

南投縣113年度高級中等以下教育階段學校（園所）階段辦理 特殊教育專業知能精進計畫經費補助實施計畫

壹、依據：

- 一、特殊教育法。
- 二、南投縣特殊教育資源中心設置要點。

貳、目的：

- 一、強化南投縣（以下簡稱本縣）所屬各教育階段教師特殊教育專業知能，促進特教專業發展，以提供特殊教育學生多元服務，全面提昇教育人員特殊教育素養，進而提供特殊教育學生優質教學服務品質。
- 二、提升本縣特殊教育及普通教育教師之課程調整能力，以落實融合教育之推動。
- 三、提升本縣所屬各教育階段教師及相關人員對於身心障礙者權利公約其核心精神、內涵的認識及瞭解身心障礙者權利公約（以下簡稱 CRPD）推行的具體作法，落實維護身心障礙學生之權益。

參、辦理單位：

- 一、指導單位：教育部國民及學前教育署。
- 二、主辦單位：本府教育處。
- 三、承辦單位：本縣特殊教育資源中心、本縣所屬高級中等以下教育階段學校（園所）。

肆、實施方式：

- 一、補助對象：本縣所屬高級中等以下教育階段學校（園所）。
- 二、補助範圍：辦理特殊教育專業知能精進研習或工作坊。

（一）辦理方式：

1. 區域策略合作方式辦理跨校（園所）研習或工作坊

- (1) 參與對象為校內教職員工、他校教職員工及其他相關人員。
- (2) 參與對象為園所內教師（含教保員、助理教保員及行政人員等）、其他園所教師（含教保員、助理教保員及行政人員等）及其他相關人員。
- (3) 區域合作方式辦理跨校（園所）研習或工作坊者，至少須含3校（園所）；或多所學校（園所）至少120名教職員報名參加該場研習或工作坊。

2. 單一學校（園所）方式辦理校（園所）內研習或工作坊

- (1) 參與對象為校內教職員工等。
- (2) 參與對象為園所內教師（含教保員、助理教保員及行政人員等）。

3. 研習或工作坊辦理方式採實體研習或線上研習方式辦理均可。
4. 每件申請案請就下列計畫主題選擇一個計畫類別（A、B、C 請擇一），並就所選擇的類別中選擇一個研習或工作坊進行申請。
5. 若選擇C類計畫（法規研習或工作坊），因法規之宣講需具備一定之研究背景，故建議邀請大專校院具相應法規專長之教授或專家學者擔任講師。

（二）辦理主題：

1. A類—融合教育相關研習或工作坊：
 - (1) 特殊教育學生在普通班中的教學策略與應用。
 - (2) 普通班中有特殊教育學生的班級經營策略。
 - (3) 普通班中有特殊教育學生的學習課程調整策略。
 - (4) 普通班中有特殊教育學生的師與師合作及親師合作策略。
 - (5) 特殊教育學生融入普通班中之生活與學習的班級經營實務分享。
 - (6) 如何落實CRPD之合理調整，消除歧視，打造尊重差異的友善校園。
 - (7) 如何在教學現場執行CRPD之融合教育。
 - (8) 特殊教育幼兒在班級中的教學策略與應用。
 - (9) 班級中有特殊教育幼兒的班級經營策略。
 - (10) 班級中有特殊教育幼兒的師與師合作及親師合作策略。
 - (11) 班級中有特殊教育幼兒的課程如何進行調整。
 - (12) 從共融遊戲中引導特殊教育幼兒與同儕之人際互動。
2. B類—情緒行為障礙或自閉症相關研習或工作坊：
 - (1) 普通班中有情緒行為障礙類學生或自閉症學生的班級經營策略。
 - (2) 普通班中有情緒行為障礙類學生或自閉症學生的師與師合作及親師合作策略。
 - (3) 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的正向行為支持。
 - (4) 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的情緒應對與輔導、溝通策略。
 - (5) 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的班級經營及介入技巧。
 - (6) 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的社會技巧課程經驗分享。
 - (7) 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的輔導策略、處理技巧與親師溝通策略。
 - (8) 注意力缺陷與過動症（ADHD）學生的教學與輔導策略。
 - (9) 班級中有情緒行為障礙幼兒或自閉症幼兒的親師溝通與親師合作策略。

