

身心障礙機構早期療育專業服務  
作業手冊

台塑企業

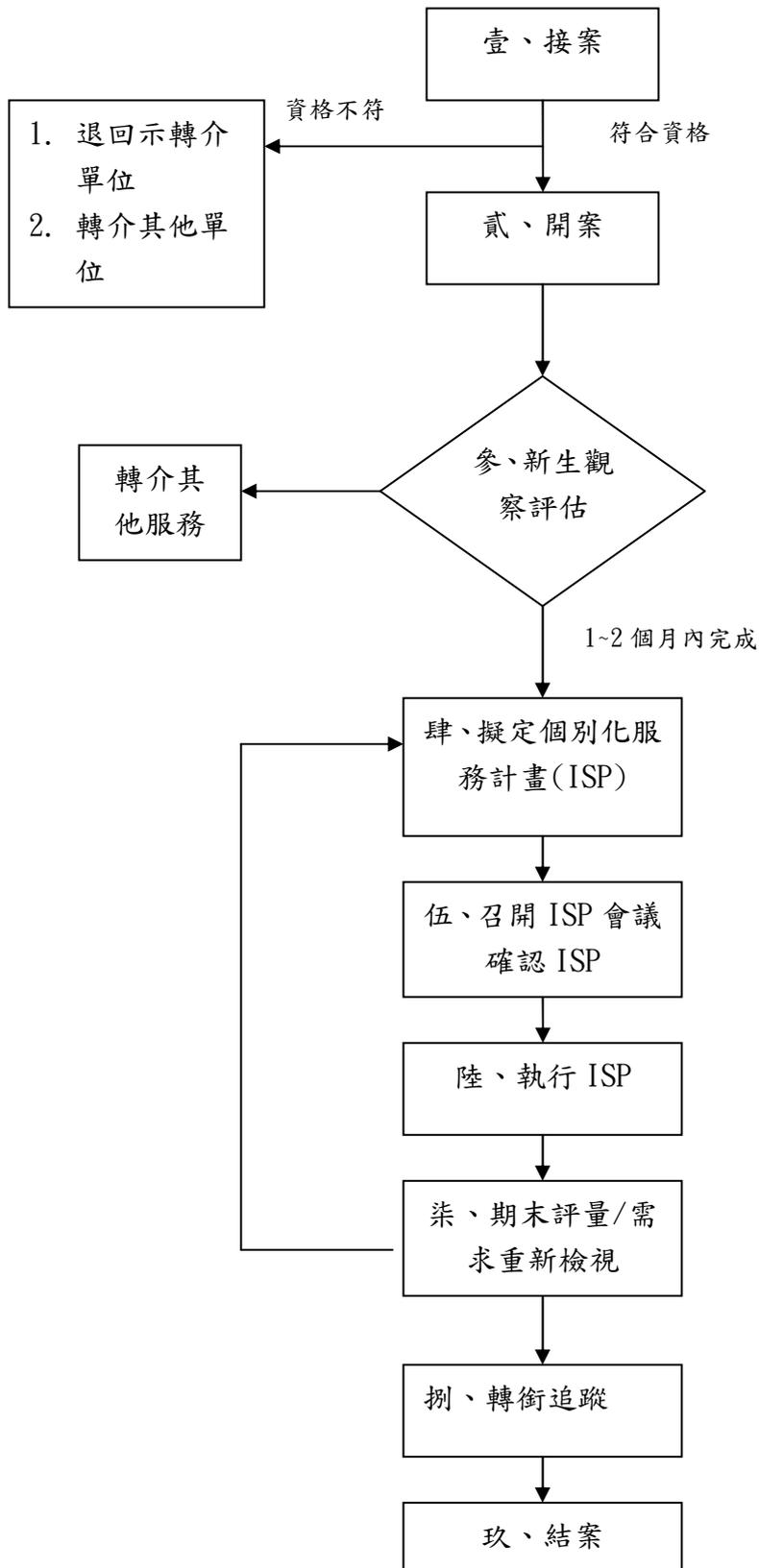
財團法人王詹樣社會福利慈善基金會

王長庚公益信託

王詹樣公益信託

中華民國九十七年四月編印

# 早期療育個案服務工作流程



# 身心障礙機構早期療育專業服務作業手冊

## 目 錄

作業項目	頁碼
壹. 接案.....	1
貳. 開案.....	2~3
參. 新生觀察評估.....	4
肆. 擬訂個別化服務計畫初稿.....	5
伍. 召開個別化服務計畫會議，以確定個別化服務計畫.....	6~7
陸. 執行個別化服務計畫.....	8
柒. 期末評量，或重新檢視需求.....	9
捌. 轉銜服務及追蹤輔導.....	10
玖. 結案.....	11

# 身心障礙機構早期療育專業服務作業手冊

## 目 錄

參考表單	頁碼
1-1. 接案記錄表.....	12
2-1-1. 服務通知單(日托班).....	13
2-1-2. 服務通知單(部分時制).....	14
2-2-1. 服務使用者基本資料表.....	15
2-2-2. 個案基本資料表.....	16~21
2-2-3. 增強物調查表.....	22
2-3. 服務契約書.....	23~25
2-4. 意外事件緊急處理同意書.....	26
3-1. 專業評估記錄表.....	27~28
3-2-1. /3-2-2. 轉介單/轉介回覆單.....	29
3-3. 家庭支持服務需求評估記錄表.....	30
4-1. 個案能力現況摘要表.....	31~32
4-2. /5-1. 個別化服務計畫表.....	33
5-2. 個別化服務計畫會議記錄表.....	34
6-1. /7-1. 長期/短期目標執行績效評量表.....	35
8-1. 轉銜會議記錄.....	36
9-1. 個案研討記錄.....	37
9-2. 結案動態表.....	38

## 身心障礙機構早期療育專業服務作業手冊

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
壹	接案	確認案主是否符合本單位開案資格條件	入機構前	社工員	<p>一. 接案人員自我介紹。</p> <p>二. 與案家進行初步晤談，確認個案從何處知道本單位的訊息，同時記錄個案簡單基本資料及其所能提供的相關證明文件類別，並瞭解最近一年內案主是否曾接受過相關服務。</p> <p>三. 介紹本單位早期療育服務內容，並帶領家長及相關隨行人員參觀機構早療服務設施與服務概況，初步瞭解家長使用本單位服務意願。</p> <p>四. 若符合本單位可服務之對象且家長有意願接受本單位服務，則協助安排進入開案服務程序。</p> <p>五. 若非本單位可提供服務之對象或家長不打算使用本單位服務，則予以協助轉介其他資源或轉回原轉介單位。</p> <p>六. 將接案處理情形填於 1-1 接案記錄表，呈核單位社工督導或主管。</p>	■ 1-1. 接案記錄表

