

彰化縣 98 學年度 ○○ 國民小學資源班個別化教育計畫

班級：三年 11 班 負責教師：林○○ 填表日期：98 年 09 月 04 日

一、基本資料

身分證字號：N126XXX300 學生姓名：王○○ 性別：男 出生：90 年 08 月 08 日
 住址：彰化縣彰化市○○路 XXX 號
 家長或監護人：王○○ 電話（一）：7XXXXX5 電話（二）：
 身心障礙手冊：無 有（續填）
 手冊記載類別：智能障礙 程度：輕度 有效日期：99/12
 （註：多重障礙請註明類別；身體病弱請註明疾病別）
 彰化縣鑑輔會鑑定證明：無 有（續填）
 鑑定類別： 障礙 期限：

二、家庭狀況

1. 手足人數：3 ； 排行：1
 2. 父母關係：同住 分居 離婚 其他（說明：）
 3. 經濟狀況：無問題 清寒 中低收入戶 低收入戶
 4. 主要照顧者：父親 母親 祖父 祖母 其他（說明：）
 5. 家中主要使用語言：國語 閩南語 其他（說明：）
 6. 家中成員是否有其他特殊個案：無 有（說明：）
 7. 家中成員是否有其他背景：無 原住民 外籍人士（說明：）
- 備註：一、二項可直接浮貼特殊教育通報網學生基本資料

三、健康情形

健康狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 不常生病 <input type="checkbox"/> 經常生病
疾病	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 其他： 上列症狀說明：
服用藥物	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（藥物名稱 _____ 每天服用 _____ 次 副作用 _____）
過敏	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物過敏 _____ <input type="checkbox"/> 藥物過敏 _____
其他特殊狀況	發燒時會： <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 昏睡 <input type="checkbox"/> 其他：
	緊張時會： <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 情緒失控 <input type="checkbox"/> 昏倒 <input type="checkbox"/> 沈默不語 <input type="checkbox"/> 其他：
	其他：（例如：過敏情形）無

四、評量記錄

評量領域：應包括認知、溝通、學業、生活自理、動作行動、社會人際、情緒控制等能力。
 評量方式：指採用正式評量方法如標準化測驗，或是非正式評量方法如觀察、晤談、檢核表等。

項目	評量方式或工具	評量日期	評量者	結果摘要
智力	<input checked="" type="checkbox"/> 魏氏智力測驗 <input type="checkbox"/> 瑞文氏圖形推理測驗 <input type="checkbox"/> 綜合心理能力測驗 <input type="checkbox"/> 其他_____	98/04/26	資源班教師林○○	語文量表 68 作業量表 58 全量表 64 該生智力低於平均數 2 個標準差
成就測驗	<input type="checkbox"/> 國中國語文成就測驗 <input type="checkbox"/> 國小數學成就測驗 <input type="checkbox"/> 國小國語能力測驗 <input type="checkbox"/> 其他_____			
其他	<input checked="" type="checkbox"/> 適應行為量表 <input type="checkbox"/> 語言障礙量表 <input type="checkbox"/> 學習行為檢核表 <input type="checkbox"/> 行為與情緒評量表 <input type="checkbox"/> ADHD 學生行為評量表 <input type="checkbox"/> ADHD 學生適應評量表 <input type="checkbox"/> 其他_____	98/05/06	特教組長張○○	百分等級 3 以下有 3 個分量表，休閒活動、居家生活、實用知識三方面需加強。
非正式評量	<input checked="" type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 晤談；對象_____ <input type="checkbox"/> 檢核表 <input type="checkbox"/> 其他_____	98/09/12 98/10/15	資源班教師林○○ 資源班教師林○○	在陌生環境該生的眼神會四處飄，容易分神。 適應新環境後，該生分心的狀況比較緩和了。
非正式評量	<input type="checkbox"/> 觀察 <input checked="" type="checkbox"/> 晤談；對象 <u>導師</u> <input type="checkbox"/> 檢核表 <input type="checkbox"/> 其他_____	98/09/22	資源班教師林○○	級任老師表示要求學生於課堂中習寫時，該生常會寫一部分就不願再寫，說要回家再寫。

