

彰化縣 111 年度特愛相伴照顧服務計畫

一、依據

- (一) 特殊教育課程教材教法及評量方式實施辦法第 13 條。
- (二) 身心障礙者個人照顧服務辦法第 64 條。
- (三) 身心障礙者權益保障法第 27 條、第 31 條。

二、目的

- (一) 促進身心障礙學生適應生活及作息，培養獨立自主之學校生活，充實特教學生生活經驗，學習團體人際互動社會技能。
- (二) 提供身心障礙學生寒暑假期間之照顧服務，減輕家長照顧身心障礙子女身心負擔及經濟壓力，落實照顧弱勢學童之教育理念。

三、辦理單位：彰化縣政府。

四、補助對象：本縣立各級國民中小學。

五、實施對象：設籍本縣且領有特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定具身心障礙資格之特殊教育學生；經鑑輔會核定為疑似身心障礙學生，須提供鑑輔會之鑑定號碼以供查核。(應屆畢業生與新生皆可納入。)

六、實施時間：

- (一) 寒假期間：111 年 1 月 21 日寒假開始至 2 月 10 日寒假結束。
- (二) 暑假期間：111 年 7 月 1 日暑假開始至 8 月 29 日暑假結束。

七、辦理方式

- (一) 以各校自辦為原則，若學生數未達最低開班人數，可聯合鄰近學校合作辦理，並於申請時備註說明。學校應確實調查身心障礙學生輔導服務需求，並依公文於受理期限內提報本府審核後實施。
- (二) 學校應告知家長一天以八小時為限，起訖時間以各校實施計畫為主，由家長決定自由參加。服務期間之上下學交通由家長自行接送。
- (三) 照顧服務配置之照顧助理人員，各校應依身心障礙者個人照顧服務辦法第 65 條規定進用。人力師資條件得依本縣國民小學辦理課後照顧服務要點第 7 點規定並優先聘用具特殊技藝專長之人員。

八、申請方式：

- (一) 以生活照顧為主，並兼顧家庭作業寫作輔導，可搭配多元活潑課程如：體能與學藝勞作活動等。
- (二) 以週為單位且每天辦理為原則，辦理週數由學校自訂，申請時須繳交每日活動內容及時間分配表。
 - 1、「照顧服務」總節數最少 40 節數，暑期最高上限為 160 節數。
 - 2、除「照顧服務」外，另可依學生需求併同開辦「多元課程」，此多元課程節數，可申請之最高比例為「照顧服務」總申請節數(160 節)的二分之一(亦即 80 節數)。
- (三) 開班人數：一班最多以 15 人為限。

- 1、每安置一位障礙等級中度、中重度學生，學生總數得減少 1 人；每安置一位障礙等級重度、極重度學生，學生總數得減少 2 人。
- 2、經鑑輔會核定之疑似身心障礙學生，不列入學生總數計算，但各校該時段如有餘額時，可提供該生服務。

(四) 特教助理人員配置原則如下：

- 1、身心障礙學生總數 8 人（含）以下：配置 1 名特教助理員。
- 2、身心障礙學生總數 9 至 15 人（含）：配置 2 名特教助理員。

(五) 照顧服務之相關經費支給標準

- 1、多元課程教師鐘點費每節 400 元；助理教師鐘點費每節 200 元；依實際服務節數核給。
- 2、特教助理人員鐘點費：按時計酬，依實際服務時數核給，每小時 168 元(勞動部公布之 111 年基本工資)，每日最多以八小時計，覈實報銷；勞健保機關負擔額依實際投保額度補助。
- 3、午餐費：老師及學生每人每餐 80 元。
- 4、其他項目請參閱附件照顧服務概算表範例。

九、申請及審查作業

(一)申請作業：

1. 請依需求填具附件一及其相關計畫申請表(含學校端實施計畫、課程表及經費概算)，於收件截止日前寄至本府申請。
2. 若學校對活動有特殊規劃，務必於各校實施計畫內詳列敘述，若相關資料不足，補助經費將予以刪減。
3. 申請書等相關資料，紙本核章後郵寄至彰化縣政府教育處一學特科【信封封面備註：○○學校申請 111 年度特愛相伴-照顧服務計畫資料】。

