

臺中市陽光國民小學

XXX 學年度 特殊教育學生個別化教育計畫(IEP)

學生： 蔡○○ 班級： 六 年 6 班
 集中式特教班
 分散式資源班(不分類 視障)
 _____ 巡迴輔導班
個管教師： 劉○○

個別化教育計畫團隊 (依特教法規定需逐年檢視)

成員	職務	姓名
學校行政人員	輔導主任	林○○
	特教組長	陳○○
特殊教育與 相關教師	特教老師(導師)	劉○○、張○○
	特教老師 (專任老師)	
	普通班老師(融合 課程)	李○○
法定代理人或實際照顧者		邱○○
學生		蔡○○
相關專業人員	物理治療師	林○○
	語言治療師	陳○○

 **提醒：請執行後再填入實際日期，尚未執行時不要填寫，避免造成爭議。**

計畫訂定日期 ¹	XXX.06.16	新生計畫 確認日期 ²	
特推會審議日期	XXX.07.01		
第一次檢討日期 ³			
第二次檢討日期 ³			

1、「計畫訂定日期」請填寫與法定代理人或實際照顧者討論初步達成共識之日期。(依特教法31條及特殊教育課程實施規範)

*個別化教育計畫需經家長同意後確實執行，若有意見得再召開個別化教育計畫會議修正；若仍有爭議時，應依據《特殊教育學生及幼兒申訴服務辦法》，以書面向學校提起申訴。

2、「新生計畫確認日期」欄位僅適用新生，表格請自行增調。

3、「第一次、第二次檢討日期」指每學期執行後之檢討日期。

壹、學生現況、家庭狀況及需求評估

一、學生基本資料及家庭狀況/需求

姓名	蔡○○	性別	男	出生日期	xxx/xx/xx	身分證 統一編號	Bxxxxxxxxx
入班時間	xxx年8月1日	班級	6年6班	導師	劉○○、張○○		
最新鑑定文號	xxx年x月x日中市教特字第xxxxxxxxx號						
鑑輔會鑑定 之 特教類別	腦性麻痺 / 中度			鑑輔會 重新鑑定日期	xxx年x月x日		
戶籍地址：臺中市xx區xx路x段x巷x弄x號							
居住地址：同上							
父親	姓名：蔡○○	出生 年次	教育程度	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	婚姻狀況： <input checked="" type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親與父 <input type="checkbox"/> 單親與母 <input type="checkbox"/> 失親 <input type="checkbox"/> 其他_____	經濟狀況： <input checked="" type="checkbox"/> 非低收 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 低收入
	聯絡電話： 09xxxxxxxx	74	大學	商			
母親	姓名：邱○○	出生 年次	教育程度	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿		
	聯絡電話： 09xxxxxxxx	74	專科	家管			
兄(0)人 弟(0)人 姊(0)人 妹(1)人		實際照顧者： <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
法定代理人或 實際照顧者	邱○○	關係	母子	聯絡電話	09xxxxxxxx		
家中成員是否有其他身心障礙個案： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明：_____							
父母是否為外籍人士： <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 父，國籍：_____ <input type="checkbox"/> 母，國籍：_____)							
父母是否為原住民： <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 父，族籍：_____ <input type="checkbox"/> 母，族籍：_____)							
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 蠱豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
定期服用 藥物	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	藥物名稱	功用	服藥時間	可能副作用	
特殊狀況	食物過敏/禁忌食物： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 食物名稱：_____						
	藥物過敏： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 藥物名稱：_____						
	<input type="checkbox"/> 其他：_____						
經常就診 醫院	XXX 醫院	就醫科別	小兒科	主治醫師	陳○○		
家庭支持 現況	(家庭生活簡述、家庭需求、家長期望、家庭對個案的支持……) ○○與祖父母、父母與妹妹同住，妹妹就讀本校三年級，家庭經濟狀況穩定，平時主要照顧者為母親，會與老師討論孩子學習的狀況。 未來預計就讀學區國中特教班，家長期待○○升上國中後能持續跟一般孩子一樣上學，並能有足夠人力以確保○○在校的安全。						
家庭支持 需求	<input type="checkbox"/> 經濟 <input type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 提供社會局「個人照顧」、「家庭支持服務」相關資訊 <input checked="" type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 特教相關研習資訊 <input type="checkbox"/> 轉介_____ <input type="checkbox"/> 其他						

若領有身障證明，請填寫相關資料(障礙/程度、ICF/ICD 碼、鑑定日期、後續鑑定日期…等)或黏貼正反面影本。

黏貼身障證明正面影本	黏貼身障證明反面影本
------------	------------

二、學生能力現況及需求分析

(一)觀察與評量紀錄(觀察評量應逐年更新，並作質性描述)

建議採用近一年內之相關資料，工具或方式包含：

- (1)標準化測驗：個別或團體智力測驗、各類能力診斷測驗、性向/興趣測驗等各式常模參照或標準參照測驗。本項建議至少兩年檢視是否與現況能力相符，如有更新應一併列出(含更新年月)。
- (2)檢核量表：適應行為量表、各類障礙特質檢核表或相關量表等各式常模參照或標準參照量表。
- (3)其他：觀察(包括家人、學生、導師、任課教師、行政人員)、晤談、學業表現(段考成績或平均)、相關專業治療記錄(職能、物理、語言治療之評估結果及成效摘要)、前次個別化教育計畫檢討紀錄摘要(依據前次會議紀錄或新生轉銜資料)等。

評量日期	評量者	評量工具或方式	評量結果摘要 【包含量化結果及質性解釋】
xxx/xx/xx	醫院 心理師	魏氏兒童智力量表	全量表 FSIQ52(衡鑑報告心理師提及可能低估)
xxx/xx/xx	醫院 醫師	<u>身心障礙證明</u>	第一類中度、第七類中度 (xxx/xx/xx 重新鑑定)
xxx/6/12	劉○○ 張○○	前學年 IEP 執行檢討暨學習結果綜合摘要	<p>1.能夠扶著緩慢行走，肌力不足導致精細動作不佳，但仍可以做出指認圖卡的動作。學習動機佳，多數時間都可以聽從老師的指令完成要求，但如果是團體課容易受到外界干擾而分心，但是只要呼喚他的名字，便可以立即回到上課焦點。</p> <p>2.可以指認50以內的數字，能辨識三角形、長方形，能分辨物體的幾何特徵，包括:大、小、長、短。也可以簡單分類日常生活常見的物品(如:湯匙、餐具、餅乾、飲料等)。</p>

(二)能力現況 (分析能力現況係與一般生相較；如有申請相關專業服務，請一併紀錄治療師評估意見-含支持策略)。
第一次 重新改寫 (日期：____) 無修改 (確認日期：____)

