視障教育資源中心 106 學年度工作計畫辦理。

貳、目的：利用暑期密集課程加強視覺障礙學生使用電腦、點字及定向行動等能力，俾能有效應用於學校課程。

參、主辦單位：臺北市政府教育局

肆、承辦單位：臺北市立啟明學校視障教育資源中心

伍、參加對象：

一、就讀臺北市高中職、國中及國小之視覺障礙學生。

二、陪同之相關視障教育教師、學生家長。

陸、學習營實施期程與內容：

班別	日期	時間	課程簡介	地點
電腦班	107 年 8/20(一)	09:00~12:00	1. WINDOWS 檔案管理 2. NVDA 語音軟體基本操作	臺北市 立啟明 學校
點字班	至 8/24(五)	13:00~16:00	1. 注音符號摸讀與點打 2. 基礎英、數點打與摸讀	臺北市立 啟明學校
定向班	一對一教學(另訂)		校園定向行動評估與行動技能訓練	依學生 需求規 劃

★注意事項：

1. 報名時請詳細填寫學生能力現況及學習需求(一生一張)，以利規劃合適的學習目標。
2. 【電腦班】及【點字班】課程採小班教學，依學生之能力與需求安排課程。
3. 【定向班】採一對一教學，以轉銜學生、全盲生(具備行走能力、非乘坐輪椅者)、學習新環境者之學生優先錄取。教學過程如需交通、捷運等交通費用，學員須負擔自己與定向行動教師之交通費用。
4. 全盲學生有陪同人員為佳，以協助行動引導。
5. 學生參與活動往返之交通及午餐，請家長自理，以策安全。

- 柒、報名日期：107年6月11日(星期一)起，至107年6月27日(星期四)止。
- 捌、報名方式：限視覺障礙學生(含107學年度轉銜之應屆畢業生)，請以學校為單位填具報名表(報名表詳見附件)，一位學生填寫一張，由學校端傳真(FAX: 28740821)或以聯絡箱(啟明學校聯絡箱 155)傳遞至臺北市視障教育資源中心報名。
- 玖、經費：由教育部相關補助經費項下支應，學生無需繳交費用。
- 壹拾、活動期間如因天然不可抗拒因素，臺北市宣布停課之狀況，本課程將取消且不另補課。
- 壹拾壹、如有未竟事宜或臨時變動事項，相關訊息皆於「臺北市視障教育資源中心」(<http://210.243.25.3>)網頁上公告週知。
- 壹拾貳、本實施計畫經校長核備後實施，修正時亦同。

附件

臺北市視障教育資源中心 107 年暑期學習營報名表

學生姓名		黃靜瑜		
新學年學校、年級		稻江商職觀光科三年級		
暑期聯絡人與電話		◎家長： <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 ◎電話：(H) 3233 3757 手機 0937146782		
■ 盲 用 電 腦 班	能力現況	◎電腦鍵盤位置 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input checked="" type="checkbox"/> 不熟練 <input type="checkbox"/> 完全不會 ◎ windows 檔案管理 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input checked="" type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 ◎導盲鼠基本操作 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input checked="" type="checkbox"/> 完全不會 ◎NVDA 基本操作 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input checked="" type="checkbox"/> 完全不會 ◎其他 _____		
	學習需求	■NVDA 安裝與設定 ■網頁搜尋與瀏覽 ■電子郵件收發 ■word excel pdf 檔案閱讀 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
■ 點 字 班	能力現況	◎注音符號 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 ◎摸注音符號點數 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 ◎點打注音符號 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 ◎摸出語詞短句 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 ◎其他 _____		
	學習需求	■認識點字 <input type="checkbox"/> 使用點字機 <input type="checkbox"/> 國語點字 <input type="checkbox"/> 數學點字 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
■ 定 向 行 動		<input type="checkbox"/> 新學校 新環境 <input type="checkbox"/> 人導法 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 <input checked="" type="checkbox"/> 使用手杖 <input type="checkbox"/> 熟悉 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 完全不會 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

說明：

1. 視覺障礙學生(含 107 學年度轉銜之應屆畢業生)請以學校為單位填具報名表，每生 1 張。
2. 請於 107 年 6 月 28 日(星期四)前，由學校端傳真(fax: 28740821)或以聯絡箱(啟明學校聯絡箱 155)傳遞至臺北市視障教育資源中心報名，並來電確認以完成報名手續(電話 28740670 轉 1602，承辦人：陶文華)。

報名學校：_稻江商職_____ 特教組長：_____ 輔導主任：_____