(二)審查作業：

由本府業務單位依申請原則進行書面審查，核定後函知受補助學校。

(三)收件時間：(以郵戳為憑)

寒假申請：110 年 12 月 21 日(星期二)。

暑假申請：111 年 5 月 13 日(星期五)。

十、核定補助之承辦學校請於活動結束一個月內將計畫、經費概算表、領據、收支結算表、成果報告(A4 直式橫書，含照片)，並將成果報告電子檔送至本府教育處彙整。

十一、經費來源：彰化縣政府相關預算經費項下補助。

十二、辦理本服務之學校執行人員，得依本府相關規定擬議獎勵名冊，送府審核辦理敘獎，嘉獎 1 次以 2 人為限，獎狀一張以 5 人為限。

十三、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度特愛相伴照顧服務計畫

☐寒假期間

☐暑假期間

一、依據：彰化縣 111 年度特愛相伴照顧服務計畫。

二、目的

- (一) 促進身心障礙學生適應生活及作息，培養獨立自主之學校生活，充實特教學生生活經驗，學習團體人際互動社會技能。
- (二) 增進身心障礙學生、家長多元生活體驗與提升人際關係與溝通。
- (三) 提供身心障礙學生暑假期間之照顧服務，減輕家長照顧身心障礙子女身心負擔及經濟壓力，落實照顧弱勢學童之教育理念。

三、指導單位：彰化縣政府。

四、主辦單位：○○國民○學。

五、實施對象：設籍本縣且領有特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定具身心障礙資格之特殊教育學生；經鑑輔會核定為疑似身心障礙學生，須提供鑑輔會之鑑定號碼以供查核。

六、實施地點：○○校內地點。

七、實施時間：111 年○○月○○日至○○月○○日(共計○○天)，上午○○時至○○時，以全天/半天方式辦理，需家長自行接送。

八、活動內容：○○.....(請依據課程內容自行填寫，若有額外需求請增列於此項)

九、參加人數：本校特教學生共○○位、指導老師○○位、分組教學助理教師○○位(若有請加入，無則免填)、.....(學生名冊如附表)

十、經費來源：彰化縣政府相關預算經費項下補助。

十一、本服務辦理完畢之績優執行人員，得依相關規定擬議獎勵名冊，送縣府審核辦理敘獎。

十二、本計畫奉校長核定後實施，修正時亦同。

附件 1【表 1-2】

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度特愛相伴照顧服務計畫
課程表

☐寒假期間

☐暑假期間

開課日期：自 111 年○月○日起至○月○日止，共計○日

A. 照顧服務課程 (共計○○小時)

節次/時間	週一	週二	週三	週四	週五
<u>起始</u> 8 時：0 分 ~ <u>結束</u> 12 時：0 分 每日 4 小時	遊戲角探索	遊戲角探索	遊戲角探索	遊戲角探索	遊戲角探索
	作業指導	作業指導	作業指導	作業指導	作業指導
	繪本導讀	繪本導讀	繪本導讀	繪本導讀	繪本導讀
	體能活動	體能活動	體能活動	體能活動	體能活動
	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)
	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)
	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)
	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)
	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)	○○○ (請對應多元課程名稱)

(以上範例為『整天課程』：上午安排 4 小時照顧服務，下午搭配 4 節多元課程；該助理員於多元課程時段擔任【助理教師】)

■照顧服務員—總時間數計算明細：

姓 名	每天時數 (小時)	天數	計算方式 (小時)
林○○ (請填寫姓名)	4	5	4 小時*5 天=20 小時
照顧服務總時數			20 小時

若照顧服務員，於「多元課程」時段直接協助擔任【助理教師】，請於此表【扣除】多元課程時數

B. 照顧服務—多元實作課程表

■ 照顧服務—多元實作課程表 (共計〇〇節課)

