**桃園市 區 幼兒園**

 **學年度 第 學期**

**個別化教育計畫**

幼兒姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

就讀班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

訂定日期：民國 年 月 日

 參與訂定者簽名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 簽 名 | 職 稱 | 簽 名 |
| 學校行政人員 | 校長/園長 |  | 相關專業人員 | 學前巡迴輔導教師 |  |
| ..主任 |  | …治療師 |  |
| 幼兒園特教業務承辦人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 班級導師與特教助理員 | 班級導師 |  | 家長及學生 | 媽媽 |  |
| 特教助理員 |  | 幼兒 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (請依各校人員配置自行增減)

**壹、幼兒能力現況、家庭狀況及需求評估**

**一、基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼兒姓名 |  | 性別 |  | 身分證字號 |  | 出 生年月日 |  年 月 日 |
| 戶籍地址 |  | 家中電話：父：母： |
| 通訊地址 |  |
| 父親姓名 |  | 教育程度 |  | 職業 |  | 出生年次 |  | □本國籍 □原住民□其他：  |
| 母親姓名 |  |  |  |  | □本國籍 □原住民□其他：  |
| 監 護 人 |  (與幼兒關係： ) | 連絡電話 |  |
| 主要照顧者 |  (與幼兒關係： ) | 連絡電話 |  |
| 醫院診斷證明/評估報告書 | 診斷日期： 診斷醫院：診斷結果： |
| 身心障礙證明 | 障礙等級： 障礙類別：ICD診斷：鑑定日期： 年 月 日，重新鑑定日期： 年 月 |
| 重大傷病證明 | □無 □有；卡證有效起迄日： （類別： 病名： ） |
| 桃園市鑑輔會鑑定安置結果 | 鑑定文號：特教障礙類別：鑑定日期： 年 月 日 |

**二、幼兒家庭狀況**

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭背景 | ◎同住家人： ◎幼兒排行：\_\_\_\_\_\_ ； □兄 人 □弟 人 □姊 人 □妹 人◎領有社福單位證明：□無 □低收入戶證明 □中低收入戶證明  □特殊境遇 □其他： ◎家庭經濟狀況：□富裕 □小康 □普通 □清寒◎家中主要使用的語言： ◎家族成員之特殊狀況：  □無  □有（□智障 □視障 □聽障 □腦性麻痺 □思覺失調 □注意力缺陷過動症 □自閉症 □罕見疾病 □其他： )，與個案之關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 家長對孩子感到困擾的問題 |  |
| 家長對孩子學習的期望 |  |

**三、幼兒身心發展狀況**

|  |  |
| --- | --- |
| 健康狀況 | ◎血型：  |
| ◎身高： 公分，體重： 公斤  |
| ◎視覺功能：□未檢查 □正常 □異常；配戴眼鏡：□是 □否 □斜視 □近視，祼視：左：\_\_\_\_，右：\_\_\_\_ 矯正：左：\_\_\_\_，右：\_\_\_\_  □遠視，祼視：左：\_\_\_\_，右：\_\_\_\_ 矯正：左：\_\_\_\_，右：\_\_\_\_ □散光，祼視：左：\_\_\_\_，右：\_\_\_\_ 矯正：左：\_\_\_\_，右：\_\_\_\_ 辨色力：□未檢查 □正常 □異常，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ◎聽覺能力： □未檢查 □正常 □異常，左耳：\_\_\_分貝，右耳：\_\_\_\_分貝 矯正：左耳：\_\_\_分貝，右耳：\_\_\_\_分貝 |
| ◎特殊健康問題： □無  □有： (特殊疾病名及相關處遇) |
| ◎目前服藥狀況： □無  □有，藥名： ，服藥起訖時間： ， 有無副作用：□無 □有：  |
| 醫療史 |  |
| 教育史 |  |

