臺中市 114 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	田	位名稱		班級		幼兒 姓名				
督導 要點	第一次自評指標					檢核情形				
訂定 時間	★摘錄特殊教育法第5 開學前訂定;轉學生 訂定初步個別化教育	□已符合 □未符合,說明:								
完整 性	個別化教育計畫(IEI (包含基本資料、家庭	□已符合 □未符合,說明:								
	(一)情緒與行為問 述與界定(包括	題有蒐集 5 括具體的行 生時間、地 的人或事的 能的分析。		問題的 描 頻率或長	□已符~	<u>此需求</u> 合 合,說明	:			
品質 與適 切性	二、現況能力暨學年(期)目標: (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。					合,說明	:			
紀錄	容及時間內容填四、選擇最合適目標: 別化教育計畫(I	寫完整。 執行(教學 EP)目標融	合課程或活動(普通班 或練習)的作息時段,並 入課程活動時段對應表 紀錄內容詳實且具體明	· 勾選在個 中。	□已符/ □未符/ □已符/	合,說明 合 合,說明	:			
承辨)	員	園主	任(單位主管)	校長	(園長)					
★期末										
第二次自評指標					檢核情	形				
品質	一、具情緒與行為問題	夏學生所需	之行為功能介入方案及 進行執行結果及成效評				月 □已符	<u>日</u> 合		

	第二次自評指標	檢核情形			
品質	一、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:(四)針對行為功能介入計畫有進行執行結果及成效評估。	檢核日期: 年 月 日 ■暫無此需求 □ 巳符合 □未符合,說明:			
相關	一、個別化教育計畫(IEP)檢討紀錄內容詳實且具體明確。 註: <u>請在開完檢討後,再進行檢核</u> 。	<u>檢核日期: 年 月 日</u> □已符合 □未符合,說明:			
紀錄	二、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。【註:若有同階段轉學或跨階段轉銜,請在 <u>召</u> 開轉銜會議後再進行檢核。】	檢核日期: 年 月 日 □ 暫無此需求 □已符合 □未符合,說明:			
承辨	人員 園主任(單位主管)	校長(園長)			