

高雄市 苓雅 區 OO 幼兒園 109 學年度

個別化教育計畫

幼兒姓名：陳OO

就讀班級：月亮班

參與訂定人員：

職稱		簽名	
		第1學期	第2學期
教師/教保員	教師	陳OO	陳OO
特教教師與 相關專業人員	巡迴輔導教師	許OO	許OO
	語言治療師	王OO	王OO
	聽力師	呂OO	呂OO
家長	(稱謂)父	陳OO	陳OO
	(稱謂)母	楊OO	楊OO
幼兒	(法定代理人稱謂) 父	陳OO	陳OO
行政人員	園長/園主任	王OO	王OO
其他			

一、幼兒能力現況、家庭狀況及需求評估

(一) 基本資料

幼兒姓名	陳○○	性別	女	出生年月日	103/11/1
就讀班別	1. <input type="checkbox"/> 混齡班(<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小) <input type="checkbox"/> 分齡班(<input checked="" type="checkbox"/> 大班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 幼幼班) 2. <input type="checkbox"/> 全日班 <input type="checkbox"/> 半日班 3. <input type="checkbox"/> 國小適齡暫緩入學				
鑑輔會鑑定結果	1. 障礙類別： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input checked="" type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙：_____ <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他障礙 2. 鑑定文號： <u>107年3月15日高教特字第000000000號函</u> <input type="checkbox"/> 重新評估期程：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 學前階段無須重新評估				
身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	1. 障礙類別：《第2類》眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛 2. 障礙等級： <input checked="" type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 3. ICD 診斷：389.9(聽覺障礙) 4. 鑑定日期： <u>2015年3月13日</u> ；重新鑑定日期： <u>2020年3月31日</u>				
重大傷病證明 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	1. 病名：無 2. 有效日期：____年__月__日				
醫學評估 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	1. <input type="checkbox"/> 綜合報告書 評估醫院：_____ 完成日期：____年__月__日 評估結果或診斷：_____ 下次評估日期：____年__月__日 2. <input type="checkbox"/> 心理衡鑑報告書 評估醫院：_____ 完成日期：____年__月__日 評估結果或診斷：_____ 3. <input type="checkbox"/> 診斷證明書 開立醫院：_____ 開立日期：____年__月__日 診斷結果：_____				
健康情形	1. 疾病： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 其他：_____) 2. 服用藥物： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(藥物名稱：_____) 3. 其他特殊健康狀況(如過敏、健康顧慮或醫囑)：2歲有做賀爾蒙檢查比較偏高，身高比同齡高很多，骨齡超齡半年，卵巢水囊左右各2公分，半年追蹤一次；飲食方面宜少糖，避免巧克力、甜食、鵝蛋、雞肉。				

(二) 家庭狀況

項目	內容
家庭背景	<p>1.同住家庭成員：<input checked="" type="checkbox"/>父 <input checked="" type="checkbox"/>母 <input type="checkbox"/>祖父 <input type="checkbox"/>祖母 <input type="checkbox"/>外祖父 <input type="checkbox"/>外祖母 <input type="checkbox"/>手足 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>2.手足人數：兄 <input type="checkbox"/> 人，姊 <input type="checkbox"/> 人，弟 <input type="checkbox"/> 人，妹 <input type="checkbox"/> 人</p> <p>3.家中主要使用語言：<input checked="" type="checkbox"/>國語 <input type="checkbox"/>台語 <input type="checkbox"/>客家語 <input type="checkbox"/>原住民語 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>4.家中是否有其他身心障礙者：<input checked="" type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，說明：_____</p> <p>5.家長職業及學歷：父親<u>商/大學</u>，母親<u>服務業/高中</u></p> <p>6.幼兒問題對家庭生活的影響： <input type="checkbox"/>無特別影響 <input type="checkbox"/>影響家庭經濟 <input type="checkbox"/>造成父母或家人失和 <input type="checkbox"/>家庭生活更加混亂 <input type="checkbox"/>增加照顧者的壓力 <input type="checkbox"/>對照顧幼兒感到無助 <input checked="" type="checkbox"/>其他：<u>雖然未影響到家裡的經濟，但助聽器費用與電池等消耗品，則是一筆額外開銷。</u></p> <p>7.相關說明(如父母婚姻狀態、家庭經濟狀況、就學接送、療育工作分擔、等)：<u>雙薪家庭，家中主要經濟來源為案父，案母兼職服業工作，經濟普通，個案校外療育都由案母負責陪同復健，復健費用由案父支出。</u></p>
親職功能	<p>1.主要照顧者及國籍：<input checked="" type="checkbox"/>父 <u>本國籍</u> <input checked="" type="checkbox"/>母 <u>中國大陸</u> <input type="checkbox"/>祖父母_____ <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>2.教養態度及方式：父母採取民主式教養，對個案療育從出生五個月就積極參與聽能復健；案父對於個案有時易有補償的心理，對於個案提出的要求如買玩具、偶像學園卡等會盡量滿足個案；案母長期陪伴個案聽能復健，對於療育上的建議在家皆配合執行，案母對於個案學習能力要求標準較高，雖然個案在班上語言理解和表達比同齡幼兒佳，但由於文化差異的關係，案母提到同齡陸生已學習詩書且為入國小就學考試準備，案母擔心個案在臺教育會程度落後同齡陸生，因此，較為重視認知和語言學習。對個案語音清晰度標準也較高，例如出、彳、尸的發音；案父則認為臺灣人的日常說話，不會特別強調捲舌音，。</p> <p>3.照顧者間教養一致性：<input checked="" type="checkbox"/>一致 <input type="checkbox"/>不一致，說明：_____</p> <p>4.親子活動：<input checked="" type="checkbox"/>親子共讀 <input checked="" type="checkbox"/>社區活動 <input checked="" type="checkbox"/>戶外體能 <input checked="" type="checkbox"/>聊天互動 <input checked="" type="checkbox"/>遊戲互動 <input checked="" type="checkbox"/>規律運動 <input checked="" type="checkbox"/>看電視或3C頻道 <input type="checkbox"/>坊間共學課程 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>5.家庭優勢：<input type="checkbox"/>經濟 <input checked="" type="checkbox"/>家人關係 <input checked="" type="checkbox"/>教養資源 <input checked="" type="checkbox"/>教育參與度 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>6.相關說明：<u>父母假日陪伴孩子與親朋的孩子公園遊戲、玩沙、騎腳踏車、購物逛街、旅遊、寒假會回大陸渡假等，生活經驗豐富。</u></p>

