

## 彰化縣 110 學年度 ○○國小 普通班特殊教育學生個別化教育計畫

班級：五年 ○ 班

個管教師：黃○○

填表日期：110 年 8 月 25 日

## 一、基本資料

身份證字號：N○○○○○○○ 學生姓名：陳○○ 性別：女 出生：99 年○ 月○ 日  
 聯絡住址：彰化縣 ○○鄉 ○○村○鄰○○路○巷○號  
 戶籍住址：■同上

家長或監護人：陳○○ 市話：04-○○○○○○○○○ 手機：0912○○○○○○○

彰化縣鑑輔會鑑定證明：鑑定類別：肢體 障礙 期限：2023/07/31

鑑定文號：

身心障礙證明：■有 無(以下免填)

新制身障類別：《第 7 類》神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能

ICD 診斷：G95.0

障礙程度：輕 度 有效期限：2022/9/30

基本資料可從特教通報網下載張貼

## 二、家庭狀況及健康史、教育史

家庭狀況簡述	<p>1. 手足人數：2 人；排行：第 1</p> <p>2. 父母關係：■同住 <input type="checkbox"/>分居 <input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>其他(說明： )</p> <p>3. 特殊經濟狀況：■無問題 <input type="checkbox"/>清寒 <input type="checkbox"/>中低收入戶 <input type="checkbox"/>低收入戶</p> <p>4. 主要照顧者：<input type="checkbox"/>父親 ■母親 <input type="checkbox"/>祖父/外公 <input type="checkbox"/>祖母/外婆 <input type="checkbox"/>其他(說明： )</p> <p>5. 家中主要使用語言：■國語 <input type="checkbox"/>閩南語 <input type="checkbox"/>其他(說明： )</p> <p>6. 家中是否有其他成員為身心障礙者：■無 <input type="checkbox"/>有(說明： )</p> <p>7. 父母親國籍背景：        父親：■本國籍 <input type="checkbox"/>新住民(原國籍： ) <input type="checkbox"/>外籍人士(國籍： )        母親：■本國籍 <input type="checkbox"/>新住民(原國籍： ) <input type="checkbox"/>外籍人士(國籍： )</p>
健康史	<p>1. 疾病史(過去)：<input type="checkbox"/>無特殊病史  <input checked="" type="checkbox"/>有(說明：小腦扁桃體下疝 )</p> <p>2. 疾病(目前仍有醫療)：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>癲癇 <input type="checkbox"/>心臟病 <input type="checkbox"/>氣喘病 <input type="checkbox"/>其他：        上列症狀說明：</p> <p>3. 服用藥物：■無 <input type="checkbox"/>有(藥物名稱 劑量        每天服用 次；        副作用：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 )</p> <p>可張貼藥袋</p> <p>4. 提醒服藥(以長期藥為主)：<input type="checkbox"/>不需要 <input type="checkbox"/>需要</p> <p>5. 其他醫護：(如呼吸器、人造塵管等) 右腳有時穿戴矯正器輔助，需注意活動安全。</p> <p>6. 醫囑：</p>
教育史	<p>(過去教育安置及服務情形，如有轉學、轉安置請註明)</p> <p>1. 學前階段(含早療)：員林高級家事商業職業學校員工子女非營利幼兒園        肢體障礙 普通班(接受特教服務)</p> <p>2. 國小階段：○○國民小學，肢體障礙，普通班(接受特教服務)</p>

