

高雄市高中階段特殊需求學生 「個別化教育計畫」

高 雄 市 ○ ○ ○ ○

學生 ○○科 一 年 班
二 年 班 姓名
三 年 班

個別化教育計畫(IEP)內容項目(依據民國 112 年特殊教育法施行細則第 10 條) 頁碼

壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估.....1

 一、學生家庭狀況(含個人資料).....1

 二、學生現況能力分析 & 需求評估.....2

 (一)現況能力與需求分析.....3

 (二)學習需求與支持策略分析.....7

 (三)學生考試服務.....8

貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略.....9

 一、學生所需之特殊教育.....9

 二、學生所需之相關服務.....9

 三、學生所需之支持策略.....10

 四、學生週課表.....12

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.....13

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.....15

伍、學生之轉銜輔導及服務內容.....17

 一、個別化轉銜服務評量.....17

 二、個別化轉銜服務內容.....17

(※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

本 IEP 檔案管理者：_____【校內分機：_____】

★各學期參與 IEP 會議之團隊成員及會議簽名欄

	會議日期	學生	家長	特教教師	導師	普教教師	行政人員	特教相關專業人員
開學前								
高一上								
高一下								
高二上								
高二下								
高三上								
高三下								

【各次 IEP 會議紀錄和決議事項以封面內容項目和各表單內容為主要依據】

★家長對各學期 IEP 之同意執行簽名欄

學生所在年段	家長對該學期 IEP 同意執行之簽名	同意日期	備註
高一 上學期		___年___月___日	
高一 下學期		___年___月___日	
高二 上學期		___年___月___日	
高二 下學期		___年___月___日	
高三 上學期		___年___月___日	
高三 下學期		___年___月___日	

壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估

一、學生家庭狀況(含個人資料)

姓名		生日		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女	入學管道	<input type="checkbox"/> 適性安置 <input type="checkbox"/> 免試入學 <input type="checkbox"/> 特色招生	聯絡方式	(電話) (手機) (e-mail)
家長 1 姓名 <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍		關係		聯絡方式	(電話) (手機) (e-mail)
		學歷		職業 (單位/職稱)	
家長 2 姓名 <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍		關係		聯絡方式	(電話) (手機) (e-mail)
		學歷		職業 (單位/職稱)	
實際照顧者	<input type="checkbox"/> 家長 1 <input type="checkbox"/> 家長 2 <input type="checkbox"/> 其他：(姓名)_____ (關係)_____ (聯絡方式)_____				
戶籍地址	□□□-□□□(郵遞區號 3+3)				
居住地址	□□□-□□□(郵遞區號 3+3) <input type="checkbox"/> 同上				
鑑輔會 鑑定證明	國中	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 適用階段：_____			
	高中	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 適用階段：_____			
身心障礙證明		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ICD 診斷：_____，障礙等級：_____度 鑑定日期： 年 月 日，重新鑑定日期： 年 月			
醫療 現 況	特殊 體質	<input type="checkbox"/> 無特殊體質及健康問題 <input type="checkbox"/> 其他特殊體質及健康問題(如：食物、藥物或特定物質過敏) 說明：_____			
	醫療 狀況	看診： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病因：_____ 主要醫院：_____ 醫療診斷證明： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 定期追蹤(頻率：1次/_____) <input type="checkbox"/> 定期服藥			
	服藥 狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥品名稱_____) 服藥頻率、方式_____ 可能出現的副作用_____ 該資料如有更新，請通知學校教師或相關行政人員。			

註：亦可使用校務行政系統或特殊教育通報網之學生資料表

教育史	階段別	學校	安置方式	其他相關服務
	學前		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	國小		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	國中		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	高中		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	
家庭狀況	居住狀況	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與(外)祖父母同住 <input type="checkbox"/> 寄住親戚家(請說明)_____		
	父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
	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"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
	家長期望	<i>(對個案的期待)</i>		
	家庭對個案的支持	<input type="checkbox"/> 經濟 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 輔具 <input type="checkbox"/> 課業指導 <input type="checkbox"/> 其他_____	說明： 說明： 說明： 說明： 說明：	_____ _____ _____ _____ _____
	補充說明			
家庭需求分析與支持策略	需求分析	<input type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育相關研習及資訊 <input type="checkbox"/> 轉介 <input type="checkbox"/> 協助家長申請相關機構服務 <input type="checkbox"/> 其他_____	說明： 說明： 說明： 說明： 說明： 說明：	_____ _____ _____ _____ _____ _____
	支持策略	支持策略須對應「貳、學生所需之特殊教育、相關服務及支持策略」		

