**雲林縣106年度「新住民語文教學支援人員培訓」開班計畫**

1. 依據：教育部國民及學前教育署補助推動新住民語文教學支援人員培訓要點**。**
2. 目的：培訓新住民語文課程教學支援人員，協助學校推動新住民語文教學課程，提升新住民語文教學品質。
3. 辦理單位：
   1. 指導單位：教育部國民及學前教育署。
   2. 執行單位：雲林縣政府教育處
   3. 協辦單位：文光國小。
4. 培訓班別：教學支援人員研習班（新學員）
5. 報名資格：
   1. 有志於從事東南亞語文教學之新住民及其子女。
   2. 符合就業服務法規定之外籍學生。
   3. 有志於從事東南亞語文教學之東南亞語系學生。
6. 開班日期（研習時數36小時，課程表如表1）
   1. 於7月-12月假日時間辦理(上課日期適報名狀況，再另行個別通知學員)
   2. 上課地點：文光國小過港分校(海線)、教研中心(山線)
   3. 學員務於報名表上填妥欲上課地點。
7. 培訓人數：依報名先後順序錄取，每梯次以50人為限，額滿為止。
8. 參加費用：本課程免費。
9. 報名方式：請於4月26日(星期三)前向所轄團體或協會提出申請，另由團體或協會，協助於5月1日(星期一)前將學員報名表(含個人基本身份證件影本)「附件一」及學員總名冊「附件二」，逕寄(送)承辦學校聯絡人-本縣文光國小過港分校謝明學主任收，地址：雲林縣口湖鄉過港村119號，電話：05-7892183。
10. 結業證書：
    1. 教學增能課程班學員全程參與者並經教學演示評定合格者，由縣市政府核發「新住民語文教學支援人員」證書。
    2. 教學支援人員課程班學員上課時數需達總上課時數六分之五(30節)以上，始能參加各班之結業評量，評定合格者，由縣市政府核發「新住民語文教學支援人員」證書。
11. 經費來源：所需經費由教育部國民及學前教育署依補助支應。
12. 本計畫經教育部國民及學前教育署核定後實施，修正時亦同。

表1教學支援人員課程表(36小時)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課程項目 | 課程名稱 | 時數 | 備註 |
| 第一天 | | | |
| 08:30~09:10 | 台灣國中小教育介紹、教學觀摩 | 1 |  |
| 09:20~12:00 | 教學資源與運用 | 3 |  |
| 13:30~16:10 | 母語讀寫教學 | 3 | 分組上課 |
| 第二天 | | | |
| 09:00~11:40 | 母語語音與拼音教學 | 3 | 分組上課 |
| 13:00~15:40 | 母語聽力教學 | 3 | 分組上課 |
| 第三天 | | | |
| 09:00~11:40 | 母語語法與教學 | 3 | 分組上課 |
| 13:00~15:40 | 母語詞彙教學與應用(初級) | 3 | 分組上課 |
| 第四天 | | | |
| 09:00~11:40 | 母語文化教學 | 3 | 分組上課 |
| 13:00~15:40 | 母語口語教學 | 3 | 分組上課 |
| 第五天 | | | |
| 08:30~09:10 | 第二語言教材分析與實踐 | 1 | 分組上課 |
| 9:20~12:00 | 教材教法(一) | 3 |  |
| 13:00~13:50 | 教材教法(一) | 1 |  |
| 14:00~15:40 | 教材教法(二) | 2 | 分組上課 |
| 第六天 | | | |
| 9:00~10:40 | 班級經營 | 2 |  |
| 10:50~12:30 | 教學實習與評量 | 2 | 分組上課 |

備註：

1. 分組上課係指每班超過40人得分成2組，若該班學員語文國別不同時，得增加分組教學組別，至多以增加3組為限。

2.教學實習與評量以每7學員為一組為原則。

**雲林縣市106年度「新住民語文教學支援人員培訓」報名表**

附件一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參加班別 | □教學增能課程研習班  (舊學員)  (曾取得右列單位培訓証書) | | | | □內政部移民署□縣市政府□民間團體  證號＿＿＿＿＿＿  取得年份□101\_□102 □103\_□104 | | | | | |
| □教學支援人員研習班  (新學員)  　（未曾取得培訓証書） | | | | □新住民□新住民子女  □符合就業服務法之外籍生  □本國籍東南亞語系學生 | | | | | |
| 上課地點 | □文光國小過港分校(海線) □教師研習中心(山線) | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性別 | | □男□女 | | | 原國籍 | |  |
| 住家電話 |  | | 行動電話 | | | (本 人) | | | | |
| 職業 |  | | email | | |  | | | | |
| 午餐 | □葷食  □素食 | 身份證字號 |  | | | 子女托育服務 | | | □不需要  □需要，共\_\_\_個小孩  　（年齡＿＿＿＿＿） | |
| 居留證號 |  | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | | |
| 學歷: □國中　□高中　□大學　□研究所 | | | | | | | 出生年（西元） | | |  |
| 教學經歷□國小樂學課程□內政部新移民生活體驗營講師□母語傳承教師 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 您如何得知課程訊息(可複選) | | | | 您為何想參加培訓課程(可複選) | | | | | | |
| □學校網站  □學校公佈欄  □曾培訓的學員告知  □親友告知  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | □成為107年合格之新住民母語教學支援人員  □担任國中語文課程教學支援人員  □担任國小語文課程教學支援人員  □增加工作機會  □親友鼓勵  □其他 | | | | | | |

備註:1.**請勾選個人理想上課時間：□晚上 □假日 □均可**

2.請於4月26日(星期三)前填妥個人報名表，並請檢附身分證明文件影本

**ＯＯ協會106 年度新住民語文教學支援人員課程班第一梯次學員名冊**

附件二

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 語言別 | 電話 | 學歷 | 地址 | 身份別 | 出生日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |