高雄市　　區　　幼兒園　　學年度

個別化教育計畫

(集中式特教班適用)

幼兒姓名： 　　　　　　　　就讀班級：

參與訂定人員：

|  |  |
| --- | --- |
| 職稱 | 簽名 |
| 第1學期 | 第2學期 |
| 班級教師 | 教師 |  |  |
|  |  |  |
| 相關專業人員 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家長 | (稱謂) |  |  |
| (稱謂) |  |  |
| 幼兒 | (法定代理人稱謂) |  |  |
| 行政人員 | 園長/園主任 |  |  |
|  |  |  |
| 其他 |  |  |  |

1. **幼兒能力現況、家庭狀況及需求評估**
2. 基本資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼兒姓名 |  | 性別 |  | 出生年月日 |  |
| 鑑輔會鑑定結果 | 1. 障礙類別：□發展遲緩　□智能障礙　□視覺障礙　□聽覺障礙□語言障礙　□肢體障礙　□腦性麻痺　□身體病弱□情緒行為障礙　□學習障礙　□多重障礙：　　　□自閉症　□其他障礙
2. 鑑定文號：　　　　　　□重新評估期程：　　　　　□學前階段無須重新評估
 |
| 身心障礙證明□無　□有 | 1. 障礙類別：
2. 障礙等級：□輕度　□中度　□重度　□極重度
3. ICD診斷：
4. 鑑定日期：　　年　月　日；重新鑑定日期：　　年　月　日
 |
| 重大傷病證明□無　□有 | 1. 類別：　　　　　　病名：
2. 有效日期：　　年　月　日
 |
| 醫學評估□無　□有 | 1. □綜合報告書評估醫院：　　　　　　完成日期：　　年　月　日評估結果或診斷：

下次評估日期：　　年　月　1. □心理衡鑑報告書

評估醫院：　　　　　　完成日期：　　年　月　日評估結果或診斷：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1. □診斷證明書

開立醫院：　　　　　　　開立日期：　　年　月　日診斷結果：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 健康情形 | 1. 疾病：□無　□有(□癲癇　□心臟病　□氣喘　□其他：　　　)
2. 服用藥物：□無　□有(藥物名稱：　　　　　　)
3. 其他特殊健康狀況(如過敏、健康顧慮或醫囑)：
 |
| 療育史 | (幼兒就讀本特幼班前就醫、就養及就學概況) |

1. 家庭狀況

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 內容 |
| 家庭背景 | 1. 同住家庭成員：□父　□母　□祖父　□祖母　□外祖父　□外祖母 □手足　□其他：
2. 手足人數：兄　　人，姊　　人，弟　　人，妹　　人
3. 家中主要使用語言：□國語　□台語　□客家語　□原住民語□其他：
4. 家中是否有其他身心障礙者：□無　□有，說明：
5. 家長職業及學歷：父親　　　　　　，母親
6. 幼兒問題對家庭生活的影響：

 □無特別影響 □影響家庭經濟 □造成父母或家人失和  □家庭生活更加混亂 □增加照顧者的壓力 □對照顧幼兒感到無助  □其他：　　　　1. 相關說明（如父母婚姻狀態、家庭經濟狀況、就學接送、療育工作分擔等）：
 |
| 親職功能 | 1. 主要照顧者及國籍：□父　　　　□母　　　　□祖父母　　　　□其他
2. 教養態度與方式：
3. 照顧者間教養一致性：□一致　□不一致，說明：
4. 親子活動：□親子共讀　□社區活動　□戶外體能　□聊天互動□遊戲互動　□規律運動　□看電視或3C頻道□坊間共學課程　□其他：
5. 家庭優勢：□經濟　□家人關係　□教養資源　□教育參與度□其他：
6. 相關說明：
 |
| 家庭需求 | 1. 福利補助需求：□無　□教育補助　□經濟補助(□清寒家庭　□中低收入戶　□低收入戶)　□社會福利補助　□早期療育補助　□其他：
2. 教養資源需求：□無　□兒童發展　□教養技巧　□親職課程□家長支持團體　□其他：
3. 療育資源需求：□無　□提供早期療育資訊　□轉介社工服務□轉介醫療服務　□其他：
4. 其他相關需求：
 |
| 家長期望 |  |