(10) 班級中有情緒行為障礙幼兒或自閉症幼兒的班級經營策略。

(11) 談情緒行為障礙幼兒的情緒、行為處理策略。

3. C類—法規研習或工作坊：

(1) 特殊教育法或與特殊教育相關之法規研習。

(2) 認識校園性別平等事件—以特殊教育生為例。

(3) 談特殊教育學生之性別平等教育。

(4) 從 CRPD 與新修訂之特殊教育法談課程與教學之可行作法。

伍、補助原則：

一、優先補助順序：

(一) 以申請區域策略合作方式辦理跨校（園所）研習或工作坊者為優先審核補助。若申請區域策略合作方式辦理跨校（園所）研習或工作坊申請件逾30校（園所）時，則以合作辦理研習受益校（園所）數高至低進行審核並排序。

(二) 單一學校（園所）方式辦理校（園所）內研習或工作坊。若順序（一）審核後有剩餘校（園所）數額度，則進行本順序之審核。本順序之審核以受益教職員工數高至低進行審核並排序。

二、經費補助額度：

(一) 每校（園所）限申請一案，預計共補助30校（園所）。

(二) 若為邀請外聘講師之申請案，每案補助金額為新臺幣（以下同）10,000元整。

(三) 若為邀請內聘講師之申請案，每案補助金額為新臺幣5,000元整。

三、補助經費項目及標準：

(一) 講師鐘點費：

1. 外聘講師鐘點費：每節（以50分鐘計）2,000元，共計3小時。

2. 內聘講師鐘點費：每節（以50分鐘計）1,000元，共計3小時。（註：本縣轄屬教師均列為內聘講師，例如：聘請本縣所轄各教育階段他校校長、教師等擔任本計畫之講師，列為內聘講師。本計畫若內聘講師為同校所屬人員者，則不予審核補助。）

3. 請就外聘或內聘擇一辦理。

(二) 交通費：敦聘人員以鄰近縣市為主，若須編列交通費，請依票根核實支應。

(三) 機關負擔二代健保費：講師鐘點費×2.11%。若無本項經費需求則可不

編列此項。

(四) 印刷費：研習或工作坊講義、學習單或成果手冊等。

(五) 雜支：雜支金額之編列須低於上揭補助經費項目(一)+(二)+(三)+(四)之百分之五為上限。

陸、申請程序：

一、申請方式：

(一) 電子檔：

1. 於113年2月21日(星期三)前先將填寫之申請表件(送件檢核表、附件一、附件二、附件三；電子檔不需核章)寄至本業務承辦人陳佳君輔導員電子郵件信箱(t110105@skjhs.ntct.edu.tw)，由本縣特教資源中心安排審件事宜。信件標題請註明「113年度高級中等以下教育階段學校(園所)辦理特殊教育專業知能精進計畫經費補助申請—(學校名稱)」。
2. 審件結果將於113年2月26日(星期一)於教育處公佈欄進行公告，公告編號為101579，請申請學校(園所)務必於113年2月27日(星期二)之前至本縣教育處公佈欄查看結果。

(二) 書面紙本資料：

1. 經審件結果為初審通過者，請各校(園所)申請本計畫之承辦人依初審意見進行修改後，列印書面紙本申請表件進行逐級核章。
2. 將已完成逐級核章之書面紙本申請表件(含送件檢核表、附件一、附件二、附件三)於113年3月8日(星期五)前寄至本縣特教資源中心(54243南投縣草屯鎮中正路568-23號)，以郵戳為憑，逾期不候，請以掛號寄送。

