新北市身心障礙學生校內評估會議紀錄表

個案編號		鑑定梯次	_____年_____梯次	
一、學生基本資料				
視導區	□板橋分區 □雙和分區 □新莊分區 □三重分區 □三鶯分區 □文山分區 □淡水分區 □七星分區 □瑞芳分區	就讀/提報學校		___年級
學生姓名		出生日期	年 月 日	身分證統一編號	
戶籍地址 (含鄰里)				
二、特教身分初判與安置方式建議				
身心障礙身分及障別	□確認_____障礙【學障亞型/障別註記：_____】 □疑似_____障礙 □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	□普通班 □集中式特教班			
特教方式	□無 □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 □巡迴輔導（在家教育） □普通班接受特教服務（就讀私立學校勾選） □暫緩入學 □延長修業年限 □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	□不需要	□物理治療 □職能治療 □語言治療 □聽能管理
考試評量服務	□不需要	□特殊考場（人數調整） □特殊考場（環境調整） □特殊考場（設備調整） □試卷放大 □點字試卷 □誦讀題目 □代謄答案 □口頭回答 □電腦作答 □盲用電腦或點字機 □延長時間 □英聽調整 □聽寫測驗調整 □其他（請說明）：_____
學習環境調整	□不需要	□安排一樓教室 □靠近健康中心 □低噪音教室 □特殊桌椅 □安排適當座位 □斜坡道 □樓梯扶手 □電梯／電梯卡 □教室靠近廁所或無障礙廁所 □其他（請說明）：_____
教育及運動輔具與適性教材	□不需要	□大字書 □點字書 □有聲書 □_____輔具評估 □其他（請說明）：_____
交通服務	□不需要	□申請交通車接送或交通費補助
學生助理人員需求	□不需要	□申請學生助理人員
其他服務	□不需要	□適應體育服務 □由輔導組召開個案轉介會議，確認學生需求 □家庭支持服務 □諮商與輔導 □其他（請說明）：_____

四、其他建議事項

五、參與校內評估會議人員簽名						
職稱	評估教師	一般心評老師	導師（或幼兒園教師）	個管教師	特教組長／業務承辦人	其他（例：學生本人、治療師）
簽名		□我已閱讀過評估報告				

★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	特教身分	安置學校	安置班別	特教方式	
意見說明	□同意 □不同意，說明：	□同意 □不同意，說明：	□同意 □不同意，說明：	□同意 □不同意，說明：	**□我已閱讀過評估報告** 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）	