註：亦可使用校務行政系統或特殊教育通報網之學生資料表

二、學生現況能力分析 & 需求評估

(一) 現況能力與需求分析

※與同儕相較無異之領域請在「課程與支持策略需求分析」勾選「無課程/支持策略需求」

主要領域	與同儕相較	次要領域	現況能力分析		課程與支持服務需求分析 【需對應「貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略」】	
			分析項目	請依學生現況程度勾選		
感官功能	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	視覺	視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 障礙 說明：_____	<input type="checkbox"/> 無課程/支持服務需求 <input type="checkbox"/> 有課程需求 <input type="radio"/> 特殊需求領域 <input type="radio"/> 普通課程調整 <input type="checkbox"/> 有相關服務需求 <input type="radio"/> 特教相關專業人員 <input type="radio"/> 專業團隊 <input type="checkbox"/> 有支持服務需求 <input type="radio"/> 學習及生活人力協助 <input type="radio"/> 適性教材 <input type="radio"/> 校園無障礙環境 <input type="radio"/> 教育及運動輔具 <input type="radio"/> 適應體育 <input type="radio"/> 家庭支援 <input type="radio"/> 復健 <input type="radio"/> 其他(請說明)：	
			視覺輔具	<input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 望遠鏡(倍率：) <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	聽覺	聽力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 障礙 說明：_____		
			聽覺輔具	<input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 人工電子耳 <input type="checkbox"/> 調頻助聽系統 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	其他感官	觸覺	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 觸覺防禦 <input type="checkbox"/> 自我刺激		
			其他	請說明：_____		
溝通	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	溝通方式	主要為 <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 輔助溝通系統 <input type="checkbox"/> 其他_____			
		非口語 訊息	訊息理解	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
			訊息表達	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
		口語	口語理解	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
			口語表達	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
		生活情境 溝通	閱讀理解	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
			書寫表達	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
		溝通品質	表達主動性	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
			溝通態度	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
			溝通技巧	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強
		其他	請說明：_____			

主要領域	與同儕相較	次要領域	現況能力分析			課程與支持服務需求分析 【需對應「貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略」】	
			分析項目	請依學生現況程度勾選			
認知	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	神經心理功能	注意	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	<input type="checkbox"/> 無課程/支持服務需求 <input type="checkbox"/> 有課程需求 ○特殊需求領域 ○普通課程調整 <input type="checkbox"/> 有相關服務需求 ○特教相關專業人員 ○專業團隊 <input type="checkbox"/> 有支持服務需求 ○學習及生活人力協助 ○適性教材 ○校園無障礙環境 ○教育及運動輔具 ○適應體育 ○家庭支援 ○復健 ○其他(請說明)：
			記憶	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			組織	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			理解	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			邏輯推理	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明：_____			
		後設認知能力	使用策略	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			計畫能力	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			執行能力	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			解決問題	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明：_____			
動作/交通	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	動作能力	粗大動作	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	<input type="checkbox"/> 無課程/支持服務需求 <input type="checkbox"/> 有課程需求 ○特殊需求領域 ○普通課程調整 <input type="checkbox"/> 有相關服務需求 ○特教相關專業人員 ○專業團隊 <input type="checkbox"/> 有支持服務需求 ○學習及生活人力協助 ○適性教材 ○校園無障礙環境 ○教育及運動輔具 ○適應體育 ○家庭支援 ○復健 ○其他(請說明)：
			精細動作	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			動作協調	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			功能性操作	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			知動協調	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明：_____			
		行動能力	<input type="checkbox"/> 能獨立行走，不需使用其他輔具 <input type="checkbox"/> 需用其他輔具：_____				
		交通能力	<input type="checkbox"/> 無法自行上下學 主要交通方式： <input type="checkbox"/> 家長接送 <input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 無障礙計程車				
			<input type="checkbox"/> 可自行上下學 已具備之交通能力： <input type="checkbox"/> 走路 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 校車 <input type="checkbox"/> 一般計程車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸系統(U-bike、公車、火車、捷運、輕軌等)				

