花蓮縣高級中等以下各教育階段學校特殊教育推行委員會檢核表

**一、學校基本資料：**請列印學生名冊檢附於後。 檢核 112 學年度

|  |  |
| --- | --- |
| **學 校** |  |
| **填 表 人** | **姓 名** | **職 稱** | **聯 絡 電 話** |
|  |  |  |

**二、檢核指標：**請依**「前一學年度」**校內推動現況，於各檢核指標之學校自評欄內打✓，若勾選「無」則請勾選或敘明原因。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **檢核指標** | **學校自評欄** | **督導檢核****(學校免填此欄)** |
| **有** | **無** | **勾選「無」請務必敘明原因** | **有** | **無** | **其****他** |
| 1 | 依法組成特殊教育推行委員會， **組織成員符合本縣規定**。 |  |  | 若**因校內無特殊教育學生**而未設特教推行委員會，以下各指標免填。 |  |  |  |
| 2 | **每學期應定期召開會議一次**，討論特殊教育相關議題。 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **審查**年度校內特殊教育相關工作計畫或內容。 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **評估**年度校內特殊教育相關工作之**推動成效**。 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 建立校內特殊教育學生暨教師支援體系。 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 審議特殊教育學生安置及輔導相關事宜，**協助特殊教育學生調整****與適應教育環境**。 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 訂定疑似特殊教育需求學生**轉介****前介入**相關作業流程。 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 協助本縣鑑定及就學輔導會辦理特殊教育學生鑑定與安置相關工作。 |  |
| -1 | 訂定校內疑似特殊教育需求學生**轉介、提報鑑定流程與****相關作業程序**。 |  |  |  |  |  |  |
| -2 | 審議疑似身心障礙學生**提報鑑定安置**相關事宜。 |  |  | □本學年度無疑似身心障礙學生。□其他，請說明： |  |  |  |
| -3 | 審議特殊教育學生**申請重新****安置、床邊教學、放棄特教** |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **檢核指標** | **學校自評欄** | **督導檢核****(學校免填此欄)** |
| **有** | **無** | **勾選「無」請務必敘明原因** | **有** | **無** | **其****他** |
|  |  | **服務等**相關事宜。 |  |  |  |  |  |  |
| -4 | 審議鑑定安置與輔導之**申**覆事宜。 |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |
| 9 | 處理特殊教育學生**轉銜**相關事宜。 |  |  |  |
| -1 | 審議身心障礙學生**跨階段轉銜重新評估**結果。 |  |  | □本學年度校內無需進行跨階段轉銜重新評估之身心障礙學生。□其他，請說明： |  |  |  |
| -2 | 督導辦理**學前暨國小**身心障礙學生**跨教育階段轉銜**相關工作。 |  |  | □本學年度校內無跨教育階段轉銜身心障礙學生（含畢業及接收新生）。□其他，請說明： |  |  |  |
| -3 | 督導辦理**國中**身心障礙學生**適性輔導安置**報名作業。 |  |  | **此項國小免填**□本學年度校內無國三身心障礙學生。□其他，請說明： |  |  |  |
| 10 | 審議特殊教育學生申請獎勵、獎補助學金、交通費補助、學習輔具等相關經費、輔具與專業團隊服務及相關支持服務之申請。 |  |  |  |
| -1 | 審議特教學生助理人員及教師助理員**申請及考核**相關事宜。 |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |
| -2 | 審議身心障礙學生**教育輔具**申請相關事宜。 |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |
| -3 | 審議**特教交通車服務**及**就學交通費補助**相關事宜。 |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |
| 11 | 審議特殊教育班級計畫、個別化教育計畫、個別輔導計畫、特殊教育方案、修業年限調整及升學、就業輔導、特殊教育學生課程與評量（含考試服務）調整方案等相關事項。 |  |  |  |
| -1 | 審議**特殊教育課程計畫，包括課程與評量（含考試服務）****調整**方案。 |  |  |  |  |  |  |
| -2 | 審議特殊教育班級計畫、個別化教育計畫、個別輔導計畫、特殊教育方案、修業年限調整及升學、就業輔導等相關事項。 |  |  |  |  |  |  |
| -3 | **協調校內各單位提供必要之行政支援**，以利執行相關課程與評量調整事宜。 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **檢核指標** | **學校自評欄** | **督導檢核****(學校免填此欄)** |
| **有** | **無** | **勾選「無」請務必敘明原因** | **有** | **無** | **其****他** |
| 12 | 審議、辦理身心障礙學生就讀普通班之相關事宜 |  |  |  |
| -1 | 審議特殊教育學生就讀普通班之**班級安排及定期安置檢****討**。 |  |  |  |  |  |  |
| -2 | 審議**身心障礙學生就讀普通****班減少班級人數**申請事宜。 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 審議**校園無障礙環境設施**之規劃與申請。 |  |  | □本學年度本校無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |
| 14 | 審議教師及家長**特殊教育專業知****能研習**計畫。 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 處理特殊教育學生**危機事故及情緒行為問題**等相關事宜。 |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。□其他，請說明： |  |  |  |
| 16 | 推動特殊教育**自我評鑑、定期追****蹤**及建立**獎懲機制**。 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 其他特殊教育相關業務之協調與追蹤。 |  |  |  |
| -1 | 督導各處室協助校內特教相關工作之推行。 |  |  |  |  |  |  |
| -2 | **確實執行**特推會相關決議，並進行**成效追蹤**。 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **核 章** | **承辦人** | **單位主管** | **主任委員（校長）** |
|  |  |  |