**102年度大專校院特殊教育資源調查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校名： | 校長： | 業務主管： |
| 承辦人： | 聯絡電話： | e-mail： |
| **學校基本資料** |
|

|  |
| --- |
| 特教(身心障礙類)學生數 |
| 智能障礙 | 視覺障礙 | 聽覺障礙 | 語言障礙 | 肢體障礙 | 身體病弱 | 情緒行為障礙 | 學習障礙 | 多重障礙 | 自閉症 | 發展遲緩 | 腦性麻痺 | 其他顯著障礙 | 總計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ◎ 資源教室 成立時間：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 聘用輔導人員共\_\_\_人 |
| **入學管道** |
| 一般管道入學人數 | 身障甄試入學人數 | 身障單招入學人數 |
|  |  |  |

※ 填表注意事項：1.請各校以102年5月份實際執行情形確實填寫。2.本案不列為103年度經費審查之用途。3.電子檔請以各校校名為檔案名稱。4.請各校於**102年5月24日前**將電子檔寄回本部承辦人吳明杰先生  E-mail：jaeking881188@mail.moe.gov.tw |
| 一、學校因應特殊教育法相關規定之措施 |
| 1.是否設立特殊教育推行委員會以推動學校特殊教育相關政策？ | □有 成立時間：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日□無  |
| 2.是否設立特殊教育相關委員會以推動學校特殊教育相關政策？ | □有 成立時間：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日  單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_□無 |
| 3.是否設立特殊教育專責單位以辦理特殊教育相關業務？ | □有 成立時間：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日  單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□無 理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.是否遴聘/進用特教專責人員以辦理特教業務及服務身心障礙學生？ | □有 資源教室\_\_人，非資源教室\_\_人□無 理由：\_\_\_\_\_ |
| 5.是否訂有特殊教育方案以提供身心障礙學生適性服務及輔導？ | □有 □無 理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 二、教學現場特殊教育資源 |
| 1.學校以現有資源辦理特殊教育是否可滿足校內身心障礙學生需求？ | □是 □否 理由：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.是否對本部現有補助方式及規定有相關建議？ | □是 建議：\_\_\_\_\_\_\_\_\_□否  |