**屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫**

壹、依據

1. 特殊教育法第18條。
2. 屏東縣特殊教育中程計畫。
3. 屏東縣114年度特殊教育工作計畫。

貳、目的

1. 增進本縣資優教育服務品質並提升教師及家長資優教育相關知能。
2. 促進學校資優教育量能，發掘具潛能之學生，提供適性學習機會。
3. 充實教師參加特殊教育相關之培訓及在職進修研習時數與效度。

參、辦理單位

1. 指導單位：教育部國民及學前教育署
2. 主辦單位：屏東縣教育處
3. 協辦單位：屏東縣資優教育資源中心
4. 承辦單位：縣立高國中小學校

肆、實施內容

1. 補助項目：辦理資優教育相關知能研習，申請主題由各校自訂，優先補助雙重特殊學生特質及區辨、資優生的發掘與輔導相關議題。
2. 實施對象：本縣轄屬高國中小各學習階段學校皆可提出申請，全校教師(含特師及普師)及家長皆可共同參加：
3. 每場次參加人數至少20人，人數低於20人之學校，報名請設定同意本縣他校教師參與。
4. 鼓勵各校實施區域性策略聯盟，由單一學校申請，共邀聯盟教師參與。
5. 補助經費及校數：本計畫補助鐘點費、印刷費及雜支，補助至多15校，每校限申請1場，每場次最高申請上限為3小時，相關補助經費項目請參閱附件1-經費概算表。
6. 辦理期間：114年5月至114年12月。
7. 辦理地點：申請補助之本縣高國中小。

伍、申請方式

1. 請學校依照申請項目填寫申請表件(如附件)，於申請截止日前郵寄至本縣資優教育資源中心(地址：900屏東縣屏東市華正路80號)或email至承辦人電子信箱ptse7371783@gmail.com，信件標題請註明：學校名稱-申請資優研習經費補助，經審查後，將函知申請結果。
2. 申請之學校，請於核定後，由學校承辦人將研習資訊登錄至全國特殊教育資訊網(https://special.moe.gov.tw/#/)，供參與人員報名，並於活動結束後1週內核定時數。

陸、檢核機制

於申請計畫結束後2週內，請檢附成果冊(含簽到表及回饋表等資料膠裝成冊，相關表件如附件說明)，並檢附收支結算表辦理核結。將前項成果冊所列資料請匯成一壓縮檔，寄至承辦人電子信箱ptse7371783@gmail.com。

柒、經費來源

本計畫經費由教育部補助特殊教育及本府教育處相關經費項下支應。

捌、本計畫經報府核定後實施，修訂時亦同。

**參考範本**

附件1

**屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫**

1. **依據**
2. 特殊教育法第18條。
3. 屏東縣特殊教育中程計畫。
4. 屏東縣114年度特殊教育工作計畫。
5. **目標**
6. 增進本縣教師及家長資優教育相關知能。
7. 促進學校資優教育量能，發掘具潛能之學生，提供適性學習機會。
8. 充實教師參加特殊教育相關之培訓及在職進修研習時數與效度。
9. **辦理單位**
   1. 指導單位：教育部國民及學前教育署
   2. 主辦單位：屏東縣教育處
   3. 協辦單位：屏東縣資優教育資源中心
   4. 承辦單位：○○○○○○學校(本計畫申請學校)
10. **研習安排**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **時間** | **主題** | **講師** | **參加對象** | **辦理地點** | **夥伴學校** |
| 114年  ○月○日 | 00:00~00:00 |  |  | 預計參加人數： 人  □本校教師  □本縣他校教師  □區域策略聯盟教師  □家長 |  |  |
| **講師簡要介紹：** | | | | | | |

1. **經費來源**

本計畫經費由本府教育處相關經費項下支應，經費概算如附件。

1. **研習報名及成果核銷**
   1. 報名方式：請參加人員於研習前逕上全國特教資訊https://special.moe.gov.tw/#/報名，研習結束後1周內，依實核發研習時數。

二、於研習辦理結束2週內，完成下列事項：

1.檢附簽到單、成果與回饋表等資料膠裝成冊，報府核結。

2.將前項所列資料匯成一壓縮檔，寄至承辦人電子信箱ptse7371783@gmail.com。

1. **本計畫報經本府核定後實施，修正時亦同。**

**承辦人: 主任： 校長：**

**屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫**

**經費概算表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承辦學校 | 申請學校名稱○○○ | | | | 辦理時間 | 年 月 日 |
| 主題 | ○○○ | | | | 講師 |  |
| 參加對象 | ○○○ | | | | 預計參加人數 | ○○○人 |
| 項目 | 單價 | 單位 | 數量 | 小計 | 說明 | |
| 鐘點費 | ○○○ | 時 | 預計辦理時數 | ○○○ | 1.內聘講師$1,000元/時  2.外聘講師$2,000元/時 | |
| 印刷費 | 1,000 | 式 | 1 | 1,000 | 1. 研習講義 2. 成果冊印刷及膠裝 | |
| 雜費 | ○○○ | 式 | 1 | ○○○ | 1.不超過5%  (1)內聘講師3時：200元  (2)外聘講師3時：300元  2.含補充保費 | |
| 以上各項經費得視實際情況相互勻支 | | | | | | |
| 合計 | | | | ○○○元 | | |

