

仁德醫護管理專科學校辦理資源教室學生課業輔導實施要點

中華民國 99 年 3 月 30 日 98 學年度第 2 學期第 1 次學生輔導委員會議通過
中華民國 100 年 11 月 2 日 100 學年度第 1 學期學生輔導委員會議修訂通過
中華民國 104 年 6 月 23 日特殊教育推行委員會會議通過

壹、總則

- 一、依據「教育部補助大專校院輔導身心障礙學生實施要點」辦理。
- 二、資源教室學生課業輔導工作事宜之承辦單位為本校學務處學生輔導中心-資源教室，經費來源為教育部補助大專院校輔導身心障礙學生工作計劃經費。經費項目下之『課業輔導鐘點經費』支應。
- 三、資源教室為本實施要點之執行單位。

貳、申請條件

申請服務之對象：申請對象其資格需為仁德醫護管理專科學校在學學生，並具備身心障礙手冊或教育部、直轄市、縣(市)政府特教鑑輔會鑑定為特殊教育學生，以障礙程度影響課業學習者為優先。

參、申請流程及規定

- 一、申請同學應填寫『課業輔導申請表』(附表一)，
- 二、課業輔導授課以該科任課教師為首要人選，因此申請學生須於申請前事先詢問任課教師是否意願事後授課。
- 三、若任課教師無法協助課後輔導，資源教室將盡量安排適當老師協助授課，但並不保證每個申請科目皆有課輔老師。
- 四、依據教育部規定，每位學生接受課業輔導時間，每週不宜超過 6 小時為原則。
- 五、期初申請者應於期中考前或當週完成課輔，並於期中考後一週內繳回授課大綱(附表二)、課業輔導紀錄表(附表三)、師生實施狀況調查表(附表四、五)、及授課照片電子檔。
- 六、期中考申請者應於期末考前一週或當週完成課輔，並於期末考後一週繳回附表相關資料。
- 七、申請課輔同學如有無故未到課或上課狀況不佳者，將納入未來核給時數考量。

肆、附則

本要點經特殊教育推行委員會議討論通過，陳校長核定後實施，修正時亦同。

仁德醫護管理專科學校資源教室學生課業輔導申請表

| | | |
|--|-----------|--|
| 申請者姓名： | 班級： | |
| 聯絡電話： | E-mail： | |
| 申請科目(1)： | 預計所需課輔時數： | |
| 任課教師： | 聯絡方式： | <input type="checkbox"/> 可授課 <input type="checkbox"/> 無法授課 |
| 申請者可以上課時段： | | 上課地點： |
| 申請科目(2)： | 預計所需課輔時數： | |
| 任課教師： | 聯絡方式： | <input type="checkbox"/> 可授課 <input type="checkbox"/> 無法授課 |
| 申請者可以上課時段： | | 上課地點： |
| 其他說明：(可簡述說明申請課輔之需求) | | |
| <input type="checkbox"/> 申請成功 <input type="checkbox"/> 申請不成功：_____ | | |
| 承辦人 | | 單位主管 |
| | | |
| 備註： | | |
| 1. 課業輔導授課以該科任課教師為首要人選，因此申請學生須於 <u>申請前事先詢問任課教師</u> 是否意願事後授課。 2. 若任課教師無法協助課後輔導，資源教室將盡量安排適當老師協助授課，但並不能保證每個申請科目皆有課輔老師。 3. 依據教育部規定，每位學生接受課業輔導時間，每週不宜超過6小時為原則。 4. 期初申請者請於期中考前或當週完成課輔，並於期中考後一週內繳回課業輔導紀錄表及師生實施狀況調查表。 5. 期中考申請者請於期末考前一週或當週完成課輔，並於期末考後一週繳回業輔導紀錄表及師生實施狀況調查表。 6. 申請課輔同學如有無故未到課或上課狀況不佳者，將納入未來核給時數考量。 7. 輔導老師聯絡方式： 聯絡電話：037-726946 校內分機：3305 聯絡時間：週一至周五 08:00~17:00 | | |