項目	能力現況描述	學生障礙狀況對其在班級(或融合情境)適應的影響及需求評估	修改
健康情形	健康狀況大致良好，無特殊問題。	<input checked="" type="checkbox"/> 無影響 <input type="checkbox"/> 有影響，說明如下： <hr/> <p>*需求評估</p> <input type="checkbox"/> 課程調整 <input type="checkbox"/> 相關服務與支持服務	日期： 年 月 日 內容：
感官功能	聽覺能力： <input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 (說明：_____) 視覺能力： <input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 (<input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 眼球震顫 <input type="checkbox"/> 青光眼 <input type="checkbox"/> 白內障 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 其他觀察紀錄：	<input checked="" type="checkbox"/> 無影響 <input type="checkbox"/> 有影響，說明如下： <hr/> <p>*需求評估</p> <input type="checkbox"/> 課程調整 <input type="checkbox"/> 相關服務與支持服務	日期： 年 月 日 內容：
知覺動作	獨立行動方面 <input type="checkbox"/> 完全獨立行走 <input type="checkbox"/> 需用輔具行動 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input checked="" type="checkbox"/> 需用輪椅 <input checked="" type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 其他：可扶著走。 <input checked="" type="checkbox"/> 完全無法獨立行動(需他人協助) 精細動作方面 <input type="checkbox"/> 能用手指撿起物品 <input type="checkbox"/> 能捏揉 <input checked="" type="checkbox"/> 能握拿 <input checked="" type="checkbox"/> 能抓放 <input type="checkbox"/> 能剪貼 <input type="checkbox"/> 能穿插拔 <input type="checkbox"/> 能擊準 <input checked="" type="checkbox"/> 手眼協調不佳 <input checked="" type="checkbox"/> 其他觀察紀錄：雖能握拿或抓放，但動作表現不佳。	<input type="checkbox"/> 無影響 <input checked="" type="checkbox"/> 有影響，說明如下： 行動能力需他人完全協助。 <hr/> <p>*需求評估</p> <input checked="" type="checkbox"/> 課程調整 <input checked="" type="checkbox"/> 相關服務與支持服務 手部肌力差，需要多操作用手拔、旋轉的教具提升手部的力氣。	日期： 年 月 日 內容：
生活自理	<input type="checkbox"/> 能獨立完成 <input checked="" type="checkbox"/> 需協助： 自我照顧 <input checked="" type="checkbox"/> 飲食 <input checked="" type="checkbox"/> 衣著 <input checked="" type="checkbox"/> 個人衛生 <input checked="" type="checkbox"/> 健康管理 家庭生活 <input checked="" type="checkbox"/> 財務管理 <input checked="" type="checkbox"/> 環境衛生 <input checked="" type="checkbox"/> 居家安全 <input checked="" type="checkbox"/> 休閒活動 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭關係與自我保護 社區參與 <input checked="" type="checkbox"/> 行動與交通安全 <input checked="" type="checkbox"/> 社區生活 自我決策 <input checked="" type="checkbox"/> 獨立自主與自我管理 <input checked="" type="checkbox"/> 心理賦權與自我實現 <input checked="" type="checkbox"/> 其他觀察紀錄： 1.能自己拿著湯匙進食，但速度慢，吃東西要注意不能太大口否則會噎到發生危險。2.目前仍包著尿布。	<input type="checkbox"/> 無影響 <input checked="" type="checkbox"/> 有影響，說明如下： 需他人全時協助。 <hr/> <p>*需求評估</p> <input checked="" type="checkbox"/> 課程調整 <input checked="" type="checkbox"/> 相關服務與支持服務 語言治療師建議：須善用情境教學，提升以動作來表達如廁需求。	日期： 年 月 日 內容：

項目	能力現況描述	學生障礙狀況對其在班級(或融合情境)適應的影響及需求評估	修改
認知	<p>注意力 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異 <input type="checkbox"/>注意力渙散、聽而不聞 <input checked="" type="checkbox"/>注意力短暫、思緒不易集中 <input type="checkbox"/>注意力缺乏、漫無目標 <input checked="" type="checkbox"/>容易受干擾而分心 <input type="checkbox"/>注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標</p> <p>記憶力 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異 <input type="checkbox"/>重述剛聽到的語句有困難 <input checked="" type="checkbox"/>不易記住學過的東西 <input type="checkbox"/>會忘記攜帶文具用品</p> <p>思考能力 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異 <input checked="" type="checkbox"/>內在思考力弱 <input checked="" type="checkbox"/>邏輯概念弱 <input checked="" type="checkbox"/>推理能力弱 <input checked="" type="checkbox"/>類化能力弱 <input checked="" type="checkbox"/>組織統整力弱</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>其他觀察紀錄：團體上課容易受到外界干擾而分心，但是只要呼喚他的名字，便可以立即回到上課焦點。</p>	<p><input type="checkbox"/>無影響 <input checked="" type="checkbox"/>有影響，說明如下： 注意力、記憶力及思考能力與同齡學生差異大。</p> <p>*需求評估 <input checked="" type="checkbox"/>課程調整 <input type="checkbox"/>相關服務與支持服務</p>	<p>日期： 年 月 日 內容：</p>
溝通	<p>慣用溝通方式 <input type="checkbox"/>口語 <input checked="" type="checkbox"/>非口語 (<input type="checkbox"/>手語 <input type="checkbox"/>讀唇 <input checked="" type="checkbox"/>手勢 <input type="checkbox"/>書寫 <input type="checkbox"/>溝通板 <input checked="" type="checkbox"/>其他：表情) <input type="checkbox"/>說話流暢 <input type="checkbox"/>表情豐富 <input type="checkbox"/>理解指令 <input type="checkbox"/>能表達需求 <input type="checkbox"/>有聽覺接收之困難 <input type="checkbox"/>無法理解指令 <input type="checkbox"/>詞彙缺乏 <input type="checkbox"/>以不當方式表達需求 <input type="checkbox"/>口齒不清 <input type="checkbox"/>聲調混淆 <input type="checkbox"/>畏懼與人溝通</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>其他觀察紀錄：○○無口語，因精細動作不佳，目前無法使用溝通板，需要教導用肢體或圖卡與人互動的方式。</p>	<p><input type="checkbox"/>無影響 <input checked="" type="checkbox"/>有影響，說明如下： 雖能理解指令，但無口語能力。</p> <p>*需求評估 <input checked="" type="checkbox"/>課程調整 <input checked="" type="checkbox"/>相關服務與支持服務</p> <p>語言治療師建議： 因○○無口語，經訓練後能點頭搖頭，但有時候不易區辨，建議能進一步以手部動作做出○或X或簡單的肢體動作搭配回應。</p>	<p>日期： 年 月 日 內容：</p>
情緒	<p><input checked="" type="checkbox"/>情緒穩定 <input type="checkbox"/>常情緒低落 <input type="checkbox"/>情緒起伏大 <input type="checkbox"/>挫折忍耐度高 <input type="checkbox"/>挫折忍耐度低 <input type="checkbox"/>焦慮緊張 <input type="checkbox"/>憂鬱 <input checked="" type="checkbox"/>固執 <input type="checkbox"/>畏懼(異常害怕某種物品或情境) <input checked="" type="checkbox"/>其他觀察紀錄： 1.能看懂別人的情緒。 2.能用動作表達自己的情緒。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>無影響 <input type="checkbox"/>有影響，說明如下： _____</p> <p>*需求評估 <input type="checkbox"/>課程調整 <input type="checkbox"/>相關服務與支持服務</p>	<p>日期： 年 月 日 內容：</p>

