**南投縣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_幼兒園**

**\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_學期**

**個別化教育計畫**

幼兒姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

就讀班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班

就讀班別：□大班 □中班 □小班 □幼幼班

擬定日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

修訂日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

參與訂定者簽名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級教師與教保員 | 職 稱 | 簽 名 | 特教與相關專業人員 | 職 稱 | 簽 名 |
| 教師/教保員 |  | 特教巡迴輔導教師 |  |
| 教師/教保員 |  | 專業團隊 |  |
| 特教學生助理人員 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 行政人員 |  |  | 家長 |  |  |
|  |  |  |  |

**一、幼兒能力現況、家庭狀況及需求評估**

**（一）基本資料**

|  |
| --- |
| 1.身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 出生：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日2.家長或監護人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話(一)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話(二)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.南投縣鑑輔會鑑定安置資料：文號\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日府教輔特字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號鑑輔適用階段有效日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；特教障別：□發展遲緩 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_障礙；領域/程度：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_安置班別：□巡迴輔導班 □普通班接受特教服務4.身心障礙證明：□無 □有（續填）障礙等級：□輕□中□重□極重 鑑定日期：\_\_\_年\_\_月\_\_\_日 重新鑑定日期：\_\_\_年\_\_月\_\_\_日障礙類別：第\_\_\_\_類【\_\_\_\_\_\_\_\_\_】、第\_\_\_\_類【\_\_\_\_\_\_\_\_\_】、第\_\_\_\_類【\_\_\_\_\_\_\_\_\_】ICD診斷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.其他證明文件：□醫院診斷證明；核發單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□評估報告書(或心理衡鑑報告)；核發單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；完成日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日□健保局核發重大傷病卡或審核通知書。 |

**（二）家庭狀況**

|  |
| --- |
| 1.排行：\_\_\_\_\_\_，兄\_\_\_\_\_\_人，姐\_\_\_\_\_\_人，弟\_\_\_\_\_\_人，妹\_\_\_\_\_\_人2.家庭結構：□雙親 □單親 □隔代教養 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.主要照顧者：□父親 □母親 □祖父 □祖母 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.父母背景：父親教育程度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 國籍\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_母親教育程度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 國籍\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.領有社福單位證明：□無 □(中)低收入戶證明 □特殊境遇 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6.家中主要使用語言：□國語 □台語 □客家語 □原住民語言 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.家族是否有其他身心障礙者：□無 □有，請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.教養態度：□民主 □權威 □放任 □過度保護 □忽視 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9.照顧者間教養一致性：□一致 □不一致，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10.家長對孩子的學習期待：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**（三）健康情形**

|  |  |
| --- | --- |
| **聽 力** | □正常□異常；裸耳聽閾值（左耳：\_\_\_\_分貝，右耳：\_\_\_\_分貝）□配戴助聽器\電子耳，矯正後後聽閾值（左耳：\_\_\_\_分貝，右耳：\_\_\_\_分貝）□未檢查 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **視 力** | □正常□異常(□弱視 □色盲 □眼球震顫 □青光眼 □白內障 □散光 □斜視 □近視□遠視 □其他： )□未檢查 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **伴隨症狀** | □無 □癲癇 □心臟病 □氣喘 □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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |
| **其他****特殊狀況** |  |

**（四）療育紀錄（家長自行帶至療育單位進行服務之紀錄，例：語言、職能、物理、心理、認知）**

□未曾接受相關療育

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 療育單位 | 療育項目 | 服務方式 | 每週次數 | 每週上課時間 | 療育期程(起訖時間) |
|  |  | □個別 □團體 |  | 星期\_\_ \_\_：\_\_~\_\_：\_\_ |  |
|  |  | □個別 □團體 |  | 星期\_\_ \_\_：\_\_~\_\_：\_\_ |  |
|  |  | □個別 □團體 |  | 星期\_\_ \_\_：\_\_~\_\_：\_\_ |  |

**（五）評量摘要**

□無（該幼兒目前暫無正式測驗記錄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評量方法/工具名稱 | 評量日期 | 評量單位/人員 | 評量結果 |
|  | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |
|  | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |
|  | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |
|  | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |  |  |

