**（附件3）**

**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(特教班)**

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 | | | 計畫訂定日期須符合法規。  與會人員簽到-依幼兒實際需求知會相關人員簽到。 | | | | | | | |  |  |
| 一、 | 幼兒基本資料 | | | 1.幼兒基本資料填寫完整。 | | | | | | | |  |  |
| 幼兒家庭狀況 | | | 2.幼兒家庭狀況填寫完整。 | | | | | | | |  |  |
| 幼兒健康情形描述 | | | 3.幼兒健康情形填寫完整。 | | | | | | | |  |  |
| 二、 | 學生現況描述 | | | 4.測驗診斷紀錄有紀錄評估工具、評估結果或有檢附資料(如:聯評報告、心評報告書)。  **□已於IEP中填寫「無」（則免檢附）** | | | | | | | |  |  |
| 5.能力包含認知能力、溝通能力、行動能力、情緒、人際關係、感官功能、生活自理等現況描述。 | | | | | | | |  |  |
| 三、 | 需求評估/  相關服務 | | | 6.依照現況紀錄個案專業團隊服務內容。  ※含學校申請及其他單位提供 | | | | | | | |  |  |
| 7.依個案狀況若有提供輔具，須列舉輔具項目。  (無需求則填「無」)。 | | | | | | | |  |  |
| 8.依幼兒實際需求評估項目，提供相關服務內容，  並填寫完整。(無需求則填「無」) | | | | | | | |  |  |
| 四、 | 情緒與行為問題之行為功能介入方案與行政支援 | | | 9.視幼兒實際狀況需求填寫方案內容。  (無需求則填「無」) | | | | | | | |  |  |
| 10.情緒與行為問題須具備「表現方式」、「情境」、  「頻率」描述。 | | | | | | | |  |  |
| 五、 | 學年(期)目標 | | | 11.包含學年**教育目標**及學期教育目標。 | | | | | | | |  |  |
| 12.能夠具體描述目標。  (情境、具體可評量行為、通過標準) | | | | | | | |  |  |
| 13.能預定目標起訖日期。 | | | | | | | |  |  |
| 14.能採多元評量方式。 | | | | | | | |  |  |
| 六、 | 跨階段轉銜服務計畫（升學、轉學、轉換安置班型） | | | 15.依照幼兒實際狀況勾選轉銜需求。  **□目前若無轉銜需求，請於IEP中勾選「■無，繼續就讀原班級」** | | | | | | | |  |  |
| 16.轉銜計畫應包括升學、生活、心理輔導、福利服務及其他相關專業服務等項目，並填寫完整。  (無該項需求則填「無」) | | | | | | | |  |  |
| 七、 | 會議紀錄 | | | 17.上學期期初會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整。 | | | | | | | |  |  |
| 18.上學期檢討會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整。 | | | | | | | |  |  |
| 19.下學期期初會議紀錄(簽到、會議內容紀錄、照片)完整。 | | | | | | | |  |  |
| 20. 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)內特推會審議通過** | | | | | | | | | | |  |  |
| 班級教師(核章) | | | 班級教師(核章) | | | 承辦人員(核章) | | 園主任(核章) | | 校長(園長) (核章) | | | |