

高雄市\_\_\_\_區\_\_\_\_幼兒園\_\_\_\_學年度

# 個別化教育計畫

(學前集中式特教班參用版)

幼兒姓名：

就讀班級：

參與訂定人員：

職稱		簽名	
		第 1 學期	第 2 學期
班級教師	教師		
相關專業人員			
家長	(稱謂)		
	(稱謂)		
幼兒	(法定代理人稱謂)		
行政人員	園長/園主任		
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		性別		出生年月日	
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 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：_____ <input type="checkbox"/> 重新評估期程：_____ <input type="checkbox"/> 學前階段無須重新評估				
身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	1.障礙類別： 2.障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 3.ICD 診斷： 4.鑑定日期：____年__月__日；重新鑑定日期：____年__月__日				
重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	1.類別：_____ 病名： 2.有效日期：____年__月__日				
醫學評估 <input 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 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 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)：				
療育史	(幼兒就讀本特幼班前就醫、就養及就學概況)				

### (二) 家庭狀況

項目	內容
家庭背景	1.同住家庭成員： <input type="checkbox"/> 父 <input 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>2.手足人數：兄____人，姊____人，弟____人，妹____人</p> <p>3.家中主要使用語言：<input 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 type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，說明：_____</p> <p>5.家長職業及學歷：父親_____，母親_____</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 type="checkbox"/>其他：_____</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）：</p>
親職功能	<p>1.主要照顧者及國籍：<input type="checkbox"/>父_____ <input type="checkbox"/>母_____ <input type="checkbox"/>祖父母_____ <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>2.教養態度與方式：</p> <p>3.照顧者間教養一致性：<input type="checkbox"/>一致 <input type="checkbox"/>不一致，說明：_____</p> <p>4.親子活動：<input type="checkbox"/>親子共讀 <input type="checkbox"/>社區活動 <input type="checkbox"/>戶外體能 <input type="checkbox"/>聊天互動 <input type="checkbox"/>遊戲互動 <input type="checkbox"/>規律運動 <input 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 type="checkbox"/>家人關係 <input type="checkbox"/>教養資源 <input type="checkbox"/>教育參與度 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>6.相關說明：</p>
家庭需求	<p>1.福利補助需求：<input type="checkbox"/>無 <input 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 type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>2.教養資源需求：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>兒童發展 <input 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 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：</p>
家長期望	

(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

(四) 能力現況

領域	已具備及優勢能力	待提升能力
感官 (視、聽、觸、嗅、味覺)	第 1 學期：	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期：	第 2 學期： <input 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：	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期：	第 2 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
溝通 (語言理解、語言表達、口腔動作等)	第 1 學期：	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期：	第 2 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
動作 (粗大動作、精細動作)	第 1 學期：	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期：	第 2 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
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)	第 1 學期：	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期：	第 2 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：

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：	第 1 學期： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，說明如下：
	第 2 學期：	第 2 學期： <input 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 type="checkbox"/> 溝通發展 <input type="checkbox"/> 動作發展 <input type="checkbox"/> 社會情緒發展 <input 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 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 type="checkbox"/> 健康照護 <input type="checkbox"/> 相關專業服務 <input 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。)

二、幼兒所需特殊教育、相關服務及支持策略

項目	內容					
特殊教育	1.課程規畫(如班級作息表)： 2.融合教育規畫(如全園性融合、班級性融合、個別性融合活動)： 3.特教助理員： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (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：_____ 4.其他特教服務：					
相關專業服務			物理治療服務	職能治療服務	語言治療服務	其他：
	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____	

		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_____	
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 type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	
		第 2 學期	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	<input type="checkbox"/> 有，頻率或時數_____	
支持策略	課程調整	<p>1.學習環境調整</p> <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 type="checkbox"/> 安排合宜的教室位置 <input type="checkbox"/> 提供時間結構 <input 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 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 type="checkbox"/> 其他：_____				
		<p>2.學習內容調整</p> <input 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 <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：_____				
		<p>3.學習歷程調整</p> <input type="checkbox"/> 安排同儕協助 <input type="checkbox"/> 同儕示範 <input 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 type="checkbox"/> 重複或簡化指令並要求幼兒複述 <input 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 type="checkbox"/> 將教學重要訊息或內容加上視覺提示 <input type="checkbox"/> 多樣化活動且富機動性，以提高學習興趣 <input type="checkbox"/> 以口語、肢體、表情及示範協助幼兒瞭解 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
		<p>4.學習評量調整</p> <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 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 type="checkbox"/> 提供教養技巧 <input 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 type="checkbox"/> 申請學習輔具 <input 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 type="checkbox"/> 辦理特教宣導活動 <input type="checkbox"/> 調配所需園內人力 <input type="checkbox"/> 餐點調配 <input type="checkbox"/> 申請相關補助款 <input 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 type="checkbox"/> 感官 <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						
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				
	<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
	<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
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				
	<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
	<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、Δ 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 無需行為功能介入方案

