

新竹縣_____鄉鎮市_____幼兒園

_____學年度

個別化教育計畫

幼兒姓名：_____

就讀班級：_____

(☐大班☐中班☐小班 ☐幼幼班☐混齡)

第一學期訂定日期：____年____月____日

第一學期執行起訖日期：____年____月____日至____年____月____日

第二學期訂定日期：____年____月____日

第二學期執行起訖日期：____年____月____日至____年____月____日

參與訂定者簽名：

1. 填入上/下學期實際訂定日期。
2. 填入上/下學期實際執行日期區間。

職 稱		簽 名		職 稱		簽 名	
		第一學期	第二學期			第一學期	第二學期
學校行政人員	校長/ 園長	園內/校內相關人員。		特教相關專業人員\其他	職能治療師		
	園主任				心理師療師		
	特教業務 承辦人				語言治療師		
					物理治療師		
教師\教保相關人	導師			家長\學生	社工		
	導師	班級內的教保人員。			爸爸		
					媽媽		
特教教師	學前巡迴 輔導老師			學生			
		視/聽障巡迴教師、到					

幼兒本人簽名、圖示、
成人代簽...等方式。

新竹縣____幼兒園____學年度第____學期

個別化教育計畫會議記錄

會議名稱：☐期初會議

☐期末檢討會議

☐轉銜會議

會議日期：		地點：		記錄：	
與會人員簽名					
職稱/稱謂	簽名	職稱/稱謂	簽名	職稱/稱謂	簽名
爸爸					
媽媽					
導師					
特教巡迴輔導老師	勾選當次會議討論事項。				

一、討論事項：

- | | |
|--|---|
| ☐ 說明與討論巡迴輔導服務 | ☐ 討論幼生能力與學習狀況 |
| ☐ 說明與討論課程、教學及支持策略 | ☐ 討論與溝通家長期望與教養策略 |
| ☐ 確定或修改 IEP 教育目標 | ☐ 說明與討論相關專業服務需求 |
| ☐ 說明與討論 IEP 執行情形與結果 | ☐ 討論相關福利與資源連結 |
| ☐ 討論行為問題介入策略或方案 | ☐ 討論轉銜輔導及服務 |
| ☐ 其他： | |

二、討論內容摘錄：（請就勾選之討論事項摘要敘述內容重點）

新竹縣_____幼兒園__學年度第__學期

個別化教育計畫會議記錄

會議名稱： ☐期初會議

☐期末檢討會議

☐轉銜會議

會議日期：		地點：		記錄：	
與 會 人 員 簽 名					
職稱/稱謂	簽名	職稱/稱謂	簽名	職稱/稱謂	簽名

一、討論事項：

- | | |
|--|---|
| ☐ 說明與討論巡迴輔導服務 | ☐ 討論幼生能力與學習狀況 |
| ☐ 說明與討論課程、教學及支持策略 | ☐ 討論與溝通家長期望與教養策略 |
| ☐ 確定或修改 IEP 教育目標 | ☐ 說明與討論相關專業服務需求 |
| ☐ 說明與討論 IEP 執行情形與結果 | ☐ 討論相關福利與資源連結 |
| ☐ 討論行為問題介入策略或方案 | ☐ 討論轉銜輔導及服務 |
| ☐ 其他： | |

二、討論內容摘錄：(請就勾選之討論事項摘要敘述內容重點)

新竹縣_____幼兒園__學年度第__學期

個別化教育計畫會議記錄

會議名稱：☐期初會議

☐期末檢討會議

☐轉銜會議

會議日期：		地點：		記錄：	
與會人員簽名					
職稱/稱謂	簽名	職稱/稱謂	簽名	職稱/稱謂	簽名

一、討論事項：

- | | |
|--|---|
| ☐ 說明與討論巡迴輔導服務 | ☐ 討論幼生能力與學習狀況 |
| ☐ 說明與討論課程、教學及支持策略 | ☐ 討論與溝通家長期望與教養策略 |
| ☐ 確定或修改 IEP 教育目標 | ☐ 說明與討論相關專業服務需求 |
| ☐ 說明與討論 IEP 執行情形與結果 | ☐ 討論相關福利與資源連結 |
| ☐ 討論行為問題介入策略或方案 | ☐ 討論轉銜輔導及服務 |
| ☐ 其他： | |