五、學生需求評估

<p>認知 ／ 學業 能力</p>	<p>閱讀能力 <input checked="" type="checkbox"/>閱讀遲緩 <input type="checkbox"/>無法閱讀 <input type="checkbox"/>跳行跳字 <input type="checkbox"/>閱讀流暢 書寫表達 <input type="checkbox"/>字形顛倒 <input type="checkbox"/>抄寫困難 <input type="checkbox"/>筆畫缺漏 <input type="checkbox"/>造詞困難 <input checked="" type="checkbox"/>造句困難 算術能力 <input type="checkbox"/>運算困難 <input checked="" type="checkbox"/>文字理解能力差 <input checked="" type="checkbox"/>推理能力差 <input type="checkbox"/>基本四則運算差 學習習慣 <input type="checkbox"/>缺乏動機 <input type="checkbox"/>被動馬虎 <input type="checkbox"/>坐立不安 <input checked="" type="checkbox"/>注意力不集中 <input type="checkbox"/>反應緩慢 <input type="checkbox"/>上課喜歡說話 <input type="checkbox"/>動機強烈 <input type="checkbox"/>主動認真 <input checked="" type="checkbox"/>積極發言 <input checked="" type="checkbox"/>其他觀察紀錄：上課喜歡東張西望，看同學在寫的東西。</p>
<p>溝通 能力</p>	<p>慣用溝通方式 <input checked="" type="checkbox"/>口語 <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_____) <input type="checkbox"/>說話流暢 <input type="checkbox"/>表情豐富 <input type="checkbox"/>理解指令 <input type="checkbox"/>表達需求 <input type="checkbox"/>有聽覺接收之困難 <input type="checkbox"/>無法理解指令 <input type="checkbox"/>詞彙缺乏 <input type="checkbox"/>以不當方式表達需求 <input type="checkbox"/>口齒不清 <input type="checkbox"/>聲調混淆 <input type="checkbox"/>畏懼與人溝通 <input type="checkbox"/>其他觀察紀錄：</p>
<p>生活 自理 能力</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>能獨立完成 需協助：<input type="checkbox"/>盥洗方面 <input type="checkbox"/>如廁方面 <input type="checkbox"/>進食方面 <input type="checkbox"/>衣著方面 <input type="checkbox"/>整潔方面 說明：</p>
<p>社會化 及情緒 行為能 力</p>	<p><input type="checkbox"/>熱心助人 <input checked="" type="checkbox"/>活潑熱情 <input type="checkbox"/>文靜柔順 <input type="checkbox"/>人緣佳 <input type="checkbox"/>彬彬有禮 <input type="checkbox"/>具領導能力 <input type="checkbox"/>獨立性強 <input type="checkbox"/>合群 <input type="checkbox"/>挫折容忍度高 <input type="checkbox"/>常與人爭執 <input type="checkbox"/>固執 <input type="checkbox"/>情緒不穩定 <input type="checkbox"/>沉默畏縮 <input type="checkbox"/>缺乏互動能力 <input type="checkbox"/>不合群 <input type="checkbox"/>常被排斥 <input type="checkbox"/>依賴心重 <input type="checkbox"/>出口成讕 <input type="checkbox"/>挫折容忍度低 能保持合宜的兩性互動 <input type="checkbox"/>良好 <input checked="" type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>不佳 <input type="checkbox"/>其他觀察紀錄：</p>
<p>行動 能力</p>	<p>獨立行動方面 <input checked="" type="checkbox"/>完全獨立行走 <input type="checkbox"/>需用輔具行動：<input type="checkbox"/>拐杖 <input type="checkbox"/>需用輪椅 <input type="checkbox"/>助行器 <input type="checkbox"/>其他： <input type="checkbox"/>完全無法獨立行動(需他人協助) 精細動作方面 <input checked="" type="checkbox"/>能用手指撿起物品 <input checked="" type="checkbox"/>能捏揉 <input checked="" type="checkbox"/>能握拿 <input checked="" type="checkbox"/>能抓放 <input checked="" type="checkbox"/>能剪貼 <input checked="" type="checkbox"/>能穿插拔 <input checked="" type="checkbox"/>能擊準 <input type="checkbox"/>手眼協調不佳 <input type="checkbox"/>其他觀察紀錄：</p>
<p>感官 功能</p>	<p>動作 <input type="checkbox"/>快速靈敏 <input checked="" type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>緩慢 視知覺狀況 <input checked="" type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>不佳 聽知覺狀況 <input checked="" type="checkbox"/>良好 <input type="checkbox"/>普通 <input type="checkbox"/>不佳 <input type="checkbox"/>其他觀察紀錄：</p>