家庭需求	<p>1.福利補助需求：<input type="checkbox"/>無 <input checked="" type="checkbox"/>教育補助 <input type="checkbox"/>經濟補助(<input type="checkbox"/>清寒家庭 <input type="checkbox"/>中低收入戶 <input type="checkbox"/>低收入戶) <input type="checkbox"/>社會福利補助 <input type="checkbox"/>早期療育補助 <input checked="" type="checkbox"/>其他：<u>復健療育交通補助</u></p> <p>2.教養資源需求：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>兒童發展 <input checked="" type="checkbox"/>教養技巧 <input type="checkbox"/>親職課程 <input type="checkbox"/>家長支持團體 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>3.療育資源需求：<input type="checkbox"/>無 <input checked="" type="checkbox"/>提供早期療育資訊 <input type="checkbox"/>轉介社工服務 <input type="checkbox"/>轉介醫療服務 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>4.其他相關需求：<u>目前在OO基金會接受聽語復健課程外，家長希望提供住家或學校鄰近的復健醫療資源</u></p>
家長期望	<p>1.家長覺得個案平時說話較快，咬字不夠清晰，希望在構音方面可以再提升語音的清晰度。</p> <p>2.假日案母不在家，案母會事先交代個案要完成的事項，而個案與案父外出或在家看電視或做其他的事，個案會被案母責備，案母希望案養成負責任的態度，完成交代的運筆活動、幼兒園的學習單。</p>

(三) 評量結果摘要(含評估報告書、心理衡鑑報告、相關測驗結果或相關專業人員建議)

評量工具或方法	評量日期	評量者	結果摘要
聽力檢查	108/5/25	OO 兒童聽語文教基金會	左耳聽反應介於 35-45 分貝; 右耳聽反應介於 60-80 分貝; 左右耳矯正後反應介於 20-35 分貝, 均落在語言區範圍內。
Mc Cormick Toy Test	108/5/25	OO 兒童聽語文教基金會	模擬安靜環境, 聆聽小聲/遠距音量(35 分貝) 進行語詞辨識, 得分 80%, 語音「兔」「褲」、「哥」、「蝌」易混淆; 建議加強去/丐/ㄍ的聽辨訓練。
華語兒童理解與表達詞彙測驗結果	108/6/5	OO 兒童聽語文教基金會	理解百分等級 61/表達百分等級 90/全測驗百分等級 79; 分測驗命名分等級 84/歸類分等級 84。
修訂學前兒童語言障礙評量表	109/1/6	OO 兒童聽語文教基金會	理解百分等級 88/表達百分等級 65/語言發展百分等級 83。
聽力檢查	109/6/6	OO 兒童聽語文教基金會	左耳聽反應介於 35-45 分貝; 右耳聽反應介於 65-80 分貝; 右耳矯正後反應介於 30-35 分貝; 左耳矯正後反應介於 20-30 分貝。
語音測試-中文言語感知評估-單音詞	109/6/6	OO 兒童聽語文教基金會	模擬安靜環境, 配戴助聽器下, 調整前的得分 82%; 左耳調降 500-1500HZ, 擴音 5-10 分貝, 以及調升 2000HZ 擴音約 5 分貝, 以其平衡個頻率反應敏銳度, 以及右耳為調升

			整體音量，約 3 分貝，以期縮小與左耳反應落差，調整後的得分 88%。
--	--	--	-------------------------------------

(四) 能力現況

領域	已具備及優勢能力	待提升能力
感官與 其他 (視、聽、觸、 嗅、味覺及 其他)	第 1 學期： 1. 因聽力損失，在出生五個月後配戴助聽器及開始接受雅文兒童聽語文教基金會的聽能訓練，可接收到外在環境的聲音。 2. 視覺是個案優勢，個案的模仿能力或覺察環境中的人事物能力佳，常會主動分享看到不一樣的事物。	第 1 學期： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期： 1. 會覺察有電或沒電及使用 FM 調頻系統，接收在團體中接收指令沒問題。 2. 手冊過期，重評優耳未達 55，無法再領冊，每三個月再追蹤聽力檢測。	第 2 學期： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
認知 (記憶、推 理、注意力、 基本概念 等)	第 1 學期： 1. 記憶力佳，能記住且能重述故事的情節。 2. 大團體中，能維持注意力至少 15-20 分鐘。 3. 會描述事件和經驗(包含人事時地物)。 4. 基本的相對性概念佳，如：大小、顏色、長短、高矮、胖瘦、多少、軟硬、先後、快慢、日期和星期等。 5. 具有數字和數量保留概念在 20 以內 6. 會書寫自己的名字。 7. 會指認環境中常見的文字及圖畫書中之簡單文字：如同學名字、教室內文字標示、掛圖、主題網海報等。	第 1 學期： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期： 1. 會獨立閱讀老師教過的兒歌，可一字一音唸讀且會認字。 2. 會認讀圖畫書中的文字和符號。 3. 會自己仿寫常見國字和符號。	第 2 學期： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：

