**南投縣 　 國小學前集中式特教班**

 **學年度 第 學期**

**個別化教育計畫**

　 幼兒姓名:

　　　　　 就讀班級:

 就讀班別: □大班 □中班 □小班 □幼幼班

　　　　　 訂定日期: 年 月 日

 參與訂定者簽名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 級教師 | 職 稱 | 簽 名 | 行政人員 | 職 稱 | 簽 名 |
| 班級導師 |  | 校長 |  |
| 班級導師 |  | 輔導主任 |  |
| 教師助理員 |  | 特教組長 |  |
| 相關專業人員 | 專業團隊 |  | 家長或監護人 |  |  |
| 社工人員 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**一、幼兒能力現況、家庭狀況及需求評估**

**（一）基本資料**

|  |
| --- |
| 學生姓名： 學生姓名： 性別： 出生： 年 月 日 家長或監護人： 電話： 手機：  特教鑑輔會鑑定障礙類別：　 　　鑑輔適用階段有效日期：　 　年 月  身心障礙證明：□無 □有（續填）障礙類別： 程度： ICD診斷： 鑑定日期： 年 月 日 重新鑑定日期： 年 月 日 重大傷病卡：□無　□有，疾病名稱：　　　　　　　　 兒童發展聯合評估中心綜合報告書：□無　□有（續填） 評估醫院： 　　  報告書完成日期： 年 月 日 下次評估日期： 年 月　　　　　　　　　　　　　　　  評估結果： 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 |

**（二）家庭狀況**

|  |
| --- |
| 1.排行： ，兄 人，姐 人， 弟 人，妹 人2.同住家人: 3.父母婚姻狀況：□同住□分住□分居□離婚□遺棄□出走□喪偶□再婚□其他  4.父母背景： 教育程度： 職業 國籍: 　　　　　 教育程度： 職業 國籍: 5.經濟狀況：□富裕 □小康 □普通 □領有中低收入戶證明 □領有低收入戶證明 6.主要照顧者：□父親 □母親 □祖父 □祖母 □其他 7.家中主要使用語言：□國語 □台語 □客家語 □原住民語言 □其他 8.家族是否有其他身心障礙者：□無 □有，請說明： 　9.家庭親職功能： 10.家庭特殊需求：　 　　　　　　 　　 　11.家長期望： 　　　　　　 　　 　  |

 **(三)幼兒健康情形**

|  |  |
| --- | --- |
| **聽力** | □正常 □聽覺障礙（裸耳聽閾值：左耳： 分貝，右耳： 分貝）　　　　　（配戴助聽器\電子耳後聽閾值：左耳： 分貝，右耳： 分貝)□未檢查□其他：  |
| **視力** | □正常 □未檢查　□視覺障礙（矯正後視力，左眼： 右眼： ）□其他 　　　　  |
| **肢體狀況** | □正常 □肢體障礙 障礙影響部位:　  |
| **伴隨症狀** | □無　□癲癇 □心臟病 □氣喘病 □蠶豆症 □過敏，過敏源：　　　　　□其他 　　　　　　　　　　　　 |
| **服用藥物** | □無 □有藥物名稱 服藥時間 副作用 藥物名稱 服藥時間 副作用  |
| **其他健康顧慮****或囑咐** |  |
| **危機/緊急處理** | 醫院: 緊急連絡人: 電話:  |
| **發展生長史** | 1.□早產(懷孕期未滿36週) □出生體重未滿2500公克 □以上皆無 |
| 2.先天異常 □染色體異常(如唐氏症特納氏症) 　□頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常) □先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下) 　□手足缺損畸形 □水腦　 　　 □頭顱及早密合 □先天性心臟病 □其他 □以上皆無 |
| 3.產前產程或產後問題 □懷孕前3個月感染德國麻疹 □Apgar分數過低<7(或小於等於6) □母親妊娠期不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽菸 □產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧、住保溫箱 天 □出生後痙孿、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良 □重度黃疸或需換血 □以上皆無 |
| 4.腦部疾病或受傷 □水腦 □出血或缺氧 □腦部感染 □癲癇 □腦瘤□其他: □以上皆無 |
| 5.家族史或環境因素 □近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病  □社經不利狀況 □孤兒或受虐 □以上皆無 |
| **生態評量** | 有特殊境遇者需填寫 |
| **社區生活適應** | 社區環境 | □住宅區 □商業區 □工業區 □混和區 □其他 |
| 鄰居相處 | □和諧 □普通 □尚可 □冷漠 □不睦 |
| 親友相處 | □和諧 □普通 □尚可 □冷漠 □不睦 |
| 放學後的活動 | □直接回家 □機構 □到處遊玩 □運動 □其他  |
| 常去的商家 | □便利商店 □速食店 □麵包店 □小吃店 □水果行□書局 □大賣場 □其他  |
| 常去的休閒場所 | □公園 □電影院 □百貨公司 □親友家 □餐廳□圖書館 □游泳池 □超級市場 □其他  |
| 常做的休閒活動 | □玩手機 □看3C產品 □騎腳踏車 □跑步 □打球 □游泳□看書 □逛街 □聊天 □其他  |
| 最喜歡去的場所 | □學校 □商店 □鄰居家 □大賣場 □公園 □其他 |

