**花蓮縣疑似特殊教育學生『轉介前介入輔導』建議配套措施**

附件一-轉介前介入輔導

一、校內轉介階段

家長、教師或學校等發掘有疑似特殊教育學生，請先向校內相關相行政人員反應，並請行政人員召開個案會議。

二、校內輔導階段

（一）召開個案現況說明會議：針對疑似特殊教育學生之學習及生活各方面在學校、家庭及社區適應的情形，並討論與選擇適當之輔導策略進行輔導或轉介就醫(疑似學習障礙及情緒行為障礙之學生，須填寫轉介前介入輔導紀錄表，並依表格內容填寫學生相關資料)。

（二）召開輔導成效會議：輔導有效即回歸校內輔導，輔導無效則進入初篩階段(疑似學習障礙及情緒行為障礙之學生至少應介入輔導二個月以上，並完成轉介前介入輔導紀錄表)。

（三） 轉介前介入輔導紀錄表填寫說明:

1.疑似學習障礙：基本資料、家庭狀況、健康發展狀況、教育情形、現況描述、教學輔導記錄表及學期總評。

2.疑似情緒行為障礙：基本資料、健康發展狀況、教育情形、行為/情緒記錄表，包含：學生常見行為/情緒問題檢核表、行為/情緒問題」處理策略檢核表及處理摘要表。

三、初篩階段

依據疑似特殊教育學生之需求，特教教師進行校內初篩並實施相關測驗及評估工作，且依據特殊教育學生之鑑定類別，完成各類障礙「高級中等暨國民教育階段申請鑑定檢附資料」，提報特教推行委員會進行審查。

四、通報階段

審查資料是否符合鑑定標準，符合者進行網路提報並送件，不符合者則回歸學校進行輔導。

**花蓮縣疑似特殊教育學生『轉介前介入輔導』建議需知**

親愛的老師您辛苦了！如果班上學生在生活、情緒、行為及學業方面有明顯的困難，可以下方表格之步驟內容進行輔導。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 階段 | 步驟 | 內容 |
| 校內轉介 | 導師進行班級輔導與蒐集資料 | 1. 蒐集並建立學生的基本資料，充分瞭解學生。
2. 與家長溝通，瞭解學生的生活習慣、家庭環境、教養方式、教育史及醫療史等，給予家長相關改善策略建議，達親師溝通合作之效。
3. 與科任、永齡、安親班、各類課輔老師及其他重要關係人聯繫瞭解評估學生之相關問題是否出現在其他場域中。
 |
| 導師提報個案 | 在進行以上流程仍無明顯改善者，請依校內輔導機制提報個案。 |
| 校內輔導 | 個案現況說明會議 | 1.召開個案會議：學校召集相關人員，討論與選擇適當之補救教學或輔導策略建議，可視個案需求轉介就醫。2.擬定輔導策略：進行學習環境、教學或輔導調整策略，例如：座位或作業調整、小天使生活協助、增強獎勵制度等。3.訂定輔導成效評估會議時間，檢視輔導成效。 |
| 轉介前介入輔導 | 依據會議需求評估調整策略之決議內容，以團隊方式進行轉介前介入輔導，例如：安排認輔教師或志工的補救教學（疑似學習障礙及情緒行為障礙之學生應介入輔導二個月以上，並完成轉介前介入輔導紀錄表）。 |
| 輔導成效評估會議 | 召開輔導成效評估會議討論介入輔導後之成效：1. 介入有效者：持續輔導及追蹤。
2. 介入仍無明顯改善者：由學校轉介特殊教育協助初篩。
 |
| 初篩 | 特教教師實施相關測驗及評估工作 | 針對疑似特殊教育學生，家長、導師及相關教師共同完成相關測驗與評估。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通報 | 召開特教推行委員會 | 1. 學校彙整「高級中等暨國民教育階段申請鑑定檢附資料」。
2. 召開特教推行委員會，針對個案鑑定需檢附資料進行審查。
3. 網路提報及送件
 |

**花蓮縣轉介前介入輔導紀錄表-**

**疑似學習障礙**

|  |
| --- |
| 學校名稱： 學生姓名： 導師： 輔導教師：   |

**承辦人： 主任： 校長：**

**一、基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  | 出生 |  | 聯絡電話 | (H) |
| 住址 |  | (O)父/母 |
| 家長/監護人 |  | 與學生關係 |  | (行動)父/母 |
| 相關醫療證明 | □無 □有：  |

