附件1

特殊教育教师教学设计参考模板

|  |
| --- |
| **教师基本信息** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **民 族** |  | **学 历** |  |
| **从事特教****年限** |  | **职务职称** |  |
| **联系方式** |  | **邮箱** |  |
| **工作单位** |  |
| **详细通讯地址** |  |
| **展示教师岗位类型** | □盲校教师 □聋校教师 □培智学校教师 □孤独症学校教师□普通学校附设特教班教师 □其他教师（ ） |
| **协同教师****（选填）** |  |

|  |
| --- |
| **教学设计** |
| **课题名称** |  | **学科** |  |
| **1.教学内容分析**（分析本课时在单元中的位置，学习内容对发展学生能力的功能价值，蕴含的正确价值观念等） |
| **2.学情分析**（分析全班学生与本课时学习相关的经验、认知与能力基础、学生兴趣与发展需求、发展路径等） |
| **3.教学目标（差异性目标）**（根据课程标准、个别化教育计划和学生实际，描述学生经历学习实践过程后应达成的目标） |
| **4.教学重点难点** |
| **5.教学环境与教学资源** |
| **6.教学过程**

|  |  |
| --- | --- |
| **教师活动** | **学生活动（包含差异性活动）** |
| **环节一：**（根据课堂教与学的程序安排） |
| **教师活动**（教学环节中呈现的学习情境、运用的方法策略等） | **学生活动（包含差异性活动）**（学生在真实问题情境中开展学习实践活动，与教的环节对应） |
| **设计意图**（简要说明教学环节、学习实践活动等，组织与实施意图，说明活动对目标达成和学生发展的意义，说明如何在活动中达成每个学生的目标） |
| **环节二：** |
| **教师活动** | **学生活动（包含差异性活动）** |
| **设计意图** |
| **……** |

 |
| **7.板书设计** |
| **8.巩固练习与拓展学习设计**（关注不同学生的课业、作业练习的内容、形式设计的针对性） |
| **9.特色教学资源分析、技术手段应用说明**（结合教学特色和实际撰写） |
| **10.学习评价设计**（从知识获得、能力提升、学习态度、学习方法、价值观念培育等方面设计过程性评价的内容、方式与工具等；过程性评价要适量、适度，通过对每一名学生的行为表现判断学习目标的达成度） |
| **11.教学反思与改进**（教与学的经验性总结，基于学情分析和目标达成度进行对比反思，教学自我评估与改进思路） |
| 1. **其他**
 |

注：孤独症学校及特教班教师可根据此模板结合实际教学、教育训练情况加以调整。

附件2

展示及案例材料相关技术标准

一、规范要求

展示及案例材料均需符合《教育部办公厅关于印发〈国家智慧教育平台数字教育资源内容审核规范（试行）〉的通知》（教科信厅函〔2022〕22号）中的相关要求。

二、视频材料要求

视频应有片头，时长不超过5秒，内容包括课题或案例名称、教师（负责人）姓名及单位名称。教学实录录制环境安静无噪音，光照充足均匀，教师语言规范，声音响亮。视频材料画面清晰，色彩逼真，音画同步，主要教学环节或重要场景有字幕说明，满足网络媒体传播需要。镜头中不得出现广告以及其他无关标识等内容。建议视频画面的比例为16:9，不出现竖屏画面。视音频格式要求：视频为MP4、WMV等通用格式，编码格式H.264/25帧，分辨率1920\*1080P，码率8Mbps，音频ACC编码、码率128Kbps以上。视频文件名称与视频片头所示名称相同。

尊重师生权益，注重保护学生隐私，不拍摄残疾学生正脸；画面整洁、完整，无不相关镜头；拍摄背景不泄露学生家庭隐私。

三、文本材料要求

文本格式统一为Word格式，文本数据量小于50M。其中，融合教育优秀教育教学案例格式要求：标题，二号黑体；正文，三号仿宋\_GB2312；正文一级标题，三号黑体；正文二级标题，三号楷体\_GB2312；行间距，固定值30磅；文后写明负责人姓名、职务职称、单位、联系方式；文档命名为“省份+负责人姓名+案例名称”。

附件3

省级联系人信息表

|  |
| --- |
|  |
| **省（自治区、直辖市）****或新疆生产建设兵团** |  |
| **负责部门名称** | 　 |
| **通讯地址** | （邮编： ） |
| **联系人姓名** | **所在单位/****处室** | **职务** | **传真** | **办公电话及****手机号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |

附件4

全国特殊教育教师教学基本功展示活动教师信息汇总表

**填报单位： （加盖省级教育行政部门公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **教师****姓名** | **所在单位** | **从事特殊教育年限** | **展示教师****岗位类型** | **所教学科** | **课题名称** | **协同教师****姓名****(选填）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请各省级教育行政部门填写此汇总表。

2.请于2022 年11月30日前将加盖公章的汇总表寄送至教育部基础教育司，并将电子版发送至指定邮箱。

电子邮箱：tejiaochu@ moe.edu.cn，邮寄地址：北京市西城区大木仓胡同37号教育部基础教育司特教处，邮编：100816。

附件5

全国融合教育优秀教育教学案例遴选信息汇总表

**填报单位： （加盖省级教育行政部门公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **案例名称** | **负责人姓名** | **负责人所在单位** | **职务职称** | **从事融合教育年限** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请各省级教育行政部门填写此汇总表。

2.请于2022 年11月30日前将加盖公章的汇总表寄送至教育部基础教育司，并将电子版发送至指定邮箱。

电子邮箱：tejiaochu@ moe.edu.cn，邮寄地址：北京市西城区大木仓胡同37号教育部基础教育司特教处，邮编：100816。