嘉義縣立 國民中學\_\_\_\_學年度學生個別化教育計畫

姓名： 就讀年班： 個管教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_老師

擬定日期： 年 月 日

執行起迄日期： 年 月 日至 年 月 日

第一次檢討會議日期： 年 月 日

第二次檢討會議日期： 年 月 日

※個別化教育計畫團隊成員

|  |  |
| --- | --- |
| 成員 | 簽 章 |
| 相關教師 | 導 師 |  |  |
| 特殊教育教師 |  |  |
| 特殊教育教師 |  |  |
| 特殊教育教師 |  |  |
|  |  |  |
| 學校行政人員-輔導主任 |  |  |
| 學校行政人員-特教組長 |  |  |
| 相關專業團隊成員 |  |  |
| 家長 |  |  |
| 學生 |  |  |

說明：個別化計畫小組參與訂定人員應包括學校行政人員、特殊教育與相關教師、學生家長及學生本人；必要時得邀請相關專業人員參與。

 貴子弟\_\_\_\_\_學年度個別化教育計畫經特殊教育專業團隊評估討論，擬定內容如後，請詳閱，如同意其內容與執行方式，煩請於下簽名。若有意見請向個案管理教師反應，將再召開IEP會議討論修正。

 家長簽名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本個別化教育計畫於 年 月 日經由本校特教推行教育委員會審議通過。**(請蓋特教推行委員會印章)**

1. **學生能力現況、家庭狀況及需求評估**

一、基本資料

|  |
| --- |
| 學生姓名：  |
| 性別：□男 □女 | 出生年月日： 年 月 日 | 身份證字號： |
| 父親﹕ | 電話： | 手機： |
| 母親：  | 電話： | 手機： |
| 戶籍地址： |
| 現居地址： |
| 身心障礙證明：□無 □有（續填）記載類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。重新鑑定：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 。程度：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‧障礙類別ICF：‧ICD診斷： |
| 鑑輔會鑑定證明：鑑定文號： 府教學特字第 號鑑定類別：  |
| 健康狀況：醫療復健：過去：□無 □有：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 目前：□無 □有：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_服用藥物：□無 □有：藥物名稱﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_， 服藥時間：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 教育史： |

二、家庭現況及需求

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭類型 | □一般家庭 □高風險家庭 □高關懷家庭 |
| 家庭成員 | 稱謂 | 姓名 | 年次 | 教育程度 | 服務單位 | 身心障礙 |
|  |  |  |  |  | □否 □是  |
|  |  |  |  |  | □否 □是  |
|  |  |  |  |  | □否 □是  |
| 家庭狀況簡述 |  |
| 家庭對個案的支持現況 | 1. **經濟**：
2. **照顧**：
3. **教養**：
4. **醫療和輔具**：
 |
| 家庭需求 | □經濟 □家庭諮詢 □輔導 □親職教育 □特殊教育相關研習及資訊□轉介 □協助家長申請相關機構服務 □其他 |

三、學生能力現況描述與分析

（一）測驗與評量

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 評量類型 | 測驗名稱或評量方式 | 評量者 | 評量日期 | 評量結果摘要 |
| 正式評量 |  |  |  | **分析：** |
| 正式評量 |  |  |  | **分析：**  |
| 正式評量 |  |  |  | **分析：**  |
| 正式評量 |  |  |  | **分析：**  |
| 正式評量 |  |  |  | **分析：**  |
| 非正式評量 | □觀察□晤談； 對象: □檢核表:  |  |  |  |
| 非正式評量 | □觀察□晤談； 對象: □檢核表: |  |  |  |
| 非正式評量 | □觀察□晤談； 對象: □檢核表: |  |  |  |

（二）學生能力現況

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 能力現況描述 |
| 健康狀況 | (生理健康、心理健康、疾病等，身體病弱或長期服藥應詳細填寫) |
| 感官功能 | (視覺、聽覺、觸覺、平衡覺，若有限制，應詳細填寫相關醫療診斷結果) |
| 知覺動作 | (精細及粗大動作協調、操作、運動機能、社區移動等，若有限制，應詳細填寫相關醫療診斷結果) |
| 生活自理 | (飲食、如廁、清潔衛生、安全、購買、穿脫衣服、上下學等食衣住行，就學校實際適應情況，描述個案的限制) |
| 認知 | (記憶、理解、推理、注意力等，應以標準化測驗輔助實際觀察結果說明) |
| 溝通能力 | (口語、文字、動作之表達及語言理解，應以實際觀察結果並舉實例說明) |
| 社會行為 | (人際互動、社交技巧、規範、情緒控制、行為問題、社會適應，應以實際觀察結果並舉實例說明) |
| 學習動機 |  |
| **學****科****能****力****現****況** | 語文 | 國語文 | 1. **聆聽**：
2. **口語表達**：
3. **識字與寫字**：
4. **閱讀**：
5. **寫作**：
 |
| 英語文 | 1. **語言能力（聽）**：
2. **語言能力（說）**：
3. **語言能力（讀）**：
4. **語言能力（寫）**：
5. **語言能力（聽說讀寫綜合應用能力）**：
6. **學習興趣與態度**：
7. **學習方法與策略**：
8. **文化理解**：
9. **邏輯思考、判斷與創造力**：
 |
| 數學 | 1. **數與量**：
2. **空間與形狀**：
3. **坐標幾何**：
4. **代數：**
5. **函數：**
6. **資料與不確定性**：
 |
|  | **請繼續增加有服務科目** |

