國立臺南大學視障教育與重建中心
109 年度全國教師及相關人員視障 10 學分班計畫

一、依　據：教育部 109 年 5 月 13 日臺教師（三）字第 1090064928 號函辦理。

二、目　的：

1. 協助普通班教師與相關人員認識視障生身心特性與教育需求
2. 增進普通班教師指導視障生學習與生活適應知能
3. 培養視覺障礙有關人員視障服務專長

三、主辦單位：教育部

四、承辦單位：國立臺南大學視障教育與重建中心

五、上課時間：109 年 10 月 31 日～12 月 5 日（第 1 階段）
109 年 12 月 6 日～110 年 1 月 10 日（第 2 階段暫訂）
110 年 3 月 6 日～5 月 8 日（第 3 階段暫訂）

六、上課地點：國立臺灣師範大學博愛樓 R112 教室

七、參加人員：(正取 20 名，若未超過 10 人，則不開班，各區並備取 5 名)

1. 公私立高中、國中、小、幼稚園現職普通班合格教師（班上有視障生優先）
2. 特教合格教師（鼓勵參加暑期之視障 20 專精學分班）
3. 現職特教班代理代課老師
4. 大學現職資源教室專職人員
5. 視障生家長
6. 視障民間團體專職人員
7. 特殊教育實習老師

※若下列課程已修習過之報名者，將不列入優先錄取名單

八、課程名稱：　每科 2 學分，36 小時計

01. 視障教育導論
02. 視覺損傷的生理病理基礎
03. 定向與行動概論
04. 視覺障礙與服務實務
05. 點字入門

※每科課程應實施期中期末評量，未通過者，不予核發證書或時數證明

九、報名方式：

1. 採傳真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 1-4 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視障學分班，卻無故未報到者為不予錄取。
2. 報名資格第一項之班上有視障生，請於報名表備註欄填寫學生姓名。
3. 請於 **10 月 21 日（三）前**傳真，傳真：06-2137944，確定名單於 **10 月 22 日公佈**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　陳可華小姐。

十、學分證明

1. **具合格教師證者**完成課程要求並及格者給予 10 學分之學分證明書，請假時數各科至多 8 小時，缺席任一堂課者則不發給。
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，請假各科至多 8 小時，缺席任一堂課者則不發給。

十一、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。

十二、本次學分班所需之經費由「109 年度視覺障礙師資培訓與相關工作計畫」專案項下支應。

附件一

南區109 年度全國教師及相關人員視障 10 學分班計畫課程表

課程編碼	課程名稱	學分	任課教師	上課地點	上課日期/時間
01	視障教育導論	2	何世芸教師（32 小時）（台北啟明學校退休） 林慶仁主任（4 小時）（臺南大學）	臺灣師範大學 **博愛樓 R112 教室**	11/1、11/15、11/21、12/5（8:30-12:00，13:30-17:00） 11/8（8:30-12:00）
02	視覺損傷的生理病理基礎	2	賴裕源醫師（32 小時）（長庚醫院） 林慶仁主任（4 小時）（臺南大學）	臺灣師範大學 **博愛樓 R112 教室**	10/31、11/7、11/14、11/22（8:30-12:00，13:30-17:00） 11/8（13:30-17:00）
03	視覺障礙與服務實務	2	待聘	國立臺北教育大學 **行政大樓 205 教室**	3/6、3/20、4/10、4/24（8:30-12:00，13:30-17:00） 5/8（8:30-12:00）
04	定向與行動概論	2	待聘	臺灣師範大學 **博愛樓 R112 教室**	3/7、3/21、4/11、4/25（8:30-12:00，13:30-17:00） 5/8（13:30-17:00）
05	點字入門	2	余月霞博士（美國加州低視力服務主任及美國麻州大學波士頓校區兼任教授）	臺灣師範大學 **博愛樓 R112 教室**	12/6 、 12/19 、 12/20 、 110/1/9、1/10

註 1：「點字入門」科目含網路課程及教室上課，教室上課為 6 小時，面授日期暫訂為 109 年 12 月 6 日（上午）及 110 年 1 月 10 日（上午）。

附件二

國立臺南大學視障教育與重建中心
109 年度全國教師及相關人員視障 10 學分班報名表

上課時間：109 年 10 月 31 日～12 月 5 日（第 1 階段），109 年 12 月 6 日～110 年 1 月 10 日（第 2 階段暫訂），110 年 3 月 6 日～5 月 8 日（第 3 階段暫訂）

單位名稱：_____

單位地址：_____

單位電話：_____

姓　名	職 稱/身 份	上課地點	手機/ E-mail	備　註
		南區	手機：_____ E-mail:	
※具合格教師證者，請附合格教師證影本。				

※注意事項※

1、報名表請於 **109 年 10 月 21 日（三）前**傳真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 1-4 項為優先錄取。地址：台南市 70005 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 **10 月 22 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/

3、住宿來回交通請自理。