

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 高 雄 高 中

學 生 一 年 班
二 年 班
三 年 班

項次	原項次	個別化教育計畫(IEP)之內容項目(依據特殊教育法施行細則第18條)	頁次
壹	(貳)	學生家庭狀況	1
貳	(壹)	學生認知能力、溝通能力、行動能力、情緒、人際關係、感官功能、健康狀況、生活自理能力、國文、數學等學業能力之現況	2
	(參)	學生身心障礙狀況對其在普通班上課及生活之影響	2
參	(伍)	學生因行為問題影響學習者，其行政支援及處理方式	3
肆	(肆)	適合學生之評量方式	3
伍	(柒)	學生所需要之特殊教育及相關專業服務	4
陸	(捌)	學生能參與普通學校(班)之時間及項目	4
柒	(陸)	學年教育目標及學期教育目標	4
	(玖)	學期教育目標是否達成之評量日期及標準	4
		學期教育目標是否達成之評量日期及標準	5
捌	(拾)	高三學生之轉銜服務內容(升學輔導、生活、就業、心理輔導、福利服務及其他相關專業服務等項目)	6
	※	其他補充資料、支援服務記錄、學生檔案評量…	

★各學期參與「個別化教育計畫」會議之簽名欄(請備註日期 200X/XX/XX，需在開學一個月內)

	開會日期	導師	特教教師	相關教師	專業團隊	行政人員	家長
高一上							
高一下							
高二上							
高二下							
高三上							
高三下							

(※本檔案僅供校內及相關專業人員參閱，並供做下階段轉銜資料，請勿翻印※)

★家長對各學期「個別化教育計畫(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	簽名日期	備註(IEP 檢討會議或其他相關說明)
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、 學生家庭狀況(含學生基本資料)(請透過通報網、自行設計或影印學校留存之學生資料卡)

教育部特殊教育通報網網址(<http://www.set.edu.tw/>)

特教資料登錄→學生資料→選擇某學生右方「相關記錄」→查閱轉銜表→列印於 A4 紙
僅需列印「各教育階段身心障礙學生個案轉銜服務各類資料表 壹、基本資料 貳、學習紀錄摘要」

★以下空白處可黏貼「身心障礙手冊」、「鑑輔會特殊教育鑑定證明」等影本★

貳、學生能力現況(含學生身心障礙狀況對其在普通班上課及生活之影響)(☐導師、☐_____教師填寫)

主要領域	次要領域	學生能力現況分析(每學期初均需重新勾填)
		分析項目(☒ 待加強)被勾選之項目即為計畫目標的設計依據
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，如拐杖、輪椅、 ☐ 其他_____
情緒／行爲 ☐ 優勢 ☐ 弱勢	情緒特質	☐ 情緒控制、 ☐ 行爲管理、 ☐ 獨處能力、 ☐ 挫折忍受力
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、 ☐ 正確歸因、 ☐ 自我保護、 ☐ 其他_____
生活自理 ☐ 優勢 ☐ 弱勢	居家／社區	☐ 用餐、 ☐ 穿衣、 ☐ 如廁、 ☐ 衛生習慣、 ☐ 獨立行動(到校)、 ☐ 收拾整理用品、
	自我照護	☐ 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	
整體性 綜合評估	可以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。	
學生身心障礙 狀況對其在普 通班上課及生 活之影響	☐ 不影響 ☐ 有影響 ☐ 認知能力 ☐ 溝通能力 ☐ 行動能力 ☐ 情緒 ☐ 人際關係 ☐ 感官功能 ☐ 健康狀況 ☐ 生活自理能力 ☐ 學業能力 ☐ 其他_____	
※備註：上述項目僅需就該生之特殊需求(和一般生差異處)部分勾選為 ☒ 弱勢，再進一步確認其次要領域項目有哪些 ☒ 待加強；如該些項目和一般生無異，請直接勾 ☒ 優勢即可，次領域則不必勾選。		填寫人簽名

參、學生因行為問題影響學習者其行政支援及處理方式(□家長、□特教教師填寫)

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 ☐ 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 ☐ 歷史 ☐ 地理 ☐ 美術 ☐ 音樂 ☐ 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：

填寫人簽名

肆、適合學生的評量方式(□家長、□特教教師、□教務處、□相關任課教師填寫)(需經 IEP 會議確認)

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 ☐ 40分(高一) ☐ 50分(高二) ☐ 60分(高三) ☐ 其他_____(不適用 97 學年入學後之學生)
	改變 試題呈現 方式 ☐ 文字放大_____ ☐ 點字 ☐ 電腦輔助 ☐ 報讀服務 ☐ 錄音帶(含變速錄音) ☐ 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

伍、學生所需的特殊教育及相關專業服務(☐特教教師、☐專業團隊成員填寫)

學生所需之特殊教育

☐暫無特殊教育需求

☐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____)

學生所需之相關專業團隊服務

☐暫無此需求

☐物理治療☐職能治療☐語言治療☐視、☐聽障巡迴輔導教師☐心理治療☐勞政機構☐社政機構

項目／專業人員姓名	服務頻率	負責人	備註
	每週____節		
	每週____節		
	每週____節		

填寫人簽名

陸、學生能參與普通學校(班)之時間及項目

☐該生為融合教育之學生，全時參與普通班課程(可附上課表)。

柒、學年教育目標及學期教育目標(含學期教育目標所達成之評量日期及標準)

科目(領域)_____負責教師_____

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，包含評量標準說明)	評量日期

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，包含評量標準說明)	評量日期

捌、高三學生之轉銜服務內容(含升學輔導、生活、就業、心理輔導、福利服務及其他相關專業服務等項目)

學生姓名：

(ITP 會議)

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：_____	☐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：		
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			
心理輔導			
就業輔導			
福利服務			
其他相關 專業服務			
升學考試相關服務與調整			
轉銜後追蹤輔導記錄			
安置情形	轉銜安置地點	適應情形	備註
☐ 升學 ☐ 就業 ☐ 其他			