

특수교육지도사 배정 신청서

특수교육대상학생의 교육 및 학교 활동 지원 등과 관련하여 특수교육 지도사 배정 신청서를 제출합니다.

□ 신청 사업명 : 특수교육지도사 운영

□ 사 업 기 간 : 2024. 3. ~ 2025. 2.

□ 사 업 내 용 : 특수교육대상학생의 교육 및 학교 활동 지원

- 교수·학습활동 지원, 개인육구 지원, 적응행동 지원, 기타 특수교육대상 학생의 학교생활 지원

□ 신청 현황

학생현황	학교명		생년월일	
	학생명			
가족관계 (보호자)	이름 :	(관계:)		
	이름 :	(관계:)		
주소				
전화번호				
지원요구 사항				

2023. . .

신청인: (인)

시흥매화중학교장 귀하

【서식 2】 학생 실태(학교→교육지원청)

특수교육지도사 배정 신청 학생 실태

학생성명			생년월일	년	월	일
학교명			학년 반			
주 소						
연 락 처	집(-), H·P (-)					
건강상태 (과거병력) 및 약물복용	건강상태 / 장애관계로 복용중인 약물 :					
담당교사 명	통합학급 담임교사			특수학급 담임교사		
통합상황 (배치상태) ※해당학급에 ○표	특수학급 배치	전일 시간제		일반학급 배치		
장애상태	장애영역 (특수교육법 상)		장애등록 현황(장애인복지법 상)			
			장애등록여부	장애영역	장애 정도	
			(○,×)			
학생의 발달상황	강점					
	약점					
	학습면					
	신변자립					
	기타					
방과후 활동	활동명					
	기관					
	요일/시간					

※ 특수학급의 전일제로 배치된 학생의 경우 해당 학생의 특수학급 시간표(내부결재 받은 시간표) 제출을 추후에 요청할 수 있음.

【서식 4】 학생 행동평정표(학교→교육지원청)

특수교육지도사 배정 요구 학생 행동 평정표

학교명		학년/반		학생이름		학생성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
장애명		장애등급		교내 활동보조인지원 여부		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	

문 항	영역	성과지표	항목		점수 ※ 해당 점수에 ○표시
1	건강	특별건강 관리지원이 필요하다	1-1	특별한 의료적 지원이 필요하다. (가래흡인(석션), 경관 영양, 도뇨관 삽입과 같은 호흡 및 섭식 지원)	5
			1-2	특별한 의료적 지원이 필요없다.	0
2	실제적 적응 행동 (이동)	혼자서 이동할 수 있다.	2-1	수동휠체어로 다른 사람이 옮겨줘야 한다.(상·하체 벨트, 넥가드 등 사용)	5
			2-2	휠체어를 사용하여 이동한다. (스스로 미는 휠체어, 전동휠체어 등)	4
			2-3	손으로 잡는 보행 보조기구를 사용하여 이동한다. (목발, 워커 등)	3
			2-4	독립보행이 가능하지만 불안정하게 이동한다. ※예)난간을 잡거나 난간이 없는 경우 신체적 보조가 필요 위험인식 및 대처의 어려움으로 신체적 보조가 필요	2
			2-5	독립보행이 가능하다	0
3	실제적 적응 행동 (식사)	혼자서 음식을 먹을 수 있다.	3-1	원시반사나 삼킴곤란 등의 이유로 유동식이나 비위관 영 양을 한다.	5
			3-2	모든 식사 과정에서 다른 사람의 전반적인 지원이 필요하다. ※예) 다른 사람이 음식을 입에 넣어주면 학생은 삼키기만 함.	4
			3-3	손가락이나 포크를 다룰 수 있지만 대부분의 식사 과정에서 상당 수준의 지원이 필요하다. ※예) 다른 사람이 손가락에 음식을 올려주면 입으로 가져가 먹지만, 스스로 음식을 뜨는데 어려움이 있음.	3
			3-4	포크나 손가락을 이용하여 음식을 입에 넣는다.	2
			3-5	도움 없이 음식을 먹을 수 있다.	0
4	실제적 적응 행동 (착· 탈의)	혼자서 옷입기를 할 수 있다.	4-1	전반적인 지원을 받아 옷을 입을 수 있다.	5
			4-2	옷을 입고 벗을 때 도움이 필요하지만, 자신의 몸을 움직여 협력한다.	4
			4-3	고무줄이 달린 바지나 느슨한 옷을 입고 벗을 수 있다.	3
			4-4	도움을 받아 지퍼나 단추가 있는 옷을 입고 벗는다.	2
			4-5	도움 없이 지퍼나 단추가 달린 옷을 입고 벗는다.	0

