疑似特殊需求學生轉介前輔導教學記錄表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 學校：○○國小
 | * ○ 年 ○ 班
 | * 姓名：○○○
 |
| * 教學者：
 | * 職稱：□導師 □科任老師 □認輔老師 □志工老師 □其他\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * 教學模式：□一對一 □採小組教學(人數約\_\_\_\_人) □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * 起訖時間： 年 月 日至

 年 月 日 | * 是否滿一學期以上 □是 □否
* 是否達20節 □是 □否
 |
| **項次** | **日期及時間** | **學習困難** | **教學重點/****課程內容** | **使用策略** | **介入成效** |
| 範例 | 10/2 | 認讀時鐘時間困難 | 認讀幾點幾分(五的倍數) | 1.解題策略結構化2.以口訣、放聲思考自我提示 | □無效 □部分有效□明顯有效 |
| 10：20-11：00 | 1.透過教師引導、提示能跟著解題，但獨立進行時容易遺忘步驟。2.點數時偶會超過長針。 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  |

※建議介入時間至少一學期以上，並達20節。