項目	能力現況描述	學生障礙狀況對其在班級(或融合情境)適應的影響及需求評估	修改
社會行為	<p>人際關係及社會適應</p> <p><input type="checkbox"/>熱心助人 <input type="checkbox"/>活潑熱情 <input type="checkbox"/>人緣佳</p> <p><input type="checkbox"/>文靜柔順 <input type="checkbox"/>獨立性強</p> <p><input type="checkbox"/>彬彬有禮 <input type="checkbox"/>具領導能力 <input checked="" type="checkbox"/>合群</p> <p><input type="checkbox"/>常與人爭執 <input type="checkbox"/>固執 <input type="checkbox"/>沉默畏縮</p> <p><input type="checkbox"/>被排斥孤立 <input type="checkbox"/>缺乏互動能力</p> <p><input type="checkbox"/>獨來獨往 <input type="checkbox"/>不合群 <input type="checkbox"/>出口成讕</p> <p><input type="checkbox"/>經常上課話多 <input type="checkbox"/>干擾行為</p> <p><input type="checkbox"/>危險行為 <input type="checkbox"/>反抗對立 <input type="checkbox"/>難遵守規範</p> <p><input type="checkbox"/>無法判斷情境線索 <input type="checkbox"/>故意破壞物品</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>依賴心重 <input type="checkbox"/>愛惡作劇、捉弄人</p> <p>特殊行為</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>無特殊行為 <input type="checkbox"/>自我刺激行為</p> <p><input type="checkbox"/>自傷行為 <input type="checkbox"/>攻擊行為 <input type="checkbox"/>過動</p> <p><input type="checkbox"/>衝動</p> <p><input type="checkbox"/>固著行為 <input type="checkbox"/>偷竊行為 <input type="checkbox"/>妄想行為</p> <p>能保持合宜的兩性互動</p> <p><input type="checkbox"/>良好 <input checked="" type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>不佳</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>其他觀察紀錄：活潑熱情，喜歡與人互動，給予口頭增強能提高他學習及配合的動機。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>無影響</p> <p><input type="checkbox"/>有影響，說明如下：</p> <hr/> <p>*需求評估</p> <p><input type="checkbox"/>課程調整</p> <p><input type="checkbox"/>相關服務與支持服務</p>	<p>日期： 年 月 日</p> <p>內容：</p>
學科 / 領域學習	<p>識字閱讀能力 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異</p> <p><input type="checkbox"/>閱讀流暢 <input type="checkbox"/>識字困難 <input type="checkbox"/>閱讀遲緩</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>無法閱讀 <input type="checkbox"/>易增漏字 <input type="checkbox"/>跳行跳字 <input type="checkbox"/>會讀字句但不懂意思 <input type="checkbox"/>相似字混淆</p> <p><input type="checkbox"/>斷字斷句錯誤</p> <p>書寫表達 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>只會隨意塗鴉 <input type="checkbox"/>只能仿寫/描字</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>只會畫線或簡單形狀 <input type="checkbox"/>抄寫困難</p> <p><input type="checkbox"/>聽寫困難 <input type="checkbox"/>筆畫缺漏 <input type="checkbox"/>字形顛倒</p> <p><input type="checkbox"/>字體結構有問題 <input type="checkbox"/>造詞/造句困難</p> <p>算術能力 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>運算困難 <input checked="" type="checkbox"/>文字題理解能力差</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>推理能力差 <input checked="" type="checkbox"/>基本四則運算差</p> <p>學習行為 <input type="checkbox"/>與一般同儕無異</p> <p><input type="checkbox"/>缺乏動機 <input type="checkbox"/>被動馬虎 <input type="checkbox"/>坐立不安</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>注意力不集中 <input type="checkbox"/>上課喜歡說話</p> <p><input type="checkbox"/>反應緩慢</p> <p><input type="checkbox"/>其他觀察紀錄：</p>	<p><input type="checkbox"/>無影響</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>有影響，說明如下：</p> <p>需提供功能性、實用性課程。</p> <p>*需求評估</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>課程調整</p> <p><input type="checkbox"/>相關服務與支持服務</p>	<p>日期： 年 月 日</p> <p>內容：</p>
其他	<p>如無法從上述欄位顯示特教服務需求(含排課)者，或特殊狀況(如：雙特生)，應詳述說明於後。</p>		

(三)、需求評估與分析

說明：

- 1.請依上述各項需求評估內容彙整本表。
- 2.以下內容須提送學校特殊教育推行委員會審議。
- 3.需求評估內容可參考「附件1」需求評估項目說明表。

需求分析總表(請依需求評估內容,彙整本表)

(一) 優弱勢分析

優勢能力		弱勢能力	
<input checked="" type="checkbox"/> 健康情形	<input type="checkbox"/> 知覺動作	<input type="checkbox"/> 健康情形	<input checked="" type="checkbox"/> 知覺動作
<input checked="" type="checkbox"/> 感官功能	<input type="checkbox"/> 認知	<input type="checkbox"/> 感官功能	<input checked="" type="checkbox"/> 認知
<input type="checkbox"/> 生活自理	<input checked="" type="checkbox"/> 情緒	<input checked="" type="checkbox"/> 生活自理	<input type="checkbox"/> 情緒
<input type="checkbox"/> 溝通	<input type="checkbox"/> 學科(領域)學習	<input checked="" type="checkbox"/> 溝通	<input checked="" type="checkbox"/> 學科(領域)學習
<input checked="" type="checkbox"/> 社會行為		<input type="checkbox"/> 社會行為	
補充說明： 1. 能操作大片拼圖10片以內。 2. 能指認1-50的數字。 3. 情緒穩定，喜愛與他人互動，很關心同學誰沒有來上學會用肢體尋問老師。 4. 能表達自己的需求，如想喝水、吃餅乾。		補充說明： 1. 無口語。 2. 生活自理能力差，不會表達要大便或尿尿，定時帶去尿尿就是尿不出來，因此需要包尿布。 3. 下肢障礙、雙側髖臼發育不良無法自行走路。 4. 手部肌力差、不會扭乾毛巾、抹布。 5. 口腔功能咀嚼差，吃東西太大口會噎到。 6. 很容易受外界干擾分心，影響學習的成效。	

(二) 需求分析(參考附件1)

分析向度		內容
學習需求	課程調整	
	學習內容	(提供普通教育課程各領域與特殊需求領域之內容調整,說明採用簡化/減量/分解/替代/重整/加深/加廣等策略,以原班調整或外加/抽離方式提供課程) 學習內容需簡化、減量並加以重整,刪除較難的內容,以小步驟學習,充分練習與複習學過的內容,以螺旋式課程進行教學。
	學習歷程	<input checked="" type="checkbox"/> 適合的學習方式/管道 <input checked="" type="checkbox"/> 教學法與教具調整 <input checked="" type="checkbox"/> 提供學習策略 <input type="checkbox"/> 無特殊需求
	學習環境	物理環境： <input checked="" type="checkbox"/> 教室位置 <input checked="" type="checkbox"/> 座位安排 <input checked="" type="checkbox"/> 特製桌椅 <input checked="" type="checkbox"/> 無障礙坡道 <input checked="" type="checkbox"/> 樓梯扶手 <input checked="" type="checkbox"/> 無障礙升降設備 <input type="checkbox"/> 無障礙停車位 <input checked="" type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input checked="" type="checkbox"/> 室內出入口 <input checked="" type="checkbox"/> 通路與走廊。 <input type="checkbox"/> 其他 心理環境： <input type="checkbox"/> 特教諮詢 <input type="checkbox"/> 特教宣導 <input type="checkbox"/> 入班宣導 <input type="checkbox"/> 師生支持 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無特殊需求
學習評量	適合學生學習特性之評量(如評量標準、評量方式、評量內容、時間調整、評量地點、提供相關輔具或必要提示、作業等) 1.依 IEP 實施多元評量。 2.評量方式調整為指認、實作等方式。	
相關服務	教育及運動輔具服務	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第8、9條) 申請輪椅、助行器、升降桌。
	適性教材服務	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第11條)
	學習及生活人力協助	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第12條) 由教師助理員協助生活自理及教室空間轉換。

與支持策略需求	復健(相關專業人員)	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第13條: 提供相關專業人員進行評估、訓練、諮詢、輔具設計選用或協助轉介至相關機構等復健服務) 由語言治療師及物理治療師評估學生能力，提供訓練策略。
	家庭支持服務	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第14條) 1.成立班級群組，與家長討論○○學習情形。 2.提供臺中教育大學特教中心諮詢服務時間表。 3.提供治療師建議供家長在家執行方式。
	適應體育服務	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第15條) 由特教班提供適應體育。
	校園無障礙環境	(特殊教育學生及幼兒支持服務辦法第16條) 規劃無障礙校園環境與動線。
	其他支持服務	(區塊排課/出缺勤管理、交通服務、健康照顧、轉介醫療、特殊教育宣導、班級經營策略、申請情支團隊服務等) 提供交通車服務。

貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略

一、特殊教育課程

 **提醒：請依照學生之學習階段填寫，非學生學習階段之領域可刪除。**

(部定領域請依學生之學習階段填寫學習節數，並評估各領域的課程調整需求)

