

แผนช่วยเหลือผู้เรียนรายบุคคล

รหัสผู้เรียน: _____ ชั้น/ห้อง: _____ ช่วงเวลา: _____

ผู้ร่วมวางแผน: _____

1 เป้าหมายที่มีความหมาย

พฤติกรรมหรือความสามารถที่ต้องการให้เกิดขึ้น:

2 หลักฐานตั้งต้น

สิ่งที่เกิดขึ้น เมื่อไร ที่ไหน และบ่อยเพียงใด:

จุดแข็ง / ความสนใจที่ใช่เป็นฐาน: _____

3 สมมติฐานที่ต้องตรวจสอบ (ไม่ใช่การวินิจฉัย)

1. _____

2. _____

4 การปรับที่จะทดลองใน 2 สัปดาห์

การปรับ 1: _____ ผู้รับผิดชอบ: _____ ความถี่: _____

การปรับ 2: _____ ผู้รับผิดชอบ: _____ ความถี่: _____

หลักฐานที่เก็บ: _____

5 เกณฑ์ทบทวน

สิ่งที่บ่งชี้ว่าแนวทางช่วยได้: _____

สิ่งที่บ่งชี้ว่าควรปรับใหม่: _____

วันทบทวนร่วมกับผู้เรียน: _____