****

**國立臺東大學附屬特殊教育學校**

**學年度第 學期**

**IEP**

個別化教育計畫

****

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學部：□國小部 □國中部 □高職部

班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

導師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_學期 個別化教育計畫會議簽到冊**

一、會議日期/時間：中華民國 年 月 日（星期 ）下午 時

二、地 點：

三、出席人員：如簽到單

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **職稱** | | **簽到** |
| 主席(導師)： | |  |
| 學校行政代表： | |  |
| 學生： | |  |
| 特殊教育教師 | 導師 |  |
| 專任教師  （各科教師或代表） |  |
| 專業團隊  （視學生需求） | 物理治療師 |  |
| 職能治療師 |  |
| 語言治療師 |  |
| 社工 |  |
| 護理師 |  |
| 其他 |  |
| 列席者 | |  |
|  |
|  |
| 家 長 | |  |

1. 學生基本資料及家庭狀況

|  |
| --- |
| （一）家庭結構圖 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （二）個人資料 | | | | | | | | |
| 學生姓名 |  | 班級 | 年 班 | 級任導師 | | | |  |
| 性 別 |  | 出生日期 |  | 身份證字號 | | | |  |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | |
| 住 址 |  | | | | | | | |
| 住址變更 |  | | | |  | | (O)： | |
| 父 | □主要照顧者 | | | | | 電話 | (H)： | |
| 母 | □主要照顧者 | | | | |
| 監護人 | □主要照顧者 | | | | |
| 聯絡人 |  | | | | |  | |
| 鑑輔會鑑定類別：  日期： 文號：  重大傷病證明: | | | | | | 行動： | |
| （三）背景環境：見家訪紀錄表(附件一) | | | | | | | | |

二、能力現況描述

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 能力現況描述 | 能力現況修改或補充（日期） |
| 健康狀況 | □健康，很少生病 □偶生病 □體弱多病（常缺席） □其他：  目前醫生診斷疾病：  長期服用藥物□無 □有 藥物名稱 服藥時間 藥物結果  對學習與生活的影響：  其他特殊病史:  食物,藥物過敏: |  |
| 生理感官 | 視覺狀況：說明視力值及功能性視覺評估結果  聽覺狀況：裸耳和配戴助聽器之聽力及聽覺功能現況  肢體狀況：  神經精神方面： |  |
| 優弱勢分析 | | |
|  | 優 勢 | 弱 勢 |
| 認知能力 | ✍智力、注意力、記憶、理解及推理能力…等 |  |
| 溝通能力 | ✍個案目前溝通意圖、溝通行為之表現，包含口語溝通(聽覺理解、構音、聲調等口語表達之質與量表現)及非語言溝通(如手語、肢體動作及其他溝通方式)…等。 |  |
| 學業能力 | 與學科學習相關之整體學業成就(如段考成績、學期表現)及基本學業技能(如聽說讀寫算)表現、個人學習行為及特質…等。 |  |
| 生活能力 | 飲食、穿著、盥洗、如廁、生活習慣及使用社區資源…等能力。 |  |
| 知覺/動作/行動能力 | 大肌肉動作(如跑、跳、行走、移動等)、小肌肉動作(抓、握等)及綜合能力(視動協調等及操作器具等手功能)…。 |  |
| 社會人際 | 與人際之間的關係、活動參與及團體互動等技巧或表現。 |  |
| 情緒行為 | 個人處理情緒、壓力的反應及穩定度，及是否有內向、外向之行為問題…等 |  |
| 其他 |  |  |

