臺中市 區 幼兒園

學年度 第 學期

個別化教育計畫

班　　級： 班

　　　　　　（□大班 □中班□小班 □幼幼班）

幼兒姓名：

負責教師：

填表日期： 年 月 日

一、幼兒基本資料

|  |
| --- |
| 1.身份證字號： 性別： 出生： 年 月 日  2.住址： 。  3.家長或監護人： 電話（一）：( ) 電話（二）： 。  4.臺中市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置資料  年 月 日中市教特字第 號；鑑輔適用階段 /有效日期 。  特教障礙類別： 程度： ；鑑定安置班別： 。  5.特殊需求幼兒證明文件：  □身心障礙證明(或手冊)；重新鑑定日期： 。  □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： ；預定複評日期： 。  □健保局核發重大傷病卡或審核通知書。 |

二、幼兒家庭狀況

|  |
| --- |
| 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.父母國籍：父 □本國籍 □其他： 。  母 □本國籍 □其他： 。  4.主要照顧者：□父親 □母親 □祖父 □祖母 □其他： 。  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.家中成員是否有其他特殊個案：□無 □有(稱謂)： 。  8.家長對孩子的教養困擾： 。  9.家長對孩子的學習期待： 。 |

三、幼兒健康情形

|  |  |
| --- | --- |
| 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：左耳： 分貝，右耳： 分貝)  □其他觀察記錄： |
| 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： )  □其他觀察記錄： |
| 伴隨  症狀 | □無  □癲癇（最初發作年齡 發作頻率 發作情形 ）  □心臟病 □氣喘病 □蠶豆症 □其他： |
| 服用  藥物 | □無  □有（藥物名稱 服藥時間 副作用 ） |
| 過敏 | □無  □食物過敏(說明： ) □藥物過敏(說明： )  □其他： ) |
| 其他特殊狀況 | □無  □生理發展明顯遲緩，說明： 。  □身體狀況長期不佳，說明： 。  □疾病護理，說明： 。  □其他： 。 |

四、測驗診斷紀錄

□無（該幼兒目前暫無正式測驗記錄）

□有（可附上綜合報告書或心理衡鑑報告或相關測驗證明文件）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 測 驗 項 目 | 測驗結果 | 施測日期 | 備註 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

五、優弱勢、待提升能力及增強物

|  |  |
| --- | --- |
| 優勢能力 |  |
| 待提升的能力 |  |
| 增強物含(原級增強、次級增強、社會性增強) | **※增強物請具體說明：** |

六、家長自行帶至醫療(自費)療育單位進行療育服務紀錄（語言、職能、物理、心理治療、 認知、馬術...等）

　□無

　□有，請詳填下表，療育課程調整時應填入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務項目 | 療育起始  時間 | 服務方式  （個別、團體治療） | 每週次數 | 療育時間 | 療育地點 |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |
|  |  | □個別　□團體 |  | 星期 : ～ : \_\_\_ |  |

七、情緒與行為問題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) (如有一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 | | | | | |
| **行為問題的描述與界定** |  | | | | |
| **行為發生時間** |  | | **行為發生地點** | |  |
| **行為發生情境** |  | | | | |
| **行為功能分析** | □獲得他人注意  □獲得事物/活動  □獲得自我刺激  □逃避要求  □逃避事物/活動  □其他 | | | | |
| **目標行為** | **介入策略** | | **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** |  | | | | |
| **執行人員** |  | | | | |
| **執行結果及成效評估** | | | | | |
| 評估方式 | | 執行結果 | | 後續建議 | |
| □行為檢核紀錄  □行為觀察紀錄  □家長訪談紀錄  □其他 | | □行為問題已有改善  □已建立新的替代行為  □介入未達預期效果  □其他 | | □終止介入方案  □繼續執行介入方案  □調整介入方案  □建立新介入方案  □其他 | |

