

# 新北市板橋區海山國民小學資賦優異學生縮短修業年限實施計畫

中華民國 107 年 10 月 3 日修訂

中華民國 112 年 9 月 27 日修訂

中華民國 113 年 6 月 12 日修訂

## 壹、依據

一、身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法

二、特殊教育學生調整入學年齡及修業年限實施辦法第5條

三、新北市政府教育局113年5月2日新北府教特字第1130840561號函「新北市高級中等以下學校辦理資賦優異學生縮短修業年限及服務實施計畫」修改案。

## 貳、目的

協助資優生依其身心發展狀況、優勢能力及學習需求，選擇適當學習領域（科目）彈性縮短修業年限，幫助充分運用學習時間。

## 參、辦理對象：

就讀本校三年級以上，經本市或他縣市政府鑑輔會鑑定具資賦優異資格之在學學生。未具資優資格者，須經本市鑑輔會鑑定通過。

肆、適用學習領域(科目)：語文、數學、社會、自然科學等學習領域(科目)。

## 伍、縮短修業年限方式及期限

### 一、縮短修業年限方式：

（一）部分或全部適用之學習領域（科目）免修（以下簡稱**免修課程**）：指學生已精熟該年級之領域（科目）內容，得免修該領域（科目），所餘學習時間採自主學習。

（二）部分或全部適用之學習領域（科目）加速（以下簡稱**學科加速**）：指已精熟該年級領域（科目）學習重點，在原年級加速學習，加速學習達一定程度可申請部分或全部領域（科目）跳級。

（三）部分適用之學習領域（科目）跳級（以下簡稱**部分學科跳級**）：指已精熟該年級領域（科目）學習重點，仍就讀原年級，通過之領域（科目）學習時間至適當年級學習。

（四）全部適用之學習領域（科目）跳級（以下簡稱**全部學科跳級**）：指已精熟所有適用領域（科目）下一年級（或以上）之學習重點，直接跳級至適當年級就讀。

前述第（一）、（二）項應經學校特殊教育推行委員會（以下簡稱特推會）審查通過後實施，並報本府備查；申請第（三）、（四）項應經鑑輔會審查通過，並報本府核定後實施。

## 二、縮短修業年限申請期限：

- (一) 申請免修課程或學科加速者，以一學期、一學年或多學年為單位申請，但以同一教育階段內為限。
- (二) 申請部分學科跳級者，以一學年或多學年為單位，並於每學年度下學期提出申請。
- (三) 申請全部學科跳級者：

1. 國小教育階段限於每學年度下學期提出申請，受理至國小五年級，跳級一次以一年為原則。

2. 國、高中教育階段限於每學年度之上學期提出申請，受理至國中八年級、高中二年級；可以一學年或多學年為單位申請。

前述申請縮短修業年限之學期、學年數，應於申請表（附件）中註明。

## 伍、辦理方式：（流程圖請見附件一）

### 一、學校擬定計畫公告及成立工作小組：

本校依「新北市高級中等以下學校辦理資賦優異學生縮短修業年限及服務實施計畫」訂定校內資優生縮短修業年限實施計畫，並經特推會通過後公告。並成立校內工作小組辦理縮短修業年限相關事宜。

### 二、申請：

- (一) 由學生本人依其身心發展狀況、學習需要及意願向學校申請；學生未成年者，由其法定代理人或實際照顧者代為申請。於申請期限內填妥申請表與個人學習輔導計畫，向輔導室特教組提出申請，續申請者亦同。
- (二) 個人學習輔導計畫由家長及學校人員、班級導師、任課教師，依資優生學習表現及意願，討論其縮短修業年限期間之自主學習內容、目標、學習地點、縮短修業年限學習領域（科目）成績評量（學分核定）方式、行政支援協調及其他重要調整等事項。
- (三) 免修課程、部分學科加速或部分學科跳級，可單科或多科同時申請。
- (四) 本校特推會於規定期程內個別審查申請縮修之資優生，必要時可聘請學者、專家協助審查（組織架構如附件）；經特推會審查通過免修、加速者，學校彙整相關審查資料送市府鑑輔會備查，跳級者之相關資料送市府鑑輔會審查。

