**高 雄 市 高 中 職 普 通 班 特 殊 需 求 學 生**

**「個別化教育計畫」**

|  |
| --- |
| **高 雄 市 立 前 鎮 高 中** |
|  |
| **學 生** |  | **一** | **年** |  | **班** | **導師**  | **107學年度** |
|  |  | **二** | **年** |  | **班** | **導師**  | **學年度** |
|  |  | **三** | **年** |  | **班** | **導師**  | **學年度** |
| 新項次 | 原項次 | 個別化教育計畫(IEP)之內容項目(依據民國102年特殊教育法施行細則第9條) |  |
| **壹** |  | **學生能力現況、家庭狀況及需求評估** |  |
|  | 一 | 學生**家庭狀況** |  |
|  | 二 | 學生**能力現況** |  |
| **貳** |  | **學生所需特殊教育、相關服務及支持策略** |  |
|  | 一 | 學生所需之**特殊教育** |  |
|  | 二 | 學生所需之**相關專業服務** |  |
|  | 三 | 學生所需之**支持策略** |  |
| **叁** |  | **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** |  |
| **肆** |  | **具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案** |  |
|  | 一 | 學年教育目標及學期**教育目標（特殊教育）** |  |
|  | 二 | 學年教育目標及學期**教育目標（具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案）** |  |
|  | 三 | 學年教育目標及學期**教育目標（普通教育）** |  |
|  | 四 | 適合學生的評量方式 |  |
|  | 五 | 學生所需要的行政支援 |  |
| **伍** |  | **學生之轉銜輔導及服務內容** |  |
|  | 一 | 個別化轉銜服務評量 |  |
|  | 二 | 個別化轉銜服務內容（**升學、生活、就業、心理輔導、福利服務及其他相關專業服務等項目**） |  |

**(※本IEP檔案僅供校內及相關專業人員參閱，並做下階段轉銜資料，請勿翻印※)**

**校內特殊教育推行委員會審議日期**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一學年第一學期** | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 | **第一學年第二學期** | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
| **第二學年第一學期** | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 | **第二學年第二學期** | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
| **第三學年第一學期** | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 | **第三學年第二學期** | 　　年　月　日 | 　　年　月　日 |
|  |  |  |  |  |  |

**IEP檔案管理者：\_\_\_\_陳琪媚\_\_\_\_\_\_\_【校內分機：\_\_407\_\_】**

**高雄市特殊教育輔導團身心障礙類高中職組編輯****leekunlin8@yahoo.com.tw****;** **josie@kcg.gov.tw** **2014/08/10**

|  |
| --- |
| **★各學期相關人員參與「個別化教育計畫」之同意執行簽名欄** |
| **年段** | **同意日期** | **行政人員****(輔導主任)** | **導師** | **特教教師** | **家長** |
| **高一上** | **\_\_年\_\_月\_\_日** |  |  |  |  |
| **高一下** | **\_\_年\_\_月\_\_日** |  |  |  |  |
| **高二上** | **\_\_年\_\_月\_\_日** |  |  |  |  |
| **高二下** | **\_\_年\_\_月\_\_日** |  |  |  |  |
| **高三上** | **\_\_年\_\_月\_\_日** |  |  |  |  |
| **高三下** | **\_\_年\_\_月\_\_日** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估** 107學年度第1學期