二、討論內容摘錄：（請就勾選之討論事項摘要敘述內容重點）

一、學生能力現況、家庭狀況及需求評估

(一)基本資料

1. 學生姓名：_____ 性別：☐男 ☐女。
2. 生日：_____年_____月_____日
3. 家長或監護人：_____電話：_____手機：_____。
4. 就讀班別：(1) ☐普通班 ☐集中式特教班
(2) ☐混齡班 ☐分齡班 (☐大班☐中班☐小班☐幼幼班)
(3) ☐國小適齡暫緩入學
5. 新竹縣特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置資料
_____年_____月_____日府教特字第_____號；特教障礙類別：_____；
鑑定安置班別：_____。
6. 安置型態：☐普通班接受特教服務☐普通接受學前巡迴輔導服務☐集中式特教班
7. 特殊需求幼兒證明文件：
☐身心障礙證明：等級：☐輕度 ☐中度 ☐重度 ☐極重度
障礙類別：ICD 診斷：_____。
鑑定日期：_____年_____月_____日重新鑑定日期：_____年_____月_____日
☐重大傷病證明：_____重大傷病名稱：_____；有效起迄日：_____年_____月_____日-_____年_____月_____日
☐醫療評估結果：☐聯評報告書：評估結果：_____。
評估單位：_____。下次鑑定日期：_____年_____月_____日
☐診斷證明書：_____診斷結果：_____。
開立單位：_____。開立日期：_____年_____月_____日。
8. 早療單位/社工姓名：_____連絡電話：_____。

可查詢特教通報網。

勾選同住家人。(例如：該位幼兒不與姊姊同住)

(二)家庭狀況

1. 同住家人：☐父 ☐母 ☐祖父 ☐祖母 ☐外祖父 ☐外祖母 ☐手足 ☐其他：_____。
排行：____，兄____人，姐____人，弟____人，妹____人。
2. 家庭結構：☐雙親 ☐單親 ☐隔代教養 ☐其他：_____。
3. 父母國籍：父 ☐本國籍 ☐其他：_____。
母 ☐本國籍 ☐其他：_____。
4. 主要照顧者：☐父親 ☐母親 ☐祖父母 ☐其他：_____。
主要照顧者教養方式：☐權威式 ☐民主式 ☐放任式 ☐溺愛 ☐其他：_____。
同住成人的教養態度：☐一致 ☐不一致
5. 領有社福單位證明：☐無 ☐ (中)低收入戶證明 ☐特殊境遇 ☐其他：_____。
6. 家中主要使用語言：☐國語 ☐台語 ☐客家語 ☐原住民語言 ☐其他：_____。
7. 家中成員是否有其他特殊個案：☐無☐有(說明：_____)。
8. 家長對孩子的教養困擾：_____。
9. 家長對孩子的學習期待：_____。

說明幼兒的排行，不受同住限制。

(三)健康情形

1. 聽力：☐正常 ☐配戴助聽器\電子耳(矯正後：左耳_____分貝、右耳：_____分貝)
☐未檢查 ☐其他：_____。
2. 視力：☐正常 ☐未檢查 ☐已矯正(矯正後：左眼____、右眼____) ☐其他：_____。
3. 疾病史：☐無 ☐癲癇 ☐心臟病 ☐氣喘病☐蠶豆症☐其他：_____。
4. 服用藥物：☐無 ☐有(藥物名稱：_____服藥時間：_____副作用：_____)
5. 過敏：☐無 ☐食物過敏：_____ ☐藥物過敏：_____。
6. 其他特殊狀況：☐無 ☐生理發展明顯遲緩，說明：_____。
☐身體狀況長期不佳，說明：_____。
☐其他：_____。

(四)評量摘要(測驗診斷及觀察訪談紀錄)

[illegible]

(五)能力現況

領域		已具備及優勢能力	待提升能力
感官知覺與其他 • 視 • 聽 • 觸 • 嗅 • 味覺 • 其他	第一學期		
	第二學期		
認知 • 概念認知 • 思考推理 • 記憶 • 注意 • 其他	第一學期		
	第二學期		
知覺動作 • 精細動作 • 粗大動作 • 感覺統合 • 其他	第一學期		
	第二學期		
溝通 • 語言理解 • 語言表達 • 語言發展 • 構音 • 其他	第一學期		
	第二學期		
生活自理 • 飲食 • 如廁 • 盥洗 • 衣著 • 其他	第一學期		
	第二學期		

