**高級中等學校個別化教育計畫**

一、基本資料

**(一)個人資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  | 出生日期 |  | | |
| 身份證字號 |  | | | 原住民族  新住民 | □否 □是:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_族  □否 □是 父:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_國、母：\_\_\_\_\_\_\_國 | | |
| 居住住址 |  | | | | | | |
| 戶籍住址 |  | | | | | | |
| 家長/監護人 |  | | | 關 係 |  | 聯絡電話 |  |
| 鑑輔會鑑定證明 | (國 中) □無 □有  發文日期: 年 月 日，發文文號：  鑑定類別：  說明：  考試適當服務措施建議: | | | | | | |
| (高中職) □無 □有  發文日期: 年 月 日，發文文號：  適用日期: 年 月 日，鑑定類別：  說明：  考試適當服務措施建議: | | | | | | |
| 身心障礙  證明(ICF) | □無 □有  障礙類別(代碼)：  說明：  ICD診斷\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 等級： 度  說明：    鑑定日期： 年 月 日，重新鑑定日期： 年 月 日  優惠措施: | | | | | | |
| 身心障礙  手冊 | □無 □有  障礙類別： 障礙等級： 度  鑑定日期： 年 月 日，重新鑑定日期： 年 月 日  多重障礙單項類別:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**(二)家庭狀況**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成員 | 稱 謂 | | 姓名 | | | 學歷 | | 職業 | 存/歿 |
| 法定監護人 |  | |  | | |  | |  |  |
| 法定監護人 |  | |  | | |  | |  |  |
| 排行: ，兄 人，姐 人，弟 人，妹\_\_\_\_\_\_人，其他(僅註明共同居住之成員)\_\_\_\_\_\_  家中成員是否有其他特殊個案：□無 □有（說明： ） | | | | | | | | | |
| 主要照顧者 | |  | | 主要學習協助者 | | |  | | |
| 父母婚姻狀況 | | □良好 □離婚 □分居 | | | 家庭經濟狀況 | | □富裕□小康□普通 □清寒 | | |
| 生活作息 | | 1. 放學後到睡覺前，時間的安排是：   □做功課\_\_\_小時 □幫忙家務 小時 □休閒\_\_\_小時 □打工\_\_\_小時  □其他（ ）\_\_小時   1. 假日的時間安排是：   □做功課\_\_\_小時 □幫忙家務\_\_小時 □休閒\_\_\_小時 □打工\_\_\_小時  □其他（ ）\_\_小時 | | | | | | | |
| 家中主要使用語言 | | \_\_\_\_\_\_\_\_；會說（或瞭解）國語嗎？□會 □不會  會說母語嗎？□會 □不會 □無 | | | | | | | |
| 家長期望 | |  | | | | | | | |
| 家族特殊疾病史 | | □無 □有 | | | | | | | |
| 家庭對個案的支持 | | (經濟、醫療、輔具、課業指導…等)  □經濟 說明：  □醫療 說明：  □輔具 說明：  □課業指導 說明：  □其他 說明： | | | | | | | |
| 家庭綜合需求 | | (個人的需求、家庭的需求…等)  □家庭諮詢 說明：  □輔導 說明：  □親職教育 說明：  □特殊教育相關研習及資訊 說明：  □轉介 說明：  □協助家長申請相關機構服務 說明： | | | | | | | |

**(三)發展史**

|  |  |
| --- | --- |
| 出生時狀況 | □正常□異常 |
| 個人重大疾病或意外 | □無 □有 |
| 聽 力 | □正常 □未矯正（未戴上輔具矯正）□矯正後左耳 右耳 |
| 視 力 | □正常 □未矯正（未戴上輔具矯正）□矯正後左眼 右眼 |
| 伴隨症狀 | □無 □癲癇 □心臟病 □氣喘病 □過動 □蠶豆症  □精神疾患 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 醫療狀況 | 看診：□無 □有-病因： 主要醫院：  □定期追蹤(1次/\_\_\_\_\_) □定期服藥( 次/ 天)  醫療證明：□無 □有（附件） |
| 長期用藥 | □無 □有-藥名/每日劑量： 副作用： 開始日期： 年 月 |
| 過 敏 | □無 □食物過敏(說明:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □藥物過敏(說明:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 醫 囑 | □無 □有- |

**(四)教育史**

|  |
| --- |
| 教育安置情形：  1.早期療育服務：□無 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.學前（幼兒園）：□普通班 □普通班特教方案 □資源班 □巡迴輔導 □特教學校  □在家教育（病床教學）  3.國小：□普通班（特教方案） □資源班 □巡迴輔導 □特教學校 □在家教育（病床教學）  4.國中：□普通班（特教方案） □資源班 □巡迴輔導 □特教學校 □在家教育（病床教學）  5.其他： |

