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) | 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(理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)四、其他建議事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 適應情況(教師) | 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(理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)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 |
| 申請人 | 申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下欄位請擇一勾選)與學生的關係：□法定代理人 □實際照顧者(關係： ) □學生本人簽名日期： 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 | 承辦人簽章 | 輔導主任簽章 | 校長簽章 |
|  |  |  |  |