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
貳	開案	完成服務提供前置準備進度	正式療育服務提供前	社工員、早期療育專業人員	<p>一. 送交服務通知書： 由社工員依家長選擇接受的服務類型寄發或送交案家服務通知單。</p> <p>■2-1-1 服務通知單(日托班) ■2-1-2 服務通知單(部份時制)</p> <p>通知單中至少應包括：</p> <p>(一)應繳交證明文件 (二)服務項目 (三)收費方式及金額 (四)服務時間 (五)家長應備物品 (六)服務單位連繫窗口代表人員姓名及連繫方式</p> <p>二. 進行初評及詳細基本資料建檔：</p> <p>(一)由社工員再次向家長說明服務相關事項(含補助申請方式程序)並索取身心障礙手冊、重大傷病卡正反面影本及服務使用者正面相片一張，完成 2-2-1 服務使用者基本資料表，相關影本上應註記該影本僅供本單位服務資料建檔使用，並請家長於證件影本上簽名並加註日期。</p> <p>(二)由社工員與家長進行晤談，瞭解服務使用者的成長史、醫療史、教育史、相關服務史、家庭生活史、主要照顧者對服務使用者的描述、進行家庭生態評估、確認案家對服務的期待等，並完成 2-2-2 個案基本資料表。社工員與家長的晤談可以一次完成亦可視家長的狀態及需要分數次完成。</p>	<p>一. 送交服務通知書</p> <p>■2-1-1. 服務通知單(日托班) ■2-1-2. 服務通知單(部份時制)</p> <p>二. 進行初評及詳細基本資料建檔</p> <p>■2-2-1. 服務使用者基本資料表 ■2-2-2. 個案基本資料表</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
				社工員、 早期療育專業人員	<p>(三)提供 2-2-3 增強物調查表，請家長協助完成，必要時可請早期療育專業人員協助家長完成增強物調查表，以利未來策略運用的參考。</p> <p>三. 完成服務契約書的簽訂：</p> <p>(一)由社工員陪同家長完成服務契約書的審閱，必要時要協助一項項釐清契約內容意涵，並請家長在瞭解並同意服務契約後完成簽約動作。</p> <p>(二)契約書一式二份，完成簽約後一份由家長留存，一份併個案資料存，契約書一律用簽章。</p> <p>四. 完成 2-4 意外事件緊急處理同意書：</p> <p>由社工員說明同意書內容並在確認家長明確瞭解其權利益務後完成簽署。</p>	<p>■ 2-2-3. 增強物調查表</p> <p>■ 2-3. 服務契約書</p> <p>■ 2-4. 意外事件緊急處理同意書</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
參	新生觀察評估	團隊詳細評估個案發展能力	新生進機構一個月內完成	早期療育專業人員(含治療師人力、社工員)	<p>一. 單位內早期療育專業人員依基本資料表所呈現資料，確立何人將擔任該服務使用者之個案管理者。</p> <p>二. 由早期療育專業人員(個案管理者)協助引導服務使用者進入早療小組活動或個別學習活動中。</p> <p>三. 由早期療育各相關專業人員就各該專業領域項目安排服務使用者進行能力現況評估，各單位各專業團隊成員可依自己選用的工具進行評估並留下記錄，再由個案管理者將各專業不同工具評估後之結果彙整完成表 3-1 專業評估記錄表。</p> <p>四. 如服務使用者有特殊狀況，需要服務單位早期療育專業人員以外人員或單位提供評估服務者，可利用表 3-2-1 的轉介單轉介其他單位提供支持協助；並請對方利用表 3-2-2 的轉介回覆單告知評估結果與建議，由個案管理者協助將回覆單上的結果與建議彙整入表 3-1 專業評估記錄表，以利後續服務計畫參考。</p> <p>五. 由社工員依需求分類進行需求項目評估及資源連結狀況的評估，完成表 3-3 家庭支持服務需求評估記錄表。</p>	<p>■ 3-1. 專業評估記錄表</p> <p>■ 3-2-1. 轉介單</p> <p>■ 3-2-2. 轉介回覆單</p> <p>■ 3-3. 家庭支持服務需求評估記錄表</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責人/執行員	作業細項及程序	參考表單
肆	擬定個別化服務計畫初稿	擬定個別化服務計畫初稿供 I S P 會議進行討論	舊個案開學前完成，新案觀察評估後一個月內完成	早期療育專業人員（含治療師人力、社工員）	<p>一. 各治療師及社工員於服務使用者觀察評估後一個月內（舊案於開學前），將其專業領域評估資料提供給個案管理者進行彙整。</p> <p>二. 個案管理者依各方評估結果彙整完成表 4-1 個案能力現況摘要表。</p> <p>三. 個案管理者再依 4-1 的結果，發展為個別化服務計畫表 4-2，計畫初稿內容包含：</p> <p>（一）能力及需求分析</p> <p>（二）待加強能力</p> <p>（三）長短期目標（半年或一年）</p> <p>（四）服務適用策略</p> <p>（五）執行期限</p> <p>（六）評量策略與標準</p> <p>（七）轉銜規劃（遇轉銜階段者才使用）</p> <p>四. 個案管理者將個別化服務計畫（初稿）送交進行會議討論。</p>	<p>■4-1. 個案能力現況摘要表</p> <p>■4-2. 個別化服務計畫表（初稿）</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責人/執行人員	作業細項及程序	參考表單
伍	召開個別化服務計畫會議，確定個別化服務計畫	整合專業團隊評估建議與家長共同討論執行目標	個別化服務計畫完成二週內	早期療育專業人員（含治療師、社工員）、行政主管	<p>一. 個案管理者於初稿完成後與教學組長（督導）、相關治療人員、社工員及家長排定個別化服務計畫會議召開時間。</p> <p>二. 個案管理者準備會議資料：</p> <p>（一）個別化服務計畫（初稿/相關治療目標亦已置入）。</p> <p>（二）通知個別化服務計畫會議召開時間地點及出席人員。</p> <p>三. 會議進程序：</p> <p>（一）提供會議成員一份初步擬定的個別化服務計畫資料（初稿）。</p> <p>（二）個案管理者介紹會議目的、會議程序、會議注意事項。</p> <p>（三）個案管理者向家長介紹參與會議的成員，包含社工、各專業治療師等。</p> <p>（四）療育專業人員進行服務使用者能力現況評量結果報告：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 描述個案入機構之後的各項表現及對個案的觀察結果。</li> <li>2. 評量結果摘要。</li> <li>3. 評量結果所顯示之意義（含障礙所在、優弱點、在生活及學習上可能之表現）。</li> </ol> <p>（五）社工員進行報告家庭支持服務需求評估結果。</p> <p>（六）專業人員與家長共同進行服務使用者服務長短期目標及策略運用與成果評估標準：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 確認服務使用者的服務方式。</li> <li>2. 依現階段能力評估（優、劣勢分析）如果確認各領域學習目標。</li> <li>3. 釐清各領域重要學習目標期待達成標準。</li> <li>4. 確認策略運用。</li> <li>5. 確認分工及所需行政支援。</li> </ol>	<p>■5-1. 個別化服務計畫</p> <p>■5-2. 個別化服務計畫會議記錄表</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責人/執行員	作業細項及程序	參考表單
伍	召開個別化服務計畫會議，確定個別化服務計畫	整合專業團隊評估建議與家長共同討論執行目標	個別化服務計畫完成二週內	早期療育專業人員（含治療師、社工員）、行政主管	<p>6. 確認家長意見。</p> <p>7. 確認共識。</p> <p>8. 宣讀共識項目。</p> <p>9. 請與會人員簽名，完成會議。</p> <p>四. 由個案管理者完成個別化服務計畫定稿，並完成會議記錄，送交與會者存參並併入服務使用者檔案存查。</p>	<p>■5-1. 個別化服務計畫</p> <p>■5-2 個別化服務計畫會議記錄表</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
陸	執行個別化服務計畫	團隊執行服務目標	完成服務計畫至執行期程完畢前	早期療育專業人員(含治療師、社工員)、行政主管	<p>一. 早期療育專業人員依據個別化服務計畫目標，安排服務時程表、設計相關活動、書寫個別和團體服務內容記錄。</p> <p>二. 依個別化服務計畫訂定期程，定期檢視長短程目標執行成效，完成表 6-1/7-1 長期/短期目標執行績效評估。</p> <p>三. 把握各種方式及時機與家長交換服務心得及經驗(可透過聯絡簿，學習成果發表會等)。</p>	<p>■ 6-1./7-1. 長期/短期目標執行績效評估</p> <p>■ 聯絡簿可用坊間業者設計或是自行設計的格式</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
柒	期末評量、或重新檢視需求	檢視服務成效、重新確認需求	學期末結束前兩週開始至學期結束	早期療育專業人員(含治療師、社工員)、行政主管	<p>一. 由相關專業人員使用評量工具評量本期服務成效並檢視目標達成情形，再由個案管理者彙整完成 7-1 長期/短期目標執行績效評量表。</p> <p>二. 召開期末檢討會議，邀請家長及早期療育專業人員(含治療師人力、社工員)、行政主管共同回顧計劃執行情形。</p> <p>三. 再由個案管理者依期末檢討會議結論，彙整成表 4-1，做為形成下一阶段服務長短程目標的依據。再視需要進行進一步評估，整合資訊發展成 4-2 個別化服務計畫初稿，再進入計畫確認、執行與成效評估的流程。</p>	<p>■ 7-1. 長期/短期目標執行績效評量表</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及序	參考表單
捌	轉銜服務及追蹤輔導	提供個案轉銜服務，增加安置單位瞭解，促進適應	預計半年內將進入幼托園所或小學階段到實際進入	早期療育專業人員(含治療師、社工員)、行政主管、轉銜單位	<p>一. 預計半年內將屆齡或家長提出轉出早療服務時，由個案管理者評估個案特性，安排轉銜幼托園所(國小)的參觀及準備，並依政府公告轉銜資料表格式完成資料整理。</p> <p>二. 召開轉銜會議</p> <p>(一)由個案管理者通知會議召開時間地點。</p> <p>(二)邀請參加會議者應包括：家長、早期療育專業人員(含治療師人力、社工員)、單位主管、預計轉銜單位代表。</p> <p>(三)提供社區幼托園所資源供家長參考，提供家長安置注意事項。</p> <p>(四)討論確認個案後續服務需求，並視轉銜單位需要告知巡迴輔導服務。</p> <p>(六)討論個案入幼托園所前加強重點，並擬轉銜目標於 ISP 中。</p> <p>三. 會議召開一週內，由個案管理者完成轉銜會議記錄並送與會人員參考</p> <p>四. 依轉銜計畫提供相關服務(學前準備活動或轉銜說明會等等)</p> <p>五. 確認安置至下一服務階段時，由個案管理者轉交個案相關服務記錄</p> <p>六. 追蹤個案進入新安置階段情形。</p> <p>(一)向安置單位追蹤個案適應與學習狀況。</p> <p>(二)向安置單位詢問是否需要協助。</p> <p>(三)將處理情形予以記錄。</p> <p>七. 登錄個案離開機構後之安置狀況，以利統計分析。</p>	<p>■8-1. 轉銜會議記錄</p> <p>■轉銜資料摘要表請依據政府公告格式</p>