**二、學生能力現況/分析**

**(一)測驗與評量(**※標準化測驗：如個別或團體智力測驗、各科能力診斷測驗…等。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **工具名稱** | **日期** | **評量者** | **測驗結果摘要/分析解釋** | **備註** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

註：本表所列測驗結果應結合於下表現況描述中使用。

**(二)能力現況描述 （參閱附表一）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學習  狀況  領域 | 能力現況描述 | 評量方式或工具 | 評量者 | 建立或更新  日期 |
| 健康狀況 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 感官功能 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 行動能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 生活自理 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 認知能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 溝通能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 情緒及社會行為能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 語文學業  能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 數學學業  能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 職業教育  能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |
| 其他能力 | □無優劣勢  □有優勢，說明：  □有限制，說明： |  |  |  |

評量方式代碼: Ａ：口語問答 Ｂ：實作評量 C：觀察評量 D：紙筆測驗 E：指認 F：其他

說明：1.可依檔案資料、課堂觀察資料或非正式評量並結合標準化測驗評量的結果進行綜合分析。

2.可自行增加其他學業領域能力。

**(三)綜合分析**（測驗評量與能力現況綜述）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 安置環境 | □普通班（資源班、資源教室、巡迴輔導、特教方案等） □集中式特教班  □特殊教育學校 □在家教育（病床教學） □其他： | |
| 外在環境  (描述外在環境能提供給個案的幫助) | 家庭 | 優勢條件： 。  限制情況： 。 |
| 學校 | 優勢條件： 。  限制情況： |
| 其他  (\_\_\_\_\_) | 優勢條件： 。  限制情況： 。 |
| 個人內在能力分析  (描述個案整體的能力現況) | | 優勢條件：  限制情況： |
| 需求評估  （依學生需求選擇必要之評估） | 認知能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 溝通能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 行動能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 情緒及社會行為 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 人際關係 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 感官功能 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 健康狀況 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 生活自理能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 語文學業能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 數學學業能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 職業教育能力 | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 其他（特殊才能、創造力等） | (依能力現況填寫需求項目，無需求者免填。)  說明： |
| 參與校內外多元融合活動  （如：校內社團、社區融合活動等） | | □全部參與；說明(必填)：  □部分參與；說明(必填)： 。  □無法參與；說明(必填)： 。 |

說明：需求評估可自行增加其他學業領域能力。

**三、相關服務與支持策略***(依學生能力現況與分析提出相關支持服務)*

**（一）特殊教育服務方式**

**1.特殊教育**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **服務內容** | | | | | |
| **服務方式** | □普通班接受特教服務（特殊教育方案） □資源服務 □巡迴輔導 □在家教育  □集中式特殊班（檢附課表） □特殊教育學校 （檢附課表） □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **特殊需求課程安排** | □無需求；□有，請依需求勾選下列課程：  □生活管理領域 □職業教育領域 □社會技巧領域 □學習策略領域  □領導才能領域 □情意課程 □創造力課程 □定向行動領域 □點字領域課程  □溝通訓練領域 □動作機能訓練 □輔助科技應用領域  □其他，說明(必填)： | | | | | |
| 特殊課程 | 節/週 | 任課老師 | 起迄時間 | 執行方式 | 課程內容說明 |
|  |  |  |  | □外加式  □抽離式  □融入式 |  |
|  |  |  |  | □外加式  □抽離式  □融入式 |  |
| **普通教育課程支持策略** | 學習領域 | 節/週 | 任課老師 | 起迄時間 | 支持策略與調整 | |
|  |  |  |  | □學習內容調整 □學習歷程調整  □學習環境調整 □學習評量調整  說明： | |
|  |  |  |  | □學習內容調整 □學習歷程調整  □學習環境調整 □學習評量調整  說明： | |
| **資源服務或巡迴輔導課程支持策略** |  |  |  |  | 說明： | |
|  |  |  |  | 說明： | |
|  |  |  |  | 說明： | |

**2.學生課表**

**(二)相關專業服務***(可附錄個別服務紀錄表)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **服務日期** | **專業服務項目** | **服務方式** | **服務內容概述** | **服務時間** | **專業人員** | **配合訓練者** | **頻率** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

