

執行起訖日期與鑑定安置場次有關，完整一學年是9-隔年6月，若第二學期期初鑑定後則為3-6月。

幼兒園 學年度 個別化教育計畫

個別化教育計畫執行日期：開始於____年____月～結束於____年____月					
計畫參與者(請簽名)					
稱謂		簽名		簽名	
行政人員	行政人員:園長/園主任、校內特教組長、教保組長/負責特教業務人員。		主責人員	班級導師	
				班級導師	
專業人員	專業人員:巡迴老師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、心理治療師、社工等。		法定代理人 實際照顧者		

壹、能力現況、家庭狀況及需求評估

一、基本資料	每一項目都須勾選或填寫清楚
(一)就讀班別與鑑定相關資料	
姓名：____身分證字號：____性別：____出生：____年____月____日	
班別：(1) ☐ 普通班-(☐ 學前不分類巡迴輔導班 ☐ 學前資源班) ☐ 學前集中式特教班	
(2) ☐ 全日班 ☐ 半日班	
(3) ☐ 混齡班 ☐ 分齡班(☐ 大班 ☐ 中班 ☐ 小班 ☐ 幼幼班)	
(4) ☐ 國小適齡暫緩入學	
鑑輔會鑑定特教類別：____	
鑑輔會文號：____重新鑑定日期(或本次鑑定有效日期)：____	
其他相關證明文件：	
☐ 醫院之診斷證明：____開立診斷日期____	
☐ 發展遲緩兒童評估綜合報告書，診斷為____	
下次複評/追蹤日期____	
☐ 身心障礙證明:障礙等級____障礙類別____ICD 診斷____	
☐ 其他：(重大傷病卡或專業團隊聯合評估)____	
法定代理人或實際照顧者：____手機：____電話：____	
戶籍地址：____	
通訊地址：____	

查詢:教育部特教通報網

查詢:醫療評估或證明

依訪談或實際狀況填寫

(二)家庭資料

- 1.家中成員：☐父(國籍：_____) ☐母(國籍：_____) ☐其他家人_____
- ☐手足(兄____人____歲；弟____人____歲；姊____人____歲；妹____人____歲)
- 2.家庭狀態：☐雙親 ☐單親 ☐其他_____
- 3.經濟狀況：☐良好 ☐小康 ☐普通 ☐其他_____
- 4.實際照顧者：_____
- 5.懷孕狀況：☐無異常 ☐孕期異常現象_____ ☐產程緊急處理_____
- 6.出生狀況：☐無異常 ☐早產：_____週 ☐黃疸過高 ☐體重過輕 ☐其他_____
- 7.幼兒慣用手：☐右手 ☐左手 ☐其他_____
- 8.家中主要使用語言：☐國語 ☐閩南語 ☐客語 ☐原住民語_____ ☐其他_____
- 9.家中成員是否有其他特殊個案：☐無 ☐有(說明：_____)

(三)幼兒健康情形

聽 力	☐ 正常 ☐ 未檢查 ☐ 配戴助聽器/電子耳(矯正後：左耳：____分貝，右耳：____分貝) ☐ 其他：_____
視 力	☐ 正常 ☐ 未檢查 ☐ 斜視 ☐ 弱視 ☐ 配戴眼鏡 ☐ 其他：_____
特殊生理症狀 或重大疾病	☐ 無 ☐ 癲癇 ☐ 心臟病 ☐ 氣喘病 ☐ 蠶豆症 ☐ 苯酮尿症 ☐ 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_____ ☐ 藥物過敏_____ ☐ 其他：_____
其他特殊狀況 (睡眠、飲食)	睡眠：_____ 飲食：_____ 其他：_____

(四)幼兒喜好及嫌惡刺激：

喜好(如：喜愛的…)：_____

嫌惡(如：不喜歡…)：_____

(五)療育史

- 1.曾接受過醫療復健：☐無 ☐有

☐物理治療(機構/醫院：_____ 起迄時間：_____)
 ☐職能治療(機構/醫院：_____ 起迄時間：_____)
 ☐語言治療(機構/醫院：_____ 起迄時間：_____)
 ☐心理治療(機構/醫院：_____ 起迄時間：_____)
 ☐其它 (機構/醫院：_____ 起迄時間：_____)
- 2.曾接受學前教育?☐沒有 ☐有，曾就讀 _____ 幼兒園/機構，起迄時間：_____