**一、學生家庭狀況(含學生基本資料)** (■家長：請填寫、修正並簽名)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | **學校名稱** |  | **入學管道** | □適性安置□免試入學 |
| **學生姓名** |  | **身份證字號** |  |
| **生日** | 民國 年 月 日 | **性別** |  |
| **戶籍地址** | 高雄市 | **電話** | (H) 07- |
| **居住地址**  | 高雄市 | **電話** | (H) 07- |
| **身障手冊或證明** | □有 □無 | **障礙類別** |  |
| **障礙程度** | □輕度 □中度 □重度 □極重度 |
| **鑑輔會鑑定證明** | □有 □無 | **鑑定類別**(學障、多障請續填亞型或包含障礙) |  |
| **證書編號** | 高市鑑輔第 號 | 說明： |
| **原住民身分** | □是 □否 | **低收入戶身分** | □是 □否 |
| **家庭狀況** | **父親** |  | **教育程度** |  | **職業** |  | **電話** | (O)(M) |
| **母親** |  | **教育程度** |  | **職業** |  | **電話** | (O)(M) |
| **監護人** |  | **與學生關係** |  | **其他聯絡方式(有才填)** |  |
| **父母關係** | □同居 □分居 □離婚 □其他 | **經濟狀況** | □小康 □普通 □清寒  |
| **主要照顧者** |  | **家中主要****使用語言** |  |
| **其他特殊情況** |  |
| **健康情形** | **視力狀況** | □正常 □未矯正 □矯正後\_\_\_\_ | **聽力狀況** | □正常 □未矯正 □矯正後\_\_\_\_ |
| **伴隨症狀** | □無 □癲癇 □心臟病 □氣喘病 □腦性麻痺 □精神疾患 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **醫療狀況** | 就醫 □無 □有 病因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 主要醫院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□定期追蹤服藥 □定期追蹤不服藥 |
| **用藥情形** | □無 □有 (藥名/劑量/頻率/副作用等)  |
| **過敏** | □無 □有 |
| **醫囑** |  |

**二、學生能力現況及需求評估**(■導師■家長：請填寫、修正並簽名) 　　107學年度第 1 學期

**填寫人簽名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要領域 | 次要領域 | 學生能力現況分析**(每學期均需重新說明現況資料)** |
| 分析項目(☑待加強)被勾選之項目即為特殊需求項目及計畫目標的參考依據 |
| **認知能力**□優勢□弱勢 | 神經心理功能 | □注意力、□記憶力、□理解力、□邏輯推理、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 後設認知能力 | □瞭解自我優弱勢、□使用學習策略、□問題解決能力、□反思能力、□積極主動性、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **溝通能力**□優勢□弱勢 | 溝通方式 | □口語、□手語、□唇語、□筆談、□溝通板、□肢體語言、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 溝通品質 | □表情動作之理解、□表情動作之表達、□口語理解、□口語表達、□閱讀理解、□寫作表達、□表達的主動性、□溝通的態度、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **行動能力**□優勢□弱勢 | 動作協調 | □手部精細動作、□動作敏捷度、□身體平衡感、□知動協調能力 |
| 交通工具 | □腳踏車、□公車、□計程車、□火車、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 移動能力 | □獨立行走、□使用輔具，如柺杖、輪椅、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **情緒／行為**□優勢□弱勢 | 情緒特質 | □情緒控制、□行為管理、□獨處能力、□挫折忍受力、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **社交／人際**□優勢□弱勢 | 社交互動 | □同儕友好關係、□社交主動性、□群體配合度、□領導／協商能力、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **感官功能**□優勢□弱勢 | 知動能力 | □視力、□功能性視覺、□聽力、□使用聽覺輔具、□觸覺、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **健康狀況**□優勢□弱勢(體育、輔導教師) | 生理健康 | □保健知識、□實際運動習慣、□體育課參與、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 心理健康 | □心理素質、□適當歸因、□自我保護、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **生活自理**□優勢□弱勢 | 居家／社區自我照護 | □用餐、□穿衣、□如廁、□衛生習慣、□獨立行動(到校)、□收拾整理用品、□使用備忘錄、□課業／生涯管理、□休閒／娛樂品質、□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **學業能力**□優勢□弱勢 | 弱勢科目現況 | □數學□英文□國文□物理□化學□生物□歷史□地理□公民□美術□音樂□資訊電腦□全民國防□其他科目\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **整體性****特殊需求****評估****(導師填寫)** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**填寫人簽名**