**(四)身心障礙證明**  □有 □無

**（五）評量摘要 「醫療評估報告書、正式標準化測驗、班級導師觀察記錄、治療師評估摘要」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評量方法／工具名稱 | 評量日期 | 評量者 | 評量結果 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（六）療育紀錄**

□未曾接受相關療育

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 療育單位 | 療育項目 | 服務方式 | 每週次數/時間 | 療育期程(起訖時間) |
|  | □物理 □職能□語言 □認知□心理 □其他:  | □個別 □團體□到宅 □據點 |   |  |
|  | □物理 □職能□語言 □認知□心理 □其他:  | □個別 □團體□到宅 □據點 |  |  |

**(七)能力現況、待提升能力及增強物**

| **領 域** | **已具備及優勢能力** | **待提升能力** |
| --- | --- | --- |
| **感官知覺** | （視知覺、聽知覺、觸覺、嗅覺、味覺、感覺統合…等） | □符合一般幼兒發展 |
| **粗大動作****發展** | （站立、行走、上下樓梯、跑步、跳躍、平衡、肌肉張力…等） | □符合一般幼兒發展 |
| **精細動作****發展** | （手部操作、手眼協調、工具使用…等） | □符合一般幼兒發展 |
| **溝通發展** | （語言理解、語言表達、溝通行為…等） | □符合一般幼兒發展 |
| **認知發展** | （注意力、模仿、記憶、推理、基本概念…等） | □符合一般幼兒發展 |
| **自理能力****發展** | （睡眠、飲食、如廁、盥洗、購物、穿脫衣褲、收拾整理等） | □符合一般幼兒發展 |
| **社會情緒****發展** | （自我概念、人際關係、社交技巧、環境適應、情緒管理、挫折容忍度…等） | □符合一般幼兒發展 |
| **增強物****〈幼兒最喜歡的事物〉** | 1.食物類增強物 (如：糖果…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。2.非食物類增強物 (如：貼紙…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。3.社會性增強物(如：口頭讚美)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |

