**喬**

**治**

**一**

**百**

**零**

**四**

**學**

**年**

**度**

**I**

**E**

**P**

|  |
| --- |
| **個案編號：** |

**臺北市私立喬治高級工商職業學校**

**­­­­­一百零四 學年度第 二 學期 特殊學生IEP**

此處插入照片

**一、基本資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學號： | 班級 | 科別 | 座號 | 導師 | 個管老師 |
| 姓名：  | 一 年 班 |  |  |  |  |
| 填寫者：  | 二 年 班 |  |  |  |  |
| 接案日期： | 三 年 班 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個人資料** | 身份證統一號碼 |  | 出生地 |  | 血型 |  | 手機 |  |
| 電子郵件信箱 |  | 生日 | 民國 年 月 日 |
| 戶籍地址 |  | 電話 |  |
| 通訊地址 |  | 電話 |  |
|  | 姓名 | 手機 | 公司電話 | 電子郵件信箱 |
| 家長或監護人 |  |  |  |  |
| 緊急聯絡人 |  |  |  |  |
| 危機處理醫院 |  | 主治醫生 |  |
| 身心障礙手冊 | 有/無 | 障礙類別： 障礙程度： 鑑定日期： 核發日期： 重新鑑定日期：  |
| 鑑定結果通知書 | 有/無 |
| **身心狀況** | 1.身體狀況：□健康，很少生病 □偶生病 □常生病 □體弱多病(常缺席) □其它  。2.相關障礙：3.特徵描述： |
| **教育及發展史** | 教育階段 | 安置型態及服務 | 專業診斷治療 | 其他特殊狀況 |
| 學前 |  早療機構 |  |  |  |
| 幼稚園 年畢 |  |
| 學齡 | 國小 年畢 |  | 前安置環境個管及聯絡電話 |
| 國中 年畢 |  | 老師 |  |
| **家庭狀況及背景環境** | 年級 | 高一 | 高二 | 高三 | 家庭生活簡述 | 手足相處狀況 |
| 父母關係 |  |  |  |  |  |
| 家庭氣氛 |  |  |  |
| 父母管教方式 |  |  |  |
| 本人住宿 |  |  |  | 家族健康史 | 家庭接納/教養態度/支持與期望 |
| 居住環境(家人) |  |  |  | 1.家族有無身障者2.父母是否為近親結婚/患先天疾病3.其他 |  |
| 居住環境(本人) |  |  |  |
| 家庭經濟情況 |  |  |  |
| 家庭成員 | 稱謂 姓 名 出生日期 教育程度 職業/職稱 殘障手冊 |
| 主要照顧者 | 主要學習協助者 |
|  |  |

**二、各項評量與紀錄結果綜合摘要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **評量/紀錄** | **評量/紀錄者** | **實施日期** | **評量/紀錄結果摘要** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、能力現況分析** （每個項目請寫超過30個字，可參考所附的國中鑑定安置摘要表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **能力現況描述**（每個項目請寫超過30個字） | **修改（註明日期）** |
| 認知能力 |  |  |
| 溝通能力 |  |  |
| 學業能力 |  |  |
| 動作及行動能力 |  |  |
| 情緒 |  |  |
| 人際關係 |  |  |
| 感官能力 |  |  |
| 生活自理能力 |  |  |
| 健康狀況 |  |  |
| 其他 |  |  |

**四、優弱勢分析與特殊需求分析**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 能力現況綜合摘要 | 優勢 | 弱勢 |
| 1.2.3.4.5.6. | 1.2.3.4.5.6. |
| 障礙狀況對其在普通班學習及生活之影響 |
| 1.學習狀況：2.生活適應狀況：3.其他： |
| 需求分析 | 1.特殊教育服務：2.相關專業：3.行為輔導策略：4.行政資源：5.轉銜服務：6.其他： |

**五、教育安置與服務**

|  |
| --- |
| **(一)安置環境** |
| □普通班 □普通班+資源班直接服務 □普通班+資源班間接服務 |
| **(二)相關專業服務**(語言、職能、物理、醫療、心理治療或社工……等) |
| 服務內容 | 地點 | 服務方式(治療或諮詢) | 頻率 | 起訖日期 | 負責人 | 修改紀要 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **(三)行政支援**(交通、輔具、無障礙設施、編班排課協調、義工及座位安排、行為問題及危機處理等) |
| 項目 | 方式 | 負責單位(人) | 修改紀要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **(四)轉銜服務**(職業教育、技藝輔導、就業輔導、進路輔導……等) |
| 項目 | 計劃內容 | 負責單位(人) | 修改紀要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **(五)免修及彈性評量課程** |
| 科目 | 類別 | 相關說明 | 週/節課 | 起迄時間 | 負責人 | 修改紀要 |
| 必 | 選 |
| □免□彈 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □免□彈 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □免□彈 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □免□彈 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **(六)資源班課程** |
| 科目 | 類別 | 成績考查 | 地點 | 原課程 | 原任課老師 | 週/節課 | 起迄時間 | 負責人 | 修改紀要 |
| 定期 | 日常 |
| 必 | 選 | 普 | 資 | 普 | 資 |
| □抽□外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □抽□外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □抽□外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □抽□外 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **(七)補救教學課程** |
| 科目 | 類別 | 成績 | 地點 | 任課老師 | 週/節課 | 起迄時間 | 負責人 | 修改紀要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、年度教育目標**

|  |
| --- |
| 1. 2.3.4.5. |

**七、學期目標(請用喬治高職的IEP表格)**

**八、普通班課程/補救教學課程/專業人員到校服務表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **一** | **二** | **三** | **四** | **五** |  | **備註** |
| **早自習** |  |  |  |  |  | 8、9、10堂為重補修及補救教學時間。 |
| **1****08:30-09:15** |  |  |  |  |  |
| **2****09:25-10:10** |  |  |  |  |  |
| **3****10:20-11:05** |  |  |  |  |  |
| **4****11:15-12:00** |  |  |  |  |  |
| **午休****12:00-13:10** |  |  |  |  |  |
| **5****13:20-14:10** |  |  |  |  |  |
| **6****14:20-15:10** |  |  |  |  |  |
| **7****15:20-16:10** |  |  |  |  |  |
| **8****17:30-18:15** |  |  |  |  |  |
| **9****18:25-19:10** |  |  |  |  |  |
| **10****19:20-20:05** |  |  |  |  |  |