◇相關專業人員：A醫師、B物理治療師、C職能治療師、D臨床心理師、E諮商心理師、F語言治療師、G聽力師、H社會工作師、I職業輔導、J定向行動等

◇服務方式：a直接服務、b間接服務

**(三)支持服務**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 需求評估及服務內容 | 行政/  負責人 | 備註 |
| **教育輔助器材** | □無此需求 |  |  |
| □視覺輔具 □聽覺輔具 □行動移位與擺位輔具 □閱讀與書寫輔具 □溝通輔具 □電腦輔具 □其他輔具  說明(必填)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **適性教材** | □無此需求 |  |  |
| □點字 □放大字體 □有聲書籍 □點字學習材料 □觸覺式學習材料  □色彩強化學習材料 □手語 □影音加註文字 □數位及電子化格式等學習材料 □其他  說明(必填)： |  |  |
| **學習協助** | □無此需求 |  |  |
| □錄音 □報讀 □掃描校對□提醒服務 □手語翻譯 □同步聽打員  □代抄筆記 □心理輔導 □社會適應輔導 □行為輔導  □其他  說明(必填)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **生活協助** | □無此需求 |  |  |
| □提供「教師助理員」協助班級學生在校之學習、評量與上下學及校園生活等事項。  □提供「特教學生助理人員」協助在校之生活自理、上下學及其他校園生活等支持性服務。  說明(必填)： |  |  |
| **家庭支持** | □無此需求 |  |  |
| □提供特殊教育研習資訊 □提供諮詢服務 □提供親職教育  □提供各項福利補助訊息(□獎助學金 □午餐減免 □家庭救助  □其他補助，說明(必填)： |  |  |
| **無障礙環境** | □無此需求 |  |  |
| □教室位置□座位安排 □特製桌椅 □光線 □隔音 □室內出入口  □無障礙廁所 □電梯/升降梯 □導盲磚 □室內通路與走廊 □斜坡道 □扶手 □停車位 □避難層出入口  □其他，說明(必填)： |  |  |
| **交通服務** | □無此需求 |  |  |
| □申請交通車 (特推會核定日期： 年 月 日)  □補助交通費 (應列入特殊需求訓練目標，確認無法自行上下學)  □住家距離在 外，自行上下學有安全之虞  □本校交通車因故無法提供交通車服務  □其他 ，說明(必填)： |  |  |
| **其他服務** | □無此需求 |  |  |
| *(例如：增進職業教育能力→參加學習扶助計畫；體能優異→參加競賽……)*  說明(必填)： |  |  |

**(四)考試服務**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鑑輔會建議項目** | | | □無 □有；請註明： | | |
| **學校決議項目** | | | □無(以下可免填) □有(請勾選) | | |
| 考試方式 | 有/無 | 調整方式 | | 行政/  負責人 | 備註 |
| 試場服務 | 有  無 | □調整考試時間  □提早入場□延長作答時間\_\_\_分鐘  □提供無障礙試場環境  □提醒服務  □視覺提醒 □聽覺提醒 □手語翻譯 □板書注意事項說明  □特殊考場  □單人(少數人)考場 □設有空調考場 □其他:  □其他： | |  |  |
| 輔具服務 | 有  無 | □擴視機 □放大鏡 □點字機 □盲用算盤 □盲用電腦及印表機 □檯燈 □特殊桌椅 □自備輔具 □其他: | |  |  |
| 試題(卷) | 有  無 | □調整試題題數 □調整試題比例計分 □放大試卷 □報讀  □點字試卷 □電子試題 □有聲試題 □觸摸圖形試題  □其他 | |  |  |
| 作答方式 | 有  無 | □電腦輸入法作答 □盲用電腦作答 □電腦打字代謄  □口語(錄音)作答 □代謄答案卡 □其他 | |  |  |

**(五)優勢能力發展***(依學生特殊優勢能力提供其他服務)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 紀錄  特殊優勢能力 | 時間 | 參加項目 | 結果 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

義峰高中—行為功能介入方案

附表一A：學生適應簡易調查表(只限一年級新生8月入學、轉學生入學使用)

學生姓名：　 　　　　　　　　　性別：□男 □女 　　　　班別：

評 估 者： 　　　 評量日期：　 　年　 　月　 　日至　 　年　 　月　 日

一、調查指標

(一)人際適應：

1.同儕關係 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

2.同儕互動 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

3.師生互動 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

(二)學習適應：

4.出席狀況 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

5.聽從指令 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

6.遵循團體規範　□非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

7.學習表現 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明： 學習能力好，只是較懶散

8.課程及活動參與　□非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

補充說明：

　　　(三)情緒及行為表現：

9.情緒穩定度 □非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

　補充說明：

10.行為表現(是否出現自傷、攻擊他人、暴衝..等行為)

