



# 壹、學生能力現況、家庭狀況及需求評估

## 一、學生基本資料

擬訂日期： 年 月

學生姓名		性別	身分證字號		出生年月日		年 月 日
戶籍地址					家中電話：		
通訊地址					父：		
					母：		
父親姓名		教育程度	職業	出生年次	年次	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外國籍：_____	
母親姓名						年次	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外國籍：_____
監護人		(與學生關係： )			連絡電話		
主要照顧者		(與學生關係： )			連絡電話		
身心障礙手冊		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (續填)					
		字號：		鑑定日期：____年____月____日			
		類別：		障礙程度：		重新鑑定日期：____年____月	
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			
桃園縣鑑輔會 鑑定安置結果		特教障礙類別：		，鑑定文號：			
		鑑定日期：____年____月____日					

## 二、學生家庭狀況

<p>家庭狀況簡述</p> <p>【學生生長史、家庭成員、成員中是否有其他特殊個案、經濟狀況、主要照顧者(學習協助者)、家庭對學生的教養態度、支持、接納情形】</p>	<p>◎父母對個案管教態度：</p> <p>父：<input type="checkbox"/>權威    <input type="checkbox"/>放任    <input type="checkbox"/>民主    <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>母：<input type="checkbox"/>權威    <input type="checkbox"/>放任    <input type="checkbox"/>民主    <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>◎父母婚姻狀況：</p> <p><input type="checkbox"/>良好    <input type="checkbox"/>分居    <input type="checkbox"/>離婚    <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>◎同住家人：</p> <p><input type="checkbox"/>祖父    <input type="checkbox"/>父    <input type="checkbox"/>兄    人    <input type="checkbox"/>弟...人    <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/>祖母    <input type="checkbox"/>母    <input type="checkbox"/>姊    人    <input type="checkbox"/>妹...人</p> <p>◎個案主要照顧者：</p> <p><input type="checkbox"/>父母    <input type="checkbox"/>祖父母    <input type="checkbox"/>保姆    <input type="checkbox"/>兄姊    <input type="checkbox"/>其他：_____</p>
---	--

	<p>◎家族中特殊案例：  <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>智障 <input type="checkbox"/>視障 <input type="checkbox"/>聽障 <input type="checkbox"/>精神疾病 <input type="checkbox"/>糖尿病  <input type="checkbox"/>其他：_____），與個案之關係_____</p> <p>◎個案與人相處情形：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常：_____（請說明）</p> <p>◎家庭經濟狀況：<input type="checkbox"/>富裕 <input type="checkbox"/>小康 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>清寒  <input type="checkbox"/>其他：_____</p>
家長對孩子感到困擾的問題	
家長對孩子學習的期望	

### 三、學生身心狀況

成長史	◎出生時父親____歲，母親____歲
	◎母親懷孕時是否患病？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請寫出病名：_____
	◎母親懷孕時是否服藥？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請寫出藥物名稱：_____
	◎妊娠史： <input type="checkbox"/> 無特殊問題 <input type="checkbox"/> 情緒緊張 <input type="checkbox"/> 嚴重嘔吐 <input type="checkbox"/> 染色體異常 <input type="checkbox"/> 服用藥物：_____藥 <input type="checkbox"/> X光照射 <input type="checkbox"/> 妊娠中毒 <input type="checkbox"/> 前置胎盤 <input type="checkbox"/> 後期流血 <input type="checkbox"/> 疾病感染：_____病 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	◎出生史： 體    重： <input type="checkbox"/> 2500公克以下 <input type="checkbox"/> 2500~4000公克 <input type="checkbox"/> 4001公克以上 生產方式： <input type="checkbox"/> 自然分娩 <input type="checkbox"/> 產鉗夾出 <input type="checkbox"/> 真空吸引 <input type="checkbox"/> 剖腹產 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 出生時： <input type="checkbox"/> 順產 <input type="checkbox"/> 難產 <input type="checkbox"/> 剖腹產 <input type="checkbox"/> 早產 <input type="checkbox"/> 晚產 <input type="checkbox"/> 其他：_____
健康狀況	◎嬰幼兒史： 動作發展： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常（獨坐：____月；爬行：____月；站立：____月； 獨行：____月） 語言發展： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常（喃語：____；有意義單字：____歲____月；有意義 語詞：____歲____月；句子：____歲____月） 生活自理：大便： <input type="checkbox"/> 符合正常發展 <input type="checkbox"/> 異常 小便： <input type="checkbox"/> 符合正常發展 <input type="checkbox"/> 異常 一足歲前的生活情形： <input type="checkbox"/> 非常安靜 <input type="checkbox"/> 安靜 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不安靜 <input type="checkbox"/> 非常不安靜
	◎血型：_____
	◎身高：_____公分，體重：_____公斤
	◎視覺功能： 裸視：左：____，右：____ 矯正：左：____，右：____ 配戴眼鏡： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 辨色力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常
	◎聽力： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常（聽力分貝/千赫：左：____，右：____）
◎健康情形： <input type="checkbox"/> 甚佳 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 體弱 <input type="checkbox"/> 多病	