學習領域名稱	學習節數 (領綱規定節數)	排課方式及節數(註1)			實際 學習 節數	課程調整 (註3)	負責教師	上課 地點	備註
		週/節							
		原班	抽離	外加					
部定 領域 學習 課程	語文	8	7		7	ABCD	劉○○ 張○○	教室	國語文5 本土語文1 英語文1
	數學	4	4		4	ABCD	張○○	教室	
	社會	3	3		3	ABCD	劉○○	教室	
	自然科學	3	3		3	ABCD	張○○	教室	
	藝術	3	3		3	ABCD	劉○○	教室	
	綜合活動	2	2		2	ABCD	劉○○	教室	
	健康與體育	3	3		3	ABCD	張○○	操場	
校訂 彈性 學習 課程	統整性主題/ 專題/議題探 究課程								
	社團活動與 技藝課程	2	2		2	C	張○○ 李○○	多功 能教 室	融合課程
	特殊需求領 域課程 生活管理2 功能性動作 訓練3	5	5	<input type="checkbox"/> 抽離 ()節 <input type="checkbox"/> 融入領 域:	5	ABCD	劉○○ 張○○	教室 知動 教室	
	其他類課程								

註1:

- 「原班」係指在原班上課，包含由特教教師入普通班進行合作教學，或在集中式特教班與原班同學一起上課。
- 「抽離」係指抽離式課程，學生在原班該領域/科目節數教學時到資源班/教室/方案上同樣的領域/科目課程。
* 考量課程銜接，抽離方式採全部節數抽離，如特殊狀況確有需要部份抽離，其課程應配合學生在原班該領域課程學習之教學進度、連貫性與完整性，抽離節數建議儘量大於該領域節數1/2以上。
* 抽離部定課程，應依核心障礙且評估學生該領域抽離之必要(例如:該領域學習成就在PR15以下)。
- 「外加」係指外加式課程，可適用於資源班或集中式特殊教育班，包括學習節數需超過十二年國民基本教育課綱原領域/科目或原班排定的節數，及經專業評估後需提供的特殊需求領域課程節數。如利用無課時間請註明(含早修、午休、課後、第八節、學生無課時間、彈性課程等)。
- 「融入」係指未將特殊需求領域課程獨立出來，而採融入其他學習領域/科目，進行領域/科目間或與普通教育課程之銜接與資源整合，但該課程仍須訂定教育目標。

5. 課程安排須考量學校服務量能及學生需求、檢視調整措施能否符合相關之客觀標準(包括相關性、比例性、可能性及財政經濟上之可行性)，並依110年修訂之十二年國民基本教育特殊教育課程實施規範 p.12規定審慎規劃。

註2：特殊需求課程得同時排兩科目以上，需於表格中註明科目名稱。

註3：課程調整欄位請填入代號：A. 學習內容、B. 學習歷程、C. 學習環境、D. 學習評量。

二、學生課表

(一)可將「資源班/巡迴輔導班」與「普通班」課表彙整於同一表格，並以網底呈現特殊教育課程，或同時並列「資源班/巡迴輔導班」與「普通班」課表。

(二)集中式特教班學生之入普通班上課之融合課程請以網底呈現。

第一學期

節次	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
晨光時間					
1	國語文 劉○○	國語文 劉○○	數學 張○○	國語文 劉○○	英語文 劉○○
2	社會 劉○○	數學 張○○	本土語文 張○○	數學 張○○	數學 張○○
3	綜合 劉○○	健體 張○○	健體 張○○	藝術 劉○○	健體 張○○
4	生活管理 張○○	自然科學 張○○	藝術 劉○○	社會 劉○○	生活管理 張○○
午休					
5	功能性動作訓練 劉○○、張○○	國語文 劉○○		綜合 劉○○	國語文 劉○○
6	自然科學 張○○	功能性動作訓練 劉○○、張○○		功能性動作訓練 劉○○、張○○	社團 張○○、李○○
7	社會 劉○○	自然科學 張○○		藝術 劉○○	社團 張○○、李○○
8					

第二學期

節次	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
晨光時間					
1	國語文 劉○○	國語文 劉○○	數學 張○○	國語文 劉○○	英語文 劉○○
2	社會 劉○○	數學 張○○	本土語文 張○○	數學 張○○	數學 張○○
3	綜合 劉○○	健體 張○○	健體 張○○	藝術 劉○○	健體 張○○
4	生活管理 張○○	自然科學 張○○	藝術 劉○○	社會 劉○○	生活管理 張○○
午休					
5	功能性動作訓練 劉○○、張○○	國語文 劉○○		綜合 劉○○	國語文 劉○○
6	自然科學 張○○	功能性動作訓練 劉○○、張○○		功能性動作訓練 劉○○、張○○	社團 張○○、李○○
7	社會 劉○○	自然科學 張○○		藝術 劉○○	社團 張○○、李○○

8					
---	--	--	--	--	--

三、課程調整、相關服務與支持策略之執行

說明：依據需求評估填寫執行方式，並於期末檢討時評估實際狀況，填寫成效說明。

提醒：期初訂定時尚未執行，勿直接填寫成效評估，以免造成爭議。

執行項目		執行方式 及 成效評估說明	負責/評估單位(人)
教育服務	課程調整		
	學習內容	方式 <input checked="" type="checkbox"/> 與前項分析相同。 <input type="checkbox"/> 新增或調整：	行政作業 <input type="checkbox"/> 申請資源 <input type="checkbox"/> 安排協助 相關專業人員(職稱/姓名):
	學習歷程	方式 <input checked="" type="checkbox"/> 與前項分析相同。 <input checked="" type="checkbox"/> 新增或調整： 結合治療師建議，在表達方面善用情境教學，以建立非語言溝通表達的能力。	<input type="checkbox"/> 課程調整建議 <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 其他需求評估：_____
	學習環境	方式 <input checked="" type="checkbox"/> 與前項分析相同。 <input type="checkbox"/> 新增或調整：	
學習評量	成效評估 <input type="checkbox"/> 已執行，成效說明： <input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整(說明)：		
		方式調整： <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 問答 <input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 操作 內容調整： <input type="checkbox"/> 另卷命題 <input type="checkbox"/> 刪減題項或題數 評分調整： <input type="checkbox"/> 調整評分標準 <input type="checkbox"/> 調整配分比重 <input type="checkbox"/> 以作業替代考試 試題調整： <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 有聲試題 <input type="checkbox"/> 觸摸圖形試題 作答調整： <input type="checkbox"/> 電腦輸入作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦作答 <input type="checkbox"/> 放大答案卡(卷) <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄 <input type="checkbox"/> 口語(錄音)作答 <input type="checkbox"/> 代謄答案卡 情境調整： <input type="checkbox"/> 延長作答時間 <input type="checkbox"/> 特殊考場(獨立考場) <input type="checkbox"/> 提醒服務	
		成效評估 <input type="checkbox"/> 已執行，成效說明： <input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整(說明)：	

執行項目	執行方式 及 成效評估說明	負責/評估單位(人)
其他	<input type="checkbox"/> 安置在家教育，提供特殊教育課程。 (科目/節數：) <input type="checkbox"/> 申請特殊教育學生情緒及行為問題專業支援團隊。 提供協助內容： <input type="checkbox"/> 其他： <u>以下僅資源班/巡迴輔導班適用</u> <input type="checkbox"/> 間接服務。(以學生為主體，提供需求評估與處理、個別晤談與指導、諮詢服務、入班觀察及其他特殊教育相關服務事項) <input type="checkbox"/> 對學生之普通班教師提供特殊教育協助及諮詢。 <input type="checkbox"/> 與學生之普通班教師協同教學。	