主要領域	與同儕比較	次要領域	現況能力分析			課程與支持服務需求分析 【需對應「貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略」】	
			分析項目	請依學生現況程度勾選			
生活自理	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	基本自我照護	用餐	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	<input type="checkbox"/> 無課程/支持服務需求 <input type="checkbox"/> 有課程需求 ○特殊需求領域 ○普通課程調整 <input type="checkbox"/> 有相關服務需求 ○特教相關專業人員 ○專業團隊 <input type="checkbox"/> 有支持服務需求 ○學習及生活人力協助 ○適性教材 ○校園無障礙環境 ○教育及運動輔具 ○適應體育 ○家庭支援 ○復健 ○其他(請說明):
			衣著	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			盥洗	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			如廁	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			
		進階生活管理	收拾整理	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			時間管理	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			課業管理	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			休閒活動	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			
學業基本能力	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	閱讀	識字	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	<input type="checkbox"/> 無課程/支持服務需求 <input type="checkbox"/> 有課程需求 ○特殊需求領域 ○普通課程調整 <input type="checkbox"/> 有相關服務需求 ○特教相關專業人員 ○專業團隊 <input type="checkbox"/> 有支持服務需求 ○學習及生活人力協助 ○適性教材 ○校園無障礙環境 ○教育及運動輔具 ○適應體育 ○家庭支援 ○復健 ○其他(請說明):
			閱讀理解	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			
		書寫	寫字正確性	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			字形提取	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			書寫速度	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			造詞/造句	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			作文內容	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			作文架構	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
		其他	請說明: _____				
		數學	運算	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			邏輯推理	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			

主要領域	與同儕比較	次要領域	現況能力分析			課程與支持策略需求分析 【需對應「貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略」】	
			分析項目	請依學生現況程度勾選			
社會情緒	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	人際關係	社交主動性	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	<input type="checkbox"/> 無課程/支持服務需求 <input type="checkbox"/> 有課程需求 <input type="checkbox"/> 特殊需求領域 <input type="checkbox"/> 普通課程調整 <input type="checkbox"/> 有相關服務需求 <input type="checkbox"/> 特教相關專業人員 <input type="checkbox"/> 專業團隊 <input type="checkbox"/> 有支持服務需求 <input type="checkbox"/> 學習及生活人力協助 <input type="checkbox"/> 適性教材 <input type="checkbox"/> 校園無障礙環境 <input type="checkbox"/> 教育及運動輔具 <input type="checkbox"/> 適應體育 <input type="checkbox"/> 家庭支援 <input type="checkbox"/> 復健 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):
			友誼建立	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			友誼維持	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			協商能力	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			
		團體參與	群體配合	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			分組參與	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			遵守規則	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			
		環境適應	環境適應	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
		情緒管理	情緒辨識	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			情緒表達	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			情緒管理	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			壓力因應	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			挫折忍受力	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			正向思考	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	請說明: _____			
健康狀況	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	生理健康	保健知識	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			運動習慣	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			特殊疾病	說明: _____			
			其他	說明: _____			
	<input type="checkbox"/> 無異 <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 弱	心理健康	負荷覺察	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			心理素質	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			正確歸因	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			自我保護	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			性別互動議題	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 無異	<input type="checkbox"/> 需加強	
			其他	說明: _____			

(二)學習需求與支持策略分析

學習需求分析		支持策略
<input type="checkbox"/> 學習內容 <input type="radio"/> 全科 <input type="radio"/> 特定科目： _____	<input type="checkbox"/> 與一般同儕相同，不需另外調整 <input type="checkbox"/> 簡化(降低難度) <input type="checkbox"/> 減量(減少部分內容) <input type="checkbox"/> 分解(將目標分解為數個小目標或分段學習) <input type="checkbox"/> 替代(以另一種方式達成原學習重點) <input type="checkbox"/> 重整(重新詮釋或轉化為生活化或功能化的學習目標/學習內容) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 原班進行學習內容調整之差異化教學 ○簡化 ○減量○分解 ○替代 ○重整 <input type="checkbox"/> 課業輔導進行學習內容調整之教學 ○簡化 ○減量○分解 ○替代 ○重整 <input type="checkbox"/> 資源班課程進行學習內容調整之教學 ○簡化 ○減量○分解 ○替代 ○重整 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：
<input type="checkbox"/> 學習歷程 <input type="radio"/> 全科 <input type="radio"/> 特定科目： _____	<input type="checkbox"/> 與一般同儕相同，不需另外調整 <input type="checkbox"/> 學習策略 <input type="checkbox"/> 教學法 <input type="checkbox"/> 適性教材 <input type="checkbox"/> 教育輔助器材 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 原班進行學習歷程調整 ○學習策略 ○教學法 ○適性教材 ○教育輔助器材 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：
<input type="checkbox"/> 學習環境 <input type="radio"/> 全科 <input type="radio"/> 特定科目： _____	<input type="checkbox"/> 與一般同儕相同，不需另外調整 <input type="checkbox"/> 物理環境(說明：_____) <input type="checkbox"/> 心理與社會環境(說明：_____)	<input type="checkbox"/> 原班進行學習環境調整 ○物理環境 ○教室位置 ○座位安排 ○其他(請說明)： ○心理與社會環境： ○教師助理員或特教學生助理人員 ○學友/同儕 ○其他(請說明)：
<input type="checkbox"/> 學習評量 <input type="radio"/> 全科 <input type="radio"/> 特定科目： _____	<input type="checkbox"/> 與一般同儕相同，不需另外調整 <input type="checkbox"/> 評量方式 <input type="checkbox"/> 評量內容 <input type="checkbox"/> 評量時間 <input type="checkbox"/> 評量環境 <input type="checkbox"/> 計分方式 <input type="checkbox"/> 及格基準 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 原班進行學習評量調整 ○評量方式 ○評量內容 ○評量時間 ○評量環境 ○計分方式 ○及格基準 ○其他(請說明)：

