

87

099/03750204 課後留園

檔 號：

保存年限：

# 臺北市府教育局 函

案次號 / 卷次號 / 目次號

地址：11008臺北市市府路1號8樓北區

承辦人：王雅蕙

電話：1999分機6373(外縣市請撥02-2725-6373)

電子信箱：93102120@nccu.edu.tw

受文者：如正副本行文單位

**限期案件**

1101

發文日期：中華民國99年9月23日

發文字號：北市教國字第09940253400號

速別：速件 **普**

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：臺北市國民中小學「大手牽小手」績優教師獎暨學生進步獎評選實施計畫1份(40253400A00\_attch1.doc)

電子文  
文時

主旨：檢送本市國民中小學99年度攜手激勵學習潛能計畫「大手牽小手」績優教師獎暨學生進步獎評選實施計畫乙案，請 貴校依評選期程推薦優秀師生參與評選，請 查照。

說明：

- 一、依據教育部攜手計畫課後扶助方案及臺北市國民小學98-101年攜手激勵學習潛能四年計畫辦理。
- 二、本局盼透過評選表揚活動，獎勵積極推動攜手激勵學習潛能計畫之教師，並鼓勵學習進步卓著之學童，以期提升各校學習低成就學生之學習能力，並樹立攜手激勵學習潛能計畫之指導及學習典範，作為各校精進計畫之參考。本市遂訂定旨揭本市國民中小學99年度攜手激勵學習潛能計畫「大手牽小手」績優教師獎暨學生進步獎評選實施計畫。
- 三、請各校於99年11月1日至99年11月10日止，檢附報名表及相關附件(書面資料及電子檔光碟)薦送至大安區古亭國小教務處(臺北市大安區羅斯福路三段201號，聯絡箱：026)。
- 四、檢附本市國民中小學99年度攜手激勵學習潛能計畫「大手牽小手」績優教師獎暨學生進步獎評選實施計畫1份。

2

擬：上網公告

教師兼  
教學組長 **楊婷雅**

0928/1513

第1頁，共2頁

教	訓	總	輔	人	會	幼
收文日期			99. 9. 24			
限辦日期			99. 10. 04			
收文號碼						09930556400

裝

訂

線

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含附設國立小學）、臺北市政府教育局所屬  
公立國民中學（含完全中學）  
副本：臺北市大安區古亭國民小學

2010/09/23  
17:37:44 章 美莉

裝

公換章

訂



線



**臺北市國民中小學 99 年度攜手激勵學習潛能計畫**  
**「大手牽小手」績優教師獎暨學生進步獎評選實施計畫**

**壹、依據：**

- 一、教育部攜手計畫課後扶助方案
- 二、臺北市國民小學 98-101 年攜手激勵學習潛能四年計畫

**貳、目標：**

- 一、透過評選表揚活動，獎勵積極推動攜手激勵學習潛能計畫之教師，並鼓勵學習進步卓著之學童，以期提升各校學習低成就學生之學習能力。
- 二、透過評選計畫推廣，樹立攜手激勵學習潛能計畫之指導及學習典範，作為各校精進計畫之參考。

**參、主辦單位：**臺北市政府教育局

**肆、承辦單位：**臺北市大安區古亭國民小學

**伍、聯絡單位：**古亭國民小學教務處張嘉芬主任，電話：23639795 分機 11

古亭國民小學教務處林妍君老師，電話：23639795 分機 13

**陸、參加對象：**以近四年內參與攜手計畫者為推薦對象

- 一、本市公私立國民中小學，擔任攜手激勵學習潛能計畫之輔導教師，且為編制內現職合格教師、代理教師者。
- 二、本市公私立國民中小學參與攜手激勵潛能計畫之學生。

**柒、薦送條件與人數：**

- 一、教師組：各校自由推薦至多 3 名擔任攜手激勵潛能計畫指導之合格教師、代理教師，且符合以下條件者。
  1. 於補救教材研發或補救教學策略上，有具體成效者。
  2. 熱心解決學生學習困難，提升學生學習能力，有具體事蹟者。
  3. 於提攜弱勢低成就學童不遺餘力，並有具體感人事蹟者。
  4. 其他推動本計畫具有特殊貢獻，有具體事蹟者。
- 二、學生組：各校自由推薦參與攜手激勵計畫最佳學習進步學生國小組 3 名(依低中高年級各推薦 1 名)，國中組 2 名，且符合以下條件者：