1. 評量結果摘要(含評估報告書、心理衡鑑報告、相關測驗結果或相關專業人員建議)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評量工具或方法 | 評量日期 | 評量者 | 結果摘要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 能力現況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域 | 已具備及優勢能力 | 待提升能力 |
| 感官(視、聽、觸、嗅、味覺) | 第1學期： | 第1學期：□無 □有，說明如下： |
| 第2學期： | 第2學期：□無 □有，說明如下： |
| 認知(記憶、推理、注意力、基本概念等) | 第1學期： | 第1學期：□無 □有，說明如下： |
| 第2學期： | 第2學期：□無 □有，說明如下： |
| 溝通(語言理解、語言表達、口腔動作等) | 第1學期： | 第1學期：□無 □有，說明如下： |
| 第2學期： | 第2學期：□無 □有，說明如下： |
| 動作(粗大動作、精細動作) | 第1學期： | 第1學期：□無 □有，說明如下： |
| 第2學期： | 第2學期：□無 □有，說明如下： |
| 社會情緒(自我概念、人際互動、團體規範、環境適應、情緒管理、行為問題等) | 第1學期： | 第1學期：□無 □有，說明如下： |
| 第2學期： | 第2學期：□無 □有，說明如下： |
| 生活自理(飲食、如廁、盥洗清潔、穿脫衣物、收拾整理等) | 第1學期： | 第1學期：□無 □有，說明如下： |
| 第2學期： | 第2學期：□無 □有，說明如下： |

1. 需求評估

|  |  |
| --- | --- |
| 發展需求領域 | □感官　　　　　□認知發展　　□溝通發展　　□動作發展　　□社會情緒發展　□生活自理　　 |
| 特殊需求課程 | □無　□定向行動　□摸讀/點字　□輔助科技應用 □溝通訓練(聽能、讀話、手語、輔助性溝通) |
| 需求項目 | □課程調整　□特殊需求課程　　□行為輔導　□生活輔導 □健康照護　□相關專業服務　　□輔助科技　□無障礙設施□經費補助　□轉銜輔導及服務　□其他：　　　　 |
| 需求項目之相關說明 | (請依幼兒的障礙特性及學習現場實地評估，就上述勾選結果具體陳述其需求。) |

1. **幼兒所需特殊教育、相關服務及支持策略**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 內容 |
| 特殊教育 | 1. 課程規畫(如班級作息表)：
2. 融合教育規畫(如全園性融合、班級性融合、個別性融合活動)：
3. 特教助理員：□有　□無
	1. 服務時數：
	2. 服務內容：□協助行動移位　　　　　□協助安全維護　□協助生活照顧　□協助情緒行為問題輔導　□其他：＿＿＿＿
4. 其他特教服務：
 |
| 相關專業服務 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | 物理治療服務 | 職能治療服務 | 語言治療服務 | 其他： |
| 校內 | 第1學期 | □有，總時數　或頻率　　　　　　 | □有，總時數　或頻率　　　　　　 | □有，總時數　或頻率　　　　　　 |  |
| 第2學期 | □有，總時數　或頻率　　　　　　 | □有，總時數　或頻率　　　　　　 | □有，總時數　或頻率　　　　　　 |  |
| 校外 | 第1學期 | □有，頻率或　時數　　 | □有，頻率或　時數　　 | □有，頻率或　時數　　 |  |
| 第2學期 | □有，頻率或　時數　　 | □有，頻率或　時數　　 | □有，頻率或　時數　　 |  |
|  |

