

屏東縣 115 學年度特殊教育輔導團學前分團 「攜手共學-到校輔導」實施計畫

壹、依據

- 一、特殊教育法及特殊教育法施行細則辦理。
- 二、屏東縣政府特殊教育地方輔導團設置及運作要點辦理。

貳、目標

- 一、促進學校特殊教育團隊運作效能。
- 二、增進特殊教育教師班級經營、課程教學、評量與諮詢合作之能力。
- 三、提升特殊教育服務品質。

參、辦理單位

- 一、主辦單位：屏東縣政府教育處
- 二、協辦單位：屏東縣特殊教育輔導團
- 三、承辦單位：屏東縣崇蘭國民小學

肆、實施內容

- 一、目標對象：本縣特殊教育學生就讀之教保服務機構教師及相關人員。
- 二、實施方式：

- (一) 主動到校輔導：由本縣教育處等單位轉介，針對需輔導個案安排輔導團員及相關人員到校協助。
- (二) 幼兒園提出申請：由公立幼兒園、非營利幼兒園、準公共化幼兒園、互助教保服務中心等學前特生之園所依需要提出「屏東縣特殊教育輔導團攜手共學申請表」後，由輔導團安排相關人員電話諮詢或入校協助，提供專業諮詢意見。

三、到校輔導安排

(一) 主動到校輔導：

1. 針對 114 學年度受輔個案(個別化教育計畫檢核待改進者)進行檢核。
2. 期程：115 年 12 月下旬。

(二) 幼兒園提出申請：

1. 申請階段：

- (1) 幼兒園可依需求填寫申請表(如附件 1)提出服務申請。
- (2) 申請表可併檢附相關資料，核章完後寄至本縣特殊教育資源中心。

2. 受理階段：

由特教輔導團承辦人彙整各申請案件，再由特教輔導團討論是否開案，或轉介其他服務方式協助。

3. 處理階段：

- (1) 輔導團會依據幼兒園申請項目，安排團員或相關專業人員，以諮詢服務或實際到園方式提供輔導，並視輔導情況決定輔導是否持續、結案或轉介其他服

務方式協助。

- (2) 輔導團實際到幼兒園輔導時間安排以週三下午為優先，若有其他因素必須安排**其它時段**，請於附件 1-申請表備註說明。

(三) 到校輔導期程

場次	類別	日期	時間	申請學校	特教輔導團人員/輔導人員
1	主動到校輔導	11/24	14:00~17:00	高樹國小	蔡明富教授 高珠鈴校長 輔導員黃惠萍老師 輔導員鍾青珍老師 工作人員
2		12/9	14:00~17:00	振興國小	劉萌容教授 黃錦雄校長 輔導員呂苾茶老師 輔導員陳季翎老師 工作人員
4-6	學校提出申請	學校申請，依需求另訂	依需求另訂	暫定 3 校	學者專家*1、輔導團或中心領召*2 或副領召校長、輔導員*1

伍、其他相關事項

一、輔導團員到校協助期間，請各校配合相關事項：

(一) 安排相關處室(園所)行政代表、相關人員出席。

(二) 安排會議主席、擔任會議記錄。

(三) 會後將會議紀錄(含簽到表、照片)及回饋單等資料之電子檔郵寄至特教中心信箱 b0933382759@gmail.com，表件如附件 2~5。

二、輔導團成員到園協助之次數，應視幼兒園、教師或幼兒實際需要決定之。

三、接受輔導團協助之園所與個人需留存輔導團到校輔導相關紀錄，以利日後追蹤和協助。

四、排定之時間，考量到校輔導成員來自不同服務單位，如與預定時間衝突，核准後得視實際情況彈性調整。

五、參與之輔導團員及申請受輔幼兒園之人員，到校輔導期間給予公(差)假登記，課務派代。

六、輔導團人員到校輔導之差旅費由本計畫支應。

陸、經費來源

由屏東縣政府教育處相關經費項下支應。

柒、本計畫經報府核定後實施，修訂時亦同。

一、基本資料

幼兒園名稱：	聯絡電話：	填表日期：
填表人姓名：	填表人職稱：	Email：

二、期望到校輔導時間：

1. 以週三下午為優先，若需安排其它時段請於備註說明；
2. 請確認該時段相關人員皆可出席；
3. 到校輔導日期請多填志願(至少 3 個)以利彈性安排

志願序	日期(年/月/日)	上午/下午	備註
1	○○○/○○/○○/星期三	下午	
2	○○○/○○/○○/星期三	下午	
3	○○○/○○/○○/星期三	下午	

