

○○市(縣)○○國民小(中)學  
\_\_\_\_學年度 學生個別化教育計畫(IEP)

姓名:\_\_\_\_\_ 就讀年班:\_\_\_\_\_

個案管理教師: \_\_\_\_\_

擬訂日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

執行起訖日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

至

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

第一次檢討日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

第二次檢討日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

第三次檢討日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學校決定的個別化教育計畫團隊成員

成員		姓名
相關教師	特殊教育教師	
	普通班教師	
學校行政人員		
家長		
其他	學生	
	相關專業人員	

○○市(縣)○○國民小(中)學

學生個別化教育計畫會議紀錄

個別化教育計畫擬訂會議					
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					
家長	行政人員	普通班教師	相關專業人員	特殊教育教師	學生
<p>一、 會議說明與討論</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) 預計之教育目標之討論。</p> <p>(四) 具情緒行為問題學生之行為功能分析及介入策略討論。</p> <p>(五) 有轉銜需求學生之轉銜服務討論。</p> <p>(六) 其他</p> <p>二、 會議決議事項</p> <p>三、 臨時動議</p>					

○○市(縣)○○國民小(中)學

學生個別化教育計畫會議紀錄

個別化教育計畫檢討會議					
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					
家長	行政人員	普通班教師	相關專業人員	特殊教育教師	學生
<p>一、會議說明與討論：</p> <p>討論內容參考如下：</p> <p>(一) (本學期)學生能力現況的改變。</p> <p>(二) (本學期)各領域的學習結果及行為處理成效。</p> <p>(三) (下學期)學生特殊教育需求分析討論。</p> <p>(四) (下學期)特殊教育(課程規劃)、相關服務及支持策略之討論。</p> <p>(五) 其他</p> <p>二、會議決議事項：</p> <p>三、臨時動議</p>					

## 一、基本資料

(一)個人資料					
姓名		出生日期	民國	年	月 日
年級	年	班	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
安置班別/型	<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 集中式特殊教育班 <input type="checkbox"/> 分散式資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____				
鑑輔會鑑定證明類別/類型		鑑輔會鑑定文號		後續提報特教鑑定時間	
主要聯絡人		關係		聯絡電話	
通訊地址					
(二)家庭狀況					
現況說明	(內容可包括家庭成員、社經背景、家族特殊案例、使用語言、居住環境、家人互動關係、主要的居家活動、主要照顧/學習協助者、教養態度、教養方式及問題行為處理情形及家庭對學生的支持等)				
家長期待	(內容可包括家庭支持需求、家長期待等)				
(三)發展、醫療與教育史					
發展史	(生長發展情況)				
醫療史	(專業診斷治療情形)				
教育史	(過去教育安置及服務情形)				

## 二、能力現況描述

### (一) 評量紀錄

- 測驗:個別或團體智力測驗、各類能力診斷測驗、性向/興趣測驗等各式常模參照或標準參照測驗。
- 檢核量表:適應行為量表、各類障礙特質檢核表或相關量表等各式常模參照或標準參照量表。
- 其他:觀察(包括家長、學生、導師、任課教師、行政人員)、晤談、學業表現(段考成績或平均)、相關專業治療記錄(職能、物理、語言治療之評估結果及成效摘要)、前次個別化教育計畫檢討紀錄摘要(依據前次會議紀錄或新生轉銜資料)等。