相關服務與支持策略	教育及運動輔具服務	教育輔具 <input type="checkbox"/> 視覺輔具 <input type="checkbox"/> 聽覺輔具 <input checked="" type="checkbox"/> 行動移位與擺位輔具 <input type="checkbox"/> 閱讀與書寫輔具 <input checked="" type="checkbox"/> 溝通輔具 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 <input type="checkbox"/> 其他輔具 運動輔具 <input type="checkbox"/> 運動參與所需之相關輔具 <input type="checkbox"/> 調整運動設施、設備及器材服務 成效評估： <input type="checkbox"/> 已執行，下學年繼續： _____ <input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整(說明)： _____	行政作業 <input checked="" type="checkbox"/> 申請資源 <input checked="" type="checkbox"/> 安排協助(採購管理/借用/維修等) 相關專業人員(職稱/姓名)： <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 其他需求評估： _____
	適性教材服務	<input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 放大字體 <input type="checkbox"/> 有聲書籍 學習教材 <input type="checkbox"/> 觸覺式 <input type="checkbox"/> 色彩強化 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 影音加註文字 <input type="checkbox"/> 數位及相關軟體 成效評估： <input type="checkbox"/> 已執行，下學年繼續： _____ <input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整(說明)： _____	行政作業 <input type="checkbox"/> 申請資源 <input type="checkbox"/> 安排協助(採購管理/借用/維修等) 相關專業人員(職稱/姓名)： <input type="checkbox"/> 輔具評估 <input type="checkbox"/> 其他需求評估： _____
	學習及生活人力協助	方式： <input type="checkbox"/> 有申請特教學生助理人員未通過，替代方式： <input type="checkbox"/> 同儕協助 <input type="checkbox"/> 校內人力協調 <input type="checkbox"/> 安排志工 <input type="checkbox"/> 申請輔具 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 核定教助全班共用。(集中式特教班專任教助員) 協助內容： <input type="checkbox"/> 錄音與報讀服務 <input type="checkbox"/> 掃描校對 <input type="checkbox"/> 數位轉換 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 輔具使用 <input type="checkbox"/> 心理及社會適應、行為輔導(例如:情緒與突發狀況處理) <input checked="" type="checkbox"/> 生活自理 <input checked="" type="checkbox"/> 移位 <input checked="" type="checkbox"/> 轉換教室 <input type="checkbox"/> 其他 成效評估： <input type="checkbox"/> 已執行，下學年仍有需求： <input type="checkbox"/> 已無需求 <input type="checkbox"/> 其他 _____	行政作業 <input checked="" type="checkbox"/> 申請資源 <input checked="" type="checkbox"/> 安排協助

<p>相關專業人員</p> <p><input type="checkbox"/> _____ 醫師</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 治療師</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>物理/職能/<input checked="" type="checkbox"/>語言)</p> <p><input type="checkbox"/> 心理師</p> <p><input type="checkbox"/> 社工師</p> <p><input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> 其他</p>	<p><input type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 申請未通過 <input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 已執行，下學年仍有需求：</p> <table border="1" data-bbox="437 232 1254 405"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>人員</th> <th>內容</th> <th>成效</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>人員代碼：Dr 醫師、PT 物理、OT 職能、ST 語言、PC 心理師、SW 社工、AU 聽力師、無列出代碼可直接寫職稱名</p> <p>內容代碼：1 討論/評估個案、2 參與訂定 IEP、3 執行...、4 追蹤...、5 其他... (3~5 可再描述實際內容)</p> <p>成效代碼：p 結案、k 延續、t 其他 (代碼後請簡要說明代碼原因)</p>	日期	人員	內容	成效									<p>行政作業</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請資源</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 安排協助</p> <p>相關專業人員 (職稱/姓名)：</p> <p>陳○○物理治療師</p> <p>林○○語言治療師</p>
日期	人員	內容	成效											
<p>家庭支持服務</p>	<p>方式：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 親職教育 <input checked="" type="checkbox"/> 提供特殊教育相關研習及資訊</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 相關福利資訊提供 <input type="checkbox"/> 連結社會資源</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 協助申請相關機關(構)或團體之服務 <input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>成效評估：</p> <p><input type="checkbox"/> 已執行，下學年繼續：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整 (說明)：</p>	<p>行政作業</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請資源</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 安排協助</p> <p>輔導室、劉○○老師</p>												
<p>適應體育服務</p>	<p>方式：</p> <p><input type="checkbox"/> 依體育學習需求，參與學校一般體育課程或活動、運動社團、運動觀賞及相關活動。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 參與經合理調整、專為設計之體育課程或活動。</p> <p><input type="checkbox"/> 提供運動輔具。</p> <p>成效評估：</p> <p><input type="checkbox"/> 已執行，下學年仍有需求：</p> <p><input type="checkbox"/> 已無需求 <input type="checkbox"/> 其他_____</p>	<p>行政作業</p> <p><input type="checkbox"/> 申請資源</p> <p><input type="checkbox"/> 學習環境安排</p> <p>相關專業人員 (職稱/姓名)：</p> <p>：</p> <p><input type="checkbox"/> 輔具評估</p> <p><input type="checkbox"/> 其他需求評估：_____</p>												
<p>校園無障礙環境</p>	<p>方式：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 斜坡道 <input checked="" type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input checked="" type="checkbox"/> 電梯 <input checked="" type="checkbox"/> 扶手 <input type="checkbox"/> 導盲磚</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 輪椅升降機 <input type="checkbox"/> 其他</p> <p>成效評估：</p> <p><input type="checkbox"/> 已執行，下學年繼續：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整 (說明)：</p>	<p>行政作業</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請資源</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 學習環境安排</p> <p>相關專業人員 (職稱/姓名)：</p> <p><input type="checkbox"/> 需求評估：_____</p>												
<p>行政支援</p>	<p>方式</p> <p><input type="checkbox"/> 區塊排課 <input checked="" type="checkbox"/> 獎助學金 <input checked="" type="checkbox"/> 交通車服務 <input type="checkbox"/> 交通補助費服務</p> <p><input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 健康照顧 <input type="checkbox"/> 轉介醫療 <input type="checkbox"/> 申請情緒支持團隊</p> <p><input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 學習扶助 <input checked="" type="checkbox"/> 課後照顧 <input type="checkbox"/> 其他：</p> <p>成效評估：</p> <p><input type="checkbox"/> 已執行，下學年繼續：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 經檢討成效後需調整 (說明)：</p>	<p>輔導室、總務處</p> <p>劉○○老師</p> <p>張○○老師</p>												
<p>其他支持服務</p>	<p>成效評估：</p>													

參、學年與學期教育目標、達成學期教育目標評量方式、日期及標準

(以下僅提供格式參考，需依照課程計畫開課規劃訂定學年與學期教育目標)

(特殊需求)領域(功能性動作訓練)科目(114)學年(上)學期目標								
授課教師		張○○、劉○○						
學年目標		1.能完成前三指指腹的抓握。(特功 H-4) 2.能繞過障礙物。(特功 E-17)						
學期目標	起訖日期	評 量			形成性評量			教學決定
		方式	標準	支持				
1-1能在協助下用烤肉夾將積木夾到容器中—長條形、方形。	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	
1-2	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	
1-3	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	3	○	/	/	/	
2-1	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	
2-2	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	

註：部定領域請配合學生學習階段之學習重點及課程計畫撰擬。

◎評量方式：A 書面（紙筆） B 口語問答 C 觀察 D 操作（實作） E 其他

◎評量標準/結果：5達成100~90% 4達成89~80% 3達成79~70%

2達成69~60% 1達成59%以下

◎評量支持：√獨立完成 △部份協助 ○高度協助

◎教學決定：P 通過 C 依原目標繼續教學 A 調整目標繼續教學

目標達成率		學習狀況的質性描述
教育目標通過數		
全部教育目標數		
通過百分比(%)		