三、目前幼兒園內各類特殊教育班級暨教師數：

班級/教師 班型	班 級 數	教師數					教保員	
		正式教師		代理教師			具特教資格	未 具特教資格
		具特教資格	具普教資格	具特教資格	具普教資格	無教師資格		
幼幼班								
小班								
中班								
大班								
混齡班								
合計								

四、申請輔導項目(請盡可能詳細填寫，可複選)：

項目	具體問題概述	已執行之作法及成效 (請列點)	檢附資料 (請依問題及作法檢附)
☐ 特教行政運作與規劃			如：特教工作計畫、特推會議紀錄.....
☐ 幼兒輔導與轉介			如：輔導轉介流程、個案/轉介會議記錄.....
☐ 班級經營與運作			如：班級課表、特殊需求彙整表
☐ 課程與教學			如：教師課表...

項目	具體問題概述	已執行之作法及成效 (請列點)	檢附資料 (請依問題及作法檢附)
☐ 相關服務措施			
☐ 幼兒情緒行為 問題諮詢			申請本項以下請必附： ☐ IEP(含行為功能介入方案) ☐ 幼兒特殊需求評估報告 ☐ 專業人員輔導紀錄 ☐ 其他訪談/諮詢紀錄
☐ 其他			

承辦人：

單位主管：

園長：

以下由特教輔導團填寫

收件日期： 年 月 日

處理登錄		
電話聯繫		
團內討論	☐ 開案：	☐ 不開案：
	說明：	
到校安排		
結案註記		
☐ 結案 〔 年 月 日〕	☐ 持續輔導	☐ 轉介其他服務 ()
說明：		

屏東縣特殊教育輔導團攜手共學-到校輔導簽到表

日期：_____年____月____日（星期____）

時間：

地點：

○○幼兒園		輔導團	
職稱	簽到	職稱	簽到
園長		教授	
主任		校長	
主任		輔導員	
教師		輔導員	
教師		輔導員	
教師			
教師			

屏東縣特殊教育輔導團攜手共學-到校輔導紀錄表

壹、日期：_____年____月____日（星期____）

時間：

貳、地點：

參、主席：

記錄：

肆、出席人員：（詳如簽到表）

伍、報告事項：

陸、問題與回應

屏東縣特殊教育輔導團攜手共學-到校輔導

_____幼兒園照片

--

照片說明：

--

照片說明：

屏東縣特殊教育輔導團攜手共學-到校輔導成效回饋表

申請學校：_____（市/鎮/鄉）_____（幼兒園） 申請日期：____年__月__日

填報人員：_____ 聯絡電話：_____ 電子信箱：_____

貴單位您好：

感謝您為孩子的用心，也謝謝您給特教輔導團支持您與孩子的機會，為使未來輔導團員攜手共學輔導計畫能更加精準、更具效益，請您填寫此表，於到校輔導後一週內，寄回屏東縣特教資源中心信箱 fadaozu@gmail.com，信件抬頭請註明：攜手共學資料，謝謝您。

輔導團到校輔導項目		整體而言本園相關人員對於問題之改善情形						備註： 若您該向度有勾選「不認同」、「非常不認同」或「本題不適用」之選項請務必填寫原因，以做為特教輔導團未來修正的參考。						
		非常認同	認同	普通	不認同	非常不認同	本題不適用							
特教行政運作與規劃	知道要怎麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	會實際執行	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	有動機這麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
幼兒輔導與轉介	知道要怎麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	會實際執行	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	有動機這麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
班級經營與運作	知道要怎麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	會實際執行	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	有動機這麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
課程與教學	知道要怎麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	會實際執行	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	有動機這麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
相關服務措施	知道要怎麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	會實際執行	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	有動機這麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
幼兒情緒行為問題諮詢	知道要怎麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	會實際執行	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
	有動機這麼做	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
其他：(請敘寫)														
○ 您認為特教輔導團還可協助您哪些特教部分？														
○ 針對未來特教輔導團到園輔導的安排，您的建議為何？														
○ 其他建議事項														