 |
| 支持策略 | 課程調整 | 1. 學習環境調整□提供無障礙設施(□斜坡道　□廁所　□電梯　□扶手　□其他：　　　　)□安排合宜的教室位置　　□提供時間結構　　□提供空間結構　□調整教室進出或活動進行的動線□調整教室設施(如：桌椅高度、燈光)□避免會分散注意力的刺激　□安排獨立工作區　□安排情緒轉換區　□其他：
2. 學習內容調整□提供視覺化教材　　□放大字體　□適當調整學習作業單　□運用電腦輔助教材　□簡化教材內容或工作　□教材或工作減量　　□以其他教材或學習內容替代　□其他：
3. 學習歷程調整□安排同儕協助　□同儕示範　□運用多感官教學　□工作分段完成□報讀　　　　　□手語翻譯　□提供工作結構化教學　□提供充分的練習機會　　　　□訂定有系統的增強方式　□使用計時器　　□重複或簡化指令並要求幼兒複述□給予指示或呈現教材時要靠近幼兒□建立每日工作檢核表，並加以記錄　□將教學重要訊息或內容加上視覺提示□多樣化活動且富機動性，以提高學習興趣　□以口語、肢體、表情及示範協助幼兒瞭解　□其他：
4. 學習評量調整□調整評量方式　□調整評量標準□其他：
 |
| 家庭支持 | □協助申請福利補助　　　□提供兒童發展及教養資訊□提供親職教育課程　　　□提供教養技巧□協助家長運用相關資源　□提供早期療育資訊□轉介社工服務　　　　　□提供人力資源資訊□其他：　　　　　　 |
| 行政支持 | □申請學習輔具(□FM調頻系統　□溝通板　□放大鏡　□擴視機　□斜面桌□輪椅　□助行器　□站立架　□擺位椅　□其他：　　　)□辦理特教宣導活動　　□調配所需園內人力　□餐點調配□申請相關補助款　　　□申請相關專業服務　□編班機制□學校護理師生理照護　□申請醫療輔助器材□其他：　　　　　　 |

1. **學年與學期教育目標、達成學期教育目標之評量方式、日期及標準**

|  |  |
| --- | --- |
| 領域 | □感官　□認知　□溝通　□動作　□社會情緒　□生活自理　 |
| 學年教育目標 |  |
| 第1學期 |
| 學期教育目標(含評量標準) | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定/備註 |
| 評量結果 |
|  | □觀察 □操作□指認 □口說□其他：　　　 |  |  |  |  | □通過□繼續□放棄□修改 |
|  |  |  |  |
|  | □觀察 □操作□指認 □口說□其他：　　　 |  |  |  |  | □通過□繼續□放棄□修改 |
|  |  |  |  |
| 第2學期 |
| 學期教育目標(含評量標準) | 評量方式 | 評量日期 | 教學決定/備註 |
| 評量結果 |
|  | □觀察 □操作□指認 □口說□其他：　　　 |  |  |  |  | □通過□繼續□放棄□修改 |
|  |  |  |  |
|  | □觀察 □操作□指認 □口說□其他：　　　 |  |  |  |  | □通過□繼續□放棄□修改 |
|  |  |  |  |

說明：1.評量方式可依不同目標採單一種或多種方式。
2.評量結果註記方式可自行訂定，例如：(1)0無反應、1完全協助、2部份協助、3獨立完成；或(2)Ο通過、Δ部分通過、X完全不通過；或(3)NO無法做到、PP動作提示、PD動作示範、VP口語提示、PS獨立完成；或(4)採百分比呈現，如：60%、80%、100%。
3.教學決定係指依據評量結果對教學進行通過、簡化、擴充、放棄等因應或調整。
4.備註欄可填寫參與訂定或執行該目標之相關人員。

1. **具情緒與行為問題幼兒所需之行為功能介入方案及行政支援**

□需要行為功能介入方案 □無需行為功能介入方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 標的行為 | 行為描述 |  |
| 出現頻率 | □每天　　　次　□每週　　　次 |
| 出現情境 | □幼兒園　□家庭　□社區　□其他：　　　　  |
| 持續期間 | □一個月　□兩個月　□三個月(或以上) |
| 行為功能 | □獲得內在刺激：　　　　　　□獲得外在刺激：□逃避內在刺激：　　　　　　□逃避外在刺激： |
| 行為介入目標 |  |
| 介入策略 | 前事控制策略 | □促進溝通　　　□表達關切　　　　□轉移注意　　　　□重新指令　　□延長時間　□提供更多協助　□先兆出現時提醒　□預告或提示流程　□避免負向語言或刺激　□主動提供正向互動及氛圍　　　　　□感覺刺激替代、削弱或改變□其他：　　　　※說明：　　　　　　　　　　　　 |
| 行為教導策略 | □系統減敏訓練　□社會理解教導　□放鬆訓練　　□自我管理計畫　□社會技巧訓練　□訂立契約　　　□溝通訓練　　　□生活技能訓練　□專注力訓練　□教室行為訓練　□教導替代行為　□其他：　　　　※說明：　　　　　　　　　　　　 |
| 後果處理策略 | 增進適當行為 | □原級增強　□活動增強　□代幣系統　□社會性增強　□自我增強□其他：　　　　※說明：　　　　　　　　　　　　 |
| 減少不當行為 | □消弱　□反應代價　□暫時隔離　□回復原狀　□過度矯正　□其他：　　　　※說明：　　　　　　　　　　　　 |
| 生態環境/個體因素介入策略 | □調整物理環境　□調整作息　□調整座位　□調整睡眠　　　□環境結構化　□教學結構化　　□視覺提示　□調整班規　□調整教材教法　□就醫評估　□用藥　　　　　□相關治療　□飲食控制　□其他： 　　　　※說明：　　　　　　　　　　　　 |
| 行政支援 | □提供人力支援　　　□召開個案會議　□連結校(園)外資源□提供教材教具資源　□其他：　　　　※說明：　　　　　　　　　　　　 |
| 執行期間及人員 | 執行期間：自　　　年　　　月　　　日至　　　年　　　月　　　日執行人員：□班級教師/教保員　□家長　□教師助理員　□行政人員□其他：　　　 |
| 執行成效 | 評估日期：　　年　　月　　日成效：□達成行為介入目標，終止介入方案□繼續執行原訂介入方案　□調整原訂介入方案 ※說明：　　　　　　　　　　　　 |

