

## 臺中市 111 學年度第\_\_學期 介入成效評估表-轉介前介入(學智)

(1. 下列欄位由導師/相關教師填寫，承辦人員統整。2. 心評若有疑問，請再追問)

學校		班級		姓名			填寫日期	
填寫人		與個案之關係		與個案接觸起訖時間				
初級預防(普通班教師)								
項目	執行方式			頻率(例:每周次數)	執行狀況說明		效果評估	
<input type="checkbox"/> 教學調整	<input type="checkbox"/> 提供立即回饋 <input type="checkbox"/> 小組競賽 <input type="checkbox"/> 增強系統 <input type="checkbox"/> 提醒 <input type="checkbox"/> 分組教學 <input type="checkbox"/> 調整學習內容或目標 <input type="checkbox"/> 多感官學習 <input type="checkbox"/> 增加視/聽覺提示 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 學習策略訓練	<input type="checkbox"/> 畫重點 <input type="checkbox"/> 提醒圈出關鍵字 <input type="checkbox"/> 寫筆記 <input type="checkbox"/> 提供記憶策略，請描述策略內容： <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 作業調整	<input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 提供同儕作業抄寫 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 調整評量方式	<input type="checkbox"/> 分段實施測驗 <input type="checkbox"/> 考試時提醒專注 <input type="checkbox"/> 口頭回答代替紙筆評量 <input type="checkbox"/> 增加試卷視覺提示 <input type="checkbox"/> 延長考試時間 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 輔助教材教具	<input type="checkbox"/> 因應跳行跳字提供尺或遮板協助閱讀 <input type="checkbox"/> 提供教學光碟 <input type="checkbox"/> 提供字卡 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 環境調整	<input type="checkbox"/> 座位調整 <input type="checkbox"/> 簡化教室布置 <input type="checkbox"/> 將學習內容張貼布告欄增加視覺學習機會 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 特教諮詢合作、親師合作	<input type="checkbox"/> 請特教老師提供策略或建議 <input type="checkbox"/> 請家人增加課業輔導時間 <input type="checkbox"/> 提供家長課業輔導策略 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 家教/補習班 <input type="checkbox"/> 安親班 <input type="checkbox"/> 請小老師協助 <input type="checkbox"/> 下課或課後<單次 20 分鐘以內>提供個別指導 <input type="checkbox"/> 其他：						<input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效，原因：	
		導師觀察評估總結：						
		導師簽名：						

## 二級介入(輔導/教務介入)

項目	二級介入內容	頻率(例:每周次數)	介入期間	執行狀況說明	執行者身分/姓名
<input type="checkbox"/> 補救教學或學習扶助	<input type="checkbox"/> 有參加:(檢附篩選測驗、成長測驗評量資料) 時間: <input type="checkbox"/> 第八節 <input type="checkbox"/> 寒暑假 <input type="checkbox"/> 放學後 輔導方式: <input type="checkbox"/> 一對一教學 <input type="checkbox"/> 小組教學 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	觀察評估總結 <input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效, 原因: _____				
	<input type="checkbox"/> 未參加, 原因: _____				
<input type="checkbox"/> 課輔	<input type="checkbox"/> 有提供: 方式: <input type="checkbox"/> 志工教學 <input type="checkbox"/> 博幼課輔 <input type="checkbox"/> 永齡課輔 <input type="checkbox"/> 宗教團體 <input type="checkbox"/> 其他團體_____ 輔導方式: <input type="checkbox"/> 一對一教學 <input type="checkbox"/> 小組教學 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	觀察評估總結 <input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效, 原因: _____				
	<input type="checkbox"/> 未參加, 原因: _____				
<input type="checkbox"/> 其他	(非正課時間<單次 20 分鐘以上>老師額外提供個別教學<請描述教學時間、時段>)				
心評人員總結 (可複選)	觀察評估總結 <input type="checkbox"/> 有成效 <input type="checkbox"/> 成效有限 <input type="checkbox"/> 無成效, 原因: _____ <input type="checkbox"/> 轉介前介入不足, 建議持續進行。 <input type="checkbox"/> 轉介前介入效果良好, 無須提送鑑定。 <input type="checkbox"/> 轉介前介入效果有限, 進一步特教鑑定。 其他說明: _____				