二、相關評估紀錄

評估工具	評估結果	評估日期	施測者

以正式測驗資料為主，可參考醫療評估報告、教育鑑定評估資料表中之相關內容填寫

三、現況能力/需求評估

領域	現況能力描述
一、粗大動作- 身體控制/平衡/協調/ 肌耐力/模仿	現況能力:以六大領域為向度，可<u>綜合參考</u>醫療評估資料/該年度鑑定評估資料/發展篩檢未通過追蹤輔導紀錄/班級導師觀察記錄/家長訪談等多元評量資料，<u>整理</u>成現況能力的描述，在每一項領域下方有副領域，作為觀察撰寫該領域之參考要點。
二、精細動作- 手掌指抓握/雙手協調/ 手腕動作/工具操作	
三、認知- 基本概念/知覺辨別/ 記憶/推理思考/專注力	
四、溝通- 語言理解/語言表達/ 構音/語暢	
五、社會情緒- 人際互動/規範遵守/ 環境適應/情緒	
六、生活自理- 飲食/穿脫衣/如廁/ 清潔衛生/安全意識	
七、其他	
優勢能力	
依照現況能力 <u>分析</u> 個案的優勢能力	
待加強能力及需求分析	
*依照個案現況能力進行待加強能力的描述及<u>需求分析</u>，需求分析能作為學年與學期教育目標擬定的方向。 *待加強能力需源自於現況能力，不過度擴充、不添加超過能力現況描述的內容。 *清楚、具體描述需要加強的能力。	

貳、學年與學期教育目標與評量-（上學期）

[illegible]

【說明】

- ◎評量標準：依照目標內容，以協助程度/次數/時間/百分比訂定評量標準。
◎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）。
◎教學決定請填代號：*調整或更改(60%以下)、△繼續(60-80%)、○通過(80-100%)。

叁、行為功能介入方案

☐無需要行為介入方案（免填下表）

導師		特教老師		方案起迄日期	自 年 月 日至 年 月 日
學生		班別	☐ 大班 ☐ 中班 ☐ 小班 ☐ 幼幼班		

一、行為問題

- (一)標的行為：
- (二)標的行為描述：
1. 行為樣貌：
2. 行為嚴重程度(次數/頻率/強度/持續時間/反應時間/達成度/影響程度)：
3. 功能行為評量摘要表：

前事			標的 的行為	後果	功能
背景因素		立即前事、 先兆			
個體背景因素	環境背景因素				
					☐ 獲得： ☐ 逃避：

二、期待行為與功能等值的替代行為

- (一)期待行為：
- (二)功能等值的替代行為：

三、介入目標

四、介入策略

前事/行為/後果處理策略		實際作法	負責人
前事處理策略			
行為教導策略	替代行為訓練		
	相關行為訓練		
後果處理策略	正向行為出現	替代行為出現	
		相關行為出現	
	行為問題出現		

五、評鑑資料收集

資料名稱	資料收集方式	實際作法	負責人
備註			

六、成效評估

成效檢討/ 建議		☐ 目標已達成 ☐ 持續進行 ☐ 增加相關專業/ 資源介入 ☐ 調整/增加策略 ☐ 其他
-------------	--	--

肆、特殊教育相關服務

服務項目	需求內容及提供方式		主責人員
醫療服務	☐ 需要 ☐ 不需要	☐ _____疾病護理 ☐ 緊急狀況處理程序(請檢附處理程序表) ☐ 其他_____	
福利服務	經費補助及減免	☐ 公立、非營利、準公共幼兒園-配合「0-6歲國家一起養」政策，就讀之幼兒免學雜費，2-5歲身心障礙幼兒擇優補助。 ☐ 私立幼兒園-學前特教補助。	
	家庭支援服務	☐ 特教諮詢 ☐ 親職教育 ☐ 轉介相關資源協助： ☐ 社會局 ☐ 醫院 ☐ 其他_____	
學習輔具	☐ 需要 ☐ 不需要	☐ 視障類輔具： ☐ 點字機 ☐ 盲用電腦 ☐ 擴視機 ☐ 大字體課本 ☐ 點字課本 ☐ 放大鏡 ☐ 手杖 ☐ 其他_____ ☐ 聽障類輔具： ☐ 調頻助聽器(FM 調頻系統) ☐ 其他_____ ☐ 肢多障類輔具： ☐ 手杖 ☐ 助行器 ☐ 站立架 ☐ 輪椅 ☐ 電動輪椅 ☐ 特殊課桌椅 ☐ 其他_____ ☐ 溝通及科技輔具： ☐ 圖卡 ☐ 溝通板 ☐ 溝通筆 ☐ 其他_____ ☐ 有聲書 ☐ 其他輔具_____	
特教教師服務	第一類安置 ☐ 不分類巡迴輔導班 ☐ 資源班 ☐ 集中式特教班	☐ 直接服務 ☐ 間接服務 服務教師：_____ 服務頻率：_____	
	第二類安置 ☐ 視障巡迴輔導 ☐ 聽障巡迴輔導	☐ 直接服務 ☐ 間接服務 服務教師：_____ 服務頻率：_____	
特教助理員服務	☐ 有 ☐ 無	服務人員：_____ 服務時數：____時/天	
校內專業團隊服務	☐ 有 ☐ 無		
	服務項目	服務人員	服務方式
	☐ 物理治療		入班教學/諮詢/觀察評量/輔導
	☐ 職能治療		
	☐ 語言治療		
	☐ 心理治療		
	☐ 其他_____		
	◎上述專業團隊服務項目 ☐ 已知悉並同意上述之服務項目及方式。 ☐ 已知悉，不同意上述之服務項目及方式，原因：_____ 家長簽名：_____日期：_____		

