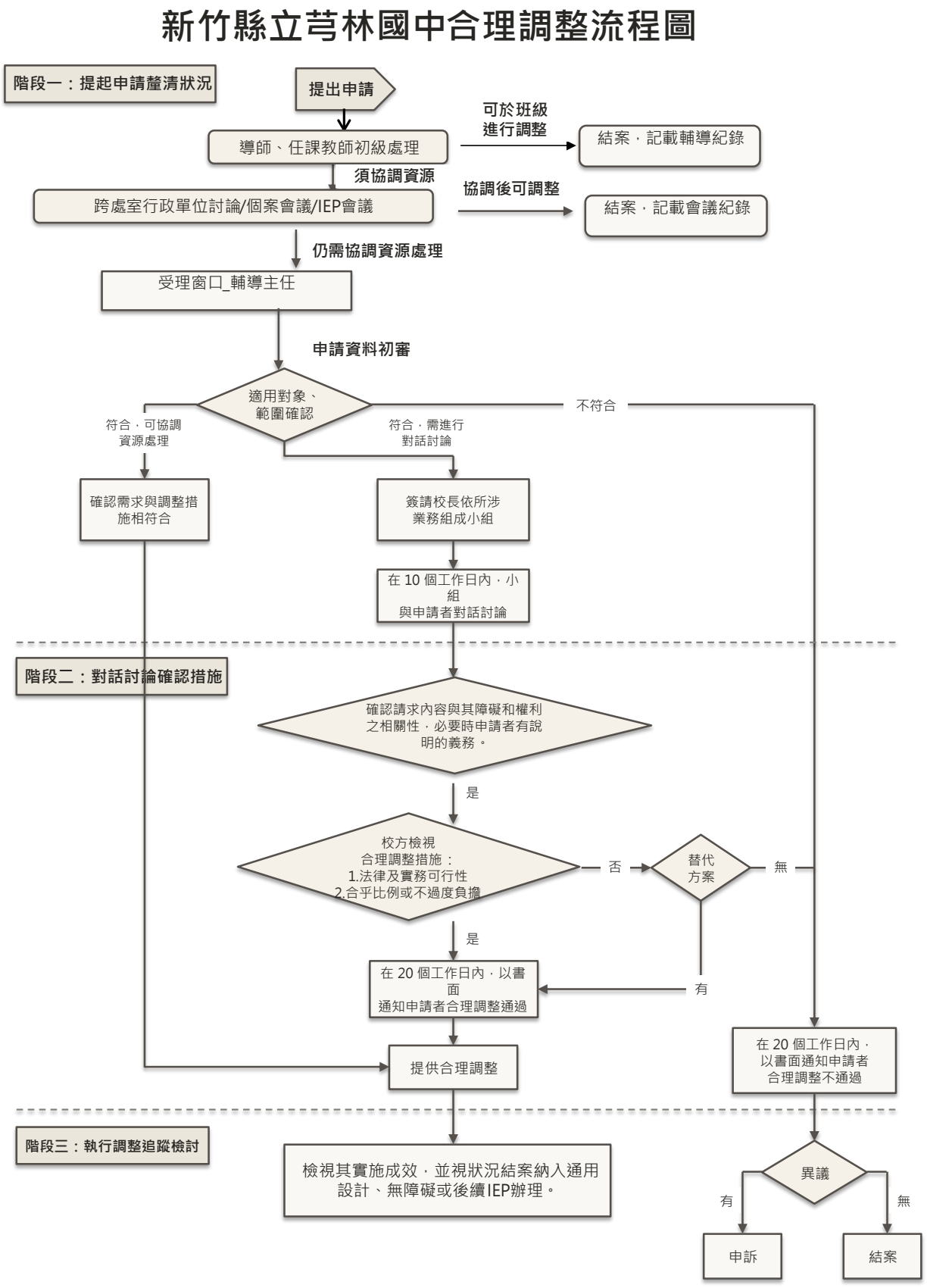
附件一：合理調整流程圖


新竹縣立苓林國中合理調整流程圖
階段一：提起申請釐清狀況
提出申請
導師、任課教師初級處理
可於班級進行調整
結案，記載輔導紀錄
須協調資源
跨處室行政單位討論/個案會議/IEP會議
協調後可調整
結案，記載會議紀錄
仍需協調資源處理
受理窗口_輔導主任
申請資料初審
適用對象、範圍確認
不符合
符合，可協調資源處理
符合，需進行對話討論
確認需求與調整措施相符合
簽請校長依所涉業務組成小組
在 10 個工作日內，小組與申請者對話討論
階段二：對話討論確認措施
確認請求內容與其障礙和權利之相關性，必要時申請者有說明的義務。
是
校方檢視合理調整措施：1.法律及實務可行性 2.合乎比例或不過度負擔
否
替代方案
無
是
有
在 20 個工作日內，以書面通知申請者合理調整通過
提供合理調整
在 20 個工作日內，以書面通知申請者合理調整不通過
階段三：執行調整追蹤檢討
檢視其實施成效，並視狀況結案納入通用設計、無障礙或後續IEP辦理。
異議
有
無
申訴
結案

附件二

新竹縣芎林國民中學

合理調整申請書

※ 本申請書供有身心障礙或障礙處境之學生申請提出合理調整需求時使用。

本機關將依個資法保密並妥善處理您的資料。

一、申請人基本資料

學生姓名		出生年月日	
身分證字號		就讀年級及班級	
法定代理人/ 實際照顧者**姓名**		法定代理人/ 實際照顧者**聯絡電話**	
法定代理人/ 實際照顧者 e-mail		法定代理人/實際照顧者**主要溝通方式**	□口語 □書面/打字 □手語 □其他：_____
通訊地址：			

二、障礙處境與需求說明

學生障礙/困難類型	□符合《(CRPD)》，障礙狀況說明並檢附佐證資料 （包含但不限於：重大傷病卡、醫療診斷證明或輔導紀錄等等): □符合《身心障礙者權益保護法》，勾選符合情形並檢附身心障礙證明： □第 1 類 □第 2 類 □第 3 類 □第 4 類 □第 5 類 □第 6 類 □第 7 類 □第 8 類 □符合《特殊教育法》，勾選符合情形並檢附鑑輔會鑑定證明： □智能障礙 □學習障礙 □情緒行為障礙 □自閉症 □視覺障礙 □聽覺障礙 □語言障礙 □肢體障礙 □腦性麻痺 □多重障礙 □身體病弱 □發展遲緩 □其他障礙_____
