

IEP 會議注意事項說明

*會議前：

1. 製作會議簽到表，包含所有班級任課老師及家長，請參閱附件 1 自行修改並列印。
2. 通知任課老師及家長準時出席會議。

*會議中：

依程序主持會議、形成決議並完成紀錄（請參閱附件 2 會議紀錄範本）

1. 報告特教生現況與需求
2. 請家長補充說明（若家長有出席）
3. 邀請任課老師提問與回覆
4. 形成決議

*會議後：

*****提醒：有疑問，歡迎隨時諮詢輔導室，謝謝!*****

【附件 1-範例】

南強工商 106-1 影一乙丁 黃○蕙 IEP 會議簽到表

導師:黃雅慧

時間:106.09.12(二) 地點:實驗劇場

科目	任課教師	簽名	備註
教務處代表	丁振益		
學務處代表	趙修慧		
輔導室代表	陳正馨		
科代表	張雯貞		
英文	陳建瑋		
攝錄影實務	李宜錠		
全民國防教育	曾國烈		
國文	陳東盈		
專業藝術概論	張雯貞		

【附件 2-範例】

南強工商 106 學年度第 1 學期 影一丁 黃○慧 IEP 會議記錄

會議時間：106 年 9 月 12 日中午 12：10~ 13：00

會議地點：實驗劇場

與會人員：如附件一（簽到表）

壹、事件說明

一、人：本校學習障礙特教新生黃○慧，以下簡稱黃生。

二、事：針對黃生特教需求召開此會議。

三、時：106 年 9 月 12 日中午 12：10~ 13：00

貳、會議重點

(一) 個管老師簡報說明學生現況及需求。

(二) 家長與學生補充說明。

(三) 任課教師提問與回覆。

(四) 特殊服務需求內容說明。

參、決議

肆、臨時動議：

伍、散會

【附件 3】

南強工商 106-1IEP 繳件資料檢核表

學生姓名	○○○	導師	○○○	科級	演一戊
項目	檢具資料名稱	已收件	待補件	備註	
1	IEP 會議簽到表【附件 1】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	IEP 會議記錄電子檔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	IEP 會議記錄紙本【附件 2】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	國中 IEP 記錄紙本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	一年級新生必附。	
5	家長需求調查表紙本【附件 6】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	家長欄需簽名。	
6	特教學生資料表紙本【附件 5】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	特教學生資料表電子檔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	IEP 導師個別計畫書紙本【附件 4】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	IEP 導師個別計畫書電子檔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	IEP 任課教師個別計畫書紙本 數量：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 決議時若為無需求時則不需繳交。 2. 請註明須繳回數量與科目。	
	科目：_____				
11	IEP 任課教師個別計畫書電子檔 數量：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 決議時若為無需求時則不需繳交。 2. 請註明須繳回數量與科目。	
	科目：_____				

[註一]檢具之資料請以 A4 尺寸印製，並按上列項目依序放置。

導師簽名	收件人員核章	主管核章

【附件 4】

_____ 學年度身心障礙學生個別教育計畫書

學生姓名：_____ 科班別：_____

障礙類別：_____ 身心障礙手冊：無 有(續填) 程度 _____ 度

鑑輔會鑑定證明：無 有(續填) 鑑定類別：_____ 證明編號：_____

填表人：_____ 填表日期：_____

一、基本資料(導師填)

身分證字號：_____ 性別：_____ 出生：_____年_____月_____日

地址：_____

家長與監護人：_____ 家中電話：_____

父手機：_____ 母手機：_____

二、家庭狀況(導師填)

1. 排行：____，兄____人，姊____人，弟____人，妹____人

2. 父母關係：同居 分居 離婚 其他

3. 經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒

4. 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他

5. 主要照顧者管教方式：權威式 民主式 放任式 溺愛 其他_____

6. 居家環境：住宅區 商業區 工業區 混合區 其他_____

7. 家中主要使用語言：_____

8. 家中其他成員是否有其他特殊個案：無 有 (說明：_____)

三、現況描述及其對於在普通班上課、生活之影響及調整(導師填)

認知與學業能力評估	<p> 閱讀能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>閱讀遲緩 <input type="checkbox"/>跳行跳字 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 書寫表達 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>字型顛倒 <input type="checkbox"/>抄寫困難 <input type="checkbox"/>筆畫缺漏 <input type="checkbox"/>造句困難 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 算術能力 <input type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>運算困難 <input type="checkbox"/>文字理解能力差 <input type="checkbox"/>推理能力差 <input type="checkbox"/>四則運算差 <input type="checkbox"/>其他_____ </p> <p> 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"/>其他_____ </p> <p> 其他觀察記錄：_____ </p> <p> 在普通班上課之影響 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 (影響：_____) </p> <p> 說明可彈性調整之方式：_____ </p> <p> 其障礙類別對生活之影響 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(影響：_____) </p> <p> 說明可彈性調整之方式_____ </p>
溝通能力評估	<p> <input type="checkbox"/>口語 (<input type="checkbox"/>國語 <input type="checkbox"/>閩南語 <input type="checkbox"/>客家語 <input type="checkbox"/>原住民語 <input type="checkbox"/>其他) </p> <p> <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) </p> <p> <input type="checkbox"/>需戴助聽器 </p> <p> <input type="checkbox"/>沉默寡言 <input type="checkbox"/>不善與人溝通 <input type="checkbox"/>有聽覺接收之困難 </p> <p> <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 </p> <p> 其他觀察記錄：_____ </p> <p> 在普通班上課之影響 <input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____ </p> <p>_____</p> <p> 對生活之影響 <input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____ </p> <p>_____</p>

