**臺中市110學年度第1學期學前教育階段特殊教育學生IEP督導工作學校自評檢核表**

(**普通班適用**) 填造日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行政區 |  | 單位名稱 | |  | 班級 |  | | 幼兒姓名 |  |
| IEP內容督導要點 | | 自評指標(符合IEP實際填寫內容的請打勾) | | | | | | | |
| 一、幼兒基本資料、幼兒家庭狀況、幼兒健康資料、測驗診斷紀錄 | | □1.基本資料填寫完整。  □2.家庭狀況填寫完整。  □3.健康資料填寫完整。  **□4-1.幼兒”無”綜合報告書或綜合報告書內無正式測驗紀錄。**  **□4-2.幼兒”有”綜合報告書或心理衡鑑報告或相關測驗證明。**(請往下續勾)  □4-2-1.測驗診斷紀錄登錄評估資料。 | | | | | | | |
|
| 二、幼兒學習情形及增強物 | | □1.具體描述優勢能力。  □2.具體描述待提升能力。  □3.具體描述增強物。  □4.具體詳述增強物內容。 | | | | | | | |
| 三、家長自行帶至醫療單位專業服務紀錄 | | **□1-1.幼兒”無” 至醫療單位接受專業療育服務。**  **□1-2.幼兒”有” 至醫療單位接受專業療育服務。**(請往下續勾)  □1-2-1詳填醫療單位專業服務紀錄。 | | | | | | | |
| 四、情緒與行為問題之行為功能介入方案與行政支援 | | **□1-1.幼兒”無”情緒與行為問題。**  **□1-2.幼兒”有”情緒與行為問題**(請往下續勾)  □1-2-1.視幼兒狀況具體陳述情緒與行為問題。  □1-2-2.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。  □1-2-3.擬定合宜的行政支援方式。 | | | | | | | |
| 五、需求評估/相關服務 | | □1.依個案實際狀況做需求評估，並填寫完整。  □2.依需求評估項目提供相關服務內容，並填寫完整。 | | | | | | | |
| 六、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。  □2.依需求項目提供支持服務內容，並填寫完整。 | | | | | | | |
| 七、現況能力 | | □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。 | | | | | | | |
| 八、學年(期)目標 | | □1.能夠具體描述目標。  □2.能預定教學期程(起訖)。  □3.能採多元評量方式。  □4.學年(期)目標與現況能力一致。  □5.能對上課或生活的影響，勾選適切的教學調整方式。 | | | | | | | |
| 九、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表填寫完整。  □2.能與班級作息表相符合。 | | | | | | | |
| 十、轉銜服務項目 | | □1.不適評(非大班生請勾此項)  **※大班生請填下列項目（不論未來是否做入國小評估均要填寫）。**  □2.針對幼小轉銜的部分提出實際需求並列出轉銜服務項目。  □3.項目能完整填寫。 | | | | | | | |
| 十一、個別化教育計畫家長同意書 | | **□1.此項同意書家長有簽名並簽上日期。** | | | | | | | |
| 承辦人員 | | | 園主任（單位主管） | | | | 校長(園長) | | |

