

แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล
(Individualized Education Program : IEP)

ชื่อสถานศึกษา.....ระดับชั้น.....สังกัด.....
เริ่มใช้แผนวันที่.....สิ้นสุดแผนวันที่.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ- ชื่อสกุล.....เพศ ชาย หญิง
เลขประจำตัวประชาชน ----
การจดทะเบียนคนพิการ ไม่จด ยังไม่จด จดแล้ว
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....ศาสนา.....
ประเภทความพิการ.....ลักษณะความพิการ.....
ชื่อ-ชื่อสกุลบิดา.....
ชื่อ-ชื่อสกุลมารดา.....
ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ปกครอง.....
ที่อยู่ผู้ปกครองที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร e-mail address.....

๒. ข้อมูลด้านการแพทย์หรือด้านสุขภาพ

- โรคประจำตัว (ระบุ).....
- ประวัติการแพ้ยา (ระบุ).....
- โรคภูมิแพ้ (ระบุ).....
- ผลการตรวจทางการแพทย์ (ระบุ).....

๓. ข้อมูลด้านการศึกษา

- ไม่เคยได้รับการศึกษา/บริการทางการศึกษา
- เคยได้รับการศึกษา/บริการทางการศึกษา
 - ศูนย์การศึกษาพิเศษ ระดับ.....พ.ศ.
 - โรงเรียนเฉพาะความพิการ..... ระดับ.....พ.ศ.....
 - โรงเรียนเรียนร่วม..... ระดับ.....พ.ศ.
 - การศึกษาด้านอาชีพ..... ระดับ.....พ.ศ.
 - การศึกษานอกระบบ..... ระดับ..... พ.ศ.
 - การศึกษาตามอัธยาศัย..... ระดับ.....พ.ศ.
 - อื่นๆ..... ระดับ..... พ.ศ.

๔. ข้อมูลอื่นๆที่จำเป็น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. การกำหนดแนวทางการศึกษาและการวางแผนการจัดการศึกษาพิเศษ

ระดับความสามารถในปัจจุบัน	เป้าหมายระยะเวลา ๑ ปี	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม (เป้าหมายระยะสั้น)	เกณฑ์และวิธีการประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ

๗. คณะกรรมการจัดทำแผน

ชื่อ ตำแหน่ง ลายมือชื่อ

๗.๑ ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้แทน

๗.๒ บิดา หรือ มารดาหรือผู้ปกครอง

หรือผู้ดูแลคนพิการ

๗.๓ ครูประจำชั้น หรือครูแนะแนว หรือครูการศึกษาพิเศษ หรือครูที่

รับผิดชอบงานด้านการศึกษาพิเศษที่ผู้บริหารสถานศึกษามอบหมาย

๗.๔

๗.๕

ประชุมวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๘. ความเห็นของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้เรียน

การจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล ฉบับนี้

ข้าพเจ้า เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

บิดา มารดา /ผู้ปกครอง/ผู้เรียน

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

แผนการสอนเฉพาะบุคคล
(Individual Implementation Plan : IIP)

ชื่อผู้เรียนกลุ่มสาระการเรียนรู้/ทักษะ

.....

ชั้น จำนวน คาบ คาบละ นาที
วันที่สอน ครั้งที่ วันเริ่มต้น วันสิ้นสุด

1. เนื้อหา

.....
.....
..

2. จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม

.....
.....
..

3. กระบวนการจัดการเรียนรู้
ชั้นนำเข้าสู่บทเรียน

.....
.....
.....
.....
.....

ชั้นสอน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ชั้นสรุป

.....
.....
.....
.....

.....
.
4. สื่อการจัดการเรียนรู้

.....
.....
.....
.....

.....
.
5. สิ่งเสริมแรงที่ใช้

.....
.....
.....
.....

6. การวัดผลประเมินผล

1. วิธีวัดและประเมินผล

.....
.....
.....
.....

2. เครื่องมือวัดและการประเมินผล

.....
.....
.....
.....

3. เกณฑ์การวัดและประเมินผล

.....
.....
.....
.....

7. บันทึกผลหลังการสอน

- ผลการสอน

.....

.....

.....

.....

- ปัญหา/อุปสรรค

.....

.....

.....

.....

- ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการสถานศึกษา