

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	<input type="checkbox"/> 實體 <input type="checkbox"/> 線上, 說明: _____		
班級類型 (可複選 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> BYOD(學生自帶載具到校學習) _____ 班/ _____ 師/ _____ 生 <input type="checkbox"/> THSD(學生攜帶載具回家學習) _____ 班/ _____ 師/ _____ 生 <input type="checkbox"/> 智慧互動屏結合THSD _____ 班/ _____ 師/ _____ 生		
計畫班公用載具	<input type="checkbox"/> 已確實讓學生帶回家。 <input type="checkbox"/> 部分讓學生帶回家, 說明: _____ <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 每週5天以上。 <input type="checkbox"/> 每週3-4天。 <input type="checkbox"/> 每週1-2天。 <input type="checkbox"/> 僅週末2天。 <input type="checkbox"/> 平均每週不到1天。 <input type="checkbox"/> 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)			
<input type="checkbox"/> BYOD/THSD 實施計畫 <input type="checkbox"/> 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)			
<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 組長 <input type="checkbox"/> 計畫教師			
<input type="checkbox"/> 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 — 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	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)	1. 以因材網為例, 可利用【單元診斷測驗(卷一、卷 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。