	4. 繪畫構圖上具象，內容有關自己假日生活記趣，有時也會自編情節。	
溝通 (語言理解、語言表達、口腔動作等)	第 1 學期： 1. 語言理解和表達一般同儕無異。 2. 會區辨聲音的快慢。 3. 理解複合句「...然後...」、「因為...所以...」。 4. 能回答故事中發生什麼事、事件的問題解決、故事中的結局，及故事中簡單的因果關係，聽完故事也能分享自己的生活相關經驗。	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有，說明如下： 1. 說話速度有時過快且含糊，影響他人了解個案語意。 2. 辨識詞彙中有[ㄊ、ㄎ][ㄎ、ㄨ]音，容易混淆。 3. 個案在大團體接收老師指令時，反應慢幾拍或會需要重複幾次指令，需要確認個案是否有聽清楚訊息，並待提升主動請對方重述訊息的技巧，以利接收訊息。 4. 日常與人對話會急於表達，說話速度快，影響語音清晰度，上台分享聲音較小。
	第 2 學期： 1. 構音方面：在日常對話中已會自我覺察及修正錯誤音：[ㄊ、ㄎ][ㄎ、ㄨ]音，唸兒歌故事都能將語音類化。 2. 會聆聽台上老師或同儕的分享，課堂中會避免找同儕聊天。 3. 在看圖分享方面，會與家人分享簡單的故事內容(主角/做什麼?遇到問題?解決的方法?結局)；在班級中能分享簡單的故事內容(主角/做什麼?遇到問題?解決的方法?結局)；在團體中分享故事或經驗時，聲音適中，個案在語言精緻命名和看圖說故事能力也明顯比同齡幼兒佳。	第 2 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有，說明如下： 1. 有時急於表達，說話速度仍偏快，需要老師提醒說話速度放慢 2. 當環境吵雜時，和同儕互動時反應變慢或沒有回應。
動作 (粗大動作、精細動作)	第 1 學期： 1. 具備走、跑、跳能力，且能維持身體平衡。 2. 會騎三輪車、滑板車。 3. 精細動作較同齡幼兒佳，會用前三指握筆畫畫或自己仿寫文字或符號，喜歡塗鴉並可畫出人形(五官和手腳)。	第 1 學期： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：

	<p>第 2 學期：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.會使用剪刀剪圖片。 2.會摺紙。 3.會刺工：將有框的圖案或符號沿線刺下。 4.手很靈巧，會搓黏土造型及拼豆。 	<p>第 2 學期：<input checked="" type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有，說明如下：</p>
<p>社會情緒 (自我概念、人際互動、團體規範、環境適應、情緒管理、行為問題等)</p>	<p>第 1 學期：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.平常私下落落大方，會主動和老師與同儕分享生活經驗及快樂的事情。 2.喜歡和小朋友一起玩扮家家酒。 3.小朋友干擾到班上同儕或班級時，個案會報告老師。 	<p>第 1 學期：<input type="checkbox"/>無<input checked="" type="checkbox"/>有，說明如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.上台時會怯場，聲音非常的小聲，手有點發抖，與私下的表現有落差，缺少自信心。 2.自信心較為不足，對於自己做不到的事情，會退縮沒有自信而不敢嘗試，例如：體能課的大肌肉活動，超過兩項指令時，個案會退縮，快輪到她時會自動排到後面去。 3.課堂中輪流分享時，個案常會與旁邊的同儕聊天。 4.遇到自身事件被同儕干擾或對方有不適當行為時，個案有時未能表達自己的想法而退讓對方，例如：玩具被搶、書籍被佔有、通道被擋住時。
	<p>第 2 學期：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.遇到被同儕干擾或對方有不適當行為時，會試著表達自己的想法 2.會接納自己情緒，說出在事件中自己的感受；會分享自己所擅長的事物，如繪畫、跳舞等；會讚美同儕，例如讚美其他小朋友作品時，會使用正向語言分享自己的想法。 3.當別人用不適當行為加入活動時，能適切表達自己的想法；當一起遊戲的同伴傷心難過時，能表示關心。 4.當戶外體能活動接收指令不清楚時，會覺察或參照同儕的活動。 5.喜歡和親近同儕，上課會傾聽同儕分享。 6.在團體中分享故事或經驗時，能聲音適中，越來越有自信心。 	<p>第 2 學期：<input type="checkbox"/>無<input checked="" type="checkbox"/>有，說明如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.當同儕臉部靠個案很近時，個案不懂拒絕或未做出反應。 2.曾有一次在廁所時，同學在外擋住廁間的門，個案打不開，不知外頭狀況，也沒有發出求救。 3.個案有時自己的事未做完就去幫忙他人時，在未詢問他人意願下，會被同儕告狀，例如：幫同學收玩具或丟垃圾時。

	7.在吵雜環境中，會主動提出聽不清楚或請對方再說一次。	
生活自理 (飲食、如廁、盥洗清潔、穿脫衣物、收拾整理等)	第1學期： 1.會自己進食且胃口很好，食量較一般同儕大，如：早上用完點心，仍可以吃得下家長準備的一份水果。 2.會完成餐前準備及餐後的整理工作。 3.會自己整理自身衣物。 4.可自行如廁清潔，並有良好的衛生習慣，諸如：刷牙、洗臉、上完廁所會洗手、用餐前後洗手。	第1學期： <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有，說明如下： 1.目前在學校點心和午餐需要老師提醒哪些食物可吃或需要減量，個案賀爾蒙過高，在飲食上持續控制，家長幾乎每天在學校的點心需要調整的部分會傳line提醒導師。
	第2學期： 1.會上蹲式廁所。 2.會完成老師交代的環境清潔工作，例如：擦桌子、擦櫃子、洗抹布等。 3.運動後流汗會自行更換衣服。 4.會用小掃把整理桌面和地面清潔。	第2學期： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：

(五) 需求評估

發展需求領域	<input type="checkbox"/> 感官 <input type="checkbox"/> 認知發展 <input checked="" type="checkbox"/> 溝通發展 <input type="checkbox"/> 動作發展 <input checked="" type="checkbox"/> 社會情緒發展 <input checked="" type="checkbox"/> 生活自理
特殊需求課程	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 定向行動 <input type="checkbox"/> 摸讀/點字 <input checked="" type="checkbox"/> 輔助科技應用 <input type="checkbox"/> 溝通訓練(聽能、讀話、手語、輔助性溝通)
需求項目	<input type="checkbox"/> 課程調整 <input type="checkbox"/> 特殊需求課程 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 生活輔導 <input checked="" type="checkbox"/> 健康照護 <input type="checkbox"/> 相關專業服務 <input checked="" type="checkbox"/> 輔助科技 <input type="checkbox"/> 無障礙設施 <input type="checkbox"/> 經費補助 <input type="checkbox"/> 轉銜輔導及服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____
需求項目之相關說明	(請依幼兒的障礙特性及學習現場實地評估，就上述勾選結果具體陳述其需求。) 1. 飲食宜少糖，避免巧克力、甜食、鵝蛋、雞肉。 2. 個案雖然語言理解和表達能力都符合同齡幼兒，在一對一的復健聽能表現佳，但在幼兒園因環境的噪音較高，需要提供 FM 調頻系統幫助個案接收團體指令。此外，構音問題會影響個案自信心，在社會情緒方面需要輔導。