四、需求評估

（一）優弱勢分析（與學習相關）

|  |  |
| --- | --- |
| 優勢 |  |
| 弱勢 |  |

（二）學生障礙狀況對其在普通班級(或融合情境)適應的影響

|  |
| --- |
| 個案在 領域學習功能嚴重缺損，學習速度緩慢、難以理解抽象概念的學習內容注意力、認知、理解與應用能力較弱，影響其各學科領域的學習，採用抽離式課程並進行課程調整。個案在 領域學習功能輕微缺損， ，影響其學科領域的學習，採用外加式課程並進行課程調整。個案在 能力需要練習與強化，提供 課程(特需領域)，提升個案在學校生活適應能力。個案在粗大動作協調、運動機能有困難，參與班級體育活動需要課程調整(有適應體育需求學生)。 |

（三）需求分析（只列出需調整的學習重點）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學習內容 | 語文領域∣國語文 | (提供十二年國教各領綱課程與特殊需求領域之內容調整，說明採用簡化/減量/分解/替代/重整/加深/加廣等策略，以原班調整或外加/抽離方式提供課程)該生適齡的學習階段為第四階段， 領域各向度的原學習重點如下:**綜合以上 領域各向度調整需求，提供每週 節集中式特教班自編教材 課程。** |
|  | **請繼續增加有服務科目** |
| 特殊需求 |  |
| 學習歷程 | 適合的學習方式/管道、原班與資源班上課所需之教學法與教具調整等) |
| 學習環境 | 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 | 適合學生學習特性之評量 (如評量標準、評量方式、評量內容、時間調整、評量地點、提供相關輔具或必要提示、作業等) |

**貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略**

一、特殊教育服務的節數和內容

|  |
| --- |
| 1. **特殊教育服務- 節**
 |
| 領域 | 節課/週 | 百分比 | 服務提供單位 | 負責教師 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 部定課程節數： 彈性課程節數： 共 節 |

二、學生課表

三、所需提供之相關服務與支持策略

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **需求** | **服務內容及方式** | **負責單位****與人員** | **備註** |
| **交通服務** | □有□無 |  |  |  |
| **支持服務** | 教育及運動輔助器材 | □有□無 |  |  |  |
| 適性教材 | □有□無 |  |  |  |
| 學習及生活人力協助 | □有□無 |  |  |  |
| 復健服務 | □有□無 |  |  |  |
| 家庭支持服務 | □有□無 |  |  |  |
| 適應體育服務 | □有□無 |  |  |  |
| 校園無障礙環境 | □有□無 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |

**參、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** |  | **時數** | 每週 節 |
| **學年教育目標** | **補充或****修正** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **學期目標（第一學期）** | **評量** |
| 標準（％） | 方式 | 預定評量日期 | 結果 | 教學決定 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **學期目標（第二學期）** | **評量** |
| 標準（％） | 方式 | 預定評量日期 | 結果 | 教學決定 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

★評量標準說明：

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-P：通過 C：繼續 E：充實 S：簡化 D：放棄

**肆、具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案及行政支援**

□根據個別化教育計畫會議討論決議，該生不需提供行為功能介入方案。

□學生有情緒及行為問題(請填寫以下表格)

1. **情緒或問題行為描述**

|  |  |
| --- | --- |
| 情緒/行為描述 |  |
| 出現頻率 |  |
| 出現情境 | □學校 □家庭 □社區 |
| 持續時間 |  |
| 嚴重性(困擾的程度) |  |

1. **過去的介入情形描述**

|  |
| --- |
| 項目/說明 |
| 曾使用過的策略 |  |
| 過程描述 |  |
| 執行者 |  |
| 介入持續時間 | □未滿一個月□一至六個月□六個月以上 |
| 介入後的效果 | □更為嚴重 □未有明顯改善 □明顯改善 □其他 |

1. **行為功能分析**

|  |  |
| --- | --- |
| 問題行為的功能 | □取得內在刺激: □取得外在刺激: □逃避內在刺激: □逃避外在刺激:  |

1. **行為功能介入方案**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目/說明 | 策略 | 參與人員 |
| 生態環境改善策略 |  |  |
| 前事控制策略 |  |  |
| 行為教導策略 |  |  |
| 後果處理策略 |  |  |
| 行政支援相關資源 |  |  |
| 介入時間 |  |
| 介入成效 | □更為嚴重 □未有明顯改善□明顯改善□其他 |
| 後續建議 | □持續進行□繼續追蹤□增加相關專業/資源介入 |

**伍、學生之轉銜輔導及服務內容**

|  |  |
| --- | --- |
| 就讀年級階段 | □國中一年級 □國中二年級 □國中三年級 |
| ※學生未來願景： ※未來計畫： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學年轉銜目標 | 評量時間 | 評量結果 |
|  |  | □達成 □未達成 |
|  |  | □達成 □未達成 |
|  |  | □達成 □未達成 |

|  |
| --- |
| 轉銜服務內容 |
| 項目 | 內容 | 實施情境 | 時間 |
| 升學輔導 | *（例如認識及瞭解下一階段課程以及作息、提供升學及考試資訊等…）* |  |  |
| 生活輔導 | *（例如依學生生涯轉銜的需求，選擇重要的學習項目，含家庭生活、生活照顧、休閒娛樂等…）* |  |  |
| 就業輔導 | *（針對未來可能就業的話，依據希望的職種、型態，所需要的工作技能及適應能力等…）* |  |  |
| 心理輔導 | *（依學生特質並描述之，如特殊行為、情緒調適及人際關係等）* |  |  |
| 福利服務 | *（學生轉銜階段可享有的相關福利服務資訊提供，社工服務、社會福利申請…等）* |  |  |
| 其他相關專業服務 | *（達成各個轉銜目標校內所宜提供的服務，如職能、物理、語言治療、心理、定向…等）* |  |  |