臺東縣特殊教育學生鑑定安置結果及相關支持服務建議書

114.11.25修訂

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、學生基本資料** | | | | | | | | | | |
| 學校／年級 |  | | | | 目前安置 | | □普通班 □資源班 □特教班  □不分類巡迴輔導班 □其他： | | | |
| 學生姓名 |  | | | | 身分證字號 | |  | | 性別 | □男 □女 |
| 身心障礙證明 | □有  □無 | | 障礙類別： | | | | | 障礙等級： | | |
| 鑑定日期： | | | | | 重新鑑定日期： | | |
| **二、鑑定綜合研判及安置輔導建議** | | | | | | | | | | |
| **項目** | | **(一)綜合研判** | | | | | | | | |
| □確認 障礙 | | 類型：（若研判為**學習障礙**請勾選）  □學業性學障（□識字 □書寫 □理解 □數學）  □發展性學障（說明：　　　　　） | | | | | | | | |
| 類型：（若研判為**情緒行為障礙**請勾選）  □精神性 □情感性 □畏懼性 □焦慮性 □注意力缺陷及過動  □其他： | | | | | | | | |
| 說明（請心評老師就鑑定基準加以說明研判結果）： | | | | | | | | |
| □疑似 障礙 | | 說明： | | | | | | | | |
| □非特殊教育需求學生 | | 說明： | | | | | | | | |
| **項目** | | **（二）安置學校及班別建議** | | | | | | | | |
| 安置學校 | | 國小/國中 | | | | | | | | |
| 安置班別 | | □普通班 □分散式資源班 □集中式特教班  □普通班接受特教服務 □不分類巡迴輔導班 | | | | | | | | |
| **項目** | | **(三)教學輔導與相關支持服務建議** | | | | | | | | |
| 人力資源協助 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □教師助理員 □酌減人數 人 □志工 □其他 | | | | | | | | |
| 相關專業服務 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □物理治療 □職能治療 □語言治療 □心理治療□聽能管理  □定向行動　□社會工作　□其他： | | | | | | | | |
| 教育及運動輔具服務 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □視覺輔具(□擴視機 □盲用電腦 □大字書 □其他：)  □聽覺輔具(□調頻助聽器 □人工耳蝸 □其他：)  □行動移位與擺位輔具 □閱讀與書寫輔具  □溝通輔具 □電腦輔具  □運動輔具(□體育活動用 □調整運動設施  □調整運動設備及器材)  □其他輔具： (註：有勾選者請註明輔具內容) | | | | | | | | |
| 適性教材服務 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □點字 □放大字體 □有聲書籍 □觸覺式學習教材  □色彩強化 □手語 □影音加註文字 □數位及相關軟體 □其他： | | | | | | | | |
| 考試評量服務 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □調整考試時間 | | | | □提早入場 □延長作答時間＿＿＿分鐘 | | | | |
| □無障礙試場 | | | | □無障礙環境 □設有昇降設備之試場  □地面樓層 | | | | |
| □提醒服務 | | | | □視覺提醒作答 □板書注意事項說明  □聽覺提醒作答 □手語翻譯 | | | | |
| □提供特殊試場 | | | | □單人試場 □設有空調設備試場  □少數人試場 | | | | |
| □輔具服務 | | | | □擴視機　□放大鏡　□點字機　□盲用算盤  □盲用電腦□印表機 □檯燈 　□特殊桌椅  □其他： | | | | |
| □試題(卷)調整服務 | | | | □試題與考生之適配性、題數或比例計分  □放大試卷　□點字試卷 □電子試題  □有聲試題  □觸摸圖形試題　□提供試卷並報讀 | | | | |
| □作答方式調整服務 | | | | □電腦輸入法作答　 □盲用電腦作答  □放大答案卡（卷） □電腦打字代謄  □口語（錄音）作答 □代謄答案卡 | | | | |
| 無障礙環境調整 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □安排適當座位 □教室近廁所或無障礙廁所 □適當教室位置  □其他： | | | | | | | | |
| 行政支援 | | □無此需求 | | | | | | | | |
| □區塊排課□課後照顧□補救教學□調整到校時間  □出缺勤管理  □獎學金/助學金申請□其他： | | | | | | | | |
| 適應體育服務 | | 一般體育課程或活動 | | □無需調整(以下免填) | | | | | | |
| □需調整  調整活動為：  □體能活動 □球類活動 □遊戲 □其他  調整方式：  □簡化 □減量 □分解 □替代 □重整 | | | | | | |
| □專為特殊需求生設計之適應體育或活動  □適應體育(如：地板滾球、輪椅籃球，請說明： )  □其他 | | | | | | |
| 一般休閒運動或活動 | | □無需調整(以下免填)  □目前無此需求(以下免填) | | | | | | |
| □需調整  調整活動為：  □一般運動社團(如：桌球、籃球，請說明： )  □運動觀賞及相關活動  調整方式：  □簡化 □減量 □分解 □替代 □重整 | | | | | | |
| □專為特殊需求生設計之適應體育或活動  □地板滾球 □樂樂棒 □輪椅飛盤  □其他： | | | | | | |
| 其他支持服務 | | □無此需求  □建議安排：  說明： | | | | | | | | |
| 教學重點及  輔導策略建議 | |  | | | | | | | | |

日 期： 年 月 日