項次	作業項目	目的	時間點	負責/執行人員	作業細項及程序	參考表單
玖	結案	定期評估個案服務需求，視情形進行服務結案	不定期	早期療育專業人員（含治療師、社工員）	<p>一. 定期或不定期召開個案研討會議：</p> <p>（一）服務計畫期滿或服務使用者需求改變時，個案管理者可因應重新評估服務使用者需求，提出召開個案研討會議。</p> <p>（二）個案研討會議前需完成問題的整理。</p> <p>（三）個案研討會議完成一週內，個案管理者應完成 9-1 個案研討記錄並送請參與研討者列入未來服務參考。</p> <p>二. 服務使用者需求滿足確認結案時，由個案管理者彙整結案資料，並提供「結案動態表」以供縣市政府存參。</p>	<p>■ 9-1. 個案研討會議記錄表</p> <p>■ 9-2. 結案動態表</p>

## 1-1. 接案記錄表

個案來源：主動開案 相關機構轉介 案家主動求助 (親洽 電洽)

申請人：\_\_\_\_\_ (與案主關係：\_\_\_\_\_)

姓名：	出生日期： 年 月 日	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申請組別	<input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 半日托 <input type="checkbox"/> 時段療育		
主要照顧者 聯絡電話	稱謂	姓名	公 家 手機
戶籍地址			
居住地址			
相關證明文件 檢視	<input type="checkbox"/> 0-6歲(疑似)發展遲緩兒童通報單 <input type="checkbox"/> 早療個管中心轉介單 <input type="checkbox"/> 早療個管中心家訪初評表 <input type="checkbox"/> 醫院評估報告書 <input type="checkbox"/> 醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他_____		
最近一年接受 服務情形	<input type="checkbox"/> 幼稚園(全日、半日) <input type="checkbox"/> 托兒所(全日、半日) <input type="checkbox"/> 發展中心(全日、半日) <input type="checkbox"/> 復健治療(心理、物理、職能、語言)		
初步決定/後 續聯繫記錄	日期	內 容	

主管：

填表人：

日期：

## 2-1-1. 服務通知單(日托班)

貴家長：

本中心以期待的心情歡迎 貴子弟 至本中心就讀，請於  
年 月 日 午 時正，攜帶資料至中心報到及簽訂合約。並請  
您攜帶以下物品。

一、繳交證明文件：

1. 至區域級以上醫院做醫療團隊評估檢查並取得醫院評估報告。
2. 兩吋半身照片三張。
4. 身心障礙手冊影印本、戶口名簿影印本。

二、費用：

學費依政府收費補助標準不同而異。

本學期之收費為\_\_\_\_\_

三、繳費方式：

請於\_\_\_月\_\_\_日前至中心總務組出納繳交或利用郵政劃撥：

四、接送時間：

1. 全日托：上午8：00~9：00，下午3：30~4：30。
2. 半日托：上午8：00~9：00，中午11：00~12：00。

五、自備物品：

1. 盥洗用具：茶杯、漱口杯、臉盆、牙刷、毛巾。
2. 換洗衣物：內衣、內褲、襪子及外穿衣褲等至少兩套及室內鞋、外出鞋等。
3. 生活用品：小碗、湯匙、茶杯、睡袋一個、小背包一個。
4. 其他