**貳、學生所需特殊教育、相關專業服務及支持策略** (■特教教師■專業團隊)

107學年度第 1 學期

|  |
| --- |
| **一、學生所需之特殊教育** |
| □**暫無此教育需求**□或需特教教師協助或進行下述**特殊教育**服務**□部分時間抽離 每週\_\_\_第\_\_\_節 原課程名\_\_\_\_\_\_\_\_(調整課程名\_\_\_\_\_\_\_\_或進行\_\_\_\_\_\_\_\_)****□部分時間外加 每週\_\_\_第\_\_\_節 原課程名\_\_\_\_\_\_\_\_(調整課程名\_\_\_\_\_\_\_\_或進行\_\_\_\_\_\_\_\_)** |
| **二、學生所需之相關專業服務** |
| **□暫無此需求**□物理治療□職能治療□語言治療□視、□聽障巡迴輔導□心理治療□勞政□社政□其他 |
| 項目 | 頻率 | 專業人員姓名 | 備註 |
| 適應體育 | **每學期到校諮詢兩次** | 林素華 |  |
|  | **每週\_\_\_第\_\_\_節** |  |  |
|  | **每週\_\_\_第\_\_\_節** |  |  |
| **三、學生所需之支持策略** |
| **□暫無此需求**□認知□溝通□行動策略□情緒行為□社交□感官□其他 |
| 項目 | 頻率 | 專業人員姓名 | 備註 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填寫人簽名 葉嘉昕**

**叁、學年與學期教育目標(含達成學期教育目標之評量方式、日期及標準)** 107學年度第 1 學期

**一、學生所需之特殊教育目標** (■特教教師)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領域 | 學年目標 | 學期目標 | 評量方式 | 評量日期 | 評量標準 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 評量方式－A：口頭回答 B：觀察實際生活上之表現

**填寫人簽名 陳琪媚**

**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**

**二、具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案** 107學年度第 1 學期

□該生不具情緒與行為問題

□該生具有情緒與行為問題(請續填下表)

**行為功能介入方案說明：** (■特教教師)

|  |
| --- |
| **學年教育目標(請根據「學生能力現況」)及學期教育目標(請根據「學年教育目標」)** |
| 學年教育目標 | 學期教育目標(敘述時，包含評量方式、評量標準說明) | 評量日期 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**填寫人簽名 葉嘉昕**

**三、學生所需之普通教育目標** (■任課教師) 107學年度第 1學期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 學生就讀班級 |  |
| 課程名稱 |  | 任課教師簽名 |  |
| **課程設計**之調整〖可複選〗 | □與學生討論過，課程進度與教學目標皆與原班相同，無需調整。-----------------------------------------------------------------------------------------------□與學生討論過，課程進度或教學目標需做以下調整：□1.課程進度與原班同，教學目標依學生能力調整。□2.簡化教材□3.刪減教材□4.加深加廣教材□5.免修課程□6.替代課程，請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□7.其它，請說明：  |
| **評量方式**之調整〖可複選〗 | □與學生討論過，評量方式與內容皆與一般生相同，無需調整。-----------------------------------------------------------------------------------------------□與學生討論過，評量方式或內容需做以下調整：□1.改變試題(測驗)難度： □試題(測驗)減量 □簡易試題(測驗) □改變題型(測驗)  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□2.改變試題(測驗)呈現方式： □文字放大 □點字 □電腦輔助 □報讀服務  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□3.改變作答方式(表現方式)： □以代用紙作答，不畫答案卡 □點字機 □口語回答 □電腦作答 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□4.改變計分方式：(例如學期總表現給60分、只計算選擇題分數..等)請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□5.調整考試場地： □輔導室 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□6.調整考試時間： □延長考試時間(\_\_\_\_\_\_\_\_\_分鐘) □分段時間考試  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□7.以作業或報告代替考試。請說明：□8.繳交替代作業(承上欄6.)。請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□9.調整學期表現分數所佔比例，請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□10.評量過程給與額外協助(例：計算機、口語提示、視覺提示、肢體協助，或其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)□11.其它，請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**四、適合學生的評量方式**(■導師■家長) 107學年度第 1 學期

