教育部**BYOD & THSD**實施計畫暨智慧型互動屏結合個人化學習載具

《入校輔導紀錄表》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 縣市 |  | 校名 |  |
| 輔導專家 |  | 輔導日期**/**時間 |  |
| 實到人數 | 人 | 為本校第幾次  入校輔導 | 第 次 |
| 填表人職稱**/**  姓名 |  | 填表人聯絡電話**/**  信箱 |  |
| 入校輔導形式 | * 實體 * 線上，說明： | | |
| 班級類型  **(**可複選☑**)** | * BYOD（學生自帶載具到校學習） 班/ 師/ 生 * THSD（學生攜帶載具回家學習） 班/ 師/ 生 * 智慧互動屏結合THSD 班/ 師/ 生 | | |
| 計畫班公用載具 | * 已確實讓學生帶回家。 * 部分讓學生帶回家，說明： * 尚未讓學生帶回家，說明： | | |
| 每週平均安排幾天學生在家中數位學習活動 | 以全校大致狀況呈現即可。   * 每週5天以上。 * 每週3-4天。 * 每週1-2天。 * 僅週末2天。 * 平均每週不到1天。 * 其他 | | |
| **THSD**載具課後使用率 | 課後13-07點：上個月 %、本月 %課後16-07點：上個月 %、本月 % | | |
| 執行計畫名稱**(**擇一勾選**)** | | | |
| * BYOD/THSD 實施計畫 * 智慧互動屏幕結合個人化學習載具補助計畫 | | | |
| 出席師長身分**(**可複選**)** | | | |
| □校長 | □主任 | □組長 | □計畫教師 |
| □其他 | | | |

|  |
| --- |
| 到校輔導類別 (可複選☑) |
| * BYOD/THSD計畫執行重點及進度管理 * BYOD多元載具設備管理 * BYOD多元載具教學資源應用 * BYOD多元載具教學設計及應用 * THSD載具在家使用管理 * THSD載具在家學習資源應用 * THSD課堂教學設計及應用 * 智慧互動屏幕於課堂之教學應用 * 智慧互動屏幕與個人化載具之教學結合 * 其他 |
| 輔導重點摘要 |
| 依據輔導專家現場意見紀錄**(**請針對以下**4**面向，條列式填寫**)**   * 載具管理面   說明：(如載具使用管理規範、網路環境設置、載具在校收納方式等)   * 教學設計面   1. 請勾選學校BYOD & THSD教學模式類別及班級數(可複選) (必填)      + 高引導式( )班：[低]自學，[中]互學/共學，[高]教師導學      + 高協作式( )班：[低]自學，[高]互學/共學，[中]教師導學      + 平衡式( )班：[中]自學，[中]互學/共學，[中]教師導學      + 高自學式( )班：[高]自學，[中]互學/共學，[低]教師導學   2. 說明：(如課堂數位教學/學習模式、家中數位學習任務、家中及課堂學習任務之連結方式等) * 學習成效面   說明：(如學習領域前後測方式、學生數位學習使用情況、家長對計畫滿意度評估等)   * 計畫成效面   說明：(如教師增能研習完成率、親師夥伴關係等) |

|  |
| --- |
|  |
| 輔導教授其他建議與回饋 |
|  |
| 計畫執行現況與困境 |
|  |
| 計畫未來執行走向 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 輔導剪影 **(4-8**張照片及下標說明**)** 學校提供 | |
|  |  |
| 照片說明 | 照片說明 |
|  |  |
| 照片說明 | 照片說明 |
|  |  |
| 照片說明 | 照片說明 |

**113**年度教育部**BYOD & THSD**實施計畫輔導專家學者入校輔導

簽到表**/**參與視訊人員名單

壹、 時間： **113**年 月 日（星期 ） 午 時 分至 午 時 分貳、 地點：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 服務單位 | 姓名 | 簽名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

附件一、學習成效評估方式 **(113**學年上下學期**)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 擇一實施 | 評估類別 | 前置作業 | 前測 | 前後測間  教學內容 | 後測 | 調查表單 | 建議 |
| 1  單元學習成效 | 無 | 單元診斷測驗  (卷一) | 單元教學 | 單元診斷測驗  (卷二) | <https://reurl.cc/Mj72NK> (直接點入網址填寫表單) | 1. 如有對照組可以了解成效差異。 2. 如果沒有對照組則由前後測來看進步情形。 |
| 2  單元學後補救教學成效 |  |  |  |  |  | 1. 以因材網為例，可利用【單元診斷測驗(卷一、卷 |
| 進行完一個單元的教學 | 單元診斷測驗  (卷一) | 根據前測結果，進行個別教學。 | 單元診斷測驗  (卷二) | <https://reurl.cc/Mj72XK> (直接點入網址填寫表單) | 二)】作為前後測，利用卷一診斷報告進行個別教學。  2. 參與學校的實施班級，一學期至少選擇一個單元 |
|  |  |  |  |  | 進行(可任選領域)。 |
| 3  短期學習扶助教學成效  (學扶班可選) | 已完成任何一次科技化評量系統的測驗 | 可依據科技化評量或學力檢測結果，選擇未通過的能力指標，進行跨年級下修測驗 | 根據前測下修測驗結果，進行補救教學。 | 同範圍的跨年級下修測驗 | <https://reurl.cc/qvDpO3> (直接點入網址填寫表單) | 1. 以因材網為例，數學科下修測驗可利用【科技化評量】或【縣市學力檢測】測驗結果之縱貫診斷測驗進行，並依結果進行個別補救教學。國語、英語科下修測驗可利用【科技化評量】或【縣市學力檢測】測驗結果之補救卷測驗功能(先選取單元再選擇年級)進行，並依結果進行個別補救教學。 2. 以1-2個能力指標為施測補救教學內容。 3. 持續3節課以上的補救教學時間。 |