1. 建議觀察幼兒在不同的課程或活動時段的整體表現，羅列已具備能力及適應困難之處，依領域列點進行質性描述。

2. 若幼兒在該發展領域的能力無差異者，可在待提升能力欄位寫"表現與同儕發展相近"。

領域	已具備及優勢能力		待提升能力
社會情緒 • 情緒管理 • 人際互動 • 團體規範 • 生活適應 • 其他	第一學期		
	第二學期		
需求評估	第一學期	1. 整體能力現況描述： 根據上述的能力現況做總結性的描述。	
		2. 依據幼生現況能力勾選特殊需求向度： ☐ 認知發展 ☐ 溝通發展 ☐ 動作發展 (☐ 粗大動作 ☐ 精細動作) ☐ 社會情緒發展 ☐ 生理或感官能力 ☐ 生活自理能力 ☐ 其他：_____。	
		3. 按照需求程度進行排序，例如：◎◎發展 > ☆☆發展 > ◇◇發展……。 發展需求領域優先順序：_____發展 > _____發展 > _____發展。	
		*說明（條列敘述）： 1. _____ 2. _____ 3. _____ 條列式列出本學期需先增進的能力作為學年目標的基礎。	
需求評估	第二學期	1. 整體能力現況描述：	
		2. 依據幼生現況能力勾選特殊需求向度： ☐ 認知發展 ☐ 溝通發展 ☐ 動作發展 (☐ 粗大動作 ☐ 精細動作) ☐ 社會情緒發展 ☐ 生理或感官能力 ☐ 生活自理能力 ☐ 其他：_____。	
		3. 按照需求程度進行排序，例如：◎◎發展 > ☆☆發展 > ◇◇發展……。 發展需求領域優先順序：_____。	
		*說明（條列敘述）：	

二、幼生所需特殊教育、相關服務及支持策略

項目	內容
特殊教育服務	☐ 普通班接受特教服務 ☐ 普通接受學前巡迴輔導服務 ☐ 集中式特教班 ☐ 聽障巡迴輔導服務 ☐ 視障巡迴輔導服務
相關專業服務	申請縣府提供之相關專業服務： ☐ 職能治療 ☐ 物理治療 ☐ 語言治療 ☐ 心理治療 ☐ 聽力師 家長自行帶至醫療單位專業服務紀錄： ☐ 職能治療：單位-_____，頻率-_____。 ☐ 物理治療：單位-_____，頻率-_____。 ☐ 語言治療：單位-_____，頻率-_____。 ☐ 心理治療：單位-_____，頻率-_____。 ☐ 其他：_____。
支持策略	環境調整 ☐ 提供時間結構、空間結構 ☐ 調整教室進出或活動進行的動線 ☐ 調整教室設施(如：桌椅高度、燈光) ☐ 安排合宜的教室位置 ☐ 避免會分散注意力的刺激 ☐ 提供無障礙設施 ☐ 安排獨立工作的學習或情緒轉換空間 ☐ 其他：_____。
	教學輔導 1. 教材調整： ☐ 提供特殊視覺輔助 ☐ 降低難度 ☐ 分階段完成 ☐ 調整學習作業單(如點字、視覺提示、虛線描寫...) ☐ 運用工作分析法簡化教材內容或工作 ☐ 其他：_____。 2. 教法調整： ☐ 提供充分的練習機會 ☐ 提供工作結構化教學 ☐ 將教學訊息或內容加上視覺提示 ☐ 運用多感官教學 ☐ 重複或簡化指令並要求幼生複述 ☐ 訂定有系統的增強方式 ☐ 給予指示或呈現教材時需靠近幼生 ☐ 安排同儕支持 ☐ 建立每日工作檢核表並加以紀錄 ☐ 富機動性且多樣化的活動以提高學習興趣 ☐ 以口語/肢體/表情/示範協助幼生了解 ☐ 其他：_____。 3. 評量調整： ☐ 調整評量方式 ☐ 調整評量標準 ☐ 其他：_____。
	行政及人力支持 ☐ 申請或提供輔具：(_____) ☐ 調配所需園內人力 ☐ 餐點調配 ☐ 申請相關專業服務 ☐ 特教宣導 ☐ 申請相關補助款 ☐ 學校護理師生理照護 ☐ 彈性編班 ☐ 其他：_____。
	家庭支持服務 ☐ 提升家長教養知能 ☐ 協助轉介早療社工 ☐ 家長協同在家進行教學輔導 ☐ 協助家長運用相關資源 ☐ 親師之間及管教者之間有一致的教養態度 ☐ 其他：_____。