|  |  |
| --- | --- |
| 適合之調整性評量方式 | □與一般生相同，均無需調整。 □僅為某些科目需調整(請寫出需調整之科目 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )並於下方圈選調整方式。□全部科目均做如下調整(並於下方圈選調整方式) |
| 降低**及格標準**□ (教師須手動調整)改變**試題呈現**方式 □文字放大 □點字 □電腦輔助 □報讀服務 □其他調整**作答方式**□點字機 □口語回答 □電腦 □其他 調整**考試場地**□特殊考試教室調整**考試時間**□分段考試 □延長考試20分鐘(指考模擬考可延長50分鐘) |
| 其他調整方式□**調整試題難度**□**調整試題數量**□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(其他) ※**經此調整方式後，不計入校內排名** |
| **其他術科**調整方式(例如：□軍訓術科免修；□體育課降低要求) |

**填寫人簽名**

**五、學生所需要的行政支援** (■導師■家長)

|  |  |
| --- | --- |
| 服 務 項 目 | 內 容 及 方 式 |
| **生活／學習**之「輔助」調整 | □暫無此需求□錄音及報讀服務□提醒□手語翻譯□代抄筆記□生活協助□座位、教室的位置調整□調整師生比□社區志工□愛心家長□教師助理人員□提供補充教材、代借書服務□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **生活／學習**「輔具」服務 | □暫無此需求□調頻助聽器□盲用電腦□擴視鏡(機)□放大鏡□點字書□檯燈□升降桌／椅□大字體課本 □輪椅 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_說明： |
| **物理**環境無障礙 | □暫無此需求□斜坡道 □廁所 □電梯 □扶手 □採光 □通風 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_說明： |
| **心理**環境無障礙 | □暫無此需求□全校性特教宣導活動 □**入班特教宣導**(教導班級內同儕輔導介入策略)□教師特教知能研習 □刊物、書籍、影片等媒介 說明： |
| **家庭支援**服務 | □暫無此需求□相關福利 □特教諮詢 □親職課程 □家長支持 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_說明：  |
| 學生**心理輔導** | □暫無此需求；或其他補充說明： |
| 申請**課業輔導** | □數學□英文□國文□物理□化學□生物□歷史□地理□公民□美術□音樂□資訊電腦□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(申請一科為原則；視學生所需支持程度可個別考量適度增加) |
| 正向**行為支持**(具挑戰性行為) | □暫無此需求；或其他補充說明： |
| 學生**生活輔導** | □暫無此需求□進食 □穿著 □行動 □交通 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_說明： |
| 其他 | 說明：可就該生對建立人際關係之能力、情緒控制能力、個人疾病自我認識與接納、解決問題及處理狀況能力、主動尋求資源能力、社區支持系統和資源、家庭成員的互動與關懷、家庭經濟狀況等做扼要文字敘述，或綜合上述各項，敘述該生最需注意之部分。 |

**伍、學生之轉銜輔導及服務內容**(■家長■特教教師)　　 　107學年度第 1 學期

**填寫人簽名**

|  |
| --- |
| 一、個別化轉銜服務評量 |
| 家長期望(**家長**填)簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □升學方面：□一般大學 □技職院校 □進修部□其他 □就業，請說明 □其他，請說明： |
| 評估人員說明簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 二、個別化轉銜服務內容(**特教教師**及相關專業人員填寫) |
| 領域 | 設定轉銜目標以能順利轉銜至下一階段 | 備註 |
| 升學輔導 |  |  |
| 生活輔導 |  |  |
| 就業輔導 |  |  |
| 心理輔導 |  |  |
| 福利服務 |  |  |
| 其他相關專業服務 |  |  |
| 升學考試相關服務申請與調整 |
|  |
| 轉銜後追踨輔導記錄 |
| 安置情形 | 轉銜安置地點 | 追蹤適應情形 | 備註 |
| □ 升學□ 就業□ 其他 |  |  |  |