八、需求評估與相關服務內容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 項目 | | 需求評估 | | 相關內容 |
| 1 | 特殊教育服務 | | □無需求  □有需求 | | □普通班接受特教服務  □巡迴輔導班(□不分類、□視障)，每週/隔週/每月接受特殊教育\_\_\_節。 |
| 2 | 相關專業服務  與支持策略 | | □無需求  □有需求 | | **(1)專業團隊**  □專業團隊(□物理 □職能 □語言 □心理 □其他 )  □人力資源與協助(□教師助理員 □其他 )  **(2)行政支援:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(3)環境調整**  □學習環境調整(□教室位置 □特製桌椅 □座位安排  □其他 )  □校園無障礙環境(□斜坡道 □無障礙廁所 □電梯  □樓梯扶手　□其他 )  **(4)教學調整與輔具**  □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 )  **(5)其他** |
| 3 | 家庭支持服務 | 家長諮詢 | | □無需求  □有需求 | □提供各相關行政單位、特殊教育資源中心諮詢管道。  □提供台中市兒童發展社區資源中心聯絡與諮詢管道。  □提供台中市早期療育社區據點資源與諮詢管道。  □提供學前特殊教育諮詢服務據點資源與諮詢管道。  □提供        　　　                         。 |
| 親職教育與特殊教育相關研習及資訊 | | □無需求  □有需求 | □提供特教相關文章、相關書籍資訊。  □提供各項特教研習資訊(如:入國小轉銜說明會…等)  □提供親師座談會訊息，並鼓勵家長積極參與。  □透過連絡簿、通訊聯繫等方式，提供教養策略與親職教育。  □提供        　　　                         。 |
| 協助家長申請相關機(關)構或團體服務 | | □無需求  □有需求 | □協助        　　　                         。 |