**臺中市110學年度第1學期學前教育階段特殊教育學生IEP督導工作學校自評檢核表**  
 (**特幼班適用**) 填造日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行政區 |  | 單位名稱 | |  | 班級 |  | | 幼兒姓名 |  |
| IEP內容督導要點 | | 自評指標(符合IEP實際填寫內容的請打勾) | | | | | | | |
| 一、幼兒基本資料、幼兒家庭狀況、幼兒健康資料、測驗診斷紀錄 | | □1.基本資料填寫完整。  □2.家庭狀況填寫完整。  □3.健康資料填寫完整。  **□4-1.幼兒”無”綜合報告書或綜合報告書內無正式測驗紀錄。**  **□4-2.幼兒”有”綜合報告書或心理衡鑑報告或相關測驗證明。**(請往下續勾)  □4-2-1.測驗診斷紀錄登錄評估資料。 | | | | | | | |
|
| 二、家長自行帶至醫療單位專業服務紀錄 | | **□1-1.幼兒”無” 至醫療單位接受專業療育服務。**  **□1-2.幼兒”有” 至醫療單位接受專業療育服務。**(請往下續勾)  □1-2-1詳填醫療單位專業服務紀錄。 | | | | | | | |
| 三、情緒與行為問題之行為功能介入方案與行政支援 | | **□1-1.幼兒”無”情緒與行為問題。**  **□1-2.幼兒”有”情緒與行為問題**(請往下續勾)  □1-2-1.視幼兒狀況具體陳述情緒與行為問題。  □1-2-2.依前項具體寫出情緒與行為問題提供適當行為功能介入規劃。 | | | | | | | |
| 四、需求評估/相關服務 | | □1.依個案實際狀況做需求評估，並填寫完整。  □2.依需求評估項目提供相關服務內容，並填寫完整。 | | | | | | | |
| 五、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。  □2.依需求項目提供支持服務內容，並填寫完整。 | | | | | | | |
| 六、幼兒現況能力 | | □1.針對幼兒現況能力，以文字具體描述幼兒現況能力。  □2.依前項描述幼兒現況能力，勾選適切對上課或生活的影響調整方式說明。 | | | | | | | |
| 七、優弱勢能力分析及增強物 | | □1.針對幼兒現況能力，適當勾選優勢及弱勢 (待提升)能力。  □2.依幼兒現況能力，適當勾選特殊需求分析。  □3.適當勾選或以文字具體描述增強物內容。 | | | | | | | |
| 八、學年(期)目標 | | □1.能夠具體描述目標。  □2.能預定教學期程(起訖)。  □3.能採多元評量方式。  □4.學年(期)目標與現況能力一致。 | | | | | | | |
| 九、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表填寫完整。  □2.能與班級作息表相符合。 | | | | | | | |
| 十、參與融合教育(普通班)活動 | | □1.針對幼兒現況能力，安排參與融合教育(普通班)活動內容及時間。 | | | | | | | |
| 十一、轉銜服務項目 | | □1.不適評(非大班生請勾此項)  **※大班生請填下列項目（不論未來是否做入國小評估均要填寫）。**  □2.針對幼小轉銜的部分提出實際需求並列出轉銜服務項目。  □3.項目能完整填寫。 | | | | | | | |
| 十二、個別化教育計畫家長同意書 | | **□此項同意書家長有簽名並簽上日期。** | | | | | | | |
| 承辦人員 | | | 園主任（單位主管） | | | | 校長(園長) | | |

**臺中市110學年度第1學期學前教育階段特殊教育學生IEP督導工作學校自評檢核表**  
(**早療機構適用**)

填造日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行政區 |  | 單位名稱 |  | | 班級 | |  | 幼兒姓名 |  |
| IEP內容督導要點 | | 自評指標(符合IEP實際填寫內容的請打勾) | | | | | | | 依據 |
| 1.IEP之內容具備五事項且內容適切 | | □學生能力現況、家庭狀況及需求評估。  □學生所需特殊教育、相關服務及支持策略。  □學年與學期教育目標、達成學期教育目標之評量方式、日期及標準。  □具情緒與行為問題學生所需之行為功能介入方案及行政支援。  □學生之轉銜輔導及服務內容。 | | | | | | | 特殊教育法施行細則第九條 |
| 2.IEP以團隊合作方式訂定 | | (1)□以團隊合作方式訂定  (2)□身心障礙學生家長參與 | | | | | | | 特殊教育法第二十八條 |
| 3.IEP會議時間 | | (1)□新生及轉學生入學後一個月內訂定  (2)□在學學生於開學前訂定 | | | | | | | 特殊教育法施行細則第十條 |
| 4.IEP檢討時間 | | □每學期至少檢討一次 | | | | | | | 特殊教育法施行細則第十條 |
| 5.IEP有相關人員簽名 | | □IEP有家長簽名或蓋章  □IEP有學校相關人員簽名或蓋章 | | | | | | |  |
| 承辦人員 | | | | 單位主管 | | 園長 | | | |

說明：此檢核表僅供社會局機構做自我檢核時參考使用，貴單位可自行決定是否運用或調整部分內容後進行自我檢核。