### 三、評量紀錄

評量領域：應包括認知、溝通、學業、生活自理、動作行動、社會人際、情緒控制等能力。

評量方式：指採用正式評量方法如標準化測驗，或是非正式評量方法如觀察、晤談、檢核表、其他檢測或教育資料蒐集等。請依實際使用評量工具補充之。

評量紀錄：在家教育及集中式特教班以非正式評量「醫療」、「觀察」為主；正式評量為輔。評量紀錄以個案近1~2年內的資料為主。

項目	評量方式或工具	評量日期	評量者	結果摘要 【除量化結果外亦須包含簡要質性結果解釋】									
正式評量	<input type="checkbox"/> 瑞文氏圖形推理測驗 <input checked="" type="checkbox"/> CPM <input type="checkbox"/> SPM	107.11.01	陳○○	PR99 智能優異									
非正式評量	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察	109.9.28	游○○	右腳穿戴 AFO 輔具保護，針對衝擊力較強的體能活動與競賽，需先評估再為之。									
	<input type="checkbox"/> 自編檢核表：內容												
	<input checked="" type="checkbox"/> 醫療檢測：內容	105-107	醫院	1. 105.10.11腦部減壓手術 2. 106.06右腳腓神經減壓 3. 107.4.13右腳肌腱轉移									
	<input checked="" type="checkbox"/> 前學年/階段 IEP 執行檢討暨學習結果綜合摘要	110.6.29	黃○○	1. 案生目前尚在接受物理治療，從事體育活動以安全為前提之下，持續規劃適合學生需求的體育課程。 2.									
				109學年度上學期 <table border="1"> <thead> <tr> <th>領域名稱</th> <th>目標總數</th> <th>通過目標數</th> <th>通過百分比</th> <th>檢討與建議</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>體育</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>100%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		領域名稱	目標總數	通過目標數	通過百分比	檢討與建議	體育	10	10
領域名稱	目標總數	通過目標數	通過百分比	檢討與建議									
體育	10	10	100%										
		109學年度下學期 <table border="1"> <thead> <tr> <th>領域名稱</th> <th>目標總數</th> <th>通過目標數</th> <th>通過百分比</th> <th>檢討與建議</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>體育</td> <td>10</td> <td>9</td> <td>100%</td> <td>針對學習目標4-3 能辨識及運用桌球的接、發球、兩人對打動作技巧，因應新冠肺炎疫情停課，雖採線上教學，已能辨識桌球的接發球技巧，但無法在桌球運用上做出形成性評量。</td> </tr> </tbody> </table>		領域名稱	目標總數	通過目標數	通過百分比	檢討與建議	體育	10	9	100%	針對學習目標4-3 能辨識及運用桌球的接、發球、兩人對打動作技巧，因應新冠肺炎疫情停課，雖採線上教學，已能辨識桌球的接發球技巧，但無法在桌球運用上做出形成性評量。
領域名稱	目標總數	通過目標數	通過百分比	檢討與建議									
體育	10	9	100%	針對學習目標4-3 能辨識及運用桌球的接、發球、兩人對打動作技巧，因應新冠肺炎疫情停課，雖採線上教學，已能辨識桌球的接發球技巧，但無法在桌球運用上做出形成性評量。									

#### 四、學生能力現況

學生能力現況(請勾選學生生活或學習之能力現況，亦可自行增加能力現況分析領域(如：職業能力、自我管理 etc)；

本表「補充說明」為必填欄位，請針對該領域分項能力之選項無法完整說明現況時補充之。

認知能力	<p><b>注意</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>注意力渙散、聽而不聞   <input type="checkbox"/>注意力缺乏、漫無目標   <input type="checkbox"/>注意力短暫、思緒不易集中  <input type="checkbox"/>注意力固執、專心做某件事，不管其他目標   <input type="checkbox"/>容易受干擾而分心   <input type="checkbox"/>其他：</p> <p><b>記憶</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)   <input type="checkbox"/>重述剛聽到的語句有困難  <input type="checkbox"/>不易記住學過的東西   <input type="checkbox"/>會忘記攜帶文具用品   <input type="checkbox"/>其他：</p> <p><b>理解</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>邏輯推理概念弱   <input type="checkbox"/>類化能力弱   <input type="checkbox"/>組織統整力弱   <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><b>知覺</b>  <input type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>手眼協調弱   <input type="checkbox"/>四肢協調弱   <input type="checkbox"/>空間方向辨識有困難   <input type="checkbox"/>眼球追視弱  <input checked="" type="checkbox"/>平衡感不足   <input type="checkbox"/>寫字易上下或左右混淆   <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>補充說明(必填)：          該生的右腳肌力較弱，比較依靠左腳施力，平衡感較不穩定，活動時會穿戴AFO輔具。</p>
學業能力	<p><b>拼音能力</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>符號認讀困難   <input type="checkbox"/>雙拼困難   <input type="checkbox"/>三拼困難   <input type="checkbox"/>聲調混淆   <input type="checkbox"/>仿寫困難  <input type="checkbox"/>聽寫困難   <input type="checkbox"/>其他：</p> <p><b>閱讀能力</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>不識字但能看懂圖卡   <input type="checkbox"/>認的字少   <input type="checkbox"/>會讀字句但不懂意思   <input type="checkbox"/>易增漏字  <input type="checkbox"/>閱讀時會跳行跳字   <input type="checkbox"/>閱讀緩慢   <input type="checkbox"/>斷字斷句易錯   <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><b>書寫表達</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>字形顛倒   <input type="checkbox"/>造詞困難   <input type="checkbox"/>造句困難   <input type="checkbox"/>寫字速度慢   <input type="checkbox"/>筆順錯誤  <input type="checkbox"/>易寫字形相似字   <input type="checkbox"/>同音異字易錯   <input type="checkbox"/>字體潦草   <input type="checkbox"/>寫字超出格子  <input type="checkbox"/>字體大小不一   <input type="checkbox"/>筆畫缺漏   <input type="checkbox"/>聽寫困難   <input type="checkbox"/>仿寫困難   <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><b>算術能力</b>  <input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)  <input type="checkbox"/>運算能力弱   <input type="checkbox"/>數學概念理解困難   <input type="checkbox"/>推理困難   <input type="checkbox"/>應用問題題意理解困難  <input type="checkbox"/>數學符號辨識困難   <input type="checkbox"/>其他：</p> <p><b>學習習慣</b>  <input checked="" type="checkbox"/>主動認真   <input type="checkbox"/>上課喜歡說話   <input checked="" type="checkbox"/>動機強烈   <input type="checkbox"/>積極發言   <input type="checkbox"/>缺乏動機   <input type="checkbox"/>被動馬虎  <input type="checkbox"/>反應緩慢   <input type="checkbox"/>坐立不安   <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>補充說明(必填)：該生學習態度認真，努力向學，學業表現優異。</p>

