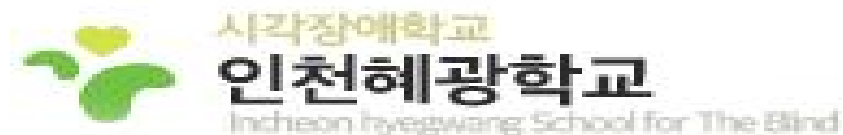


---

# 2021학년도 인천혜광학교[시각장애] 입학 특수교육대상자 선정·배치 계획

---

2020. 10.



유치 · 초등 · 중학 · 고등과정

# 2021학년도 인천혜광학교(시각장애) 특수교육대상자 선정·배치 계획

인천혜광학교(시각장애)

## I 목적

- 시각장애 및 시각적 어려움을 가진 특수교육대상자의 특수학교 입학에 위한 선정 및 배치

## II 근거

- 장애인 등에 대한 특수교육법 제3조, 제15조, 제16조, 제17조
- 동법 시행령 제10조, 제11조, 제12조
- 동법 시행규칙 제3조

## III 방침

- 인천혜광학교 유치과정, 초등과정, 중학과정, 고등과정 선정·배치 업무는 인천혜광학교에서 담당한다.
- 본교 일정에 따라 입학서류 접수 및 진단평가를 실시한다.
- 진단평가운영위원회는 특수교육대상자의 장애 정도·능력·보호자의 의견 등을 종합적으로 판단하여 배치하되, 특수학교의 교육여건을 고려한다.

## IV 세부 추진 계획

### 1. 배치 대상

가. 시각장애 및 시각적인 어려움으로 특수교육을 받아야 할 유치과정, 초등과정, 중학과정, 고등과정 중

### 나. 과정별 대상자

과정	대상	비고
유치과정	만 3세 이상	초·중등교육법시행령 제97조 해당자
초등과정	초등학교 의무교육 취학대상자	초·중등교육법시행령 제97조 해당자
중학과정	초등학교 졸업(예정)자 또는 동등의 학력인정자	초·중등교육법시행령 제97조 해당자
고등과정	중학교 졸업(예정)자 또는 동등의 학력인정자	초·중등교육법시행령 제97조 해당자

### 2. 배치 특수학교

구분	설립별	학교명	운영과정	주소
시각	사립	인천해광학교	유·초·중·고	부평구 경인로 769번길 27

### 3. 선정·배치 일정

내용	일정	주관
특수교육대상자 입학 선정·배치 <b>공고</b>	2020.10.5.(월)	인천해광학교
특수교육대상자 선정(신규 신청자)·배치 <b>신청서 교부 및 접수</b>	2020.10.12.(월) ~ 수시	인천해광학교
특수교육대상자 <b>신규 신청자 진단·평가</b>	2020.10.19.(월) ~수시	인천해광학교
특수교육대상자 선정(신규 신청자) 및 배치를 위한 <b>특수교육운영위원회</b> <b>심의</b>	2020.11.16.(월) ~11.27.(금)	시교육청 북부교육청
특수교육대상자 선정(신규신청자)·배치 <b>결과 알림</b>	2020.12.1.(화) 예정	시교육청 북부교육청

\* 수시 입학 및 진단평가 가능

#### 4. 선정·배치 공고 계획

가. 공고일: 2020.10.5.(월)

나. 공고문 게시 방법: 홈페이지 탑재

인천해광학교 홈페이지(<http://ichk.icesc.kr/main.do>)

#### 5. 신청서 교부 및 접수

가. 기간: 2020.10.12.(월)~

나. 장소

대상자 구분		기선정 특수교육대상자 (현재특수교육대상자)	특수교육대상 신규 신청자	
			학교 재학생	재취학 예정자
교부		재학 중인 학교(급)	재학 중인 학교(급)	인천해광학교 홈페이지 또는 본교 방문
접수	전 과 정	인천해광학교 교무실	인천해광학교 교무실	인천해광학교 우편 및 방문

다. 구비 서류

대상자		제출서류
특수교육대상 신규 신청자		① 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서 1부 .....【서식 1】 ② 특수교육대상자 배치 신청서 1부 .....【서식 3】 ③ (선택) 복지카드(장애인증명서) 사본 또는 진단서 (6개월 이내) 1부 ④ (해당자) 재취학의 경우 학력을 증명할 수 있는 서류 1부 (졸업 증명서, 검정고시합격증명서 등)
기선정 특수교육 대상자	특수학교에 재학 중인 특수교육대상자	① 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서 1부 .....【서식 1】 ② 특수교육대상자 배치 신청서 1부 .....【서식 3】 ③ (선택) 복지카드(장애인증명서) 사본 또는 진단서 (6개월 이내) 1부 ④ (해당자) 재취학의 경우 학력을 증명할 수 있는 서류 1부 (졸업 증명서, 졸업예정 증명서등)
	일반학교에 재학 중인 특수교육대상자	① 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서 1부 .....【서식 1】 ② 특수교육대상자 배치 신청서 1부 .....【서식 3】 ③ (선택) 복지카드(장애인증명서) 사본 또는 진단서 (6개월 이내) 1부 ④ (해당자) 재취학의 경우 학력을 증명할 수 있는 서류 1부 (졸업 증명서, 졸업예정 증명서등)
공통		① 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 .....【서식 2】 ※ 특수교육대상자 법정대리인 서명 후 제출 ② 주민등록등본 1부 (최근 1개월 이내) ※ 이름, 생년월일과 성별 숫자만 남기고 모두 수정테이프 등으로 지우기 (예: 123456-3□□□□□□□) ③ 반명함 사진(3*4)

