

**臺中市潭子區潭陽國民小學113學年度兼任特殊教育相關專業人員
(物理治療師、職能治療師、語言治療師)甄選簡章**

一、依據：

- (一)特殊教育法。
- (二)高級中等以下學校及幼兒園特殊教育班班級與專責單位設置及人員進用辦法。
- (三)特殊教育支援服務與專業團隊設置及實施辦法。

二、組織：

成立「臺中市潭子區潭陽國民小學113學年度特殊教育相關專業人員甄選委員會」辦理本項甄選事宜。

三、徵聘類別及名額：

- (一)兼任物理治療師、職能治療師、語言治療師各1名。
- (二)以上徵聘人員為臨僱人員，且此次甄選為預估缺額，尚需待教育局相關核定公文的規定後，方正式僱用。

四、報名資格：

- (一)具報考類別治療師考試及格並依法領有治療師證書，且曾任該專業工作一年以上者。
- (二)擁有高度的熱忱，誠實勤懇，具有愛心、耐心和關心他人等人格特質。
- (三)熟悉身心障礙學生生活、行為和學習模式。

五、報名方式：

- (一)報名日期：請於113年8月29日前，將「報名資料」寄(送)達本校輔導室特教組或本校警衛室，或先以電話聯繫承辦人，將報名資料PDF檔傳送承辦人，紙本後補。
- (二)報名資料：以下文件請裝訂成冊乙份：(於錄取時查驗正本，以下資料如有偽(變)造者，除隨時取消應聘資格外，並自負法律責任。)

- 1、報名表。
- 2、國民身分證影本。
- 3、最高學歷畢業證書影本。
- 4、專業證照(報考類別治療師證書必附)。
- 5、服務證明
- 6、查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書。
- 7、退伍令影本(男性)。

(三)聯絡地址及聯絡人：

- 1、聯絡地址：臺中市潭子區潭陽路19號(潭陽國小)。
- 2、聯絡人：特教組長吳豐成(04-25382255分機717、718或 0917624576)
email: buddha604@tyes.tc.edu.tw。

六、甄選方式：

- (一)採書面資料審查和meet面試的方式。

(二) 面試日期：請與特教組長聯繫約定。

七、錄取公告：

112年8月21日起，如有錄取人員，於當日下午6時前於臺中市政府教育局
(<https://www.tc.edu.tw/>) 及本校網站 (<https://tyes.tc.edu.tw/>) 公告錄取名單。

八、聘用期間：

(一) 自113年8月30日至114年6月30日(或實際結業日)止。視教育局核定時數、相關經費、個人服務績效、本校相關規定辦理，不得異議。

(二) 服務學生：依據教育局公文核定。

(三) 服務時間：週一至週五，依教育局核定公文的服務時數而定，且須配合學生在校作息時間、以及班級導師、學生家長和學校的需求，受聘用者不得異議。

(四) 服務內容：

- 1.進行個案討論、評估，作成評估結果紀錄，並提供學生及其家長、學校教師相關專業諮詢。
- 2.依據評估結果，透過會議討論，確定教育及相關專業服務之重點及目標，列入學生個別化教育計畫執行項目。
- 3.參與學生鑑定、個別化教育計畫之設計、執行、檢討及追蹤。
- 4.學生接受多領域專業人員服務時，應優先採用整合模式運作之。
- 5.提供專業服務前應告知學生或其法定代理人提供服務之目的、預期成果及配合措施，並徵詢其同意；實施服務時，應主動邀請學生任課教師及家長或法定代理人參與；服務結果應主動通知學生任課教師及家長或法定代理人，並建立服務紀錄，建檔保存。
- 6.於每學期結束前(上學期於1月31日前，下學期於6月30日前)，應登入教育部特殊教育通報網詳實填寫完畢全數服務紀錄，並完成「治療師評核」填報作業。
- 7.學生如經評估後建議須就醫再診斷，或已無再提供此服務之必要時，應協助向校方或家長說明。

(五) 核薪方式：

- 1.以時薪計，每小時1000元，依相關規定以實際服務時數計薪。每日最高以不超過新臺幣捌仟元為限(以當日服務所有學校合計，超過時數之費用不予支付，若發現溢領情形，將依規定追繳)。
- 2.專業人員服務以鐘點制(60分鐘)計算。

九、簡章及報名表：如附件，或至本校校網首頁 (<https://tyes.tc.edu.tw/>) 自行下載。

十、簡章未盡事宜，悉依相關法令規定及本委員會決議辦理。

臺中市潭子區潭陽國民小學113學年度特殊教育相關專業人員甄選報名表

姓名		出生 年 月 日	民國 年 月 日	性別	
身分證字號		聯絡 電話	住家: 手機:	相片黏貼處 (最近三個月內 二吋半身正面相片)	
通訊地址					
e-mail					
最高學歷	畢(結)業學校： 科系組別：				
經歷	曾服務單位 (學校、機構)		職稱	起訖年月	
自我簡述(含 簡單的自我介紹、擔任學校 治療師之理念 等)					
繳交證明 文件 (錄取時需 繳驗相關證 件正本)	☐ 1.報名表 ☐ 2.國民身分證影本 ☐ 3.最高學歷畢業證書影本 ☐ 4. 專業證照(報考類別治療師證書)、服務證明影本 ☐ 5.查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書 ☐ 6.退伍令影本 (男性)				

★以上所填資料如有虛偽不實，應負法律責任。 報考人：

(簽名並蓋章)

查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人(, 年 月 日生，國民身分證統一

編號：) 為應徵潭陽國民小學兼任特殊教育

相關專業人員所需，同意 貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市潭子區潭陽國民小學

立同意書人： (簽名)

國民身分證：
統一編號

中華民國 113 年 月 日