□有（請將綜合報告書、心理衡鑑報告、心評報告或相關測驗證明文件內容摘要）

**(六)能力現況及待提升能力**

| **領 域** | **現況能力描述** | **待提升能力** |
| --- | --- | --- |
| **感官知覺** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| □注視眼前或周圍的人事物□追視視線內移動的物品□對於感官知覺有適切的反應（□味覺 □觸覺 □嗅覺）□對於各種觸覺刺激有反應□模仿連續肢體動作 |  |
| **粗大動作發展** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| □需用輔具：柺杖、助行器、輪椅，其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□獨立行走 □自行由教室到廁所或學校內其他的地方【幼】□由躺到坐 □由坐或蹲而站起 □站著進行活動□自己走 □雙腳原地跳 □跑步 □蹲□高處跳下 □上下樓梯(兩腳一階) □丟球【小】□沿線走 □雙腳向前跳 □倒退走 □單腳站□跑步時會控制轉彎或折返 □上樓梯(一腳一階)□跨騎三輪車，腳踩地移動 □律動 □攀爬□接球 □踢球【中】□單腳跳 □走平衡木 □下樓梯(一腳一階)□腳踩三輪車踏板行進□跳過高於10公分以上障礙物【大】□拍球 □腳跟接腳趾的方式走直線 |  |
| **精細動作發展** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| 【幼】□手指取物 □拍手或敲兩手的東西 □模仿手指動作□翻書 □雙手拔開或接合兩物□把東西放入容器或孔洞裏 □把插棒插到洞板裏□開關容器 □塗鴉 □敲搥 □串珠 □舀【小】□大拇指和其他手指互碰 □堆疊積木□開關門把 □撕紙 □玩黏土 □使用夾子或鑷子 □開合剪刀 □擠□連點成線 □著色 □剝或拆開東西 □貼【中】□把手掌內東西移到手指處放掉 □剪直線 □描寫□正確握筆 □仿寫 □摺紙【大】□用手指把橡皮筋套在東西上 □剪曲線、圖形□獨立書寫 □使用工具 □擰毛巾或抹布 |  |
| **溝通發展** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| 主要溝通方式：□口語 □圖卡或溝通板 □手勢動作□手語 □表情 □聲音主要語言系統：□國語 □台語 □客家語 □原住民語言□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_溝通動機：□主動 □被動 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_**一、語言理解能力**□理解表情與動作 □理解簡單生活指令□理解連續指令 □理解與人對話的內容□理解故事內容**二、語言表達能力**□發音清晰 □仿說 □疊字 □語詞 □短句□詞彙量與同齡相符 □使用與情境相符之詞彙和語句□描述生活經驗 □述說簡短故事□針對不同情境、主題、對象，適當調整說話內容 |  |
| **認知發展** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| **◎專注力**□專心的看著眼前或周圍的人事物 □專心玩玩具□專心地聽聲音或聽別人說話 □專心聽故事□專心看故事書 □專心參與團體活動**◎記憶**□尋找在眼前消失的東西 □背出兒歌或童謠□複誦數字（或家裡電話）**◎推理思考**【幼小班】□玩扮演遊戲【中大班】□做選擇 □想辦法解決問題 □區辨異同□知道兩項物品之間的關係 □因果關係理解**◎概念**【幼】□認識自己 □拼圖(2-3片) □配對 □大小□常見物品名稱 □身體部位【小】□形狀 □顏色 □認讀數字 □性別 □唱數 □分類□點數 □認讀自己的名字 □空間概念(上下前後)【中】□順序 □數量 □比較概念（高低、長短、高矮...)【大】□時間概念(上中下午、日期…) □10以內分解合成□錢幣 □序列(綠黃綠黃綠黃、○□○□○□…）□空間概念(左右) □正確使用量詞(個、張、瓶…) |  |
| **自理能力****發展** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| □會收拾整理自己的物品【幼小班】飲食：□飲食流體 □咀嚼食物 □用吸管喝水□握湯匙進食 □倒水 □取放餐具衣著：□脫鞋襪 □脫衣褲 □穿鞋子□穿衣褲 □穿襪子如廁：□尿意覺察 □便意覺察 □表達上廁所意願□便意控制 □使用便器盥洗：□清潔覺察 □洗手 □刷牙 □漱口□擠牙膏 □擦(洗)臉【中大班】衣著：□拉拉鍊(含拉上拉鍊頭) □解(扣)鈕扣 □整理衣物如廁：□摺衛生紙 □便後擦拭盥洗：□擤鼻涕 |  |
| **社會情緒發展** | □符合一般幼兒發展 （本項待提升能力免填） |
| **一、情緒表現**□情緒穩定 □適應新環境 □適當且合宜的方式表達情緒□情緒反應與情境相符 □適當的挫折忍受度□情緒可被安撫或轉移 □有自信心**二、人際互動**□主動和其他幼兒互動 □與同儕相處融洽□對話時能注視對方 □與人分享 □輪流等待□接納和配合他人建議 □分工合作□維護自己和他人的東西 □懂得保護自己□待人處事或行為舉止符合同齡的發展**三、團體規範**□具有物權觀念 □對周遭的人或活動感興趣□主動參與遊戲或團體活動 □能持續參與同儕或團體活動□與他人保持適當距離□大部分時間能遵守班級的常規□大部分時間能服從指令或規範 |  |