六、如有任何疑問洽詢電話：

社工員：

機構地址：

啟  
年 月 日

參考版本：華光智能發展中心  
各單位可自行設計，唯本通知單內容  
應包括項目：

1. 應繳交證明文件
2. 收費方式及金額
3. 服務時間
4. 應備物品
5. 服務單代連繫窗口代表

## 2-1-2. 服務通知單(部分時制)

貴家長：

本中心以期待的心情歡迎 貴子弟 至本中心就讀，請於  
年 月 日 午 時正，攜帶資料至中心報到及簽訂合約。並請  
您攜帶以下物品。

一、繳交證明文件：

1. 至區域級以上醫院做醫療團隊評估檢查並取得醫院評估報告。
2. 兩吋半身照片三張。
3. 身心障礙手冊/醫療診斷證明影印本、戶口名簿影印本。

二、費用：

- 認知訓練共\_\_\_\_次，每次上課費用為\_\_\_\_，一次需繳交\_\_\_\_。
- 語言治療共\_\_\_\_次，每次上課費用為\_\_\_\_，一次需繳交\_\_\_\_。
- 親子團體共\_\_\_\_次，每次上課費用為\_\_\_\_，一次需繳交\_\_\_\_。
- \_\_\_\_\_共\_\_\_\_次，每次上課費用為\_\_\_\_，一次需繳交\_\_\_\_。

三、繳費方式：

請於\_\_\_\_月\_\_\_\_日前至中心總務組出納繳交或利用郵政劃撥：\_\_\_\_\_。

四、上課時間：

- 認知訓練每週\_\_\_\_次，為星期\_\_\_\_，時間\_\_\_\_\_。
- 語言治療每週\_\_\_\_次，為星期\_\_\_\_，時間\_\_\_\_\_。
- 親子團體每週\_\_\_\_次，為星期\_\_\_\_，時間\_\_\_\_\_。
- \_\_\_\_\_每週\_\_\_\_次，為星期\_\_\_\_，時間\_\_\_\_\_。

五、自備物品：

1. 備用衣物一套。
2. 茶杯及室內鞋。

六、如有任何疑問洽詢電話：

機構地址：

社工員：

啟

年 月 日

## 2-2-1. 服務使用者基本資料表

---

服務使用者姓名：\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

相  
片

身心障礙手冊影本（正面）

身心障礙手冊影本（背面）

重大傷病卡影本【背面】

重大傷病證明【如下頁】

參考版本：瑞復益智中心



醫療史	醫院/診所名稱	起迄時間	說明
就學史	學校/機構名稱	起迄時間	說明
福利服務使用情形			

二、家庭資料

父母資料	1. 父親一姓名：_____ 年齡：_____歲 職業：_____		
	教育程度： <input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所（含以上） 國籍： <input type="checkbox"/> 本國（ <input type="checkbox"/> 原住民） <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 其他_____		
經濟狀況	2. 母親一姓名：_____ 年齡：_____歲 職業：_____		
	教育程度： <input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 研究所（含以上） 國籍： <input type="checkbox"/> 本國（ <input type="checkbox"/> 原住民） <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 緬甸 <input type="checkbox"/> 其他_____		
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 低收入戶【第 款】 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶 家庭每月收入約：【 元】 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
住所性質	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 異地而居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
住所型態	<input type="checkbox"/> 一般公寓 <input type="checkbox"/> 電梯大廈 <input type="checkbox"/> 透天厝 <input type="checkbox"/> 平房 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
常用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
手足狀況	<input type="checkbox"/> 兄_____人 <input type="checkbox"/> 弟_____人 <input type="checkbox"/> 姊_____人 <input type="checkbox"/> 妹_____人		
家族成員 障礙情形	領有手冊或發展遲緩證明者	與案主關係	障礙類別與程度
家庭起居	起居活動		溝通方式
	<input type="checkbox"/> 完全依賴		<input type="checkbox"/> 無法溝通
	<input type="checkbox"/> 大部分依賴		<input type="checkbox"/> 用表情、聲音或動作少許溝通
	<input type="checkbox"/> 部分需協助		<input type="checkbox"/> 有簡單口語溝通
	<input type="checkbox"/> 能獨力自理		<input type="checkbox"/> 一般溝通可
<input type="checkbox"/> 會幫忙做家事		<input type="checkbox"/> 會表達許多意見	
家人關係	<input type="checkbox"/> 親密 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疏離 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 其他_____		
白天主要照顧情形	<input type="checkbox"/> 在家由（外）祖父母照顧 <input type="checkbox"/> 在家由父母親照顧 <input type="checkbox"/> 褌姆到家照顧 <input type="checkbox"/> 到褌姆家 <input type="checkbox"/> 到幼稚園或托兒所上課 <input type="checkbox"/> 發展中心上課 <input type="checkbox"/> 由外傭照顧 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
晚上主要照顧情形	<input type="checkbox"/> 由父母照顧 <input type="checkbox"/> 由（外）祖父母照顧 <input type="checkbox"/> 住褌姆家 <input type="checkbox"/> 由外傭照顧 <input type="checkbox"/> 其他_____		
家中主要管教者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母（外祖父母） <input type="checkbox"/> 其他_____		
管教態度	1. 父： <input type="checkbox"/> 嚴厲 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 其他_____		
與手足相處情形	2. 母： <input type="checkbox"/> 嚴厲 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	3. 其他人（與幼兒關係_____）： <input type="checkbox"/> 嚴厲 <input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 其他_____		
與手足相處情形	<input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 少互動 <input type="checkbox"/> 常爭吵 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