三、需求綜合摘要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求評估整合 | | | | |
| 學習需求 | 特殊需求課程 | □動作機能訓練 □社會技巧 □輔助科技應用 □生活管理 □溝通訓練 □其他 | | |
| 相關專業服務與支持策略 | | | | 相關支援人員 |
| **醫療服務** | | □有□無 | □基本檢查 □ 疾病護理  □其他 | 護理師  醫師 |
|  |
| **科技輔具** | | □有□無 | □調頻助聽器 □點字機 □擴視機 □放大鏡  □電腦 □溝通版 □餵食器 □輪椅 □站立架 □助行器 □調整式課桌椅 □其他 | 物理治療師  職能治療師  語言治療師 |
|  |
| **諮商輔導** | | □有□無 | □個別諮商 □小團體輔導  □專業心理治療 □其他 | 認輔教師 |
|  |
| **家庭支援服務** | | □有□無 | □相關福利 □特教諮詢  □親職課程 □其他 | 導師  或  社工師 |
|  |
| **交通服務** | | □有補助  □無補助 | □搭乘交通車  □自行上下學 □家長接送 | 學輔業務承辦人 |
| **行政支援** | | □有□無 | □課後扶助 □專長培訓 □調整到校時間  □獎學金申請 □獎助學金申請 □其他 | 導師及行政 |

四、教育安置與服務方式

（一）班級總課表、個人課表或小組課表

（二）相關專業服務（學生若有該項需求，請本校專業團隊提供相關表件）

五、學年與學期教育目標

🞏高職部 🞏國中部 🞏國小部 班級：\_\_\_\_\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

領域：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 授課教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_老師

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **能力**  **現況** |  | | | |
| **學年**  **目標** |  | | | |
| **教學**  **起訖日期(週次)** | **學期目標** | **評量日期/**  **方式/標準** | **評量結果與修改** | **教學決定** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

評量方式：1. 觀察 2. 口頭3. 指認 4. 實作5. 書寫

評量標準：A能獨立完成 B能在直接口語提示下完成 C能在間接口語提示下完成

　　　　　D能在手勢下完成 E能在視覺提示下完成 F能在示範動作下完成

　　　　　G能在部分身體提示下完成 H 能在完全身體提示下完成 I.其他­­­\_\_\_\_\_\_

評量結果：＋已通過　　─未通過

教學決定：P：通過　C：繼續　R：重新評估

六、行為功能介入方案

**個案管理老師： 擬訂日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生**  **姓名** | |  | **班級** |  | **預定評鑑日期** | |  |
| **行為**  **問題**  **界定** | |  | | | | | |
| **行為**  **功能** | | **□獲得內在刺激（ ） □獲得外在刺激 □特定/物理刺激（ ）**  **□社會刺激**  **□逃避內在刺激（ ） □逃避外在刺激 □特定/物理刺激（ ）**  **□社會刺激** | | | | | |
| **行為**  **介入**  **目標** | |  | | | | | |
| **策略** | | | **執行方式** | | **負責人** | **執行結果**1 | |
| 前事調整 |  | |  | |  | 評估日期：（ ）  □已改善  □持續觀察  □調整處理方式  □其他 | |
| 行為教導 |  | |  | |  | 評估日期：（ ）  □已改善  □持續觀察  □調整處理方式  □其他 | |
| 後果控制 |  | |  | |  | 評估日期：（ ）  □已改善  □持續觀察  □調整處理方式  □其他 | |

1 方案評鑑時填寫，參考代碼：A已執行（敘明結果）, B執行中（敘明結果）, C未執行（敘明原因）

**◎本方案所需行政支援服務**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 具情緒與行為問題學生所需行政支援 | | |
| 項目 | 方式 | 負責單位（人） |
| 交通 |  |  |
| 輔具 |  |  |
| 無障礙設施 |  |  |
| 環境調整 |  |  |
| 助理員 |  |  |
| 諮詢服務 |  |  |
| 評量調整與服務 |  |  |
| 危機處理 |  |  |
| 安排志工 |  |  |
| 其他 |  |  |