標的行為	行為描述		
	出現頻率	<input type="checkbox"/> 每天_____次 <input type="checkbox"/> 每週_____次	
	出現情境	<input 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 type="checkbox"/> 三個月(或以上)	
	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"/> 逃避內在刺激： <input type="checkbox"/> 逃避外在刺激：	
行為介入目標			
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 type="checkbox"/> 先兆出現時提醒 <input type="checkbox"/> 預告或提示流程 <input type="checkbox"/> 避免負向語言或刺激 <input 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：_____	
	行為教導策略	<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 type="checkbox"/> 自我管理計畫 <input type="checkbox"/> 社會技巧訓練 <input 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"/> 教導替代行為 <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 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 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 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 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_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 執行人員： <input type="checkbox"/> 班級教師/教保員 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師助理員 <input type="checkbox"/> 行政人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____		



執行成效	評估日期：____年____月____日
	成效： <input 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

目前有无轉銜需求：有(請續填) 暫無需求

轉銜原因	<input type="checkbox"/> 1.幼小銜接，擬就讀學校：_____國小 ( <input type="checkbox"/> 普通班 <input 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
<input type="checkbox"/> 升學輔導	1.行政支援： <input type="checkbox"/> 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」 <input type="checkbox"/> 召開轉銜會議 <input type="checkbox"/> 轉銜資料移交小學或新幼兒園 <input type="checkbox"/> 園內換班時移交幼兒相關資料 2.家長支持： <input type="checkbox"/> 協助申請及提供鑑定安置資訊 <input type="checkbox"/> 提供幼小轉銜宣導資料與活動資訊 <input type="checkbox"/> 安排參訪小學或機構 3.幼兒輔導： <input type="checkbox"/> 提供幼小銜接課程與活動 <input type="checkbox"/> 升小學後轉銜追蹤 <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 4.其他：_____	<input type="checkbox"/> 班級教師/教保員 <input type="checkbox"/> 園內行政人員 <input type="checkbox"/> 國小教師/行政人員 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 相關專業人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 生活輔導	<input type="checkbox"/> 加強生活自理能力 <input type="checkbox"/> 促進團體生活適應 <input type="checkbox"/> 學習遵守環境規範 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 班級教師/教保員 <input type="checkbox"/> 園內行政人員 <input type="checkbox"/> 家長

<input type="checkbox"/> 心理輔導	<input type="checkbox"/> 提升人際互動能力 <input type="checkbox"/> 提供情緒與行為輔導 <input type="checkbox"/> 協助入小學或環境轉換的心理準備及調適 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 相關專業人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 福利服務	<input type="checkbox"/> 協助申請教育補助 <input type="checkbox"/> 提供經濟補助資訊 <input type="checkbox"/> 提供社會福利資訊 <input type="checkbox"/> 提供醫療服務資訊 <input type="checkbox"/> 轉介社工服務 <input type="checkbox"/> 提供輔具申請資訊 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 班級教師/教保員 <input type="checkbox"/> 園內行政人員 <input type="checkbox"/> 國小教師/行政人員 <input type="checkbox"/> 家長
<input type="checkbox"/> 相關專業服務	<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 <input type="checkbox"/> 心理治療服務 <input type="checkbox"/> 聽能管理服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 相關專業人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____
追蹤輔導紀錄	填表日期：_____年____月____日(畢業或離園後6個月內) 安置現況： <input type="checkbox"/> 就學：_____國小 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 適應情形：_____ 記錄者：_____	

高雄市\_\_\_\_區\_\_\_\_幼兒園\_\_\_\_學年度第\_\_學期  
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： 會議地點：  
三、幼兒姓名： 就讀班級：  
四、會議主席： 紀錄：  
五、出席者簽名：

職稱	簽名	職稱	簽名

六、討論事項：

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 確定 IEP 學年與學期教育目標    | <input 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   |
| <input type="checkbox"/> 討論與修改 IEP 學年與學期教育目標 | <input type="checkbox"/> 討論相關專業服務需求    |
| <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 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：

八、決議事項：