二、幼兒所需特殊教育、相關服務及支持策略

項目	內容
----	----

<p>特殊教育服務</p>	<p>1.學前巡迴輔導：<input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 (1)服務頻率：第1學期：<u>每週一節</u> 第2學期：<u>每週一節</u> (2)輔導重點：聽能輔具使用和管理、溝通、社會情緒 (3)輔導方式(宜採多元方式)：<input checked="" type="checkbox"/>入班觀察 <input checked="" type="checkbox"/>協同教學 <input checked="" type="checkbox"/>示範教學 <input checked="" type="checkbox"/>個別輔導 <input checked="" type="checkbox"/>親師諮詢 <input checked="" type="checkbox"/>資源整合 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>2.特教助理員：<input checked="" type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (1)服務時數： (2)服務內容：<input type="checkbox"/>協助行動移位 <input type="checkbox"/>協助安全維護 <input type="checkbox"/>協助生活照顧 <input type="checkbox"/>協助情緒行為問題輔導 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>3.其他(如：輔具評估、特教諮詢)：<u>FM 調頻系統</u></p>																													
<p>相關專業服務</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>物理治療服務</th> <th>職能治療服務</th> <th>語言治療服務</th> <th>其他：聽能管理服務</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">校內</td> <td>第1學期</td> <td><input type="checkbox"/>有，總時數或頻率_____</td> <td><input type="checkbox"/>有，總時數或頻率_____</td> <td><input type="checkbox"/>有，總時數或頻率_____</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>有，總時數或頻率：<u>學期初1次</u></td> </tr> <tr> <td>第2學期</td> <td><input type="checkbox"/>有，總時數或頻率_____</td> <td><input type="checkbox"/>有，總時數或頻率_____</td> <td><input type="checkbox"/>有，總時數或頻率_____</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>有，總時數或頻率：<u>學期初1次</u></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">校外</td> <td>第1學期</td> <td><input type="checkbox"/>有，頻率或時數_____</td> <td><input type="checkbox"/>有，頻率或時數_____</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>有，頻率或時數：<u>每週1小時</u></td> <td><input checked="" type="checkbox"/>有，總時數或頻率：<u>3個月1次聽力檢測</u></td> </tr> <tr> <td>第2學期</td> <td><input type="checkbox"/>有，頻率或時數_____</td> <td><input type="checkbox"/>有，頻率或時數_____</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>有，頻率或時數：<u>每個月1次追蹤</u></td> <td><input checked="" type="checkbox"/>有，總時數或頻率：<u>3個月1次聽力檢測</u></td> </tr> </tbody> </table>				物理治療服務	職能治療服務	語言治療服務	其他：聽能管理服務	校內	第1學期	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>學期初1次</u>	第2學期	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>學期初1次</u>	校外	第1學期	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，頻率或時數： <u>每週1小時</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>3個月1次聽力檢測</u>	第2學期	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，頻率或時數： <u>每個月1次追蹤</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>3個月1次聽力檢測</u>
		物理治療服務	職能治療服務	語言治療服務	其他：聽能管理服務																									
校內	第1學期	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>學期初1次</u>																									
	第2學期	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input type="checkbox"/> 有，總時數或頻率_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>學期初1次</u>																									
校外	第1學期	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，頻率或時數： <u>每週1小時</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>3個月1次聽力檢測</u>																									
	第2學期	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，頻率或時數： <u>每個月1次追蹤</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有，總時數或頻率： <u>3個月1次聽力檢測</u>																									
<p>支持策略</p>	<p>課程調整</p>	<p>1.學習環境調整 <input type="checkbox"/>提供無障礙設施 (<input type="checkbox"/>斜坡道 <input type="checkbox"/>廁所 <input type="checkbox"/>電梯 <input type="checkbox"/>扶手 <input type="checkbox"/>其他：_____) <input checked="" type="checkbox"/>安排合宜的教室位置 <input checked="" type="checkbox"/>提供時間結構 <input checked="" type="checkbox"/>提供空間結構 <input type="checkbox"/>調整教室進出或活動進行的動線 <input type="checkbox"/>調整教室設施(如：桌椅高度、燈光) <input checked="" type="checkbox"/>避免會分散注意力的刺激 <input type="checkbox"/>安排獨立工作區 <input type="checkbox"/>安排情緒轉換區 <input checked="" type="checkbox"/>其他：<u>調整會相互干擾的同儕的位置</u></p> <p>2.學習內容調整 <input checked="" type="checkbox"/>提供視覺化教材 <input type="checkbox"/>放大字體 <input type="checkbox"/>適當調整學習作業單 <input type="checkbox"/>運用電腦輔助教材 <input type="checkbox"/>簡化教材內容或工作</p>																												

