

_____ 學年度身心障礙學生個別教育計畫書

學生姓名：_____ 科班別：_____

障礙類別：_____ 身心障礙手冊：無 有(續填) 程度 _____ 度

鑑輔會鑑定證明：無 有(續填) 鑑定類別：_____ 證明編號：_____

填表人：_____ 填表日期：_____

一、基本資料(導師填)

身分證字號：_____ 性別：_____ 出生：_____年_____月_____日

地址：_____

家長與監護人：_____ 家中電話：_____

父手機：_____ 母手機：_____

二、家庭狀況(導師填)

1. 排行：____，兄____人，姊____人，弟____人，妹____人

2. 父母關係：同居 分居 離婚 其他

3. 經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒

4. 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他

5. 主要照顧者管教方式：權威式 民主式 放任式 溺愛 其他_____

6. 居家環境：住宅區 商業區 工業區 混合區 其他_____

7. 家中主要使用語言：_____

8. 家中其他成員是否有其他特殊個案：無 有 (說明：_____)

三、現況描述及其對於在普通班上課、生活之影響及調整(導師填)

認知與學業能力評估	<p> 閱讀能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>閱讀遲緩 <input type="checkbox"/>跳行跳字 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 書寫表達 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>字型顛倒 <input type="checkbox"/>抄寫困難 <input type="checkbox"/>筆畫缺漏 <input type="checkbox"/>造句困難 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 算術能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>運算困難 <input type="checkbox"/>文字理解能力差 <input type="checkbox"/>推理能力差 <input type="checkbox"/>四則運算差 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 學習習慣 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>缺乏動機 <input type="checkbox"/>坐立不安 <input type="checkbox"/>注意力不集中 <input type="checkbox"/>動作笨拙 <input type="checkbox"/>上課喜歡說話 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 其他觀察記錄：_____ </p> <p> 在普通班上課之影響 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (影響：_____) </p> <p> 說明可彈性調整之方式：_____ </p> <p> 其障礙類別對生活之影響 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(影響：_____) </p> <p> 說明可彈性調整之方式_____ </p>
溝通能力評估	<p> <input type="checkbox"/>口語 (<input type="checkbox"/>國語 <input type="checkbox"/>閩南語 <input type="checkbox"/>客家語 <input type="checkbox"/>原住民語 <input type="checkbox"/>其他) </p> <p> <input type="checkbox"/>非口語 (<input type="checkbox"/>手語 <input type="checkbox"/>讀唇 <input type="checkbox"/>手勢 <input type="checkbox"/>書寫 <input type="checkbox"/>溝通板 <input type="checkbox"/>其他) </p> <p> <input type="checkbox"/>需戴助聽器 </p> <p> <input type="checkbox"/>沉默寡言 <input type="checkbox"/>不善與人溝通 <input type="checkbox"/>有聽覺接收之困難 </p> <p> <input type="checkbox"/>無法理解太快的語言 <input type="checkbox"/>口齒不清 <input type="checkbox"/>聲調混淆 </p> <p> 其他觀察記錄：_____ </p> <p> 在普通班上課之影響 <input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____ </p> <p>_____</p> <p> 對生活之影響 <input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____ </p> <p>_____</p>

行動能力評估

到校交通工具 騎腳踏車 搭公車 搭計程車 搭火車

父母或專人接送

獨立行動方面 需用拐杖 需用輪椅 需借助其他輔具

完全無法獨立行走，需協助。

其他觀察紀錄：_____

在普通班上課之影響 無有 請說明調整方式_____

對生活之影響 無有 請說明調整方式_____

情緒／人際關係評估

熱心助人 文靜柔順 人緣佳 具領導能力 獨立性強 合群 固執

挫折容忍度高 沉默畏縮 缺乏互動能力 能保持正當兩性互動

在普通班上課之影響 無有 請說明調整方式_____

對生活之影響 無有 請說明調整方式_____

感官功能／健康狀況評估

動作：快速靈敏普通緩慢

精細動作方面能用手指撿起物品能捏柔能握拿能抓放能貼

能穿插拔能擊準手眼協調不佳，需協助

聽覺：正常未矯正(未戴上捕具矯正)矯正後左耳____又耳____

視覺：正常未矯正(未戴上捕具矯正)矯正後左眼____又眼____

伴隨症狀：無癲癇心臟病氣喘病過動腦性麻痺

蠶豆症精神病患其他_____

醫療狀況：看診 無 有-病因：_____ 主要醫院：_____

主治醫師：_____

定期追蹤服藥(次\ 年) 定期追蹤不服藥(次\ 年)

定期服藥 (次\ 天)

長期用藥：無 有_藥名\每日劑量：_____

副作用：無 有_____ 開始服用日期：____年____月

過敏：無 有 食物過敏 _____ 藥物過敏_____

醫囑：無 有_____

健康：能保持乾淨 不常生病 能自我保護能表達身體不適

其他：_____

在普通班上課之影響無有 請說明調整方式_____

對生活之影響無有 請說明調整方式_____

<p style="text-align: center;">生活自理能力評估</p>	<p>盥洗方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>如廁方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>進食方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>衣著方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>其他：_____</p> <p>_____</p> <p>在普通班上課之影響<input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____</p> <p>_____</p> <p>對生活之影響<input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____</p> <p>_____</p>
<p style="text-align: center;">職業能力評估</p>	<p>(職業能力，是指人們從事某種職業的多種能力的綜合，如，資訊科的學生在面對專業科目時，需要具備邏輯和計算能力，在職場實習應變能力、抗壓性及面對工作的穩定性等等也都很重要。)</p>
<p style="text-align: center;">生涯發展 意願調查</p>	<p>(一)<input type="checkbox"/>升學(<input type="checkbox"/>大學 <input type="checkbox"/>軍警 <input type="checkbox"/>技專 <input type="checkbox"/>其他_____)</p> <p>(二)<input type="checkbox"/>就業(職業類型 _____)</p>