**◎行為與策略對照勾選表：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 遙遠前事 （環境背景） | | 立即前事  （誘發因素） | | 行為  （具體可觀察） | 後果 | |
|  | |  | |  |  | |
| 隱含前事 （身心特質） | |
|  | |
| 介 入 策 略 | | | | | | |
| 生態環境改善策略 | 前事控制策略 | | 行為教導策略 | | 後果處理策略 | |
| □物理環境調整  □調整作息  □視覺提示  □調整座位  □調整睡眠  □就醫評估  □調整班規  □環境結構化  □教學結構化  □改變或調整教材  教法  □調整作業（形式、  時間、方式、難度、  份量） | □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  □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  □避免負向語言或刺激 | | □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 | | 增加適當行為 | 減少不當行為 |
| □原級增強  □活動增強  □代幣系統  □社會性增強  □DRO  □DRA  □DRI  □DRL  □DRH  □自我增強 | □消弱  □反應代價  □隔離  □回復原狀  □過度矯正  □身體的制服 |

**七、IEP會議紀錄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **國立臺東大學附屬特殊教育學校 學年度第** **學期**  **個別化教育計畫同意書**  本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_受邀參加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的「個別化教育計畫」會議，會議中經特殊教育教師及相關專業團隊人員，進行其學習以及其他特殊教育支援服務的評估與討論，並提出本學期之詳細服務內容，如個別化教育計畫中所示。  家長或學生意見：□同意 □修正後同意  家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  中華民國 年 月 日 | | | |
| **個別化教育計畫會議紀錄**  一、時間：103年 月 日 (星期 ) 時 分  二、地點：  三、召集人(由導師擔任並記錄)：  四、出席人員(包含專任教師、相關專業人員及家長)：詳如簽到冊  五、討論事項：  **案由一：檢討 學年度 學期目標的適切性。**  內 容：  決 議：    **案由二：討論學生校內及家庭相處之行為表現。**  內 容：  決 議：  **案由三：討論 學年度目標的擬定主軸及方向。**  內 容：  決 議：  **案由四：討論學生 學年度所需行政和其他教學支援。**  內 容：  決 議：  **案由五：討論學生升學/就業等轉銜議題。**  內 容：  決 議： | | | |
| **導師** | **學輔承辦人** | **教導主任** | **校長** |
|  |  |  |  |

附件一 家庭訪問紀錄表

**家庭訪問紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班 級 |  | 導 師 |  |
| 學 生 |  | 訪談對象 |  |
| 訪談日期 |  | 訪問時間 |  |
| 內 容 重 點 摘 要 | | | |
|  | | | |
| 住 家 位 置 圖 | | | |
|  | | | |

家庭訪問照片資料

|  |
| --- |
|  |
| 照片說明： |
|  |
| 照片說明： |

附件二 學生輔導紀錄表

**學生輔導紀錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **班級** |  | | **學生**  **姓名** |  | **導師** |  |
| **時間** | | **對象** | **方式** | **內容要點** | | **相關**  **參與人員** |
| 年 月 日 | | ⬜ 學生  ⬜ 家長  ⬜ 其他 | ⬜ 晤談  ⬜ 電話  ⬜ 家訪  ⬜ 其他 |  | |  |
| 年 月 日 | | ⬜ 學生  ⬜ 家長  ⬜ 其他 | ⬜ 晤談  ⬜ 電話  ⬜ 家訪  ⬜ 其他 |  | |  |
| 年 月 日 | | ⬜ 學生  ⬜ 家長  ⬜ 其他 | ⬜ 晤談  ⬜ 電話  ⬜ 家訪  ⬜ 其他 |  | |  |
| 年 月 日 | | ⬜ 學生  ⬜ 家長  ⬜ 其他 | ⬜ 晤談 |  | |  |
| 年 月 日 | | ⬜ 學生  ⬜ 家長  ⬜ 其他 | ⬜ 電話 |  | |  |

附件三 情緒行為處理方案詳細過程資料

增強物調查表及標的行為觀察紀錄表

附件四 生態評量表

附件五 職業輔導評量報告及會議記錄

附件六 其他測驗