家長每天陪伴幼兒的時間	1. 平日： <input type="checkbox"/> 1 小時以下 <input type="checkbox"/> 1-2 小時 <input type="checkbox"/> 3-4 小時 <input type="checkbox"/> 5-6 小時 <input type="checkbox"/> 7 小時以上 2. 假日： <input type="checkbox"/> 1 小時以下 <input type="checkbox"/> 1-2 小時 <input type="checkbox"/> 3-4 小時 <input type="checkbox"/> 5-6 小時 <input type="checkbox"/> 7 小時以上		
最常進行的親子活動	<input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 看電視 <input type="checkbox"/> 聊天 <input type="checkbox"/> 做家事 <input type="checkbox"/> 聽音樂 <input type="checkbox"/> 打電腦、電玩 <input type="checkbox"/> 做功課 <input type="checkbox"/> 美勞 <input type="checkbox"/> 玩玩具 <input type="checkbox"/> 養寵物 <input type="checkbox"/> 戶外活動或運動 <input type="checkbox"/> 購物逛街 <input type="checkbox"/> 藝文活動 <input type="checkbox"/> 其他		
居住地區	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 農村 <input type="checkbox"/> 山區 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 居家環境說明：		
家庭重要他人	姓名	與案主關係	說明
主要照顧者對案主之描述	1. 活動量： <input type="checkbox"/> 動作迅速 <input type="checkbox"/> 動作緩慢 <input type="checkbox"/> 動作穩定 <input type="checkbox"/> 活動量大 <input type="checkbox"/> 活動量小 <input type="checkbox"/> 活動量適中		
	2. 睡眠： <input type="checkbox"/> 睡眠時間大致固定且規律 <input type="checkbox"/> 睡眠時間不固定 <input type="checkbox"/> 睡眠時間非常固定 <input type="checkbox"/> 睡眠時間很短（平均__小時/天） <input type="checkbox"/> 睡眠時間很長（平均__小時/天）		
	3. 趨避性： <input type="checkbox"/> 害怕接觸陌生人 <input type="checkbox"/> 害怕接觸陌生環境 <input type="checkbox"/> 害怕接受新的食物 <input type="checkbox"/> 害怕接觸新的玩具/遊戲 <input type="checkbox"/> 主動親近陌生人 <input type="checkbox"/> 以上皆非		
	4. 適應度： <input type="checkbox"/> 第一次就能接受 新的玩具/遊戲/環境/人 <input type="checkbox"/> 在一二個月內經引導後能接受 新的玩具/遊戲/環境/人 <input type="checkbox"/> 需長時間的引導才能接受 新的玩具/遊戲/環境/人 <input type="checkbox"/> 無論如何引導都不能接受 新的玩具/遊戲/環境/人		
	5. 情緒反應： <input type="checkbox"/> 很愛哭 <input type="checkbox"/> 很愛發脾氣 <input type="checkbox"/> 很愛笑或常常很開心 <input type="checkbox"/> 情緒反應很少 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	6. 反應強度：不高興時 <input type="checkbox"/> 大哭大鬧 <input type="checkbox"/> 小聲哭泣 <input type="checkbox"/> 表現不明顯 高興時 <input type="checkbox"/> 大聲叫、笑 <input type="checkbox"/> 微微笑 <input type="checkbox"/> 表現不明顯		
	7. 注意力： <input type="checkbox"/> 對任何事皆容易分心無法專注 <input type="checkbox"/> 只能專注於自己喜歡的事物 <input type="checkbox"/> 對任何事都能專注 <input type="checkbox"/> 表現不明顯		
	8. 堅持度： <input type="checkbox"/> 很堅持不易轉移 <input type="checkbox"/> 經過說服能改變意見 <input type="checkbox"/> 不會堅持己見 <input type="checkbox"/> 表現不明顯		
	9. 敏感度： <input type="checkbox"/> 對光線/聲音/觸覺/味覺很敏感 <input type="checkbox"/> 對光線/聲音/觸覺/味覺不敏感		
	1. 身體狀況：雙手 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能自由活動 說明：_____		
	雙腿 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能自由活動 說明：_____		
	2. 生活自理：小便 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能自理 說明：_____		
	大便 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能自理 說明：_____		
	3. 飲食情形：		
	飲食狀況： <input type="checkbox"/> 只能進食軟質食物（如稀飯、嬰兒食品） <input type="checkbox"/> 吃固體食物		
飲食自理： <input type="checkbox"/> 能自己順利進食 <input type="checkbox"/> 需要別人協助 <input type="checkbox"/> 完全需要他人餵食			

	飲食習慣： <input type="checkbox"/> 食慾普通 <input type="checkbox"/> 食慾過量 <input type="checkbox"/> 飲食過少 <input type="checkbox"/> 厭食 <input type="checkbox"/> 挑食 <input type="checkbox"/> 愛吃零食
--	---