溝通能力	<p><b>慣用溝通方式</b>  <input checked="" type="checkbox"/>口語 <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"/>其他_____)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者,以下項目無需填寫)</p> <p><input type="checkbox"/>無口語,使用肢體、手勢溝通 <input type="checkbox"/>畏懼與人溝通 <input type="checkbox"/>聽覺接收困難 <input type="checkbox"/>無法理解指令</p> <p><input type="checkbox"/>以不當方式表達需求 <input type="checkbox"/>聲調混淆 <input type="checkbox"/>使用詞彙缺乏 <input type="checkbox"/>無法理解他人說話,只能仿說</p> <p><input type="checkbox"/>易誤解指示 <input type="checkbox"/>聽得懂語句,但無法理解抽象內容 <input type="checkbox"/>常需重複問題</p> <p><input type="checkbox"/>口吃或說話費力 <input type="checkbox"/>發音不清楚、構音有問題 <input type="checkbox"/>大部分的話須加上手勢或動作才能理解</p> <p><input type="checkbox"/>需用溝通輔具:<input type="checkbox"/>溝通板 <input type="checkbox"/>溝通簿 <input type="checkbox"/>溝通圖卡<input type="checkbox"/>錄音筆 <input type="checkbox"/>其他:</p> <p><input type="checkbox"/>其他:</p> <p>補充說明(必填):與同儕表現無異,個案無特殊需求</p>
生活自理	<p><input checked="" type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者,以下項目無需填寫)</p> <p>1. 飲食:<input type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>2. 如廁:<input type="checkbox"/>會自己大便並清理乾淨 <input type="checkbox"/>包尿布 <input type="checkbox"/>會自己小便並清理乾淨</p> <p>3. 穿脫衣物:<input type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>4. 盥洗方面:<input type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>5. 整潔方面:<input type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>6. 需用生活輔具:<input type="checkbox"/>可彎湯匙 <input type="checkbox"/>斜口杯 <input type="checkbox"/>吸盤餐碗 <input type="checkbox"/>弧形碗 <input type="checkbox"/>其他:</p> <p>補充說明(必填):與同儕表現無異,個案無特殊需求</p>
社會技巧	<p><input checked="" type="checkbox"/>熱心助人 <input checked="" type="checkbox"/>活潑熱情 <input checked="" type="checkbox"/>文靜柔順 <input checked="" type="checkbox"/>人緣佳 <input checked="" type="checkbox"/>彬彬有禮 <input checked="" type="checkbox"/>具領導能力</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>獨立性強 <input checked="" type="checkbox"/>合群 <input type="checkbox"/>挫折容忍度高</p> <p><input type="checkbox"/>挫折容忍度低 <input type="checkbox"/>易與人爭執 <input type="checkbox"/>固執 <input type="checkbox"/>缺乏互動能力 <input type="checkbox"/>情緒不穩定 <input type="checkbox"/>不甚合群</p> <p><input type="checkbox"/>易被排斥 <input type="checkbox"/>依賴心重 <input type="checkbox"/>出口成讎 <input type="checkbox"/>害羞或退縮<input type="checkbox"/>焦慮不安 <input type="checkbox"/>容易衝動</p> <p><input type="checkbox"/>上課經常離座 <input type="checkbox"/>情緒控制能力差 <input type="checkbox"/>經常說謊 <input type="checkbox"/>經常破壞物品或公物</p> <p><input type="checkbox"/>較難遵從指令或教室規則 <input type="checkbox"/>其他:</p> <p>能保持合宜的性別人際互動 <input checked="" type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>不佳</p> <p>補充說明(必填):與同儕表現無異,個案無特殊需求</p>
功能性動作能力	<p><input type="checkbox"/>與一般學生相同(勾選此項者,以下項目無需填寫)</p> <p>1. 用手指撿起物品: <input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>2. 捏揉物品: <input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>3. 抓取物品: <input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>4. 剪貼:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>5. 穿插拔:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>6. 擊準:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>7. 坐:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>8. 站:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>9. 行走:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>10. 上下樓梯:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>11. 丟擲物品:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>12. 接住物品:<input checked="" type="checkbox"/>獨立完成 <input type="checkbox"/>須部分協助 <input type="checkbox"/>須完全協助</p> <p>13. 需用輔具行動:<input type="checkbox"/>柺杖 <input type="checkbox"/>需用輪椅<input type="checkbox"/>助行器 <input type="checkbox"/>手杖 <input checked="" type="checkbox"/>其他:<u>腳部輔具</u></p> <p><input type="checkbox"/>完全無法獨立行動(需他人協助)</p> <p>補充說明(必填):該生右腳腳掌稍微外翻,平時走路右腳有輔具輔助,走路微跛。</p>

