

## 國立鳳新高級中學 個別化教育計畫 (104 ~ 106)

➤ 學生姓名：

➤ 特推會議：

一、一年級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

1. 撰寫人員：
2. 導師：
3. 家長：
4. 意見：參與會議也同意內容 無法參與會議但同意內容 其他

二、二年級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

1. 撰寫人員：
2. 導師：
3. 家長：
4. 意見：參與會議也同意內容 無法參與會議但同意內容 其他

三、三年級：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

1. 撰寫人員：
2. 導師：
3. 家長：
4. 意見：參與會議也同意內容 無法參與會議但同意內容 其他

## 國立鳳新高中身心障礙學生個別化教育計畫

### 一、基本資料

學生姓名		性別		出生日期	民國 年 月 日
身分證字號				原住民族	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____族
連絡電話				新住民	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 父：_____國 母：_____國
居住地址					
家長/監護人		關係		手機	
身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (續填) 手冊記載類別：_____ 程度：_____度 多重障礙單項類別：_____、_____				
身心障礙證明 (ICF)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (續填) 障礙類別(代碼)：_____ ICD 診斷_____ 等級：_____度				
鑑輔會鑑定證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (續填) 鑑定類別：_____ 證明編號：_____				

### 二、家庭狀況

家庭成員	稱謂	姓名	連絡電話	存/歿
	父親			
	母親			
排行：_____, 兄____人, 姐____人, 弟____人, 妹____人 家中成員是否有其他特殊個案： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (說明：_____)				
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他			
主要照顧者之管教方式	<input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 溺愛 <input type="checkbox"/> 其他			
父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 經濟狀況 <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒			
居住環境	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 混合區 <input type="checkbox"/> 其他			
家中主要使用語言				
家族特殊疾病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____			

### 三、健康情形

聽力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未矯正 (未戴上輔具矯正) <input type="checkbox"/> 矯正後左耳_____ 右耳_____
視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未矯正 (未戴上輔具矯正) <input type="checkbox"/> 矯正後左眼_____ 右眼_____
伴隨症狀	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 其他_____
醫療狀況	看診 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有-病因：_____ 主要醫院：_____ <input type="checkbox"/> 定期追蹤服藥 (2次/半年) <input type="checkbox"/> 定期追蹤不服藥 (次/年) <input type="checkbox"/> 定期服藥 (次/天)
長期用藥	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有-藥名/每日劑量：_____ 副作用：_____ 開始服用日期：__年__月
過敏	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏 <input type="checkbox"/> 藥物過敏
醫囑	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有-