教育目標通過數：係指學期目標之教學決定為「P」之指標數。

全部教育目標數：係指本科目訂定之學期目標數。

(特殊需求)領域(功能性動作訓練)科目(114)學年(下)學期目標

授課教師	張○○、劉○○							
學年目標	1.能完成前三指指腹的抓握。(特功 H-4) 2.能繞過障礙物。(特功 E-17)							
學期目標	起訖日期	評 量			形成性評量			教學決定
		方式	標準	支持				
1-1能在協助下用長夾將不規則形的垃圾夾到垃圾袋裡。	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	
1-2	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	
1-3	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	3	○	/	/	/	
2-1	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	
2-2	XXX.XX.XX- XXX.XX.XX	CD	4	○	/	/	/	

註：部定領域請配合學生學習階段之學習重點及課程計畫撰擬。

◎評量方式：A 書面（紙筆） B 口語問答 C 觀察 D 操作（實作） E 其他

◎評量標準/結果：5達成100~90% 4達成89~80% 3達成79~70%
2達成69~60% 1達成59%以下

◎評量支持：▽獨立完成 △部份協助 ○高度協助

◎教學決定：P 通過 C 依原目標繼續教學 A 調整目標繼續教學

目標達成率		學習狀況的質性描述
教育目標通過數		
全部教育目標數		
通過百分比(%)		

教育目標通過數：係指學期目標之教學決定為「P」之指標數。

全部教育目標數：係指本科目訂定之學期目標數。

肆、具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案及行政支援

◎學生是否有此項需求：

- 依學生能力現況與需求評估，暫無此項需求。
- 經評估學生有需求(請填寫以下介入方案)
- 建立行為功能介入方案。
- 維持前次行為功能介入方案，繼續執行。
- 調整前次行為功能介入方案，繼續執行。

* 申請相關支持服務(例如：教師助理員／特教學生助理人員、特殊教育學生情緒及行為問題專業支援團隊等)需檢附本表。

計畫執行時間:()年()月()日~()年()月()日			
行為問題界定			
行為發生時間	行為發生地點		
行為發生情境			
行為功能分析 (註1)	<input type="checkbox"/> 獲得他人注意： <input type="checkbox"/> 獲得事物/活動： <input type="checkbox"/> 獲得自我刺激： <input type="checkbox"/> 逃避要求： <input type="checkbox"/> 逃避事物/活動： <input type="checkbox"/> 其他：		
介入目標	介入策略(註2)	執行方式(註3)	參與人員
	前事處理與先兆控制 (A)：		
	行為教導 (B)：		
	後果處理 (C)：		
本方案所需行政支援			
執行成效評估及後續建議			
()年()月()日檢討會議決議			
評估方式	執行結果	後續建議	
<input type="checkbox"/> 行為檢核表 <input type="checkbox"/> 訪談紀錄 <input type="checkbox"/> 入班觀察紀錄表 <input type="checkbox"/> 學生自我評估 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 行為問題已適當改善 <input type="checkbox"/> 已建立新的替代行為 <input type="checkbox"/> 介入未達預期效果 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 終止介入方案 <input type="checkbox"/> 繼續執行介入方案 <input type="checkbox"/> 調整介入方案 <input type="checkbox"/> 建立新介入方案 <input type="checkbox"/> 其他	

註：

1.請填寫附件2之「行為問題功能評估摘要表」，檢附於 IEP 中並將行為問題評量與診斷(含功能性評量及研判)並摘述於上方欄位。

2. 介入策略之撰寫方式，可參考「附件3」。
3. 執行方式須說明於執行的時間場域（例如於原班之早修時間），以及須掌握的要點。

伍、轉銜輔導與服務內容

◎學生是否有此項需求

經評估暫無此項需求。

經評估有需求，訂定生涯轉銜計畫。

*生涯轉銜計畫

一、轉銜原因：

跨教育階段：升學 就業 就養。

安置調整：轉換安置型態 轉學。

其他：跨年段 階段內更換導師。

<input checked="" type="checkbox"/> 國小六年級		
法定代理人或實際照顧者期望 <input type="checkbox"/> 國中普通班、資源班/巡迴輔導班 <input checked="" type="checkbox"/> 國中集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊學校國中部 <input type="checkbox"/> 其他		學生意願 <input type="checkbox"/> 國中普通班、資源班/巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 國中集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊學校國中部 <input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 國中__年級		
<input type="checkbox"/> 升學	<input type="checkbox"/> 就業	<input type="checkbox"/> 其他
法定代理人或實際照顧者期望 學生意願 (1)普通型高中 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (2)技術型高中 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (3)集中式特教班 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (4)特殊教育學校 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (5)其他： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	法定代理人或實際照顧者期望 學生意願 (1)職場 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (2)在家 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (3)其他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	說明：

二、各階段專業服務資料：

有需求，相關資料登錄於特教通報網。

無需求。

三、需求評估、輔導重點、轉銜服務內容

項 目	需求評估結果*	輔導與服務內容	起訖日期	執行者 (職稱/姓名)	執行狀況
升學輔導	<input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 有需求	<input checked="" type="checkbox"/> 認識新學校環境 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 提供考試資訊 <input checked="" type="checkbox"/> 提供升學/安置資訊 <input type="checkbox"/> 熟悉新學校上學的路線 <input type="checkbox"/> 其他	x/x-x/x	劉○○ 張○○	<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：
生活輔導	<input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 有需求	<input checked="" type="checkbox"/> 加強生活自理能力 <input checked="" type="checkbox"/> 交通使用能力 <input type="checkbox"/> 金錢使用 <input checked="" type="checkbox"/> 自我保護能力 <input type="checkbox"/> 表現適當的社會行為 <input type="checkbox"/> 社區資源使用能力 <input type="checkbox"/> 其他	x/x-x/x	劉○○ 張○○	<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：
就業輔導	<input checked="" type="checkbox"/> 無需求 <input type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 職業興趣評估 <input type="checkbox"/> 工作行為的訓練 <input type="checkbox"/> 工作安全的認識 <input type="checkbox"/> 自身權益的維護 <input type="checkbox"/> 其他	/ ~ /		<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：

心理輔導	<input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 強化情緒管理能力 <input checked="" type="checkbox"/> 加強自我決策 <input type="checkbox"/> 調整學習態度 <input type="checkbox"/> 提升自我接納 <input type="checkbox"/> 其他	x/x-x/x	劉○○ 張○○	<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：
福利服務	<input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 有需求	<input type="checkbox"/> 社工服務 <input checked="" type="checkbox"/> 就學相關福利申請 <input type="checkbox"/> 其他福利的認識與申請	x/x-x/x	劉○○ 陳○○	<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：
無障礙環境 設備設施	<input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 有需求	<input checked="" type="checkbox"/> 電梯 <input checked="" type="checkbox"/> 一樓教室 <input type="checkbox"/> 靠近健康中心 <input checked="" type="checkbox"/> 靠近廁所 <input checked="" type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input checked="" type="checkbox"/> 調整活動內容與進行方式 <input checked="" type="checkbox"/> 規劃適當動線 <input type="checkbox"/> 其他	x/x-x/x	陳○○	<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：
其它相關 專業服務	<input type="checkbox"/> 無需求 <input checked="" type="checkbox"/> 有需求	<input checked="" type="checkbox"/> 相關專業人員服務 <input type="checkbox"/> 醫療訊息與資源提供 <input checked="" type="checkbox"/> 輔具移撥 <input type="checkbox"/> 其他	x/x-x/x	陳○○	<input type="checkbox"/> 尚未執行 說明： <input type="checkbox"/> 已執行 成果說明：

*轉銜需求評估項目：

1. 國小六年級個案另需填寫附件4「臺中市特殊教育學生國小六年級升國中轉銜會議紀錄表」。
2. 轉銜輔導及服務需求可參考附件5「臺中市國民教育階段轉銜輔導及服務需求評估表」。

四、受理轉銜單位（本項資料填寫於教育部特教通報網轉銜服務資料表）

就學：安置學校[]區[] <input type="checkbox"/> 其他縣市
就業： <input type="checkbox"/> 已就業 <input type="checkbox"/> 需勞政安排就業 <input type="checkbox"/> 需安排參加職訓 <input type="checkbox"/> 實習
就養： <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 生活重建 <input type="checkbox"/> 留置家中，準備就學 <input type="checkbox"/> 留置家中，自行教養 <input type="checkbox"/> 服兵役 <input type="checkbox"/> 其他

