

南投縣學前教育階段身心障礙幼兒特殊教育方案實施計畫

中華民國 113 年 7 月 30 日府教輔特字第 1130187092 號函頒

壹、依據：南投縣辦理特殊教育方案及申請辦法規定辦理。

貳、目的：提供身心障礙幼兒之特殊教育及相關專業服務，激發其學習潛能，提升個人生活、社會與學習適應之能力。

參、實施對象：經南投縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定之身心障礙幼兒，未安置特殊教育班型服務之幼兒，並就讀南投縣幼兒園。

肆、實施內容：

- 一、依幼兒特殊需求特別化教育計畫之七大領域能力訓練與教學。
- 二、其他與幼兒學習需求有關之課程、教學或輔導。

伍、特殊教育方案實施計畫應包含下列內容：

- 一、辦理目的。
- 二、幼兒特殊教育需求評估：含學生基本資料、能力現況評析及特殊需求分析。
- 三、辦理方式，含實施時間、頻率、次數、內容、實施方式。
- 四、辦理期間與進度：辦理期間之規劃以一學期為原則。
- 五、師資規劃請幼兒園應自行尋覓適當人選，優先順位依序如下：
 - (一)合格特教教師。
 - (二)合格教師及特教三學分。
 - (三)合格教師。
 - (四)實習教師或退休教師。
 - (五)具該領域專長之人員。
- 六、經費概算：編列鐘點費。
- 七、預期效益。
- 八、成效評估：幼兒園應於方案執行結束後一個月內，彙整執行成果報告報教育處備查。

陸、申請程序：

附件 1

- 一、提出申請之方案須經幼兒園相關會議審議通過，並作成相關會議紀錄於申請時檢附之。
- 二、幼兒園擬具之特殊教育方案申請表(附件 1)於每學期開學前 1 個月向本府教育處提出申請，經本府審查通過並核定後開始實施。

柒、執行督導與考核：

- 一、方案執行期間，本府得指派專人視導執行情形，必要時得委請專家指導，若發覺實際執行情形與原申請內容不符時，應令其限期改善，幼兒園對未能改善事項應提出說明。
- 二、幼兒園於計畫結束後，彙整特殊教育方案執行成果報告(附件 2)報府備查及核銷。

捌、經費來源：本計畫所需經費，由教育部國民及學前教育署補助本縣及本府相關經費項下支應。

玖、本計畫未盡事宜，悉依相關法令規定辦理之。

拾、本計畫奉准後公布實施，修正時亦同。

附件 1

南投縣○○幼兒園○○○學年度第○學期身心障礙幼兒
特殊教育方案申請表

| | | | | | |
|------|--|---|----|------|------|
| 申請園所 | | | | 申請日期 | |
| 申請項目 | <input type="checkbox"/> 依幼兒特殊需求特別化教育計畫之七大領域能力訓練與教學。 <input type="checkbox"/> 其他與幼兒學習需求有關之課程、教學或輔導。 | | | | |
| 幼兒姓名 | 王○明 | 班別 | 大班 | 障礙類別 | 發展遲緩 |
| 計畫內容 | 依據 | | | | |
| | 目的 | | | | |
| | 幼兒特殊教育需求評估 | 接受個別化教育執行成果：(如為第 1 次申請不用寫) 未來提供的教學內容： 持續觀察中的問題： | | | |
| | 辦理方式 | | | | |
| | 辦理時間與進度 | | | | |
| | 師資 | | | | |
| | 經費概算 | | | | |
| | 預期效益 | | | | |

承辦人員：

單位主管：

校(園)長：

附件 1

南投縣○○幼兒園○○○學年度第○學期特殊教育方案申請

經費概算表

| 編號 | 項目 | 單位 | 數量 | 單價 | 金額 | 備註 |
|----|-----|-----|----|----|----|----|
| | 鐘點費 | 時 | | | | |
| 總計 | | 新臺幣 | | | | 元整 |

| 承辦人員 | 會計主任 | 校(園)長 |
|------|------|-------|
| | | |
| 單位主管 | | |
| | | |

附件 1

南投縣○○幼兒園○○○學年度第○學期

身心障礙幼兒特殊教育方案師資學經歷一覽表

| 來源 | 姓名 | 教學時數 | 最高學歷 | 專長 | 現職 | 備註 (如相關經歷背景) |
|---|-----|------|------|----|----|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 校(園)內 <input type="checkbox"/> 外聘 | ○○○ | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

附件 1

南投縣○○幼兒園○○○學年度第○學期
身心障礙幼兒特殊教育方案課程規劃

| 領域 | 日期/時間 | 主題/學習區/其他 | 學習重點 | 教學內容簡述 | 學前融合課程調整策略 | 評量方式 | 教師時數 |
|---------------------|--|-----------|------------------|--------|---|--------------------------------|-------------|
| 特殊需求 IEP 七大領域 | 111/9/6 111/9/20 每週一 12:20 13:00 | | 學習表現 學習內容 | | 環境支持、素材調整、活動簡化、幼兒喜好物的運用、特殊器材/教育輔助器具、成人支持、同儕支持、隱性支持、情緒行為介入方案 (可自行依實際授課情形增列) | 紙筆、問答、指認、觀察、實作、 <u>其他(請註明)</u> | 教師： 時數：3 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

附件 2

南投縣○○幼兒園○○○學年度第○學期
身心障礙類幼兒特殊教育方案執行成果報告

| 第____次服務紀錄表 | | | |
|--------------------------------|--|----------|------------|
| 服務日期 | 年 月 日 | 服務時間 | 自 時 分至 時 分 |
| 本次出席人員 | 教師： 幼兒： 其他： | | |
| 本次服務項目 | | | |
| 本次服務內容 | | | |
| 本次學前融合課程調整策略 | <input type="checkbox"/> 環境支持 <input type="checkbox"/> 素材調整 <input type="checkbox"/> 活動簡化 <input type="checkbox"/> 幼兒喜好物的運用 <input type="checkbox"/> 特殊器材/教育輔助器具 <input type="checkbox"/> 成人支持 <input type="checkbox"/> 同儕支持 <input type="checkbox"/> 隱性支持 <input type="checkbox"/> 情緒行為介入方案 | | |
| 本次重點服務 幼兒紀錄 (請視實際教學情形填寫) | 針對個案需要關注/教學/協助之適應或學習情形概述： 針對個案之教學建議： | | |
| 本次評量方式 | <input type="checkbox"/> 紙筆 <input type="checkbox"/> 問答 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 實作 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) | | |
| 本次評量結果 | | | |
| 本次服務省思 | | | |
| 教師實際入園服務之照片 | | | |
| | 照片 1：_____ | | 照片 2：_____ |
| 校(園)長/主任 簽章 | | 教師 簽章 | |