感官 功能	<b>視覺狀況</b>
	■與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)
	<input type="checkbox"/> 視覺敏銳度 ( <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 近距離_____ <input type="checkbox"/> 遠距離_____)
	<input type="checkbox"/> 視野 ( <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 中央視野缺陷 <input type="checkbox"/> 周圍視野缺陷 <input type="checkbox"/> 其他_____)
	<input type="checkbox"/> 色覺 ( <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> _____色弱 <input type="checkbox"/> _____色盲)
	<b>聽覺狀況</b>
	■與一般學生相同(勾選此項者，以下項目無需填寫)
	<input type="checkbox"/> 無法遵循複雜的指令 <input type="checkbox"/> 經常需要重述問題
	<input type="checkbox"/> 聽寫困難，需要將字句或問題重述
	<input type="checkbox"/> 無法從文章中正確找出音節或詞語的界線
<input type="checkbox"/> 其他_____	
<b>知動覺狀況</b>	
<input type="checkbox"/> 無法用觸覺辨別熟悉的物體 ■運動協調能力不佳 <input type="checkbox"/> 空間定向能力不佳	
■平衡感不足 <input type="checkbox"/> 對於大小遠近或輕重的相對關係判斷困難	
<input type="checkbox"/> 行動跌跌撞撞 <input type="checkbox"/> 其他_____	
補充說明(必填)：該生適度運動沒太大的問題，但要避免衝擊力較大的活動，但學生自我要求高，不希望自己跟別人不一樣，運動時請其衡量自己的狀況，不要勉強。	

## 五、需求評估能力現況

(一) 優弱勢分析		
優勢能力	弱勢能力	
<p>■認知能力：<u>注意、記憶、理解與一般生無異。</u></p> <p>■學業能力：<u>聽、說、讀、寫與一般生無異。</u></p> <p>■社會技巧：<u>熱心公益、想法正向、具領導能力</u></p> <p>■溝通能力：<u>口語溝通正常與一般生無異。</u></p> <p>■功能性動作能力：<u>行為與一般生較無差異。</u></p> <p>■生活自理能力：<u>行為與一般生無異。</u></p> <p>■感官功能：<u>聽覺及視覺與一般生無差異。</u></p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>該生主動積極，學業表現優異，成績名列前茅。性情溫和乖巧，不與人爭執，能幫助同學，在班上人緣極佳。</p>	<p><input type="checkbox"/>認知能力：_____</p> <p><input type="checkbox"/>學業能力：_____</p> <p><input type="checkbox"/>社會技巧：_____</p> <p><input type="checkbox"/>溝通能力：_____</p> <p>■功能性動作能力：<u>需用輔具行動。</u></p> <p><input type="checkbox"/>生活自理能力：_____</p> <p>■感官功能(知動覺)：<u>運動協調能力及平衡感不足</u></p> <p>該生因右腳肌力較弱，且腳掌稍微外翻，需要穿戴腳架幫助其活動。運動的協調性較差，不能從事衝擊力較大的活動。</p>	
(二) 需求分析		
向度	內容 (請參照《全校性身心障礙學生課程調整應用手冊》詳述學生在各領域所需課程調整)	
學習 需求	學習環境	1. 教室座位適當調整安排較無障礙物及靠近走道方便活動地方。 2. 安排陳生的好朋友跟她同一組，適時的給予協助。
	學習評量	1. 降低體能課程內容的難度，如運球上籃改為定點投籃。 2. 體能課程降低肢體操作的評分標準，800公尺檢測縮短為400公尺。