- * 依「各教育階段身心障礙學生與幼兒轉銜服務資料通報注意事項」第二點，轉銜服務資料表之通報應於安置或錄取確定後二星期內完成。
- * 國民中學以上學校學生，表達畢業後無升學意願者，學校應召開轉銜會議並至通報網填寫本表，且追蹤輔導六個月。

五、其他特殊記載事項。

個別化教育計畫同意書(法定代理人或實際照顧者/學生)

XXX 學年度上學期個別化教育計畫內容，經學校相關人員說明後，本人同意本次個別化教育計畫設計內容。

此致

○○區陽光國小

法定代理人或實際照顧者簽名：邱○○

學生簽名：蔡○○

中華民國 XXX 年 6 月 16 日

說明：

- 1、「特殊教育法」第31條規定，高級中等以下學校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。
- 2、「特殊教育法施行細則」第10條規範個別化教育計畫應包含之內容項目，考量IEP涉及學生學習權益，訂定及檢討IEP時如以會議形式辦理，會議決議或會中討論重要內容應於召開會議2週內提供予學生及法定代理人或實際照顧者。
- 3、依十二年國民基本教育特殊教育課程實施規範，個別化教育計畫行政程序：
 - (1) 個別化教育計畫需經家長同意後確實執行，若有意見得再召開個別化教育計畫會議修正；若仍有爭議時，應依據《特殊教育學生及幼兒申訴服務辦法》，以書面向學校提起申訴。
 - (2) 學生之個別化教育計畫經特殊教育推行委員會審議不通過達二次者，應再送主管機關審議。若主管機關認為該委員會不通過之決定係無理由者，學校應依該個別化教育計畫進行課程調整。

說明：IEP 會議紀錄格式各校可自行設計。

個別化教育計畫訂定會議					
學生姓名：蔡○○			班級：6年6班		
開會日期：XXX年6月12日			開會地點：特教班教室		
主席：劉○○老師			記錄：劉○○老師		
與會者簽名					
學生	法定代理人或 實際照顧者	行政人員	普通班教師	相關專業人員	特殊教育教師
蔡○○	邱○○	○○○ ○○○	X	陳○○ 林○○	劉○○ 張○○
一、會議說明與討論事項(請先草擬初步規劃，以供會議討論)：					
1. 討論個案能力與學習現況。					
2. 說明與討論課程規劃。					
3. 檢視 IEP 教育目標適切性。					
4. 說明與討論教學及支持策略。					
5. 討論相關專業服務需求。					
6. 討論轉銜輔導及服務。					
7. 實際照顧者期望之溝通與討論。					
討論內容摘要如下：(請就勾選之討論事項摘要敘述內容重點)					
(一)本學期特教課程規劃討論。					
1. ○○ 能夠扶著緩慢行走，雖然肌力不足導致精細動作不佳，但仍可以做出指認圖卡的動作。學習動機佳，多數時間都可以聽從老師的指令完成要求。					
2. 團體課容易受到外界干擾而分心，課程中將加強專注力訓練。					
3. 本學期依據五年級下學期 IEP 執行情形及六年級部定領域課程調整後的學習內容，並安排特需課程(生活管理2節及功能性動作訓練3節)。					
(二)擬定之教育目標適切性之討論。					
各領域的教育目標詳如本 IEP 第參項					
(三)安排之教學與相關服務及支持策略是否符合學生需要。					
1. 依據五年級 IEP 執行檢討決議，由擬提出申請物理、語言治療師之申請，教師助理員則由集中式特教班之專任教助員協助生活自理、課程進行及空間轉換。					
2. 持續由輔導室提供親職教育、鑑定安置相關資訊及安排交通車服務。					
(四)討論轉銜輔導及服務。					
1. ○○ 即將升上六年級，評估有轉銜輔導與服務需求，訂定之生涯轉銜計畫如 IEP 第五項，由兩位導師及行政老師協助執行。					
2. ○○ 即將升上國中，父母(實際照顧者)希望讓○○就讀學區國中之集中式特教班。					
二、決議事項					
(一)課程規劃及教育目標修正如 IEP 第參項，執行中如有需調整再請相關人員提出討論，IEP 將於7月1日提特推會審議。					
(二)輔導室將依教育局相關專業服務之申請期程協助家長送件，屆時再將相關表件交給 ○○ 媽					

媽。

(三)OO 在學校除分心及偶爾學習動機的問題，平時情緒尚穩定(雖偶爾鬧情緒，頻率強度都不高，且給予時間或轉移注意力即能轉換)，評估目前無訂定行為功能介入方案之需求。

(四) 預計六上至鄰近學校參訪，屆時會通知 OO 媽媽參訪資訊，並提供國中相關資料以供參考。另有關於跨階段安置相關事宜，後續將於期程內提供家長相關表件，並提交申請。

法定代理人或實際照顧者確認簽名：邱○○ 日期：XXX.06.16

承辦人：○○○

單位主管：○○○

校長：○○○

完成核章後留校備查(建議掃描存檔)

個別化教育計畫期末檢討會議					
學生姓名：			班級：		
開會日期：()年()月()日			開會地點：		
主席：			記錄：		
與會者簽名					
學生	法定代理人或 實際照顧者	行政人員	普通班教師	相關專業人員	特殊教育教師
<p>一、會議說明與討論事項（請先草擬初步規劃，以供會議討論）：</p> <p>■討論個案能力與學習現況(是否調整或增修)</p> <p>■討論與檢討課程規劃是否需調整（供課程規劃、分組排課、特推會審議之重要參考）</p> <p>■檢討 IEP 教育目標並檢視(是否調整或增修)：各領域教育目標執行狀況、未達適切目標的檢討</p> <p>■討論教學及支持策略是否需調整</p> <p>■相關服務措施／轉銜服務的狀況</p> <p>■討論轉銜輔導及服務（跨教育階段／跨學習階段轉銜必填）</p> <p>(下列選項有具體討論內容請於下方敘明)</p> <p><input type="checkbox"/>討論相關專業服務需求及評估執行成效（無則免填）</p> <p><input type="checkbox"/>討論行為問題介入策略或方案執行成效（有需求者務必詳填）</p> <p><input type="checkbox"/>討論相關福利與資源連結（無則免填）</p> <p><input type="checkbox"/>法定代理人或實際照顧者期望之溝通與討論</p> <p>討論內容摘要如下：（請就勾選之討論事項摘要敘述內容重點）</p> <p>（一）(本學期)學生能力現況的改變。</p> <p>（二）(本學期)各領域的學習結果及行為處理成效。</p> <p>（三）(下學期)學生特殊教育需求分析討論。</p> <p>（四）(下學期)特殊教育課程規劃、</p> <p>（五）相關服務及支持策略之討論。</p> <p>（六）其他</p> <p>二、決議事項</p>					
法定代理人或實際照顧者確認簽名：_____日期：_____					

承辦人：	單位主管：	校長：
------	-------	-----

完成核章後留校備查(建議掃描存檔)

