

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。

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

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。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。

(請簽名)

稱謂

簽名

政 人 員		業 人 員		
班 級 導 師		家 長		

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

查詢:教育部特教通報網

鑑輔會鑑定特教類別：\_\_\_\_\_ 鑑輔會文號：\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

家長或監護人：\_\_\_\_\_電話(一)：\_\_\_\_\_電話(二)：\_\_\_\_\_

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.父母關係：同住 分居 離婚 其他\_\_\_\_\_
- 3.經濟狀況：良好 小康 普通 其他\_\_\_\_\_
- 4.主要照顧者：\_\_\_\_\_
- 5.懷孕或出生時間問題：無 懷孕異常 早產：\_\_\_\_\_週 黃疸過高(照光或換血治療)  
體重過輕 出生後曾經緊急處理 其他\_\_\_\_\_
- 6.幼兒曾患重大疾病：\_\_\_\_\_
- 7.幼兒慣用手：右手 左手 其他\_\_\_\_\_
- 8.家中主要使用語言：國語 台語 客語 其他\_\_\_\_\_
- 9.家中成員是否有其他特殊個案：無有(說明：\_\_\_\_\_)
- 10.增強物(如：喜愛的食物、物品、活動)：\_\_\_\_\_

(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"/> 已矯正 <input type="checkbox"/> 其他：_____
先天生理症狀	<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"/> 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
其他特殊狀況 (睡眠、飲食)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明：_____

(四)、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，起迄時間：\_\_\_\_\_

## 二、相關評估記錄

有(請詳填下表)      無(幼兒目前暫無正式測驗記錄)

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、鑑定安置資料表中之相關內容填寫

### 三、現況能力/需求評估

發展領域	現況能力說明
一、粗大動作能力- 身體控制/平衡/協調/ 肌耐力/模仿	
二、精細動作能力- 手掌指抓握/雙手協調/ 手腕動作/工具操作	
三、認知能力- 基本概念/知覺辨別/ 記憶/推理思考/專注力	
四、語言溝通能力- 語言理解/語言表達/ 構音/語暢	<p>現況能力:以六大發展領域為分項，可參考該年度鑑定安置資料/發展篩檢未通過追蹤輔導紀錄之能力現況的描述，在每一大項發展領域下方有能力提示，作為觀察撰寫該領域之參考要點。</p>
五、社會適應能力- 人際互動/規範遵守/ 環境適應/情緒	
六、生活自理能力- 飲食/穿脫衣/如廁/ 清潔衛生/安全意識	
七、其他	
<b>需求評估</b>	
<p>如：優勢及待加強能力分析/相關調整策略/專團建議</p>	

◎調整策略類型舉例:環境支持、素...、活動簡化、喜好運用、特殊器材、成人支持、同儕支持、隱性支持、其它(請註明)

註:調整類型定義以及相關策略可參閱...合教育:理論與實務/盧明作.台北市:華都文化, 2011.02」、基隆市特教資源中心編...「兒園作息活動調整策略參考手冊」。

1. 優勢與待加強能力分析-依據現況能力先分析出個案的優勢及待加強能力，在待加強能力中可大致分析出接續目標擬定的方向。
2. 相關調整策略-針對個案目前在教室中遇到的學習適應上的困難討論預計進行的調整策略。
3. 專團建議-有則填寫，無則不用寫。可從醫療評估報告中查詢或是校內治療課時進行諮詢。
4. 若有助理員協助的部分也可以列在此欄中。





### 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

無明顯嚴重且持續的情緒行為問題則不用寫介入方案

#### 一、行為問題

需撰寫介入方案時請依個案狀況與巡迴老師進行密集的討論。

- (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
-------------	--	--



請依據內容逐項檢視負責人員為誰?有需求部分務必要勾選填寫清楚，

肆、特殊教育相關服務

服務項目	需求內容及提供方式		負責人員
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	<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	服務方式 (如提供評量、教學及行政支援等服務)
	<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"/> 社工輔導			

## 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		

1. 無轉銜需求(非大班生或非轉學生)免填。  
2. 請依據內容逐項檢視，有安排之活動請勾選。

# 陸、IEP 執行討論會議紀錄

## 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

職 稱	簽 名
行政代表	
班級導師	
班級導師	
學生家長	
專業團隊	

### [會議重點摘要]

#### 一、導師報告：

1. 帶領家長逐項檢視並討論 IEP 內容 2. 需要親師彼此的部分 3. 說明園所提供的相關專業服務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報告

#### 三、家長補充說明及提供建議

- 1. 檢查與會人員務必簽名。
- 2. 記錄內容須掌握會議核心重點，但是可以簡單扼要。
- 3. 依據個案鑑定安置場次不同召開會議次數略有不同，下學期拿到文號者只需召開期初期末兩次即可。

## 二、期中會議記錄

會議日期： 年 月 日

地點：

記錄者：

出席人員：請記得簽名

職 稱	簽 名
行政代表	
班級導師	
班級導師	
學生家長	
專業團隊	

[會議重點摘要]

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報告

三、家長補充說明及提供建議

### 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

職 稱	簽 名
行政代表	
班級導師	
班級導師	
學生家長	
專業團隊	

[會議重點摘要]

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報告

三、家長補充說明及提供建議