

語言治療溝通訓練計畫

☒申請溝通板 ☐申請溝通軟體（含平板，不提供單獨申請溝通軟體） ※單選

※使用溝通軟體與平板需具備一定操作能力，如個案還無法使用溝通板，原則上請先從溝通板使用開始訓練，請勿直接申請溝通軟體。

溝通訓練與語言治療計畫預計實施期程：1xx 學年度 第 x 學期

※每學期需各一份計畫，申請時請檢附申請時該學期的使用計畫。

目標	內 容
能使用已設定之溝通版面向溝通對象表達基本需求。	1. 在部分提示下能正確指認溝通板中的單一個生活用品(或動詞、社交用語)的圖示。 2. 在沒有提示下能正確指認溝通板中的單一個生活用品(或動詞、社交用語)的圖示。 3. 在部分提示下能正確指認溝通板中的 2 個（或以上）生活用品(或動詞、社交用語)的圖示。 4. 在沒有提示下能正確指認溝通板中的 2 個（或以上）生活用品(或動詞、社交用語)的圖示。 5. 學期末時，個案已能正確指認溝通板中圖示（或字詞）達 30 個以上。

※以上為範例，非規定只能填寫上述內容。請視學生能力、輔具使用時間規劃符合學生之使用計畫；計畫內容需明確，最好能量化，以利檢核。

能使用已設定之溝通版面向溝通對象表達進行簡單的社交活動。	1. 在部分提示下能正確指認溝通板中的日常需求圖示（例如吃飯、喝水、上廁所等）。 2. 在沒有提示下能正確指認溝通板的日常需求圖示（例如吃飯、喝水、上廁所等）。 3. 在部分提示下能正確使用溝通板指認選項中（選項至少 2 組以上）正確的日常需求圖示。 4. 在沒有提示下能正確使用溝通板指認選項中（選項至少 2 組以上）正確的日常需求圖示。 5. 在部分提示下能正確使用溝通板指認選項中點選 4 個以上的圖示，並能使用句帶向他人表達基本需求和進行簡單社交（例如我想上廁所、我想喝水、我需要幫忙、謝謝等）。 6. 在沒有提示下能正確使用溝通板指認選項中點選 4 個以上的圖示，並能使用句帶向他人表達基本需求和進行簡單社交（例如我想上廁所、我想喝水、我需要幫忙、謝謝等）。 7. 能正確使用溝通板表達吃飯、喝水、上廁所等日常需求。
------------------------------	---

※以上為範例，非規定只能填寫上述內容。請視學生能力、輔具使用時間規劃符合學生之使用計畫；計畫內容需明確，最好能量化，以利檢核。

能使用平板中的溝通軟體進行簡單社交活動或仿說。	1. 在部分提示下能正確使用溝通板指認選項中點選 4 個以上的圖示，並能使用句帶向他人表達基本需求和進行簡單社交。 2. 在沒有提示下能正確使用溝通板指認選項中點選 4 個以上的圖示，並能使用句帶向他人表達基本需求和進行簡單社交。
-------------------------	--

	3. 在部分提示下能正確執行由軟體產出之動作指令。 4. 在沒有提示下能正確執行由軟體產出之動作指令。 5. 能仿說由唸讀軟體產出之 4-6 個字的詞句以表達需求、請求協助。
<u>※以上為範例，非規定只能填寫上述內容。請視學生能力、輔具使用時間規劃符合學生之使用計畫；計畫內容需明確，最好能量化，以利檢核。</u>	
每週使用 時間： (必填)	每週一：9 點至 10 點、14 點至 15 點。 每週二：9 點至 10 點、14 點至 15 點。 每週三：9 點至 11 點、13 點至 15 點。 每週四：10 點至 11 點、13 點至 14 點。 每週五：9 點至 10 點、13 點至 15 點。 總計每週使用 12 小時。
<u>※以上為範例，非規定只能填寫上述內容。請視學生能力、輔具使用時間規劃符合學生之使用計畫；計畫內容需明確，最好能量化，以利檢核。</u>	

(表格不敷使用，請自行增列)

計畫執行人員： 李○○、林○○ 老師

(※不限填寫一位，請填寫實際會教導個案使用溝通輔具的老師，輔具評估會議時務必請計畫執行人員協同個案與會。)

協助擬定計畫之語言治療師： 王○○ 治療師

家長（法定代理人或實際照顧者）簽名： 陳○○

學生（學生如無法簽名，可由法定代理人或實際照顧者代簽）簽名： 楊○○

核章欄位

承辦人

單位主管

校長