

彰化縣特殊教育輔導團(身障學前組)個案研討回饋表

學校/幼兒園		幼兒姓名	
填表人	☐ 普通班教保人員 ☐ 集中式特教班教師 ☐ 巡迴輔導/資源班教師 ☐ 其他_____	填寫日期	年 月 日
◎個案研討回饋，請依照您的看法逐題在 ☐ 選項中打V。			非常 同意 還 好 不 同 意 非 常 不 同 意
1. 透過個案研討，能有助於了解幼兒的發展與學習需求。 2. 透過個案研討，能有助於對幼兒的教學與輔導。 3. 透過個案研討，能有助於增進普特教師或親師間之溝通。 4. 透過個案研討，能有助於提升自我的專業知能。 5. 其他回饋與建議 _____ _____ _____ _____			☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
◎後續追蹤(由輔導團填寫) 1. 追蹤日期： 年 月 日 2. 追蹤結果： ☐ 個案研討後，問題已獲得改善。 ☐ 建議申請後續個案研討。 ☐ 其他_____ _____			
輔導團核章			