**（七）需求評估**（請依幼兒的障礙特性及學習現場實地評估，具體陳述其在幼兒園學習、適應與個人生理的相關需求，並依其各領域的能力做統整的需求分析。）

|  |  |
| --- | --- |
| **需求項目** | **需求內容** |
| **學習適應** | （如調整學習環境、課程調整、學習輔具、評量調整…等） |
| **生活適應** | （如作息調整、無障礙設施） |
| **生理需求** | （如健康照顧、協助用藥、協助送醫、危機緊急處理） |
| **社福需求** | （如經濟補助、家庭支持、社會福利資源） |

**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** | □巡迴輔導教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需協助項目: □教學評估 □協助擬訂IEP □協助特教相關資源申請(請以123…排序) □提供特教相關諮詢 □協助親師溝通 □提供特殊需求教材教具安置適切性（本項請於期末填寫，若需調整也請於檢討會中列案討論）：□適切 □需調整：請說明需調整之處 |
| **相關專業服務** | □特教學生助理人員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_本學期核給每週\_\_\_\_\_\_小時，服務人數：\_\_\_\_\_\_人服務時段：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需協助項目：□生活自理指導 □教學協助 □安全維護□物理治療：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本學期核給時數\_\_\_\_\_\_小時，服務人數：\_\_\_\_\_\_人需協助項目：□擺位指導 □輔具建議 □動作評估 □教學活動訓練建議□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□職能治療：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本學期核給時數\_\_\_\_\_\_小時，服務人數：\_\_\_\_\_\_人需協助項目：□輔具建議 □生活機能評估 □教學活動訓練建議□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□語言治療：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本學期核給時數\_\_\_\_\_\_小時，服務人數：\_\_\_\_\_\_人需協助項目：□溝通輔具建議 □語言溝通評估 □教學活動訓練建議□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□心理師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本學期核給時數\_\_\_\_\_\_小時，服務人數：\_\_\_\_\_\_人需協助項目：□心理評估 □問題行為分析及討論 □輔導相關建議□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□聽力師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本學期核給時數\_\_\_\_\_\_小時，服務人數：\_\_\_\_\_\_人需協助項目：□評估聽能狀況 □聽能輔具建議 □教學活動訓練建議□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□社工/個案管理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其它： |
| **相關支持策略** | **環境調整** | 學習環境調整：□教室位置 □特製桌椅 □座位安排 □獨立工作的學習區或情緒轉換區□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_校園無障礙環境：□斜坡道 □無障礙廁所 □電梯 □樓梯扶手 □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **教學輔導** | □環境的支持（教室的動線、光線、溫度、作息與環境氣氛營照…等調整）□素材的調整（改變素材擺放的位置或高度、固定素材的位置方便操作， 改變素材的反應方式，以及讓素材變大變鮮明）□活動簡化（將複雜的工作分為小部分或減少工作步驟）□幼兒喜好物的運用（課程中融入幼兒喜歡的活動、喜歡的玩具或喜歡的人）□特殊器材/教育輔助器具（透過特殊器材增加幼兒參與課程的方便性以及參與度），請說明需要之輔具名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。□成人支持（透過示範、提示以及讚美的方式促進孩子的學習）□同儕支持（同儕透過示範、協助、讚美和鼓勵等策略來協助發展遲緩幼兒）□隱性支持（在自然活動中刻意安排自然發生的事件）□情緒行為介入方案（□行為改變技術 □社交技巧訓練 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |
| **親師合作** | □親師之間及管教者之間有一致的教養態度 □提供家長教養知能諮詢□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□學校護理師生理照護 □申請相關專業服務 □特教宣導 □編班機制□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**