醫療史 與教育 史	1. 出生時有無特殊狀況： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 照顧者不清楚 <input type="checkbox"/> 有：_____
	2. 是否曾罹患重大疾病： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 照顧者不清楚 <input type="checkbox"/> 有，病名：_____
	3. 過去是否有特殊服藥： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，藥名：_____，服藥時間：_____，服藥副作用：_____
	4. 曾接受過醫療復健： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 照顧者不清楚 <input type="checkbox"/> 有：_____
	5. 過去學習經驗：
	A. 學前階段
	(1) 曾接受早期療育(三歲之前)？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，服務內容_____
	(2) 曾接受學前服務(三~六歲)？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，普通幼兒園：_____
	學前特教班：_____
	其 他：_____
B. 國小階段	
(1) 接受普通教育(全部時間)：_____國小	
(2) 接受特殊教育服務類型：_____國小，_____ (班/巡迴服務/特教方案)	
(3) 暫緩入學1年： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
(4) 延長修業年限： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____年	
C. 國中階段	
(1) 接受普通教育(全部時間)：_____國中	
(2) 接受特殊教育：_____國中，_____ (班/巡迴服務)	
(3) 延長修業年限： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____年	
D. 高中/高職階段	
(1) 接受普通教育(全部時間)：_____高中/高職	
(2) 接受特殊教育：_____高中/高職，_____ (資源教室/資源班)	
(3) 延長修業年限： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，_____年	
E. 相關專業團隊或醫療服務：	
<input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 聽能訓練 <input type="checkbox"/> 心理治療	
<input type="checkbox"/> 其他：_____	
接受專業團隊或醫療服務的學校(機構、醫院)：_____	
起訖時間：_____，服務效果：_____	

#### 四、學生能力評估及現況

##### (一) 評量紀錄

評量 類型	評量工具名稱/方式	評量者	評量日期	評量結果摘要
正式 評量				



生活自理	<input type="checkbox"/> 生活自理能力與一般同年齡的孩子差異不大 <input type="checkbox"/> 生活自理能力比一般同年齡的孩子更好 <input type="checkbox"/> 進食需協助，如：_____ <input type="checkbox"/> 穿脫衣服需協助，如：_____ <input type="checkbox"/> 如廁需協助，如：_____ <input type="checkbox"/> 盥洗需協助，如：_____ <input type="checkbox"/> 衛生習慣需加強	補充說明
認知能力	<input type="checkbox"/> 認知能力與一般同年齡的孩子差異不大 <input type="checkbox"/> 認知能力比一般同年齡的孩子更好 <input type="checkbox"/> 記不住當天老師或父母交代的事情 <input type="checkbox"/> 不易持續專心任何活動 <input type="checkbox"/> 抽象概念或複雜符號或詞彙的理解有困難 <input type="checkbox"/> 說話、做事無法掌握重點或沒有條理 <input type="checkbox"/> 不同領域學習表現差異很大，如對（        ）表現得特別好，（        ）則較差	補充說明
溝通能力	<input type="checkbox"/> 溝通能力與一般同年齡的孩子差異不大 <input type="checkbox"/> 溝通能力比一般同年齡的孩子更好 <input type="checkbox"/> 聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點 <input type="checkbox"/> 能以手勢、表情等身體語言與人溝通 <input type="checkbox"/> 能使用圖片、溝通版等輔助器材與人溝通 <input type="checkbox"/> 能以簡單語詞與人溝通 <input type="checkbox"/> 能以口語溝通，但無法清楚表達意思 <input type="checkbox"/> 能以口語溝通，但發音不清楚，或聲調不正確 <input type="checkbox"/> 經常重複簡單的詞彙或短句 <input type="checkbox"/> 不會主動表達自己的需求	補充說明
人際關係	<input type="checkbox"/> 在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多 <input type="checkbox"/> 在學校與同學相處方面比一般同年齡孩子更好 <input type="checkbox"/> 參與團體活動需協助 <input type="checkbox"/> 無法遵守班級常規 <input type="checkbox"/> 下課時經常獨處，沒有玩伴 <input type="checkbox"/> 上課時會發出聲音、任意走動干擾上課 <input type="checkbox"/> 不服從師長的指示 <input type="checkbox"/> 以自我為中心，經常要別人讓他 <input type="checkbox"/> 人緣較差，班上同學不願與他同座或同組	補充說明

