

新北市身心障礙學生校內評估會議紀錄表（小六、國九、高三身分重鑑書審案適用）

一、學生基本資料					
視導區	<input type="checkbox"/> 板橋分區 <input type="checkbox"/> 雙和分區 <input type="checkbox"/> 新莊分區 <input type="checkbox"/> 三重分區 <input type="checkbox"/> 三鶯分區 <input type="checkbox"/> 文山分區 <input type="checkbox"/> 淡水分區 <input type="checkbox"/> 七星分區 <input type="checkbox"/> 瑞芳分區			提報學校	____年級
學生姓名		出生日期	年 月 日	身分證統一編號	
二、特教資格初判與安置方式建議					
身心障礙身分及障別	<input type="checkbox"/> 確認_____障礙【學障亞型/障別註記：_____】 <input type="checkbox"/> 疑似_____障礙 <input type="checkbox"/> 不符身心障礙資格				
安置學校	_____幼兒園・國小・國中・高中國中部・高中				
安置班別	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班				
特教方式	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導（在家教育） <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務（就讀私立學校勾選） <input type="checkbox"/> 暫緩入學 <input type="checkbox"/> 延長修業年限 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：_____				
三、輔具及相關支持服務建議					
特教相關專業服務評估	相關需求請記錄於新北市身心障礙教育服務作業系統 IEP 訂定模組之支持服務欄位，並依公文申請即可，不須於鑑定模組重複登載。				
考試評量服務					
學習環境調整					
教育及運動輔具與適性教材					
交通服務					
學生助理人員需求					
其他服務					
四、其他建議事項					
可填寫有助於審查身分之內容，紙本填寫後，系統不必重複填寫。					
五、參與校內評估會議人員簽名					
職稱	個管教師	導師	行政代表	學生本人	其他（例：治療師）
簽名					
★校內評估會議召開日期：____年____月____日星期____ 上／下午____：					
六、法定代理人意見及簽名（必填）					法定代理人 簽名
建議項目	特教資格	安置學校	安置班別	特教方式	
意見說明	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，說明：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，說明：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，說明：	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，說明：	與個案關係：_____
說明事項：會議中參與人員如有不同意見，請在意見說明欄位敘寫，若欄位不夠可自行加頁敘寫。					
特教業務承辦人（核章）		單位主管（核章）			