二、申請需送表件資料：

- (一) 申請表。(如附件一)
- (二) 經費概算表(如附件二)。
- (三) 實施計畫(如附件三)。
- (四) 電子檔資料不需逐級核章，書面紙本資料需逐級核章。

三、期程：

- (一) 本計畫實施期程：自函知各校起至113年9月30日止。
- (二) 本計畫研習或工作坊辦理期程：自收到核定函日起至113年8月30日止。

柒、補助及核銷方式：

- 一、因應中央對地方縣市政府特殊教育行政績效評鑑，請受補助學校於活動結束後進行滿意度回饋單調查（附件四）。
- 二、於活動結束2週內至本縣經費結報系統辦理核銷，相關原始憑證留校備查。

捌、研習成果：

- 一、於活動結束2週內，將研習滿意成效檢核表（附件五）、活動照片（附件六）、成果冊（含簽到表）之電子檔 E-mail 至 t110105@skjhs.ntct.edu.tw 特教資源中心承辦人陳佳君輔導員電子信箱。
- 二、於活動結束2週內將附件七及紙本成果冊以掛號郵寄方式（亦可親送）寄至本縣特教資源中心陳佳君輔導員收。收件地址：54243南投縣草屯鎮中正路568-23號。
- 三、註明：「113年特教專業知能精進計畫研習成果冊及附件七」。附件七為取得講師同意將研習內容錄製為線上學習影音檔，上傳至南投縣特殊教育資源中心網站分享，以作為精進教學之用，同時不另支其他費用。

玖、注意及配合事項：

- 一、請於本（113）年度8月30日前將計畫執行完竣後，至本縣經費結報系統辦理核銷。
- 二、審核通過之計畫，請各校（園所）逕自將研習資訊登載於全國特殊教育資訊網（<https://special.moe.gov.tw>）研習報名區，以利教師上網報名。另於開始研習前進行審核錄取。
- 三、於活動結束後：請各校（園所）本計畫承辦人於活動日結束後15天內登入全國特殊教育資訊網／研習報名／研習管理核實採計時數，核發教師研習時數，於活動結束後依規定辦理結案。
- 四、辦理區域合作方式辦理跨校（園所）研習者，得依權責給予參加研習人員公（差）假登記與會。

壹拾、其他：

- 一、本案經費由本府特殊教育相關經費項下支應。
- 二、本計畫奉核後實施，如有未盡事宜修正時亦同。

南投縣113年度高級中等以下教育階段學校（園所）辦理 特殊教育專業知能精進計畫經費補助申請送件資料檢核表

申請學校名稱：

學校 檢核項目	內容	若是 請打勾
附件一 申請表	1. 是否勾選一種研習辦理方式	<input type="checkbox"/>
	2. 是否填寫合作辦理學校〔若研習辦理方式選擇為單一學校（園所）方式辦理校（園所）內研習或工作坊者，本項不需勾選〕	<input type="checkbox"/>
	3. 預計受益（參與）人數是否已填寫	<input type="checkbox"/>
	4. 申請學校（園所）名稱是否已填寫	<input type="checkbox"/>
	5. 申請計畫主題是否就 A、B、C 中擇一類勾選	<input type="checkbox"/>
	6. 研習名稱是否與所勾選之類別相應，並勾選一個。	<input type="checkbox"/>
附件二 經費概算表	1. 經費概算表之申請學校（園所）名稱是否已填寫	<input type="checkbox"/>
	2. 經費概算表之計畫主題是否已填寫	<input type="checkbox"/>
	3. 研習名稱是否已填寫	<input type="checkbox"/>
	4. 經費概算各項次、項目、數量、單價、小計、備註欄是否依（經費編列原則）進行編列，並核算、確認經費	<input type="checkbox"/>
	5. 經費概算表是否已完成逐級核章	<input type="checkbox"/>
附件三 實施計畫	1. 計畫之依據、目的、辦理單位、研習相關訊息、課程內容是否均已填寫	<input type="checkbox"/>
	2. 講師名單及研習日期是否為已確定之資訊（若否，本項不需勾選，但請詳閱表末備註資訊）	<input type="checkbox"/>