### 三、評量：

依據現行課程綱要對申請縮短時間（學期或學年）學習領域（科目）所訂之重要概念、課程目標、學習內容及學習表現，由學習領域（科目）專長教師設計評量內容與方式，兼採紙筆測驗、檔案評量、實作評量、口語評量及其他等多元評量方式進行。

#### 四、學校辦理縮修審查內容應包含下列項目：

- (一) 申請表：含歷年學習領域(科目)學期成績。
- (二) 教師之觀察紀錄：包含資優生特殊學習表現、學科(學習領域)或學藝競賽成績、教師觀察評語及建議等具體事項。
- (三) 家長之觀察紀錄：包含家居生活情形、學習狀況、親子互動情形、家長管教態度等具體事實。
- (四) 學科(學習領域)成就測驗：本校參酌現行課程標準(綱要)所訂定之學習發展目標為依據，自選或自編測驗內容實施。
- (五) 社會適應行為觀察紀錄：包含與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力等。
- (六) 特殊表現紀錄：包含參加國際性或全國性有關競賽或展覽活動、學術研究機構長期輔導或獨立研究成果之表現等。

六、申請全科跳級者：國小階段僅能於下學期提出申請，受理至國小5年級，依據《國民教育法》第三條第二款規定，國小教育階段至多跳級1次、且以1年為限。

七、當次申請免修、部分學科加速、全部學科加速執行完畢者，欲繼續執行，仍須於期限內提出申請。

八、因縮修以致全科跳級者，由學校訂定申請學科(學習領域)以外學科(學習領域)之學習及成績審核方式，詳述於校內申請審查會議紀錄中並送交鑑輔會審查，通過後依實執行；若涉及資優生升學權益，須提早告知，其畢業資格由學校依相關規定審查之。

#### 伍、申請項目及審查標準：

- 一. **免修課程**：指學生部分學科(學習領域)學習成效達精熟程度並通過成就測驗審查標準者，免修該學科(學習領域)課程，其免修時間以自主學習方式執行。

- (一)申請資格：該學科(學習領域)前一學期或學年成績達同年級全部學生前百分之3。  
參照之成績已申請時之就讀學校及同一教育階段為準，若無前一學期成績，以就讀學期現有定期評量成績為準。

(二)審查標準：

1. 參加高一年級定期評量成績達該年級全部學生前百分之 3；無定期評量常模則以通過施測內容 97% 為通過標準。
2. 英語科標準為參加高一年級定期評量前 1%；無定期評量常模則以通過施測內容 99% 為通過標準。

(三)實施方式：

1. 由導師、該學科（學習領域）任課教師或學生父母（監護人）會同相關人員，依資優生個別程度及需求，共同擬訂輔導計畫及成績評量方式，加強自學輔導或其他課程之學習。
2. 通過審查標準之資優生，該學期免修之學科（學習領域）學期成績，任課教師得參酌學生成就測驗所得之分數給分，與家長取得共識，並於輔導計畫檢附相關會議資料及簽到表備查。
3. 學校將定期追蹤輔導其學習狀況，並作必要之協助。

二. 部分學科（學習領域）加速：指學生部分學科（學習領域）學習速度較同儕快速並通過審查標準者，該學科（學習領域）課程得以濃縮並以較短修業時間完成，加速完成後其餘時段以自主學習方式執行。

（一）申請資格：該學科（學習領域）前一學期或學年成績達同年級全部學生前百分之 3。參照之成績已申請時之就讀學校及同一教育階段為準，若無前一學期成績，以就讀學期現有定期評量成績為準。

（二）審查標準：

1. 參加高一年級定期評量成績達該年級全部學生前百分之 3；無定期評量常模則以通過施測內容 97% 為通過標準。
2. 英語科標準為參加高一年級定期評量前 1%；無定期評量常模則以通過施測內容 99% 為通過標準。