**二、幼兒所需特殊教育、相關服務及支持策略**

| **項目** | **內 容** |
| --- | --- |
| **特殊教育服務** | 安排特殊需求課程：□聽能訓練 □融合教育活動 □教師助理員，本學期核給時數 ，服務人次: 人 核定日期: 年 月 日  服務時段:  |
| **相關專業服務** | □物理治療，每學期： ，服務內容： □職能治療，每學期： ，服務內容： □語言治療，每學期： ，服務內容： □心理治療，每學期： ，服務內容： □社工/個案管理： □其它： |
| **支持策略** | **環****境****調****整** | □提供無障礙設施 　□提供結構化的的空間□提供空間結構 　□安排合宜的教室位置□安排適當的座位　 □調整教室設施(如：桌椅高度、燈光)□調整教室進出或活動進行的動線，提供助行器訓練□提供規律的作息時間□避免會分散注意力的刺激□安排獨立工作的學習區或情緒轉換區□其它： |
| **教****學****輔****導** | 一、教材調整：□提供特殊視覺輔助 □視幼兒能力適當調整學習作業單□運用電腦輔助教學 □運用工作分析法簡化教材內容或工作□其它：自編教材、簡化、減量二、教法調整：□提供工作結構化教學 　　　　　　　　　 □採取同儕合作學習□提供充分的練習機會 　　　　　　　　　□訂定有系統的增強方式 □重複或簡化指令並要求幼兒複述　　　　　　□運用多感官教學□給予指示或呈現教材時要靠近幼兒　　　　　□安排同儕協助□建立每日工作檢核表，並加以紀錄　　　　　□提供同儕楷模□將教學重要訊息或內容加上視覺提示　　　　□其它：□多樣化活動且富機動性，以提高學習興趣□以口語、肢體、表情及示範協助幼兒瞭解三、評量調整：□調整對幼兒的評量方式及標準　　　　　　　□其它：多採取指認、遊戲觀察方式評量 |
| **親****師****合****作** | □親師之間及管教者之間有一致的教養態度□提升家長教養知能 □家長在家進行教學輔導 □協助轉介早療社工□協助家長運用相關資源 □其它： |
| **行政支持** | □申請或提供學習輔具 □調配所需園內人力 □餐點調配□申請相關補助款 □申請相關專業服務 □編班機制□學校護理師生理照護 □提供醫療器材 □特教宣導　　□申請教師助理員，核給日期: 服務時數：　　　　　　小時□其他：  |

**三、學年與學期教育目標，達成學期教育目標之評量方式、日期及標準**

**本目標評估工具採用【嬰幼兒早期療育課程綱要-評估手冊2016】**

**起訖時間為**

◎評量方式：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。

◎教學決定：Ｘ改變、○通過、Δ繼續。

◎評量結果：0無反應/完全被動接受 　　 3已具備能力但表現仍不穩定/75%獨立完成

　　　　　　1需大量提示誘發/25%獨立完成 4已具備成熟及類化能力/100%完全獨立

　　　　　　2需少量提示/只表現部分能力/50%獨立完成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 感官知覺 |  | 對上課或生活的影響 |
|  |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □提供輔助器具□技巧訓練□提供相關專業服務□提供醫療保健資訊□安排教師助理員協助□其他：  |
| ※學年及學期教育目標 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 粗大動作發展 | □與一般同年齡孩子能力相符  | 對上課或生活的影響 |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □提供輔具　□調整教室位置□設立坡道或扶手□技巧訓練　□調整座位　□安排教師助理員協助 |
| ※學年及學期教育目標　 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 精細動作發展 |  | 對上課或生活的影響 |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □利用替代/輔助工具□技巧訓練□安排教師助理員協助□其他　　　　　　摘要說明： |
| ※學年及學期教育目標　 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式標準 | 評量日期 | 期末教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 0 |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式標準 | 評量日期 | 期末教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 溝通發展 |  | 對上課或生活的影響 |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □提供口語表達機會□簡化語句 □同儕模仿□仿說練習 □技巧訓練□提供提示(手勢、動作、語言、圖示)□構音練習□溝通語句難易度調整□對話情境模擬練習□安排教師助理員協助□其他　　　　　　　 |
| ※學年及學期教育目標　 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式標準 | 評量日期 | 期末教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認知發展 |  | 對上課或生活的影響 |
| 認知相關的概念需重複練習，記的快但忘得也快 |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □刺激學習意願 □調整座位□縮短上課時間 □個別指導□安排小老師 □技巧訓練□作業簡化或調整 □提示□協助建立成功經驗□安排教師助理員協助□其他 　　　　　　　 |
| ※學年及學期教育目標　 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式標準 | 評量日期 | 期末教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自理能力發展 |  | 對上課或生活的影響 |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □輔助器具協助 □飲食調整□人員協助 □技巧訓練□提供無障礙廁所□安排教師助理員協助□其他 |
| ※學年及學期教育目標　 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式標準 | 評量日期 | 期末教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社會情緒發展 |  | 對上課或生活的影響 |
|  |
| □無 □有，調整方式如下： |
| □使用行為改變技術□提供團體輔導□調整教室氣氛□提供個別輔導 □提供社交技巧訓練□安排小天使提供協助□安排教師助理員協助□其他 簡化活動內容　 |
| ※學年及學期教育目標　 備註※為續接上學期之目標 ★為專業團隊成員共同設定之目標 |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式標準 | 評量日期 | 期末教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※學年及學期目標（修正表） |
| 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**四、IEP目標融入課程活動時段對應表(表格如不敷使用，請自行調整)**