(三)學生考試服務

暫無此需求 有此需求

※各校視提供情形自行調整

申請應考服務項目	
1. 入場時間	<input type="checkbox"/> 正常入場時間 <input type="checkbox"/> 優先進入試場
2. 考試時間 <input type="checkbox"/> 全科 <input type="checkbox"/> 特定科目 說明：_____	<input type="checkbox"/> 正常應考時間 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 【定期考 20 分鐘；學科能力測驗/統一入學測驗模擬考 30 分鐘；分科測驗模擬考 50 分鐘】
3. 試題種類 <input type="checkbox"/> 全科 <input type="checkbox"/> 特定科目 說明：_____	<input type="checkbox"/> 使用一般 A4 紙本試題 <input type="checkbox"/> 使用放大為 A3 紙本試題 <input type="checkbox"/> 使用點字試題 <input type="checkbox"/> 使用盲用電子試題（使用語音功能：視窗導盲鼠系統） <input type="checkbox"/> 使用語音播放試題【文字版】（附一般 A4 紙本試題） <input type="checkbox"/> 使用語音播放試題【點字版】（附點字圖冊，語音不含圖的說明） <input type="checkbox"/> 使用語音播放試題【圖文版】（不附點字圖冊，語音有含圖的說明） <input type="checkbox"/> 使用電子試題 Word 格式搭配螢幕報讀軟體 NVDA（附一般 A4 紙本試題）
4. 答題卷 <input type="checkbox"/> 全科 <input type="checkbox"/> 特定科目 說明：_____	<input type="checkbox"/> 使用一般答題卷 <input type="checkbox"/> 使用 A4 版面特殊答題卷（選項劃記） <input type="checkbox"/> 使用 A3 版面特殊答題卷（選項劃記） <input type="checkbox"/> 使用 A4 版面特殊答題卷（選項自填） <input type="checkbox"/> 使用 A3 版面特殊答題卷（選項自填） <input type="checkbox"/> 使用一般電腦作答 <input type="checkbox"/> 使用盲用電腦作答 <input type="checkbox"/> 使用點字機作答 <input type="checkbox"/> 使用錄音設備作答
5. 電腦作答輸入法 《如須選擇二種(含)，請於備註欄說明	<input type="checkbox"/> 注音 <input type="checkbox"/> 微軟新注音 <input type="checkbox"/> 噶蝦米 <input type="checkbox"/> 自然輸入法 <input type="checkbox"/> 倉頡 <input type="checkbox"/> 微軟新倉頡 <input type="checkbox"/> 大易 <input type="checkbox"/> 行列 <input type="checkbox"/> 速成 <input type="checkbox"/> 新速成 <input type="checkbox"/> 其他(須經審查同意，始得使用)：
6. NVDA 語音庫	<input type="checkbox"/> 不指定語音庫，依現有資源提供 <input type="checkbox"/> 指定語音庫：_____
7. 考生自備特定輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 白手杖 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅： <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 口袋型擴視機 <input type="checkbox"/> 桌上型擴視機 <input type="checkbox"/> 盲用算盤 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 助聽器搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 電子耳 <input type="checkbox"/> 電子耳搭配調頻輔具 <input type="checkbox"/> 幫浦 <input type="checkbox"/> 氧氣瓶 <input type="checkbox"/> 其他：_____
8. 考場準備輔具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 特殊桌子（長×寬×高： cm × cm × cm） <input type="checkbox"/> 特殊椅子（長×寬×高： cm × cm × cm）
9. 考場安排	<input type="checkbox"/> 一般試場 <input type="checkbox"/> 少人試場 <input type="checkbox"/> 獨立試場
備註欄 《未盡事項，請詳述》	<input type="checkbox"/> 無任何補充說明 <input type="checkbox"/> 會不自主動作，補充說明 <input type="checkbox"/> 會不自主發出聲音，補充說明 其他：_____