（三）實施方式：

1. 加速方式可視學生之年級及個別程度彈性安排，其輔導計畫及成績評量方式由導師、該學科（學習領域）任課教師或學生父母（監護人）會同相關人員，共同擬訂。
2. 學校需依加速課程之內容及進度，實施學習結果之評量。
3. 每一學期結束前，由輔導處邀集任課教師、導師、該學生與其父母（監護人）及相關人員，評估學生是否適合繼續加速學習或調整輔導計畫。
4. 對於縮短修業學生之校內成績採計方式，學校召集校內審查小組於申請前議定相關處理程序，與家長取得共識，並於輔導計畫內檢附相關會議資料及簽到表備查。

三. **部分學科（學習領域）跳級**：指學生部分學科（學習領域）學習成效達精熟程度並通過本校審查標準者，得至適當之年級學習。

（一）申請資格：該學科（學習領域）前一學期或學年成績達同年級全部學生前百分之3。

參照之成績已申請時之就讀學校及同一教育階段為準，若無前一學期成績，以就讀學期現有定期評量成績為準。

（二）審查標準：

1. 該學科（學習領域）參加高一年級以上之定期評量，其成績達高一年級以上全部學生前百分之3，無定期評量常模則以通過施測內容97%為通過標準。
2. 英語科標準為參加高一年級定期評量前1%；無定期評量常模則以通過施測內容99%為通過標準。

（三）實施方式：

1. 跳級學習可視學生之年級及個別學習程度由教務處協助安排隨班就讀之班級，其輔導計畫及成績評量方式由導師、該學科（學習領域）任課教師或學生父母（監護人）會同相關人員，共同擬訂。
2. 每一學期至少召開一次個案會議，由輔導處邀集任課教師、導師、該學生與其父母（監護人）及相關人員，評估學生是否適合繼續跳級學習或調整輔導計畫。
3. 對於縮短修業學生之校內成績採計方式，學校召集校內審查小組於申請前議定相關處理程序，與家長取得共識，並於輔導計畫內檢附相關會議資料及簽到表備查。

四. **全部學科（學習領域）同時加速**：指學生全部學科（學習領域）學習速度較同儕快速並通過學校審查標準者，該學科（學習領域）課程得以濃縮並以較短修業時間完成，將該教育階段全部課程，以少於一般學生修業時間加速完成，加速完成後其餘時段以自主學習方式執行。

（一）申請資格：本校學生全部學科全學期成績達同年級前百分之3。參照之成績已申請時之就讀學校及同一教育階段為準；若無前一學期成績，以就讀學期現有定期評量成績為準。

（二）審查標準：

1. 個別化智力測驗達2個標準差以上或百分等級97以上。
2. 全部學科（學習領域）參加高一年級定期評量成績達該年級全部學生前百分之7；無定期評量常模則以通過施測內容93%為通過標準。
3. 英語科標準為參加高一年級定期評量前1%；無定期評量常模則以通過施測內容99%為通過標準。

（三）實施方式：

1. 加速方式可視學生之年級及個別程度彈性安排，其輔導計畫及成績評量方式由導師、任課教師或父母（監護人）會同相關人員，共同擬訂。
2. 每一學期結束前，由輔導處邀集任課教師、導師、該學生與其父母（監護人）及相關人員，評估學生是否適合繼續加速學習或調整輔導計畫。
3. 具有高一級教育階段課程能力者，可申請畢業證書跳級參加高一級教育階段學校之入學考試。
4. 對於縮短修業學生之校內成績採計方式，學校召集校內審查小組於申請前議定相關處理程序，與家長取得共識，並於輔導計畫內檢附相關會議資料及簽到表備查。

五. **全部學科（學習領域）跳級**：指資賦優異學生之全部學科（學習領域）學習已精熟至所有適用學科（學習領域）下一年級（或以上）之學習內容與學習表現，直接跳級至適當年級就讀，至多以1年為限。