	學習歷程	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 陳生在繪畫方面表現不錯，參加比賽也多次獲獎，鼓勵她多發揮自己的長才，並給予肯定。</li> <li>2. 請陳生考量自身情況，不要勉強自己做對其而言難度較大的動作。</li> <li>3. 每次上體育課進行熱身運動時，脫下右腳的矯正器，進行腳底板繞圈旋轉的活動至少5分鐘，鬆弛腳踝筋絡。</li> </ol>
	學習內容	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 體育課的熱身運動以增強下肢肌力及拉筋為主。</li> <li>2. 體能活動的課程予以替代（如上籃投球改為定點投籃）或簡化（如歡樂步改為原地跳躍），並避免長時間或較激烈的運動。</li> </ol>

## 六、特殊教育

※以下服務內容須提送學校特殊教育推行委員審議。

### (一)學生課表

#### 第一學期

節次	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
晨光時間					
1	數學 Mathematics	自然 Science	國語 Mandarin	英語 English	藝文 (美勞) Art and Humanities
2	藝文 (音樂) Art and Humanities	綜合 Integrative Activities	數學 Mathematics	體育 Physical	藝文 (美勞) Art and Humanities
3	彈性 (英語) English	國語 Mandarin	自然 Science	國語 Mandarin	彈性 (國語) Mandarin
4	社會 Social Studies	英語 English	自然 Science	彈性 (數學) Mathematics	國語 Mandarin
午休					
5	國語 Mandarin	數學 Mathematics		社會 Social Studies	彈性 (電腦) Computer
6	體育 Physical	本土 語言 Dialects		社會 Social Studies	數學 Mathematics
7	綜合 Integrative Activities	健康 Health		綜合 Integrative Activities	彈性 (閱讀) Alternative

#### 第二學期

節次	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
晨光時間					
1	數學 Mathematics	自然 Science	國語 Mandarin	英語 English	藝文 (美勞) Art and Humanities
2	藝文 (音樂) Art and Humanities	綜合 Integrative Activities	數學 Mathematics	體育 Physical	藝文 (美勞) Art and Humanities
3	彈性 (英語) English	國語 Mandarin	自然 Science	國語 Mandarin	彈性 (國語) Mandarin
4	社會 Social Studies	英語 English	自然 Science	彈性 (數學) Mathematics	國語 Mandarin
午休					
5	國語 Mandarin	數學 Mathematics		社會 Social Studies	彈性 (電腦) Computer
6	體育 Physical	本土 語言 Dialects		社會 Social Studies	數學 Mathematics
7	綜合 Integrative Activities	健康 Health		綜合 Integrative Activities	彈性 (閱讀) Alternative

## 七、相關服務及支持策略

### (一)需求分析

相關專業團隊	<input type="checkbox"/> _____ 醫師 <input checked="" type="checkbox"/> 物理治療師 <input type="checkbox"/> 職能治療師 <input type="checkbox"/> 語言治療師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 心理師/諮商師 <input type="checkbox"/> 聽力師 <input type="checkbox"/> _____ 巡迴輔導服務 <input type="checkbox"/> 其他
人力資源與協助	<input type="checkbox"/> 教助員 <input type="checkbox"/> 特教生助理人員 <input type="checkbox"/> 特教志工 <input checked="" type="checkbox"/> 愛心小天使 <input type="checkbox"/> 酌減班級人數 <input type="checkbox"/> 其他
家庭支持服務	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭諮詢 <input checked="" type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育相關研習及資訊 <input checked="" type="checkbox"/> 相關福利資訊提供 <input type="checkbox"/> 連結社會資源 <input type="checkbox"/> 協助家長申請相關機關(構)或團體之服務 <input type="checkbox"/> 其他
校園無障礙環境	<input checked="" type="checkbox"/> 斜坡道 <input checked="" type="checkbox"/> 廁所 <input checked="" type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 其他
教育輔助器材	<input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 望遠鏡 <input type="checkbox"/> 稜鏡 <input type="checkbox"/> 放大軟體 <input type="checkbox"/> 語音報讀軟體 <input type="checkbox"/> 手杖 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> FM 調頻系統 <input type="checkbox"/> 人工電子耳 <input type="checkbox"/> 閃光器 <input type="checkbox"/> 振動器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 站立架 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 (AFO 右腳輔具)
行政支援	<input type="checkbox"/> 區塊排課 <input checked="" type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 交通服務 <input checked="" type="checkbox"/> 健康照顧 <input type="checkbox"/> 轉介醫療 <input type="checkbox"/> 行為功能介入方案 <input type="checkbox"/> 學習扶助 <input type="checkbox"/> 課後照顧 <input type="checkbox"/> 其他
其他	

