



幼兒表現添加——結合教學與評估的簡易策略

學校發展主任 戚本盛

食物無添加、化妝品無添加，較少人工的化學成份，的確可取，但對幼兒學習來說，盡量添加幼兒表現，卻是值得應用，又不費太多工夫的改進策略。

以下一節K2的「醫生看病」，是筆者多年觀課經驗中，生動有趣、幼兒投入的一課。該班有約20名幼兒，由兩位教師任教，主題是「有病要看醫生，不怕吃藥打針」。開始時，教師甲穿了醫生袍，戴上口罩，頸上掛有玩具聽筒，教師乙也戴上口罩，在空氣中敲門、推門，裝著咳嗽連連、沒精打采的走進來。

然後便是醫生診症的過程，有時說話、動作按角色而設，例如開始時問病人「覺得甚麼不舒服？」，看診時用玩具電筒照著病人的眼睛，用聽筒隔著衣服聽診等。有時劇本開放讓幼兒參與，例如有幼兒忽然高聲問：「要打針嗎？」病人便立刻很驚恐似的高聲重複幼兒的話：「要打針嗎？」不知是否刻意，聲調還高得走了音，滑稽得讓不少幼兒笑起來。

醫生和病人這時便趁機通過幾輪對答引導，最後有三兩幼兒說出針裡有藥水，打了針，病便會好，然後醫生再三強調多休息、多喝水，去等候取藥；病人則不怕打針，向醫生道謝等等。病人在空氣中推門離開後，教師便請兩位幼兒來到課室中央，模倣剛才的過程，扮演醫生向病人診病、打針，病人表示不怕、感謝醫生。幼兒若有遲疑或不知所措時，教師會提點對白或示範動作，讓幼兒跟著說和做。

整個過程很順暢，幼兒很投入，偶然有三數快要失控的笑聲，教師很快便妥善引導。三組即共六位幼兒出來扮演過後，教師便通過問答總結，約有一半幼兒能說出「有病看醫生」、「不用怕

打針」、「針有藥，打了便會好」等話。概括來說，因為教師扮演七情上面，說話生動，能成功吸引幼兒的注意力，幼兒扮演時，教師也能適時提場和示範，讓幼兒模倣。

這樣的一個三個段落的學習歷程是很不錯的：（1）老師扮演、全體學生觀看，（2）兩名學生扮演、老師提點或再示範、其餘學生觀看，（3）教師問、全體學生答，可謂秩序井然。如要精益求精，可以應用「幼兒表現添加」。段落（1）是必需的，但段落（2）可以變成（2a）全體學生都分成二人小組，輪流扮演醫生或病人，教師從旁觀察；（2b）有需要的話可稍稍暫停，請一組幼兒出來在全體面前演出，教師再提點，讓其餘幼兒觀看；（2c）然後再轉回二人一組輪流扮演。最後再返回段落（3）全班總結。

變動其實不多，只在段落（2），原來由兩名幼兒扮演、其餘幼兒觀看，改為全體分成二人小組輪流扮演。原設計段落（2）共有六名幼兒各像影子一樣模倣扮演一次，其餘十多位同學觀看和聆聽，改動後每名幼兒都有機會扮演醫生或病人各一至兩次。觀看或聆聽是較為靜態或被動的，扮演則屬外顯行為，教師可觀察甚至作為課堂評估的憑證便更豐富。

若著眼於段落（2）的教師任務，原設計在向兩名幼兒提場或再示範，給其餘幼兒觀察，改動後則添加全班幼兒的表現，觀察他們的動作、聆聽他們的說話（2a）及（2c）。教師和幼兒之間，也可說是任務的逆轉（Role Re-versal）。有人說教學像表演藝術，這話雖不無道理，但又並不盡然：表演以使觀眾投入甚或忘我為貴，但在上乘的教學中，教師則須適時「退場」，讓學生添加更多的外顯表現，教師則從中了解學生是否學到或學到多少，以便因應跟進。