◎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）

◎評量結果：Ｏ通過 、△繼續、 Ｘ現階段不適合/修正

◎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

|  |
| --- |
| 領域：□感官知覺 □粗大動作 □精細動作 □語言溝通 □認知 □自理能力 □社會情緒（註：一張表僅填寫一個領域，如要填寫第二個以上之領域請自行複製表格再填寫） |
| **學年教育（長期）目標** |
|  |
| 學期教育（短期）目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  | 例如:DE | 例如:1/1 |  |  | □通過 □修正□繼續  |  |
| 例如:△ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**※學年及學期目標（修正表）**

|  |
| --- |
| 領域：□感官知覺 □粗大動作 □精細動作 □語言溝通 □認知 □自理能力 □社會情緒 |
| **學年教育（長期）目標** |
|  |
| 學期教育（短期）目標 | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
|  |  |  |  |  | □通過 □修改□繼續 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**四、具情緒與行為問題幼兒所需之行為功能介入方案與行政支援**

□依學生能力現況與需求評估，暫無此需求。

□經評估學生有需求(請填寫以下介入方案)
註：一張表格僅針對一項目標行為，如有第二項以上情緒行為問題，請複製以下表格紀錄。

|  |
| --- |
| 計畫執行時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日~\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |
| **行為問題描述** |  |
| **行為發生頻率** | \_\_\_\_次/(天/週/月) | **持續時間** | □一至二個月□三至五個月□六個月以上 |
| **行為發生情境** |  |
| **曾經使用的方法或策略** | □環境調整 □行為改變技術 □班級經營 □親職教育 □增強 □消弱□情緒輔導 □社會技巧輔導 □藥物治療 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **行為功能分析** | □獲得注意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□獲得物品/活動\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□獲得自我刺激\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□逃避要求/事物/活動\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **行為介入目標** |  |
| **介入策略與****執行方式說明** | 前事處理與先兆控制 (A)□情境調整(說明)□課程調整(說明)□生理調整(說明)□親職教育(說明)□其他 |
| 行為教導 (B) |
| 後果處理 (C) |
| **所需之行政支援** |  |
| **參與人員** |  |
| **執行結果及成效評估** |
| 評估日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| □目標已達成 □持續進行 □增加相關專業/資源介入 □更改策略 □其他說明： |

※備註：「獲得自我刺激」指為滿足聽覺、視覺或其他感官刺激的自我刺激行為。
「逃避要求/事物/活動」指為逃避疼痛、癢、飢餓、其它不舒服的感覺或逃避不想做的工作、活動或情境等。

**五、幼兒之轉銜輔導及服務內容**

□暫無轉銜服務需求

□有轉銜服務需求

|  |
| --- |
| **轉銜原因** |
| □1.幼小轉銜：預計就讀學校：國小；□特殊學校國小部預計安置型態：□普通班(接受特教服務) □分散式資源班 □集中式特教班 □巡迴輔導班(不分類巡輔/視障巡輔/聽障巡輔/情障巡輔/在家教育)□2.安置調整(平行轉銜)：□預計轉換安置型態(□普通班 □集中式特教班)□轉學，預計就讀 幼兒園/機構。□其他：  |
| **輔導服務內容** |
| **項目** | **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 □物理治療 □職能治療 □語言治療□心理治療 □個案管理 □高風險□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**\_\_\_\_\_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