라. 유의사항

- 1) 필요 시 추가 서류를 요청할 수 있음
- 2) 우편 접수 시 반드시 등기우편 이용(접수 기간 내 우체국 소인 유효), 발송 후 본교로 접수 여부를 전화로 확인할 것
- 3) 신청서 교부·접수 및 상담 시 코로나19 감염병 예방을 위한 방역지침 준수

## 6. 진단·평가 계획

가. 대상: 특수교육대상 신규 신청(의뢰)자

나. 일정: 2020.10.

다. 장소: 인천해광학교 교무실

과정	특수교육지원센터	주소	전화번호
유치, 초등, 중학, 고등	해당 특수학교	부평구 경인로 769번길 27(십정동)	522-8345

※ 서류 접수 후 개별 연락

## 7. 선정·배치 계획

특수교육운영위원회 개최, 배치 통보, 심사청구 절차와 방법 등은 「장애인 등에 대한 특수교육법」을 따른다.

## V 행정사항

### 1. 진단·평가팀 구성

과 정	교 사	기타
유치/초등	문O열, 김O정, 류 O, 정O민, 윤O원, 이O희	
중학	문O열, 김O정, 류 O, 정O민, 민O호, 김O비, 이O희	
고등	문O열, 김O정, 류 O, 정O민, 민O호, 김O린, 이O희	

\*학교장, 보건교사, 시기능 평가자, 각 과정의 부장교사를 포함함.

### 2. 특수학교 입학 관련 문의처

과정	특수학교 입학 상담(교육과정 운영 및 선정·배치 관련 문의)
인천해광학교	032-522-8345 (303)

※ 상담 가능 시간

(학교) 평일 오전 9시~ 오후 4시까지

☞ 코로나19 감염병 예방을 위해 전화 상담을 우선하며, 방문 상담이 필요할 경우 사전 예약 필수

<b>00과정 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서</b>						
접수번호 (                  -                  )						
대상자	성명		성별		생년월일	
	주소					
	소속	학교 (              )학년 (              )반				
보호자	성명				대상자와의 관계	
	주소				전화번호	
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」제14조제3항 및 같은 법 시행령 제9조 제4항에 따라 위와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">                년                  월                  일</p> <p style="text-align: right;">보호자    인 학교장    인</p>						
인천혜광학교 학교장 귀하						

(절취선)

## 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서(00과정)접수증

접수번호 (                      )

소속	학생명	성별	비고

위와 같이 접수하였음을 증명함.

접수자	년	월	일	년	월	일
	성명		서명			

인천해광학교 학교장 귀하

## 개인정보 수집 · 이용 및 제공 동의서

### ◆ 개인정보 수집·이용 동의

항목	목적	이용 및 보유기간
소속, 이름, 학년, 반, 생년월일, 성별, 보호자 성명, 보호자 연락처, 주소, 주민등록등본(주민번호 뒷자리 삭제) 가족관계증명서, 부동산관련계약서	특수교육대상자 선정·배치, 특수교육 및 특수교육 관련서비스 제공	특수교육대상자 선정취소일까지 보관, '부' 판정을 받은 의뢰 학생의 개인정보는 최대 1년까지 보관

개인정보 수집·이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 특수교육대상자 선정·배치 및 특수교육 관련서비스 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

### ◆ 민감정보 수집·이용 동의

항목	목적	이용 및 보유기간
복지카드(증명서), 장애유형 및 정도, 발육 및 건강상태, 학업성취수준, 행동특성 및 요인, 사회생활 적응능력, 치료 정보 등	특수교육대상자 선정·배치, 특수교육 및 특수교육 관련서비스 제공	특수교육대상자 선정취소일까지 보관, '부' 판정을 받은 의뢰 학생의 개인정보는 최대 1년까지 보관

민감정보 수집·이용 동의

☐ 예

☐ 아니요

※ 위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 특수교육대상자 선정·배치 및 특수교육 관련서비스 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

### ◆ 개인정보 3자 제공 동의

제공받는 기관	제공목적	제공하는 항목	보유기간
인천광역시교육청·교육지원청, 특수교육대상자 배치교 (전출 시 전출 시도교육청), 진단평가 협력기관	특수교육대상자 선정·배치, 특수교육 및 특수교육 관련서비스 제공	개인정보, 민감정보 항목	해당 기관 내부 규정에 따름

개인정보 3자 제공 동의

☐ 예

☐ 아니요

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 특수교육대상자 선정·배치 및 특수교육 관련서비스 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

### ◆ 신청인

개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, '개인정보보호법' 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

(※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.)