**二、家庭狀況**（家中排序 ，兄 人，姐 人，弟 人 ，妹 人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 稱謂 | 職業 | 工作/上學時間 |
|  |  | □白天 □晚上 □輪班制 □不定 |
|  |  | □白天 □晚上 □輪班制 □不定 |
|  |  | □白天 □晚上 □輪班制 □不定 |
|  |  | □白天 □晚上 □輪班制 □不定 |
| 家庭狀況 | 1.父母關係：□ 同住 □分居 □離婚 □其他： 2.特殊身份：□無 □父/母為原住民 族  □父/母為外籍 □單親監護權歸 3.主要照顧者：□祖父母 □外祖父母□父母 □兄弟 □親戚  □其他： 4.家中主要使用語言：□國語 □台語 □客語 □其他： 5.家中成員是否有其他特殊個案： □無 □有（說明： ）6.與父母相處情形：□良好□普通 □其他： 7.與手足相處情形：□良好□普通 □其他： 8.主要的休閒活動：9.其他重要事項說明： |
| 家長對個案之期望與需求 |  |
| 家長教養態度 |  |
| 家中作息習慣 |  |

**三、健康發展狀況**

|  |  |
| --- | --- |
| 重大疾病狀況 | □無 □癲癇 □心臟病 □氣喘病 □小兒痲痺症 □過敏 □腦膜炎 □其他：  |
| 接受醫療復健 | □無 □有： 醫院，進行  |

**四、教育情形**

|  |
| --- |
| (一)教育史 |
| 前一教育階段 | 一般教育： |
| 特殊教育： |
| (二)學校生活狀況 |
| 師生關係 |  |
| 同儕關係 |  |
| 學習態度 |  |
| 課程喜惡 |  |
| 特殊興趣 |  |

**五、學習現況描述**

 （僅需填寫學生表現困難之項目，表格可自行調整欄位加入質性說明。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分類 | 項目 | 能力現況描述 |
| 一般認知能力 | 注意力 | □注意力渙散、聽而不聞 □不斷把玩小東西 □容易受干擾而分心□抓不到重點 □注意力固執、專心做某件事、不管其他目標□注意力短暫、思緒不易集中 □其他質性說明：  |
| 記憶力 | □重述剛聽到的語句有困難 □過目即忘 □不易記住學過的東西□會忘記攜帶文具用品 □長期記憶優於短期記憶□其他質性說明：  |
| 推理能力 | □邏輯概念弱 □組織統整力弱 □問題解決能力弱□類化能力弱 □理解因果順序有困難 □其他質性說明：  |
| 社會技巧能力 | □不合群 □易被排斥 □易起爭執 □害羞或退縮 □有攻擊行為□自我控制力差 □易衝動 □自信心低 □被動 □其他質性說明：  |
| 學科有關能力 | 識字 | □能識字但識字量少 □不識字但能看懂圖卡 □其他質性說明：  |
| 拼音 | □符號認讀困難 □雙拼困難 □三拼困難 □仿寫困難 □聽寫困難□聲調混淆 □聲母易混淆 □韻母易混淆□其他質性說明：  |
| 聽覺理解 | □聽的懂語句但無法理解抽象內容 □易誤解指示 □指令只聽一半□常需重覆問題 □其他質性說明：  |
| 閱讀理解 | □識字少 □會讀字句但不懂意思 □閱讀緩慢 □斷字斷句易錯□讀時會跳行跳字 □易增漏字 □其他質性說明：  |
| 寫字 | □寫字速度慢 □抄寫速度慢、易出錯 □筆順錯誤 □寫字超出格子□鏡體字 □筆畫缺漏 □仿寫困難 □聽寫困難 □遠距抄寫速度慢□字體大小不一 □易寫錯字形相似字 □同音異字易錯 □字體潦草□其他質性說明：  |
| 寫作 | □造詞困難 □造句困難 □詞彙缺乏 □注音替代國字 □篇幅太短□表達不切主題 □語句不通順 □其他質性說明：  |
| 口語理解 | □只能懂日常語彙 □無法聽懂二個以上動作的指示 □無法理解談話內容□其他質性說明：  |
| 口語表達 | □口吃或說話費力 □只會用詞彙或單字表達 □只能用簡單句溝通 □說話不合情境 □構音障礙 □其他質性說明：  |
| 數學 | □運算能力弱 □理解數學概念困難 □應用問題題意理解困難□推理困難 □計算速度慢 □數學符號辨識困難 □無法背誦九九乘法 □其他質性說明：  |