(一)申請資格：全部學科（學習領域）前一學期或學年全部學科成績達同年級全部學生前百分之3，且具學習高一年級以上各學科課程能力。參照之成績已申請時之就讀學校及同一教育階段為準，若無前一學期成績，以就讀學期現有定期評量成績為準。

(二)審查標準：

1. 個別化智力測驗達2個標準差以上或百分等級97以上。
2. 上述1.通過後，方能參加全部學科(學習領域)高一年級學科定期評量測驗，且成績達該年級全部學生前百分之10以上；無定期評量常模則以通過施測內容90%為通過標準。
3. 英語科標準為參加高一年級定期評量前1%；無定期評量常模則以通過施測內容99%為通過標準。

(三)實施方式：

1. 跳級學習可視學生之年級及個別學習需求彈性安排，其輔導計畫及成績評量方式由導師、任課教師或學生父母(監護人)會同相關人員，共同擬訂。
2. 每一學期至少召開一次個案會議，由輔導處邀集任課教師、導師、該學生與其父母(監護人)及相關人員，評估學生是否適合繼續跳級學習或調整輔導計畫。
3. 具有高一級教育階段課程能力者，可申請畢業證書跳級參加高一級教育階段學校之入學考試。
4. 對於縮短修業學生之校內成績採計方式，學校召集校內審查小組於申請前議定相關處理程序，與家長取得共識，並於輔導計畫內檢附相關會議資料及簽到表備查。

**陸、通過縮修後之實施方式及注意事項：**

- 一、 縮修為資優生向學校申請之課程彈性調整，其輔導計畫僅適用於原申請學校。若於取得縮修資格後轉學者，需與轉入學校於個別輔導計畫(IGP)會議重新討論該生之縮修輔導計畫，確認後方可執行之。
- 二、 縮修之執行方式為當學期申請，下一學期執行。
- 三、 通過縮修審查之資優生，其縮修輔導計劃須明確敘寫於個別輔導計畫(IGP)及相關表件

中，由承辦處（室）邀集任課教師、導師、該生與其父母（監護人）及相關人員共同擬訂之。其內容應包含：計畫目標、實施方式、縮修後的成績評量方式（學分核定）、彈性課程、輔導人員或教師、追蹤輔導紀錄、檢討與建議事項等。

四、學校配合輔導計畫安排調整各項教學輔導事宜，並於個別輔導計畫（IGP）會議中討論執行情況，如發現適應困難，應通知父母（監護人）共同研修輔導計畫。必要時，輔導資優生返回原校、原年級適當班級就讀或停止加速課程。

五、申請部分學科跳級與全部學科跳級者，輔導計畫應於鑑輔會審核通過後2週內繳交鑑輔會。

六、具有高一級教育階段課程能力者，可申請畢業證書跳級參加高一級教育階段學校之入學考試。

七、資優生通過縮修審查後，自主學習或加速課程等所需之學習指導費用，由父母（監護人）自付為原則。但符合特殊教育法第41條規定之身心障礙及社經文化不利之資賦優異資優生，得專案報請市府教育局申請補助。

