**連江縣○○國民小(中)學 學年度**

**學生個別化教育計畫(IEP)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期 | 填寫者 | 會議日期(期初、期末) | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**一、基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(一)個人資料** | | | | | | | |
| **學 生 姓 名** | |  | **出生日期** |  | | **年級** |  |
| **身份證字號** | |  | **性 別** | □男 □女 | | | |
| 鑑輔會鑑定證明類別： 日期： 文號：  身心障礙手冊：□無 □有（續填：手冊記載類別： ） | | | | | | 後續提報特  教鑑定時間 |  |
| 家長或監護人 | |  | **關係** |  | **聯絡電話** |  | |
| **通 訊 地 址** | |  | | | | | |
| **(二)家庭狀況** | | | | | | | |
| 現況說明  (家庭對學生的助力與阻力) | |  | | | | | |
| 家長期待 | |  | | | | | |
| **(三)發展、醫療與教育史** | | | | | | | |
| 發展史  (生長發展情況) |  | | | | | | |
| 醫療史(專業診斷治療情形) |  | | | | | | |
| 教育史(過去教育安置及服務情形) |  | | | | | | |

1. **能力現況**

（一）評量紀錄

🟑測驗:個別或團體智力測驗、各類能力診斷測驗、性向/興趣測驗等各式常模參照或標準參照測驗。

🟑其他：觀察(包括家長、學生、導師、任課教師、行政人員)、晤談、學業表現(段考成績或平均)、相關專業治療記錄(職能、物理、語言治療之評估結果及成效摘要)、前次IEP檢討紀錄摘要 (依據前次會議紀錄或新生轉銜資料)等。

| 評量方式及工具 | 日期 | 評量者 | 結 果 摘 要 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（二）能力現況描述**

＊應根據(一)之評量紀錄結果分析整合敘述

＊修改欄位應說明修改日期及修改內容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 能力現況描述 | 修改或補充  （須註明日期） |
| 健康情況 |  |  |
| 感官功能 |  |  |
| 知覺動作 |  |  |
| 生活自理 |  |  |
| 認知 |  |  |
| 溝通 |  |  |
| 情緒 |  |  |
| 社會化及  情緒行為 |  |  |
| 學科(領域)學習 |  |  |

**三、需求評估**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（一）優弱勢分析** | | | |
| 優勢能力 | | | 弱勢能力 |
|  | | |  |
| **（二）學生障礙狀況對其在普通班級(融合情境)適應的影響** | | | |
|  | | | |
| **（三）特殊需求評估** | | | |
| 向 度 | | 內 容 | |
| 學  習  需  求 | 學習內容調整  (提供普通教育課程各領域與特殊需求領域之內容調整，採用簡化/減量/分解/替代/重整/加深/加廣等策略之實質內涵，以原班調整或外加/抽離方式提供課程) |  | |
| 學習歷程調整  (適合的學習方式/管道、原班與資源班上課所需之教學方法、教學步驟、增強方式、教材形式與教具調整等) |  | |
| 學習環境調整  有助於學習之物理、社會、心理等環境之調整【校園、教學(實習)環境、設施、輔具、座位安排、教師及同儕協助】 |  | |
| 學習評量調整  適合學生學習特性之評量方式/管道(作業、平時與定期評量、特殊考場安排等) |  | |
| 相關  服務  與  支持  策略  需求 | 相關專業團隊 |  | |
| 人力資源與協助 |  | |
| 家庭支持服務  (家長諮詢、輔導、親職教育及轉介社會資源) |  | |
| 行政支援 |  | |
| 校園無障礙環境 |  | |
| 教育輔助器材 |  | |
| 其他 |  | |