**六、教學輔導記錄表**

填表日期： 年 月 日~ 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分類 | 項目 | 教學輔導方式 | 評量結果 |
| 一般認知能力 | 注意力 | □安排有利座位 □利用聲調高低提高注意力□安排同學提醒 □一次呈現較少問題□以肢體動作提醒學生專注 □教師隨時提醒□物品依序排列 □桌面保持整潔 □口頭鼓勵□容許工作中間短暫的休息 □獎勵制度□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 記憶力 | □提供背誦的口訣 □獎勵制度 □反覆練習□畫重點提醒、做筆記 □默唸或小聲唸□簡化教材 □圖像記憶法 □請小老師協助□給予書面提醒 □個別指導 □口頭鼓勵□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 推理能力 | □多提供回答的機會 □將複雜的指令簡化□舉實例說明 □其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 社會技巧能力 | □直接指導社會技巧 □提供社會技巧練習□安排同儕協助 □鼓勵與人多接觸 □團體輔導 □多讚美學生正向積極的行為□個別輔導 □其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 學科有關能力 | 識字 | □提醒相似字和錯別字 □請同學協助□提供視覺輔助、字體放大、影片教材□反覆練習 □加強造詞識字□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 拼音 | □上課時提醒正確拼音 □提供練習機會□鼓勵多說多寫 □提供拼音教材□給予口語或圖片提示□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 聽覺理解 | □用多種感官模式教學 □問題引導□將關鍵字彙寫在黑板上 □複述重點□寫下重點 □其他：  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 閱讀理解 | □簡化閱讀內容 □說出或寫出大意、心得□利用問答方式提醒文章的重點 □分段閱讀□練習圈選關鍵字 □先以口語報讀再自行閱讀□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 寫字 | □提供寫字結構格子練習 □反覆練習□以顏色標出字的結構 □提醒錯字□減少作業量 □其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 寫作 | □提供寫作結構提示 □提供短句練習□文章摘要練習 □增加成語量□提供看圖寫故事練習 □允許參考範例□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 口語理解 | □要求重述指示 □書寫時搭配口語解說□要求重點摘要 □其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 口語表達 | □多提供口語表達練習機會 □鼓勵多發言□給予較多回答時間 □提醒表達切中主題□示範正確的表達方式並請他複誦一次□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| 數學 | □簡化教材 □調整作業內容份量或方式□以圖示協助 □多舉例說明 □背誦公式□利用小組比賽提升機會 □小老師協助□其他：  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |

**七、轉介前介入輔導總評**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 目前表現綜合評述 | 輔導重點 | 最有效之輔導策略 |
| 學業表現 |  |  |  |
| 團體適應 |  |  |  |
| 人際關係 |  |  |  |
| 情緒控制 |  |  |  |
| 特殊事件記錄 |  |  |  |

**花蓮縣轉介前介入輔導紀錄表-**

**疑似情緒行為障礙學生**

|  |
| --- |
| 學校名稱： 學生姓名： 導 師：  輔導教師：  |

**承辦人： 單位主管： 校長：**

**一、基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  | 出生 |  | 聯絡電話 | (H) |
| 住址 |  | (O)父/母 |
| 家長/監護人 |  | 與學生關係 |  | (行動)父/母 |
| 相關醫療證明 | □無 □有：  |

**二、健康發展狀況**

|  |  |
| --- | --- |
| 重大疾病狀況 | □無 □癲癇 □心臟病 □氣喘病 □小兒痲痺症 □過敏 □腦膜炎 □其它  |
| 接受醫療復健 | 看診 □無 □有，病因： 主要醫院： 醫療復健 □不清楚 □有： ( 次/ 週)□定期追蹤治療( 次/ 年) □定期追蹤未治療( 次/ 年) |
| 用藥紀錄 | □無 □有，開始服用日期： 年 月(續填下列)藥名： 每日劑量：效果： 副作用：□定期追蹤服藥( 次/ 年) □定期追蹤不服藥( 次/ 年)調整用藥紀錄： 年 月(藥名/每日劑量： ) 年 月(藥名/每日劑量： ) |

**三、教育狀況**

|  |
| --- |
| (一)教育史 |
| 前一教育階段 | 一般教育 |
| 特殊教育 |
| (二)學校生活狀況 |
| 師生關係 |  |
| 同儕關係 |  |
| 學習態度 |  |
| 課程喜惡 |  |
| 特殊興趣 |  |