### (二)服務提供

指學生所需相關專業團隊、人力資源與協助、家庭支持服務、校園無障礙環境、教育輔助器材、行政支援、其他等各項服務的實際執行規劃

項目	執行方式	起訖時間/頻率	負責單位(人)
家庭支持服務	辦理親師座談會、親職教育講座、教師特教增能研習及全校學生特教宣導、提供相關福利服務申請。	110/08~111/06	輔導室 張○○主任
校園無障礙環境	改善並維修校內無障礙廁所、電梯及坡道。	110/08~111/06	總務處 辛○○主任
行政支援	協助各項補助申請 提供健康照顧	110/08~111/06	輔導室 張○○主任 健康中心 朱○○護理師
人力資源與協助	安排愛心小天使協助案生在行動不便時(如：開刀矯正手術復原期)的照護	110/08~111/06	班級導師 李○○老師



## 八、具情緒與行為問題學生所需的行為功能介入方案與行政支援

該生具情緒與行為問題 無 有 (請續填)

行為問題描述	情緒行為問題	最需迫切解決的目標行為：
	出現時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 其他：
	出現地點	<input type="checkbox"/> 學校教室 <input type="checkbox"/> 學校戶外 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 其他：
	出現情境	<input type="checkbox"/> 室內課 <input type="checkbox"/> 戶外課 <input type="checkbox"/> 寫作業 <input type="checkbox"/> 自習 <input type="checkbox"/> 下課 <input type="checkbox"/> 吃飯 <input type="checkbox"/> 午休/睡覺 <input type="checkbox"/> 獨處 <input type="checkbox"/> 其他：
	出現頻率	<input type="checkbox"/> 每小時 <input type="checkbox"/> 每天 <input type="checkbox"/> 每週 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他： 大約出現 次，每次持續 分不等
	持續時間	<input type="checkbox"/> 一至二個月 <input type="checkbox"/> 三至五個月 <input type="checkbox"/> 六個月以上
	曾經使用的方法或策略	<input type="checkbox"/> 環境調整 <input type="checkbox"/> 班級經營 <input type="checkbox"/> 行為改變技術 <input type="checkbox"/> 心理治療 <input type="checkbox"/> 自我管理輔導 <input type="checkbox"/> 認知輔導 <input type="checkbox"/> 社會技巧輔導 <input type="checkbox"/> 情緒輔導 <input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 增強 <input type="checkbox"/> 消弱 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 其他
行為介入	行為功能分析	<input type="checkbox"/> 引起他人注意 <input type="checkbox"/> 獲得具體事物 <input type="checkbox"/> 尋求感官刺激 <input type="checkbox"/> 逃避厭惡事物 <input type="checkbox"/> 其他
	行為介入目標	
	介入策略	<input type="checkbox"/> 前事控制策略： <input type="checkbox"/> 調整情境 <input type="checkbox"/> 調整工作 <input type="checkbox"/> 反應中斷 <input type="checkbox"/> 行為教導策略： <input type="checkbox"/> 示範或模仿 <input type="checkbox"/> 行為塑造 <input type="checkbox"/> 提示 <input type="checkbox"/> 系統減敏感法 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 後果處理策略： <input type="checkbox"/> 增強 <input type="checkbox"/> 消弱 <input type="checkbox"/> 反應代價 <input type="checkbox"/> 其他：
	參與人員	
	執行起迄	年 月至 年 月
	行政支援/相關資源	<input type="checkbox"/> 輔導室 <input type="checkbox"/> 教務處 <input type="checkbox"/> 學務處 <input type="checkbox"/> 總務處 <input type="checkbox"/> 健康中心 <input type="checkbox"/> 學諮中心 <input type="checkbox"/> 認輔教師 <input type="checkbox"/> 教師助理 <input type="checkbox"/> 志工 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 專業團隊 <input type="checkbox"/> 其他
成效評估	評估日期	年 月 日
	介入成效	<input type="checkbox"/> 目標已達成 <input type="checkbox"/> 持續進行 <input type="checkbox"/> 增加相關專業/資源介入 <input type="checkbox"/> 更改策略 <input type="checkbox"/> 其他 說明：
	評估建議	<input type="checkbox"/> 可自 年 月結案 <input type="checkbox"/> 持續進行 <input type="checkbox"/> 繼續追蹤 <input type="checkbox"/> 增加相關專業/資源介入 <input type="checkbox"/> 補充說明：