**四、幼兒能力評估及現況**

**（一）學前階段評量紀錄 (依測驗工具自行增刪)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 評量工具評量方式 | 評量日期 | 評量者 | 評量結果 |
| 1. | 零歲至六歲兒童發展篩檢量表(生理年：\_\_\_月) |  |  | 語言語溝通發展 | □正常 □追蹤 □遲緩 |
| 社會人格發展 | □正常 □追蹤 □遲緩 |
| 粗動作發展 | □正常 □追蹤 □遲緩 |
| 精細動作發展 | □正常 □追蹤 □遲緩 |
| 知覺與認知發展 | □正常 □追蹤 □遲緩 |
| 2. | 簡易個別智力量表 |  |  | 智力商數： 語文智商： 作業智商： |
| 3. | PPVT |  |  | 百分等級： |
| 4. | 觀察記錄 |  |  | ◎動作能力：◎認知：◎語文與溝通：◎社會互動：◎情緒：◎生活自理： |
|  |  |  |  |  |

**（二）幼兒能力現況描述**

|  |  |
| --- | --- |
| 領 域 | 能力現況描述 |
| **感官知覺能力**（視、聽、觸、嗅、味覺及其他） |  |
| **粗大動作能力** |  |
| **精細動作能力** |  |
| **認知能力**（記憶、理解、推理、注意力等） |  |
| **溝通能力**（語言理解、表達、語言發展等） |  |
| **社會情緒能力**（人際關係、社交技巧、情緒管理、行為問題等） |  |
| **生活自理能力**（飲食、如廁、盥洗、購物、穿脫衣褲、上下學能力等） |  |

**（三）幼兒內在優弱勢能力綜合摘要**

**（本項目請依前述【評量紀錄】及【能力現況描述】內容綜合描述之）**

|  |  |
| --- | --- |
| **優勢** | **待加強能力** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領域 | 需求分析 | 調整方式、策略或方法 |
| 感官知覺 |  |  |
| 粗動作 |  |  |
| 精細動作 |  |  |
| 認知 |  |  |
| 溝通 |  |  |
| 社會情緒 |  |  |
| 生活自理 |  |  |
| 其他 |  |  |

**（四）幼兒需求分析(請依學生在學習上的需求分領域撰寫,若無需求請寫無)**

**貳、幼兒所需特殊教育、相關服務及支持策略**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 需求內容及提供方式 | 負責單位/人員 |
| **特殊教育服務** | □集中式特教班 | 班級導師：幼兒在校時間： |  |
| □巡迴輔導服務 | 巡輔教師：教師到園時間： |
| **其****他****相****關****服****務** | 醫療服務 | □需要□不需要 | □ 疾病護理 □緊急狀況處理程序(請檢附處理程序表)□其他：　　　　　　　　 |  |
| 行政支援 | □需要□不需要 | □平行轉銜∕跨階段轉銜 □申請相關專業服務 □申請相關輔具 □申請相關補助 □特殊個案通報 □情緒行為支援□申請無障礙設施 □特教宣導 □調配所需園內人力 □餐點調配□編班機制 □其他：  |  |
| 學習輔具 | □需要□不需要 | □視障類輔具： □擴視機 □放大鏡 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□聽障類輔具： □調頻助聽器(FM調頻系統) □其他\_\_\_\_\_\_\_\_□肢多障類輔具： □助行器 □站立架 □輪椅 □電動輪椅  □特殊課桌椅 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□溝通及科技輔具： □圖卡 □溝通板 □溝通筆 □有聲書 □其他  |  |
| 教師助理員服務 | □需要□不需要 | 服務人員：服務時間：服務內容： |  |
| 專業團隊服務 | □物理治療：□職能治療：□語言治療：□心理治療：□其它： |
| **支****持****策****略** | 環境調整 | □提供時間結構 □提供無障礙設施 □提供空間結構 □安排合宜的教室位置 □調整教室進出或活動進行的動線□調整教室設施(如：桌椅高度、燈光) □避免會分散注意力的刺激□安排獨立工作的學習區或情緒轉換區□其他： |
| 教學支持 | 1. 教材調整：□提供特殊視覺輔助 □依幼兒能力適當調整學習作業單□運用電腦輔助教學 □運用工作分析法簡化教材內容或工作□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. 教法調整：□安排同儕協助 □提供同儕楷模 □運用多感官教學 □提供工作結構化教學 □採取同儕合作學習□提供充分的練習機會 □訂定有系統的增強方式 □重複或簡化指令並要求幼生複述 □給予指示或呈現教材時要靠近幼生□建立每日工作檢核表，並加以紀錄 □將教學重要訊息或內容加上視覺提示□多樣化活動且富機動性，以提高學習興趣□以口語、肢體、表情及示範協助幼生瞭解□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. 評量調整：□調整對幼兒的評量方式及標準□運用多元評量方式評量幼兒能力□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 家庭支持 | □親師之間及管教者之間有一致的教養態度□提升家長教養知能 □家長在家進行教學輔導 □協助家長運用相關資源 □轉介相關資源協助：□社會局 □醫院 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 其他 |  |

