

# 臺南市 105 年度補救教學國中師資 8 小時暨 18 小時 認證研習計畫

## 一、依據：

- (一)教育部國民及學前教育署補助辦理補救教學作業要點。
- (二)臺南市 105 年度推動補救教學整體方案。

## 二、目的：

- (一)促進擔任補救教學師資之專業知能，確保教學品質。
- (二)釐清教師對補救教學方法及跨年級分組教學策略、配合學生程度及特質進行個別指導。
- (三)透過綜合座談方式進行雙向交流，解決教師之疑慮，提升教師參與補救教學意願及實施效益。

## 三、辦理單位：

- (一)指導單位：教育部國民及學前教育署。
- (二)主辦單位：臺南市政府教育局。
- (三)承辦單位：臺南市立六甲國民中學。

四、辦理日期：105 年 10 月 29(星期六)至 10 月 30 日(星期日)。

五、辦理地點：臺南市立六甲國民中學（臺南市六甲區民權街 43 號）。

六、參加對象：105 年度補救教學授課教師(具合格教師證或未具合格教師證)。

## 七、辦理方式：

- (一)現職教學人員 8 小時課程：(如附件一)

1. 基礎課程：觀看教學影片(研習會場發放)。【基礎課程名稱：補救教學概論(含理論與技術)2 小時；請自行完成 2 小時研習，並由學校列印研習時數證明(如附件二)，11 月 25 日前寄回六甲國中】。

2. 選修課程：105 年 10 月 29 日(星期六) 上午 10 時 30 分至下午 5 時 40 分。

(二)非現職教學人員 18 小時課程：(如附件一)

1. 基礎課程：觀看教學影片(研習會場發放)。【基礎課程名稱：補救教學概論(含理論與技術)2 小時、低學習成就學生學習診斷與評量 2 小時；請自行完成 4 小時研習，並由學校列印研習時數證明(如附件二)，11 月 25 日前寄回六甲國中】。

2. 選修課程：105 年 10 月 29 日-10 月 30 日。

(三) 研習後請填妥「研習問卷調查表」(如附件三)交回六甲國中工作人員。

(四)全程參與本次研習活動者，現職教師核發研習時數 8 小時，非現職教師核發研習時數 18 小時。

八、報名方式：

(一) 請於 105 年 10 月 14 日(星期五)前至臺南市政府教育局資訊中心學習護照報名；無法網路報名者請填妥報名表(如附件四)，傳真至六甲國中教務主任(傳真號碼：06-6982083)。

(二)因場地座位有限，預計錄取國中國語場教師 35 名、數學場教師 35 名、

英語場教師 35 名。將依網路與傳真報名順序錄取，並於 105 年 10 月 21

日(星期五)公告錄取名單於六甲國中校網，未錄取者請勿至現場。

(三)學員請自備環保餐具與環保杯；校內停車位有限，鼓勵共乘。

九、獎勵方式：辦理本活動有功人員，得依「臺南市立高級中等以下學校教

職員獎懲案件作業規定」辦理敘獎事宜。

附件一

### 臺南市 105 年度補救教學國中現職教師 8 小時認證研習課程表

內 容 時 間	日期 105 年 10 月 29 日(六)	
	內容	講師或主持人
10:30~12:30	國中低成就學生心理特質與輔導	建興國中陳俐利教師
13:10~13:30	報到	六甲國中團隊
13:30~17:30	國語文補救教學教材教法 數學補救教學教材教法 英語補救教學教材教法	1. 國語科：新興國中盧易瑋主任 2. 數學科：永康國中林柏寬教師 3. 英語科：安定國中江怡靜主任 東原國中鄭伊然教師
17:40~	賦歸	

## 臺南市 105 年度補救教學國中非現職教師 18 小時認證研習課程表

(所列之課程內容，應依教育部最近推展重點項目課程進行安排)