[뒷면에 계속]

문 항	영역	성과지표	항목		점수 ※ 해당 점수에 ○표시
5	실제적 적응 행동 (대소 변/ 생리대)	혼자서 대소변을 볼 수 있다. (혼자서 생리대를 교체할 수 있다.)	5-1	기저귀를 착용하고 용변과 관련한 의사 표현이 없다.	5
			5-2	기저귀를 주요 사용하지만 용변과 관련된 의사 표현을 할 수 있다. 또는, 기저귀를 착용하지 않으나 용변과 관련한 의사표현이 없거나 극히 적음.	4
			5-3	용변과 관련된 의사 표현을 할 수 있으나 화장실에 데리고 가기 전에 바지에 실수를 많이 한다. 생리대 교체를 혼자서 할 수 없어 전반적인 도움이 필요하다. 예) 신체적 촉구 및 1:1 지원	3
			5-4	용변과 관련된 의사 표현을 할 수 있고, 화장실에 데리고 가면 도움을 받아 대소변을 본다.(실수는 거의 없다.) 생리대 교체 시 부분적인 지원이 필요하다. 예) 언어적 촉구	2
			5-5	화장실에 가고 싶다고 의사 표현을 하고 도움 없이 스스로 대소변을 본다.	0
6	개념적 적응 행동 (언어 표현)	자신의 기본적인 의사를 표현할 수 있다. (의사소통 판 사용 가능)	6-1	발성이나 발화를 할 수 없다. 이름을 부를 때 반응한다. 예) 이름을 부르면 소리나는 곳으로 고개를 돌린다.	5
			6-2	비언어적 의사소통 신호를 사용하여 의사를 표현한다. 예) 원하는 것 기분, 상태표현을 소리나 몸짓으로 표현	4
			6-3	특정 목표를 달성하기 위해 한 단어 수준의 발화를 한다. 예) 물, 물 주(줘) 등	3
			6-4	의사 표현을 달성하기 위해 한 문장 수준의 발화를 한다. 예) 기분 나빠, 배가 고파요 등	2
			6-5	자신의 기본적인 의사를 표현한다. 예) 어제 잠을 늦게 잤어 등의 수준	0
7	개념적 적응 행동 (기초 학습 기술)	혼자서 과제를 수행할 수 있다.	7-1	교사나 부모의 과제제시에 반응을 보이지 않는다. (과제 제시에 반응을 보이지 않는다.)	5
			7-2	신체적 도움을 받아 과제수행을 부분적으로 한다.	4
			7-3	언어적 도움을 받아 과제수행을 한다.	3
			7-4	주변인을 모방하여 과제를 수행한다.	2
			7-5	과제를 스스로 수행한다.	0
8	사회적 적응 행동 (규칙 준수)	학교교육 활동을 이탈 없이 참여할 수 있다.	8-1	교육활동 시 학교 를 종종 이탈하여 성인의 1:1 밀착지원이 필요하다.	5
			8-2	교육활동 시 학급 을 종종 이탈하여 성인의 1:1 밀착지원이 필요하다.	3
			8-3	교육활동 시 자리 를 종종 이탈한다. 예) 혼자 둘 수 없지만 친구의 손을 잡으면 이탈을 하지 않음.	1
			8-4	교육활동 시 이탈 행동을 보이지 않는다. 예) 교육활동 시 이탈 행동 없이 30분 정도는 착석할 수 있다. (수업시간에 불필요하게 이탈하지 않는다.)	0

[뒷면에 계속]