九、幼兒現況能力暨學年（期）目標

|  |  |
| --- | --- |
| **感官知覺** | **□*與一般同年齡孩子能力相符***  **※以下有困難請打ˇ**  □注視眼前或周圍的人事物  □對於各類聲響有反應  □追視視線內移動的物品  □對於其他感官知覺有適切的反應（□味覺□觸覺□嗅覺）  □模仿連續上肢動作  □模仿連續下肢動作  □配合節奏做動作  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。  ◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **生活自理** | **□*與一般同年齡孩子能力相符***  **※以下有困難請打ˇ**(均從幼班能力開始評估至該年段為止)  **□會維持座位及周遭環境整潔**  **□會收拾整理自己的物品**  【幼小班能力】  □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  【中大班能力】  □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  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。  ◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **認知能力** | **□*與一般同年齡孩子能力相符***  **※以下有困難請打ˇ**(均從幼班能力開始評估至該年段為止)  **◎專注力**    □專心的看著眼前或周圍的人事物 □專心地聽聲音或聽別人說話    □專心玩玩具 □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  □指認人物和找東西 □執行指令（單一或連續）    □背出兒歌或童謠 □複誦數字（或家裡電話）□聽完故事後，能說出故事內容  **◎推理思考**  □用不同方法玩玩具 □做選擇 □玩扮演的遊戲 □想辦法解決問題  □知道東西間的關係 □區辨異同 □依照事情發生的關係，推斷可能的結果  **◎概念**  【幼】□認識自己 □指認基本身體部位 □常見物品名稱 □大小 □拼圖 (2片)  【小】□空間概念(上下前後) □配對 □顏色 □形狀 □唱數 □點數  　　　□認讀數字 □性別 □辨識符號 □認讀自己的名字 □數量 □分類  【中】□比較概念（高低、長短、高矮...)  □順序概念(第一、最後、先...再.... 、事件發生順序...)  【大】□時間概念(日夜、上中下午、日期...)  □序列（如紅黃紅黃、○△○△、......) □空間概念(左右)  □錢幣 □10以內分解合成 □正確使用量詞(個、張、瓶…)  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **粗動作能力** | **□*與一般同年齡孩子能力相符***  □需用輔具：柺杖、助行器、輪椅、其他輔具： 。  □經常會跌倒或碰撞東西 □行動時比一般同學慢很多  **※以下有困難請打ˇ**(均從幼班能力開始評估至該年段為止)  □獨立行走 □自行由教室到廁所或學校內其他的地方  **◎非移位、移位、平衡能力**  【幼】□由躺到坐 □由坐或蹲而站起 □站著進行活動 □自己走 □倒退走  　　　□跑步 □上下樓梯(兩腳一階) □原地跳 □蹲 □高處跳下  【小】□沿線走 □原地雙腳連續跳 □上樓梯(一腳一階) □單腳站  □下樓梯(一腳一階) □一邊跑，一邊撿物  【中】□站在平衡木上 □走平衡木 □原地單腳連續跳1～3下  □雙腳向左右兩邊跳 □跳高(跳過高於10公分以上障礙物)  【大】□會立定跳遠  **◎體能活動**  【幼】□雙手往上隨意丟球 □玩遊樂設施  【小】□接住滾過來的球 □跨騎三輪車，腳踩地移動 □過肩丟球給對方  □踢球 □攀爬 □律動  【中】□腳踩三輪車踏板行進  【大】□接住遠距離丟來的大小球 □拍球  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。  ◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **精細動作能力** | **□與一般同年齡孩子能力相符**  **※以下有困難請打ˇ**(均從幼班能力開始評估至該年段為止)  **◎手部基本動作能力**  【幼】□拍手或敲兩手的東西 □手指取物 □雙手拔開或接合兩物  □把手掌內東西移到手指處放掉 □翻書 □模仿手指動作  【小】□大拇指和其他手指互碰  【大】□用手指把橡皮筋套在東西上  **◎操作能力**  【幼】□把東西放入容器或孔洞裏 □把插棒插到洞板裏 □敲搥動作 □舀  □開關容器 □塗鴉 □串珠  【小】□堆疊積木 □玩黏土 □撕紙 □連點成線 □開關門把 □使用夾子或鑷子  □剝或拆開東西 □貼 □開合剪刀 □擠 □著色  【中】□剪直線 □描寫 □仿寫 □摺紙 □正確握筆  【大】□剪曲線、圖形 □擰毛巾(或抹布) □獨立書寫 □使用工具  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。  ◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **溝通能力** | **一、主要溝通方式**  □口 語：□國語 □台語 □客家語 □原住民語言 □其他  □非口語：□眼神 □表情 □動作 □手語 □讀唇 □書寫 □輔助溝通器材 □其他  **二、溝通情形**  **□*一般同年齡的同學差異不大***  **※以下有困難請打ˇ**  □不畏懼與人溝通 □主動表達自己的需求或想法 □以適當方式表達需求或想法  □詞彙量與同齡相符 □使用與情境相符之詞彙和語句  **三、語言理解能力**  **□*與一般同年齡的同學差異不大***  **※以下有困難請打ˇ**  □理解表情與動作 □理解簡單生活指令 □理解否定句 □理解連續指令  □理解問句(是非問句/選擇性問句/開放式問句) □理解複雜句  □理解說話和故事內容  **四、語言表達能力**  **□*與一般同年齡的同學差異不大***  **※以下有困難請打ˇ**  □仿說 □疊字 □語詞 □短句 □否定句 □使用問句 □回答問句  □發音清晰度 □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  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。  ◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **社會情緒與人際關係** | **一、情緒表現**  **□*與一般同年齡的同學差異不大***  **※以下有困難請打ˇ**  □情緒反應與情境相符 □適應新環境 □嘗試新的活動  □適當且合宜的方式表達情緒 □情緒可被安撫或轉移  □適當的挫折忍受度 □情緒穩定 □有自信心  **二、人際互動**  **□*與一般同年齡的同學差異不大***  **※以下有困難請打ˇ**  □對話時能注視對方 □維護自己和他人的東西 □主動和其他幼兒互動  □懂得保護自己 □用適當方式與同儕互動 □與人分享  □輪流等待 □與別人合作完成工作 □接納和配合他人建議  □待人處事或行為舉止符合同齡的發展  **三、團體規範**  **□*與一般同年齡的同學差異不大***  **※以下有困難請打ˇ**  □對周遭的人或活動感興趣 □與他人保持適當距離  □大部分時間能遵守班級的常規 □能持續參與同儕或團體活動 □具有物權觀念  □主動參與遊戲或團體活動 □大部分時間能服從指令或規範  ※**觀察記錄(必要填寫，請具體描述)：** |
| **※學年及學期目標（預定）***期初依個案迫切需求及重要性預估教學目標及起訖時間，如有修改請填修正表。*  *格式不夠時，請自行增格。*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ◎評量方式請填代號：Ａ紙筆、Ｂ問答、Ｃ指認、Ｄ觀察、Ｅ實作、F其他（請註明）。  ◎教學結果請填代號：×現階段不適合、○通過、Δ繼續。  ◎教學者: 1:導師、 2:巡輔教師、 3:家長 | |
| **※學年及學期目標（修正表）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 學年(長期)目標 | 學期(短期)目標 | 時間 | | 執行評量 | | | | | 教  學  者 | | 起 | 迄 | 評量  方式 | 第一次 | | 第二次 | | | 日期 | 結果 | 日期 | 結果 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