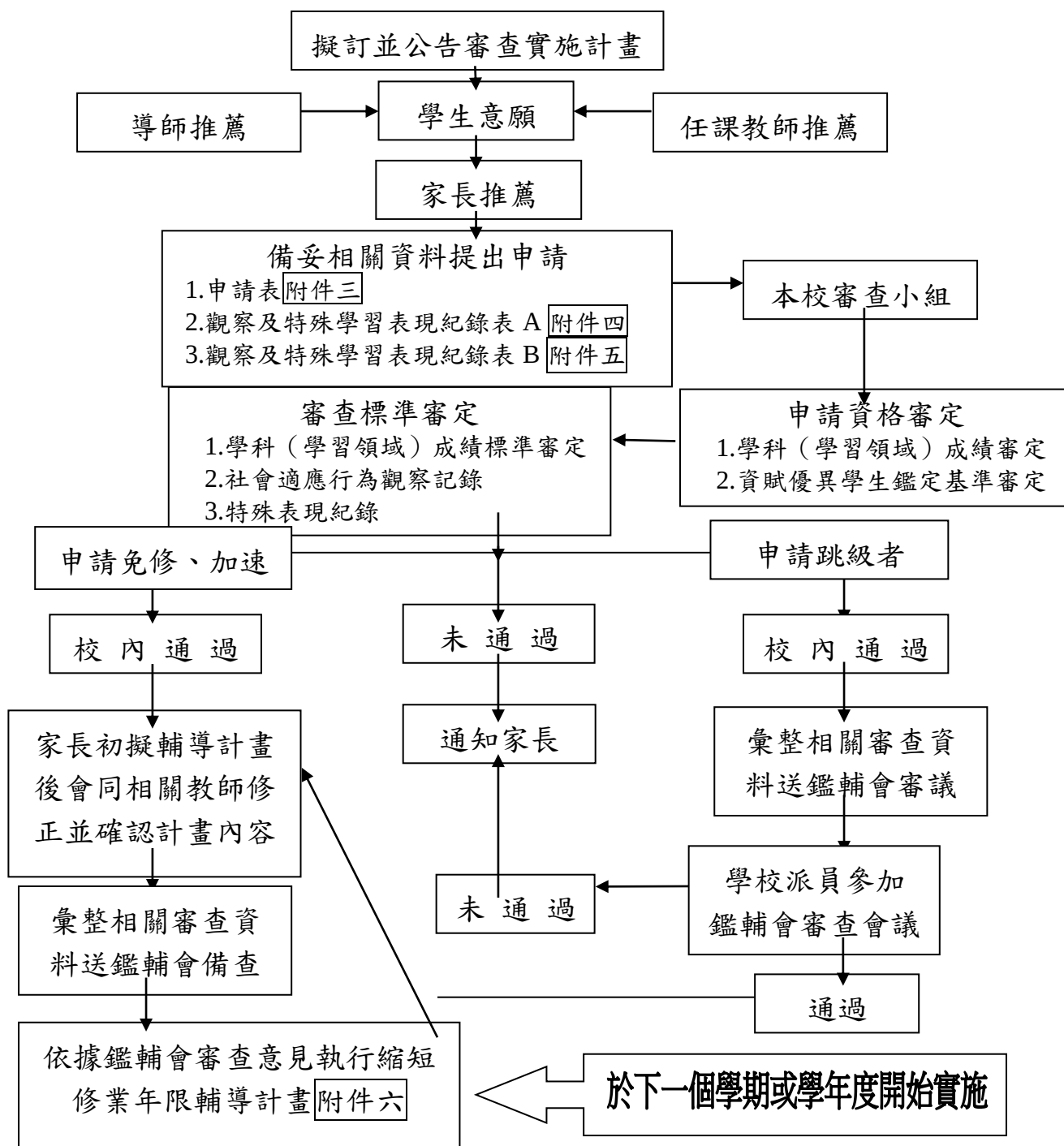
八、部分學科（學習領域）跳級且已修習完該教育階段課程者，可以選擇高一級以上教育階段學習或留在原教育階段以自主學習之方式執行輔導計畫。倘為跨教育階段學習者：國小跨國中以原戶籍學區學校安置為原則；並由資優生原學校、下一教育階段學校相關業務承辦人員及家長共同召開輔導計畫會議，應討論資優生排課、成績評量、交通方式…等，需備妥輔導計畫向市府教育局專案申請。