行動能力評估

到校交通工具 騎腳踏車 搭公車 搭計程車 搭火車

父母或專人接送

獨立行動方面 需用拐杖 需用輪椅 需借助其他輔具

完全無法獨立行走，需協助。

其他觀察紀錄：_____

在普通班上課之影響 無有 請說明調整方式_____

對生活之影響 無有 請說明調整方式_____

情緒／人際關係評估

熱心助人 文靜柔順 人緣佳 具領導能力 獨立性強 合群 固執

挫折容忍度高 沉默畏縮 缺乏互動能力 能保持正當兩性互動

在普通班上課之影響 無有 請說明調整方式_____

對生活之影響 無有 請說明調整方式_____

動作：快速靈敏普通緩慢

精細動作方面能用手指撿起物品能捏柔能握拿能抓放能貼
能穿插拔能擊準手眼協調不佳，需協助

聽覺：正常未矯正(未戴上捕具矯正)矯正後左耳____又耳____

視覺：正常未矯正(未戴上捕具矯正)矯正後左眼____又眼____

伴隨症狀：無癲癇心臟病氣喘病過動腦性麻痺
蠶豆症精神病患其他_____

醫療狀況：看診無有-病因：_____ 主要醫院：_____

主治醫師：_____

定期追蹤服藥(次\ 年)定期追蹤不服藥(次\ 年)

定期服藥 (次\ 天)

長期用藥：無有_藥名\每日劑量：_____

副作用：無有_____ 開始服用日期：____年____月

過敏：無有 食物過敏 _____ 藥物過敏_____

醫囑：無有_____

健康：能保持乾淨不常生病能自我保護能表達身體不適

其他：_____

在普通班上課之影響無有 請說明調整方式_____

對生活之影響無有 請說明調整方式_____

<p style="text-align: center;">生活自理能力評估</p>	<p>盥洗方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>如廁方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>進食方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>衣著方面：<input type="checkbox"/>能獨立完成 <input type="checkbox"/>需協助_____</p> <p>其他：_____</p> <p>_____</p> <p>在普通班上課之影響<input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____</p> <p>_____</p> <p>對生活之影響<input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有 請說明調整方式_____</p> <p>_____</p>
<p style="text-align: center;">職業能力評估</p>	<p>(職業能力，是指人們從事某種職業的多種能力的綜合，如，資訊科的學生在面對專業科目時，需要具備邏輯和計算能力，在職場實習應變能力、抗壓性及面對工作的穩定性等等也都很重要。)</p>
<p style="text-align: center;">生涯發展 意願調查</p>	<p>(一)<input type="checkbox"/>升學(<input type="checkbox"/>大學 <input type="checkbox"/>軍警 <input type="checkbox"/>技專 <input type="checkbox"/>其他_____)</p> <p>(二)<input type="checkbox"/>就業(職業類型 _____)</p>

四、教育安置（導師與輔導室填）

（一）課業扶助需求調查（導師填）

國文 英文 數學 專業科目：_____（請寫明科目名稱）

證照：_____（請寫明證照類別） 其他：_____

（二）教育安置（輔導室填）

支持服務：資源教室 課外輔導 專業服務 其他相關於服務

（附上課表）

起迄時間	科目	課程實施方式
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____
		<input type="checkbox"/> 外加式__節，抽離式__節 <input type="checkbox"/> 課餘愛心輔導__節 抽離所影響之課程：_____

五、該生行為問題影響學習時之行政支援及處理（導師填）

該生行為問題影響學習 有 無

發生時間	行為問題與敘述	處理方式	行政支援/負責人	備註
調整處理方式說明				

六、學年級學期學目標（導師與任課老師填）

一、教學目標與分析項目表(導師填)

(學生基礎學科現況之評估及對學習之影響)

科目	授課老師	學生姓名
<input type="checkbox"/> 學生進廠，學生於 _____ 進廠		起迄日期
能力分析目標		(可依實際需求能力刪減或增加)
「1」很弱、「2」弱、「3」可、「4」好、「5」很好		
分析項目		能力程度
國文	1. 能自行書寫文字	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	2. 能自行書寫句子	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	3. 能自行書寫文章	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	4. 認字能力	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	5. 唸讀能力	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	6. 文章瞭解能力	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
		5□ 4□ 3□ 2□ 1□
英文	1. 能指認 26 個字母	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	2. 能聽寫 26 個字母	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	3. 會唸出音標	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	4. 能拼出單字	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	5. 能唸出課文	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	6. 能瞭解文法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
		5□ 4□ 3□ 2□ 1□
數學	1. 會加法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	2. 會減法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	3. 會乘法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	4. 會除法	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	5. 會使用計算機	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
	6. 會完成應用題	5□ 4□ 3□ 2□ 1□
		5□ 4□ 3□ 2□ 1□