三、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

(一)第一學期

※學年及學期目標		記得填寫目標執行預估的起迄時間及評量方式。						
學年(長期)目標	學期(短期)目標	時間		評量方式	評量日期			教學決定
		起	迄		評量結果			
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/		/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他		/		☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
								通過
								簡化
								擴充
								放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
修正目標		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
			/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
			/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄

1. 請在預定的期間進行三次的評量，若某次評量就通過，即不須繼續評量該目標。

2. 最後一次評量後，需做該目標的教學決定。

評量時，可進行目標的修正與調整，修正後的目標直接填入空白表格並加以標註。

◎評量結果請填代號：○通過、△部分通過、×不通過。

(二)第二學期

※學年及學期目標

學年(長期)目標	學期(短期)目標	時間		評量方式	評量日期			教學決定
		起	迄		評量結果			
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄
		/	/	☐ 觀察 ☐ 操作 ☐ 口語發表 ☐ 動作指認 ☐ 其他	/	/	/	☐ 通過 ☐ 簡化 ☐ 擴充 ☐ 放棄

◎評量結果請填代號：○通過、△部分通過、×不通過。

四、具情緒與行為問題幼生所需之行為功能介入方案及行政支援

☐ 無需行為功能介入方案

行為功能介入方案聚焦一個標的行為，建議若有多個行為分頁羅列。

參考表格下方的☆行為功能說明，假設行為功能，並簡易描述。

目標能包含正向行為、欲減少的行為。

相關名詞釋義可參考正向行為支持概念。

標的行為	行為問題描述		
	發生頻率	☐ 每天 3-4 次 ☐ 每_____	
	發生情境	☐ 幼兒園 ☐ 家庭 ☐ 社區 ☐ 其他：_____	
	持續期間	☐ 1 個月 ☐ 2 個月 ☐ 3 個月 ☐ 4 個月	
行為功能	☐ 獲得內在刺激 (_____) ☐ 獲得外在刺激 (_____) ☐ 逃避內在刺激 (_____) ☐ 逃避外在刺激 (_____)		
行為介入目標			
介入策略	生態環境改善策略	☐ 調整物理環境 ☐ 調整作息 ☐ 視覺提示 ☐ 調整座位 ☐ 調整睡眠 ☐ 環境結構化 ☐ 教學結構化 ☐ 調整教材教法 ☐ 調整班規 ☐ 調整作業(形式、時間、方式、難度、份量) ☐ 調整居家作息 ☐ 調整教養方式 ☐ 其他：_____。 ※具體說明策略內容：_____。	
	前事控制策略	☐ 先兆出現時提醒 ☐ 重新指令 ☐ 提供更多協助 ☐ 延長時間 ☐ 促進溝通、表達關切 ☐ 轉移注意 ☐ 避免負向語言或刺激 ☐ 感覺刺激替代、削弱或改變 ☐ 建立可取得刺激的預期 ☐ 主動提供正向互動及氛圍 ☐ 預告 ☐ 其他：_____。 ※具體說明策略內容：_____。	
	行為教導策略	☐ 教室行為訓練 ☐ 溝通訓練 ☐ 放鬆訓練 ☐ 社會技巧訓練 ☐ 系統減敏訓練 ☐ 社會理解教導 ☐ 生活技能訓練 ☐ 自我管理計畫 ☐ 專注力訓練 ☐ 訂立契約 ☐ 其他：_____。 ※具體說明策略內容：_____。	
	後果處理策略	增加適當行為	☐ 原級增強 ☐ 活動增強 ☐ 代幣系統 ☐ 社會性增強 ☐ 自我增強 ☐ 其他：_____。 ※具體說明策略內容：_____。
		減少不當行為	☐ 反應代價 ☐ 消弱 ☐ 暫時隔離 ☐ 回復原狀 ☐ 過度矯正 ☐ 其他：_____。 ※具體說明策略內容：_____。
其他個體背景因素介入策略			
行政支援	☐ 提供人力支援 ☐ 召開個案會議 ☐ 連結校(園)外資源 ☐ 提供教材教具資源 ☐ 其他：_____。		
預計執行期間及人員	執行期間：____年____月____日~____年____月____日 執行人員： ☐ 班級教師/教保員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 教師助理員 ☐ 行政人員 ☐ 其他：_____。		
執行成效評估	☐ 達成行為介入目標，終止介入方案 ☐ 繼續執行原訂介入方案 ☐ 調整原訂介入方案 ☐ 增加相關專業或資源介入 ☐ 其他：_____。 說明：_____。		