評量工具	日期	評量者	結果摘要 【除量化結果外亦須包含簡要質性結果解釋】

## (二) 能力現況描述

➤ 應根據(一)之評量紀錄結果分析整合敘述

➤ 修改欄位應說明修改日期及修改內容

項目	能力現況描述	修改 (須註明日期)
健康情況		
感官功能		
知覺動作		
生活自理		
認知		
溝通		
情緒		
社會行為		
學科(領域)學習		

### 三、需求評估(必要項目)

(一) 優弱勢分析		
優勢能力	弱勢能力	
(二) 學生障礙狀況對其在普通班級(或融合情境)適應的影響		
(三) 需求分析		
向 度	內 容	
學習需求	學習內容	(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)
	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)
相關服務與支持策略需求	相關專業團隊	(醫師、物理、職能、語言、心理、社工、聽力師、職業輔導、定向行動等相關專業人員及各類巡迴輔導服務)
	人力資源與協助	(教師助理、酌減人數及志工等)
	家庭支持服務	(家庭諮詢、特殊教育相關研習及資訊、協助家長申請相關機關(構)或團體之服務等)
	校園無障礙環境	
	教育輔助器材	
	行政支援	(區塊排課/出缺勤管理等)
	其他	(交通服務、健康照顧、轉介醫療、行為功能介入方案、班級經營策略、適性教材等)

#### 四、特殊教育、相關服務及支持策略(必要項目)

\*以下服務內容須提送學校特殊教育推行委員會審議。

##### (一)特殊教育

學習領域名稱		排課方式			負責教師	上課地點	起迄日期
		週/節					
		原班	抽離	外加			
領域學習課程	語文						
	數學						
	(生活)						
	社會						
	自然科學						
	藝術						
	綜合活動						
	健康與體育						
	科技						
彈性學習課程	統整性主題 /專題/議題 探究課程						
	社團活動與 技藝課程						
	特殊需求領 域課程						
	其他類課程						

註：「原班」係指在原班上課，包含在普通班由特殊教育教師入班進行合作教學；或在集中式特殊教育班與原班同學一起上課。「抽離」係指抽離式課程，學生在原班該領域/科目節數教學時到資源班/教室/方案上課。「外加」係指外加式課程，可適用於資源班或集中式特殊教育班，包括學習節數需超過十二年國民基本教育課綱原領域/科目或原班排定的節數及經專業評估後需提供的特殊需求領域課程節數。

合計：\_\_\_\_\_節/週

##### (二)學生課表

(請並列科目名稱與任課教師，①資源班學生之特殊教育課程或②特教班學生之入普通班上課之融合課程，以網底呈現)

第一學期						
節次	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	
晨光時間						
1						
2						

3					
4					
午休					
5					
6					
7					
8					

**第二學期**

節次	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
晨光時間					
1					
2					
3					
4					
午休					
5					
6					
7					
8					

**(三)相關服務與支持策略**

項目	執行方式	起訖時間/頻率	負責單位 (人)

## 五、轉銜輔導及服務

\*包括新生轉銜、適性輔導、生涯進路、生涯探索、畢業生資料轉銜、轉銜追蹤...  
等

項目	計畫內容	負責單位(人)

## 六、學年與學期教育目標

學年 教育 目標	領域/ 科目	學期教育目標			
		目標  (內容、評量方式、日期、標準)	評量結果及修正		
			通 過	不 通 過  (須說明)	修正 / 日期

七、行為功能介入方案及行政支援(學生具情緒與行為問題，需行為功能介入方案者填寫)

行為問題界定	1. 行為發生樣貌描述： 2. 行為頻率、強度、持續時間、嚴重程度：					
行為功能	<input type="checkbox"/> 獲得內在刺激：( ) <input type="checkbox"/> 獲得外在刺激： <input type="checkbox"/> 特定/物理刺激 ( ) <input type="checkbox"/> 社會刺激 <input type="checkbox"/> 逃避內在刺激：( ) <input type="checkbox"/> 逃避外在刺激： <input type="checkbox"/> 特定/物理刺激 ( ) <input type="checkbox"/> 社會刺激					
行為介入目標						
	策略	執行方式	負責人	檢核日期	執行情形	執行結果
前事調整						
行為教導						
後果控制						

參考代碼：執行情形：A 已執行/B 執行中/C 尚未執行；執行結果：D 有效 E 無效 F 尚需評估

◎本方案所需行政支援服務(必填，具體說明執行上述策略需要行政支援的服務內容)：

◎行為維持或類化的計畫(選填，不需要請說明原因)：