七、行政支援及相關服務(導師填)

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"/> 色彩 <input type="checkbox"/> 擴音電話及傳真 <input type="checkbox"/> 教室布置 <input type="checkbox"/> 盥洗室 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 升降梯 <input type="checkbox"/> 室內通道與走廊 <input type="checkbox"/> 室內出入口 <input type="checkbox"/> 室外引導通路 <input type="checkbox"/> 坡道與扶手 <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"/> 交通補助款 <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"/> 視訊設備 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 站立架 <input type="checkbox"/> 助行器 <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_____		
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"/> 聽障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 視障巡迴輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____		
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"/> 點字教材 <input type="checkbox"/> 有聲教材 <input type="checkbox"/> 其他		
工讀生	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
評量方式	輔具	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<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_____	
	考題	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 口頭說明 <input type="checkbox"/> 報讀 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 錄音 <input type="checkbox"/> 簡化試題 <input type="checkbox"/> 點字試卷 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	作答	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 在考試卷上直接作答 <input type="checkbox"/> 口語作答 <input type="checkbox"/> 電腦作答 <input type="checkbox"/> 旁人協助解釋作答 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	情境	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 提早入場 <input type="checkbox"/> 單獨作答 <input type="checkbox"/> 小組作答 <input type="checkbox"/> 於扶助課程 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	時間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 考試時增加休息次數 <input type="checkbox"/> 增加施測次數 <input type="checkbox"/> 其他_____	

八、轉銜服務計畫(輔導室彙整)

項目	輔導內容	起迄日期	行政負責人
升學輔導	<input type="checkbox"/> 認識新學校環境 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 提升升學/安置資訊 <input type="checkbox"/> 提供考試資訊 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	輔導室 教務處
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"/> 職訓興趣評估 <input type="checkbox"/> 職業訓練評量 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	輔導室 教務處 就業輔導
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 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下	輔導室 教務處 就業輔導處 實習輔導處

追蹤輔導紀錄(畢業後至少追蹤6個月)

日期： 年 月 日

	目前安置狀況	適應狀況
<input type="checkbox"/> 1. 就學	_____	_____
<input type="checkbox"/> 2. 就業	_____	_____
<input type="checkbox"/> 3. 在家	_____	_____
<input type="checkbox"/> 4. 其他	_____	_____

【附件 5】

特教學生資料表

科別年級：

學生姓名：

導師姓名：

監護人：

關係：

職業：

聯絡電話：

一、特殊教育學生學生類別：

(一) 身心障礙學生

1 障礙類別：

智障 視障 聽障 語障 肢障 嚴重情緒障礙

學習障礙 自閉症 發展遲緩 多重障礙_____

其它_____

2 障礙等級：

輕度 中度 重度

3 殘障手冊字號：_____

4 障礙情況簡述：_____

(二) 資賦優異學生

數理 美術 音樂 其它_____

二、學生現況描述：

(一) 外型與個性特質

(二) 生活適應：

(三) 課業學習：

(四) 人際互動

三、導師訪談紀錄

(一) 學生的需求：

(二) 家長的期待：

(三) 導師的建議：

** 學生特別抗拒特教身份，故相關服務訊息請透過導師來介入協助。

是 否

五、需求申請：

需要志工安排（1. _____、2. _____、3. _____） 不需要志工安排

交通補助款

課業輔導、補救教學（科目名稱：_____）

提升生活適應、學習成效的相關需求（需求內容：_____）

學習輔具（點字機放大鏡望遠鏡擴視機電腦調頻助聽器視訊設備電動輪椅站立架助行器其他_____）

學習考試相關服務（錄音報讀提醒手語翻譯代抄筆記點字教材有聲教材其他_____）

評量方式

（作答：在考試卷上直接作答口語作答電腦作答旁人協助解釋作）

（考試情境：一般考場特殊位置獨立考場）

（考試時間：延長考試時間考試中安排休息時間）

（考試內容：單獨的個別化試卷試卷字體放大）

七、IEP 會議共識

(一)教師教學與學生學習方面需求評估（教務面）：

- 該生同一般學生教與學，無需彈性個別化服務。
- 該生需要彈性個別化服務(請詳述需求服務內容)

(二)生活輔導、班級常規及出缺勤方面之需求評估（學務面）：

- 該生同一般學生教與學，無需彈性個別化服務。
- 該生需要彈性個別化服務(請詳述需求服務內容)

(三)職場實習方面之需求評估（實習面）：

(四)轉介輔導需求評估（輔導面）：

- 需轉介輔導
- 不需轉介輔導

(五)升學就業意願調查：

- 升學
- 就業
- 不確定