	<input type="checkbox"/> 教材或工作減量 <input type="checkbox"/> 以其他教材或學習內容替代 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	3.學習歷程調整 <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 同儕示範 <input checked="" type="checkbox"/> 運用多感官教學 <input type="checkbox"/> 工作分段完成 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 提供工作結構化教學 <input type="checkbox"/> 提供充分的練習機會 <input type="checkbox"/> 訂定有系統的增強方式 <input type="checkbox"/> 使用計時器 <input checked="" type="checkbox"/> 重複或簡化指令並要求幼兒複述 <input checked="" type="checkbox"/> 給予指示或呈現教材時要靠近幼兒 <input type="checkbox"/> 建立每日工作檢核表，並加以記錄 <input checked="" type="checkbox"/> 將教學重要訊息或內容加上視覺提示 <input checked="" type="checkbox"/> 多樣化活動且富機動性，以提高學習興趣 <input checked="" type="checkbox"/> 以口語、肢體、表情及示範協助幼兒瞭解 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	4.學習評量調整 <input type="checkbox"/> 調整評量方式 <input type="checkbox"/> 調整評量標準 <input type="checkbox"/> 其他：_____
家庭支持	<input checked="" type="checkbox"/> 協助申請福利補助 <input type="checkbox"/> 提供兒童發展及教養資訊 <input type="checkbox"/> 提供親職教育課程 <input checked="" type="checkbox"/> 提供教養技巧 <input checked="" type="checkbox"/> 協助家長運用相關資源 <input type="checkbox"/> 提供早期療育資訊 <input type="checkbox"/> 轉介社工服務 <input type="checkbox"/> 提供人力資源資訊 <input type="checkbox"/> 其他：_____
行政支持	<input checked="" type="checkbox"/> 申請學習輔具 (<input checked="" type="checkbox"/> FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 斜面桌 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 擺位椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 辦理特教宣導活動 <input type="checkbox"/> 調配所需園內人力 <input checked="" type="checkbox"/> 餐點調配 <input checked="" type="checkbox"/> 申請相關補助款 <input checked="" type="checkbox"/> 申請相關專業服務 <input type="checkbox"/> 編班機制 <input type="checkbox"/> 學校護理師生理照護 <input type="checkbox"/> 申請醫療輔助器材 <input type="checkbox"/> 其他：_____

三、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

領域	<input checked="" type="checkbox"/> 感官與其他特殊需求 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 生活自理					
學年教育目標	正確使用聽覺輔具					
第 1 學期						
學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				
1-1 助聽器有沒有聲音或沒有電	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續

時，會告知大人或老師	<input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	△	△	○	○	<input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改 *參採聽力師建議擬定
1-2 FM 沒電時，會主動告訴老師	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30 △	10/30 △	11/30 ○	12/30 ○	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改 *參採聽力師建議擬定
1-3 會自己配戴助聽器	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30 △	11/30 △	12/30 ○	1/15 ○	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改

第 2 學期

學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				
1-4 當助聽器有雜音時會向告知大人或老師	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30 △	4/29 ○	5/28 ○		<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改 *參採聽力師建議擬定
1-5 會提醒老師使用 FM	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30 ○	4/29 ○	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
1-6 會拆下再裝上玩具小電池	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30 ○	4/29 ○			<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
1-7 會分辨電池「+」、「-」	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30 ○	4/29 ○			<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
1-8 會自己拆下助聽器電池	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	5/28 △	6/30 ○			<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
1-9 會自己裝助聽器電池	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	5/28 △	6/30 ○			<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改

領域	<input type="checkbox"/> 認知 <input checked="" type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 感官與其他
學年教育目標	<ol style="list-style-type: none"> 能分辨語音[ㄊ、ㄎ][ㄎ、ㄏ] 能正確發出含有[ㄊ、ㄎ][ㄎ、ㄏ]等語音的詞句 能用適切音量與速度說話 當聽不清楚訊息時，會使用溝通策略：如請求重述、調整音量或說話速度等

第 1 學期

學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期			教學決定/備註
		評量結果			
1-1 能分辨含有 [ㄊ、ㄎ][ㄎ、ㄏ]等語音的兩個詞彙，一樣還是不一樣，如：肚子和褲	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30 △	10/30 ○	11/30 ○	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改 *參採聽語師

子。						建議擬定
1-2 能指認或回答所聽到的含有 [ㄊ、ㄎ] 語音的詞彙	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改 *參採聽語師建議擬定
		△	△	○	○	
1-3 能指認或回答所聽到的含有 [ㄎ/ㄏ]語音的詞彙	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改 *參採聽語師建議擬定
		△	△	○	○	
2-1 在日常對話中會自我覺察及修正錯誤音：[ㄊ、ㄎ]發音	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
2-2 在日常對話中會自我覺察及修正錯誤音：[ㄎ/ㄏ]	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
3-1 在示範及引導下，調整說話速度及發音位置	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30		<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	○	○		
3-2 日常對話中時，能說話速度適中	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input type="checkbox"/> 通過 <input checked="" type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		x	△	△	△	

第 2 學期

學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				
3-2 日常對話中時，能說話速度適中	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
4-1 當聽不清楚同儕的話時，會提出重覆訊息	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28		<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	○	○		
4-2 當聽不清楚同儕的話時，會請求說慢一點、大聲一點。	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28		<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	○	○		
4-3 當聽不懂同儕的話時，會再次確認對方意思	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		x	△	○	○	

領域	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 動作 <input checked="" type="checkbox"/> 社會情緒 <input type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 感官與其他					
學年教育目標	1. 在團體活動或同儕互動時，會說話適中及表達自己的感受或想法 2. 遵守班級常規，如在團討時間，會注意聽分享、舉手發言；尊重他人意願等					
第 1 學期						
學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				

1-1 在團體中分享故事或經驗時，能聲音適中	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
1-2 當聽不清楚團體指令時，會提出請求再說一次	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		x	△	○	○	
1-3 遊戲時會適時表達自己的意願如：借給玩具	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		x	△	○	○	
1-4 當同儕干擾或不適當行為時，能適切表達想法或說出在事件中自己的感受如：未經同意拿走玩具，會說請還給我！	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		x	△	○	○	
1-5 遇不合理的對待或疑問會提問或說出意見	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30	1/15	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		x	△	○	○	
2-1 團討時會傾聽老師及同儕發表	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
2-2 上課說話會先舉手	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	

第 2 學期

學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				
1-6 能說出生活中引發自己與他人情緒的因素	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
1-7 會用適當的口語表達自己的各種情緒（如：放心、滿意、得意、委屈）	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	△	○	
1-8 當同儕說話太靠近臉部時，會提醒對方適當說話距離	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	
2-3 會先完成自己份內工作後再協助他人	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	○	○	○	
2-4 協助他人工作時，會口頭詢問，如收玩具或整理時	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3/30	4/29	5/28	6/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
		△	△	○	○	

領域	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 社會情緒 <input checked="" type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 感官與其他
學年教育目標	1.點心及午餐時間，會表達食用量、可食性或替代食品
第 1 學期	