**參、學年及學期教育目標、評量方式、日期及標準**

(依幼兒所需提升之感官知覺、粗動作、精細動作、認知、語言溝通、社會情緒、生活自理..等各項領域敘寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領域 | 學年目標 | 學期目標 | 學習起訖 | 評量方式 | 達成方式/預期標準 | 評量日期 | 總結性評 量 | 教學決定 | 備註 |
| 評量結果 |
| / | / | / |
| 感官知覺 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 粗大動作 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精細動作 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 認知 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 溝通 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社會情緒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生活自理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ◎說明：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評量方式 | 預期標準/評量結果 | 達成方式 | 教學決定 |
| A口頭測驗 B指認　　　C觀察評量 D實作評量　E檔案評量 F其他（請註明）　　　　 | 0無法達成1達成率　20%以下2達成率　20%--40%3達成率　40%--60%4達成率　60%--80%5達成率　80%--100% | J使用輔具　K團體合作L專人協助　M教師協助N動作協助　O口頭提示P手勢提示　Q圖片提示R獨立完成 | P通過C原目標繼續M原目標調整S暫時擱置G放棄 |

**肆、具情緒與行為問題幼兒所需之行為功能介入方案及行政支援**

□無需行為功能介入方案（勾選本項目者，以下表格免填）

**一、幼兒情緒及行為問題描述**

|  |  |
| --- | --- |
| 情緒/行為特徵描述(含發生頻率、發生情境) |  |
| 持續時間 | □未滿一個月 □一至三個月 □三至六個月 □六個月以上  |
| 過去介入情形 | 介入過程描述 |  |
| 執行者 |  | 介入持續時間 |  年 月至 年 月 |