☆行為功能說明：

「獲得內在刺激」指為滿足聽覺、視覺或其他感官刺激的自我刺激行為

「獲得外在刺激」指為得到他人注意、獲得想要的物品或活動。

「逃避內在刺激」指為逃避疼痛、癢、飢餓或其它不舒服的感覺。

「逃避外在刺激」指為逃避注意或逃避不想做的工作、活動或情境等。

填寫預計執行期間的日期，並在期限內根據執行情形評估行為功能介入成效。

(修改自臺北市南區特教資源中心 IEP 表單)

五、幼生之轉銜輔導及服務內容

轉銜原因	☐ 幼小銜接：擬就讀學校：_____。 安置型態： ☐ 普通班（接受特教服務） ☐ 資源班 ☐ 巡迴輔導班 ☐ 特教班 ☐ 在家教育班 ☐ 特殊教育學校或其他：_____。 ☐ 轉換園所：擬就讀_____幼兒園 ☐ 轉換班級（ ☐ 幼升小 ☐ 小升中 ☐ 中升大） ☐ 轉換安置型態（ ☐ 普通班轉特幼班 ☐ 特幼班轉普通班） ☐ 其他：_____。	
項目	內容	執行人員
☐ 升學輔導	1. 行政支援： ☐ 填寫特教通報網「各教育階段身心障礙學生個案轉銜服務各類資料表」 ☐ 召開轉銜會議 ☐ 轉銜資料移交小學或新幼兒園 ☐ 園內換班時移交幼生相關資料 2. 家長支持： ☐ 協助申請及提供鑑定安置資訊 ☐ 提供幼小轉銜宣導資料與活動資訊 ☐ 安排參訪小學或機構 3. 幼生輔導： ☐ 提供幼小銜接課程與活動 ☐ 安排畢業生回園分享 ☐ 建議參加入國小準備班 ☐ 升小學後轉銜追蹤 4. 其他：_____。	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 國小教師/行政人員 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：_____。
☐ 心理輔導	☐ 提升與同儕或成人互動技巧 ☐ 提供情緒與行為輔導 ☐ 協助入小學或環境轉換的心理準備及調適 ☐ 其他：_____。	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：_____。
☐ 生活輔導	☐ 指導生活自理能力 ☐ 提升團體規範的遵循 ☐ 提升團體生活適應 ☐ 增進問題解決能力 ☐ 培養自我決策能力 ☐ 協助輔具的運用 ☐ 協助安排無障礙環境 ☐ 其他：_____。	
☐ 福利服務	☐ 協助申請教育補助 ☐ 提供經濟補助資訊 ☐ 提供社會福利資訊 ☐ 提供醫療服務資訊 ☐ 社工： ☐ 校(園)內 ☐ 校(園)外 ☐ 需轉介 ☐ 其他：_____。	☐ 班級教師/教保員 ☐ 園內行政人員 ☐ 巡迴輔導教師 ☐ 家長 ☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：_____。
☐ 相關專業	☐ 物理治療 ☐ 職能治療 ☐ 語言治療 ☐ 心理治療 ☐ 其他：_____。	☐ 社工 ☐ 相關專業人員 ☐ 其他：_____。
☐ 其他		
☐ 追蹤輔導	日期：____年____月____日 安置學校或機構：_____ 紀錄者：_____ 適應情形：_____	

根據學生轉銜輔導及服務辦法，原就讀學校應於轉銜學生離校後，持續追蹤六個月。