

**臺中市 113 學年度第 1 學期身心障礙幼兒個別化教育計畫(IEP)自評檢核表**  
(特幼班適用)

填表日期：      年      月      日

行政區	單位名稱	班級	幼兒姓名
<b>督導要點</b>	<b>自評指標</b>	<b>檢核情形</b>	
完整性	個別化教育計畫(IEP)表單內所有的項目均有完整填寫並勾選(包含基本資料、家庭狀況、健康情形...等項目)。	<input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
品質與適切性	<b>一、情緒與行為問題之行為功能介入方案與行政支援：</b> (一)情緒與行為問題有蒐集完整的資料包含:行為問題的描述與界定(包括具體的行為描述、行為發生的頻率或長度...)、行為發生時間、地點、行為發生情境(包括行為發生前後環境中的人或事的回應)等。 (二)有進行行為功能的分析。 (三)行為功能介入計畫的策略具體可執行。 (四)針對行為功能介入計畫有進行執行結果及成效評估。	<input type="checkbox"/> <b>暫無此需求</b> <input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
	<b>二、現況能力暨學年(期)目標：</b> (一)使用適當的工具針對幼兒現況能力進行評量。 (二)完整且具體的描寫幼兒的現況能力。 (三)學年及學期目標有與幼兒現況能力跟需求相呼應。 (四)學年目標具功能性。 (五)學年或學期目標有以學習者本位的方式撰寫(使用動詞能、會、或可以)。 (六)學期目標能融入班級課程或例行性活動中執行。	<input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
	<b>三、有依照規定安排幼兒參與融合課程或活動(普通班)，活動內容及時間內容填寫完整。</b>	<input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
	<b>四、選擇最合適目標執行(教學或練習)的作息時段，並勾選在個別化教育計畫(IEP)目標融入課程活動時段對應表中。</b>	<input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
	<b>五、個別化教育計畫(IEP)訂定紀錄內容詳實且具體明確。</b>	<input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
	<b>六、轉銜會議紀錄內容詳實且明確記載討論內容以及會議中所做的決定與策略。</b>	<input type="checkbox"/> <b>目前不適用</b> <b>【※大班生下學期若有召開轉銜會議再行檢核】</b> <input type="checkbox"/> 已符合 <input type="checkbox"/> 未符合，說明：	
承辦人員	園主任(單位主管)	校長(園長)	