**高雄市高級中等以下學校身心障礙學生安置適切性評估表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校 |  | | 學生 | |  | |
| 安置班型 |  | | 填表日期 | | 年 月 日 | |
| 教學輔導 | 一、排課方式：□無 □有  二、服務方式：□外加式 □抽離式(□完全抽離 □部分抽離)  三、課程節數：總計 節 | | | | | |
| 適應情況  (家長意見) | 一、生活適應：□良好 □普通 □不佳，原因：  二、學習適應：□良好 □普通 □不佳，原因：  三、安置適切性：□適切，不需調整  □適切，需要調整  調整項目：  □不適切(意見：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  四、其他建議事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (雙親均需簽名，且需與同意書簽名一致)**  **與申請人的關係(請擇一勾選)：□法定代理人 □監護人**  簽名日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | | | |
| 適應情況  (教師意見) | 一、生活適應：□良好 □普通 □不佳，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  二、學習適應：□良好 □普通 □不佳，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  三、安置：□適切，不需調整  □適切，需要調整  調整項目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不適切(意見：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  調整策略之成效：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  四、其他建議事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **教師簽名**： 關係：□普通班教師 □特教教師  簽名日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | | | |
| 特殊教育推行委員會評估 | 安置適切性評估結果：  □適切，留在原安置。  □適切，需要調整(說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □不適切，申請重新安置(說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □其他建議事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 特教教師簽章 | | 特教組長或承辦人簽章 | | 輔導主任簽章 | | 校長簽章 |
|  | |  | |  | |  |