備註：

若於送出書面紙本申請表件時，對於講師的邀約名單或研習辦理日期仍具不確定性者，請仍須先填寫暫定日期或講師，待收到經費核定函後1週內，再行函知本府進行修改即可。

【附件一】

申請表

研習辦理方式：(請就以下兩種辦理方式擇一勾選)

區域策略合作方式辦理跨校(園所)研習或工作坊

合作辦理學校為：_____

單一學校(園所)方式辦理校(園所)內研習或工作坊

預計受益(參與)人數：

申請學校(園所)名稱：

申請計畫主題 (請擇一勾選)	研習名稱 (單選，請擇一勾選，切勿複選)
<input type="checkbox"/> (一) A類 <u>融合教育相關研習 或工作坊</u>	<input type="checkbox"/> 1. 特殊教育學生在普通班中的教學策略與應用。 <input type="checkbox"/> 2. 普通班中有特殊教育學生的班級經營策略。 <input type="checkbox"/> 3. 普通班中有特殊教育學生的學習課程調整策略。 <input type="checkbox"/> 4. 普通班中有特殊教育學生的師與師合作及親師合作策略。 <input type="checkbox"/> 5. 特殊教育學生融入普通班中之生活與學習的班級經營實務分享。 <input type="checkbox"/> 6. 如何落實 CRPD 之合理調整，消除歧視，打造尊重差異的友善校園。 <input type="checkbox"/> 7. 如何在教學現場執行 CRPD 之融合教育。 <input type="checkbox"/> 8. 特殊教育幼兒在班級中的教學策略與應用。 <input type="checkbox"/> 9. 班級中有特殊教育幼兒的班級經營策略。 <input type="checkbox"/> 10. 班級中有特殊教育幼兒的師與師合作及親師合作策略。 <input type="checkbox"/> 11. 班級中有特殊教育幼兒的課程如何進行調整。 <input type="checkbox"/> 12. 從共融遊戲中引導特殊教育幼兒與同儕之人際互動。

<input type="checkbox"/> (二) B 類 <u>情緒行為障礙</u> <u>或自閉症相關研習</u> <u>或工作坊</u>	<input type="checkbox"/> 1. 普通班中有情緒行為障礙類學生或自閉症學生的班級經營策略。 <input type="checkbox"/> 2. 普通班中有情緒行為障礙類學生或自閉症學生的師與師合作及親師合作策略。 <input type="checkbox"/> 3. 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的正向行為支持。 <input type="checkbox"/> 4. 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的情緒應對與輔導、溝通策略。 <input type="checkbox"/> 5. 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的班級經營及介入技巧。 <input type="checkbox"/> 6. 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的社會技巧課程經驗分享。 <input type="checkbox"/> 7. 情緒行為障礙類學生或自閉症學生的輔導策略、處理技巧與親師溝通策略。 <input type="checkbox"/> 8. 注意力缺陷與過動症 (ADHD) 學生的教學與輔導策略。 <input type="checkbox"/> 9. 班級中有情緒行為障礙幼兒或自閉症幼兒的親師溝通與親師合作策略。 <input type="checkbox"/> 10. 班級中有情緒行為障礙幼兒或自閉症幼兒的班級經營策略。 <input type="checkbox"/> 11. 談情緒行為障礙幼兒的情緒、行為處理策略。
<input type="checkbox"/> (三) C 類 <u>法規研習或工作坊</u>	<input type="checkbox"/> 1. 特殊教育法或與特殊教育相關之法規研習。 <input type="checkbox"/> 2. 認識校園性別平等事件—以特殊教育生為例。 <input type="checkbox"/> 3. 談特殊教育學生之性別平等教育。 <input type="checkbox"/> 4. 從 CRPD 與新修訂之特殊教育法談課程與教學之可行作法。