년 월 일

학생명 : (서명)

보호자 : (서명)

인천혜광학교 학교장 귀하



# 00과정 특수교육대상자 배치 신청서

접수번호		-					반명함 사진 (3x4)
대상자	성명		성별		생년월일		
	주소	도로명 주소로 기재하되 도로명과 건물번호를 정확히 기재					
	소속	학교(유치원)                      학년                      반					
	특수교육 대상자 선정여부	<input type="checkbox"/> 현재 특수교육대상자 (장애유형 :                      )			<input type="checkbox"/> 신규 선정 신청자		
장애인 등록여부	장애유형		장애정도(등급)		휠체어 사용 여부		
보호자	성명				대상자와의 관계	대상자의 (    )	
	주소						
	전화번호	연락처(1):			연락처(2):		
	보호자 의견						
<div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 년      월      일  보호자                      (인)  확인자 (담임)                      (인)  학교장 &lt;직인&gt; </div> <div style="text-align: left; margin-top: 20px;"> 인천혜광학교 학교장 귀하 </div>							

## 특수교육대상자의 선정 기준

(시행령 제10조 관련)

### 1. 시각장애를 지닌 특수교육대상자

시각계의 손상이 심하여 시각기능을 전혀 이용하지 못하거나 보조공학기기의 지원을 받아야 시각적 과제를 수행할 수 있는 사람으로서 시각에 의한 학습이 곤란하여 특정의 광학기구·학습매체 등을 통하여 학습하거나 촉각 또는 청각을 학습의 주요 수단으로 사용하는 사람

### 2. 청각장애를 지닌 특수교육대상자

청력 손실이 심하여 보청기를 착용해도 청각을 통한 의사소통이 불가능 또는 곤란한 상태이거나, 청력이 남아 있어도 보청기를 착용해야 청각을 통한 의사소통이 가능하여 청각에 의한 교육적 성취가 어려운 사람

### 3. 지적장애를 지닌 특수교육대상자

지적 기능과 적응행동상의 어려움이 함께 존재하여 교육적 성취에 어려움이 있는 사람

### 4. 지체장애를 지닌 특수교육대상자

기능·형태상 장애를 가지고 있거나 몸통을 지탱하거나 팔다리의 움직임 등에 어려움을 겪는 신체적 조건이나 상태로 인해 교육적 성취에 어려움이 있는 사람

### 5. 정서·행동장애를 지닌 특수교육대상자

장기간에 걸쳐 다음 각 목의 어느 하나에 해당하여, 특별한 교육적 조치가 필요한 사람

가. 지적·감각적·건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습상의 어려움을 지닌 사람

나. 또래나 교사와의 대인관계에 어려움이 있어 학습에 어려움을 겪는 사람

다. 일반적인 상황에서 부적절한 행동이나 감정을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람

라. 전반적인 불행감이나 우울증을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람

마. 학교나 개인 문제에 관련된 신체적인 통증이나 공포를 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람

### 6. 자폐성장애를 지닌 특수교육대상자

사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고, 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보임으로써 교육적 성취 및 일상생활 적응에 도움이 필요한 사람

### 7. 의사소통장애를 지닌 특수교육대상자

다음 각 목의 어느 하나에 해당하여 특별한 교육적 조치가 필요한 사람

가. 언어의 수용 및 표현 능력이 인지능력에 비하여 현저하게 부족한 사람

나. 조음능력이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람

다. 말 유창성이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람

라. 기능적 음성장애가 있어 의사소통이 어려운 사람

### 8. 학습장애를 지닌 특수교육대상자

개인의 내적 요인으로 인하여 듣기, 말하기, 주의집중, 지각(지각), 기억, 문제 해결 등의 학습기능이나 읽기, 쓰기, 수학 등 학업 성취 영역에서 현저하게 어려움이 있는 사람

### 9. 건강장애를 지닌 특수교육대상자

만성질환으로 인하여 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 의료적 지원이 필요하여 학교생활 및 학업 수행에 어려움이 있는 사람

### 10. 발달지체를 보이는 특수교육대상자

신체, 인지, 의사소통, 사회·정서, 적응행동 중 하나 이상의 발달이 또래에 비하여 현저하게 지체되어 특별한 교육적 조치가 필요한 영아 및 9세 미만의 아동