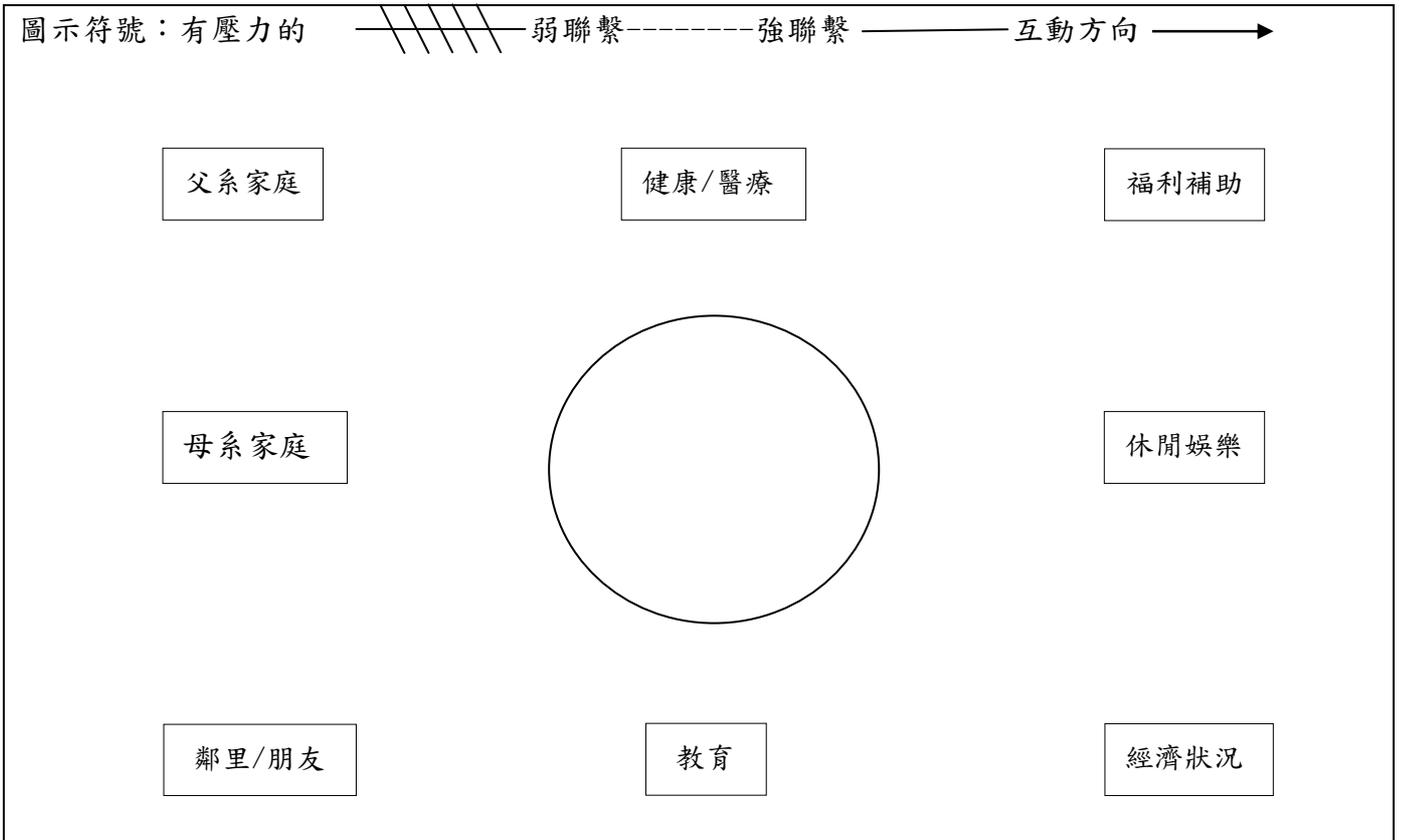
家 系 圖

內 在 系 統

--	--

生 態 圖

圖示符號：有壓力的 弱聯繫 強聯繫 互動方向



【說明】

三、案家的期待及建議

一、對案主的期待：【請打✓表示】

(一) 基本能力的提升：感官知覺 粗大動作 精細動作 認知能力 溝通表達  
社會情緒 生活自理能力

(二) 其他說明：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

二、對中心的期待及建議：【請打✓表示】

- 課程設計：說明 \_\_\_\_\_
- 教學空間：說明 \_\_\_\_\_
- 交通安排：說明 \_\_\_\_\_
- 餐點供應：說明 \_\_\_\_\_
- 其他：說明 \_\_\_\_\_

三、整體而言，您覺得最需要幫忙的是什麼？請依照需要的程度，依序在( )中填上1~5。

- ( ) 親職教育資料提供
- ( ) 專業人員指導
- ( ) 心理支持
- ( ) 社會福利資源連結
- ( ) 休閒娛樂

四、您希望中心提供哪些家庭服務？【請打✓表示】

- 提供有關書籍刊物
- 親職課程
- 安排個別諮詢輔導
- 協助使用社會資源
- 參加家長座談會
- 參加家長成長團體，我希望討論的主題是： \_\_\_\_\_
- 其他： \_\_\_\_\_

家長簽名：

與服務使用者關係：

日期：

參考版本：瑞復益智中心

## 2-2-3. 增強物調查表

填寫方式：請協助家長評量或經平日觀察測試了解其狀況。於該增強物之欄位以紅筆按最喜愛程度1、2、3、4順序排列。用以提供個案適當之增強物或增強活動，以增強個案於各項學習或工作活動之動機。

調查時間：用於晤談、家訪、平日觀察。每一年重新調查，增強物有所變動應隨時附註記錄。

資料提供者：

姓名：                      性別：男、女    年齡：    歲    月    調查者：                      調查日期：    年    月    日

<p>一、食物</p> <p><input type="checkbox"/>小饅頭   <input type="checkbox"/>餅乾   <input type="checkbox"/>蛋糕   <input type="checkbox"/>麵包   <input type="checkbox"/>糖果   <input type="checkbox"/>水果   <input type="checkbox"/>葡萄乾   <input type="checkbox"/>冰淇淋</p> <p><input type="checkbox"/>巧克力   <input type="checkbox"/>洋芋片   <input type="checkbox"/>乖乖   <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>二、飲料</p> <p><input type="checkbox"/>豆漿   <input type="checkbox"/>牛奶   <input type="checkbox"/>開水   <input type="checkbox"/>茶   <input type="checkbox"/>巧克力   <input type="checkbox"/>果汁   <input type="checkbox"/>汽水   <input type="checkbox"/>奶茶   <input type="checkbox"/>可樂   <input type="checkbox"/>其他</p> <p>_____</p>
<p>三、東西</p> <p><input type="checkbox"/>玩具   <input type="checkbox"/>皮球   <input type="checkbox"/>氣球   <input type="checkbox"/>腳踏車   <input type="checkbox"/>紙張   <input type="checkbox"/>洋娃娃   <input type="checkbox"/>公仔</p> <p><input type="checkbox"/>報紙雜誌   <input type="checkbox"/>樂器   <input type="checkbox"/>收音機   <input type="checkbox"/>電視   <input type="checkbox"/>錄音帶</p> <p><input type="checkbox"/>筆   <input type="checkbox"/>鉛筆盒   <input type="checkbox"/>彩色筆   <input type="checkbox"/>蠟筆   <input type="checkbox"/>繩子   <input type="checkbox"/>貼紙   <input type="checkbox"/>卡片</p> <p><input type="checkbox"/>橡皮筋   <input type="checkbox"/>日曆   <input type="checkbox"/>相簿   <input type="checkbox"/>金錢   <input type="checkbox"/>帽子   <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>四、體能活動</p> <p><input type="checkbox"/>單槓   <input type="checkbox"/>攀爬   <input type="checkbox"/>體操   <input type="checkbox"/>跑步   <input type="checkbox"/>棒球   <input type="checkbox"/>籃球   <input type="checkbox"/>騎腳踏車   <input type="checkbox"/>跳舞   <input type="checkbox"/>爬山   <input type="checkbox"/>游泳</p> <p><input type="checkbox"/>溜冰   <input type="checkbox"/>散步   <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>五、娛樂、戶外、休閒活動</p> <p><input type="checkbox"/>上遊樂園、動物園   <input type="checkbox"/>看運動比賽   <input type="checkbox"/>參觀展覽會   <input type="checkbox"/>上電影院   <input type="checkbox"/>聽音樂</p> <p><input type="checkbox"/>玩玩具   <input type="checkbox"/>玩電動玩具   <input type="checkbox"/>看電視   <input type="checkbox"/>唱歌   <input type="checkbox"/>寫字   <input type="checkbox"/>畫圖   <input type="checkbox"/>組合模型</p> <p><input type="checkbox"/>看書報雜誌   <input type="checkbox"/>逛公園   <input type="checkbox"/>野餐   <input type="checkbox"/>逛街   <input type="checkbox"/>郊遊   <input type="checkbox"/>探訪親友</p> <p><input type="checkbox"/>外出吃飯   <input type="checkbox"/>散步   <input type="checkbox"/>坐在喜歡的地方   <input type="checkbox"/>和人出去玩   <input type="checkbox"/>玩遊戲   <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>七、家務</p> <p><input type="checkbox"/>掃地   <input type="checkbox"/>清除灰塵   <input type="checkbox"/>洗碗盤   <input type="checkbox"/>倒垃圾   <input type="checkbox"/>拖地   <input type="checkbox"/>洗衣服   <input type="checkbox"/>摺疊衣服</p> <p><input type="checkbox"/>澆花   <input type="checkbox"/>整理床鋪   <input type="checkbox"/>準備餐具   <input type="checkbox"/>收拾飯桌碗筷   <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>八、權利和義務</p> <p><input type="checkbox"/>回答問題   <input type="checkbox"/>協助父母或老師   <input type="checkbox"/>展示成品   <input type="checkbox"/>做小差事   <input type="checkbox"/>當班長</p> <p><input type="checkbox"/>和父母老師單獨在一起   <input type="checkbox"/>選擇電視節目   <input type="checkbox"/>自由活動   <input type="checkbox"/>探訪朋友親戚</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>九、交誼活動</p> <p><input type="checkbox"/>和別人一道吃飯   <input type="checkbox"/>和人擁抱   <input type="checkbox"/>和人搭肩膀   <input type="checkbox"/>受別人的誇獎   <input type="checkbox"/>父母的獎勵</p> <p><input type="checkbox"/>老師的獎勵   <input type="checkbox"/>握手   <input type="checkbox"/>和人閒聊   <input type="checkbox"/>別人的贊同   <input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>十、外表修飾</p> <p><input type="checkbox"/>穿上特別喜愛的衣服   <input type="checkbox"/>配戴飾物   <input type="checkbox"/>噴香水   <input type="checkbox"/>塗指甲油   <input type="checkbox"/>其他_____</p>