節次	時間	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容
1	起時分 結時分	【玩具DIY#1】 指導學生利用竹 筷子、橡皮筋、 紙箱、拉鍊等製 作環保玩具，培 養空間概念、訓 練手眼協調及手 部精細動作能力。 授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教姓 名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)
2	起時分 結時分	【玩具DIY#2】 指導學生利用竹 筷子、橡皮筋、 紙箱、拉鍊等製 作環保玩具，培 養空間概念、訓 練手眼協調及手 部精細動作能 力。 授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教姓 名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)
3	起時分 結時分	【好吃小食堂 #1】 認識健康營養蔬 菜 分派午餐菜單， 小組討論食材內 容，教導消費購 物技巧 授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教姓 名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)
4	起時分 結時分	【好吃小食堂 #2】 實作練習：分組 烹飪活動…… 授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教姓 名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)
		授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教姓 名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)	授課教師姓名： ○○○ ○○○(助教 姓名)

節次	時間	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容	○月○日 【課程單元】 教學內容
		○○○ ○○○(助教姓名)	○○○ ○○○(助教姓名)	○○○ ○○○(助教姓名)	○○○ ○○○(助教姓名)	○○○ ○○○(助教姓名)

■教師鐘點費計算明細：節數計算

天數	節數	教師人數	教師類別	節數小計
5	4	1	■授課教師	1 天 4 節*5 天*1 師=20 節
5	4	1	■助理教師	1 天 4 節*5 天*1 師=20 節

多元課程時段，照顧服務員(同1人)可轉任【助理教師】，改支領助理教師鐘點費，同時段請扣除照顧服務時數。

C. 照顧服務—參加學生名冊

■ 參加學生名冊

	姓名	年級	障礙類別-程度	組別(若有分組，請加註) 無一空白	備註(應屆畢業生、新生或待觀察身分別，請於此欄加註)
01	(請列全名)	2 年級	智能障礙-中度		
02			智能障礙-輕度		
03			智能障礙-重度		
04					
05					
06					
07					
08					

附件 1【表 1-3】

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度特愛相伴照顧服務計畫

經費概算表

☐ 寒假期間
☐ 暑假期間

單位:新台幣(元整)

項次	項 目	單位	數量	單價	總價	備 註
01	教師鐘點費	節	○○	400	○○	
02	分組助理教師鐘點費	節	○○	200	○○	
03	二代健保補充保費	式	1	○○	○○	上列#01-02 鐘點費 1.91%
04	照顧服務時薪費	時	○○	160	○○	時薪 160 元
06	餐費	個	○○	80	○○	(學生 0 人+教師 0 人)*天數, 合計 0 個
07	教材教具費	式	1	○○	○○	課程教具(含材料、上課教具等)請於備註欄位列出教材明細
小 計					○○	
	雜支	式	1	○○	○○	(含勞健保、勞退機關負擔額)
總計					○○	

承辦人：

單位主管：

會計主任：

校長：

○○年 ○ 月 ○ 日

附件 1【表 1-4】

彰化縣○○鄉/鎮/市○○國民○學 111 年度特愛相伴照顧服務計畫

教材教具明細表

項次	項 目	單位	數量	單價	複價	備註
01	小廚師 DIY	以「式」 為單位超 過1000元 需詳列明 細	1			【請列出使用之課程名稱】 蔬菜、水果、麵條…等
02	繪本○○○○	本	1			【請列出使用之課程名稱】 ○○○出版社套書…等
03	美勞材料	以「式」 為單位超 過1000元 需詳列明 細	1			【請列出使用之課程名稱】 彩色筆、蠟筆、廣告顏料…等
04	○○○○教材教具	以「式」 為單位超 過1000元 需詳列明 細	1			【請列出使用之課程名稱】 ○○球具組…等
05	桌遊-○○○○	盒	1			依據課程數量購買
06						
07						
08						
	合 計				○○	

(欄位可自行增減，請依課程內容編列)