

# 苗栗縣 111 年度校外專家暨良師典範支援資優教育方案 師徒制度實施計畫

## 壹、 依據

- 一、 特殊教育法
- 二、 苗栗縣資優教育白皮書

## 貳、 目標

- 一、 拓展資優學生的視野、協助資優學生有效達成自我了解並發揮潛能。
- 二、 強化資優教育人力資源的系統性整合並建構有效的資優教育支援策略。
- 三、 精緻資優教育內涵並創新資優教育模式的發展。
- 四、 有效達成資優教育白皮書校外支援方案理念的具體實踐。
- 五、 聘請校外專家或良師帶領資優學生進行專題研究，啟迪學生探究的動機及興趣，陶冶研究的態度與精神，培養高層次思考、問題解決及自我引導學習能力。
- 六、 在校外專家或良師引導下，厚植基本研究的素養，培育賞析、建構與他人溝通、合作、分享及互惠專題研究的經驗與成果。

## 參、 辦理單位

- 一、主辦單位：苗栗縣政府。
- 二、承辦單位：苗栗縣海寶國民小學資優教育資源中心。
- 三、參加對象：由各校推薦對科技專題研究有興趣，111 學年度就讀於苗栗縣國中小 5 至 9 年級，經本縣鑑輔會鑑定通過且登錄於教育部特教通報網之各類資優學生，或可參加充實課程之學生。

## 肆、 地點：苗栗縣海寶國民小學

## 伍、 預估課程表：本次課程詳見附件 1、2。

## 陸、 報名程序：

- 一、每校欲報名之學生請以小組為單位，3~5 人一組，未達 3 人不予錄取，不接受學生個別報名。
- 二、請各校業務承辦人填妥報名表件並檢附教師推薦函(附件 3、4)，於 111 年 6 月 22 日前採「傳真 037-433362」報名方式，依傳真順序先後，錄取額滿為止。
- 三、報名費：學習材料由中心負擔 300 元，學生需負擔費用新臺幣 300 元(學習材料、場地維護費等)，請於確認公告錄取後 6/27(一)再至中心繳交。。

## 柒、 公告錄取：確認錄取名單將於 111 年 6 月 24 日(星期五)下午 17:00 前於苗栗縣特殊教育網\最新消息(<http://www.spc.mlc.edu.tw/>)公告。

## 捌、 課程守則

- 一、因有名額之限制，錄取名額之分配，悉依本計畫規範辦理，無論錄取與否，均無異議。
- 二、為有效維護報名之公平性，凡報名錄取者，除有不可抗力之因素外(活動因故延期

或取消，報名學生因重大事由請假），不得放棄參加活動。若錄取後發生放棄情事或無故未參加，則取消未來參加相關資優教育活動之權利，報名前請審慎評估。

三、課程進行期間，參加學生一律遵守相關作息規定及安全守則，期間學習態度或行為表現不良者，一律通知就讀學校及家長，並取消往後參加相關資優教育活動之權利。

#### 玖、其他注意事項

- 一、聯絡窗口：苗栗縣海寶國小資優教育資源中心 謝旻芸老師（電話：037-430366）。
- 二、參加學生請攜帶個人水壺或水杯及個人文具用品。
- 三、課程進行期間若有接送問題，請家長負責接送學生。
- 四、課程期間若遇颱風(或不可抗力事件)，經行政院人事行政總處公告苗栗縣停班停課，則本活動停止，並於本縣教育處網頁公告。

附件 1 預估課表及年段分組

專題研究領域	指導良師	組別	每組人數
科技探究	溫盛豪 老師 國立清華大學動力機械系 畢業 易趣教育科技有限公司-創 辦人	國小組 2 組	3-5 人
		國中組 1 組	3-5 人

附件 2 預估進度表

	日期	時間	活動名稱	活動內容	備註
1	9/21	13:30-16:00	AR 實作教學	透過 blender 創造出的 3d 物件放置到 AR 場景中，實踐擴增實境！	學員需自備筆記型電腦
2	9/28	13:30-16:00	障礙物探測編程	透過障礙物探測編程，來製作探測牆，智能棒球九宮格的衍伸	
3	10/19	13:30-16:00	UFO 發射器	透過馬達的轉動與摩擦力，將球發射出去！結合探測器編程去做到控制發射的機制！	
4	10/26	13:30-16:00	成果發表	1. 團隊報告與完整表達產品理念 2. 透過現有 sensor 結合瓦楞紙版，做出 prototype！	

此為預估表，實際進度依當日講師授課為主。

# 苗栗縣 111 年度校外專家暨良師典範支援資優教育方案師徒制度

## 專題研究報名表

學校：

學生姓名	就讀年班	身分證字號	資優類別	家長姓名 (緊急聯絡人)	家長手機	備註

承辦人：

主任：

校長：

苗栗縣 111 年度校外專家暨良師典範支援資優教育方案師徒制度

教師推薦函

※以小組為單位，由校內資優班教師或資優方案授課教師填寫

推薦學生姓名：
推薦教師： <input type="checkbox"/> 資優班教師 <input type="checkbox"/> 資優方案授課教師
授課科目(領域)：
推薦原因：

推薦人簽名：

日期：

# 111 年度校外專家暨良師典範支援資優方案學生健康狀況檢視切結同意書

## 一、學生健康狀態（請勾選）

非屬 1. 確診者 2. 自主健康管理 7 天者 3. 居家隔離 3 天者 4. 自主防疫 4 天者

## 二、學生近兩週健康狀態（請勾選或依需求填列）

（一）過去 14 天是否曾經有下列情形：

發燒	流鼻水 鼻塞	咳嗽	腹瀉	無嗅覺 無味覺	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	就醫
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有， 診斷：

（二）是否曾經出國？

是（國家：\_\_\_\_\_） 否

已據實提供上開正確資料，並由法定監護人填寫健康狀況檢視切結同意書，特立此書以茲證明，如有不實，願負一切法律上之責任。

學校：

學生姓名：

學生身分證字號：

法定監護人（親筆簽名）：

中華民國 年 月 日

【法定監護人檢視並簽名無誤後，於報到時繳交】

備註：因應國內外新型冠狀肺炎疫情持續發展，請依中央流行疫情指揮中心最新規定填寫本同意書，如出現新增症狀，煩請自行加註。疫情當前，非常感謝您的配合。