**聽覺障礙、語言障礙學生評估表**

（本表由聽障教育教師或特殊教育相關專業人員或鑑定評估人員填寫**）**

|  |
| --- |
| 學生姓名：　　　　　 　 性別：　 生日： 年 月 日就讀學校：　　 　 科 　 年 　 班 |
| 障礙狀況 | □聽覺障礙（檢附聽力圖）□語言障礙類型： □語音障礙 □嗓音異常 □語暢異常 □發展性語言異常□認知學習能力：□語言及溝通能力： □接受性（聽、讀話、手語、看手語、閱讀….的能力）描述：  □表達性（說、書寫、手語的能力）描述： |
| 學生需要之輔具或協助項目及使用情形 | 輔具或需要協助項目 | 使用情形 |
| □助聽器 | □單耳；種類： □雙耳；種類：  |
| □人工電子耳 | 種類： |
| □調頻系統 | 種類： |
| □溝通版 | 種類： |
| □無障礙感光設備 | 種類： |
| □電腦輔具 | 種類： |
| □學習輔助器具 | 說明： |
| □代抄筆記 | 說明： |
| □其他 | 說明： |
| 學校需提供之特教服務 | □定期或不定期輔導、晤談□特殊體育或適應體育的課程□資源班學科教學 1. 科 小時/週  2. 科 小時/週 3. 科 小時/週□考試方式或標準調整（說明： ）□提供特殊訓練或相關專業服務（說明： ）□交通車服務□協助生活自理(如：移動、進食、飲水、如廁等)  (說明： )□其他：  |
| 觀察評估綜合意見 | 一、學習狀況 （一）作業繳交情形： □自行手寫 □放大後自行手寫 □手寫有困難，需藉由電腦輔具完成作業 □口述，他人代寫或錄音 □其他：  （二）課堂學習情形：  □教師口述教學可自行筆記、畫重點 　□教師口述教學無法自行筆記、畫重點 □其他： 二、生活適應(人際、溝通、障礙影響程度…)：三、家長配合程度及期待： 四、其它： |
| 鑑定評估人員： 評估日期： |

114.08修