

彰化縣靜修國小 111 學年度校長暨教師公開授課

教學觀察-觀察前會談紀錄表

教學教師：馬嘉穗 任教年級：二年級 任教領域/科目：健康與體育

教學單元：第五單元正確使用藥物

觀課人員：周育瑩 觀察前會談時間：111 年 12 月 26 日 10:30 至 11:00 地點：輔導室

預定入班教學觀察時間：111 年 12 月 27 日 10:30 至 11:10 地點：二年 10 班教室

一、教學目標：在教師引導下，明白正確的就醫行為，並了解正確就醫的觀念對健康的重要性。

二、教材內容：釐清就醫服藥的錯誤觀念，了解生病時要遵照醫囑服藥的重要性。

三、學生經驗：了解生病時應就醫，減緩不適症狀。

四、教學活動(含學生學習策略)：

1. 閱讀課本圖文情境，請學生自由發表對「平平身體不適」情境的想法，並進行討論。

2. 利用「○X大考驗」統整上課內容：(1)早上起床時，自己感覺喉嚨痛，猜測可能被家人傳染感冒了，可以拿家人的藥來吃(x)。(2)在學校的時候，如果感覺身體發燙不舒服時，要盡快告訴老師(○)。(3)如果有鼻塞、咳嗽的現象，可以到住家附近的藥局買感冒糖漿喝(x)。(4)生病就醫時，要清楚詳細說明自己的不舒服狀況(○)。(5)生病不舒服時，可以拿以前的藥來吃(x)。

3. 運用注意力策略，透過老師的引導與鼓勵，維持專注狀態。

五、教學評量方式(請呼應教學目標或學習目標，說明使用的評量方式)：

口頭評量及切題發表：能參與討論、發表，並實際演練生活情境

六、觀察的焦點(評鑑規準)：(可複選，至少一個觀察焦點)

整體教學脈絡

七、觀察的工具(可複選)：

教學觀察表

軼事紀錄表

教學錄影回饋表

選擇性逐字稿紀錄表

省思札記回饋表

語言流動

教師移動

在工作中

佛蘭德斯互動分析法(Flanders)

其他：

八、回饋會談時間地點：

時間：111 年 12 月 28 日 14:00 地點：輔導室

彰化縣靜修國小 111 學年度校長暨教師公開授課

教學觀察-教學觀察紀錄表

教學教師：馬嘉穗 任教年級：二年級 任教領域/科目：健康與體育

教學單元：第五單元正確使用藥物

教學節次：共 4 節 本次教學為第 1 節

觀課人員：周育瑩 觀察時間：111 年 12 月 27 日 10:30 至 11:10

層面	指標與檢核重點	教師表現事實 摘要敘述
A 課程 設計 與 教學	A-2 掌握教材內容，實施教學活動，促進學生學習。	
	A-2-1 有效連結學生的新舊知能或生活經驗，引發與維持學生學習動機。	A-2-1 呈現課本情境圖片，討論學生過往生病就醫與服藥步驟，有效連結學生生活經驗與課本用藥正確知識，維持學生學習動機。
	A-2-2 清晰呈現教材內容，協助學生習得重要概念、原則或技能。	A-2-3 利用「○×大考驗」活動，透過教師提問：如果有鼻塞、咳嗽的現象，可以到住家附近的藥局買感冒糖漿喝？生病不舒服時，可以拿以前的藥來吃？讓學生以肢體動作表示答案，協助學生理解學習內容。
	A-2-3 提供適當的練習或活動，以理解或熟練學習內容。	
	A-2-4 完成每個學習活動後，適時歸納或總結學習重點。	
	A-3 運用適切教學策略與溝通技巧，幫助學生學習。	
	A-3-1 運用適切的教學方法，引導學生思考、討論或實作。	A-3-3 教師在學生座位行間走動，運用非口語肢體動作，在學生課本上指出正在說明的「咳嗽糖漿是藥品，不可以亂喝」重點，幫助學生專心聽講學習。
	A-3-2 教學活動中融入學習策略的指導。	
	A-3-3 運用口語、非口語、教室走動等溝通技巧，幫助學生學習。	
	A-4 運用多元評量方式評估學生能力，提供學習回饋並調整教學。	
	A-4-1 運用多元評量方式，評估學生學習成效。	A-4-1 利用師生一起討論、學生個別口頭發表、「OX 大考驗」遊戲(學生以雙手高舉合成 O 或雙手打 X)多元評量方式，評估學生了解生病時不可亂服藥，並應適時就醫的學習成效。
	A-4-2 分析評量結果，適時提供學生適切的學習回饋，調整教學。	

層面	指標與檢核重點	教師表現事實 摘要敘述	
B 班 級 經 營 與 輔 導	B-1 建立課堂規範，並適切回應學生的行為表現。		
	B-1-1 建立有助於學生學習的課堂規範。	B-1-1 重申課堂規範「舉手→等待→發言」，要求學生舉口發言時大聲說出想法，必要時老師再複述學生發表內容，建立學生聆聽同學發表的上課規範。	
	B-1-2 適切引導或回應學生的行為表現。		
	B-2 安排學習情境，促進師生互動。		B-2-2 學生舉手發表：「打疫苗...就是...打一點點...就是...以後...就是...不嚴重...」其他學生催促他要想好再舉手。老師鼓勵他慢慢說，再幫他把句子統整好：「打疫苗是先打一點點病毒到身體裡面，身體對它產生抵抗力，下次再碰到相同病毒時，症狀比較不嚴重」，營造溫暖的學習氣氛，促助師生合作學習。
	B-2-1 安排適切的教學環境與設施，促進師生互動與學生學習。		
	B-2-2 營造溫暖的學習氣氛，促進師生之間的合作關係。		

彰化縣靜修國小 111 學年度校長暨教師公開授課

教學觀察-觀察後回饋會談紀錄表

教學教師：馬嘉穗 任教年級：二年級 任教領域/科目：健康與體育

教學單元：第五單元正確使用藥物

觀課人員：周育瑩 回饋會談時間：111 年 12 月 28 日 14:00 至 15:00 地點：輔導室

與教學者討論後：

一、教學的優點與特色：

1. 教師教學表現：透過課本情境圖片，與學生討論生病就醫與服藥步驟，利用學生舊經驗引導，說明：玩具可以分享，藥物不能分享；咳嗽糖漿是藥品，不可以亂喝；試吃大人藥物身體會受不了，很危險。透過一連串的提問與回答，引導學生明白生病時不可亂服藥的正確新觀念。
2. 學生學習表現：舉手發表內容時語意不完整，「打疫苗…就是…打一點點…就是…以後…就是…不嚴重…」，經由老師鼓勵及協助統整句子後，能順利表達原意。後續上課過程中，學生仍然勇於舉手發言，在溫暖的學習氣氛中，促進師生合作學習關係。
3. 師生互動與學生同儕互動之情形：教師交替使用口語、非口語、教室走動管理技巧，輔以誇張、搞笑肢體動作演示醫生打針情境，強調能以手臂讓醫生打針是聽話且勇敢的學生才能完成，讓學生上課專心聽講，師生互動輕鬆愉快，教學氣氛熱絡有趣。

二、教學上待調整或改變之處：

1. 教師教學行為：班上學生發表熱烈，教學時間掌控不當，致使某些學生持續舉手但被忽略，終究未能發言。

三、具體成長方向：

1. 建立課堂發言輪流機制，讓更多學生有機會參與課堂發表及提問。