### 四、現況描述

<p>認知與學業能力</p>	<p>閱讀能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>閱讀遲緩 <input type="checkbox"/>無法閱讀 <input type="checkbox"/>跳行跳字 <input type="checkbox"/>閱讀流暢 <input type="checkbox"/>其他                  書寫表達 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>字形顛倒 <input type="checkbox"/>抄寫困難 <input type="checkbox"/>筆畫缺漏 <input type="checkbox"/>造句困難                  算術能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>運算困難 <input type="checkbox"/>文字理解力差 <input type="checkbox"/>推理能力差 <input type="checkbox"/>四則運算差                  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"/>動機強烈 <input type="checkbox"/>主動認真 <input type="checkbox"/>喜愛發言                  其他觀察紀錄：</p>
<p>溝通能力</p>	<p>慣用溝通方式  <input type="checkbox"/>口語 ( <input type="checkbox"/>國語 <input type="checkbox"/>台語 <input type="checkbox"/>客家語 <input type="checkbox"/>原住民語言 <input type="checkbox"/>其他 )  <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 )  <input type="checkbox"/>需戴助聽器  <input type="checkbox"/>沈默寡言 <input type="checkbox"/>不善與人溝通  <input type="checkbox"/>有聽覺接收之困難 <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                  其他觀察紀錄：</p>
<p>行動能力</p>	<p>到校交通工具 <input type="checkbox"/>騎腳踏車 <input type="checkbox"/>搭公車 <input type="checkbox"/>搭計程車 <input type="checkbox"/>搭火車  <input type="checkbox"/>父母或專人接送                  獨立行動方面 <input type="checkbox"/>完全獨立行走 <input type="checkbox"/>需用柺杖 <input type="checkbox"/>需用輪椅 <input type="checkbox"/>需借助其他輔具  <input type="checkbox"/>完全無法獨立行走，需協助                  精細動作方面 <input type="checkbox"/>能用手指撿起物品 <input type="checkbox"/>能捏揉 <input type="checkbox"/>能握拿 <input type="checkbox"/>能抓放 <input type="checkbox"/>能剪貼  <input type="checkbox"/>能穿插拔 <input type="checkbox"/>能擊準 <input type="checkbox"/>手眼協調不佳，需協助                  其他觀察紀錄：</p>
<p>情緒/ 人際關係</p>	<p><input type="checkbox"/>熱心助人 <input type="checkbox"/>文靜柔順 <input type="checkbox"/>人緣佳 <input type="checkbox"/>具領導能力 <input type="checkbox"/>獨立性強 <input type="checkbox"/>合群 <input type="checkbox"/>固執  <input type="checkbox"/>挫折容忍度高 <input type="checkbox"/>沉默畏縮 <input type="checkbox"/>缺乏互動能力 <input type="checkbox"/>能保持正當的兩性互動                  其他觀察紀錄：</p>
<p>感官功能 /健康狀況</p>	<p>動作：<input type="checkbox"/>快速靈敏 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>緩慢                  視覺狀況：<input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>不佳                  聽覺狀況：<input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>不佳  <input type="checkbox"/>能保持乾淨 <input type="checkbox"/>不常生病 <input type="checkbox"/>能保護自我 <input type="checkbox"/>表達身體的不適                  其他觀察紀錄：</p>
<p>生活自理能力</p>	<p>盥洗方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助                  如廁方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助                  進食方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助                  衣著方面 <input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助                  其他觀察紀錄：</p>

五、學生身心障礙狀況對其上課及生活之影響及調整

內 容	在普通班上課之影響		對生活之影響	
	無影響 (請 ✓)	有影響 (請說明調整方式)	無影響 (請 ✓)	有影響 (請說明調整方式)
1. 認知能力				
2. 溝通能力				
3. 行動能力				
4. 情 緒				
5. 人際關係				
6. 感官功能				
7. 健康狀況				
8. 生活自理				
9. 語文能力				
10. 數學能力				

六、教育安置 (各種普通教育及特殊教育安置或混合安置方式)

項目	服務內容
服務方式	<input type="checkbox"/> 普通班接受特教服務 (特殊教育方案) <input type="checkbox"/> 資源教室服務 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 在家教育 <input type="checkbox"/> 集中式特殊班 (檢附個人課表) <input type="checkbox"/> 特殊教育學校 (檢附課表) <input type="checkbox"/> 音樂班(音樂專長) <input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 專業輔導 <input type="checkbox"/> 其他相關服務
特殊需求 領域課程 安排	<input type="checkbox"/> 無需求; <input type="checkbox"/> 有, 請依需求勾選下列課程: <input type="checkbox"/> 生活管理領域 <input type="checkbox"/> 職業教育領域 <input type="checkbox"/> 社會技巧領域 <input type="checkbox"/> 學習策略領域 <input type="checkbox"/> 領導才能領域 <input type="checkbox"/> 情意發展課程 <input type="checkbox"/> 創造力課程 <input type="checkbox"/> 定向行動領域 <input type="checkbox"/> 點字領域課程 <input type="checkbox"/> 溝通訓練領域 <input type="checkbox"/> 功能性動作訓練領域 <input type="checkbox"/> 輔助科技應用領域 <input type="checkbox"/> 獨立研究或專長領域 <input type="checkbox"/> 其他(如性別平等教育課程) 說明(必填):