【附件1】IEP「壹、學生現況、家庭狀況及需求評估」之需求分析

說明：以下服務與策略提供參考。

項目	服務與策略
學習需求	學習內容 簡化、減量、分解、替代、重整。
	學習歷程 適性教材、學習輔具、教學方法、學習策略。
	學習環境 物理環境：教室位置、座位安排、特製桌椅、無障礙坡道、樓梯扶手、無障礙升降設備、無障礙停車位、無障礙廁所、室內出入口、通路與走廊。 心理環境：特教諮詢、特教宣導、入班宣導、師生支持。
	學習評量 方式調整：書面、問答、觀察、操作。 內容調整：另卷命題、刪減題項或題數。 評分調整：調整評分標準、調整配分比重、以作業替代考試。 試題調整：放大試卷、報讀、點字試卷、有聲試題、觸摸圖形試題。 作答調整：電腦輸入作答、盲用電腦作答、放大答案卡(卷)、電腦打字代謄、口語(錄音)作答、代謄答案卡。 情境調整：延長作答時間、特殊考場(獨立考場)、無障礙試場、提醒服務。
相關服務與支持策略需求	教育及運動輔具服務 (本市輔具可申請之項目，請自行參考相關公文) 視覺輔具 ：擴視機、放大鏡、望遠鏡、盲用電腦、點字機、檯燈、以行動裝置為載具之低視能/全盲輔具、盲用鐘錶、螢幕報讀軟體。 聽覺輔具 ：個人助聽器、無線調頻助聽系統、人工電子耳、震動器、以行動裝置為載具之聽覺輔具。 行動移位與擺位輔具 ：擺位輔具、輪椅/電動輪椅、助行器、手杖、移位板/移位滑墊、升降桌等。 閱讀與書寫輔具 ：有聲書、電子書、文字轉語音軟體、閱讀輔具、書寫輔具、計算用輔具、電腦、以行動裝置為載具之閱讀/書寫輔具、握筆器、語音輸入軟體。 溝通輔具 ：溝通圖卡/溝通板、語音溝通軟體、以行動裝置為載具的溝通輔具。 電腦輔具 ：替代性鍵盤或滑鼠、以行動裝置為載具的電腦輔具。 運動輔具 ：指身心障礙學生學校體育課程或活動，應提供運動參與所需之相關輔具，或調整運動設施、設備及器材服務。
	適性教材服務 包括點字、放大字體、有聲書籍與其他觸覺式、色彩強化、手語、影音加註文字、數位及相關軟體等學習教材，並配合學生發展，提供使用指導及後續調整服務。
	學習及生活人力協助 運用教師助理員、特教學生助理人員、住宿生管理員、協助同學及相關人員，提供身心障礙學生之校園學習及生活人力協助，包括錄音與報讀服務、掃描校對、數位轉換、提醒服務、手語翻譯、同步聽打、代抄筆記、輔具使用、心理及社會適應、行為輔導、日常生活所需能力訓練與協助及其他必要學習與人力協助支持服務。
	復健服務 視身心障礙學生及幼兒需求，以學校課程教學為本，並提供相關專業人員進行評估、訓練、諮詢、輔具設計選用或協助轉介至相關機構等復健服務。
	家庭支持服務 親職教育、諮詢服務、提供特教資訊、協助申請特教資源、協助申請福利補助(獎助學金、急難救助、午餐減免、假日安心餐券、交通車、交通補助費)、提供身障照顧服務相關資訊(居家式服務、社區式服務、機構式服務、臨時及短期照顧、照顧者支持與訓練及研習、家庭關懷訪視及服務)
	適應體育服務 適應體育服務，指身心障礙學生及幼兒依體育學習需求，參與學校一般體育課程或活動、運動社團、運動觀賞及相關活動，或參與經合理調整、專為設計之體育課程或活動；必要時，應提供運動輔具，協助學生學習。
	校園無障礙環境 無障礙坡道、樓梯扶手、無障礙升降設備、無障礙停車位、無障礙廁所、室內出入口、通路與走廊。 另應考量身心障礙學生及幼兒參與之需求，以通用設計原則，營造最少限制環境，包括調整活動內容與進行方式、規劃適當通路、提供輔具、人力支援、防災及危機處理方案等相關措施，以支持身心障礙學生及幼兒參與各項活動。
	其他支持服務 特殊教育宣導(包括研習、體驗、演講、競賽、表演、參觀、觀摩及其他相關活動)、輔導教師諮商、認輔老師、校園危機小組。其他行政支持，如：區塊排課/出缺勤管理、交通服務、健康照顧、轉介醫療、班級經營策略、申請情支團隊服務等。

【附件2】IEP「肆、具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案及行政支援」

行為問題功能評估摘要表

一、行為問題

(一)目標行為：

(二)目標行為描述：

1. 行為樣貌：

2. 行為嚴重程度(次數/頻率/強度/持續時間/反應時間/達成度/影響程度)：

3. 行為功能評估

背景因素		立即前事	問題行為	行為後果	行為功能
個體	環境				
					<input type="checkbox"/> 獲得
					<input type="checkbox"/> 逃避

*可自行依需求增加欄位

【附件3】IEP「肆、具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案及行政支援」

說明：以下介入策略提供參考。

介入策略				
前事處理與先兆控制策略 (A)			行為教導策略 (B)	後果處理策略 (C)
<ul style="list-style-type: none"> ●情境調整： ○提供示範 ○預告或提示（正向行為） ○讚美及提示其他人表現正向行為 ○調整座位、活動地點或物理環境、調整或協助分組 ○建立結構化環境工作時間及課表、環境、工作系統、教材教具、增強物 ○提供豐富多元的環境 ○安排同儕志工 ○行為問題發生前之增強-已觀察標的行為出現的次數頻率、間距、持續時間 ○安排非後效增強（NCR） ○感覺刺激替代、削弱或改變（適用尋求感官刺激） ○訂契約 ○調整班規 ○提供學習或溝通等輔具 ○其他 	<ul style="list-style-type: none"> ●課程調整： ○份量 ○時間表 ○完成方式 ○呈現方式 ○評量方式 ○內容 ○難度 ○其他 ●互動調整： ○提供正向互動的氛圍讚美、鼓勵等正向回饋 ○為個案建立的社會關係 ○其他 ●親職教育： ○溝通教養觀念、建立家長合理期待、家庭互動情形…等 ○用藥衛教育宣導 	<ul style="list-style-type: none"> ●生理調整： ○調整作息 ○調整睡眠 ○滿足生理需求(飲食、清潔、感官知覺) ○評估就醫/用藥 ○其他 ●先兆控制 ○協助解決問題 ○告知行為後果，並提供選擇機會 ○表達同理心 ○重新指令：用肯定句（或肢體動作示範）引導學生放鬆或做出適當行為 ○轉移注意 ○其他 ●其他 	<ul style="list-style-type: none"> ●短期目標： ○功能等值替代/替代行為 ●中長期目標： 一、特殊需求領域課程（融入其他課程或單獨設課） ○社會技巧 ○生活管理 ○學習策略 ○溝通訓練 ○科技輔具應用 ○其他 二、自我管理訓練 三、其他策略 ○放鬆訓練 ○支持性心理治療 ○行為治療（系統減敏訓練、漸進式暴露法等） ○休閒生活訓練 ○其他 	<ul style="list-style-type: none"> ○區別性增強 ○區別性增強適當行為 ○區別性增強其它行為 ○區別性增強不相容行為 ○區別性增強低比率行為 ○消弱(想博取注意力的不良行為，採不理會處理) ○刺激的厭膩(喜愛的東西給他大量獲得，直到厭膩為止) ○反應代價(剝奪增強物、撤除喜愛活動、限制選擇活動由、削減代幣) ○情境式隔離(隔離正增強物，撤消個案正在進行的活動或材料、有增強物情境換為無增強物情境)，分為 1. 非隔離式隔離 2. 隔離式隔離 ○回歸原狀(請個案負責將環境恢復原狀) ○過度矯正(恢復環境外，還要加倍改進環境) ○反應阻擋(剛出現行為問題時，立刻給予肢體介入，中斷或阻斷其行為) ○啟動緊急處理系統 ○其他
行政支援方式建議： <ol style="list-style-type: none"> 1. 尋求特教專業諮詢 2. 提供家長諮詢 3. 安排認輔教師、小團體輔導、社會團體協助、社工介入等 4. 安排專業治療(醫師或心理諮商師) 5. 尋求校園危機處理小組協助 6. 提供個案班級學生輔導 7. 加強親職教育 8. 其他 				