

畢業/離校日：____年____月____日

保存屆滿日：____年____月____日

(畢業/離校日+10年)

執行起訖日期與鑑定安置場次有關，完整一學年是9月-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)

職稱		簽名	職稱		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。		教師	班級導師	
				班級導師	
專業人員	專業人員: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	幼兒	
				幼兒	由法定代理人/實際照顧者代簽
教師	特教教師				

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)

查詢:教育部特教通報網

(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：

查詢:醫療評估或證明

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：_____

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	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未檢查 <input type="checkbox"/> 配戴助聽器/電子耳(矯正後：左耳：____分貝，右耳：____分貝) <input type="checkbox"/> 其他：_____
視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未檢查 <input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 配戴眼鏡 <input type="checkbox"/> 其他：_____
特殊生理症狀 或重大疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 苯酮尿症 <input type="checkbox"/> 其他：_____
服用藥物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥物名稱_____服藥時間_____副作用_____)
過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏_____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏_____ <input type="checkbox"/> 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：不喜歡的…)：_____

(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	
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	<p>現況能力:以六大領域為向度，可綜合參考醫療評估資料/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，整理成現況能力的描述，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。</p>
四、語言溝通- 語言理解/語言表達/ 語音/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	
	<p>依照現況能力分析個案的優勢能力</p>
待加強能力及需求分析	
	<p>*依照個案現況能力進行待加強能力的描述及需求分析，需求分析能作為學年與學期教育目標擬定的方向。 *清楚、具體描述需要加強的能力。 *待加強能力需源自於現況能力，可以參酌幼兒目前年齡階段之主要發展任務排列順序，可做為擬定學年目標之參考。</p>

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	<input type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 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		立即前事、 先兆	標的 行為	後果	功能
背景因素					
個體背景因素	環境背景因素				
					<input type="checkbox"/> 獲得： <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 目標已達成 <input type="checkbox"/> 持續進行 <input type="checkbox"/> 增加相關專業/ 資源介入 <input type="checkbox"/> 調整/增加策略 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> _____ 疾病護理 <input type="checkbox"/> 緊急狀況處理程序(請檢附處理程序表) <input type="checkbox"/> 其他	
福利服務	經費補助及減免	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 私立幼兒園-學前特教補助。	
	家庭支援服務	<input type="checkbox"/> 特教諮詢 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介相關資源協助: <input type="checkbox"/> 社會局 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他	
學習輔具	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 視障類輔具: <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 大字體課本 <input type="checkbox"/> 點字課本 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 手杖 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 聽障類輔具: <input type="checkbox"/> 調頻助聽器(FM 調頻系統) <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 肢多障類輔具: <input type="checkbox"/> 手杖 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 特殊課桌椅 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 溝通及科技輔具: <input type="checkbox"/> 圖卡 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 溝通筆 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 其他輔具	
特教教師服務	第一類安置 <input type="checkbox"/> 不分類巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班	<input type="checkbox"/> 直接服務 <input type="checkbox"/> 間接服務 服務教師: _____ 服務頻率: _____	
	第二類安置 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 聽障巡迴輔導	<input type="checkbox"/> 直接服務 <input type="checkbox"/> 間接服務 服務教師: _____ 服務頻率: _____	
特教助理員服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	服務人員: _____ 服務時數: _____ 時/天	
校內專業團隊服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	服務項目	服務人員	入班教學/諮詢/觀察評量/輔導
	<input type="checkbox"/> 物理治療		
	<input type="checkbox"/> 職能治療		
	<input type="checkbox"/> 語言治療		
	<input type="checkbox"/> 心理治療		
<input type="checkbox"/> 其他 _____			

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

[會議議程]

一、報告事項

1. 報告 IEP 內容
2. 報告專業團隊服務內容

二、提案討論

- 案由一：00 學年第一學期 IEP 內容、學期目標，提請討論。

說明：

決議：

- 案由二：(大班生)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：

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
法定代理人/ 實際照顧者		
行政代表		
班級導師		
班級導師		
特教教師		
專業團隊		

[會議議程]

一、報告事項

1. 報告 IEP 內容
2. 報告專業團隊服務內容

二、提案討論

- 案由一： 00 學年第一學期 IEP 內容及執行狀況，提請討論。
說明：00 學年第一學期 IEP 目標執行狀況。
決議：
- 案由二： 擬定 00 學年第二學期 IEP 內容，提請討論。
說明：00 學年第二學期 IEP 目標草案。
決議：
- 臨時動議：

補充提醒:若有預計移除或放棄特教身分之個案，請留意在會議記錄中務必包含：學生主要問題及特教需求概述、家長或學生欲移除或放棄特殊教育學生身分的原因、學校相關人員向家長或學生說明的內容等三部份。

摘自:基隆市放棄特教服務或移除特教身分作業注意事項

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
法定代理人/ 實際照顧者		
行政代表		
班級導師		
班級導師		
特教教師		
專業團隊		

[會議議程]

一、報告事項

1. 報告 IEP 內容
2. 報告專業團隊服務內容

二、提案討論

- 案由一：00 學年第二學期 IEP 內容及執行狀況，提請討論。
說明：00 學年第二學期 IEP 目標執行狀況。
決議：
- 案由二：轉銜會議(若無此需求之個案可刪除此項)
說明：協助接續學校或服務單位了解幼兒的學習特性、需求與優勢
決議：
- 臨時動議：