※經○年○月○日特殊教育推行委員會審議

※審議結果：通過 部分通過，說明：_____ 不通過

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

<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 有此需求										
課程類別	特殊教育科目名稱	學分數	排課方式(節數)				原班課程名稱/上課時間	任課教師	上課地點 <small>原班則無需備註</small>	備註
			原班課調	外加	減免增修 外加	其他				
部定必修	體育(適應體育)			X	X	X	X <small>原班則無需備註</small>			
				X	X	X	X <small>原班則無需備註</small>			
校訂必/選修	特需：_____		X		X	X	午/八/早修 週__第__節			
	特需：_____		X	X		X	週__第__節			*
			X	X	X		週__第__節			
				X	X	X	X <small>原班則無需備註</small>			
彈性學習時間	特需：_____		X		X	X	週__第__節			
團體活動時間	特需：_____		X		X	X	週__第__節			

***減免增修外加適用於該領域/科目學習功能嚴重缺損**

特教班(含特殊學校)詳如學分(節)數表

二、學生所需之相關服務

<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 有此需求				
特教相關專業人員	<input type="checkbox"/> 物理治療師(物理治療、輔具評估)	<input type="checkbox"/> 職能治療師(職能治療、輔具評估等)		
	<input type="checkbox"/> 語言治療師(語言治療)	<input type="checkbox"/> 聽力師(聽能管理)		
	<input type="checkbox"/> 諮商心理師(心理治療)	<input type="checkbox"/> 臨床心理師(心理治療)		
	<input type="checkbox"/> 巡迴輔導教師(視、聽、情、家)	<input type="checkbox"/> 定向行動訓練員		
	<input type="checkbox"/> 醫師(<input type="checkbox"/> 校醫諮詢 <input type="checkbox"/> 精神科醫師諮詢)	<input type="checkbox"/> 就業服務/職業輔導員		
	<input type="checkbox"/> 社會工作師	<input type="checkbox"/> 其他人員		
專業團隊	<input type="checkbox"/> 輔導教師	<input type="checkbox"/> 護理人員	<input type="checkbox"/> 學校行政人員	
	<input type="checkbox"/> 其他人員(職業重建、視覺功能障礙生活技能訓練或輔具評估等)			
服務項目	頻率	專業人員姓名	地點	備註
	每週__第__節			
	每週__第__節			

三、學生所需之支持策略

向度	項目	內容及方式
學習及生活 人力協助	教師助理員 暨 特教學生助 理人員	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 進食 <input type="checkbox"/> 如廁 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 其他日常生活所需能力協助 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 輔具使用 <input type="checkbox"/> 其他必要學習與人力協助支持服務(請說明：)
	班級同儕 服務	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 特教學友志工 <input type="checkbox"/> 其他同儕 <input type="checkbox"/> 課業學習 <input type="checkbox"/> 班級參與 <input type="checkbox"/> 人際互動 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
適性教材 服務	學習 輔助教材	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 點字書 <input type="checkbox"/> 大字體課本 <input type="checkbox"/> 有聲書籍 <input type="checkbox"/> 觸覺式學習教材 <input type="checkbox"/> 數位及相關軟體等學習教材 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
	學習 輔助調整	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 提醒 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 影印 <input type="checkbox"/> 掃描校對 <input type="checkbox"/> 數位轉換 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 同步聽打 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 心理及社會適應 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
校園 無障礙環境	物理環境 無障礙	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 教室調整 <input type="checkbox"/> 班級座位調整 <input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 樓梯雙側扶手 <input type="checkbox"/> 電梯感應卡 <input type="checkbox"/> 電梯大樓(語音服務、延長開門等) <input type="checkbox"/> 無障礙廁所 <input type="checkbox"/> 調整式洗手台(感應、撥把式水龍頭) <input type="checkbox"/> 防災及危機處理相關措施 <input type="checkbox"/> 運動場所無障礙 <input type="checkbox"/> 其他設施設備(請說明：)
	心理社會 環境 無障礙	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 教師特教知能研習 <input type="checkbox"/> 入班特教宣導(教導班級同儕互動策略) <input type="checkbox"/> 特教宣導、體驗、演講、競賽、表演、參觀、觀摩等活動 <input type="checkbox"/> 刊物、書籍、影片等媒介 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
教育及運動 輔具服務	教育輔具 服務	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 視覺輔具： <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視鏡(機) <input type="checkbox"/> 盲用電腦系統 <input type="checkbox"/> 史氏板 聽覺輔具： <input type="checkbox"/> 調頻助聽器 溝通輔具： <input type="checkbox"/> 需求溝通板 <input type="checkbox"/> 學習符號溝通板 電腦輔具： <input type="checkbox"/> 鍵盤保護框(洞洞板) <input type="checkbox"/> 搖桿滑鼠 <input type="checkbox"/> 軌跡球 閱讀與書寫輔具： <input type="checkbox"/> 電腦繪圖筆 <input type="checkbox"/> 電腦繪圖板 <input type="checkbox"/> 觸控式平板 行動移位： <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 吊掛機 擺位輔具： <input type="checkbox"/> 可調式課椅 <input type="checkbox"/> 升降式課桌 <input type="checkbox"/> 站立架 其他輔具：
	運動輔具 服務	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 運動輔具 <input type="checkbox"/> 調整運動設施 <input type="checkbox"/> 調整運動設備及器材 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)

