

東方學校財團法人東方設計大學 補救教學實施要點

96年3月14日行政會議審議通過
99年8月30日行政會議修正通過
101年5月9日行政會議審議通過
106年7月14日行政會議通過改名修正

- 一、 為協助學業學習困難及期中考成績欠佳之學生改善學習狀況，進而使學生學習成效符合課程培育之預期目標，特訂定「東方設計大學補救教學實施要點」(以下簡稱本要點)。
- 二、 實施對象：
 - (一) 本校全體學生。
 - (二) 經教師於學期教學中進行評量後，對於未能達到課程目標之學生，得實施補救教學。
- 三、 實施時間：

每學期期中考過後的第一週，由授課教師開始實施。
- 四、 實施方式：
 - (一) 教師輔導：由各系(科)任課教師利用教師留校時間(Office hour)及課餘時間實施個別授課輔導。
 - (二) 同儕輔導：配合本校教學助理實施要點，教學助理利用課餘時間協助實施課程補救教學。
- 五、 通識課程之補救教學實施單位為通識教育中心，專業課程之補救教學實施單位為各系(科)所。
- 六、 參加補救教學之學生，由任課教師於學期結束前，將學生學習成果加以彙整，並酌予加給學習成績，以激勵學生學習情緒。
- 七、 各教師與教學助理實施補救教學措施，應對學生進行課後評量並每次填寫補救教學記錄表紀錄，且請受輔導學生簽名。
- 八、 每學期末經實施單位彙整基本資料表(如附件一)、補救教學記錄表(如附件二)及成果報告(如附件三)繳交至學習與教學資源中心，以做為評量教師實施補救教學績效之依據。
- 九、 義務實施本要點之教師，依教師評鑑辦法予以加分。
- 十、 本要點經行政會議通過，經校長核定後公佈施行，修正時亦同。

東方設計大學補救教學基本資料表
_____學年度 第_____學期

填表日期： 年 月 日

| | | | |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|
| 開課單位 | | 科目名稱 | |
| 申請教師 | | 期中考不及格人數 | |
| 聯絡電話 | 手機 | E-mail | |
| 實施方式 | <input type="checkbox"/> 僅教師輔導 <input type="checkbox"/> 僅教學助理輔導 <input type="checkbox"/> 教師及教學助理輔導 | | |
| 實施日期 | 自 年 月 日 至 年 月 日止 | | |
| 輔導人數 | | 總輔導時數 | |
| 進行輔導教學 原因敘述 | | | |
| 輔導學生名冊 (至多 10 人) | 班級名稱 | 學生姓名 | 學生學號 |
| | 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| | 4. | | |
| | 5. | | |
| | 6. | | |
| | 7. | | |
| | 8. | | |
| | 9. | | |
| | 10. | | |
| 實施單位核章 | | 教務單位核章 | |
| 申請人 | | 承辦人 | |
| 單位 主管 | 學習與教學資 源中心主任 | | |
| | 教務長 | | |

東方設計大學學補救教學記錄表

_____學年度 第_____學期 第_____次輔導

輔導日期： 年 月 日

| | | | | |
|------------------------|-----------------|------|---------|--|
| 輔導教學 課程資料 | 開課單位 | | 輔導教師簽名 | |
| | 科目名稱 | | 補救教學地點 | |
| 輔導助教 基本資料 (無可免填) | 系(科)班級 | | 教學助理簽名 | |
| | 學號 | | 聯絡電話 | |
| 輔導時數 | 自 時 分至 時 分，共 小時 | | 出席人數： 人 | |
| 輔導紀錄 | | | | |
| 班級 | 學號 | 學生簽名 | 學習狀況 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※每次進行補救教學皆需填寫

東方設計大學學補救教學成果報告

| | | | |
|------|--|------|--|
| 開課單位 | | 輔導教師 | |
| 科目名稱 | | 學生人數 | |

一、輔導前學生狀況

二、輔導實施後成果

三、本課程之具體成效，請舉出個案。

四、成效評量表

| 班級 | 學生 | 期中成績 (輔導前相關測驗之成績) | 期末成績 (輔導後相關測驗之成績) | 成績評比 |
|----|----|----------------------|----------------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

實施教學者簽名：

實施單位主管簽名：