**花蓮縣高級中等以下各教育階段學校IEP督導自我檢核表**

學校(含分班)： 學生年級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

班級型態：□特教班 □資源班 □巡迴輔導班(※不同班型請分開填寫)

一、行政程序檢核

| **檢核項目** | **完全符合** | **部分符合/無****(請敘明原因)** | **不適用****(請敘明原因)** |
| --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 新生及轉學生於入學後一個月內訂定IEP，在學學生於開學前訂定IEP。(請檢附IEP會議紀錄) |  |  |  |
| 2 | 每學期檢討一次IEP。(請檢附IEP會議紀錄) |  |  |  |
| 3 | 能運用團隊合作方式共同訂定IEP。(請檢附IEP會議紀錄) |  |  |  |
| 學生本人參與訂定IEP。(※學前免評)(請檢附IEP會議紀錄) |  |  |  |
| 4 | IEP會議紀錄是否詳實紀錄訂定之特殊教育與相關服務計畫。(請檢附IEP會議紀錄) |  |  |  |
| 5 | IEP訂定之特殊教育與相關服務計畫送學校特殊教育推行委員會審議。(※學前免評)(請檢附該次特推會會議紀錄) |  |  |  |

※免評項目請直接勾選不適用即可，不需加註說明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |
|  |  |  |

學校(含分班)： 學生年級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

班級型態：□特教班 □資源班 □巡迴輔導班(※不同班型請分開填寫)

二、IEP內容檢核

| **檢核項目** | **完全符合** | **部分符合/無****(請敘明原因)** | **不適用****(請敘明原因)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | IEP能詳實填寫學生能力現況、家庭狀況及需求評估。 |  |  |  |
| 2 | IEP能詳實填寫學生所需特殊教育、相關服務及支持策略。 |  |  |  |
| 3 | IEP能詳實填寫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。 |  |  |  |
| 4 | IEP能詳實填寫學生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。 |  |  |  |
| 5 | IEP能詳實填寫學生轉銜輔導及服務內容。 |  |  |  |
| 6 | 學生優弱勢能力與需求評估具有一致性。 |  |  |  |
| 7 | 能提供學生個人課表(需整併普通班課表及特殊教育課表)(※學前教育階段免評) |  |  |  |
| 學前集中式特教班幼兒有部分時間入普通班學習，參與時段與時間載明於IEP內。 |  |  |  |
| 8 | 需求評估與相關服務具有一致性。 |  |  |  |
| 9 | 學年與學期教育目標除部定領域外，另考量特殊需求領域課程，與需求評估一致。(※學前教育階段免評) |  |  |  |
| 學年與學期教育目標除一般領域外，另考量學生特殊需求，與需求評估一致。(※十二年國教階段免評) |  |  |  |
| 10 | 學期教育目標之總結性評量結果，至少有8成通過評量標準。 |  |  |  |

※免評項目請直接勾選不適用即可，不需加註說明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個案管理人 | 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |
|  |  |  |  |

**花蓮縣高級中等以下各教育階段學校IGP督導自我檢核表**

學校： 學生年級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

班級型態：□資優資源班 □資優巡迴輔導班 □校本資優教育方案

 一、行政程序檢核

| **檢核項目** | **完全符合** | **部分符合/無****(請敘明原因)** | **不適用****(請敘明原因)** |
| --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 新生及轉學生於安置或入學後一個月內訂定IGP，在學學生於開學前訂定IGP。(請檢附IGP會議紀錄) |  |  |  |
| 2 | 每學期檢討一次IGP。(請檢附IGP會議紀錄) |  |  |  |
| 3 | 能運用團隊合作方式共同訂定IGP。(請檢附IGP會議紀錄) |  |  |  |
| 學生本人參與訂定IGP。(請檢附IGP會議紀錄) |  |  |  |
| 4 | IGP會議紀錄是否詳實紀錄訂定之特殊教育與相關服務計畫。(請檢附IGP會議紀錄) |  |  |  |
| 5 | IGP訂定之特殊教育與相關服務計畫送學校特殊教育推行委員會審議。(請檢附該次特推會會議紀錄) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |
|  |  |  |

**花蓮縣高級中等以下各教育階段學校IGP督導自我檢核表**

學校： 學生年級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

班級型態：□資優資源班 □資優巡迴輔導班 □校本資優教育方案

二、IGP內容檢核

| **檢核項目** | **完全符合** | **部分符合/無****(請敘明原因)** | **不適用****(請敘明原因)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | IGP中應包含基本資料、能力現況、教育需求評估、課程與支持服務，以及評量、輔導紀錄。 |  |  |  |
| 2 | 學生優弱勢能力、需求評估結果，與教育目標具一致性。 |  |  |  |
| 3 | 除部定領域外，另考量特殊需求領域課程，與需求評估一致。 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個案管理人 | 特教承辦人 | 單位主管 | 校長 |
|  |  |  |  |