十、IEP目標融入課程活動時段對應表(表格如不敷使用，請自行調整)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動時段  IEP  短期目標 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

十一、個別化轉銜服務計畫（就讀幼兒園大班生皆要填寫）

學生： 未 來 一 年 的 轉 銜 計 畫

|  |
| --- |
| **轉銜服務型態:** □就學(大班畢業進入國小) □安置調整：(換安置型態或轉學) |
| **預計就讀學校**  　縣市：□本市就學 □他縣市就學 □大陸就學 □國外就學  　預計安置幼兒園：□幼兒園(名稱: )  　預計就讀國小：□市立國小 □私立國小 □特殊學校國小部  　預計安置型態：□普通班 □資源班 □巡迴輔導班 □特教班 □在家教育班  　□床邊教學班 □其他： |

轉 銜 服 務 內 容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 需求評估 | 輔 導 內 容 | 起迄日期 | 輔導者 |
| 升學輔導 | □無需求  □有需求 | □提供入國小轉銜宣導活動...等資訊  □提供國小一年級特殊生入學體驗營資訊  □安排幼小銜接課程  □認識國小上課情形　□認識國小鐘聲的意義　□調整課程或作息  　□提供運筆練習機會　□培養閱讀習慣　　□其他：  □安排認識國小的環境  □其他： | /  〜  / |  |
| 生活輔導 | □無需求  □有需求 | □提升生活自理能力： 。  □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。  □其他： 。 | /  〜  / |  |
| 心理輔導 | □無需求  □有需求 | □認識與接納同儕彼此間的異同。  □學習接受他人的建議與想法。  □加強自我情緒及行為管理。  □提升自信心與挫折容忍力。  □學習正確紓壓及情緒表達方式。  □其他： 。 | /  〜  / |  |
| 福利服務 | □無需求  □有需求 | □提供教育補助申請資訊。  □提醒\_\_年\_\_月重新評估、重新鑑定、或換發身心障礙證明。  □其他：                                    。 | /  〜  / |  |
| 其它相關  專業服務 | □無需求  □有需求 | □專業團隊服務  □物理治療 □職能治療 □語言治療 □心理治療 □其他＿＿＿＿  □教師助理員  □教育輔助器材 | /  〜  / |  |
| 補充事項： | | | /  〜  / |  |

**十二、個別化教育計畫家長同意書**

經本人確實詳閱個別化教育計畫內容，並經學校相關人員說明後，對於本次個別化教育計畫設計內容，本人完全同意。

家長簽名： 中華民國 年 月 日

十三、個別化教育計畫期初會議

會議日期： 年 月 日 記錄者：

參與訂定者簽名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※會議記錄(請明確且具體撰寫)：

十四、個別化教育計畫檢討會議紀錄表（適用於學期結束或計畫完成一段落時使用）

會議日期： 年 月 日 記錄者：

參與檢討者簽名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※會議記錄(請明確且具體撰寫)：

十五、轉銜會議紀錄表（適用於幼兒跨階段或轉學時使用）

會議日期： 年 月 日 記錄者：

參與會議者簽名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※會議記錄(請詳實紀錄會議討論內容以及會議中所做的決定與策略)：

十六、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 　　 學生：

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