學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				
1-1 會分辨哪些食物自己合適吃/需要減量/需要稀釋	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	9/30	10/30	11/30	12/30	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
1-2 能主動告知老師，當天食物是否自己合適吃/減量/稀釋/家長準備替代食品等	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input checked="" type="checkbox"/> 指認 <input checked="" type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10/30	11/30	12/30		<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改
第 2 學期						
學期教育目標(含評量標準)	評量方式	評量日期				教學決定/備註
		評量結果				
無相關目標	<input type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 指認 <input type="checkbox"/> 口說 <input type="checkbox"/> 其他：_____					<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 繼續 <input type="checkbox"/> 放棄 <input type="checkbox"/> 修改

說明：1.評量方式可依不同目標採單一或多種方式。

2.評量結果註記方式可自行訂定，例如：(1)0 無反應、1 完全協助、2 部份協助、3 獨立完成；或(2)O 通過、△ 部分通過、X 完全不通過；或(3)NO 無法做到、PP 動作提示、PD 動作示範、VP 口語提示、PS 獨立完成；或(4)採百分比呈現，如：60%、80%、100%。

3.教學決定係指依據評量結果對教學進行通過、簡化、擴充、放棄等因應或調整。

4.備註欄可填寫參與訂定或執行該目標之相關人員。

四、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

需要行為功能介入方案 無需要行為功能介入方案

標的行為	行為描述	在未詢問他人意願下，幫同學收拾物品(如玩具、果皮……等)。					
	出現頻率	<input checked="" type="checkbox"/> 每天 1 次 <input checked="" type="checkbox"/> 每週 5 次					
	出現情境	<input checked="" type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	持續期間	<input type="checkbox"/> 一個月 <input type="checkbox"/> 兩個月 <input checked="" type="checkbox"/> 三個月(或以上)					
	行為功能	<input type="checkbox"/> 獲得內在刺激：		<input checked="" type="checkbox"/> 獲得外在刺激：獲得同儕注意			
行為介入目標	<input type="checkbox"/> 逃避內在刺激：		<input type="checkbox"/> 逃避外在刺激：				
介入策略	前事控制策略	<input type="checkbox"/> 促進溝通 <input type="checkbox"/> 表達關切 <input type="checkbox"/> 轉移注意 <input type="checkbox"/> 重新指令 <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 提供更多協助 <input checked="" type="checkbox"/> 先兆出現時提醒 <input checked="" type="checkbox"/> 預告或提示流程 <input type="checkbox"/> 避免負向語言或刺激 <input checked="" type="checkbox"/> 主動提供正向互動及氛圍 <input type="checkbox"/> 感覺刺激替代、削弱或改變 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
	行為教	<input type="checkbox"/> 系統減敏訓練 <input type="checkbox"/> 社會理解教導 <input type="checkbox"/> 放鬆訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 自我管理計畫 <input checked="" type="checkbox"/> 社會技巧訓練					
	※說明：在活動結束或轉換活動前，事先提醒完成分內工作再詢問同儕是否需要幫忙，並且可以給予任務如小幫手的工作。						

導策略	<input checked="" type="checkbox"/> 訂立契約 <input type="checkbox"/> 溝通訓練 <input type="checkbox"/> 生活技能訓練 <input type="checkbox"/> 專注力訓練 <input type="checkbox"/> 教室行為訓練 <input type="checkbox"/> 其他：_____
後果處理策略	增進適當行為 <input type="checkbox"/> 原級增強 <input checked="" type="checkbox"/> 活動增強 <input type="checkbox"/> 代幣系統 <input type="checkbox"/> 社會性增強 <input type="checkbox"/> 自我增強 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	減少不當行為 <input checked="" type="checkbox"/> 消弱 <input type="checkbox"/> 反應代價 <input type="checkbox"/> 暫時隔離 <input type="checkbox"/> 回復原狀 <input type="checkbox"/> 過度矯正 <input type="checkbox"/> 其他：_____
生態環境/個體因素介入策略	<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"/> 調整睡眠 <input type="checkbox"/> 環境結構化 <input type="checkbox"/> 教學結構化 <input checked="" type="checkbox"/> 視覺提示 <input type="checkbox"/> 調整班規 <input type="checkbox"/> 調整教材教法 <input type="checkbox"/> 就醫評估 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 相關治療 <input type="checkbox"/> 飲食控制 <input type="checkbox"/> 其他：_____
行政支援	<input checked="" type="checkbox"/> 提供人力支援 <input type="checkbox"/> 召開個案會議 <input type="checkbox"/> 連結校(園)外資源 <input type="checkbox"/> 提供教材教具資源 <input type="checkbox"/> 其他：_____
執行期間及人員	執行期間：自 <u>109</u> 年 <u>9</u> 月 <u>1</u> 日至 <u>109</u> 年 <u>6</u> 月 <u>30</u> 日 執行人員： <input checked="" type="checkbox"/> 班級教師/教保員 <input checked="" type="checkbox"/> 巡迴輔導教師 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師助理員 <input type="checkbox"/> 行政人員 <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>代課老師</u>
執行成效	評估日期： <u>109</u> 年 <u>6</u> 月 <u>30</u> 日 成效： <input checked="" type="checkbox"/> 達成行為介入目標，終止介入方案 <input type="checkbox"/> 繼續執行原訂介入方案 <input type="checkbox"/> 調整原訂介入方案 ※說明：_____