向度	項目	內容及方式
適應體育	體育課程調整	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 適應體育課程 <input type="checkbox"/> 一般體育課程調整
	相關活動	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 體育活動調整 <input type="checkbox"/> 運動社團調整 <input type="checkbox"/> 運動觀賞及相關活動調整 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
家庭支援服務	家庭支持策略	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 轉介 <input type="checkbox"/> 特殊教育相關研習及資訊 <input type="checkbox"/> 申請相關機關(構)或團體之服務 <input type="checkbox"/> 身心障礙者福利諮詢 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
復健服務	復健人力及服務	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 有此需求，詳見「二、學生所需之相關服務」
其他支持服務	交通服務	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 無障礙計程車 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 學校交通車(視各校狀況提供) <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)
	獎補助學金	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 有此需求(需有相關證明)
	行政支援	<input type="checkbox"/> 暫無此需求 <input type="checkbox"/> 正向行為支持(詳見「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」) <input type="checkbox"/> 其他(請說明：)

四、學生週課表(含特殊教育、課業輔導或相關服務內容)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
第一節					
第二節					
第三節					
第四節					
午休					
第五節					
第六節					
第七節					
第八節					

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

(具情緒行為問題學生之行為介入方案目標亦須列入或融入 IEP 教育目標)

○年○班 學生：_____

任課教師：_____

特殊需求領域(科目) 生活管理 社會技巧 學習策略 職業教育 溝通訓練 點字 定向行動 功能性動作訓練 輔助科技應用

(適用資源班/巡迴輔導班)

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 (敘述內容時，包含評量方式和評量標準)	評量日期 (至少 3 次)	評量結果	教學決定	
期末總檢討 (含教學決定、學習觀察 及記錄)					

評量結果：○：達成 △：部分達成/尚待評估 X：未達成

教學決定：A：調整 P：通過 C：繼續

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

(具情緒行為問題學生之行為介入方案目標亦須列入或融入 IEP 教育目標)

○○科○年○班 學生：_____

任課教師：_____

服務群科(科目)一般科目(科目：_____) 專業科目(科目：_____) 實習科目(科目：_____)

特殊需求領域(科目)生活管理社會技巧學習策略職業教育溝通訓練點字定向行動功能性動作訓練輔助科技應用

(適用特教班/巡迴輔導班/特教學校)

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 (敘述內容時，包含評量方式和評量標準)	評量日期 (至少 3 次)	評量結果	教學決定	
期末總檢討 (含教學決定、學習觀察 及記錄)					

評量結果：○：達成 △：部分達成/尚待評估 X：未達成

教學決定：A：調整 P：通過 C：繼續

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

該生 有 無情緒與行為問題(以下免填)

○○科○○年○○班 學生：_____

負責教師：_____

行為問題界定	依據功能行為評量檢核或晤談、行為動機評量、行為前後事件紀錄等資料蒐集後，來摘要及界定目標行為				
	1. 目標行為發生背景： 2. 目標行為發生樣態描述： 3. 行為頻率、強度、持續時間、嚴重程度： 4. 曾使用過的支持或策略：				
行為功能假設	獲得內在刺激(生理或感官自娛)： <input type="checkbox"/> 視覺 <input type="checkbox"/> 聽覺 <input type="checkbox"/> 動覺 <input type="checkbox"/> 觸覺 <input type="checkbox"/> 嗅覺 <input type="checkbox"/> 味覺 <input type="checkbox"/> 心理滿足 獲得外在刺激(環境或人際需求)： <input type="checkbox"/> 喜歡的物品/活動 <input type="checkbox"/> 他人關愛或注意 <input type="checkbox"/> 隸屬感 <input type="checkbox"/> 掌控權 逃避內在刺激(生理或心理困境)： <input type="checkbox"/> 生理不適 <input type="checkbox"/> 精神不濟 <input type="checkbox"/> 內在焦慮 <input type="checkbox"/> 挫折壓力 逃避外在刺激(環境或人際嫌惡)： <input type="checkbox"/> 討厭的物品/活動 <input type="checkbox"/> 他人關注或責備 <input type="checkbox"/> 隸屬感 <input type="checkbox"/> 被剝奪 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：獲得……逃避……)				
行為介入目標	★具情緒行為問題學生之行為介入方案目標亦須列入或融入「參、學年及學期教育目標、達成學期教育目標之評量方式、日期及標準」				
學生情緒行為模式/發展樣態	處理流程/使用策略/執行方式	負責人/重要他人	執行結果	備註或檢討	
行為背景或前兆	由前述行為問題界定摘要簡述	前事調整或先兆控制			
當下行為表現	由前述行為功能假設摘要簡述	期待行為或替代行為			
行為後果或功能	由前述目標行為樣態摘要簡述	後果控制或增強策略			

