

**新北市政府教育局身心障礙學生教育輔助器材—
步態訓練器教育訓練計畫(C6-1)**

學生姓名		班別		年級	
學習目標					
使用時間/課程 (不同時間/課程請分列填寫，可自行增列)		頻率/每週幾次		教學者 /協助人員	
若欲規劃在課程中使用，請說明使用方式(不同課程請分別說明，可自行增列)					

*請檢附最近一學期之個別化教育計畫(須含個別課表與班級總課表)