連江縣學前教育階段特殊教育需求學生

附件5

輔導策略及成效紀錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱： | | | | 學生姓名： | | | | | | 性別： | | | | 班別： | | | |
| 填表人： | | | | 職稱： | | | | | | 填表日期： | | | | | | | |
| 策略內容 | 輔導成效 | | | | | | 輔導期間 | | | | | | 輔導人員 | | | | |
| 有改善 | | | 未改善之原因 | | | 每週節數 | 期　間 | | | | |
| 完全 | 部分 | 些微 | 時間不足 | 執行欠精確 | 其他 | 一學期以下 | 一學期至一學年 | | 一學年以上 | 其他 | 導師 | | 輔導老師 | 巡輔老師 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 綜合評估與建議 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

※註：請依學生需求增刪輔導策略或修訂策略內容，並自行調整記錄列數。