內 時 間	日 期 容	105 年 10 月 29 日(六)	
		內 容	講 師 或 主 持 人
08:10~08:30		報到	六甲國中團隊
08:30~10:30		<u>國中補救教學實務案例與研討</u>	新興國中盧易瑋主任
10:30~12:30		<u>國中低成就學生心理特質與輔導</u>	建興國中陳俐利老師
12:30~13:30		午餐	六甲國中團隊
13:30~17:30		分科補救教學教材教法 (國、數、英語分科，各 4 小時)	<u>1. 國語科：新興國中盧易瑋主任</u> <u>2. 數學科：永康國中林柏寬教師</u> <u>3. 英語科：安定國中江怡靜主任</u> <u>東原國中鄭伊然教師</u>
17:40~		賦歸	

內 時 間	日 期 容	105 年 10 月 30 日(日)	
		內 容	講 師 或 主 持 人
08:10~08:30		報到	六甲國中團隊
08:30~10:30		國中補救教學班級經營	<u>後壁國中康惠美主任</u>
10:30~12:30		分科補救教學策略(1) (國 2 小時，數 2 小時，英 2 小時)	<u>1. 國語科：退休教師王秀梗教師</u> <u>2. 數學科：龍崎國中蘇恭弘校長</u> <u>3. 英語科：玉井國中陳琳依教師</u>
12:30~13:30		午餐	六甲國中團隊
13:30~15:30		分科補救教學策略(2) (國 2 小時，數 2 小時，英 2 小時)	<u>1. 國語科：退休教師王秀梗教師</u> <u>2. 數學科：麻豆國中王儀雅教師</u> <u>3. 英語科：崇明國中吳旻黛教師</u>
15:40~		賦歸	

臺南市 105 年度補教教學國中現職教師 8 小時認證  
研習名冊

學校名稱：

主任核章：

序號	教師姓名	教學影片完成研習時數
1		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成
2		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成
3		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成
4		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成

---

臺南市 105 年度補教教學國中非現職教師 18 小時認證  
研習名冊

校名：

區

學校名稱：

主任核章：

序號	教師姓名	教學影片完成研習時數
1		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成
2		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成
3		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成
4		<input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成

認證名冊請於 105 年 11 月 25 日前寄回六甲國中，以便核發證書。

附件三

臺南市補救教學國中師資 8 小時暨 18 小時認證研習問卷調查表

親愛的補救教學老師，大家好：感謝您撥冗參加本市舉辦的研習會，為了讓下一場活動更能貼近您的需求，因此需請您花些時間協助我們填寫此份問卷，以作為未來舉辦相關活動的改進方向。再次感謝您參與此次活動，您寶貴的意見，是我們繼續努力的最大動力。敬祝您健康 快樂!

台南市六甲國中 敬啟

時間： 年 月 日 ( 星期 )									
請勾選您的基本資料：									
1. 任職學校： <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中									
2. 補救教學相關經驗： <input type="checkbox"/> 教學 _____									
<input type="checkbox"/> 行政 _____									
<input type="checkbox"/> 初任補救教學業務									
3. 職務： <input type="checkbox"/> 專任(科任)教師 <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 組長 <input type="checkbox"/> 主任 <input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 其他									
項 目					非常 滿意	滿意	尚可	不 滿意	非常 不滿意
4. 本次研習能瞭解補救教學班級經營。									
5. 本次研習能瞭解低成就學生心理特質與輔導。									
6. 本次研習能瞭解補救教學策略。									
6. 本次研習能瞭解各科教材教法。									
7. 對於補救教學補救教學國中師資 8 小時暨 18 小時認證研習的建議?									
8. 您覺得系統培訓及認證研習哪些部分印象最深刻或收穫最多?									
9. 其他意見：(若您有上述問題未提及之意見及建議，請您予以簡述)									

※請您於活動結束後，將此份問卷調查表交回給工作人員，感謝您!!

附件四

臺南市 105 年度國中師資 8 小時暨 18 小時認證  
研習報名表

任教學校	姓名	連絡電話	用餐
			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 不用餐
報名場次 <input type="checkbox"/> 國  <input type="checkbox"/> 英  <input type="checkbox"/> 數	連絡地址		
任教學校	姓名	連絡電話	用餐
			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 不用餐
報名場次 <input type="checkbox"/> 國  <input type="checkbox"/> 英  <input type="checkbox"/> 數	連絡地址		

※無法網路報名者請傳真報名表至六甲國中教務主任處(傳真號碼:

06-6982083), 傳真報名者證書將寄至學校轉發。