四、教育安置（導師與輔導室填）

（一）課業扶助需求調查（導師填）

國文 英文 數學 專業科目：_____（請寫明科目名稱）

證照：_____（請寫明證照類別）其他：_____

（二）教育安置（輔導室填）

支持服務：資源教室 課外輔導 專業服務 其他相關於服務

（附上課表）

起迄時間	科目	課程實施方式
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____

五、該生行為問題影響學習時之行政支援及處理（導師填）

該生行為問題影響學習 有 無

發生時間	行為問題與敘述	處理方式	行政支援/負責人	備註
調整處理方式說明				

六、學年級學期學目標 (導師與任課老師填)

一、教學目標與分析項目表(導師填)

(學生基礎學科現況之評估及對學習之影響)

科目	授課老師	學生姓名
<input type="checkbox"/> 學生進廠，學生於 _____ 進廠		起迄日期
能力分析目標		(可依實際需求能力刪減或增加)
「1」很弱、「2」弱、「3」可、「4」好、「5」很好		
分析項目		能力程度
國文	1. 能自行書寫文字	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	2. 能自行書寫句子	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	3. 能自行書寫文章	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	4. 認字能力	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	5. 唸讀能力	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	6. 文章瞭解能力	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
		5□ 4□ 3□ 2□ 1□
英文	1. 能指認 26 個字母	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	2. 能聽寫 26 個字母	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	3. 會唸出音標	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	4. 能拼出單字	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	5. 能唸出課文	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	6. 能瞭解文法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
		5□ 4□ 3□ 2□ 1□
數學	1. 會加法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	2. 會減法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	3. 會乘法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	4. 會除法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	5. 會使用計算機	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	6. 會完成應用題	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
		5□ 4□ 3□ 2□ 1□

二、學期教學目標(任課老師填寫)

(對此生預定於一學期內達成的教學目標)

科目		授課老師		學生姓名	
----	--	------	--	------	--

學生特質描述:

該生與一般學生學期目標相同無需特別方式(免填寫以下內容)

教學目標	學期	評量方式*	執行結果評估		補救作法之建議*
			通過	不通過	
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/>				

*評量方式: A:紙筆 B:問答 C:指認 D:觀察 E:實作 F:其他_____

*補救作法之建議: 丿:課餘輔導 夕:轉介課業扶助班 冂:派請同學指導 匚:增派指定作業 丩:其他

(三)生活輔導及常規之特殊規範與要求:

該生與一般學生之規範與要求相同無需特別方式(免填寫以下內容)

(四)對該生在學習與其他方面的建議:

七、行政支援及相關服務(導師填)

服務項目	需求評估	內容及方式	行政/負責人	備註
無障礙環境	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 教室位置 <input type="checkbox"/> 座位安排 <input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 光線 <input type="checkbox"/> 隔音 <input type="checkbox"/> 色彩 <input type="checkbox"/> 擴音電話及傳真 <input type="checkbox"/> 教室布置 <input type="checkbox"/> 盥洗室 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 升降梯 <input type="checkbox"/> 室內通道與走廊 <input type="checkbox"/> 室內出入口 <input type="checkbox"/> 室外引導通路 <input type="checkbox"/> 坡道與扶手 <input type="checkbox"/> 停車位 <input type="checkbox"/> 避難層出入口 <input type="checkbox"/> 其他_____		
交通服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 交通補助款 <input type="checkbox"/> 其他_____		
輔助器材	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> 視訊設備 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 其他_____		
諮商服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 個別諮商 <input type="checkbox"/> 小團體輔導 <input type="checkbox"/> 專業心理治療 <input type="checkbox"/> 其他_____		
復健服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 聽語訓練 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 聽障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____		
學習相關服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 提醒 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲教材 <input type="checkbox"/> 其他_____		
工讀生	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
評量方式	輔具	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 特製桌椅 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 錄音機 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	考題	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 口頭說明 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 簡化試題 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	作答	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 在考試卷上直接作答 <input type="checkbox"/> 口語作答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 旁人協助解釋作答 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	情境	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 提早入場 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 小組作答 <input type="checkbox"/> 於扶助課程 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	時間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 考試時增加休息次數 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 其他_____	

八、轉銜服務計畫(輔導室彙整)

項目	輔導內容	起迄日期	行政負責人
升學輔導	<input type="checkbox"/> 認識新學校環境 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 提升升學/安置資訊 <input type="checkbox"/> 提供考試資訊 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	輔導室 教務處
就業輔導	<input type="checkbox"/> 自身權益的維護 <input type="checkbox"/> 工作安全的認識 <input type="checkbox"/> 工作行為的訓練 <input type="checkbox"/> 職訓興趣評估 <input type="checkbox"/> 職業訓練評量 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	輔導室 教務處 就業輔導
福利服務	<input type="checkbox"/> 基本法律常識的認識(如殘優票) <input type="checkbox"/> 政府相關福利的認識與使用 <input type="checkbox"/> 就學相關福利申請 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	輔導室 教務處 就業輔導處 實習輔導處

追蹤輔導紀錄(畢業後至少追蹤6個月)

日期： 年 月 日

	目前安置狀況	適應狀況
<input type="checkbox"/> 1. 就學	_____	_____
<input type="checkbox"/> 2. 就業	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3. 在家	_____	_____
<input type="checkbox"/> 4. 其他	_____	_____