備註：

1. 完整之書面申請資料 (含檢核表、申請表、經費概算表及實施計畫) 請寄送特教資源中心陳佳君輔導員。(電話：049-2562609)
2. 信件標題請註明：範例如下

收件地址：54243南投縣草屯鎮中正路568-23號

陳佳君輔導員收

註：「113年度高級中等以下教育階段學校(園所)辦理特殊教育專業知能精進計畫經費補助申請資料」。

3. 書面資料各校應自存影本，本府辦理審查完竣後皆不退還。

【附件二】

113年度高級中等以下教育階段學校（園所）辦理特殊教育專業知能
精進計畫研習經費補助申請經費概算表

申請學校（園所）名稱：

計畫主題：_____類

研習名稱：_____

單位：新臺幣(元整)

項次	項目	單位	數量	單價	小計	備註 (01-05之備註各欄位 請進行填寫說明)
01	講師鐘點費	節	3			請註明內聘 或外聘講師
02	交通費	式	1			請註明交通費計 算方式
03	機關負擔二代健保	式	1			_____元×2.11%
04	印刷費					
05	雜支	式	1			
總計						

承辦人

處室主任

會計單位

校（園）長

經費編列原則

(一) 講師鐘點費：

1. 外聘講師鐘點費：每節（以50分鐘計）2,000元，共計3小時。
2. 內聘講師鐘點費：每節（以50分鐘計）1,000元，共計3小時。（註：本縣轄屬教師均列為內聘講師，例如：聘請本縣所轄各教育階段他校校長、教師等擔任本計畫之講師，列為內聘講師。另提醒，本計畫若內聘講師為同校同仁者，則不予審核補助。）
3. 請就外聘或內聘擇一辦理。

(二) 交通費：敦聘人員以鄰近縣市為主，若須編列交通費，請依票根核實支應。

(三) 機關負擔二代健保費：講師鐘點費×2.11%。若無本項經費需求則可不編列此項。

(四) 印刷費：研習講義、成果冊等。

(五) 雜支：雜支金額之編列須低於上揭補助經費項目（一）+（二）+（三）+（四）之百分之五為上限。

(六) 若為邀請外聘講師之申請案，每案補助金額為新臺幣10,000元整。若為邀請內聘講師之申請案，每案補助金額為新臺幣5,000元整。

【附件三】

南投縣113年度_____校名(園所名)

辦理特殊教育專業知能精進計畫研習實施計畫

壹、依據：(此處可填寫函知各校此經費補助計畫之日期及文號)

貳、目的：

參、辦理單位：

一、主辦單位：南投縣政府。

二、承辦單位：學校名稱+處室名稱。

肆、研習相關訊息：

一、研習參加對象。

二、研習日期及時間。

三、研習地點。

四、報名方式：請於_____年_____月_____日前至全國特殊教育資訊網研習報名區 (<https://special.moe.gov.tw>) 研習報名區進行報名。

五、全程參與者，核發3小時研習時數。

六、本案承辦人：_____老師，聯絡電話_____。

伍、課程內容：

時間	課程內容	負責人/講師	備註
~			
~			
~			
~			

陸、經費來源：如經費概算表

柒、本計畫經南投縣政府核可後實施，修正時亦同。

承辦人

處室主任

校(園)長

滿意度回饋單

各位親愛的教師，您好：

感謝您參與本次研習，期盼此次活動的安排，能對您的工作領域及專業知能提昇有所助益。為了充分瞭解您寶貴的意見，以做為往後研習規劃的參考，煩請您填寫這份回饋單，由衷感謝您的配合！



學校名稱000 敬上

	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1. 研習內容值得我再花時間深究	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 研習內容與我的學習期待相符	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 研習內容對我的工作需求有所助益	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 講師的授課風格及方式我能接受	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 研習的書面資料講義內容充足	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 研習的時間地點安排及服務	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 我用心參與研習，且深入瞭解課程內容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 研習的整體活動安排，我覺得最大的收穫是什麼？					
9. 我希望可以參與哪一方面的研習（可列出研習題目、講師等）：					
10. 我有更多建議（想對講師、工作人員說的話）：					

