

臺中市110年國民中學資賦優異教育課程模組研發

「臺中・資優・形形色色IV」成果推廣實施計畫

壹、依據：本局 110 年 11 月 30 日中市教特字第 1100095207 號函。

貳、實施目標：

- 一、 分享跨領域課程設計經驗、營隊成果與課程內容。
- 二、 提供本市資優教育教師專業對話與交流的平台。
- 三、 推廣「臺中・資優・形形色色」課程模組研發成果。

參、辦理單位：

- 一、 主辦單位：臺中市政府教育局。
- 二、 承辦單位：臺中市立居仁國民中學。
- 三、 協辦單位：臺中市特殊教育輔導團資賦優異組、臺中市資賦優異教育資源中心。

肆、實施方式（分為「課程分享發表會」及「到校協助推廣」二項）：

一、課程分享發表會

(一)課程模組簡介：

1. 研發理念為「認識、尊重、包容、欣賞」，並以八年級學生為教學對象。
2. 由本市教師跨領域共同設計課程，以數學領域為主軸，藉由情意課程引導，並以語文課程為輔助，並培養資優學生動手實作。

(二)單元內涵：

1. 「形色拼組多面體」：利用摺紙方式讓學生親手打造多面體，透過實作呈現抽象的數學概念。
2. 「喜形愉色-讀寫小詩」與「牌牌坐・FUN 心聊」：為情意領域與語文領域課程，透過寫詩來突破對新詩的想像與框架，並透過活動讓學生彼此合作與交流。

(三)參加對象（預計錄取 40 人，依下列資格順序錄取）：

1. 本市國民中學資優資源班或資優教育方案之數學領域、語文領域(國文科)暨特殊需求領域(情意)之任課教師。
2. 本市國民中學資優資源班或資優教育方案之其他領域任課教師。
3. 本市國民小學資優資源班或資優教育方案之任課教師。
4. 本市對資優教育有興趣之教師。

(四)報名時間：即日起至 111 年 1 月 7 日（星期五）止。

(五) 辦理時間：111 年 1 月 7 日（星期五）下午 1 時 30 分至 4 時 30 分。

(六) 辦理地點：臺中市資賦優異教育資源中心第一會議室（臺中市東區臺中路 153 號，臺中市東區臺中國民小學忠孝樓 4 樓）。

(七) 办理流程：

時間	內容	備註
13:10-13:30	報到	臺中市資優教育資源中心 臺中市特殊教育輔導團資 優組團隊
13:30-14:20	「臺中・資優・形形色色」 課程設計與學生營隊成果分享	講師： 臺中市立居仁國民中學 游曉琦教師、林欣怡教 師、黃瑞如教師
14:30-15:20	(1) 「形色拼組多面體」課程介紹與 操作說明 (2) 「喜形愉色-讀寫小詩」課程介紹 與操作說明	
15:30-16:20	(3) 「牌牌坐・FUN 心聊」課程介紹與 操作說明 (4) 「臺中・資優・形形色色」到校協 助推廣申請說明	
16:20-16:30	意見交流	臺中市資優教育資源中心 周建志主任

(八) 報名方式：請參加人員於 111 年 1 月 7 日（星期五）前，逕至全國特殊教育資訊網(<https://special.moe.gov.tw/>)→「研習報名」項下連結網址→「縣市特教研習」項下-「開啟查詢」搜尋關鍵字後點選報名，並請於備註欄位註明教育階段、任教領域及科別。

二、到校協助推廣

(一) 本市教師得視需求提出申請，由課程模組研發成員到校協助教師實施「臺中・資優・形形色色」課程，一校一次申請 2 節至 3 節為原則。

(二) 申請資格：有派員參加 111 年 1 月 7 日(星期五)課程分享發表會之學校。

(三) 申請方式：

1. 請於 111 年 1 月 7 日(星期五)至 111 年 1 月 14 日(星期五)間，將填畢之申請表(電子檔)電傳至 techee@gm.cjjh.tc.edu.tw 提出申請(申請表如附件)。
2. 符合申請資格者，依申請時間先後順序錄取，預計提供 12 節課供申請。

伍、 參加人員配合計畫實施時間，請各校核予公（差）假登記。

陸、 校內不提供停車位，請與會人員盡量搭乘大眾交通工具前往。

「臺中・資優・形形色色」到校協助推廣課程申請表

到校協助推廣課程說明：

1. 「臺中・資優・形形色色」課程包含三個分課程：

A、形色拼組多面體(數學領域)

B、喜形愉色-讀寫小詩(語文領域-國文)

C、牌牌坐，FUN 心聊(特需領域-情意)

請選擇一項課程申請。每一個課程最多提供 6 節課供申請，申請學校請依意願順序填寫，如第一選擇課程已滿額，則安排第二選擇課程，依此類推。

2. 申請類型有兩種：

(1)協助教師共備：需至少 2 位以上老師參加(可跨校)共備。

(2)協助課程實施：課程適用對象為八年級學生，建議學生人數 6-15 人(可跨校)，至少需有一位申請學校教師全程參與。

3. 申請節數：一次 2 節或 3 節連續的時間

4. 時間安排：確定申請成功後，會與申請人聯繫確認時間。

申請學校		申請人 (連絡電話)	
申請課程	第一選擇	第二選擇	第三選擇
	☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ B ☐ C
申請類型	☐ 協助教師共備(教師_____人) ☐ 協助課程實施 (課程對象為八年級學生，人數_____人)		
	是否有跨校成員： ☐ 無 ☐ 有(學校名稱：_____)		
申請節數	☐ 2 節 ☐ 3 節		

時間	本欄由居仁國中負責人員填寫
----	---------------

申請學校承辦特教業務人員核章：