本調查表參考加州行為分析諮詢中心出版的參考資料，1986。

## 2-3. 服務契約書

本契約於中華民國 ○○年 ○○月○○日經甲方攜回審閱契約（審閱期間至少為五日）

甲方簽章：

乙方簽章：

立契約書人\_\_\_\_\_（以下簡稱甲方）將\_\_\_\_\_（身心障礙者，以下簡稱案主）委託\_\_\_\_\_機構（以下簡稱乙方），雙方同意共同遵守下列事項：

第一條 甲方同意案主自進住機構之日起先行接受乙方為期一個月之評估（評估期間不得逾三十日）於評估期間，案主經乙方評估有不適合或有具體事實嚴重妨害乙方教養之情形時，經通知甲方後，乙方得終止契約並由甲方領回案主，或經甲方同意，由乙方協助辦理轉介其他機構。於評估期間，甲方亦得不附理由終止契約。

第二條 甲方同意於案主進住機構時繳納保證金、服務費其數額及繳費方式如下：

一、保證金：甲方應於案主進住機構時，一次繳足自行負擔部分額度二個月養護費之保證金（住宿機構適用）。但案主僅接受日間托育服務者，不在此限。

二、服務費：

（一）依照主管機關訂定之身心障礙福利機構辦理身心障礙者托育養護收費原則繳納。

（二）案主進入或離開乙方機構當月<sup>托育</sup>養護費，每月以三十日比例計算之。甲方應於每月十日前將<sup>托育</sup>養護費匯入乙方設置之專戶，或以現金繳交。甲方逾期未繳納，經乙方通知仍不繳納者，以保證金抵繳。

第三條 甲方應繳交案主健康報告書，或應乙方要求對案主作健康檢查而提供健康報告書，健康檢查費用由甲方負擔。甲方並應儘可能說明案主身心狀況，以使案主獲得適當之服務，並保障其他案主權益。

第四條 乙方應依案主身心特性及需要，訂定個別化服務計畫，施予妥適之健、○○、○○、○○等服務，並建立個案資料，妥為記錄。甲方應與乙方保持聯繫，並參與個別化服務計畫之訂定。乙方建立個人之檔案資料，應妥善加以保密。

第五條 乙方服務提供期間為日間服務：每日 上午 時 分至每日 下午

時 分止。(住宿服務:每日 上午 時 分至次日 下午 時 分止)、(全日型服務:每日全天)服務天數,由甲乙雙方定之。乙方如提供交通車接送案主者,其路程視為服務提供期間。其交通服務費用○○○元,由甲方負擔。甲方應配合乙方所提供之交通服務及接送時間。甲方不願配合時,乙方得不提供交通服務及接送。

第六條 養護機構應提供食宿、生活自理訓練,並依機構捐助章程提供職業陶冶訓練、社區安置、就業安置、社會適應能力訓練等服務。日托機構應提供中餐,並依機構捐助章程提供早期療育、生活自理訓練、職業陶冶訓練、社區安置、就業安置、社會適應能力訓練等服務。乙方因辦理員工進修、整修院舍或其他必要情形而必須連續休假者,於報請主管機關核准後並應通知甲方,一次得連休 日(不得超過十四日),但一年內連休日數不得逾二十八日。連續休假達十四日以上者,甲方不給付一個月(當月或次月)托育養護費。國定假日、例假日或連續休假期間,經乙方按主管機關訂定之不宜返家標準評估無法返家之養護案主,不得強迫家屬帶回。

第七條 甲方繳交之保證金,乙方應以機構名義專戶儲存,並設帳管理。案主離開機構時,乙方應無息退還。甲方因第二條第二款第三目以保證金抵繳之扣款,乙方應造具相關帳冊,於退還時說明。

第八條 案主有傷病或事故時,乙方應採取適當救護措施,其須送醫治療者,並應送醫治療。案主住院或罹患重大傷病時,乙方應立即通知案主之監護人、法定代理人或代理人。除可歸責於乙方之事由外,醫療費用由甲方負擔。

第九條 案主死亡時,乙方應通知甲方,並依法由司法機關相驗後或相關單位開立死亡證明書後,由甲方領回遺體殮葬。

第十條 案主進住機構後,有下列情形之一者,乙方得終止契約,並通知甲方於期限內(除非急迫情形外,期限不得少於十四日)辦理離開機構手續或通知原介送單位將案主送交甲方,甲方不得拒絕;甲方所繳納之保證金,於辦妥離開機構手續後,乙方應予退還:

- 一、甲方戶籍(或居所)遷移未通知乙方,經乙方三次書面聯繫,仍無法聯絡,經查有意規避責任者。
- 二、甲方不依規定繳納<sup>托育</sup>養護費,經以保證金抵繳不足並經催告仍不繳交者。
- 三、案主未經機構請假程序擅自離開或被甲方擅自帶離乙方機構超過十五

日，經三次通知甲方，仍未返回者。

四、案主行為異常，無法適應團體生活或具有攻擊行為，有危害其他人員安全之虞等事由，經乙方維護院生權益委員會決議退院者。

五、案主因重大疾病、機能退化或發生其他障礙，經醫師診治需長期醫療，非乙方提供之服務所能承擔者。

六、案主患有法定傳染病者。

七、案主接受<sup>托育</sup>養護原因消滅或不符乙方安置條件者。

第十一條 乙方應於案主進住機構前發給甲方下列書面資料：

一、身心障礙福利機構辦理身心障礙者托育養護收費原則。

二、身心障礙者托育養護費用補助辦法。

三、機構請假規定。

四、機構收容規定。

五、其他相關規定資料

第十二條 乙方違反本契約規定者，甲方得隨時終止契約。

除本契約另有規定外，甲、乙任何一方欲終止契約時，應於至少一個月前通知對方，並依規定辦理終止契約。

第十三條 甲乙雙方因本契約涉訟時，同意以○○地方法院為第一審管轄法院。但不排除消費者保護法第四十七條或民事訴訟法第四三六條之九小額訴訟管轄法院之適用。

第十四條 本契約正本一式二份，經甲乙雙方簽章後生效，並由甲乙雙方各收執一份。

立契約書人

甲 方： (簽章)

