****

**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

**IEP**

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表**

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 |  |
| 社會工作師 |  |
| 職業輔導員 |  |
| 其他 |  |
| 列席者 | |  |
|  |
| 家 長 | |  |

**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**

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、學生學習需求、相關服務及支持策略

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **需求分析** | | | |
| 項 目 | | 內 容 及 方 式 | |
| 學習需求 | 學習內容 | □分組教學  □特殊需求：  □功能性動作訓練 □社會技巧 □輔助科技應用 □生活管理 □溝通訓練  □其他，請說明：  □無 | |
| 學習歷程 | 學習調整 | □座位調整 □教室位置調整 □放大字體 □課業輔導  □其他，請說明：  □無 |
| 教學策略 | □課程難易度調整 □減少作業份量 □輔具提供 □報讀 □代抄筆記  □其他，請說明：  □無 |
| 學習環境 | 輔具提供 | 輔具來源：□自備 □學校借用 □其他，請說明：  輔具項目：□助聽器（自備） □放大鏡 □大字體課本  □輪椅 □溝通板 □電腦  □站立架 □助行器 □調整式課桌椅  □其他，請說明：  □無 |
| 支持環境 | □教師助理員或特殊教育學生助理人員  □認輔教師  □社區志工輔導  □其他，請說明：  □無 |
| 學習評量 | ⦁評量標準(可複選):  □能獨立完成 □能在直接口語提示下完成 □能在間接口語提示下完成  □能在手勢下完成 □能在視覺提示下完成 □能在示範動作下完成  □能在部分身體提示下完成 □能在完全身體提示下完成  ⦁評量方式:  □ 觀察  □口頭  □指認  □實作 □書寫  □其他，請說明：  □無 | |
| 相關服務與支持策略需求 | 輔導介入 | □個別輔導 □團體輔導 □轉介校內臨床心理師 □轉介精神科醫師諮詢  □各類通報  □問題行為危機處理(請填具表六行為功能介入方案表)  □其他，請說明：  □無 | |
| 生活輔導 | □獎助學金申請　□行動協助  □服藥提醒  □其他，請說明：  □無 | |
| 交通服務 | □搭乘交通車  □家長接送  □復康巴士  □自行上下學  □其他，請說明: | |
| 醫療需求 | □健康檢查 □校醫駐診  □疾病護理:  □其他，請說明：  □無 | |
| 巡迴服務 | □在家教育巡迴輔導  □視障巡迴輔導 □聽障巡迴輔導 □情障巡迴輔導  □其他，請說明：  □無 | |
| 各項支援服務 | □身障福利(可複選)  □中低/低收入戶生活補助 □身心障礙者生活補助 □養護補助 □急難救助  □生活及復健輔助器具補助 □醫療補助 □特教諮詢 □親職教育  □校園停車通行證申請  □其他，請說明：  □無 | |
| 鑑定安置 | □重新評估(跨教育階段鑑定)  □放棄特教身份  □重新安置，請說明： | |
| **相關專業團隊服務** | | | |
| 經評估後，確定實施服務項目：  □物理治療 □職能治療 □語言治療 □水療 □臨床心理諮商服務 □社工服務  □其他，請說明： | | | |

四、教育安置與服務方式

（一）個人課表

（二）相關專業服務（請相關專業人員提供服務規劃內容）

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** |
| **99/9/10-99/12/10** | 在教師和同儕的協助下，能確實使用行為檢核表做到正確行為（專心、問問題前先舉手），每周評量一次，連續兩次正確則通過。 | **103.01.21/1/A**  **103.03.21/1/A** | **＋**  **＋** | **P** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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　G：重新評估

六、行為功能介入方案

**個案管理教師： 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 |  |  |

**備註-標的行為觀察紀錄表、增強物調查表、行為與策略對照勾選表請於後附上。**

**年 月 日檢討會議決議：**

|  |
| --- |
| **(一)行為功能介入方案** |
| (1)□不需調整，於 □( )年( )月( )日前/ □下次檢討會議前繼續執行。 |
| (2)□需調整，於( )年( )月( )日開始，依據檢討會議決議進行調整。 |
| (3)□目標達成，介入方案終止。尚有需要學之學習內容調整、學習歷程調整、學習評量調整、學習環境調整與其他資源與支援服務，納入個別化教育計畫(IEP)中執行。 |
| (4)□方案終止，因為：□轉學 □轉換教育階段 □其他： |
| **(二)其他決議事項** |
|  |

**七、IEP會議紀錄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **個別化教育計畫會議紀錄**  一、時間： 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 學年度目標的擬定主軸及方向。**  內 容：  決 議：  **案由三：討論學生校內及家庭相處之行為表現。**  內 容：  決 議： | | | |
| **導 師** | **教務處** | **學務處** | **校 長** |
|  |  |  |  |

**七、轉銜會議紀錄**

**國立臺東大學附屬特殊教育學校 學年度轉銜輔導會議紀錄**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 會議日期 |  | 會議時間 |  | | 會議地點 |  |
| 學生班級 |  | 學生姓名 |  | | 紀錄 |  |
| 與會人員 | 職稱 | 簽到 | | 職稱 | 簽到 | |
| 主席 |  | | 任課教師 |  | |
| 主任 |  | | 任課教師 |  | |
| 導師 |  | | 家長 |  | |
| 導師 |  | | 家長 |  | |

|  |
| --- |
| **一、基本能力現況：**  1.  2.  3. |
| 二、**安置方式與管道：**  1.學生障礙程度 ，障礙類別  2.畢業後考量： □升學；□就業；□就養  3.是否報名104學年度身心障礙學生適性輔導安置：□是；□否  4.報名類組: □特殊教育學校(國立臺東大學附屬特殊教育學校-高職部)  □高級中等學校集中式特教班  □高級中等學校  □其他 |
| **三、轉銜需求：**  1.  2.  3. |

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  ⬜ 電話  ⬜ 家訪  ⬜ 其他 |  | |  |
| 年 月 日 | | ⬜ 學生  ⬜ 家長  ⬜ 其他 | ⬜ 晤談  ⬜ 電話  ⬜ 家訪  ⬜ 其他 |  | |  |

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 職業輔導評量報告及會議記錄

附件五 其他（魏氏智力測驗、適應行為評量測驗等）