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 | |
| 執行現況 | □已執行 □未執行 | | 服務現況 | |  | |
| 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  四、檢附學生個人課表 | | | | | |
| 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(□增加 □減少)  調整項目：  □不適切(意見：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □不適切，放棄特教生身分。  四、其他建議事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **家長簽名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 關係：□監護人 □法定代理人  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(□增加 □減少)  調整項目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不適切(意見：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  調整策略之成效：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不適切，放棄特教生身分。  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，但調整□增加 □減少(說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)。  □不適切，評估調整策略明顯成效，申請重新安置(說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_)。  □不適切，放棄特教生身分。 | | | | | |
| 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 |
|  | |  | |  | |  |