**（附件2）**

**臺東縣113學年度○○幼兒園特殊教育學前階段個別化教育計畫自評檢核表(巡輔)**

註：每生一份檢核表，請附在IEP封面之前

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 | |  | | 幼兒姓名 |  | 填表日期 | 年 月 日 | | |
| 項目 | 檢核項目 | | 檢核內容■ | | | | | 有 | 無 |
| 封面 | 封面 | | 封面填寫完整 | | | | |  |  |
|  | 幼兒基本資料 | | 1. 幼兒基本資料填寫完整 | | | | |  |  |
|  | 幼兒家庭狀況 | | 1. 幼兒家庭狀況填寫完整 | | | | |  |  |
|  | 幼兒健康情形 | | 1. 幼兒健康情形填寫完整 | | | | |  |  |
|  | 測驗診斷紀錄 | | **□已於IEP中勾選「無」（右列免檢核）**   1. 測驗診斷紀錄有敘寫評估資料（質性和量化）或有檢附資料(如:聯評報告、心評報告書) | | | | |  |  |
|  | 優弱勢能力及增強物 | | 1. 具體描述優勢能力 | | | | |  |  |
| 1. 具體描述待提升的能力 | | | | |  |  |
| 1. 具體描述增強物內容 | | | | |  |  |
|  | 家長自行帶至醫療單位或到宅到園專業服務紀錄 | | **□已於IEP中勾選「無」（右列免檢核）**   1. 家長自行帶至醫療單位或到宅到園專業服務紀錄完整 | | | | |  |  |
|  | 需求評估/相關服務 | | 1. 依個案實際狀況作需求評估，並填寫完整 | | | | |  |  |
| 1. 依需求評估項目提供相關服務內容，並填寫完整 | | | | |  |  |
|  | 家庭支持服務 | | 1. 依幼兒家庭狀況依實填寫需求評估，並填寫完整 | | | | |  |  |
| 1. 依需求評估項目提供相關服務內容，並填寫完整 | | | | |  |  |
|  | 幼兒現況能力暨學年(期)目標 | | 1. 針對幼兒現況能力，適當勾選或以文字具體描述幼兒現況能力 | | | | |  |  |
| 1. 能夠具體描述目標(情境、具體可評量行為、通過標準) | | | | |  |  |
| 1. 能預定教學期程(起迄) | | | | |  |  |
| 1. 能採多元評量方式 | | | | |  |  |
| 1. 學年(期)目標與現況能力一致 | | | | |  |  |
| 1. 能對上課或生活的影響，勾選適切的教學調整方式 | | | | |  |  |
|  | IEP目標融入課程活動時段對應表 | | 1. IEP目標融入課程活動時段對應填寫完整 | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 檢核項目 | | 檢核內容■ | | | | 有 | 無 |
|  | 情緒與行為問題之行為功能介入方案與行政支援 | | **□已於IEP中勾選「無」（第20～22點免檢核）**   1. 視幼兒狀況具體陳述情緒與行為問題 | | | |  |  |
| 1. 依前項具體寫出情緒與行為問題提供適當行為功能介入方案 | | | |  |  |
| 1. 擬定合宜的行政支援方式 | | | |  |  |
|  | 跨階段轉銜服務計畫（以大班生/轉學生為主） | | **□非大班生/轉學生（第23、24點免檢核）**   1. 針對幼小銜的部分提出實際需求並列出轉銜服務項目 | | | |  |  |
| 1. 項目能完整填寫 | | | |  |  |
|  | 會議記錄 | | 1. 上學期期初會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整 | | | |  |  |
| 1. 上學期檢討會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整 | | | |  |  |
| 1. 下學期期初會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整 | | | |  |  |
| 1. 下學期檢討會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整 | | | |  |  |
|  | ※**此份IEP已通過校(園)內特推會/園務會議審議通過** | | | | | |  |  |
| 班級教師(核章) | | 巡迴輔導教師(核章) | | 承辦人員(核章) | 園主任(核章) | 校長(園長) (核章) | | |