**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 □實際照顧者(關係: )**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 |
|  |  |  |  |