

公開課-資料整理或省思

教學者	邱士昌	任教年級	六年級	任教科目	健體領域
教學單元名稱	第二單元 健康知識家 第2課 安心用藥				
教學節次	共二節 本次教學為第一節				
觀察者	陳惠珍	觀察時間	113年10月30日9:30至10:10		



說明：教師教學與呈現

說明：教師與學生進行互動學習

觀課回饋單

層面	指標與檢核重點	教師表現事實摘要敘述 (請 <u>每項都務必填寫</u> ，未呈現的項目請標註「無」)	評量		
			推 薦	通 過	待 改 進
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。	從學生的看病後的用藥經驗去和課堂上的課本知識去做連結，了解用藥的五不原則，進而去維持身體的健康，了解和遵守用藥的五不原則，不僅能夠提高治療效果，還能有效避免不必要的健康風險。			
	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。	援引課本情境，請同學思考在看病時面對醫生的詢問，要如何清楚表達，利用學生角色扮演來相互練習，更清楚知道就醫時要如何表達。			

A-2-3 提供適當的練習或活動，以理解或熟練學習內容。	請學生攜帶家裡舊有或最近一次的看診藥袋，分組討論藥袋上的訊息，並分享和藥師領藥時須注意的事項，讓學生熟悉看病及領藥的流程。		
A-2-4 完成每個學習活動後，適時歸納或總結學習重點。	在討論完課本 P52、53 頁的圖片，適時歸納安全用藥應該注意的事項。		
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。	1.課前教師將學生分組，請學生收集藥袋及看病經驗，用分組討論及分組演練的方式實作。		
A-3-2 教學活動中融入學習策略的指導。	1. 使用提示教學法，請學生從課本中找出如何正確用藥。學生「不聽、不信、不買、不吃、不推薦」五原則。 2.教師提醒學生：閱讀觀察課本第 P52、53 頁的課文與圖片，並回答相關問題。		
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。	1.教師注意到某位學生注意力較不集中，直接走到該生座位附近講課，並提問問題，讓他能注意到現在上課的內容。		
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。	1.透過分組演練，觀察學生學習狀況並和學生討論，加以澄清。		
A-4-2 分析評量結果，適時提供學生適切的學習回饋。	1.教師提問：面對醫生提問如何清楚明白的告訴醫生自己的狀況。		
A-4-3 根據(課堂)評量結果，(適時)調整教學。	1.學生提出如何提出如何分辨藥袋上面用藥時間的圖案，老師立即找影片補充。		

本節課堂的特色與優點	1. 透過實際演練「看病的真實狀況」的操作內容，讓學生思考如何完整表達，並適時給予回饋。 2. 讓學生去討論看醫師時要講清楚、領藥時候要聽清楚、藥品標示要看清楚、吃藥前請再想清楚及用藥疑問請說清楚，並分享加深學生印象。
觀察者的學習與收穫	1. 教學者能多元應用媒體，並讓學生做媒體識讀，可以更豐富教學。 2. 讓學生自行討論出答案而不是直接給學生答案，可以讓學習更深刻。
個人省思	
1. 用藥安全和人們的生活息息相關，所以能讓此學習融入生活內化成帶得走的能力尤為重要，所以在教學過程中教師提供了。 2. 透過這次教學，我深刻體會到用藥安全的重要性與普及相關知識的必要性。未來將優化教學設計，讓更多人理解如何正確用藥，減少用藥風險，保障健康。。 3. 關注學生的互動性與參與度鼓勵學生積極參與討論，激發了學生的學習興趣，讓他們提出了更多與安心用藥相關的疑問或個人經驗分享。 4. 在課後收集學生的意見反饋，了解哪些部分的教學可以改進，未來在教導安心用藥時如何調整內容以提高學習成效。	