上列表格與應填寫項目非固定格式，如教師有更適用格式，可自行選用填寫。

九、學年及學期目標（形成性評量紀錄次數不可少於3次）

第一學期		健康與體育 領域（體育）				教學者：黃○○		
<b>學年目標</b> <small>（需標註各領域學習重點之代碼，若為跨領域目標請分別標註之）</small>		1. 在調整規則下，能進行球類運動相關的簡易拋、擲、滾之手眼動作協調、力量及準確性控球動作。（3c-III-1、Ha-I-1、Hc-I-1、物理、安E4） 2. 參與提高體適能與基本運動能力的身體活動，在移動及變換方向中能保持身體平衡。（4d-II-2、Ha-I-1、Hc-I-1、Ib-II-2、物理、安E5）						
學期目標 <small>（可標註專團建議、融入議題）</small>	評量標準	評量方式	評量日期			總結性評量	教學決定	備註 <small>（可註記學期中目標、評量方式或標準的調整或修正）</small>
			形成性評量記錄					
1-1 學會跑壘及傳接球的基本動作要領。	4	DE	9/6 5	9/16 4	9/30 4	1/18	○	
1-2 做出足球的停、踢、傳等基本動作。	5	DE	10/4 4	10/14 4	10/21 4	1/18	○	
1-3 做出籃球投籃、運球及傳球的動作技巧。	5	DE	12/16 4	12/20 4	12/23 5	1/18	○	
1-4 熟悉各種變化跑跳動作，練習肢體協調性。	4	DE	9/30 4	11/18 5	12/23 5	1/18	○	
1-5 做出歡樂舞的基本舞步。	5	DE	12/27 4	12/30 5	1/3 5	1/18	○	
2-1 雙腳間夾小球，雙腳合併前跳、側跳至少達10次。	5	DE	10/4 5	11/18 5	1/3 5	1/18	○	
2-2 右腳單腳站立，身體不搖晃至少達10秒。	5	DE	10/4 4	11/18 4	1/3 4	1/18	○	
2-3 腳尖-腳後跟行走直線，身體不搖晃至少達10秒	4	DE	10/4 3	11/18 3	1/3 3	1/18	#	目前該生腳尖行走的穩定性可達5秒，建議下學期繼續此目標（物理）

評量方式：A：紙筆 B：問答 C：指認 D：觀察 E：實作 F：檔案 G：其他（請註明）  
 評量標準：5：100%-91% 4：90%-81%（評量標準可在學期目標以文字敘述表示）  
 評量紀錄：5：100%-91% 4：90%-81% 3：80%-71% 2：70%-60% 1：59%以下  
 教學決定：△：調整 ○：通過 #：繼續

## 十、轉銜輔導及服務 (本學年為五年級)

建議每年進行需求分析，據以擬定六大面向之轉銜輔導及服務內容，並配合 IEP 會議檢討執行狀況與成效

1. <input type="checkbox"/> 轉學/轉換安置型態 預計就讀學校 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> _____ 巡迴班 <input type="checkbox"/> 其他	2. <input checked="" type="checkbox"/> 跨年段 <input checked="" type="checkbox"/> 國小五升六年級 <input type="checkbox"/> 國中__升__年級
3. <input type="checkbox"/> 跨階段--國小六年級 預計就讀學校 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 特殊學校國中部 <input type="checkbox"/> _____ 巡迴班 <input type="checkbox"/> 其他	4. <input type="checkbox"/> 跨階段--國中三年級 <input type="checkbox"/> (1) 升學方面 預計就讀學校 <input type="checkbox"/> 一般高中職 <input type="checkbox"/> 高(中)職資源班 <input type="checkbox"/> 高職特教班 <input type="checkbox"/> 特殊學校高職部 <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) 其他

## 轉銜輔導及服務內容

向度及項目	起迄日期	輔導者	執行成效 (請說明)
升學輔導 <input type="checkbox"/> 認識新環境 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 提供考試資訊 <input type="checkbox"/> 提供升學/安置資訊 <input type="checkbox"/> 熟悉新學校上學的路線 <input type="checkbox"/> 了解新課程與作息 <input type="checkbox"/> 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"/> 搭乘交通工具 <input checked="" type="checkbox"/> 使用金錢 <input type="checkbox"/> 自我保護能力 <input type="checkbox"/> 表現適當社會行為 <input type="checkbox"/> 基本法律常識的認識 <input type="checkbox"/> 其他：	110/09~111/01	班級導師 黃○○	1. 透過數學及綜合活動連結金錢的應用，目前該生會將每星期零用錢的1/5作為買飲料使用，其餘則存進撲滿。 2. 利用健康教育及綜合活動強化自我保護及求助技巧，目前該生已能主動在肢體活動無法跟上進度時，主動告知任課教師。
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 checked="" type="checkbox"/> 其他：瞭解並重視自己在繪畫上的優勢潛能，適時發揮			
福利服務	<input checked="" type="checkbox"/> 就學相關福利申請	110/09~111/01	輔導主任 張○○	依照縣府辦理期程，協助申請代收代辦費及獎學金。
	<input type="checkbox"/> 其他福利的認識與使用			
	<input type="checkbox"/> 其他			
其他相關專業服務	<input checked="" type="checkbox"/> 專業團隊服務(物理治療)	110/09~111/01	體育老師 李○○	上體育課時結合物理治療師的建議後，每節課進行5分鐘的訓練活動，目前該生在雙腳的肌力及右腳腳踝的筋絡已有改善，建議新學年繼續訓練。
	<input type="checkbox"/> 醫療訊息與資源提供			
	<input type="checkbox"/> 輔具移撥			
	<input type="checkbox"/> 其他			

