**屏東縣個別化教育計畫行政檢核表**(張英鵬教授修113.2.19)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校： | 學生： | 障礙類別： | 年級： |

|  |
| --- |
| **IEP檢核說明**：   1. 若未完全符合檢核項目中之內容，請勾選部分符合/無，並敘明原因。 2. 勾選不適用之項目，須敘明原因。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 1 | 在學學生於開學前訂定IEP，轉學生於入學後一個月內訂定IEP。新生應於開學前訂定初步IEP，並於開學後一個月內檢討修正 |  |  |  |
| 2 | 每學期至少檢討一次IEP。 |  |  |  |
| 3 | IEP擬定能以團隊合作方式完成。 |  |  |  |
| 4 | IEP訂定應邀請身心障礙學生本人，以及學生之法定代理人或實際照顧者參與。 |  |  |  |
| 5 | IEP會議討論學生需求與支持策略。 |  |  |  |
| 6 | IEP經學校特殊教育推行委員會審議。 |  |  |  |

**\*上述檢核項目佐證資料請檢附IEP擬定會議紀錄、IEP檢討會議紀錄及特推會會議紀錄(含簽到表)**

核章

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |

中華民國 年 月 日

**表二：屏東縣個別化教育計畫內容檢核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特教教師： | 學生： | 障礙類別： | 年級： |

|  |
| --- |
| **IEP檢核說明**：   1. 若未完全符合檢核項目中之內容，請勾選部分符合/無，並敘明原因。 2. 勾選不適用之項目，須敘明原因。 3. 檢核項目第10-13項✯學前免評。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 1 | 學生個人資料。(含鑑定類別/亞型及文號) |  |  |  |
| 2 | 學生的家庭狀況。 |  |  |  |
| 3 | 學生的教育史、發展史、醫療史。 |  |  |  |
| **二、能力現況** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 4 | 測驗評量內容包含評量日期、評量者姓名、評量結果的解釋說明。 |  |  |  |
| 5 | 採多元方式評量學生的現況能力(例：測驗、檢核量表、觀察、晤談、學業表現、相關專業治療紀錄、前次IEP檢討紀錄摘要)。 |  |  |  |
| 6 | 學生各項能力現況的資料完整性。(含健康狀況、感官功能、知覺動作、生活自理、認知、溝通、情緒、社會行為、學科領域學習…等) |  |  |  |
| 7 | 能力現況資料符合評量結果。 |  |  |  |
| **三、需求評估** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 8 | 依據能力現況說明學生的優弱勢能力。 |  |  |  |
| 9 | 依據優弱勢能力說明學生障礙狀況對其在普通班級適應的影響。 |  |  |  |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 10 | 學習內容調整之撰寫。【提供普通教育課程各領域之內容調整，採用簡化/減量/分解/替代/重整/加深/加廣等策略之實質內涵，以原班調整或外加/抽離方式提供課程】**✯學前免評** |  |  |  |
| 11 | 學習歷程調整之撰寫。【適合的學習方式/管道、原班與資源班上課所需之教學方法、教學步驟、增強方式、教材形式與教具調整等】**✯學前免評** |  |  |  |
| 12 | 學習環境調整之撰寫。【有助於學習之物理、社會、心理等環境之調整，內容包括校園、教學環境、設施、輔具、座位安排、教師及同儕協助】**✯學前免評** |  |  |  |
| 13 | 學習評量調整之撰寫。【適合學生學習特性之評量方式/管道、作業、平時與定期評量、特殊考場安排等】**✯學前免評** |  |  |  |
| 14 | 相關服務與支持策略之撰寫。【內容包括復健服務、學習及生活人力協助、家庭支持服務、適應體育服務、行政支援、校園無障礙環境、教育及運動輔具服務及其他。】 |  |  |  |
| 15 | 需求評估與能力現況及優弱勢能力具有一致性。 |  |  |  |
| **四、特殊教育、相關服務與支持策略** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 16 | 特殊教育排課方式合理正確。(包含部定課程的外加與抽離，若採抽離，宜為完全抽離，避免部分抽離；特殊需求領域課程的獨立、合併或融入式排課) |  |  |  |
| 17 | 呈現學生接受特教服務之個人課表。(資源班或巡迴輔導班所排的課名要寫，旁邊以括號註記學生普通班課名的第一個字) |  |  |  |
| 18 | 清楚敘明相關服務與支持策略之執行方式、起訖時間/頻率及負責單位(人)。 |  |  |  |
| **五、學年及學期教育目標** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 19 | 學年與學期教育目標除部定領域外，能考量特殊需求領域，並與需求評估結果一致。 |  |  |  |
| 20 | 學年教育目標能與學期教育目標邏輯對應。 |  |  |  |
| 21 | 學期教育目標有具體的評量方式、評量日期及評量標準，並檢核目標達成情形。(形成性及總結性評量) |  |  |  |
| 22 | 學期與學年教育目標具有連貫性。 |  |  |  |
| **六、行為功能介入方案及行政支援** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 23 | 行為功能介入方案能描述行為問題。  (包含行為問題界定與行為功能評量) |  |  |  |
| 24 | 行為功能介入方案能說明行為處理方式。  (如行為介入目標、介入策略與執行方式**、**負責人、行政支援) |  |  |  |
| 25 | 行為功能介入方案能說明執行情形與執行結果。 |  |  |  |
| **七、轉銜輔導及服務** | | | | |
| **檢核項目** | | **完全符合** | **部分符合/無**  **(請敘明原因)** | **不適用**  **(請敘明原因)** |
| 26 | 提供適切之轉銜輔導及服務。(包括升學輔導、生活、就業、心理輔導、福利服務及其他相關專業服務等項目) |  |  |  |

核章

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |

中華民國 年 月 日