Ｖ課程活動執行時間★教師助理員入班協助時間

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  活動時段IEP短期目標 | 入園時間 | 收拾整理 | 上廁所 | 早上點心時間 | 戶外活動 | 體能活動 | 轉換時間 | 主題活動 | 兒歌時間 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**五、參與融合教育(普通班)活動內容及時間**

|  |  |
| --- | --- |
| 融合目標 |  |
| **領域名稱****(活動項目)** | **地點** | **利用時段****(節/週)** | **起迄日期** | **負責人** | **參與成效/期末評估** |
| 社會/自由探索 | 普幼班教室 | 入園時間 | 107.10-108.1 | 普幼師學前師教師助理員 | □良好□尚可□不佳 |
|  |  |  |  | □良好□尚可□不佳 |
|  |  |  |  | □良好□尚可□不佳 |
|  |  |  |  | □良好□尚可□不佳 |
| **成效評估及改善方式(針對融合情形簡述之)** |
|  |

**六、具情緒與行為問題幼兒所需之行為功能介入方案及行政支援**

□無情緒/行為問題 (免填下表)

□有情緒/行為問題(如有一項以上情緒行為問題，請複製以下表格紀錄)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 標的行為 | 項目 | 內 容 |
|  | 行為功能 | □獲得內在刺激（ ） □獲得外在刺激( ) □逃避內在刺激（ ） □逃避外在刺激( )  |
| 行為介入目標 |  |
| 介入策略 | 生態環境改善策略 | □物理環境調整 □調整作息 □視覺提示 □調整座位 □調整睡眠 □環境結構化 □教學結構化 □改變或調整教材教法 □就醫評□調整班規 □調整作業（形式、時間、方式、難度、份量）□其他： ※說明：   |
| 前事控制策略 | □先兆出現時提醒 □重新指令 □提供更多協助 □延長時間□促進溝通、表達關切 □轉移注意 □預告 □避免負向語言或刺激□感覺刺激替代、削弱或改變 □建立可取得刺激的預期□主動提供正向互動及氛圍□其他： ※說明：   |
| 行為教導策略 | □教室行為訓練 □溝通訓練 □放鬆訓練 □社會技巧訓練□系統減敏訓練 □社會理解教導 □生活技能訓練□自我管理計畫 □專注力訓練 □訂立契約□其他： ※說明：   |
| 後果處理策略 | 增加適當行為 | □原級增強 □活動增強 □代幣系統□社會性增強□自我增強 □其他：※說明：   |
| 減少不當行為 | □消弱 □反應代價 □隔離 □回復原狀□過度矯正 □身體的制伏 □其他：※說明：   |
| 其他個體背景因素介入策略 |  |
| 行政支援 |  |
| 執行期間及人員 |  |
| 執行結果 |   |

