109學年度 學校自我檢核日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **南投縣　　國中（小）學校特殊教育課程計畫備查學校自我檢核表** |
| 類別 | □身障類□資優類 |
| 項目 | **特推會**審查 | 檢核項目 | **課發會**審議 | 說明 |
| 一、實施程序 | □是□否 | 1.是否參加特殊教育課程綱要相關研習或會議：**南投縣109學年度國民中小學特殊教育課程計畫備查說明會** | □是□否 | 參加人員：＿＿＿ |
| □是□否 | 2.課發會組織成員含特殊教育代表 | □是□否 | 特殊教育代表：＿＿＿ |
| □是□否 | 3.是否召開特推會，完成下列文件之審查：□課程與教學調整計畫C2□學習領域教學計畫C3 □學生需求彙整總表C6□特殊教育現況調查表C10□特教各班型表件　C11～C20（身障類）、C31～Ｃ33（資優類） | □是□否 |  |
| □是□否 | 4.是否召開課發會，完成下列文件之審議：□課程與教學調整計畫C2□學習領域教學計畫C3 □學生需求彙整總表C6□特殊教育現況調查表C10□特教各班型表件　C11～C20（身障類）、C31～C33（資優類） | □是□否 |  |
| 班別 | 集中式特教班 |
| 項目 | **特推會**審查 | 檢核項目 | **課發會**審議 | 說明 |
| 二、教師授課時數 | □是□否 | 1.教師授課時數是否足夠（南投縣國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點） | □是□否 |  |
| □是□否 | 2.班級總節數是否足夠（南投縣國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點） | □是□否 |  |
| 三、課程與教學 | □是□否 | 1.分組學生數合適（每組或每節以2至6人為原則，如有特殊狀況，請提學校特推會討論通過。） | □是□否 |  |
| □是□否 | 2.部分時間安排融合教育 | □是□否 | 安排融合教育時間：＿＿＿ |
| □是□否 | 3.課程規劃能考量納入特殊需求領域課程：□生活管理 □職業教育 □社會技巧 □學習策略 □點字課程 □溝通訓練□定向行動 □輔助科技應用 □功能性動作訓練□獨立研究 □領導才能 □情意課程 □創造力 | □是□否 |  |
| □是□否 | 4.課程規劃是否融入重大議題：□性別平等 □環境 □資訊 □家政 □人權□生涯規劃 □海洋 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| □是□否 | 5.學習表現/內容是否有調整：□簡化 □減量 □分解 □替代 □重整□加深 □加廣 □加速 □濃縮 □其他：\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| 四、學習節數 | □是□否 | 是否符合課程綱要節數規定：□**學習功能無缺損及輕微缺損學生**，其學習節數遵循十二年國民基本教育課程綱要進行規劃與安排，惟各領域之學習節數得視學生之個別化教育計畫（IEP）進行彈性調整。□**學習功能嚴重缺損學生**之學習節數表，依學校特性及學生之個別化教育計畫彈性增減各領域學習節數，惟各年級之學習總節數不得減少。 | □是□否 |  |
| 五、評量 | □是□否 | 是否針對學生特殊需求實施多元評量：□紙筆測驗 □口頭測驗 □指認 □觀察評量□實作評量 □檔案評量 □同儕互評□自我評量 □其他：\_\_\_\_\_\_  | □是□否 |  |

＊集中式特教班、不分類資源班、資優資源班若有一對一上課之情形（或小組人數非2至6人者），請提特推會審查討論決議通過，載明原因及需求後，於特推會會議紀錄中清楚呈現之。

|  |  |
| --- | --- |
| 班別 | 不分類資源班 |
| 項目 | **特推會**審查 | 檢核項目 | **課發會**審議 | 說明 |
| 二、教師授課時數 | □是□否 | 1.教師授課時數是否足夠（南投縣國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點） | □是□否 |  |
| □是□否 | 2.班級總節數是否足夠（南投縣國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點） | □是□否 |  |
| 三、課程與教學 | □是□否 | 1.分組學生數合適（每組或每節以2至6人為原則，如有特殊狀況，請提學校特推會討論通過。） | □是□否 |  |
| □是□否 | 2.課程規劃能考量納入特殊需求領域課程：□生活管理 □職業教育 □社會技巧 □學習策略 □點字課程 □溝通訓練□定向行動 □輔助科技應用 □功能性動作訓練□獨立研究 □領導才能 □情意課程 □創造力 | □是□否 |  |
| □是□否 | 3.課程規劃是否融入重大議題：□性別平等 □環境 □資訊 □家政 □人權□生涯規劃 □海洋 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| □是□否 | 4.學習表現/內容是否有調整：□簡化 □減量 □分解 □替代 □重整□加深 □加廣 □加速 □濃縮 □其他：\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| 四、評量 | □是□否 | 是否針對學生特殊需求實施多元評量：□紙筆測驗 □口頭測驗 □指認 □觀察評量□實作評量 □檔案評量 □同儕互評□自我評量 □其他：\_\_\_\_\_\_  | □是□否 |  |