附表二

仁德醫護管理專科學校 學輔中心 學年第 學期 教學大綱及進度表

| 科別 | 年級/班級 | 課程名稱 | 任課老師 |
|---------|---------|--------|------|
| 教科書或參考書 | | 作者及出版社 | |
| 評量標準 | | 學分數 | |
| 教學目標 | | | |
| 週次 | 日期(月/日) | 課程內容 | 備註 |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

※請尊重智慧財產權，使用正版書籍，切勿非法影印

附表三

【接受輔導學生】科別/班級 _____ 專 _____ 科 _____ 年 _____ 班 姓名：_____ 接受輔導科目：_____

仁德醫護管理專科學校資源教室學生「課業輔導」紀錄表

| 日期 | 起迄時間 | 時數 (小時) | 課程內容 | 輔導老師簽名 | 學生簽名 | 備註 |
|----|------|---------|------|--------|------|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

【注意事項】

1. 請老師確實執行輔導，並於每次課輔完畢紀錄「時間」、「課輔內容」及「簽名」，由學生期末繳回學輔中心
2. 每位學生每門科目課輔時數以 8 小時為限。

仁德醫護管理專科學校

學年度 第 學期

學生輔導中心暨資源教室

課業輔導加強班

【學生學習狀況調查表】

授課老師：_____

授課科目：_____

本調查表之主要目的為提供學生學業上的協助參考

| | |
|--------------|-------------|
| 學生姓名: _____ | 性別: _____ |
| 科別/年級: _____ | 障礙類別: _____ |
| 課輔科目: _____ | 授課老師: _____ |

【一】學生現況能力分析

| | 極優 | 優 | 普遍 | 差 | 極差 |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 溝通能力：口語表達..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 書寫能力表達..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 閱讀能力..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 認知能力：記憶..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 理解..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 推理..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 注意力..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 學習態度..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

【二】學習狀況

| | | 非常同意 | 同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 老師在課輔前(或過程中)，瞭解該生的障礙類別..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 老師瞭解此障礙別所表現出來的特徵、行為..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 該生在約定課輔時間內，都會準時前來..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 該生會準時完成所指定的作業..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 該生會主動與您討論課業上的問題..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 該生會主動告知學習上的困難..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 藉由一對一的課輔，有助於提升該科目的學習..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 藉由這樣的課輔，找到合適該生的學習策略..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(請簡敘述之)

| | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. 找到合適該生的成績考核辦法..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(請簡敘述之)

10. 對於該生的建議?對資源教室所提供的課業輔導服務，您給我們的意見?

(請簡敘述之)

學輔中心暨資源教室課業輔導實施狀況調查表

同學您好!

經過了1個學期的課業輔導，您是否覺得很有收穫呢?以下這份問卷，請您務必詳實填寫，以作為資源教室下學期安排課業輔導的參考。謝謝您!

學輔中心資源教室 敬上

1. 本學期接受的課業輔導科目為_____，授課老師為_____

2. 對於課業輔導上課時間安排是否覺得滿意?

非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

原因: _____

3. 對於課業輔導上課次數的安排是否覺得滿意?

非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

原因: _____

4. 對於課業輔導上課地點安排是否覺得滿意?

非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

原因: _____

5. 對於課業輔導老師授課方式是否覺得滿意?

非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

原因: _____

6. 對於課業輔導老師授課是否覺得能夠吸收?

都能夠吸收 大部分可以吸收 吸收一點 沒有幫助

原因: _____

7. 對於課業輔導老師所提供的教材是否覺得有幫助?

十分有幫助 有幫助 幫助很少 沒有幫助

原因: _____

8. 對於課業輔導老師所提供的授課內容是否覺得有幫助?

十分有幫助 有幫助 幫助很少 沒有幫助

原因: _____

9. 接受課業輔導後，是否有助於聽懂原課程老師的教學?

十分有幫助 有幫助 幫助很少 沒有幫助

原因: _____

10. 接受課業輔導後，對自己在複習功課上是否有幫助?

十分有幫助 有幫助 幫助很少 沒有幫助

原因: _____

11. 接受課業輔導後是否業進步?

有顯著進步 有一些進步 沒有進步

原因: _____

11. 整體而宜，您對資源教室安排的課業輔導尚有哪些建議?

12. 是否需要再接受課業輔導?

否 是，哪些科目 _____