六、接受特殊教育的時間及項目

起訖時間	科目／領域	排課方式
98/08/31~ 99/06/25	國語	<input type="checkbox"/> 抽離 _____ 節 <input checked="" type="checkbox"/> 外加 <u> 2 </u> 節
98/08/31~ 99/06/25	數學	<input type="checkbox"/> 抽離 _____ 節 <input checked="" type="checkbox"/> 外加 <u> 2 </u> 節
98/08/31~ 99/06/25	綜合	<input type="checkbox"/> 抽離 _____ 節 <input checked="" type="checkbox"/> 外加 <u> 1 </u> 節
		<input type="checkbox"/> 抽離 _____ 節 <input type="checkbox"/> 外加 _____ 節

*請附上該生資源班課表

七、支持策略

1. 作業調整： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是（請續填） <input checked="" type="checkbox"/> 作業減量 <input type="checkbox"/> 電腦打字 <input type="checkbox"/> 口頭報告 <input checked="" type="checkbox"/> 降低難度 <input type="checkbox"/> 錄音回答 <input type="checkbox"/> 其他 _____	2. 課程與教材調整： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是（請續填） <input checked="" type="checkbox"/> 降低難度 <input type="checkbox"/> 教材減量 <input type="checkbox"/> 坊間教材 <input type="checkbox"/> 自編教材 <input type="checkbox"/> 其他 _____
3. 評量調整： <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請續填） <input type="checkbox"/> 延長時間 <input type="checkbox"/> 口語報讀 <input type="checkbox"/> 看書作答 <input type="checkbox"/> 放大字體 <input type="checkbox"/> 製作點字 <input type="checkbox"/> 口語回答 <input type="checkbox"/> 其他 _____	4. 輔具提供： <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請續填） 視障輔具 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 盲用電腦 聽障輔具 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> FM調頻系統 肢障輔具 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 特製課桌椅 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____
5. <input type="checkbox"/> 座位調整： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是（請續填） <input type="checkbox"/> 靠近老師 <input type="checkbox"/> 最前排 <input checked="" type="checkbox"/> 小老師旁邊 <input type="checkbox"/> 離門口最遠 <input type="checkbox"/> 其他 _____	6. 同儕輔導： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是（請續填） <input checked="" type="checkbox"/> 提醒活動進行 <input type="checkbox"/> 協助求助 <input type="checkbox"/> 適應校園生活 <input type="checkbox"/> 突發狀況報告 <input type="checkbox"/> 其他 _____
7. 行為輔導： <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請續填） <input type="checkbox"/> 給予增強 <input type="checkbox"/> 賦予任務 <input type="checkbox"/> 使用計時器 <input type="checkbox"/> 讚美優良行為 <input type="checkbox"/> 忽略不當行為 <input type="checkbox"/> 其他 _____	8. 分組方式調整： <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是（請續填） <input type="checkbox"/> 與教師同組 <input checked="" type="checkbox"/> 與小老師同組 <input type="checkbox"/> 異質分組 <input type="checkbox"/> 其他 _____
9. 其他（如飲食輔導、穿著輔導、衛生輔導等項目之調整）： <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請說明）	

八、相關服務

服務項目	需求評估	內容及方式	行政單位/負責人	備註
健康服務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 基本檢查 <input type="checkbox"/> _____疾病護理 <input type="checkbox"/> 其他_____	健康中心/護理師林○○	
無障礙環境	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 斜坡道 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 其他_____	/	
交通服務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 交通車接送 <input type="checkbox"/> 交通費補助 <input type="checkbox"/> 其他_____	/	
輔助器材	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 調頻助聽器 <input type="checkbox"/> 點字機 <input type="checkbox"/> 擴視機 <input type="checkbox"/> 放大鏡 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 溝通板 <input type="checkbox"/> 其他_____	/	
諮商服務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 物理治療 <input checked="" type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 聽語訓練 <input type="checkbox"/> 說話訓練 <input type="checkbox"/> 其他_____	○○醫院/OT楊○○	每月 <u>1</u> 次
學習相關支援服務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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"/> 點字書籍 <input type="checkbox"/> 補救教學 <input type="checkbox"/> 其他_____	/	
家庭支援服務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 相關福利資訊提供 <input type="checkbox"/> 特教諮詢 <input type="checkbox"/> 親職教育課程 <input type="checkbox"/> 其他_____	輔導室/特教組長	

(ST：語言治療師；PT：物理治療師；OT：職能治療師；PSY：心理治療)