＊集中式特教班、不分類資源班、資優資源班若有一對一上課之情形（或小組人數非2至6人者），請提特推會審查討論決議通過，載明原因及需求後，於特推會會議紀錄中清楚呈現之。

|  |  |
| --- | --- |
| 班別 | 資優資源班 |
| 項目 | **特推會**審查 | 檢核項目 | **課發會**審議 | 說明 |
| 二、教師授課時數 | □是□否 | 教師授課時數或班級總節數是否足夠（南投縣國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點） | □是□否 |  |
| 三、課程與教學 | □是□否 | 1.分組學生數合適（每組或每節以2至6人為原則，如有特殊狀況，請提學校特推會討論通過。） | □是□否 |  |
| □是□否 | 2.課程規劃能考量納入特殊需求領域課程：□生活管理 □職業教育 □社會技巧 □學習策略 □點字課程 □溝通訓練□定向行動 □輔助科技應用 □功能性動作訓練□獨立研究 □領導才能 □情意課程 □創造力 | □是□否 |  |
| □是□否 | 3.課程規劃是否融入重大議題：□性別平等 □環境 □資訊 □家政 □人權□生涯規劃 □海洋 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| □是□否 | 4.學習表現/內容是否有調整：□加深 □加廣 □加速 □濃縮 □簡化 □減量□分解 □替代 □重整 □其他：\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| 四、學習節數 | □是□否 | 是否符合課程綱要節數規定：□**學習功能優異學生**的學習節數需參考十二年國民基本教育課程綱要進行規劃與安排，可依據學生之個別輔導計畫彈性調整各領域學習節數，惟針對其資優領域之每週全部抽離課程之學習總時數，**以不超過普通班授課總節數之30%或以10節課為限**。 | □是□否 |  |
| 五、評量 | □是□否 | 是否針對學生特殊需求實施多元評量：□紙筆測驗 □口頭測驗 □指認 □觀察評量□實作評量 □檔案評量 □同儕互評□自我評量 □其他：  | □是□否 |  |

＊集中式特教班、不分類資源班、資優資源班若有一對一上課之情形（或小組人數非2至6人者），請提特推會審查討論決議通過，載明原因及需求後，於特推會會議紀錄中清楚呈現之。

|  |  |
| --- | --- |
| 班別 | * 巡迴輔導班　□在家教育班
 |
| 項目 | **特推會**審查 | 檢核項目 | **課發會**審議 | 說明 |
| 二、教師授課時數 | □是□否 | 教師授課時數是否足夠（南投縣國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點） | □是□否 |  |
| 三、課程與教學 | □是□否 | 1.課程規劃能考量納入特殊需求領域課程：□生活管理 □職業教育 □社會技巧 □學習策略 □點字課程 □溝通訓練□定向行動 □輔助科技應用 □功能性動作訓練□獨立研究 □領導才能 □情意課程 □創造力 | □是□否 |  |
| □是□否 | 2.學習表現/內容是否有調整：□簡化 □減量 □分解 □替代 □重整□加深 □加廣 □加速 □濃縮 □其他：\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| 四、評量 | □是□否 | 是否針對學生特殊需求實施多元評量：□紙筆測驗 □口頭測驗 □指認 □觀察評量□實作評量 □檔案評量 □同儕互評□自我評量 □其他：\_\_\_\_\_\_  | □是□否 |  |

＊巡迴輔導班/在家教育班設班學校：請審查/審議巡迴輔導教師排課及授課時數情形，確認排課及巡迴輔導安排是否適切。

＊受巡迴輔導學校：請檢視校內特殊教育學生人數、教育階段、障礙類別、學習需求及相關狀況，並與巡迴輔導教師共同討論、規劃課程，排課盡可能以小組授課方式進行。

|  |  |
| --- | --- |
| 班別 | * 普通班接受特殊教育服務
 |
| 項目 | **特推會**審查 | 檢核項目 | **課發會**審議 | 說明 |
| 二、課程與教學 | □是□否 | 學習表現/內容是否有調整：□簡化 □減量 □分解 □替代 □重整□加深 □加廣 □加速 □濃縮 □其他：\_\_\_\_\_\_ | □是□否 |  |
| 三、評量 | □是□否 | 是否針對學生特殊需求實施多元評量：□紙筆測驗 □口頭測驗 □指認 □觀察評量□實作評量 □檔案評量 □同儕互評□自我評量 □其他：\_\_\_\_\_\_  | □是□否 |  |

109學年度　學校自我檢核日期： 年 月 日

**南投縣　　國中（小）特教課程計畫備查學校自我檢核表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特推會審查結果** | 審查意見 | **□通過****□修正後通過**（附**特推會審查人員**簽到表） |
|  |
| **課發會檢核結果** | 檢核意見 | **□通過****□修正後通過**（附**課發會審議人員**簽到表） |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **承辦人員** | **單位主管** | **校長** |
|  |  |  |

（本表請依實填報並逐級核章）