(評量結果：○ 通過/有效；△ 部分通過/尚需評估；X 未通過/無效)

◎本方案所需行政支援服務(必填,具體說明執行上述策略需學校行政處室支援的服務內容):

◎行為維持或類化的計畫(選填,不需要請說明原因):

伍、學生之轉銜輔導及服務內容

一、個別化轉銜服務評量

學生未來生涯方向 (學生填) 簽名：_____ 日期：_____	<input type="checkbox"/> 升學方面：○一般大學 ○技職院校 ○進修部 <input type="checkbox"/> 就業，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____	
家長期望 (家長填) 簽名：_____ 日期：_____	<input type="checkbox"/> 升學方面：○一般大學 ○技職院校 ○進修部 <input type="checkbox"/> 就業，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____	
評估人員提供說明 簽名：_____ 日期：_____	轉銜服務現況分析	轉銜服務內容需求分析 【需向下對應「二、個別化轉銜服務內容」】
	<input type="checkbox"/> 升學：學生本人與家長對於未來生涯方向一致，學校將提供升學方面轉銜輔導與服務	<input type="checkbox"/> 有升學轉銜服務需求 <input type="radio"/> 生涯規劃 <input type="radio"/> 升學輔導 <input type="radio"/> 生活輔導 <input type="radio"/> 其他相關專業服務 <input type="checkbox"/> 無就業輔導需求
	<input type="checkbox"/> 就業：學生本人與家長對於未來生涯方向一致，學校將提供就業方面轉銜輔導與服務	<input type="checkbox"/> 有就業轉銜服務需求 <input type="radio"/> 生涯規劃 <input type="radio"/> 就業輔導 <input type="radio"/> 生活輔導 <input type="radio"/> 其他相關專業服務 <input type="checkbox"/> 無升學輔導需求
	<input type="checkbox"/> 未定向：學生本人與家長對於未來生涯尚未定向，持續溝通，請說明學校提供相關轉銜輔導與服務為：_____	<input type="checkbox"/> 有升學轉銜服務需求 <input type="radio"/> 生涯規劃 <input type="radio"/> 升學輔導 <input type="radio"/> 生活輔導 <input type="radio"/> 其他相關專業服務 <input type="checkbox"/> 有就業轉銜服務需求 <input type="radio"/> 就業輔導
	<input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____	

二、個別化轉銜服務內容

向度	轉銜內容	負責單位(人員)	備註
生涯規劃	<input type="checkbox"/> 接收/檢核原安置學校通報網轉銜服務資料 <input type="checkbox"/> 召開個案安置相關會議 <input type="checkbox"/> 申請鑑定安置(特教鑑定證明適用至大專一年級) <input type="checkbox"/> 性向測驗 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： <input type="checkbox"/> 生涯試探 <input type="checkbox"/> 生涯定向	<input type="checkbox"/> 輔導處(室)/ <input type="radio"/> 輔導教師 <input type="radio"/> 個管教師 <input type="checkbox"/> 特教組/班級導師 <input type="checkbox"/> 職業輔導員 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 暫無此需求
生活輔導	<input type="checkbox"/> 教導生活管理策略 <input type="checkbox"/> 自我保護能力 <input type="checkbox"/> 表現適當的社會行為 <input type="checkbox"/> 特教學友志工服務 <input type="checkbox"/> 金錢管理能力 <input type="checkbox"/> 搭乘交通工具 <input type="checkbox"/> 參與社區生活能力 <input type="checkbox"/> 獨立生活能力 <input type="checkbox"/> 親師溝通 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：	<input type="checkbox"/> 學務處/原班導師 <input type="checkbox"/> 輔導處(室)/個管教師 <input type="checkbox"/> 特教組/ <input type="radio"/> 班級導師 <input type="radio"/> 任課教師 <input type="checkbox"/> 職業輔導員 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	<input type="checkbox"/> 暫無此需求