九、情緒與行為問題學生所需的介入方案與行政支援

該生行為問題影響學習之評估 有 無

情緒與行為敘述	介入方案	行政支援	期末追蹤紀錄
(綜合過去該行為的發生情境及行為態樣)	(如：行為改變技術、認輔、轉介醫院或諮商中心等)	(如：召開個案會議、助理員或志工協助等)	<input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察 <input type="checkbox"/> 調整處理方式 <input type="checkbox"/> 其他_____
			<input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 持續觀察 <input type="checkbox"/> 調整處理方式 <input type="checkbox"/> 其他_____
調 整 處 理 方 式 說 明			

十、學年及學期目標

98 學年度第 <u>1</u> 學期								<u>國語</u> 科目／領域			教學者：林○○	
學年目標		1. 加強閱讀與理解能力 2. 加強表達能力 3. 加強書寫基礎能力										
學期目標	評量標準	評量方式	評量日期			總結性評量	教學決定	備註				
			形成性評量記錄									
1-1 能認讀重要生字詞。	5	B	10/16	12/4	1/15	5	P					
			5	5	5							
1-2 能清楚朗讀課文。	4	B	10/16	12/4	1/15	5	P					
			5	5	5							
1-3 能畫出課文的重點。	5	A D	10/16	12/4	1/15	5	P					
			5	5	5							
2-1 能回答課文相關問題。	4	B	10/16	12/4	1/15	5	P					
			4	5	5							
2-2 能清楚表達意見。	4	B	10/16	12/4	1/15	5	P					
			4	5	5							
3-1 能正確寫出生字詞	4	A	10/16	12/4	1/15	4	P					
			4	4	4							
3-2 能造詞造句。	4	A B	10/16	12/4	1/15	4	P					
			3	4	4							

98 學年度第 <u>1</u> 學期								<u>數學</u> 科目／領域			教學者：林○○	
學年目標		1. 加強基礎運算能力 2. 加強圖形與空間能力 3. 加強解題應用能力										
學期目標	評量標準	評量方式	評量日期			總結性評量	教學決定	備註				
			形成性評量記錄									
1-1 能認識 1 萬以內的數詞序列	4	A B	9/1	9/3	9/8	5	P					
			3	4	5							
3-1 認識 1000、2000 元的錢幣	5	B C	9/8	9/10	9/15	5	P					
			3	4	5							
1-2 能熟練三位數加減直式計算	4	A B	9/10	9/15	9/17	4	P					
			2	3	4							
2-1 能認識周長，並實測周長	4	A B	9/15	9/17	9/22	5	P					
			2	3	5							
2-2 能以公分與毫米為單位量取長度	4	A B	9/24	9/29	10/6	5	P					
			3	4	5							
1-3 能解決生活中有關除法問題	4	A B	10/6	10/8	10/13	4	P					
			2	4	4							
1-4 能理解分子與分母的意義	4	A B	10/20	10/27	10/29	5	P					
			2	4	5							
3-2 能認識時間單位日時分秒	4	A B	11/3	11/17	11/24	4	P					
			2	3	4							
1-5 能熟練二位與一位數相乘	4	A B	12/1	12/8	12/15	4	P					
			2	3	4							
2-3 能認識圓的要素並使用圓規	4	A B	12/22	1/5	1/12	4	P					
			2	3	4							

評量方式：A：紙筆 B：問答 C：指認 D：觀察 E：實作 F：檔案 G：其他（請註明）

評量標準：5：100%-90% 4：90%-80% 3：80%-70% 2：70%-60% 1：60%以下

教學決定：P：通過 A：調整 C：繼續

98 學年度第 <u>1</u> 學期		<u>綜合</u> 科目 / 領域			教學者：林○○			
學年目標	1. 加強專注力 2. 強化手指肌力 3. 改善精細動作							
學期目標	評量標準	評量方式	評量日期			總結性評量	教學決定	備註
			形成性評量記錄					
1-1 能維持專注力達 10 分鐘	4	D	10/12	11/30	1/12	4	P	
			2	3	4			
2-1 能用紙黏土做出指定形狀	4	E	10/12	11/30	1/12	4	P	
			2	3	4			
3-1 能將夾子夾在正確位置	4	E	10/12	11/30	1/12	4	P	
			2	3	4			
3-2 能用剪刀依指定線條剪	4	E	10/12	11/30	1/12	4	P	
			2	3	4			