備註：本回饋單僅提供研習人員填寫供學校承辦人進行彙整統計用，研習成果冊內不需附本回饋單，請自行留校存查即可。

研習名稱						
學校名稱						
活動類型						
辦理時間	年 月 日，		時至 時，		共計 小時	
辦理情形						
一、計畫執行評估						
評估項目	計畫預定目標			實際執行成果		
1. 參加人次	35人			34人		
2. 計畫效益	<p>1. 教師可設計多層次課程，以活化及發展多元教學方式，提供學生有效學習。</p> <p>2. 教師能使用適性的教材教學，使特殊教育學生能透過課程獲得適宜之特殊教育服務，增進課程內容吸收。</p> <p>3. 本教材掛載於網站供教師參考使用，裨益教師教學及學生學習。</p>					
3. 回饋單	發放份數：34份		回收份數：31份		有效問卷：31份	
4. 學員滿意度	整體滿意度：?????%，如下表。					
項目	非常滿意 (A)	滿意 (B)	普通 (C)	不滿意 (D)	非常不滿意 (E)	滿意度百分比 (A+B)/有效問卷數×100%
研習內容值得我再花時間深究	23	8	0	0	0	100%
研習內容與我的學習期待相符	20	11	0	0	0	100%
研習內容對我的工作需求有所助益	24	7	0	0	0	100%
講師的授課風格及方式我能接受	21	10	0	0	0	100%
研習的書面資料講義內容充足	26	5	0	0	0	100%
研習的時間地點安排及服務	23	8	0	0	0	100%

我用心參與研習，且深入瞭解課程內容	25	6	0	0	0	100%
二、研習收穫心得						
<p>1. 很用心的教材與分享，感謝！</p> <p>2. 教材相當實用，謝謝編者的用心。</p>						
三、研習建議						
<p>1. 可多辦理教案教材教具分享、班級經營與桌遊相關的研習。</p> <p>2. 講師分享教材，透過文字說明，再加上活動照片或圖片，會更一目瞭然！</p>						
四、回應與省思						
感謝講師與工作人員的付出，辛苦了！						

備註:本表格內容僅供參考，繳交研習成果時請自行刪除紅色字，填入實際辦理之數據及內容。

【附件六】

計畫名稱：000

活動照片成果

校名：

日期：

說明：
說明：

活動照片成果

校名：

日期：

說明：
說明：

【附件七】

南投縣113年度高級中等以下教育階段學校（園所）
辦理特殊教育專業知能精進計畫活動成果作品授權書

本人授權於民國 年 月 日，在_____（學校名稱）

所演講之講稿及錄影。演講/授課主題：_____。

之 (1) 文字內容 同意 不同意（請勾選）

(2) 教材全文電子版 同意 不同意（請勾選）

(3) 全程實況錄影／音 同意 不同意（請勾選）

備註：1. 上述同意與不同意之欄位，請講師明確表示授權之意願。

2. 所有的教材將會轉成不可修改和複製之形式。

本人茲同意無償、非專屬授權錄製本人公開演講之聲音影（肖）像、演講檔案，得將其製作成視聽著作（影片）與數位形式檔案，放至南投縣特殊教育資源中心網站，提供不限次數之網路線上學習下載、查詢或列印使用，若因教學研究之必要，得重製該視聽著作。

立授權書人聲明保證授权使用之著作，並無侵害他人智慧財產權、隱私權及其他權利之情事，如有侵害第三人之權利者，悉由授權人自負法律上之責任。本件授權不影響著作人對原著作之著作權及衍生著作權，並得為其他之專屬授權。

以下資料請填寫講師資訊

授權書人： (請簽名)

服務單位： 身分證字號：

電 話： 日 期：