地 點：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 紀錄者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出席人員：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 行政人員 |  |  | 專業人員 | 巡迴輔導教師 |  |
|  |  | 專業團隊 |  |
|  |  |  |  |
| 教保服務人員 | 班級老師 |  | 家長 |  |  |
| 班級老師 |  |  |  |
| 特教學生助理人員 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **會議紀錄** |
| 個案報告及討論事項 |
| 討論內容參考如下:（一）學生能力現況與需求評估。（二）本學期特教服務內容(課程、相關服務及支持策略)討論。（三）預計之教育目標之討論。（四）具情緒行為問題學生之行為功能分析及介入策略討論。（五）有轉銜需求學生之轉銜服務討論。（六）其他 |
| 會議決議或家長建議事項 |
|  |
| 家長同意書 | 本人已詳細閱讀，並同意這份計畫的執行！家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

※依據《特殊教育法》第31條，幼兒園應以團隊合作方式對身心障礙學生訂定個別化教育計畫，訂定時應邀請身心障礙學生本人，以及學生之法定代理人或實際照顧者參與；必要時，法定代理人或實際照顧者得邀請相關人員陪同參與。經幼兒園評估學生有需求時，應邀請特殊教育相關專業人員參與個別化教育計畫討論，提供合作諮詢，協助教師掌握學生特質，發展合宜教學策略，提升教學效能。身心障礙幼兒個別化教育計畫，應於開學前訂定；轉學生應於入學後一個月內訂定；新生應於開學前訂定初步個別化教育計畫，並於開學後一個月內檢討修正。前項個別化教育計畫，每學期至少應檢討一次。

※因學前幼兒符合《民法》第13條之未滿七歲之未成年人，無行為能力。屬於《民法》第15條:受監護宣告之人，無行為能力。【所以參與訂定個別化教育計畫之人員中的學生本人可由學生家長代表出席】

**\_\_\_\_\_學年度\_\_\_學期 個別化教育計畫期末檢討會議紀錄**

會議日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

地 點：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 紀錄者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出席人員：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 行政人員 |  |  | 專業人員 | 巡迴輔導教師 |  |
|  |  | 專業團隊 |  |
|  |  |  |  |
| 教保服務人員 | 班級老師 |  | 家長 |  |  |
| 班級老師 |  |  |  |
| 特教學生助理人員 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **會議紀錄** |
| 個案報告及討論事項 |
| 討論內容參考如下:（一）學生能力現況與需求評估。（二）本學期特教服務內容(課程、相關服務及支持策略)討論。（三）當學期教育目標執行成效及相關服務檢討。（四）具情緒行為問題學生之行為功能分析及介入策略討論。（五）有轉銜需求學生之轉銜服務討論。（六）其他 |
| 會議決議及家長建議事項 |
|  |
| 本人已詳細閱讀會議紀錄及討論結果！家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

※依據《特殊教育法》第31條，幼兒園應以團隊合作方式對身心障礙學生訂定個別化教育計畫，訂定時應邀請身心障礙學生本人，以及學生之法定代理人或實際照顧者參與；必要時，法定代理人或實際照顧者得邀請相關人員陪同參與。經幼兒園評估學生有需求時，應邀請特殊教育相關專業人員參與個別化教育計畫討論，提供合作諮詢，協助教師掌握學生特質，發展合宜教學策略，提升教學效能。身心障礙幼兒個別化教育計畫，應於開學前訂定；轉學生應於入學後一個月內訂定；新生應於開學前訂定初步個別化教育計畫，並於開學後一個月內檢討修正。前項個別化教育計畫，每學期至少應檢討一次。

※因學前幼兒符合《民法》第13條之未滿七歲之未成年人，無行為能力。屬於《民法》第15條:受監護宣告之人，無行為能力。【所以參與訂定個別化教育計畫之人員中的學生本人可由學生家長代表出席】

**轉銜(跨階段或平行)會議紀錄表**

會議日期： 年 月 日 紀錄者：

出席人員：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 行政人員 |  |  | 專業人員 | 巡迴輔導教師 |  |
|  |  | 專業團隊 |  |
|  |  |  |  |
| 教保服務人員 | 班級老師 |  | 家長 |  |  |
| 班級老師 |  |  |  |
| 特教學生助理人員 |  |  |  |
| 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。)

**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

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