**四、特殊教育、相關服務及支持策略**

🟑以下服務內容須提送特推會審議。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）安置環境 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □資源班資源教學 □資源班支援服務  □不分類巡迴資源教學 □不分類巡迴支援服務 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （二）接受特殊教育服務 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 首次 | 繼續 | 更換 | 領域或項目 | | | 地點 | | 節課/週 | | 起迄時間 | | | 負責教師 | | | | 抽離/外加 |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  |
| 學年度(學期)課表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 星期一 | | | 星期二 | | | | 星期三 | | | 星期四 | | | | 星期五 | |
| 早自習 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 1 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 2 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 3 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 4 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 午休 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 5 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 6 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 7 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 8 | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| **（三）相關專業服務** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務內容 | | | | 服務方式 | | | 頻率 | | | | 起迄日期 | | | 負責人 | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| **（四）相關支援與服務** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項目 | | | | 方式 | | | | | | | | | | | 負責單位（人） | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |

**五、轉銜輔導及服務**

🟑包括新生轉銜、適性輔導、生涯進路、生涯探索、畢業生資料轉銜、轉銜追蹤…等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 計畫內容 | 負責單位(人) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**六、學年與學期教育目標**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領域 | 國文 | 負責人 |  | | 節數 |  | |
| 學年目標 | | | (參考之能力指標) | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 學期目標 | | | 通過 | 不通過  (須說明) | | | 修正/  日期 |
| 上學期 | | |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |
|  | | |  |  | | |  |

評量方式：Ａ：紙筆 Ｂ：問答 Ｃ：指認 Ｄ：觀察 Ｅ：實作 F：其他（請註明）

評量結果：５：100%-80% ４：80%-60% ３：60%-40% ２：40%-20% １：20%以下 ０：無法達成

教學決定： X放棄 Ο通過 Δ繼續

**七、行為功能介入方案與行政支援**

**(**具情緒與行為問題學生，需行為功能介入方案者填寫**)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行為  問題  界定 | 1. 行為發生樣貌描述： 2. 行為頻率、強度、持續時間、嚴重程度： | | | | | | |
| 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 | 檢核日期 | 執行情形 | 執行結果 |
| 前事調整 | |  |  |  |  |  |  |
| 行為教導 | |  |  |  |  |  |  |
| 後果控制 | |  |  |  |  |  |  |

參考代碼：執行情形：A已執行/B執行中/C尚未執行；執行結果：D有效E無效F尚需評估

◎本方案所需行政支援服務（必填，具體說明執行上述策略需要行政支援的服務內容）：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

◎行為維持或類化的計畫（選填，不需要請說明原因）：

|  |
| --- |
|  |
|  |

**連江縣○○國中106學年度學生個別化教育計畫(IEP)會議紀錄**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個別化教育計畫擬訂會議** | | | | | |
| **開會日期：( )年( )月( )日** | | | **開會地點：** | | |
| **主席:** | | | **紀錄:** | | |
| **與會者簽名** | | | | | |
| 家長 | 行政人員 | 普通班教師 | 相關專業人員 | 特教老師 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. 會議說明與討論 2. 學生能力現況與需求評估。 3. 所需特殊教育相關服務及支持策略討論。 4. 具情緒行為問題學生之行為功能分析及介入策略討論。 5. 有轉銜需求學生之轉銜服務討論。 6. 其他 7. 會議決議事項 8. 臨時動議 | | | | | |

**連江縣○○國小106學年度學生個別化教育計畫(IEP)會議紀錄**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個別化教育計畫檢討會議** | | | | | |
| **開會日期：( )年( )月( )日** | | | **開會地點：** | | |
| **主席:** | | | **紀錄:** | | |
| **與會者簽名** | | | | | |
| 家長 | 行政人員 | 普通班教師 | 相關專業人員 | 特教老師 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |
| 一、會議說明與討論：   * 1. 學生能力現況的改變。   2. 各領域的學習結果及行為處理成效。   3. 學生特殊教育需求分析討論。   4. 特殊教育、相關服務及支持策略之討論。   5. 其他   二、會議決議事項：  三、臨時動議 | | | | | |