

長庚大學特殊教育學生課業輔導紀錄表

班 級		輔導學生		課輔老師	
特殊教育類別					
輔導時間	自 年 月 日起 年 月 日止 週_____，每次_____小時，共計：_____小時				
輔導科目	<input type="checkbox"/> 專業科目 <input type="checkbox"/> 學習知能				
輔導概況	本次輔導的內容： 學生的學習意願 <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 差 學生的學習努力 <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 差 學生的了解程度 <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 差 學生的學習困難： 其他建議：				
輔導建議	<input type="checkbox"/> 增加輔導時間 <input type="checkbox"/> 需增加心理與同儕輔導 <input type="checkbox"/> 需課輔工讀生協助 <input type="checkbox"/> 需安排其他科目輔導 <input type="checkbox"/> 家長聯繫 <input type="checkbox"/> 需使用輔助器材 <input type="checkbox"/> 其他建議：				
其他說明					