**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 | |