**能仁家商 學年度特殊需求學生入學轉銜會議記錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | 晤談日期： 　年　 月　 日 | | |
| 基本資料 | 學生姓名 |  | | 就讀班級 | |  | | 性別 | □男 □女 |
| 鑑輔會鑑定  核定公文文號 | □無　□有,特教障別：＿＿＿ ＿ 類型：＿＿＿＿  ＿＿＿＿＿＿＿＿＿字第＿＿＿＿＿＿＿＿＿號 | | | | | | 核定日期 | 年　月　日 |
| 身心障礙手冊 | □無　□有,類別：＿＿＿＿＿障礙程度：＿＿＿ | | | | | | 有效日期 | 年　月　日 |
| 醫療診斷結果 | □無　□有,病名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | 診斷日期 | 年　月　日 |
| 教育安置 | 目前安置 | □集中式特教班 □特殊學校　　□在家教育　　□其他：＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| 校外特教服務 | □無　 □學前巡迴輔導 □視障巡迴輔導　 □聽障巡迴輔導 　□病床巡迴輔導  □情緒及行為支援服務　 □特教社工個管　 □其它：＿＿ ＿ ＿ | | | | | | | |
| 學生現況 | 生理健康狀況 |  | | | | | | | |
| 學生現況能力 | (ITP) | | | | | | | |
| 學習狀況摘要 |  | | | | | | | |
| 生活適應狀況 |  | | | | | | | |
| 家庭狀況(家長需求、期望、能配合事項) |  | | | | | | | |
| 特殊注意事項 |  | | | | | | | |
| 相關服務需求 | **□校園無障礙環境**（如教室位置、桌椅、廁所、適當座位、室外設施等無障礙環境之調整或改良） | | | | | | | | |
| **□相關專業治療**（物理治療、職能治療、語言治療、心理治療等） | | | | | | | | |
| **□教育輔助器材**（參酌專業人員意見） | | | | | | | | |
| **□交通服務**（交通車接送、交通費補助） | | | | | | | | |
| **□學校生活協助**（如協助行動、如廁、餵食、錄音、行為問題處理等） | | | | | | | | |
| **□特殊考場服務**（延長時間、報讀、電腦作答、特殊試卷、代謄答案等） | | | | | | | | |
| **□家庭支援服務**（如家庭輔導、親職教育、社會福利措施提供與申請等） | | | | | | | | |
| **□其它相關資源及服務**（社工個管、教師助理申請等） | | | | | | | | |
| 出席人員 | 家長 | |  | | 電話: | | | | |
| 原就讀學校教師 | |  | | 電話: | | | | |
| 其他相關人員 | |  | | 電話: | | | | |
|  | | 記錄: | | | | | | |