	特殊需求課程	節/週	任課老師	起迄時間	執行方式	簡要課程內容說明
					<input type="checkbox"/> 正式課程 <input type="checkbox"/> 外加 <input type="checkbox"/> 抽離 <input type="checkbox"/> 融入	
					<input type="checkbox"/> 正式課程 <input type="checkbox"/> 外加 <input type="checkbox"/> 抽離 <input type="checkbox"/> 融入	
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	
					<input type="checkbox"/> 學習內容調整 <input type="checkbox"/> 學習歷程調整 <input type="checkbox"/> 學習環境調整 <input type="checkbox"/> 學習評量調整 說明：	
					<input type="checkbox"/> 學習內容調整 <input type="checkbox"/> 學習歷程調整 <input type="checkbox"/> 學習環境調整 <input type="checkbox"/> 學習評量調整 說明：	
資源服務 或巡迴輔 導課程支 持策略					<input type="checkbox"/> 正式課程入班 <input type="checkbox"/> 外加 <input type="checkbox"/> 抽離 <input type="checkbox"/> 融入 說明：	
					<input type="checkbox"/> 正式課程入班 <input type="checkbox"/> 外加 <input type="checkbox"/> 抽離 <input type="checkbox"/> 融入 說明：	
					<input type="checkbox"/> 正式課程入班 <input type="checkbox"/> 外加 <input type="checkbox"/> 抽離 <input type="checkbox"/> 融入 說明：	

## 七、行政支援及相關服務

### 1. 學習支持

服務項目	需求評估	內容及方式
作業調整	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 作業減量 <input type="checkbox"/> 電腦打字 <input type="checkbox"/> 口頭報告 <input type="checkbox"/> 降低難度 <input type="checkbox"/> 錄音回答 <input type="checkbox"/> 其他
課程與教材調整	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 降低難度 <input type="checkbox"/> 教材減量 <input type="checkbox"/> 坊間教材 <input type="checkbox"/> 自編教材 <input type="checkbox"/> 其他
輔助提供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	視障輔具： <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 聽障輔具： <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器

		肢障輔具： <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 電腦輔具：_____
		其他：_____
評量方式	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	場地 <input type="checkbox"/> 原班 <input type="checkbox"/> 其他_____
		時間 <input type="checkbox"/> 提早入場 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 分段測量 <input type="checkbox"/> 其他
		試題呈現 <input type="checkbox"/> 口頭報讀 <input type="checkbox"/> 解釋說明放大字體 <input type="checkbox"/> 調整版面 <input type="checkbox"/> 錄音帶 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 其他
		作答方式 <input type="checkbox"/> 在考卷上直接作答 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 點字 <input type="checkbox"/> 代填答案 <input type="checkbox"/> 替代性反應 <input type="checkbox"/> 使用輔助工具 <input type="checkbox"/> 其他
		情境 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 小組作答 <input type="checkbox"/> 在資源班作答 <input type="checkbox"/> 其他
		輔具 <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

### 2. 考場服務

學校決議項目		<input type="checkbox"/> 無(以下可免填) <input type="checkbox"/> 有(請勾選)		
考試方式	需求評估	調整方式	行政/負責人	備註
試場服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 調整考試時間 <input type="checkbox"/> 提早入場 <input type="checkbox"/> 延長作答時間__分鐘 <input type="checkbox"/> 提供無障礙試場環境 <input type="checkbox"/> 提醒服務 <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"/> 特殊考場 <input type="checkbox"/> 單人(少數人)考場 <input type="checkbox"/> 設有空調考場 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 其他：		
輔具服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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"/> 盲用電腦及印表機 <input type="checkbox"/> 檯燈 <input type="checkbox"/> 特殊桌椅 <input type="checkbox"/> 自備輔具 <input type="checkbox"/> 其他：		
試題(卷)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 調整試題題數 <input type="checkbox"/> 調整試題比例計分 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 電子試題 <input type="checkbox"/> 有聲試題 <input type="checkbox"/> 觸摸圖形試題 <input type="checkbox"/> 其他		
作答方式	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 電腦輸入法作答 <input type="checkbox"/> 盲用電腦作答 <input type="checkbox"/> 電腦打字代謄 <input type="checkbox"/> 口語(錄音)作答 <input type="checkbox"/> 代謄答案卡 <input type="checkbox"/> 其他		

