

新北市\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_幼兒園

## 個別化教育計畫

幼生姓名：\_\_\_\_\_班級名稱：\_\_\_\_\_班

擬訂時間：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

參與者簽名：

職稱	簽章
園(校)長	
園主任	
特教業務承辦人	
班級教師	
班級教師	
特教巡迴輔導教師	
物理治療師	
職能治療師	
語言治療師	
家        長	

(上述人員條列請依實際參與擬定人員增刪調整)

## 學年度個別化教育計畫

### 壹、基本資料：

幼生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	____年 ____月 ____日	班別	<input type="checkbox"/> 幼幼 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 大班
鑑輔會鑑定 特教類別		安置班級型態	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班
家長或監護人姓名	(父)_____ (母)_____ (其他)_____	電話	(父)_____ (母)_____ (其他)_____
家庭狀況			
家長職業	<input type="checkbox"/> 父_____ <input type="checkbox"/> 母_____ <input type="checkbox"/> 其他照顧者_____		
家中成員	<input type="checkbox"/> 父(國籍：_____) <input type="checkbox"/> 母(國籍：_____) <input type="checkbox"/> 其他家人 <input type="checkbox"/> 手足(兄__人__歲；弟__人__歲；姊__人__歲；妹__人__歲)		
目前主要照顧者		在家主要語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 其他_____
家庭經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶		
教養態度及 參與子女教育情形	1. 教養態度：(父) <input type="checkbox"/> 嚴厲 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 民主 (母) <input type="checkbox"/> 嚴厲 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 民主 (實際照顧者) <input type="checkbox"/> 嚴厲 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 民主 2. 參與子女教育情形： <input type="checkbox"/> 關心子女教育並積極參與相關決定 <input type="checkbox"/> 參與園辦活動(如運動會等) <input type="checkbox"/> 主動參加親職講座 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家庭資源運用情形 (親友人力、社會資源等)	1. 親友支持人力： <input type="checkbox"/> 必要時很多親友能幫忙 <input type="checkbox"/> 還有一些親友能幫忙 <input type="checkbox"/> 很少親友能幫忙 <input type="checkbox"/> 幾乎沒有親友能幫忙 2. 社會資源運用： <input type="checkbox"/> 善用福利補助資源 <input type="checkbox"/> 參與身障者家長團體 <input type="checkbox"/> 會運用社區資源 <input type="checkbox"/> 不知運用社會資源 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家庭支持需求	<input type="checkbox"/> 教養資訊 <input type="checkbox"/> 課後輔導服務 <input type="checkbox"/> 社會福利補助 <input type="checkbox"/> 參與親職教育課程 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 其他_____		
其他			

## 貳、幼兒現況

### 一、分項能力說明

項目	能力現況描述
<b>健康情形</b> (用藥情形、重大疾病等)	
<b>感官功能</b>	1. 視力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 近視(左____右____) <input type="checkbox"/> 其他____ 2. 聽力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 聽力損失：左耳____分貝 右耳____分貝 3. 觸覺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 其他_____
<b>動作</b> (粗大動作、精細動作)	
<b>認知</b> (記憶、推理、思考、概念)	
<b>溝通</b> (理解、表達)	
<b>社會情緒</b> (人際互動、團體規範、環境適應、情緒、行為)	
<b>生活自理</b> (飲食、穿脫衣、如廁、清潔衛生、安全)	

### 二、優弱勢能力分析

優勢能力	弱勢能力

## 參、特殊教育及相關支持服務

### 一、幼兒教育需求：

☐認知 ☐溝通 ☐動作 ☐社會 ☐情緒 ☐自理 ☐聽能與說話 ☐定向行動

### 二、幼兒所需特殊教育及專業服務：

☐特教巡迴輔導 ☐視障輔導 ☐聽障輔導 ☐助理人員 ☐交通車或交通費補助  
☐物理治療 ☐職能治療 ☐語言治療 ☐心理服務 ☐社工服務  
☐無障礙設施 (☐無障礙廁所 ☐坡道扶手 ☐升降設備 ☐教室位置調整 ☐其他 \_\_\_\_\_)  
☐環境調整 \_\_\_\_\_  
☐輔具 (☐FM 調頻系統 ☐溝通輔具 ☐行動輔具 ☐擺位輔具 ☐其他 \_\_\_\_\_)  
☐健康照護 (☐例行性醫療照護流程 ☐急救流程 ☐醫療輔助器材  
☐特殊餐點調配 ☐其他 \_\_\_\_\_)

### 三、家庭支持服務：

☐資訊提供(如提供子女發展及教養資訊) ☐親職教育課程 ☐專業諮詢 ☐心理支持  
☐社會福利服務 (☐社工服務 ☐長期照顧服務 ☐臨托服務 ☐其他 \_\_\_\_\_)  
☐教育經費補助 (☐就學/身障幼兒教育補助 ☐延長照顧費用補助 ☐餐點補助)  
☐其他 \_\_\_\_\_