情緒與行為	<input type="checkbox"/> 情緒與行為呈現與一般同年齡的孩子差異不大 <input type="checkbox"/> 情緒與行為呈現比一般同年齡的孩子更好 <input type="checkbox"/> 情緒表達不適當，和情境不合 <input type="checkbox"/> 退縮、膽子很小 <input type="checkbox"/> 悶悶不樂、無精打采 <input type="checkbox"/> 情緒起伏大，容易發脾氣 <input type="checkbox"/> 經常攻擊他人或破壞物品 <input type="checkbox"/> 喜歡爭辯找藉口 <input type="checkbox"/> 挫折容忍度低，常以哭鬧表達不滿 <input type="checkbox"/> 比一般孩子更容易緊張、焦慮 <input type="checkbox"/> 不會保護自己，經常受他人欺負 <input type="checkbox"/> 對周遭的人或活動不太有反應	<p style="text-align: center;">補充說明</p>
國語文領域		
英語（文）領域		
數學領域		
自然與生活科技領域		

社會領域	
藝術與人文領域	
健康與體育領域	
綜合活動領域	

(三) 學生優弱勢能力及需求評估

(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	弱 勢
需求評估	

## 貳、學生所需特殊教育、相關服務及支持策略

### 一、學生所需特殊教育：

(一) 主要安置環境：

普通班接受特教服務

普通班接受資源班服務

集中式特教班

在家教育

其他 (請註明) \_\_\_\_\_

(二) 接受特殊教育內容：

科目(領域)	地點	節課/週	抽離/外加	起迄時間	負責教師	備註

(三) 課表：

## 二、相關服務及支持策略：

服務項目	需求內容及提供方式			負責單位/人員
醫療服務	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<input type="checkbox"/> _____疾病護理 <input type="checkbox"/> 緊急狀況處理程序（請檢附處理程序表） <input type="checkbox"/> 其他：_____	
福利服務	交通服務	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 交通車接送 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	經費補助及減免	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 學雜費減免 <input type="checkbox"/> 午餐減免 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 教科書經費補助 <input type="checkbox"/> 獎助金 <input type="checkbox"/> 學前特教補助 <input type="checkbox"/> 在家教育代金(限在家教育學生請領) <input type="checkbox"/> 其他_____	
教育輔助器材	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<input type="checkbox"/> 視障類輔具： <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 大字體課本 <input type="checkbox"/> 點字課本 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 手杖 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 聽障類輔具： <input type="checkbox"/> 調頻助聽器(FM調頻系統) <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 肢多障類輔具： <input type="checkbox"/> 手杖 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 特殊課桌椅 <input type="checkbox"/> 溝通及科技輔具： <input type="checkbox"/> 圖卡 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 溝通筆 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 有聲書 <input type="checkbox"/> 其他輔具：_____	
學習協助服務	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<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"/> 同步聽打員 <input type="checkbox"/> 代抄筆記 <input type="checkbox"/> 心理輔導 <input type="checkbox"/> 行為輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____	
家庭支持服務	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		<input type="checkbox"/> 特教諮詢 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 轉介相關資源協助： <input type="checkbox"/> 社會局 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他_____	
生活協助服務	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要		服務人員： <input type="checkbox"/> 教師助理員 <input type="checkbox"/> 特教老師 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 同學(愛心小天使) <input type="checkbox"/> 其他，_____	
復健/諮商服務	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要			
	服務項目	服務人員	頻 率	服務方式/建議事項 (如提供評量、教學及行政支援等服務)
	物理治療		( ) 小時/學年	
	職能治療		( ) 小時/學年	
	語言治療		( ) 小時/學年	
	心理治療		( ) 小時/學年	
社工輔導		( ) 小時/學年		