### 3. 相關支持

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"/> 教室佈置 <input type="checkbox"/> 擴音電話或傳真 <input type="checkbox"/> 盥洗室 <input type="checkbox"/> 色彩 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 升降梯 <input type="checkbox"/> 室內通路與走廊 <input type="checkbox"/> 室內出入口 <input type="checkbox"/> 室外引導通路 <input type="checkbox"/> 坡道及扶手 <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"/> 交通車接送 <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"/> 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		每週____次
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"/> 其他		每週____次
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"/> 其他		每週____次
家庭支援服務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 相關福利資訊提供 <input type="checkbox"/> 建立親師溝通的管道 <input type="checkbox"/> 提供參與學校活動的機會 <input type="checkbox"/> 特教諮詢親職教育課程 <input type="checkbox"/> 連結社會資源 <input type="checkbox"/> 其他	/	
人力支援	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 教助員 <input type="checkbox"/> 特教志工 <input type="checkbox"/> 愛心小天使	/	

九、該生行為問題影響學習時之行政支援及處理

該生行為問題影響學習 有 無(104.11月填寫)

發生時間	行為敘述	處理方式	行政支援/負責人	三個月追蹤紀錄
				<input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察 <input type="checkbox"/> 調整處理方式 <input type="checkbox"/> 其他
				<input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察 <input type="checkbox"/> 調整處理方式 <input type="checkbox"/> 其他
				<input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察 <input type="checkbox"/> 調整處理方式 <input type="checkbox"/> 其他
調 整 處 理 方 式 說 明				

--

十、學年及學期目標(如附)

十一、轉銜服務計畫

該生為高中一、二年級學生，尚不需此計畫

未來一年的轉銜計畫

高中三年級 1. 升學方面                      預計就讀學校科系 <input type="checkbox"/> 一般大學 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 2. 就業 (請說明 _____) <input type="checkbox"/> 3. 在家幫忙 <input type="checkbox"/> 4. 其它
--	--

轉銜服務內容

項 目	輔 導 內 容	起迄日期	輔 導 者
升學輔導	<input type="checkbox"/> 認識新學校環境 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 提供升學/安置資訊 <input type="checkbox"/> 提供考試資訊 <input type="checkbox"/> 熟悉新學校上學的路線 其他	/ ~ /	
生活輔導	<input type="checkbox"/> 提升專注力 <input type="checkbox"/> 使用工具能力 <input type="checkbox"/> 自我保護能力 <input type="checkbox"/> 使用金錢 <input type="checkbox"/> 表現適當的社會行為 <input type="checkbox"/> 搭乘交通工具 <input type="checkbox"/> 其他	/ ~ /	
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"/> 職業興趣評估 <input type="checkbox"/> 其他	/ ~ /	
心理輔導	<input type="checkbox"/> 肯定自我 <input type="checkbox"/> 加強自我決策 <input type="checkbox"/> 學習心態調整 <input type="checkbox"/> 提升學習動機 <input type="checkbox"/> 自我增強 <input type="checkbox"/> 其他	/ ~ /	
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 其他	/ ~ /	
其它相關 專業服務	<input type="checkbox"/> 專業團隊服務 <input type="checkbox"/> 轉學/換班 <input type="checkbox"/> 醫療訊息與資源提供 其他	/ ~ /	

追蹤輔導紀錄

日期： 年 月 日

	目前安置情況	適應情況
<input type="checkbox"/> 1. 就學	_____	_____
<input type="checkbox"/> 2. 就業	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3. 在家	_____	_____
<input type="checkbox"/> 4. 其它	_____	記錄者

十二、個別化教育計畫簽章

行政人員		專業人員	
導師		普通班教師	
特教教師 (個案管理教師)		學生	
家長/監護人		其他陪同人員	