\* 具體提供方式說明： \_\_\_\_\_

### 四、轉銜服務：☐大班生(預計就讀\_\_\_\_\_國小) ☐非大班生(以下免填)

☐擬定轉銜教育目標 ☐提供入小學鑑定安置期程與資訊 ☐調整課程及作息  
☐協助幼生認識國小(如參觀國小、國小老師入園介紹) ☐幼生資料移交 ☐轉移輔具  
☐召開轉銜會議(提供特教相關專業服務或無障礙設施建議) ☐至通報網填寫轉銜服務資料  
☐其他 \_\_\_\_\_

## 肆、學年教育目標

○○領域：
○○領域：
○○領域：
○○領域：
○○領域：

## 伍、學期教育目標：（短期目標與學年教育目標順序一致）

領域	短期目標	評量方式	評量日期與結果			備註
			第1次 (日期)	第2次 (日期)	第3次 (日期)	

領域	短期目標	評量方式	評量日期與結果			備註
			第1次 (日期)	第2次 (日期)	第3次 (日期)	

註1：短期目標在「學年初」擬定後，需於「上學期末」和「下學期末」檢視學習成果，但期中應隨時增加或修改目標。針對增修的教育目標，應於備註欄寫明增修日期，例如：「10/12 修」或「11/23 增」。

註2：「評量方式」包括觀察、書面作品、實際操作、口說。

註3：「評量結果」依下列評量日期及評量標準填寫：

**建議評量日期：**「第1次」指上學期初（9月）  
「第2次」指上學期末（1月）  
「第3次」指下學期末（6月）

\* 針對期中入園或期中鑑定確認之幼生，  
彈性調整評量日期及次數。

**評量標準：**○-穩定表現  
△-部分達成或在動作/口語協助下達成  
×-還沒表現

## 陸、行為功能介入方案：

該生情緒和行為問題是否影響學習：☐有 ☐無(以下免填)

行為問題	問題陳述	
	發生情境	<input type="checkbox"/> 幼兒園_____ <input type="checkbox"/> 家中_____ <input type="checkbox"/> 其他_____
	發生頻率	<input type="checkbox"/> 每天____次 <input type="checkbox"/> 每週____次 <input type="checkbox"/> 其他_____
	持續時間	<input type="checkbox"/> ____分鐘 <input type="checkbox"/> ____小時 <input type="checkbox"/> 其他_____
行為問題可能原因		<input type="checkbox"/> 獲得內在刺激(因生理或感官的需要,如感到愉悅、聽想聽的聲音等) <input type="checkbox"/> 逃避內在刺激(避免生理或感官刺激,如焦慮、身體不適、吵雜聲等) <input type="checkbox"/> 獲得外在刺激(想得到關注或物品、參與想要的活動等) <input type="checkbox"/> 逃避外在刺激(避免責罰、不想做的工作或活動等) 補充說明: _____ _____
行為介入目標		
介入策略	環境改善	<input type="checkbox"/> 調整物理環境 <input type="checkbox"/> 調整作息 <input type="checkbox"/> 調整座位 <input type="checkbox"/> 調整教具教法 <input type="checkbox"/> 視覺提示 <input type="checkbox"/> 調整班規 <input type="checkbox"/> 調整居家作息 <input type="checkbox"/> 調整教養方式 <input type="checkbox"/> 其他_____ 說明: _____
	事先預防	<input type="checkbox"/> 安排可專注做的事 <input type="checkbox"/> 事先預告或提醒 <input type="checkbox"/> 指令清楚 <input type="checkbox"/> 提供所需的協助 <input type="checkbox"/> 正向互動和關切鼓勵 <input type="checkbox"/> 避免話語刺激 <input type="checkbox"/> 其他_____ 說明: _____
	行為教導	<input type="checkbox"/> 轉移注意 <input type="checkbox"/> 口頭或手勢提示 <input type="checkbox"/> 社會技巧訓練 <input type="checkbox"/> 自我管理 <input type="checkbox"/> 其他_____ 說明: _____
	行為處理	<input type="checkbox"/> 運用增強物 <input type="checkbox"/> 社會性增強 <input type="checkbox"/> 故意不理會 <input type="checkbox"/> 給冷靜時間 <input type="checkbox"/> 其他_____ 說明: _____
	就醫用藥	說明: _____
所需行政支援		
追蹤結果		第1次追蹤時間: ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察,調整介入策略_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ 第2次追蹤時間: ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察,調整介入策略_____ <input type="checkbox"/> 其他_____

## 新北市\_\_\_\_\_學年度個別化教育計畫會議記錄

一、會議日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

二、會議地點：☐實體會議-地點\_\_\_\_\_ ☐線上會議 ☐電話聯繫

三、會議主席：\_\_\_\_\_ 記錄者：\_\_\_\_\_

四、與會人員簽名：

職稱	姓名	簽名	職稱	姓名	簽名

五、討論事項：

六、討論結果摘要說明：

備註：

1. 建議 IEP 會議於上學期初及下學期末召開，上學期初應討論幼兒能力現況、教育目標及支持服務；下學期末應檢討整學年 IEP 目標達成及支持服務執行情形，並提出未來可能調整之建議。上學期末雖無需召開會議，仍應與家長溝通檢討幼生 IEP 教育目標達成情形。
2. 為保障特殊教育幼兒教育權益，應落實以團隊合作方式訂定 IEP，並主動提供家長會議記錄(含 IEP)。