**四、學生常見行為/情緒問題檢核表【普通班教師及家長共同填寫】**

檢核日期： 年 月 日~ 年 月 日

| 行為/情緒問題 | 發生歷史(年/月/日~年/月/日) | 出現頻率(次/日) | 影響適應 | 出現情境 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）憤怒行為** |
| □用激烈的方式表達（請說明）□行為持續時間很長□一點小事便很容易憤怒□其他:（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（二）攻擊/暴力行為** |
| □身體的攻擊（例：打、推、踢、咬、抓頭髮）□語言的攻擊（例：罵、威脅恐嚇、戲弄）□使用武器傷害別人□以暴力行為來解決事情□蓄意破壞物品□不法行為（例：搶劫、勒索、偷竊）□自傷行為（例：用刀割腕、刺傷身體、拔掉頭髮、不停打自己）□其他:（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（三）焦慮/恐懼行為** |
| □嚴重懼怕特定對象或情境（例：動物、高處、暗處、打雷和閃電、飛行、打針、血、學校）□嚴重懼怕社交（例：害怕參與社交活動、害怕與陌生人相處、拒絕從事日常活動、害怕自己會丟臉而不敢表現）□有嚴重分離焦慮徵候（例：當父母、主要依附對象或親人離開時，會顯得焦慮不安、無法放鬆）□廣泛性焦慮徵候（例：不論在什麼情境中，都無法控制地焦慮）□有嚴重的強迫行為/思想徵候□其他：(請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（四）情感性/精神性行為** |
| □憂鬱、躁症或躁鬱的情緒□對日常生活事物突然失去興趣□食慾異常地增加或減少□失眠或是睡眠過多□精力不足、疲憊不堪□精力過度旺盛、煩躁不安□出現反常的行為（例：拼命吃東西或購物、自言自語、不停的做事）□精神恍惚□覺得自己一無事處、毫無希望□動作反應過度激烈或遲鈍□湧現自殺或死亡的念頭□出現幻覺或妄想的行為□過度追求完美，無法接受失敗挫折□其他:（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（五）注意力缺陷/過動行為** |
| □坐立不安、手足無措、扭動身體□在教室或需要靜坐的地方，會時常離開座位、到處走動□經常跑來跑去、爬上爬下□無法安靜地玩遊戲、或從事休閒活動□對工作、功課或遊戲無法保持注意，容易被打斷或轉移注意力□別人對他說話時，看似無法聽懂□對事務的細微末節掉以輕心，經常出現無心的錯誤□經常無法完成指定的功課或工作□經常無法將事物或活動連貫起來□對外界稍有動靜就會轉移注意力□經常丟掉日常必需的東西□經常忘記日常的事物□口無遮攔，話閘子打開講個沒完□沒有辦法等待或問題還沒聽清楚就搶先發言回答□其他:（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（六）對立違抗行為** |
| □公然反抗或不聽從指示或規定□和大人爭執□故意擾亂觸怒他人□經常與人打架或爭吵□把自己的過錯歸咎於別人□顯示敵意、向權威挑戰的態度□憎恨他人或心存報復□出現令人厭惡的言語或手勢□極度的激烈行為反應□充耳不聞、消極抵制□其他：（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（七）學習表現** |
| □學業成績或成就明顯下滑□學習活動的參與度明顯減少□對學習表現不感興趣□經常出現曠課或遲到□明顯的退縮及逃避的行為□經常表示身體不適□經常改變作息時間□不切實際的目標□其他：（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |
| **（八）其他行為問題** |
| □藥物濫用□同伴集體跟進相互影響□遭受性侵害□與性相關的行為問題（例：玩弄性器官、從事性遊戲、暴露自己身體、性騷擾）□失去親人的創傷□親人的傷害□自我刺激行為（例：捲弄東西、旋轉身體、磨牙、發出怪聲、揮動手指）□久病不癒□其他：（請說明） |  |  | □輕微□嚴重□很嚴重 | □家庭□學校□社區□其他情境 |

