**【附表2】花蓮縣身心障礙學生就讀普通班嚴重影響學校適應評估表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱** |  | **申請日期** |  |
| 學生姓名 |  | 年級 |  | 性別 | □男 □女 |
| 障礙類別 |  | 醫療診斷 | □無 □有，病名：  |
| 安置型態 | □分散式資源班 □巡迴輔導班 □普通班接受特教服務 |
| 請勾選目前已提供人力資源及協助 | □依其特殊教育需求，由資源班教師或巡迴輔導教師進行特殊教育教學服務。□依其生活自理或情緒行為問題需求，提供教師助理人員協助。□依其專業團隊服務需求，安排特殊教育相關專業人員提供諮詢、治療或訓練等服務。□依其教育輔具需求，提供教育輔助器具。□依其調整考試評量服務需求，進行報讀、製作特殊試卷、手語翻譯、重填答案等協助。 |
| 請勾選申請增加減少班級人數原因 | □**生活適應：**如廁、移行、用餐需特別協助，但未申請教師助理員者。□**情緒或人際適應方面：**經常出現口語挑釁、肢體衝突、課堂干擾、違反常規、自傷、攻擊或破壞等行為問題，需時常進行問題處理與輔導者。 |
| 請具體描述學生整體適應現況 |  |
| 請具體說明學校協助學生適應措施 |  |
| 學校特推會決議 | 初評減少班級人數： 人 | 特教承辦人(評估人員)簽名 |  |