

****搭配每學年期末 IEP 檢討會使用**

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	☐ 普通班(接受特教服務)	☐ 已執行 ☐ 未執行，未執行原因：	服務頻率(排課方式)：
	☐ 不分類身障資源班 ☐ 巡迴輔導班 類別：_____ ☐ 集中式特教班 ☐ 在家教育 ☐ 啟聰班		
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： ☐ 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，留在原安置。			
☐ 適切，留在原安置，但調整(○增加 ○減少)_____服務之申請。 說明：_____。			
☐ 不適切，申請重新安置到_____。說明：_____。			
☐ 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： ☐ 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，留在原安置。			
☐ 適切，留在原安置，但調整(○增加 ○減少)_____服務之申請。 說明：_____。			
☐ 不適切，申請重新安置到_____。說明：_____。			
☐ 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： ☐ 班級導師 ☐ 特教老師 ☐ 其他：_____			
日期：_____年_____月_____日			
四、特殊教育推行委員會決議			
評估結果：			
☐ 適切，留在原安置。			
☐ 適切，留在原安置，但調整(○增加 ○減少)_____服務之申請。 說明：_____。			
☐ 不適切，申請重新安置到_____。			
☐ 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			