

聖母醫護管理專科學校
學生學業成績預警及學習輔導辦法

97年10月30日教務會議通過修正

102年04月26日教務會議通過修正

104年03月27日教務會議通過修正

104年04月13日校長核定發布

- 第一條 為提高教學品質，加強學生課業學習輔導，就學習成就偏低之學生提供必要之協助，特訂定聖母醫護管理專科學校（以下簡稱本校）學生學業成績預警及學習輔導辦法（以下簡稱本辦法）。
- 第二條 本辦法所稱學習成就偏低學生，係指本校學生期中考二分之一以上學分成績不及格者。
- 第三條 依學校行事曆於期中考後一週內，由任課老師將學生成績輸入本校校務行政資訊系統中後，註冊組將學習成就偏低學生名單送交各科主任並知會任課老師、導師及學生家長，俾利掌握學生學習情形。
- 第四條 各科任課老師、導師及科主任依據學習成就偏低學生名單及各科訂定之學習輔導細則辦理學習輔導。通識課程之學習輔導細則由通識中心訂定之。
- 第五條 任課老師、導師及科主任應對受輔導之學習成就偏低學生之學習情形提出具體建議。必要時得由科辦公室通知家長有關學生學習狀況及輔導措施，或得透過科之教學研討會提出個案研討。
- 第六條 任課老師對該課程受輔導之學習成就偏低學生，視需要實施個別諮商輔導，並就學生個別學習情形填寫學習輔導記錄單（附件）。
- 第七條 各科將學習輔導記錄單統整成冊，作為日後追蹤學生學習輔導成效及教學與學習研究之參考，並由各科送交至教務處註冊組審核後，交各科存查。
- 第八條 本辦法經教務會議通過，校長核定後發布實施，修正時亦同。



學習輔導紀錄單

_____學年度第_____學期 _____科_____年_____班

| 學 號 | 姓 名 | 期中考 狀況分類 | 家長聯繫紀錄 |
|-----|-----|--|---|
| | | <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 2/3 | 日期： _____ 訪談方式： <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 聯繫對象： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 學生本人 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 訪談內容： <input type="checkbox"/> 告知考試不及格科目 <input type="checkbox"/> 告知因學業成績退學之相關規定 <input type="checkbox"/> 關心學習狀況 <input type="checkbox"/> 告知課後輔導資訊 <input type="checkbox"/> 告知重補修資訊 <input type="checkbox"/> 告知輔導轉學/科資訊 其他內容描述（必填）： |
| | | <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 2/3 | 日期： _____ 訪談方式： <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 聯繫對象： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 學生本人 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 訪談內容： <input type="checkbox"/> 告知考試不及格科目 <input type="checkbox"/> 告知因學業成績退學之相關規定 <input type="checkbox"/> 關心學習狀況 <input type="checkbox"/> 告知課後輔導資訊 <input type="checkbox"/> 告知重補修資訊 <input type="checkbox"/> 告知輔導轉學/科資訊 其他內容描述（必填）： |
| | | <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 2/3 | 日期： _____ 訪談方式： <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 聯繫對象： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 學生本人 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 訪談內容： <input type="checkbox"/> 告知考試不及格科目 <input type="checkbox"/> 告知因學業成績退學之相關規定 <input type="checkbox"/> 關心學習狀況 <input type="checkbox"/> 告知課後輔導資訊 <input type="checkbox"/> 告知重補修資訊 <input type="checkbox"/> 告知輔導轉學/科資訊 其他內容描述（必填）： |

導師簽章： _____