*以幼兒需求安排專業團隊服務方式。

伍、轉銜輔導與服務計畫

☐目前無轉銜需求(非大班生或非轉學生)免填下表

戶籍所屬國民小學：_____預計就讀幼兒園：_____

轉銜類型：☐幼小轉銜 ☐轉學 ☐轉安置班型

班型：☐普通班 ☐普通班接受資源班服務 ☐普通班接受巡迴輔導服務 ☐特教班 ☐其他

項 目	內 容	執行人員
☐ 升學輔導	1. 行政支援： ☐ 填寫特教通報網「各教育階段身心障礙學生個案轉銜服務各類資料表」 ☐ 召開轉銜會議 ☐ 轉銜資料移交小學或新幼兒園 2. 家長支持： ☐ 協助申請及提供鑑定安置資訊 ☐ 提供幼小轉銜宣導資料與活動資訊 ☐ 安排參訪小學或機構 3. 幼生輔導： ☐ 提供幼小銜接課程與活動 ☐ 安排畢業生回園分享 ☐ 建議參加入國小準備班 ☐ 升小學後轉銜追蹤 4. 其他：	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 國小教師/行政人員 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：
☐ 心理輔導	☐ 提升與同儕或成人互動技巧 ☐ 提供情緒與行為輔導 ☐ 協助入小學或新環境轉換的心理準備及調適 ☐ 其他：	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：
☐ 生活輔導	☐ 指導生活自理能力 ☐ 提升團體規範的遵循 ☐ 提升團體生活適應 ☐ 增進問題解決能力 ☐ 培養自我決策能力 ☐ 協助輔具的運用 ☐ 協助安排無障礙環境 ☐ 其他：	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：
☐ 福利服務	☐ 協助申請教育補助 ☐ 提供經濟補助資訊 ☐ 提供社會福利資訊 ☐ 提供醫療服務資訊 ☐ 轉介社工服務 ☐ 其他：	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：
☐ 相關專業	☐ 物理治療 ☐ 職能治療 ☐ 語言治療 ☐ 心理治療 ☐ 其他：	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：
☐ 其他		

陸、IEP 會議紀錄

一、期初會議

會議日期： 年 月 日

地點：

記錄者：

出席人員：請記得簽名

出席人員	職稱/稱謂	簽 名
學生家長		
行政代表		
班級導師		
班級導師		
特教教師		
專業團隊		

[會議議程]

- 提案一： 00 學年 0 學期 IEP 內容、學期目標，提請討論。

說明：

決議：

- 臨時動議：

以下內容可提供會議討論參考

一、導師報告：

1. 帶領家長逐項檢視並討論 IEP 內容
2. 需要親師彼此配合的部分
3. 說明園所提供的相關專業服務項目與治療師給予之建議
4. 其他。

二、巡輔老師以及相關專業人員補充說明或相關建議事項。

三、家長補充說明及提供建議

四、大班生期初 IEP 會議，要說明幼小轉銜計畫。

二、期中會議

會議日期： 年 月 日

地 點：

記錄者：

出席人員：請記得簽名

出席人員	職稱/稱謂	簽 名
學生家長		
行政代表		
班級導師		
班級導師		
特教教師		
專業團隊		

[會議議程]

- 提案一： 00 學年 0 學期 IEP 內容及執行狀況，提請討論。

說明：00 學年 0 學期 IEP 目標執行狀況。

決議：

- 提案二： 擬定 00 學年 0 學期 IEP 內容，提請討論。

說明：00 學年 0 學期 IEP 目標草案。

決議：

- 臨時動議：

三、期末（暨轉銜）會議

會議日期： 年 月 日

地 點：

記錄者：

出席人員：請記得簽名

出席人員	職稱/稱謂	簽 名
學生家長		
行政代表		
班級導師		
班級導師		
特教教師		
專業團隊		

[會議議程]

- 提案一： 00 學年 0 學期 IEP 內容及執行狀況，提請討論。

說明：00 學年 0 學期 IEP 目標執行狀況。

決議：

- 提案二： 擬定 00 學年 0 學期 IEP 內容，提請討論。

說明：00 學年 0 學期 IEP 目標草案。

決議：

- 提案三：擬定轉銜服務計畫內容，提請討論。

說明：轉銜服務計畫草案。

決議：

- 臨時動議：