　□非常良好 □良好 □普通 □不好 □非常不好

　　補充說明：

二、調查結果：

□無適應行為問題。

□有適應行為問題，進行附表二教師教學與班級經營策略調整。

本表改編自中華民國特殊教育學會行為工作小組

**五、行為功能介入方案及行政支持**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 該生是否具行為問題 □不需行為功能介入方案(以下免填)  □需行為功能介入方案(請填下列表格及附件) | | | | | | |
| **行為問題陳述**(主要行為問題請具體敘明填表者最關心或迫切解決的個案行為問題) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **行為問題評量與診斷**(含功能評量、ABC分析<含前因、行為與後果>及研判) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **研判行為功能** | | □感官刺激、自我刺激(內在自我積極增強)：  □逃避(外在消極增強)：  □獲得他人注意(外在積極增強)：  □獲得實質性東西(內在自我消極增強)：  □其他: | | | | |
| **行為問題處理(**預期目標及策略**)** | | | | | | |
| 正向行為支持簡述 | | | | 行為執行過程與結果 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| **行政支援** | | | | | | |
| 業務單位  (請依相關協助單位填入，如:教務、學務、總務、輔導) | 支援事項 | | 承辦人員 | | 支援事項 | |
| 預計完成日期 | 執行成果 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| **本學期執行成效** | | | | | | |
| 成效 | | 說明 | | | | |
| □已達成期望行為結果  □期望行為獲得改善但未達目標  □期望行為無明顯改善  □其他因素造成無法執行 | | 檢核日期： | | | | |

附表一：能力現況評量表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學習  狀況  領域 | 能力現況描述 | | | 評量方式或工具 | 評量者 | 建立或更新日期 |
| 健康狀況 | □與一般學生相同或更優  □無法保持乾淨 □常生病  □無法表達身體的不適 □不能保護自我  □其他，說明： | | |  |  |  |
| 感官功能 | 1.動作：□快速靈敏 □普通 □緩慢  2.精細動作方面：  □能用手指撿起物品 □能捏揉 □能握拿  □能抓放 □能剪貼 □能穿插拔  □能擊準 □手眼協調不佳，需協助  3.視覺狀況：□良好 □不佳  4.聽覺狀況：□良好 □不佳 | | |  |  |  |
| 行動能力 | 1.上下學交通工具：  □騎腳踏車 □搭公車 □搭計程車　 □搭火車  □搭校車　□父母或專人接送  2.獨立行動方面：□良好 □需用柺杖　 □需用輪椅  □需借助其他輔具　 □完全無法獨立行走，需協助  3.□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |  |
| 生活自理 | 1.盥洗方面：□能獨立完成　□需協助  2.如廁方面：□能獨立完成　□需協助  3.進食方面：□能獨立完成　□需協助  4.衣著方面：□能獨立完成　□需協助  5.其他，說明： | | |  |  |  |
| 認知能力 | 注  意  力 | □與一般學生相同或更優  □注意力渙散、聽而不聞  □注意力缺乏、漫無目標  □注意力短暫、思緒不易集中  □注意力固執、專心做某一件事，不管其他目標  □容易受干擾而分心  □其他，說明： | |  |  |  |
| 記  憶  力 | □與一般學生相同或更優  □重述剛聽到的語句有困難  □不易記住學過的東西　　□會忘記攜帶文具用品  □其他，說明： | |  |  |  |
| 思  考  力 | □與一般學生相同或更優  □內在思考能力弱　　　　□推理能力弱  □類化能力弱　　　　　　□組織統整能力弱  □其他，說明： | |  |  |  |
| 溝通能力 | □與一般學生相同或更優  □無口語，使用肢體及手勢溝通　 □聽懂日常生活語彙  □無法理解他人說話，只能仿說　 □使用詞彙缺乏  □聽懂語句，但無法理解抽象內容　 □口吃或說話費力  □易誤解指示 □常需重複問題  □發音不清楚或構音有問題  □大部分的話須加上手勢或動作才能理解  □其他，說明： | | |  |  |  |
| 情緒及社會行為能力 | □與一般學生相同或更優  □不甚合群，說明：\_\_\_\_\_ □易被排斥 □易起爭執  □害羞或退縮 □焦慮不安　□容易衝動  □其他，說明： | | |  |  |  |
| 語文學業  能力 | 閱讀能力 | | □與一般學生相同或更優  □不識字但能看懂圖卡　 □認得字少  □會讀字句但不懂意思　 □閱讀緩慢  □讀時會跳行跳字 □斷字斷句易錯  □易增漏字　 □其他： |  |  |  |
|
| 書寫能力 | | □與一般學生相同或更優  □寫字速度慢　 □筆順錯誤　 □鏡體字  □筆畫缺漏　 □仿寫困難　 □聽寫困難  □字體潦草　 □寫字超出格子　 □字體大小不一  □易寫字形相似字 □同音義字易錯  □其他，說明： |
| 數學學業  能力 | □與一般學生相同或更優  □運算能力弱　 □理解數學概念困難  □應用問題題意理解困難 □推理困難  □數學符號辨識困難  □其他：說明 | | |  |  |  |
| 職業教育  能力 | □與一般學生相同或更優  □其他，說明： | | |  |  |  |
| 其他能力 | □無  □有：說明 | | |  |  |  |