障礙/困難如何影響 行使權利或參與活動	(描述障礙對個人基本能力的限制，例如:行動不便、聽力不足導致溝通困難等)
障礙/困難持續時間	□永久 □暫時（期計復原時間：_____） □未知

三、合理調整申請內容

1. 請求之合理調整措施： (改善的具體活動、遇到的困難及造成有參與困難之原因)
2. 調整可如何協助學生降低障礙處境： (請說明該調整措施可以幫助降低或排除學習參與障礙，以提升學生學習參與度)

四、其他補充佐證資料（選填）

□過往調整方式   □其他：____

五、申請人聲明

本人已確認上述資料無誤。

申請人簽名：_____　　申請日期：____年____月____日

受理單位填寫欄

受理單位		承辦人	
收件日期	____年____月____日		
申請提出方式	□書面　□電子郵件　□口頭（已協助填寫）		

附件三

新竹縣芎林國民中學合理調整紀錄表

一、協商日期：____年____月____日

二、參與人員：(如簽到表)

三、對話討論簡述：

四、協商摘要及結果：

符合下列四項原則 □目的性：(未影響學習核心目的，未降低學習標準)   □相關性：(障礙影響、需求描述、學習參與之間的相關性)   □可行性：(跨處室評估可行性)

□比例性：(符合比例原則和不過度負擔)

□其他：_____

結果：

□同意

□提供替代性合理調整做法（內容說明)：

□不同意（理由如下)：

附件四

新竹縣芎林國民中學合理調整申請結果通知書

一、通知日期：____年____月____日

二、決定結果：

□同意提供調整內容：

_____。

（開始提供日期：____年____月____日）

□提供替代性合理調整（做法內容說明）：

_____。

（開始提供日期：____年____月____日）

□不同意（理由說明）：

_____。

三、後續追蹤日期：____年____月____日（半年內追蹤）

四、對於本決議如有異議，依相關規定提出申訴。

受理單位核章：

※附件二至附件四參考彰化縣及新竹市合理調整試辦計畫修訂。