* **本表可依學生狀況自行增刪修改使用。**

**五、「行為/情緒問題」處理策略檢核表【普通班教師填寫】**

檢核日期： 年 月 日~ 年 月 日

| 處理策略 | 開始時間(年/月/日) | 結束時間(年/月/日) | 結 果 |
| --- | --- | --- | --- |
| **（一）調整教室環境** |
| □讓學生的座位靠近老師□讓學生坐在一個小老師的旁邊□給學生指示或呈現教材時，站得靠近學生一些或以手勢、聲音提示學生，如：輕敲桌面□避免會分散注意力的刺激（例：靠走道、冷氣機的聲音、交通噪音）□提供結構化的教室環境□將學生在校生活的時間結構化□其他：（請說明） |  |  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（二）調整教材教法** |
| □每節課儘可能包含多種活動，以提高學習興趣□鼓勵學生發展優勢能力□在教室中採取合作學習模式，而非競爭學習模式□提供同儕輔導（指定小老師）□提供一位小天使□請同學協助做筆記或借筆記□將重要訊息（或授課內容的關鍵字彙）寫在黑板上，並搭配口語解說□提供上課大綱，並且容許學生錄音□利用多感官模式教學－視覺、聽覺、動覺、嗅覺□每上完一個段落就要求學生口述重點□確定學生聽懂老師的指令，可請學生重述一遍□將冗長的教材切割成數個較短的段落□容許工作中間短暫的休息□教導學生默唸或小聲唸，以增進記憶□提供閱讀技巧和學習策略訓練□其他：（請說明） |  |  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（三）調整學習單與作業單** |
| □降低作業難度□避免冗長的測驗□減少作業量□交代作業時要簡明扼要□容許學生以錄音記下老師交代的作業□一次只給學生一張作業單□給學生額外的時間完成作業□利用計時器協助完成工作□找幾位志願的同學協助完成作業□降低得分的標準□不以書寫能力、字的美醜評定成績□對於筆劃錯誤或數字倒置予以更正，但不扣分□鼓勵並稱許學生在班上的討論或發表意見□特別標示出學生正確的答案，而非錯誤的答案□建立每日工作檢核機制，如：聯絡簿勾選，並要求學生做記錄□對於缺交的功課要持續追蹤□為在校學習及在家作業訂立有系統的增強方式□其他：（請說明） |  |  | □改善很多 □稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（四）正向/支持的班級經營** |
| □維持簡單明瞭且一致的班規□不要讓班上同學覺得該生因工作做不好或行為較差，而必須被趕離團體，有必要時，可以調整全班的工作□找數位同學組成義工團，有計畫的協助該生□事先清楚地告知學生何時要做什麼、如何完成作業□提供該生一位良好行為模範，並且將名單公佈，時時予以鼓勵□多賦予學生任務，讓他有機會合法地離開座位□忽略不適當行為；不強烈限制教室外的活動□容許學生合理的活動□不要求學生在同學面前做他有困難的工作（例如：寫黑板或請同學為他的表現打分數）□和學生約定一個只有老師和他看得懂得手勢，以提醒他表現好的行為□盡可能使用獎勵增強好的行為，罰則的使用要非常小心謹慎□讚美學生特殊優良的行為□給予特殊的權利和增強物□為學生和同學的良好互動行為提供私下的獎勵□其他:（請說明） |  |  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（五）使用行為改變技術導正問題行為** |
| □區別性增強、削弱□暫停參與特定活動□為自己的行為進行彌補，如：收拾推倒的物品、道歉、賠償等□過度矯正□口頭申誡□身體制伏□其他:（請說明） |  |  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（六）教導壓力管理的方法** |
| □呼吸練習□放鬆訓練□運動□冥想□情緒管理輔導□其他:（請說明） |  |  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（七）增進社會能力** |
| □教室生存技巧□合作行為□溝通技巧□教導替代行為□教導因應技能□利用各種教材和學生討論人與人之間的關係□個人心理諮商及輔導□教導有關社會規範□教導有關法律□其他: （請說明） |  |  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（八）親師合作** |
| □提升父母效能(包括親職教養觀念及技巧)□提升家庭結構及功能□提升社會福利及資源連結□讓學生在家另備一套書、簿子或文具□定時向家長報告學生進步的狀況□提供學生特殊的聯絡簿，註明交作業的日期和所需要的支援□定時追蹤學生的生活作息□其他:（請說明） |  |  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |
| **（九）**其他 |
| □教導問題解決技巧□自我教導訓練□其他:（請說明） |  |  | □改善很多□稍有改善□有改善但無法持久□無明顯改善 |

* **本表可依學生狀況自行增刪修改使用。**

**六、行為/情緒問題處理摘要表【普通班教師填寫】**

填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 別 | □男 □女 | 班 級 |  年 班 |
| 學校所提供的服務 | 特殊教育服務 | 服務期間： 年 月 日至 年 月 日（服務期間若有中斷者，請補充說明）輔導科目： 直接教學節數： (抽離節數： ，外加節數：\_\_\_\_\_\_\_)教學型態： 教學重點：  |
| 相關教育服務 | □小團體輔導 □個別諮商 □個案研討會 □認輔教師輔導□學習輔導（請圈選）：作業指導、學習策略訓練、變更考試方式、教材轉換、筆記提供□社會行為訓練 □醫療服務 □特教知能宣導 □行政支援□專業團隊協助:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □親職教育 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 期間 | 學生主要問題 | 使用之策略/處理、實施過程 | 處理結果摘要 |
|  年 月 日∣ 年 月 日 |  |  |  |
|  年 月 日∣ 年 月 日 |  |  |  |
|  年 月 日∣ 年 月 日 |  |  |  |