

## 臺南市北區大光國小學校課程計畫自我檢核表-特教班

| 類別     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 項目     | 是                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 否(請說明)                                              |
| 一、實施程序 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 是否曾參加 12 年國教特殊教育課程相關研習<br><input checked="" type="checkbox"/> 特教課程實施規範<br><input checked="" type="checkbox"/> 輕度課程調整(普特合一特教學生課程調整應用工作坊)<br><input checked="" type="checkbox"/> 重度課程調整與教學活動手冊運用指導<br><input checked="" type="checkbox"/> 特教輔導團分區輔導工作坊                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 2. 特教課程融入學校總體課程架構及學校願景(C2-1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 3. 課發會組織成員含特殊需求領域代表(C7-1-1 課程發展委員會組織設置要點、C7-1-3 課發會議紀錄及簽到表)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 4. 依法完成 IEP/IGP 並送特推會審查通過。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input type="checkbox"/> 5. 集中式特教班、身障類分散式資源班、資優類分散式資源班有 1 對 1 上課之情形，均提特推會通過。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 未有 1 對 1 上課之情形。 |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 6. 是否召開特推會，通過下列文件：<br><input checked="" type="checkbox"/> 特教學生課程規劃(C6-3 附件：特殊教育學生課程規畫彙整表)<br><input checked="" type="checkbox"/> 110 學年度舊生 IEP/IGP(所有個案)<br><input type="checkbox"/> 教師一對一排課且需入普通班支援教學課程計畫(跨領域或跨科目學習課程計畫，每週不超過 2 節)                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 7. 是否召開課發會，通過下列文件：<br><input checked="" type="checkbox"/> 特殊教育學生課程規畫彙整表(C6-3 附件)<br><input checked="" type="checkbox"/> 領域學習課程(調整)計畫(C5-1)<br><input checked="" type="checkbox"/> 彈性學習課程計畫(C6-1)<br><input type="checkbox"/> 教師一對一排課且需入普通班支援教學課程計畫(跨領域或跨科目學習課程計畫)                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 8. 是否將下列文件建置於「臺南市課程計畫備查資源網」：<br><input checked="" type="checkbox"/> 學校課程計畫自我檢核表-特教班(A03) (核章掃描)<br><input checked="" type="checkbox"/> 課發會會議紀錄(核章掃描，含簽到表)<br><input checked="" type="checkbox"/> 各年級學習節數分配表(C3-1)<br><input checked="" type="checkbox"/> 領域學習課程(調整)計畫(C5-1)<br><input checked="" type="checkbox"/> 彈性學習課程計畫(C6-1)<br><input type="checkbox"/> 教師一對一排課且需入普通班支援教學課程計畫(跨領域或跨科目學習課程計畫) (核章並掃描) | <input type="checkbox"/>                            |
|        | <input checked="" type="checkbox"/> 9. 是否將下列文件上傳教育局線上填報系統(編號 11501)：<br><input checked="" type="checkbox"/> 特推會會議紀錄(C6-3) (核章並掃描，含簽到表)<br><input checked="" type="checkbox"/> 特教學生課程規劃(C6-3 附件：特殊教育學生課程規畫彙整表)<br><input checked="" type="checkbox"/> 110 學年 IEP/IGP 各班型最高年級一份(含掃描簽名及最近一次之訂定、檢討紀錄)                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                            |

| 項目           | 是                                   | 檢核內容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 否(請說明)                                         |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 授課節數<br>二、教師 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 教師授課節數是否足夠<br>(依據臺南市國民中小學特殊教育班教師授課節數實施要點辦理)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                       |
|              | <input type="checkbox"/>            | 2. 教師一對一排課且需入普通班支援教學納入教師課表授課節數，每週未超過二節。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 未有一對一排課之情形 |
| 三、學生學習節數     | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 學生學習總節數是否足夠(每學期第一週及最後一週需排課程)(C3-1、C5-1、C6-1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                       |
|              | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. 是否符合課綱節數規定：<br><input checked="" type="checkbox"/> 學習功能無缺損及輕微缺損學生，其學習節數遵循課程綱要進行規劃與安排，惟各領域之學習節數得視學生之個別化教育計畫(IEP)進行彈性調整。<br><input checked="" type="checkbox"/> 學習功能嚴重缺損學生之學習節數，依學校特性及學生之個別化教育計畫彈性增減各領域學習節數，惟各年級之學習總節數不得減少。                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                       |
| 四、課程與教學      | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 分組學生數合適(每組或每節以2人以上為原則，如有特殊狀況採一對一教學，請提學校特推會通過。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                       |
|              | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. 除領域課程調整外，亦同時納入特殊需求領域：<br>身障類： <input checked="" type="checkbox"/> 特需領域(一) <input checked="" type="checkbox"/> 特需領域(二) <input checked="" type="checkbox"/> 特需領域(三)<br>資優類： <input type="checkbox"/> 創造力 <input type="checkbox"/> 領導才能 <input type="checkbox"/> 情意發展 <input type="checkbox"/> 獨立研究                                                          | <input type="checkbox"/>                       |
|              | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. 學習內容是否有調整<br><input type="checkbox"/> 加深 <input type="checkbox"/> 加廣 <input type="checkbox"/> 加速 <input type="checkbox"/> 濃縮 <input checked="" type="checkbox"/> 簡化 <input checked="" type="checkbox"/> 減量<br><input checked="" type="checkbox"/> 分解 <input checked="" type="checkbox"/> 替代 <input type="checkbox"/> 重整 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | <input type="checkbox"/>                       |
|              | <input checked="" type="checkbox"/> | 4. C5-1、C6-1 課程計畫內容是否完整                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                       |
| 五、評量         | <input checked="" type="checkbox"/> | 是否針對學生特殊需求實施多元評量：<br><input checked="" type="checkbox"/> 多元評量(一) <input checked="" type="checkbox"/> 多元評量(二) <input checked="" type="checkbox"/> 多元評量(三)<br><input checked="" type="checkbox"/> 多元評量(四) <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                       |
| 六、IEP        | <input checked="" type="checkbox"/> | IEP 內容符合特教法施行細則第9條規定<br>備註：若學校不確定是否符合，<br>建議可自行至右列網址上網自評。<br>(每年均適用)                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                       |
| 七、IGP        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 訂定人員簽名及相關會議紀錄、重新安置紀錄及晤談或輔導紀錄<br><input checked="" type="checkbox"/> 訂定內容符合特教法第36條規定：包含<br>1. 學生基本資料、能力現況、家庭狀況及教育轉銜紀錄<br>2. 鑑定評量與表現紀錄(含鑑定資料、生涯興趣或其他測驗、興趣分析及全國性或國際性得獎紀錄等)<br>3. 學生優弱勢能力評析<br>4. 教育需求評估(依據法令規定提供適當的課程、教學與相關服務，包含學生所需特殊教育、相關服務、支持策略及參與校內外各項活動，如社團活動、跨校聯繫、競賽活動等)<br>5. 課程規劃(含學年與學期教育目標、評量方式、日期及標準等)           | <input type="checkbox"/>                       |

☒本表各檢核項目依規定經本校特殊教育推行委員會、課程發展委員會審議通過。

特教承辦人員

特教業務主管(主任)

校長

特教組長 溫瓊怡

 教師 兼 萬麗君  
 輔導主任

 臺南市北區大港國小  
 國民小學校長 郭方榮