國民身分證統一編號：

住 址：

聯 絡 電 話：

與案主之關係：

緊急聯絡人：

住 址：

聯 絡 電 話：

乙 方：

負 責 人：

地 址：

核准立案證照號碼：

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 2-4. 意外事件緊急處理同意書

敝子弟\_\_\_\_\_委託 貴中心接受教養。有關敝子弟發生意外事件：

一、在中心期間因病情緊急或意外情況發生時，立即送往鄰近  
醫院急診室。

二、戶外教學或社區適應發生緊急意外情況時，則立即送往最近的醫院急  
診室。

本人尊重且信任 貴中心教保人員之緊急處理本人同意由 貴中心工作人  
員依需要所做之緊急處理，特立此書為憑。

此致

\_\_\_\_\_中心

立同意書人： (簽名) (蓋章)

身分證字號：

與院生關係：

中華民國 年 月 日

參考版本：育成基金會

### 3-1. 專業評估記錄表

個案姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

評估項目	評估日期	評估結果摘要	專業領域/評估者

評估項目	評估日期	評估結果摘要	專業領域/評估者

彙整者姓名：

主管：

審閱日期：

注意事項：各中心各專業團隊專業人員可依自己選用的工具做為評估記錄表單，但評估結果與決定需由個案管理者彙整記錄於本表單上，以利後續服務計劃討論參考。

### 3-2-1. 轉介單

敬愛的 您好:

為使本中心服務使用者能獲得適切之服務，故將其近來之問題摘述於下，煩請您在百忙之中，協助提供寶貴意見。

您的建議，我們將會珍惜並確實執行，感謝您的協助！

姓名		障別		生日	
轉介目的/請求支持項目					
問題主述					
受轉介單位					

單位主管

轉介人員

轉介日期

.....

### 3-2-2. 轉介回覆單

姓名		障別		生日	
轉介單位請求協助項目					
評估結果與建議					
轉介單位					

單位主管

主責人員

回覆日期

### 3-3. 家庭支持服務需求評估記錄表

評量期間： 年 月~ 年 月 評量日期： 年 月 日

案 號				姓 名							
分 類	需求項目	需求評估		連結資源			未能連結資源之原因				
		需此項資源	請將必要的細項以文字補述	連結所需資源者	已連結部份資源者	未能連結到資源者	外在障礙			內在障礙	
							資源有限制	無法連結資源	資源已被案主耗盡		缺乏次要資源
經濟	1. 福利補助										
	2. 家庭經濟										
	3. 申請輔具										
支持性服務	1. 臨時照顧										
	2. 親職教育										
	3. 交通服務										
	4. 資源使用										
	5. 活動訊息										
復健與醫療	1. 身心障礙手冊										
	2. 發展評估										
	3. 療育服務										
	4. 就醫										
	5. 疾病										
就學安置	1. 托兒所就學										
	2. 幼稚園就學										
	3. 融合教育										
	4. 巡迴教師										
	5. 學校適應										
	6. 親師關係										
	7. 師生關係										
家庭互動	1. 教養知識										
	2. 管教態度										
	3. 夫妻關係										
	4. 親子關係										
	5. 手足關係										
	6. 家庭成員關係										
整體評量	1. 優先的項目： 2. 其他意見及補充：										

填表社工員： \_\_\_\_\_ 社工督導： \_\_\_\_\_ 中心主管： \_\_\_\_\_

## 4-1. 個案能力現況摘要表

姓名：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 撰寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 適用狀態：  新生/期初評量     期末評量     轉銜

	能力現況	待加強能力	適用策略
整體健康			
感官知覺			
粗大動作			
精細動作			
認知			
溝通			

	能力現況	待加強能力	適用策略
社會適應			
生活自理			
休閒娛樂			
行為情緒特質			
興趣與增強物			
轉銜服務			未來的進路 <input type="checkbox"/> 部分時制→日托班 <input type="checkbox"/> 日托班→ 幼托園所 <input type="checkbox"/> 日托班→ 國小

主任：

組長：

保育員：

參考版本：第一基金會

## 4-2./5-1. 個別化服務計畫表

使用者姓名：

填表日期： 年 月 日

計劃執行日期： 年 月 日

至 年 月 日

領域	長期目標	短期目標	順序	策 略			後 續 追 蹤		備 註
				方式(服務及資源)	期間	執行者	時間	評估	

- \* 填表說明：(1)長期與短期目標需包括個案學習與家庭支持需求項目。  
 (2)評估需考量障礙影響程度與個案學習優、弱勢  
 (3)備註欄須註明該項建議擬定時之參考資料(例如：參考聯評中心報告書)  
 (4)本服務計劃至少半年修擬一次，若有特特狀況可隨時修定之。

家屬簽章： \_\_\_\_\_

專業人員： \_\_\_\_\_

社 工 員： \_\_\_\_\_

督 導： \_\_\_\_\_

參考版本：心路基金會、愛心家園

## 5-2. 個別化服務計畫會議記錄表

個案姓名： 期初 期末 修正 IEP

一. 會議時間： 年 月 日 時 分

二. 會議地點：

三. 主席： 記錄：

四. 出席人員簽名

職 稱									
簽 名									

五. 會議資料(檢附個別化教育服務計畫相關資料)

六. 會議報告：

七. 討論：(家長建議及需求)

參考版本：愛心家園

起迄日期： 年 月 日 ~ 年 月 日

中心： \_\_\_\_\_ 姓名： \_\_\_\_\_

6-1./7-1. 長期/短期目標執行績效評量表

教保員： \_\_\_\_\_

領域 評量向度	A	B	C	D	E	F	G	H	領域 總和
一、目標執行率									
A. 執行目標數量									0
B. 訂定目標總數									0
執行率 = $A \div B \times 100\%$									
二、半年目標達成率									
C. 執行目標「期末表現」總分									0
D. 執行目標「預期表現」總分									0
半年達成率 = $C \div D \times 100\%$									
評 語									

參考版本：第一基金會

中心：\_\_\_\_\_

## 8-1. 轉銜會議記錄

服務使用者姓名：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

進入中心日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 會議日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 轉銜進路：

部份時制服務轉→日托班 部份時制服務/日托→幼托園所

部份時制服務/日托→國小

出席人員：

參與會議者	與幼兒關係	參與會議者	與幼兒關係

會議摘要與決議：

參考版本：第一基金會

## 9-1. 個案研討記錄

日期：	時間：	地點：							
主持人：	記錄：								
案 主 基 本 資 料									
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期： 年 月 日	障礙類別： 等級：							
就讀組別： 組	導師/社工員：	組長/課長：							
個案簡介：(包括身體健康狀況、家庭情形、行為表現、學習狀況及其他……)									
問題主述 (研討主題)：									
現階段處遇：									
相關人員評估與建議，未來服務計劃： 1. 執行起訖時間： 2. 執行過程簡單記錄：									
追蹤處理(日期)：									
職 稱									
姓 名									

參考版本：愛心家園

