

# 彰化縣113學年度高級中等以下學校身心障礙學生安置適切性評估表(簡易版)

\*\*搭配每學年期末 IEP 檢討會使用

學校：\_\_\_\_\_ 安置文號：\_\_\_\_\_

學生：\_\_\_\_\_ 安置班型：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

一、特教相關服務執行情形		
服務內容	學校執行情形	具體說明
教育安置 <input type="checkbox"/> 普通班(接受特教服務) <input type="checkbox"/> 不分類身障資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 類別：_____ <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 啟聰班	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行，未執行原因：	服務頻率(排課方式)：
二、安置適切性之家長意見—入班後適應情形之評估(請由家長填寫)		
(一)生活適應： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不佳，原因：_____		
(二)學習適應： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不佳，原因：_____		
(三)安置： <input type="checkbox"/> 適切，留在原安置。 <input type="checkbox"/> 適切，留在原安置，但調整(○增加 ○減少)_____服務之申請。 說明：_____。 <input type="checkbox"/> 不適切，申請重新安置到_____。說明：_____。 <input type="checkbox"/> 不適切，放棄特教生身分及服務。		
(四)其他建議事項：_____。		
法定代理人或實際照顧者簽章：_____ 日期：_____年____月____日		
三、安置適切性之學校意見—入班後適應情形之評估(請由熟悉學生情況之教師或相關人員填寫)		
(一)生活適應： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不佳，原因：_____		
(二)學習適應： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不佳，原因：_____		
(三)安置： <input type="checkbox"/> 適切，留在原安置。 <input type="checkbox"/> 適切，留在原安置，但調整(○增加 ○減少)_____服務之申請。 說明：_____。 <input type="checkbox"/> 不適切，申請重新安置到_____。說明：_____。 <input type="checkbox"/> 不適切，放棄特教生身分及服務。		
(四)其他建議事項：_____。		
填表人簽章：_____ 與個案關係： <input type="checkbox"/> 班級導師 <input type="checkbox"/> 特教老師 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 日期：_____年____月____日		
四、特殊教育推行委員會決議		
評估結果： <input type="checkbox"/> 適切，留在原安置。 <input type="checkbox"/> 適切，留在原安置，但調整(○增加 ○減少)_____服務之申請。 說明：_____。 <input type="checkbox"/> 不適切，申請重新安置到_____。 <input type="checkbox"/> 不適切，放棄特教生身分及服務。		
特殊教育推行委員會 執行秘書(主任)核章		特殊教育 推行委員會 核章
特殊教育推行委員會 主任委員(校長)核章		