向度	轉銜內容	負責單位(人員)	備註
升學輔導	<input type="checkbox"/> 教導學習策略(配合特殊需求領域學習策略課程) <input type="checkbox"/> 提供考試資訊/服務 ○說明多元入學管道 ○身障甄試之報名、志願等說明 ○提供身障獨招資訊 ○協助報考身障甄試/身障獨招 ○申請應考服務 ○提供身障甄試考場諮詢服務 ○提供模擬考/模擬面試/備審資料建議 ○參觀大專校院 <input type="checkbox"/> 升學諮詢/安置資訊 ○大專校院特殊教育資源教室服務介紹 ○認識新學校環境/通勤路線 <input type="checkbox"/> 其他,請說明:	<input type="checkbox"/> 教務處/註冊組 <input type="checkbox"/> 學務處/班級導師 <input type="checkbox"/> 輔導處(室)/ ○輔導教師 ○個管教師 <input type="checkbox"/> 特教組/ ○班級導師 ○任課教師 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):	<input type="checkbox"/> 暫無此需求
就業輔導	<input type="checkbox"/> 職能評估 <input type="checkbox"/> 職業興趣評估 <input type="checkbox"/> 職業教育與輔導(工作資訊、求職準備、工作表現、工作安全、工作習慣、工作調適、團隊合作或自身權益的維護) <input type="checkbox"/> 親師雇主會議 <input type="checkbox"/> 實習職場支持/訓練,請說明(曾經從事過的職種、工作表現水準等): <input type="checkbox"/> 就業技能養成 <input type="checkbox"/> 提供就業資訊 <input type="checkbox"/> 邀請勞政、社政單位提供就業相關服務 ○轉介職業輔導評量 ○蒞校參與轉銜會議 <input type="checkbox"/> 青年教育與就業儲蓄帳戶方案 <input type="checkbox"/> 其他,請說明:	<input type="checkbox"/> 學務處/班級導師 <input type="checkbox"/> 輔導處(室)/ ○輔導教師 ○個管教師 <input type="checkbox"/> 特教組/ ○班級導師 ○任課教師 <input type="checkbox"/> 職業輔導員 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):	<input type="checkbox"/> 暫無此需求
其他相關專業服務	<input type="checkbox"/> 親職教育/家庭支持服務 <input type="checkbox"/> 召開轉銜會議(日期: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 相關專業團隊服務銜接(物理治療/職能治療/語言治療/聽能訓練/心理治療/精神科駐診等) <input type="checkbox"/> 教師助理員/特教學生助理人員需求 <input type="checkbox"/> 無障礙環境設施設備需求 <input type="checkbox"/> 協助歸還/銜接輔具 <input type="checkbox"/> 福利服務 ○政府相關福利的認識與使用(如經濟補助、社福卡優惠) ○社政服務(社會工作/福利/養護) ○就學相關學雜費減免/福利申請資訊 <input type="checkbox"/> 通報衛生主管機關或提供醫療/復健/評估資訊 <input type="checkbox"/> 填寫特教通報網轉銜表/提供轉銜服務資料(高三) <input type="checkbox"/> 其他,請說明:	<input type="checkbox"/> 學務處/班級導師 <input type="checkbox"/> 輔導處(室)/個管教師 <input type="checkbox"/> 特教組/ ○班級導師 ○任課教師 <input type="checkbox"/> 職業輔導員 <input type="checkbox"/> 學雜費減免主責單位 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):	<input type="checkbox"/> 暫無此需求
<input type="checkbox"/> 畢業後未升學或 <input type="checkbox"/> 因故離校學生轉銜後追蹤輔導紀錄(追蹤六個月)			
聯繫對象/學生現況/適應情形		負責人員/聯繫日期	

高雄市/(私立) ○○高級中等學校

學生個別化教育計畫會議紀錄(參考表格)

個別化教育計畫擬訂/檢討會議						
學生姓名：				班級：		
開會日期： 年 月 日				開會地點：		
主席：				記錄：		
與會者簽名						
學生	家長	特教教師	導師	普教教師	行政人員	特教相關專業人員
會議內容						
<p>壹、 主席致詞：略。</p> <p>貳、 工作報告</p> <p>(一) 000 學年度第 0 學期教育目標評估結果。</p> <p>(二) 000 學年度第 0 學期教育目標擬定說明。</p> <p>參、 討論事項</p> <p>討論內容參考如下：</p> <p>(一) 學生能力現況與需求評估。</p> <p>(二) 本學期特教服務內容(課表、相關服務及支持策略)討論。</p> <p>(三) 預計之教育目標討論。</p> <p>(四) 具情緒行為問題學生之介入策略討論。</p> <p>(五) 有轉銜需求學生之轉銜服務討論。</p> <p>(六) 學生個別化需求討論。</p> <p>(七) 其他</p> <p>(會議)決議事項</p> <p>肆、 臨時動議</p> <p>伍、 散會</p>						