新北市高級中等學校特推會討論特殊教育需求學生重新安置會議紀錄表

會議時間： 年 月 日 學年度第 次特殊教育推行委員會會議

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、學生基本資料 | | | | | | | | | | | | | | |
| 視導區 | □板橋區 □三鶯區 □雙和區 □七星區 □文山區 □瑞芳區  □淡水區 □三重區 □新莊區 | | | | | | | | | 就讀學校  科系年級 | | 科 年級 | | |
| 學生姓名 |  | | | | | 出生日期 | 年 月 日 | | | 身分證  統一編號 | |  | | |
| 二、鑑輔會核定特教資格 | | | | | | | | | | | | | | |
| 最新核定公文日期 | | | 年 月 日 | | | | 核定公文文號 | | | 字第 號 | | | | |
| 特教資格障礙別 | | | □智能障礙 □視覺障礙 □聽覺障礙 □語言障礙 □肢體障礙 □身體病弱  □情緒行為障礙 □學習障礙 □多重障礙  □自閉症（加註 ） □腦性麻痺 □其他障礙  □未經鑑定，但疑似有明顯身心障礙，需同時申請特教資格（請學校同時檢附鑑定相關表件） | | | | | | | | | | | |
| 三、原入學管道及安置狀態 | | | | | | | | | | | | | | |
| 原入學管道 | | | □身障生特殊入學管道（十二年就學安置/適性輔導安置） □免試入學 □特色招生 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 安置班別 | | | □普通班 □集中式特教班 | | | | | | | | | | | |
| 特殊教育方式 | | | □不分類資源班 □不分類巡迴輔導 □視障巡迴輔導 □聽障巡迴輔導  □情緒及行為支援服務 □普通班接受特教服務（就讀私立學校勾選） □其他 | | | | | | | | | | | |
| 四、申請意願說明 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請項目 | | | ○校內重新安置:  擬申請安置科別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  ○校際重新安置:  擬申請安置學校：＿＿＿＿＿＿＿科別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | | | |
| 申請緣由及學生適應問題描述 | | | 請針對生活適應、身心狀況、性向與興趣、學習能力、住家距離、交通問題、特殊需求或其他原因等項目分項簡述: | | | | | | | | | | | |
| 安置期望 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 五、學校已介入策略、調整措施及實施成效說明 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、學生是否需重新安置 | | | | | | | | | | | | | | |
| □學生無重新安置需求，持續追蹤輔導  後續介入策略及調整措施： | | | | | | | | | | | | | | |
| □學生需重新安置，理由如下： | | | | | | | | | | | | | | |
| 重新安置學校志願序 | | | | 第一志願：學校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  第二志願：學校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  第三志願：學校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 相關權益 | | | | □家長及學生本人已參訪欲安置學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □家長及學生本人已暸解重新安置前後就學費用、學分採計、課程內容等相關權益之差異  □家長及學生本人已暸解重新安置以一次為限 | | | | | | | | | | |
| 七、學生本人及法定代理人或監護人簽名**（必填）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 學生 | | | |  | | | | | 法定代理人或監護人 | | | |  | |
| 八、特推會委員簽名（得以特推會簽到表替代） | | | | | | | | | | | | | | |
| 職稱 | | 姓名 | | | 職稱 | | | 姓名 | | | 職稱 | | | 姓名 |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |

註：學生申請重新安置應送學校特殊教育推行委員會討論，該次會議學特推會委員外，須邀請學生本人、家長、班級導師及與重新安置決定有關之專業人員出席。