服務項目	需求內容及提供方式			
評量調整與考試服務	試題調整 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 調整試題與考生之適配性 <input type="checkbox"/> 提供放大試卷 <input type="checkbox"/> 提供電子試題 <input type="checkbox"/> 提供觸摸圖形試題 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 調整題數或比例計分 <input type="checkbox"/> 提供點字試卷 <input type="checkbox"/> 提供有聲試題 <input type="checkbox"/> 提供試卷並報讀	
	作答方式調整 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 電腦輸入法作答 <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄 <input type="checkbox"/> 口語（錄音）作答 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 盲用電腦作答 <input type="checkbox"/> 放大答案卡（卷） <input type="checkbox"/> 代謄答案卡	
	評量時間調整 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 提早入場五分鐘 <input type="checkbox"/> 延長作答時間二十分鐘 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	評量場所調整 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 安排在一樓或設有昇降設備之試場 <input type="checkbox"/> 單獨試場 <input type="checkbox"/> 安排合適人數場地考試 <input type="checkbox"/> 設有空調設備之試場 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	評分比例調整	需調整之學習領域		調整比例
提供輔具服務 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 盲用算盤 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 <input type="checkbox"/> 印表機 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
提供提醒服務 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	<input type="checkbox"/> 視覺提醒 <input type="checkbox"/> 聽覺提醒 <input type="checkbox"/> 手語翻譯 <input type="checkbox"/> 板書注意事項說明 <input type="checkbox"/> 其他：_____			

# 參、具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案 及行政支援

- 學生無情緒及行為問題 (勾選本項目者，以下表格免填)  
 學生有情緒問題(請填寫以下表格)

## 一、學生情緒及行為問題描述

請具體描述情緒/行為特徵、發生的頻率與情境

## 二、行為功能評估、介入策略及行政支援

學生情緒/行為 問題功能評估	分析問題行為的前事、後果與功能		
行為介入策略、成效及後續建議			
項目/說明	介入策略	介入時間	參與人員
前事控制策略			
行為教導策略			
後果處理策略			
行政支援及相關資源			
介入成效	<input type="checkbox"/> 更為嚴重 <input type="checkbox"/> 未有明顯改善 <input type="checkbox"/> 明顯改善 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
後續建議	<input type="checkbox"/> 持續進行 <input type="checkbox"/> 繼續追蹤 <input type="checkbox"/> 調整策略: _____ <input type="checkbox"/> 增加相關專業/資源介入: _____		

## 肆、學年及學期教育目標、達成學期教育目標之評量方式、日期及標準

- 學生全部時間在普通班，且其在認知、情緒、人際、學業、健康、感官、行動、溝通、生活自理等表現皆與一般同年齡的同學差不多或更好，依原班課程能力指標規劃。（勾選本項目者，需檢附學生該年級之課程總體計畫，期末附成績評量表）。
- 依學生之特殊教育需求規劃學年/期教育目標如下：

學年度第\_\_\_\_\_學期\_\_\_\_\_領域

學年/學期目標

學年目標	九年一貫能力指標 或調整後能力指標

學期目標	起訖日期	評量方式	達成方式 / 預期標準	評量日期/評量結果				教學決定	備註

◎說明：

評量方式	預期標準/評量結果	達成方式	教學決定
A 紙筆測驗 B 口頭測驗 C 指認 D 觀察評量 E 實作評量 F 檔案評量 G 同儕互評 H 自我評量 I 其他(請註明) _____	0 無法達成 1 達成率 10% 2 達成率 20% 3 達成率 30% 4 達成率 40% 5 達成率 50% 6 達成率 60% 7 達成率 70% 8 達成率 80% 9 達成率 90% 10 達成率 100%	K 使用輔具 L 團體合作 M 專人協助 N 教師協助 O 動作協助 P 口頭提示 Q 手勢提示 R 圖片提示 S 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

## 伍、學生之轉銜輔導及服務內容

### 一、轉銜服務需求

- 校內安置型態轉換：\_\_\_\_\_
- 轉學服務：\_\_\_\_\_
- 跨階段轉銜：\_\_\_\_\_
- 升學：\_\_\_\_\_
- 就業：\_\_\_\_\_
- 就養：\_\_\_\_\_

項 目	服務內容	執行期間	負責人員
學業輔導			
升學輔導			
生活輔導			
就業輔導			
心理輔導			
福利服務			
其他相關 專業服務			

## 學生個別化教育計畫（IEP）家長同意書

1.  本人實際參與敝子弟之個別化教育計畫擬定，並同意該計畫之內容。  
 本人藉由電話以及書面溝通的方式，參與敝子弟之個別化教育計畫擬定，並同意該計畫之內容。
2.  本人了解並同意下列相關事項：  
 有與學校討論參與及調整敝子弟個別化教育計畫內容之權利。  
 有查閱敝子弟個別化教育計畫及 IEP 會議紀錄之權利。
3. 其他意見：

家長或監護人簽名：\_\_\_\_\_

\* \* \* \* \*

### 學校專業團隊人員參與學生個別化教育計畫（IEP）擬定

#### 簽名欄

	職 稱	姓 名	職 稱	姓 名
行政 人員 代表				
特殊 教育 及相 關教 師代 表				
相 關 專 業 人 員				
其 他 人 員				

簽名日期：