九、資優生得提早選修較高一級以上教育階段課程，其選修之課程及格者，得於入學後抵免。

十、因縮短修業年限審核通過且符合畢業資格之學生，都必須畢業離校，不得要求繼續就讀原學制之最後一年段。

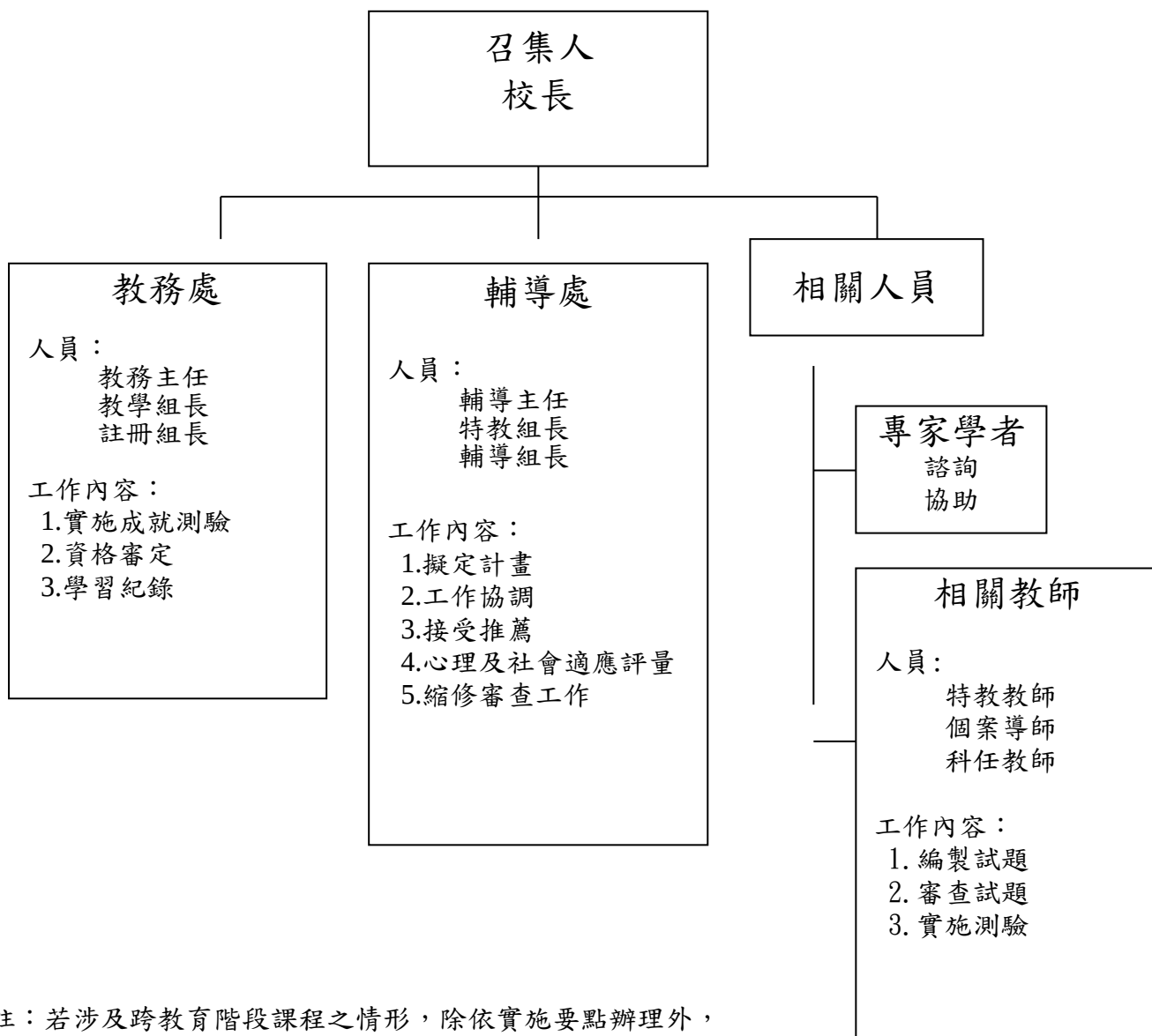
柒、本項計畫於每學年末召開檢討會，作為本項計畫改進之依據。

## 新北市板橋區海山國民小學資賦優異學生縮短修業年限審查流程



附件二

新北市板橋區海山國民小學資賦優異學生縮短修業年限審查小組組織架構圖



註：若涉及跨教育階段課程之情形，除依實施要點辦理外，  
將邀請高一級以上教育階段相關學科教師及行政人員參與  
審查工作及會議。

附件三

新北市 115 學年度第 2 學期 海山國民小學縮短修業年限申請表

| 壹、基本資料                                                                                                                                                   |                                                           |                         |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-----|
| 學生姓名：                                                                                                                                                    | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 班級： 年 班                 | 照 片 |
| 身分證統一編號：                                                                                                                                                 | 生日： 年 月 日                                                 | 申請日期：                   |     |
| 家長姓名：                                                                                                                                                    | 聯絡電話：                                                     |                         |     |
| 申請人：<br>(學生簽章)                                                                                                                                           | 家長同意簽章：                                                   |                         |     |
| 申請縮短修業年限方式(僅可勾選一項)：                                                                                                                                      |                                                           | 欲縮短修業年限之 年級 / 學科(學習領域)： |     |
| <input type="checkbox"/> 免修課程 <input type="checkbox"/> 部分加速 <input type="checkbox"/> 全部加速<br><input type="checkbox"/> 部分跳級 <input type="checkbox"/> 全部跳級 |                                                           |                         |     |
| 申請方式： <input type="checkbox"/> 教師推薦・簽章：_____ <input type="checkbox"/> 自行申請 <input type="checkbox"/> 校內篩選                                                 |                                                           |                         |     |

-----下列表格由學校承辦單位填寫-----

| 貳、心理與教育測驗資料            |     |          |                |                |      |         |
|------------------------|-----|----------|----------------|----------------|------|---------|
| 測 驗 名 稱                |     | 結 果      |                |                | 實施日期 | 實施者(單位) |
|                        |     | 原始分數     | 百分等級           | 標準分數           |      |         |