**二、行為介入評估、策略及行政支援**

|  |  |
| --- | --- |
| 幼兒情緒/行為功能判斷 | □獲得注意/事物/活動 □獲得自我刺激 □逃避要求 □逃避注意/事物/活動 □逃避內在不舒服的情緒□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 幼兒園進行介入之方法或策略 | 生態環境改善策略 | □物理環境調整 □調整作息 □視覺提示 □調整座位 □調整睡眠 □教學結構化 □改變或調整教材教法 □就醫評估□調整班規 □環境結構化□調整作業（形式、時間、方式、難度、份量）□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (請依據勾選項目具體描述作法) |
| 前事控制策略 | □先兆出現時提醒 □重新指令 □提供更多協助 □延長時間□促進溝通、表達關切 □轉移注意 □預告 □避免負向語言或刺激 □感覺刺激替代、削弱或改變 □建立可取得刺激的預期□主動提供正向互動及氛圍□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (請依據勾選項目具體描述作法) |
| 行為教導策略 | □教室行為訓練 □溝通訓練 □放鬆訓練 □社會技巧訓練□系統減敏訓練 □社會理解教導 □生活技能訓練□自我管理計畫 □專注力訓練 □訂立契約□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (請依據勾選項目具體描述作法) |
| 後果處理策略 | 增加適當行為 | □原級增強 □活動增強 □代幣系統□社會性增強□自我增強 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (請依據勾選項目具體描述作法) |
| 減少不當行為 | □消弱 □反應代價 □隔離 □回復原狀□過度矯正 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (請依據勾選項目具體描述作法) |
| 其他個體背景因素介入策略 |  |
| 幼兒園提供之行政支援 |  |
| 幼兒園進行介入之參與人員 |  |
| 幼兒園進行介入之執行時間 |  |
| 幼兒園進行介入之效果及追蹤 | (一)介入效果： □明顯改善□無明顯改善□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(二)介入追蹤及結果建議： □結束介入，繼續追蹤 □持續進行介入 □增加相關專業/資源介入  □其他：  |

**伍、幼兒之轉銜輔導及服務內容**

 一、幼兒園間轉銜（幼兒適逢轉換安置型態或轉學）

 （一）轉換安置型態：

 普通班： 班，導師： ；

 集中式特教班： 班，特教班教師： 。

 其他(放棄就學)：

 （二）轉學：

　　　　 □幼兒即將轉入 　縣市 幼兒園 班型

　　　　 □於幼兒轉學後二週內已完成特教通報資料移轉

 □已將幼兒之轉介鑑定報告書及鑑定資料、輔導紀錄、IEP或幼兒相關學習

 檔案寄送到新安置幼兒園

□已於 年 月 日，以下列方式參與學生轉銜會議：

 □親自到校參與 □以書面方式

 □以電話聯絡方式 □進行轉銜追蹤

二、教育階段間轉銜（幼兒適逢畢業、升學、就醫或就養）

 （完成者請打勾）

□設計轉銜相關課程

 □召開轉銜相關會議：於 年 月 日召開轉銜會議

 □安排轉銜活動：預計 年 月 日安排轉銜活動

 □完成特教通報及書面資料轉銜

|  |
| --- |
| ◎升學轉銜安置需求(幼兒園大班時填寫)國小普通班 預計就讀 學校 □暫緩入學國小資源班 預計就讀 學校國小特教班 預計就讀 學校特殊學校國小部 預計就讀 學校 |

轉 銜 服 務 內 容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 輔 導 內 容 | 起迄日期 | 執行人員 |
| 升學輔導 | 1.行政支援□填寫特教通報網「個案轉銜服務各類資料表」□安排參訪小學或其他機構環境□安排幼小轉銜課程□協調教室位置與無障礙環境安排□協助輔具的借用申請或轉移輔具器材□其他：  | / 〜 / |  |
| 2.提供家長資訊□提供鑑定安置資訊及學區資訊□提供幼小轉銜相關資訊及研習□提供國小準備班資訊□提供親職教育□其他：  | / 〜 / |  |
| 3.幼兒輔導□加強團體規範與教室規則□加強書寫能力(數字、符號、姓名)□認識國小上課的型態和鐘聲□其他：  | / 〜 / |  |
| 生活輔導 | □加強生活自理能力□提升自我管理能力□增進尋求協助與問題解決能力□其他：  | / 〜 / |  |
| 心理輔導 | □提供情緒與行為輔導□加強與同儕互動技巧□協助入國小的環境轉換與心理調適□培養自我決策能力□其他：  | / 〜 / |  |
| 福利服務 | □提供(協助申請)各項教育補助資訊□提供醫療服務資訊□提供社政服務資訊□其他：  | / 〜 / |  |
| 其他相關專業服務 | □物理治療□職能治療□語言治療□心理治療□視障巡迴□聽障巡迴□其他:  | / 〜 / |  |