문 항	영역	세부영역	항목		점수 ※ 해당 점수에 ○표시
9	사회적 적응 행동 (사회 성)	타인에 대한 도전적 행동이 없다. (공격행동)	9-1	타인에게 상해를 입힌다. 예) 교사나 또래 폭행, 타인에게 물건을 던지기, 할퀴기, 물어뜯기 등	5
			9-2	공격행동까지 하지 않아도 타인에게 직접 과도한 신체접촉을 하거나 공격성이 느껴지는 폭언 등의 행동을 한다. 예) 교사나 또래에게 폭언, 기물파손 등	3
			9-3	타인에게 직·간접적으로 공격하는 행동은 하지 않는다.	0
10	사회적 적응 행동 (사회 성)	자신과 타인에게 방해되는 행동을 하지 않는다. (방해행동)	10-1	타인의 관심을 끌기 위해 타인에게 방해되는 행동을 종종 한다. 예) 옷 잡아 끌기, 자신의 바지 벗기, 소리 지르기 등 / 이탈과 자해 행동은 제외	5
			10-2	과잉행동, 상동행동, 충동적 행동으로 인해 종종 수업 방해가 되기도 한다. 예) 머리 흔들기, 손 흔들기 등으로 인해 수업 시간에 종종 방해가 된다.	3
			10-3	과잉행동, 상동행동, 충동적 행동을 하지만 수업 방해는 되지 않는다. 예) 머리 흔들기, 손 흔들기 등을 하지만 수업 시간을 방해하지 않는다.	0
11	사회적 적응 행동 (사회 성)	자해행동이 없다.	11-1	자신에게 상해를 입히는 행동을 수시로 하여 보호장구 등을 착용하고 있다.	5
			11-2	가끔 특정 환경에서 자해행동을 한다. 예) 낯선 곳이나 불편한 경우 머리 때리기 등으로 표현	3
			11-3	전반적으로 자신에게 상해를 입히지 않는다.	0
12	특수교육지도사의 지원이 필요한 시간(시수) 특수교육지도사의 지원이 필요한 교과 / 시간 / 생활분야는 무엇입니까?(구체적으로 작성) ※ 작성예시) ▶ 체육교과 4시수: 학생이 운동장 밖으로 뛰어나가 특수교육지도사의 지원이 필요함. ▶ 점심시간: 월,수,금 식사 과정에서 다른 사람이 음식을 입에 넣어주도록 지원이 필요함. 화,목은 활동보조인이 지원함.				
총 점					점
※ 총11문항 / 55점 만점 / 꼭 총점을 계산해주세요.					

[뒷면에 계속] ※ 도전적 행동에 대한 증빙자료(상담일지, 나이스 행동발달 사항 등) 제출을 추후 요청할 수 있음.

기 타 의 견

(자유롭게 서술해 주세요. 학부모님의 의견을 반영하셔도 됩니다.)

- 위의 행동평정표의 외에 지니고 있는 행동특성에 대해 기록해주세요.
- 문제행동이나 공격행동의 행동 양상과 반복 주기를 자세히 기록해 주세요.

<개인정보 수집·이용 동의서>

경기도시흥교육지원청은 개인정보 보호법 등 관련 법령상의 개인정보 보호 규정을 준수하며 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 경기도시흥교육지원청은 개인정보 보호법 제15조 및 같은 법 제22조에 근거하여, 다음과 같이 ‘2024학년도 특수교육지도사 지원 대상교 배정 신청’을 위하여 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보의 수집, 이용에 관한 사항

☐ 개인정보의 수집이용 목적 : 2024학년도 특수교육지도사 지원 대상교 배정 신청의 효율적인 업무처리

☐ 개인정보 수집이용의 범위 :

▶기본정보 : 특수교육대상자의 소속, 이름, 학년반, 생년월일, 보호자 연락처, 성별, 주소

▶민감정보 : 복지카드 장애유형 및 등급, 발육 및 건강상태, 학업성취수준, 행동특성 및 요인, 사회생활적응능력 등

☐ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간 : 사업완료 후에는 해당 정보를 지체없이 파기

정보주체는 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 경기도시흥교육지원청의 2024학년도 특수교육지도사 지원 대상교 배정 신청에서 제한을 받을 수 있습니다.

기본정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제 3자에게 제공되지 않습니다.

2023년 월 일

대상자	성명	(인)		
	학교/학년/반	학교	학년	반
보호자	성명	(인)	대상자와의 관계	

경기도시흥교육지원청 귀하