|                        |     |          |                |                |      |         |
|                        |     |          |                |                |      |         |
|                        |     |          |                |                |      |         |
| 備註：請依選擇之學科(學習領域)採用相關測驗 |     |          |                |                |      |         |
| 參、學業成績資料               |     |          |                |                |      |         |
| 學習領域/學科                |     | ( ) 年級成績 | ( ) 年級( ) 學期成績 | 百分等級(名次/全年級人數) |      |         |
| 語文領域                   | 國語文 |          |                |                |      |         |
|                        | 英文  |          |                |                |      |         |
| 數學領域                   |     |          |                |                |      |         |
| 社會領域                   |     |          |                |                |      |         |
| 自然與生活科技領域              |     |          |                |                |      |         |

|                                                          |   |      |      |      |      |    |
|----------------------------------------------------------|---|------|------|------|------|----|
| 肆、學業成就測驗資料                                               |   |      |      |      |      |    |
| 學                                                        | 科 | 實施日期 | 原始分數 | 百分等級 | 標準分數 | 備註 |
|                                                          |   |      |      |      |      |    |
|                                                          |   |      |      |      |      |    |
|                                                          |   |      |      |      |      |    |
| 伍、審查結果、核章                                                |   |      |      |      |      |    |
| <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過 |   |      |      |      |      |    |
| 特教業務承辦人                                                  |   | 輔導主任 |      | 教務主任 |      | 校長 |
|                                                          |   |      |      |      |      |    |

#### 附件四

新北市縮短修業年限觀察及特殊學習表現紀錄表 A-教師填寫

-校內審查小組審查用-

※由熟悉學生學習特質之教師填寫

|      |                                                                                     |  |                 |  |                |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|----------------|--|
| 學生姓名 |                                                                                     |  | 出生日期            |  | ___年 ___月 ___日 |  |
| 學 校  |                                                                                     |  | 欲縮修方式<br>及年級科目別 |  |                |  |
| 教育階段 | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 |  | 年級              |  | 班別             |  |