**承辦人 主任 主計 校長**

**屏東縣114年度○○國中/小「資優教育知能研習—○○○○○○○」**

附件2-1

**學員回饋單**

您好：

非常感謝參加此次研習活動，請在下列問題中勾選適當的選項，或寫上意見與建議，以提供日後辦理相關研習時改進之參考。您的回饋可以讓我們更加成長。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研習日期：○○○年○○月○○日(○)，共○小時 | 講師： | | 單位 全名 職稱 | | | | |
| 問 題 | | 非常  滿意 | | 滿意 | 尚可 | 不滿意 | 非常  不滿意 |
| 一、這次研習期待的收穫方面 | |  | |  |  |  |  |
| 二、這次研習師資方面 | |  | |  |  |  |  |
| 三、這次研習活動整體方面 | |  | |  |  |  |  |
| 四、這次研習對於您充實資優教育與教養知能方面 | |  | |  |  |  |  |
| 五、場地規劃與場地服務方面 | |  | |  |  |  |  |
| 六、再辦此類研習是否會再參加或推薦他人參加？ □會 □不會 | | | | | | | |
| 七、經過此次研習，我認為往後我遇此主題之情形……(可複選)  □知道如何做 / □有動機執行 / □會實際執行 | | | | | | | |
| 八、您對**本次研習**是否有其他建議與看法？ | | | | | | | |
| 九、您希望未來能多辦理哪些主題的資優教育研習？(可複選)  1.□個別輔導計畫知能(IGP)  2.□課程規劃  3.□資優教育方案規劃  4.□親職教養  5.□融合教育  6.□雙重特殊需求相關  7.□資優鑑定安置  8.□班級經營  9.□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 十、建議講師名單：姓名： 單位： 專長： | | | | | | | |

**屏東縣114年度○○國中/小「資優教育知能研習—○○○○○○○」**

附件2-2

**學員回饋統計表**

貴單位好：

非常感謝您大力支持屏東特教的發展，請您依學員回饋單統計次數與彙整建議後，將此統計表裝訂入成果，寄回縣府承辦人。以作為日後辦理相關研習時改進之參考。另，學員回饋表視貴單位需求留存。您寶貴的建議可以讓我們更加成長。屏東特教；有您真好！

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研習日期：○○○年○○月○○日(○)，共○小時 | 講師： | | 單位 全名 職稱 | | | |
| 承辦學校：  參與學校： | 參與學員數量：  回收回饋單數量： | | | | | |
| 問 題 | | 非常  滿意 | 滿意 | 尚可 | 不滿意 | 非常不滿意 |
| 一、這次研習期待的收穫方面 | | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 |
| 二、這次研習師資方面 | | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 |
| 三、這次研習活動整體方面 | | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 |
| 四、這次研習對於您充實特教與教養知能方面 | | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 |
| 五、場地規劃與場地服務方面 | | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 | 人次 |
| ❖ 再辦此類研習您是否會再參加或推薦他人參加？ 會：(\_\_人次) / 不會：(\_\_人次) | | | | | | |
| ❖ 經過此次研習，我認為往後我遇此主題之情形……  知道如何做：(\_\_人次) / 有動機執行：(\_\_人次) / 會實際執行：(\_\_人次) | | | | | | |
| ❖ 您對**本次研習**是否有其他建議與看法？  1.  2. | | | | | | |
| ❖ 您希望未來能多辦理哪些主題的特殊教育研習？  1.□個別輔導計畫知能(IGP)：(\_\_\_\_\_人次)  2.□課程規劃：(\_\_\_\_\_人次)  3.□資優教育方案規劃：(\_\_\_\_\_人次)  4.□親職教養：(\_\_\_\_\_人次)  5.□融合教育：(\_\_\_\_\_人次)  6.□雙重特殊需求相關：(\_\_\_\_\_人次)  7.□資優鑑定安置：(\_\_\_\_\_人次)  8.□班級經營：(\_\_\_\_\_人次)  9.□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：(\_\_\_\_\_人次) | | | | | | |
| 🖒 建議講師名單：  1. 姓名： 單位： 專長：  2. 姓名： 單位： 專長：  3. 姓名： 單位： 專長： | | | | | | |

附件3

成果目錄

1.封面

2.成果目錄

3.核定文/實施計畫

4.參與人員名單/簽到表

5.研習資料

6.活動照片

7.回饋統計表

**成果冊封面參考範本**

附件4

**屏東縣114年度補助學校辦理資優教育研習推展實施計畫**

**屏東縣○○○國小/國中 資優教育研習成果**

**主題：○○○**

(各校可新增圖檔及調整排版)

**指導單位：教育部國民及學前教育署**

**主辦單位：屏東縣教育處**

**協辦單位：屏東縣資優教育資源中心**

**承辦單位：○○○○○○學校**