評量方式代碼: Ａ：口語問答 Ｂ：實作評量 C：觀察評量 D：紙筆測驗 E：指認 F：其他

說明：1.可依檔案資料、課堂觀察資料或非正式評量並結合標準化測驗評量的結果進行綜合分析。

2.可自行增加其他學業領域能力。

參考：教育部特殊教育通報網之鑑定安置的學生學習暨需求評估表。

**轉銜輔導與服務內容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(一)** **轉銜輔導與服務內容**(每學期皆須撰寫) | | | | | |
| **項目** | **重要學習技能或服務項目**  **之服務情形** | | **負責人員** | **起迄日期** | **成果執行** |
| 升學輔導  (例如認識及瞭解下一階段課程以及作息、提供升學及考試資訊等…) | □無  □新學校環境           □生涯探索  □升學/安置資訊        □提供考試資訊  □熟悉新學校上學的路線  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  整體說明: | |  |  |  |
| 生活輔導  (例如依學生生涯轉銜的需求，選擇重要的學習項目，含家庭生活、生活照顧、休閒娛樂等…) | □無  □提升專注力，說明：  □使用工具能力，說明：  □自我保護能力        □使用金錢  □表現適當的社會行為 □搭乘交通工具  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_整體說明: | |  |  |  |
| 就業輔導  (針對未來可能就業的話，依據希望的職種、型態，所需要的工作技能及適應能力等…) | □無  □自身權益的維護，說明：  □工作安全的認識，說明：  □工作行為的訓練，說明：  □職業興趣評估，說明：  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  整體說明: | |  |  |  |
| 心理輔導  (依學生特質並描述之，如特殊行為、情緒調適及人際關係等) | □無  □肯定自我           □加強自我決策  □學習心態調整      □提升學習動機  □自我增強           □學習人際互動  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  整體說明: | |  |  |  |
| 福利服務  (學生轉銜階段及成人生活可享有的相關福利服務資訊提供，社工服務、社會福利申請…等) | □無  □基本法律常識的認識(如殘優票)  □政府相關福利的認識與使用  □社工服務申請  □社會福利申請  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  整體說明: | |  |  |  |
| 其他相關  專業服務  (達成各個轉銜目標校內所宜提供的服務，如職能、物理、語言治療、心理、定向…等) | □無  □專業團隊服務，說明：  □轉學/換班  □醫療訊息與資源提供  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  整體說明: | |  |  |  |
| **(二)離校轉銜**  □1.升學，說明：  □2.未升學（或因故離校者） | | | | | |
| 未升學者，綜合建議轉銜單位： | | □勞政 □社政 | | | |
| □1.競爭性就業：（1）工作內容： （2）工作地點： | | | | | |
| □2.支持性就業：（1）服務型態：  （2）工作型態：  □ | | □住宿 □不住宿  □粗重、使用體力的工作(如搬運工、水泥工等)  □單純反覆性工作(如代工包裝、洗碗工等)  □半技術性工作(如烘焙助理、洗車等)  □其他 | | | |
| □3.庇護性就業：（1）工作內容：  （2）工作地點：  □4.社區日間作業設施（小型作業所）：  □5.養護機構及發展中心：（1）服務型態：□日間托育 □全日型住宿  （2）地點：  □6. 職業重建服務：□職業輔導評量 □職業訓練 □就業服務  □職務再設計 □創業輔導 □其他職業重建服務  □其他：  □7. 留家、自行教養，說明： | | | | | |
| 家長建議﹕ | | | | | |
| 學生自我意見陳述： | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（三）轉銜追蹤輔導記錄** | | | |
| 安置情形 | □就學 □就業  □在家 □其他 | | |
| 紀錄時間 | 追蹤紀錄 | 紀錄者 | 後續支援情形 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

參考：教育部國民及學前教育署特教網路中心之IEP相關表格的高中職普通班IEP參考格式