**七、轉銜輔導及服務內容**

□暫無轉銜服務需求

□有轉銜服務需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **輔導及服務內容** | **執行者** |
| 升學、生活及心理輔導 | □召開轉銜會議□移交轉銜相關資料□提供下一階段升學資訊□安排參觀國小環境 　　　 □體驗國小作息與上課情形　　□加強常規及遵守團體規範□提升專注力　 □提升基本學業技能的準備□認識及保護自己物品的能力□學習收拾整理自己物品(或書包)的能力□學習獨立處理身邊事物□加強自我情緒及行為管理□提升自信心與挫折容忍力□加強人際互動能力□精熟生活自理能力： □其他： 。 |  |
| 福利服務 | □提供各項教育獎助學金申請資訊□提供社會福利資源與相關服務資訊□提供教育輔具申請資訊。□其他： 。 |  |
| 其它相關專業服務 | □巡迴輔導服務 □物理治療 □職能治療 □語言治療□心理治療 □社工/個案管理□其他：  |  |
| 追蹤輔導紀錄 | 追蹤日期： 年 月 日聯絡單位：受訪者：輔導方式：□電訪　□家訪　□校訪　□其他　　適應情形： |  |

提供參考之格式附件

附件一

**個別化教育計畫期初會議記錄**

附件二

**個別化教育計畫檢討會議紀錄表（適用於學期結束或計畫完成一段落時使用）**

附件三

**轉銜會議紀錄表（適用於幼兒跨階段或轉學時使用）**

附件四

**轉銜追蹤輔導紀錄(畢業後6個月內追蹤)**

**【附件一】**

 **學年度 學期 個別化教育計畫期初會議記錄**

會議日期： 年 月 日（請附上會議照片）

地 點： 記錄者：

出席人員：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 行政人員 | 園長 |  | 專業人員 | 專業團隊 |  |
| 主任 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教保服務人員 | 班級老師 |  | 家長或監護人 |  |  |
| 班級老師 |  |  |  |
| 教師助理員 |  |  |  |
|  |  |  |  |

討論事項：

建議事項：

**【附件二】**

 **學年度 學期 個別化教育計畫檢討會議紀錄**

**（適用於學期結束或計畫完成一段落時使用）**

會議日期： 年 月 日（請附上會議照片）

地 點： 記錄者：

出席人員：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 行政人員 | 園長 |  | 專業人員 | 專業團隊 |  |
| 主任 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教保服務人員 | 班級老師 |  | 家長或監護人 |  |  |
| 班級老師 |  |  |  |
| 教師助理員 |  |  |  |
|  |  |  |  |

討論事項：

建議事項：

**【附件三】**

**轉銜(跨階段或平行)會議紀錄表**

會議日期： 年 月 日 記錄者：

參與會議者簽名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 行政人員 | 園長/主任 |  | 專業人員 | 專業團隊 |  |
| 主任 |  | 社工人員 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教保服務人員 | 班級老師 |  | 家長或監護人 |  |  |
| 班級老師 |  |  |  |
| 教師助理員 |  |  |  |
| 未來安置單位 | 國小主任 |  | 未來安置單位 | 幼兒園主任 |  |
| 國小老師 |  | 幼兒園老師 |  |

※討論事項：(建議：1.未來安置建議、特教相關獎補助或專業團隊、輔具及教師助理員申請等資訊。2.幼兒是否有情緒與行為問題，提供目前行為功能介入方案與行政支援方式……等。)

**【附件四】**

**轉銜追蹤輔導紀錄(畢業後6個月內追蹤)**

學校單位：　 第　　學年度之畢業生或轉學生　　 學生：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 聯繫日期 | 適 應 情 況 | 紀錄者 |
|  年 月 日 |  |  |
|  年 月 日 |  |  |