**教師之觀察紀錄** (含特殊學習表現、學科或領域、學藝競賽成績、教師觀察評語及建議等具體事項等):

填表者簽章：

**社會適應行為觀察記錄** (含與同儕團體互動情形、適應新情境之能力、壓力調適能力、自我管理能力的具體事項等):

填表者簽章：

**特殊表現紀錄** (含參加國際性或全國性有關競賽或展覽活動、學術研究機構長期輔導或獨立研究成果之表現等具體事項等):

填表者簽章：

附件五

新北市縮短修業年限觀察及特殊學習表現紀錄表 B-家長填寫  
-校內審查小組審查用-

|           |                                                                                     |  |                 |  |                   |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|
| 學生姓名      |                                                                                     |  | 出生日期            |  | ____年 ____月 ____日 |  |
| 學 校       |                                                                                     |  | 欲縮修方式<br>及年級科目別 |  |                   |  |
| 教育階段      | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 |  | 年級              |  | 班別                |  |
| 學生家居生活情形： |                                                                                     |  |                 |  |                   |  |
| 學習情形：     |                                                                                     |  |                 |  |                   |  |
| 親子互動情形：   |                                                                                     |  |                 |  |                   |  |
| 家長管教態度：   |                                                                                     |  |                 |  |                   |  |

填表者簽章：

附件六

## 縮短修業年限輔導計畫

校名：\_\_\_\_\_

資料建立日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

輔導計畫執行時間：\_\_\_\_學年度☐上 ☐下學期

### 一、學生基本資料

|                                                                                                                                                                                                                   |       |                   |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|-------|
| 學 生 姓 名                                                                                                                                                                                                           |       | 出 生 日 期           | 年 月 日 |
| 性 別                                                                                                                                                                                                               |       | 身 份 證 統 一 編 號     |       |
| 監 護 人 姓 名                                                                                                                                                                                                         |       | 聯 絡 電 話           |       |
| 學 籍 所 在 班 級                                                                                                                                                                                                       | 年 班 號 | 導 師 姓 名           |       |
| 縮短修業年限類別                                                                                                                                                                                                          |       | 縮短修業年限之年級科目(學習領域) |       |
| <input type="checkbox"/> 免修該學科(學習領域)課程。<br><input type="checkbox"/> 部分學科(學習領域)加速。<br><input type="checkbox"/> 全部學科(學習領域)同時加速。<br><input type="checkbox"/> 部分學科(學習領域)跳級。<br><input type="checkbox"/> 全部學科(學習領域)跳級。 |       |                   |       |

### 二、評量紀錄

#### (一)測驗紀錄

| 測驗名稱 | 實施日期 | 原始分數 | 百分等級 | 標準分數 | 備 註 |
|------|------|------|------|------|-----|
|      |      |      |      |      |     |
|      |      |      |      |      |     |
|      |      |      |      |      |     |
|      |      |      |      |      |     |

#### (二)學生個別輔導計劃 (以附件方式提供)

### 三、縮短修業後之行政支援計畫

填寫說明：

- 申請免修者，請由家長依據學生需求及學習進度撰寫。
- 申請加速、跳級者，由學校會同家長及相關人員共同擬訂之。

#### (一) 學習科目及上課地點（班級）、授課教師

| 學習科目 | 上課地點（班級） | 授課教師 |
|------|----------|------|
|      |          |      |
|      |          |      |
|      |          |      |

#### (二) 行政支援協調內容

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| 填寫人：                    職稱：                    日期： |
|----------------------------------------------------|

#### (三) 自學或至校外學習之安全維護或交通往返安排(若無免填)

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| 填寫人：                    職稱：                    日期： |
|----------------------------------------------------|

#### (四) 加速學習所須之授課鐘點費支付情形(若無免填)

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| 填寫人：                    職稱：                    日期： |
|----------------------------------------------------|