

臺北市南港區東新國民小學英語學習情境中心
107學年度第二學期開放外校學生體驗學習實施計畫

壹、依據

- 一、102.5.23北市教國字第10236460100號臺北市102年度英語學習情境中心工作小組會議。
- 二、本校英語學習情境中心設置計畫。

貳、目的

- 一、透過情境教室的模擬建置，激發學生的學習興趣，進而提升學生英語學習成效。
- 二、融合多元文化，提供學生體驗西方的語言學習模式，培養學生的國際觀。

參、指導單位：臺北市政府教育局

肆、主辦單位：臺北市南港區東新國民小學

伍、實施期間：107年10月02日至學期末

陸、體驗方式：

- 一、參加對象：本市各校四、五、六年級學生(以南港區學校為優先)。
- 二、參加人數：以班級為單位，每班至多 30 人，每時段以一班為原則，由帶隊老師將學生依精熟程度異質分成 A、B 二組。
- 三、體驗學習時間：
 - (一) 時段：星期(二) 下午、(四) 下午、(五)上午及下午擇一時段。
 - (二) 課程選擇如下，請於報名表上選填欲體驗之套裝課程：

課程 年級	課程 A	課程 B	課程 C	課程 D
四年級	臺灣本土文化 (Devil Sticks) 超市 (Supermarket)	臺灣本土文化 (Bamboo Dragonfly) 診所(一) (Clinic)	機場(一) (Delay) 超市 (Supermarket)	機場(一) (Check-in) 診所(一) (Clinic)
五年級	臺灣本土文化 (Devil Sticks) 診所(二) (Clinic)	臺灣本土文化 (Spinning Plate) 服飾店 (Clothing Store)	機場(二) (Airport—Delay) 診所(二) (Clinic)	機場(二) (Airport—Check-in) 服飾店 (Clothing Store)
六年級	臺灣本土文化 (Devil Sticks) 郵局 (Post Office)	臺灣本土文化 (Spinning Plate) 機場(三) (Airport—Delay)	環遊世界 (Around the World) 郵局 (Post Office)	環遊世界 (Around the World) 機場(三) (Airport—check-in)

四、體驗課程安排：

1. 上午時段

時 間	活 動 內 容
8:50	參加體驗學生報到
8:50~9:10	課程簡介說明(含分組、分發學習手冊與進行前測)
9:15~10:00 (45分)	A組：主題一 B組：主題二
10:00~10:05	休息時間
10:05~10:50 (45分)	A組：主題二 B組：主題一
10:55~11:10	進行後測
11:10	體驗學習結束、賦歸

2. 下午時段

時 間	活 動 內 容
13:10	參加體驗學生報到
13:10~13:30	課程簡介說明(含分組、分發學習手冊與進行前測)
13:35~14:20 (45分)	A組：主題一 B組：主題二
14:20~14:25	休息時間
14:25~15:10 (45分)	A組：主題二 B組：主題一
15:15~15:30	進行後測
15:30	體驗學習結束、賦歸

柒、報名流程：

一、報名時間：依函文，先在東新國小英語學習情境中心網站進行預約手續(網址：<http://ev.thes.tp.edu.tw/>)，帳號為各校代碼，密碼為各校電話，再由承辦人員下載報名表核章後，將報名表傳真至本校並同時電話確認之。(聯絡箱：075，傳真號碼：27889935，連絡電話：27837577#17(英語情境中心))。

二、審查確認：本中心收到報名確認無誤後，將請錄取學校寄送學生分組名單。

捌、課程內容

一、行前分組：各班老師依學生精熟程度將班級學生異質均分成A、B二組，並於本校英語學習情境中心網站下載學生名單範本，於體驗課程七日前將學生名單以電子檔方式送至本中心。電子信箱：dongxinev@gmail.com

二、活動流程：



玖、各校帶隊教師應配合事項

- 一、完成報名登錄、填報參訪體驗學生的名單，並下載行前學習資料及其他準備事宜。
- 二、依規定時間，帶領學生至本校英語情境學習中心完成報到，並隨隊進行情境學習活動(務必協助維護上課秩序)。
- 三、帶領學生進行課間休息，並配合相關學習活動。
- 四、提醒體驗學生需自備水壺。

拾、其他

- 一、參加體驗學習學生之交通與保險由學生自費(並請各校自行辦理)。

拾壹、本實施計畫經校長核定後實施，修正時亦同。

**臺北市南港區東新國民小學 107 學年度英語情境中心
學生體驗學習報名表**

申請日期	年 月 日			
申請學校			年級/班級	
申請時段	☐ 星期二下午 ☐ 星期四下午 ☐ 星期五上午 ☐ 星期五下午			
申請人	姓 名		職 稱	
申請人 聯絡方式	Tel : 手機： E-mail 信箱：			
隨行教師	姓 名		職 稱	
預定 體驗日期 (務必詳填)	◎請依照志願填選三個能來情境中心體驗時段： 志願一： 年 月 日(星期) 午 志願二： 年 月 日(星期) 午 志願三： 年 月 日(星期) 午 ◎如果以上時段已被預約，是否由主辦學校安排其他時段： ☐ 即不參加體驗課程 ☐ 由主辦學校安排			
課程選擇	☐ 課程 A ☐ 課程 B ☐ 課程 C ☐ 課程 D			
體驗人數	共 _____ 人			
申請人聲明： 申請人已詳閱「貴校英語學習情境中心開放外校學生體驗學習實施計畫」之各項規定，願予遵守，並遵從貴校之引導及管制。對於體驗學生願加督導及維持班級秩序並自負安全責任，絕無異議。 申請人簽名：_____				

承辦人：

教務主任：

校長：

●請貴校承辦人核章完畢後，盡速將報名表傳真至本校並同時電話確認之。

聯絡箱：075，傳真號碼：27889935，連絡電話：27837577#17(英情中心蕭老師/林老師)。