

大華科技大學身心障礙學生學習成績查考實施要點

民國 100 年 6 月 21 日輔導身心障礙委員會議 通過

一、依據：

特殊教育法第十八條、十九條、三十條訂定「大華科技大學（以下簡稱本校）身心障礙學生學習成績查考實施要點」（以下簡稱本要點）。

二、目的：

提供本校身心障礙學生適性評量空間，並針對學生個別差異性及特殊需求調整評量方式，力求在機會平等的基礎上，協助身心障礙學生順利完成學業。

三、對象：

凡本校身心障礙學生，領有身心障礙手冊者或各直轄市、縣（市）政府特殊教育學生鑑定及就學輔導委員會（以下簡稱鑑輔會）鑑定為身心障礙，並持有證明者。

四、查考原則：

- (一)採無障礙評量方式之身心障礙學生，依本校特殊教育方案決議事項由導師通知任課老師，任課老師依決議事項及學生課堂現況，適性調整評量方式。
- (二)為維護考試本身之公平性，採無障礙評量方式之身心障礙學生每學期期中考前一個月（期末考不需提出申請），向資源教室提出無障礙評量服務申請（如附件），經資源教室審核、教務處核定後，由任課老師及各系協助辦理相關服務事宜。
- (三)身心障礙學生申請無障礙評量服務，備齊相關文件（身心障礙手冊、鑑定證明），作為審查之依據，以減少其他同學疑慮、爭議或負向輿論。

五、查考方式：

- (一)調整及格標準：

身心障礙學生依其個別差異及參考特殊教育方案決議事項，得由任課老師於平時、期中、期末、學期總成績自行調整及格標準，提供適性評量空間及適性調整評量型態，及格分數仍為 60 分（採取無障礙評量方式評分之身心障礙學生，須在成績單上註記）。
- (二)適性多元化無障礙評量方式（任課老師可自訂有利學生之評量方式、以下僅供參考）：
 1. 視覺障礙學生：

依其障礙程度，得申請試題字體放大、口試、報讀、延長考試時間、獨立考場等服務、考卷重製及相關輔具（擴視機、試題底色改為藍色）。
 2. 聽覺障礙學生：

依其障礙程度，以紙筆或面試方式，代替聽寫方式成績查考，必要時得請專人或懂手語之教師，協助進行成績查考。
 3. 其他障礙學生：

其他身心障礙學生因其特殊生理或心理狀況，任課老師視其身心障礙情形彈性處理之，必要時以延長時間、口試、電腦作答、個別筆試或報告代替之（如；學習障礙、情緒行為障礙）。

六、本要點經本校特殊教育推行委員會通過，並經校長核定後實施，修正時亦同。

大華科技大學身心障礙學生申請無障礙評量服務表

班級		學號		姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話(手機)				E-mail			
身心障礙類別及級別		<input type="checkbox"/> 肢障_____、 <input type="checkbox"/> 視障_____、 <input type="checkbox"/> 聽障_____ <input type="checkbox"/> 學習障礙_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____					
申 請 服 務 項 目 (依 實 際 需 求 勾 選)	一、申請考試項目： 申請考試類別：_____ 申請服務科目：_____ 二、實際需求： 1、考試場地： <input type="checkbox"/> 考試之無障礙設施與環境符合學生需求 <input type="checkbox"/> 單獨試場應試 <input type="checkbox"/> 提供調整式桌椅 <input type="checkbox"/> 其他(說明)：_____ _____ 2、考試時間： <input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 分段考試 <input type="checkbox"/> 其他(說明)：_____ _____ 3、試題呈現： <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 放大字體 <input type="checkbox"/> 錄音帶 <input type="checkbox"/> 口頭報讀 <input type="checkbox"/> 其他：_____ _____ 4、試題版面： <input type="checkbox"/> 題目放大 <input type="checkbox"/> 增加題目行距 <input type="checkbox"/> 提供具有格子的答案卷 <input type="checkbox"/> 其他(說明)：_____ _____ 5、作答方式： <input type="checkbox"/> 電腦文書作答 <input type="checkbox"/> 口頭回答 <input type="checkbox"/> 以錄音筆作答 <input type="checkbox"/> 繳交報告方式 <input type="checkbox"/> 請人重謄答案卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明)：_____ _____ 6、輔助器材： <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視鏡 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 錄音機 <input type="checkbox"/> 照明設備 <input type="checkbox"/> 其他(說明)：_____ _____ 7. 其他特殊需求：_____ _____						
請粘貼身心障礙手冊(鑑定證明)正面影本							

審核單位意見：

導師	資源教室	學務處	教務處