※備註：「獲得內在刺激」指為滿足聽覺、視覺或其他感官刺激的自我刺激行為。
「獲得外在刺激」指為得到他人注意、獲得想要的物品或活動。
「逃避內在刺激」指為逃避疼痛、癢、飢餓或其它不舒服的感覺。
「逃避外在刺激」指為逃避注意或逃避不想做的工作、活動或情境等。

1. **幼兒之轉銜輔導及服務內容**

目前有無轉銜需求：□有(請續填)　□暫無需求

|  |  |
| --- | --- |
| 轉銜原因 | □1.幼小銜接，擬就讀學校：　　　　國小(□普通班　□普通班接受特教服務　□不分類資源班　□巡迴輔導班□集中式特教班　□特殊教育學校)□2.轉學，擬就讀　　　　幼兒園/機構(□普通班接受特教服務　□巡迴輔導班　□集中式特教班)□3.校(園)內轉換安置型態(□普通班接受特教服務　□巡迴輔導班　□集中式特教班)4.其他： |
| 項目 | 輔導及服務內容 | 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　□園內換班時移交幼兒相關資料1. 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1. 幼兒輔導：

□提供幼小銜接課程與活動　□升小學後轉銜追蹤□安排畢業生回園分享　□建議參加入國小準備班1. 其他：
 | □班級教師/教保員□園內行政人員□國小教師/行政人員□家長□社工□相關專業人員□其他： |
| □生活輔導 | □加強生活自理能力　□促進團體生活適應□學習遵守環境規範□其他：　　　　　　　　 | □班級教師/教保員□園內行政人員□家長□社工□相關專業人員□其他：　　　 |
| □心理輔導 | □提升人際互動能力　□提供情緒與行為輔導□協助入小學或環境轉換的心理準備及調適□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　　　□提供輔具申請資訊□其他：　　　　　　　　 | □班級教師/教保員□園內行政人員□國小教師/行政人員□家長□社工□相關專業人員□其他：　　　 |
| □相關專業服務 | □物理治療服務　□職能治療服務　□語言治療服務□心理治療服務　□聽能管理服務□其他：　　　　　　　　 |
| 追蹤輔導紀錄 | 填表日期：　　年　　月　　日(畢業或離園後6個月內)安置現況：□就學：　　國小　□在家教育　□其他：　　　　適應情形：　　　　　　　　記錄者：　　　　 |

高雄市　　區　　幼兒園　　學年度第　學期

個別化教育計畫會議記錄

1. 會議名稱：□期初會議　 □期末檢討會議　 □期末檢討暨下一學期期初會議
2. 會議日期： 會議地點：
3. 幼兒姓名： 就讀班級：
4. 會議主席： 紀錄：
5. 出席者簽名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 簽名 | 職稱 | 簽名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 討論事項：

□確定IEP學年與學期教育目標 □討論幼兒學習狀況
□討論IEP執行成效 □溝通與討論幼兒教養策略
□討論與修改IEP學年與學期教育目標 □討論相關專業服務需求
□說明相關福利申請 □討論行為功能介入方案

□討論轉銜輔導及服務 □確定幼兒IEP完整內容

□其他：

1. 內容摘要：
2. 決議事項：