

특수교육대상자 외부방과후 지원 계획(안)

안건 번호	2024-14
----------	---------

제출일자 : 2024년 10월 14일

제출자 : 소양중학교장

담당자 :

1. 제안이유

가. 근거

- 장애인 등에 대한 특수교육법 제5조(국가 및 지방자치단체의 의무)
- 장애인 등에 대한 특수교육법 제28조(특수교육 관련서비스)
- 교육지원과-3935(2024.3.5.) 2024 특수교육 관련서비스(방과후운영비, 통학비) 신청 안내
- 소양중학교-2232(2024.4.3.) 특수학급 운영계획

나. 배경

- 특수교육대상 학생의 특기·적성 계발 기회 제공
- 특수교육대상 학생의 방과후학교 교육지원으로 교육복지 증진
- 특수교육대상 학생의 방과후학교 운영비 지원을 통한 학부모의 사교육비 경감

2. 주요내용

가. 운영내용

- 특수교육대상학생 소질·적성 계발, 사회 적응력 신장, 직업교육 등을 고려한 교육활동
- 수요자 요구를 고려한 언어치료, 음악치료, 미술치료 등 치료지원 활동
※ 단, 치료지원 등(교육청 치료지원, 보건복지부 재활바우처)의 영역과 동일한 경우 지원 불가
- 학교 특색 프로그램 및 진로직업 프로그램

나. 지원액

- 외부 방과후 프로그램 : 월 1인당 10만원 범위 내(이월 불가)

다. 방과후학교 지원비 구성항목

- 강사료
- 운영비(방과후학교 운영을 위한 준비물, 자료 제작비, 고용보험금 등)
※ 단, 운영비는 학생 간식비, 방과후학교 프로그램과 관련 없는 학교 교재 교구 구입, 방과후 학교 학습발표회, 방과후 1일 현장체험학습 용도 등으로 사용할 수 없음

라. 지원 대상 및 기관

순	학년반	성 명	지원 내용	치료기관	
1	1-1	000	수영	희망찬 코리아	월~금 15:00~
2	2-1	000	댄스, 요리	다운지역아동센터	수,목 16:00~
3	3-1	000	독서지도	하나하나 사회적협동조합	금 18:00~
4	3-2	000	행동치료	전북심리운동센터	목 16:30~

※ 기관 별 연간 방과후 운영계획서 별도 첨부

특수교육대상자 방과후학교 지원금 청구서

대상 학생	학 생 명		보호자 연락처		
	학 교 명		학 년 반		
수강 기관	기 관 명		활동영역(해당 칸에 ○)		
	연 락 처		음악	미술	체육
	프로그램명				
	교육활동 수강기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일			
	청 구 액	원			
	계좌번호 (은행명)				
	첨부서류	※ 24년 ○월 ○○기관 방과후학교 참여 확인서(출석부) 등			
제공기관(학원 등) 확인			보호자 확인		
위와 같이 대상 학생이 본 기관에서 수강 하였음을 확인합니다. 20 년 월 일 대표자: (서명 또는 인)			위와 같이 특수교육대상자 방과후학교 지원금 청구서를 제출합니다. 20 년 월 일 보호자: (서명 또는 인)		