### 離校轉銜

升學，就讀 \_\_\_\_\_ 國中/高中職 \_\_\_\_\_ 班/科

未升學，已與勞政(或社政)單位於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日召開轉銜會議

### 轉銜追蹤輔導紀錄

追蹤日期	追蹤輔導紀錄摘要	紀錄者	後續支援情形

十一、110學年度第一學期個別化教育計畫期初會議紀錄

會議日期：110年8月30日

地點：校長室

紀錄者：林○○

出席人員：

職稱	姓名	簽名	職稱	姓名	簽名
校長	黃○○		導師	黃○○	
輔導主任	張○○		家長	陳○○	
輔導教師	林○○		學生	陳○○	

(詳簽到表)

討論事項：

提案一：有關陳生本學期 IEP 內容之適切性，請討論。

說明：針對本學期陳生學習內容、學習歷程、學習環境、學習評量做概略報告。

決議：委員們對於陳生原擬定教育計畫進行上述適應體育教學與輔導事項進行了解後，同意本次學年度 IEP 內容，准予通過執行。

提案二：有關本校針對陳生所需提供之行政支持，請討論。

說明：針對本學期陳生相關服務與支持策略提供作概略報告，詳見 IEP 第七大項。

決議：無異議通過，由輔導室協助處理代收代辦及獎學金之申請並偕同總務處加強校園無障礙環境之優化，以符合學生特殊需求。

提案三：有關陳生的優勢助長能力預計執行部分，請討論。

說明：陳生在繪畫方面表現優異，鼓勵她多發揮自己的專長。

決議：鼓勵可在藝術領域多鑽研並請美術老師指導並參加繪畫競賽。陳生已參加三年的童畫心世界繪畫比賽，成績屢創佳績，值得讚揚。

提案四：有關提供陳生特殊需求領域-功能性動作訓練之必要性，請討論。

說明：考量陳生目前右腳小腿萎縮及內旋情形，加上有脊椎側彎的憂慮，是否安排以外加或抽離方式進行功能性動作訓練課程，以強化學生的身體平衡及改善脊椎側彎的情形。

決議：

1. 目前體育課活動的安排已有結合融入物理治療師的建議，加上目前該生無特教教師提供教學服務，因此有關功能性動作訓練以「融入」體育課的教學方式進行。
2. 有關「功能性動作訓練」的學習重點，建議體育老師可參考教育部《十二年國民基本教育身心障礙相關之特殊需求領域課程綱要》，並列入該生下學期體育課的教學目標。

## 建議事項

### 一、家長的期許及建議事項

- 1、孩子今年8月去○○醫院復健並照 X 光，追蹤骨頭發育狀況，發現孩子目前已脊椎側彎30度，9月初回診小兒骨科，醫生建議孩子穿背架，目前仍在與孩子溝通中。
- 2、孩子因右腳神經受損導致小腿萎縮，經多次手術、復健，目前已經有長短腳且內旋的狀況出現，醫生建議左腳放夾子，抑制左腳生長板發育，讓發育較慢的右腳跟上，兩腳長度相差1.5-2.5公分左右，可能會影響骨盆發育，繼續復健再俟發展進行醫療評估。

### 二、導師：

- 1、陳生自我要求高，學習態度認真，作業表現優異，成績在水準之上。在班上和同學相處和睦，能主動幫助老師和同學，是班上的靈魂人物。
- 2、陳生成熟穩重，有時過於拘謹、固執，她一旦認定的事情，比較難改變她的想法，需要花比較久的時間和其溝通。

### 三、學生參與 IEP 會議的意見表達與建議

右腳因穿著輔具發炎，暫時不穿著輔具，媽媽已詢問物理治療師，確定不會對其有不良影響，可以跟其他同學一樣走樓梯。