評量方式：A：紙筆 B：問答 C：指認 D：觀察 E：實作 F：檔案 G：其他（請註明）

評量標準：5：100%-90% 4：90%-80% 3：80%-70% 2：70%-60% 1：60%以下

教學決定：P：通過 A：調整 C：繼續

十一、個別化轉銜服務計畫

未來一年的轉銜計畫

國小六年級 預計就讀學校 <input type="checkbox"/> 國中普通班 _____ <input type="checkbox"/> 國中資源班 _____ <input type="checkbox"/> 國中特教班 _____ <input type="checkbox"/> 特殊學校國中部 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	
國中三年級 1. 升學方面 <input type="checkbox"/> 一般高中 _____ <input type="checkbox"/> 高(中)職資源班 _____ <input type="checkbox"/> 高職特教班 _____ <input type="checkbox"/> 特殊學校高職部 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	預計就讀學校 <input type="checkbox"/> 2. 就業 (請說明 _____) <input type="checkbox"/> 3. 在家幫忙 <input type="checkbox"/> 4. 其它 _____

轉銜服務內容

項 目	輔導內容	起迄日期	輔導者
升學輔導	<input type="checkbox"/> 認識新學校環境 <input type="checkbox"/> 生涯探索 <input type="checkbox"/> 提供考試資訊 <input type="checkbox"/> 提供升學/安置資訊 <input type="checkbox"/> 熟悉新學校上學的路線 <input type="checkbox"/> 其他 _____	/ ~ /	
生活輔導	<input type="checkbox"/> 提升專注力 <input type="checkbox"/> 使用工具能力 <input type="checkbox"/> 搭乘交通工具 <input type="checkbox"/> 使用金錢 <input type="checkbox"/> 自我保護能力 <input type="checkbox"/> 表現適當的社會行為 <input type="checkbox"/> 基本法律常識的認識 <input type="checkbox"/> 其他 _____	/ ~ /	
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"/> 職業興趣評估 <input type="checkbox"/> 其他 _____	/ ~ /	
心理輔導	<input type="checkbox"/> 肯定自我 <input type="checkbox"/> 加強自我決策 <input type="checkbox"/> 學習心態調整 <input type="checkbox"/> 提升學習動機 <input type="checkbox"/> 自我增強 <input type="checkbox"/> 其他 _____	/ ~ /	
福利服務	<input type="checkbox"/> 就學相關福利申請 <input type="checkbox"/> 其他福利的認識與使用	/ ~ /	
其它相關專業服務	<input type="checkbox"/> 專業團隊服務 <input type="checkbox"/> 醫療訊息與資源提供 <input type="checkbox"/> 輔具移撥 <input type="checkbox"/> 其他 _____	/ ~ /	

追蹤輔導紀錄

日期： 年 月 日

目前安置情況	適應情況
<input type="checkbox"/> 1. 就學 _____	_____
<input type="checkbox"/> 2. 就業 _____	_____
<input type="checkbox"/> 3. 在家 _____	_____
<input type="checkbox"/> 4. 其它 _____	記錄者 _____

十二、個別化教育計畫期初會議紀錄表

會議日期：98年9月29日

地點：第一會議室

記錄者：林○○

出席人員：

職稱	姓名	簽名	職稱	姓名	簽名
校長	○○○		專業團隊	○○○	
輔導主任	○○○		家長	○○○	
資料組長	○○○				
導師	○○○				
資源班老師	○○○				

討論事項：

1. 學生課表安排。
2. 學生學習目標調整。
3. 專業團隊到校服務時間。
4. 家長有無其他疑問或需求。

建議事項：

1. 為增加學生在原班學習的時間，決定本學期資源班課程儘量採外加方式，將上課時間多數安排在早自習時間。
2. 由於個案在課堂上比較容易分心，因此維持上課時的專注力亦納入學習目標。
3. 專業團隊到校服務時間定於每月第一個週二上午，地點在資源班教室。
4. 職能治療師建議逐步訓練個案手部肌肉，訓練方式與目標納入學期目標。

十三、個別化教育計畫期末檢討會議紀錄表（適用於學期結束或計畫完成一段落時使用）

會議日期：99年1月12日

地點：第一會議室

記錄者：林○○

出席人員：

職稱	姓名	簽名	職稱	姓名	簽名
校長	○○○		專業團隊	○○○	
輔導主任	○○○		家長	○○○	
資料組長	○○○				
導師	○○○				
資源班老師	○○○				

討論事項：

1. 學習目標達成情形：個案本學期的學習目標皆可達到預期目標，惟囿於認知能力仍與同學有所差距。
2. 學習領域是否改變。
3. 專業團隊及家長有無其他意見。

建議事項：

1. 個案學科仍需個別輔導加強，綜合領域下學期可延續，並提升要求標準。
2. 專業團隊評估建議另由復健科門診檢查頭頸部姿勢不良問題。
3. 家長希望下學期能增加語言治療，列入申請。