新北市高級中等學校特推會討論特殊教育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、鑑輔會核定之身心障礙學生身分 | | | | | | | | | | | | |
| 最新核定公文日期 | | 年 月 日 | | | | | 核定公文文號 | | 字第 號 | | | |
| 身心障礙學生身分及障礙別 | | □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（亞型：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） □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 | | □適性輔導安置 □免試入學 □特色招生 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 安置班別 | | □一般群科(科別： ) □服務群科(科別： ) | | | | | | | | | | |
| 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  □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(請自行調整表格列高): | | | | | | | | | | |
| 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □家長及學生本人已瞭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  □家長及學生本人已瞭解重新安置以一次為限 | | | | | | | | |
| 七、特推會委員簽名（得以特推會簽到表替代） | | | | | | | | | | | | |
| 職稱 | | | 姓名 | | 簽名 | | | 職稱 | | 姓名 | | 簽名 |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 八、學生本人及法定代理人簽名（必填） | | | | | | | | | | | | |
| 學生 | | |  | | | | | 法定代理人 | |  | | |

註：學生申請重新安置應送學校特殊教育推行委員會討論，該次會議除特推會委員外，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。