※備註：「獲得內在刺激」指為滿足聽覺、視覺或其他感官刺激的自我刺激行為。

「獲得外在刺激」指為得到他人注意、獲得想要的物品或活動。

「逃避內在刺激」指為逃避疼痛、癢、飢餓或其它不舒服的感覺。

「逃避外在刺激」指為逃避注意或逃避不想做的工作、活動或情境等。

五、幼兒之轉銜輔導及服務內容

目前無轉銜需求：有(請續填) 無

轉銜原因	<input checked="" type="checkbox"/> 1.幼小銜接，擬就讀學校： <u>天使</u> 國小 <input type="checkbox"/> 普通班 <input checked="" type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 不分類資源班 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班 <input type="checkbox"/> 特殊教育學校) <input type="checkbox"/> 2.轉學，擬就讀_____ 幼兒園/機構 <input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班) <input type="checkbox"/> 3.校(園)內轉換安置型態
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	(<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導班 <input type="checkbox"/> 集中式特教班)	
	4.其他：	
項目	輔導及服務內容	執行人員
■升學輔導	<p>1.行政支援：</p> <p>■填寫特教通報網「各教育階段身心障礙學生個案轉銜服務各類資料表」</p> <p>■召開轉銜會議</p> <p>■轉銜資料移交小學或新幼兒園</p> <p><input type="checkbox"/>園內換班時移交幼兒相關資料</p> <p>2.家長支持：</p> <p>■協助申請及提供鑑定安置資訊</p> <p>■提供幼小轉銜宣導資料與活動資訊</p> <p>■安排參訪小學或機構</p> <p>3.幼兒輔導：</p> <p>■提供幼小銜接課程與活動 ■升小學後轉銜追蹤</p> <p><input type="checkbox"/>安排畢業生回園分享 <input type="checkbox"/>建議參加入國小準備班</p> <p>4.其他：_____</p>	<p>■班級教師/教保員</p> <p><input type="checkbox"/>園內行政人員</p> <p>■巡迴輔導教師</p> <p>■國小教師/行政人員</p> <p>■家長</p> <p><input type="checkbox"/>社工</p> <p><input type="checkbox"/>相關專業人員</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
■生活輔導	<p><input type="checkbox"/>加強生活自理能力 ■促進團體生活適應</p> <p><input type="checkbox"/>學習遵守環境規範</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	<p>■班級教師/教保員</p> <p><input type="checkbox"/>園內行政人員</p> <p>■巡迴輔導教師</p>
■心理輔導	<p>■提升人際互動能力 ■提供情緒與行為輔導</p> <p>■協助入小學或環境轉換的心理準備及調適</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	<p>■家長</p> <p><input type="checkbox"/>社工</p> <p><input type="checkbox"/>相關專業人員</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
■福利服務	<p><input type="checkbox"/>協助申請教育補助 <input type="checkbox"/>提供經濟補助資訊</p> <p><input type="checkbox"/>提供社會福利資訊 <input type="checkbox"/>提供醫療服務資訊</p> <p><input type="checkbox"/>轉介社工服務 ■提供輔具申請資訊</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	<p><input type="checkbox"/>班級教師/教保員</p> <p>■園內行政人員</p> <p>■巡迴輔導教師</p> <p>■國小教師/行政人員</p>
■相關專業服務	<p><input type="checkbox"/>物理治療服務 <input type="checkbox"/>職能治療服務 <input type="checkbox"/>語言治療服務</p> <p><input type="checkbox"/>心理治療服務 ■聽能管理服務</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	<p><input type="checkbox"/>家長</p> <p><input type="checkbox"/>社工</p> <p><input type="checkbox"/>相關專業人員</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
追蹤輔導紀錄	<p>填表日期：110年 11月 30日(畢業或離園後6個月內)</p> <p>安置現況：■就學： <u>天使</u> 國小 <input type="checkbox"/>在家教育 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>適應情形：<u>個案社會適應良好，校內有進行特教宣導，同儕接納活動及認識聽障生及與聽障生的溝通注意事項；有銜接輔具使用，國小端有申請輔具公司到校指導教師如何使用FM。</u></p> <p>記錄者：許○○</p>	

個別化教育計畫會議記錄

- 一、會議名稱：期初會議 期末檢討會議 期末檢討暨下一學期期初會議
 二、會議日期：109.9.14 會議地點：二樓會議室
 三、幼兒姓名：陳OO 就讀班級：月亮班
 四、會議主席：王OO 紀錄：陳OO
 五、出席者簽名：

職稱	簽名	職稱	簽名
園長/園主任	王OO	家長	陳OO
教師	陳OO	家長	楊OO
巡迴輔導教師	許OO	語言治療師	王OO

六、討論事項：

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 確定 IEP 學年與學期教育目標 | <input checked="" type="checkbox"/> 討論幼兒學習狀況 |
| <input type="checkbox"/> 討論 IEP 執行成效 | <input type="checkbox"/> 溝通與討論幼兒教養策略討論與修改 IEP |
| <input checked="" type="checkbox"/> 學年與學期教育目標 | <input checked="" type="checkbox"/> 討論相關專業服務需求 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 討論巡迴輔導服務需求 | <input type="checkbox"/> 說明相關福利申請 |
| <input type="checkbox"/> 討論行為功能介入方案 | <input checked="" type="checkbox"/> 討論轉銜輔導及服務 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 確定幼兒 IEP 完整內容 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

七、內容摘要：

- (一) 個案目前語音不清，影響他人了解語意，需要練習分辨語音[ㄊ、ㄎ、ㄍ]及分辨含有目標音的詞彙，家長和老師在日常與個案對話時，若發現語音不清的情形出現時，成人可以重述差異性大的語音，讓個案透過聽、說去區辨自己要表達的語音，以利提升語言清晰度和他人了解其意，例如：你說的是褲子還是肚子。
- (二) 個案日常與人對話會急於表達，說話速度快，因而影響語音清晰度，在家和學校談話時需要練習說話的輪替，除了讓個案學習傾聽對方訊息外，在成人示範和引導下，調整說話速度。
- (三) 個案在大團體接收導師指令時，需要老師重複幾次指令，有引導個案對聲音覺察及環境中覺察同儕的行動參照，本學期已提出申請 FM 調頻系統，依家長提供助聽器配戴廠牌和型號及三個月內聽力圖送件申請中，等申請到 FM 對個案接收團體指令和教師班級經營管理上可以較為省力，但仍會重述再確認個案對於訊息接收。
- (四) 個案上台時會怯場，聲音非常的小聲，手有點發抖，與平常私下落落大方主動分享時的表

