**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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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、放棄特教服務等**相關事宜。 |  |  | □本學年度身心障礙學生無此項需求。  □其他，請說明： |  |  |  |
| -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。 |  |  |  |  |  |  |
| 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）** |
|  |  |  |

| 督導小組綜合建議**(學校免填此欄)** |
| --- |
| 督導日期：  督導人員：  綜合建議： |

◎到校督導當天請學校準備當學年度特殊教育推行委員會會議紀錄正本供督導小組檢核。