現有落差，顯得缺少自信心，但經老師鼓勵及引導下，個案在分享過程慢慢有自信聲音也適中。

- (五) 當台上老師或同儕的分享，個案偶分心找同儕聊天；遇到與同儕干擾或不適當行為時，會有時未能表達自己的想法，個案獨生子女期待有伴，在學校喜歡和同儕互動，但互動過程對於不合理或者干擾，老師發現個案未能提出請求協助或表達自己的想法，家長有觀察到個案和朋友的孩子一起玩時也是如此，遇到對方搶玩具或者要求給對方東西，孩子會迎合對方並退讓物品給對方，建議要適時引導孩子表達事件下的想法，未來入國小與同儕互動上也較能表現積極的問題處理，對於未來的人際關係和環境適應較為有利發展。
- (六) 個案賀爾蒙過高，在飲食上需要控制，家長每天在學校的點心需要調整的部分會傳 line 提醒導師，討論除了提供那些食物要避免或減量或稀釋。
- (七) 本學期已提出申請專業團隊聽力師和語言治療師到校諮詢，大約在 10 月中旬，將邀請家長一同參與；今日邀請個案校外語言治療師一起參加 IEP 會議，事前提供語言相關測驗給校方，並將評估建議納入 IEP 目標中。
- (八) 校外復健醫療相關訊息需求，已提供高雄市復健醫療場所資訊。
- (九) 個案目前助聽器在家是家長幫忙配戴好再到校，建議入國小前能建立自己配戴助聽器能力。

八、決議事項：

- (一) 請導師在使用 FM 調頻系統後再觀察個案接收訊息狀況、反應，建議每次使用 FM 調頻系統時與個案助聽器進行的連結，並且每次上課前引導個案覺察助聽器是否聲音或有沒有電。
- (二) 有關助聽器的配戴可以嘗試教導孩子如何自己配戴，再請家長和學校一起訓練孩子。個案上學前在家練習配戴助聽器的練習，午休起床請老師協助教導配戴助聽器。
- (三) 請家長提供稀釋或減量準則給導師，並且教導個案生活管理，分辨什麼適合吃?什麼不適合吃?那些要減量或稀釋?為避免孩子遇到不喜歡吃的食物，會向老師說不能吃，因此，學校提供的餐點表再請家長寫在聯絡簿或通訊方式告知食物調整或替代方式。
- (四) 邀請語言治療師加入親師交流群組，保持交流連繫個案學習狀況。
- (五) 協助提供跨教育階段安置班型，110-1 鑑輔會申請於 12 月報名，建議參加跨教育階段申請的說明會，再請家長備齊相關報名資料以利送件。

個別化教育計畫會議記錄

- 一、會議名稱：期初會議 期末檢討會議 期末檢討暨下一學期期初會議
 二、會議日期：110.1.11 會議地點：二樓會議室
 三、幼兒姓名：陳OO 就讀班級：月亮班
 四、會議主席：王OO 紀錄：陳OO
 五、出席者簽名：

職稱	簽名	職稱	簽名
園長/園主任	王OO	家長	陳OO
教師	陳OO	家長	楊OO
巡迴輔導教師	許OO		

六、討論事項：

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 確定 IEP 學年與學期教育目標 | <input checked="" type="checkbox"/> 討論幼兒學習狀況 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 討論 IEP 執行成效 | <input type="checkbox"/> 溝通與討論幼兒教養策略討論與修改 IEP |
| <input type="checkbox"/> 學年與學期教育目標 | <input checked="" type="checkbox"/> 討論相關專業服務需求 |
| <input type="checkbox"/> 討論巡迴輔導服務需求 | <input type="checkbox"/> 說明相關福利申請 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 討論行為功能介入方案 | <input checked="" type="checkbox"/> 討論轉銜輔導及服務 |
| <input type="checkbox"/> 確定幼兒 IEP 完整內容 | <input type="checkbox"/> 其他：_____ |

七、內容摘要：

- (一) 說明個案 109 第一學期期末現況能力與進步情形，構音方面，在日常對話中已會自我覺察及修正含有去、ㄅ、ㄨ 的詞彙和句子，並且唸兒歌和說故事都能將語音類化，但日常對話仍需要成人提醒放慢速度。個案對於助聽器使用習慣和聲音有無的覺察是良好的，當老師戴口罩問她話或環境聲音過吵雜時，個案會主動向老師表示：我聽不清楚，你可以再說一次嗎？當遇到與同儕互動上的問題時，已會向對方表達他的想法，但當對方不予理會時，個案也會提出疑問問對方怎麼了？同儕若不理會，個案會找老師聊同學不理會的事，且會自己分析同儕不理會他的原因可能是上課沒有得到老師獎勵貼紙，所以不開心。
- (二) 個案同學臉部靠個案很近，個案不懂拒絕或沒做出反應；個案有時自己的事未做完就去幫忙他人時，在未詢問他人意願下，會被同儕告狀例如幫同學將收玩具或丟垃圾，此行為持續一段時間，將擬定行為功能介入方案，教導行為正向行為及提供任務工作來替代目標行為，詳如 IEP 表件中第四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。
- (三) 家長提到 OO 聽語基金會語言治療師評估個案聽語服務需求減少，之後改每個月追蹤一

次。

- (四) 討論個案入小學申請班別，個案粗大動作、精細動作、認知、溝通、生活自理方面符合一般同齡幼兒發展，社會情緒方面持續進步，但在互動技巧上需要提供示範和引導正向行為，家長提出未來個案只要申請 FM 調頻系統，將申請普通班接受特教服務。

八、決議事項：

- (一) 行為功能介入方案及行政支援，再請老師活動前後的預告或提醒，並且提供小任務或小幫手給予個案表現的機會，另外，導師請假時，事先讓代課老師了解個案需求，提供適時的提醒或給予任務，以預防人際衝突。
- (二) 個案入小學前，正確使用輔具是需要提供教導和練習，學習裝上助聽器電池，可從小玩具練習拆下小電池再裝上，並引導觀察「+」、「-」，熟練後再學習助聽器的電池更換，在家和學校可同步進行。
- (三) 110 年 5-6 月進行轉銜會議，校方會備妥轉銜資料及輔具保管轉交下一階段，並建議國小端申請輔具公司到校提供國小教師使用 FM 調頻系統方法及輔具維護。