1. 積極參與攜手激勵學習計畫，熱衷學習且於學習成績持續進步卓著者。
2. 積極參與攜手激勵學習計畫，學習動機強且於學習態度有明顯進步者。
3. 積極參與攜手激勵學習計畫，勤學認真且於學習作業表現有明顯進步者。
4. 其他與參與本計畫對學習成就有明顯提升且具有實質成效者。

**捌、薦送方式：以書面及電子檔薦送，方式如下：**

- 一、送件時間：99年11月1日至99年11月10日16時止。
- 二、送件內容：報名表及相關附件，送件資料須含書面資料及電子檔光碟。相關內容請詳閱送件須知。
- 三、送件地點：古亭國小教務處（臺北市大安區羅斯福路三段201號）。
- 四、送件方式：可為聯絡箱傳遞、郵寄或親送，請學校承辦單位留意送達日期，逾期恕不受理。古亭國小聯絡箱號碼：026。

**玖、評選規準：**

**一、教師組(績優獎)：**

1. 教材研發及教學策略創新(30%)：教師自行研發之補救教材、具創新性之補救教學策略、評量檢測工具、激勵學習之獎勵制度...等。
2. 提升學生學習成就貢獻(30%)：學生學習成就進步之量化數據、學生學習態度明顯提升之佐證資料...等。
3. 激勵學生溫馨感人事蹟(20%)：親師間的溫馨激勵故事、家長或老師的回饋...等。
4. 參與攜手計畫專業成長(10%)：積極參與攜手計畫有關專業研討或進修等
5. 其他具體貢獻(10%)。

**二、學生組(進步獎)：**

1. 學習成績進步情形(20%)：定期評量、平時評量...等進步情形之量化數據。
2. 學習態度進步情形(30%)：持續學習、認真向學(教師、家長推薦等佐證資料)。
3. 學習作業進步情形(20%)：各項作業達成進步情形之數據及相關佐證。
4. 學生自我學習效能(20%)：學生在班上的學習信心與動機表現等
5. 其他進步情形(10%)。

#### 拾、評選程序：

評審委員由本局敦聘公正且具專業素養人士擔任評選工作，分兩階段評選後，經評審委員會議決議，選出獲獎者。獲獎名單於評選審核完成後，呈報教育局，公告並函知各校。兩階段評選方式說明如下：

一、第一階段評審：由評審委員對各校薦送書面資料進行審查與討論，評選出獎勵名額2至3倍入選者後，預計於12月上旬公佈第一階段評選結果，通知入圍者準備接受第二階段評選。

二、第二階段評審：由評審委員分組實地以面談方式進行評選，每位入選者面談時間以50分鐘為原則，面談程序如下：

1、入選者配合個人簡報進行簡短介紹與說明(10分鐘為限)。

2、評審委員與入圍者深入對談。(※評審時，入選者請備妥薦送表所填寫之相關佐證資料提供評審委員查核，若有不符，取消入選資格。)

**拾壹、獎勵與表揚：**獎勵名額如下。(實際獎勵名額視報名及評選情況調整之)

一、攜手激勵計畫績優教師獎：國中組評選出10名，國小組評選出10名，每人頒發獎狀乙幀及圖書禮券1000元，並敘嘉獎2次。

二、攜手激勵計畫學生進步獎：國中組評選出6名；國小組評選出9名(低中高年級各3名)，每人頒發獎狀乙幀及圖書禮券1000元。

三、獲獎者須同意個人得獎事蹟刊登於相關刊物及網頁內，並應視需要於臺北市各國民中小學進行經驗分享。

**拾貳、經費來源：**由教育局推動攜手激勵學習潛能四年計畫相關經費支應。

**拾參、**本活動計畫奉核可後實施，修正時亦同。

附件：

## 99 年度「大手牽小手」評選獎勵計畫送件須知

- 一、報名表(附表1)，全校一份，填寫後請先E-mail至【[chun4720@yahoo.com.tw](mailto:chun4720@yahoo.com.tw)】古亭國小林妍君老師收。
- 二、「大手牽小手」績優教師獎及學生進步獎薦送資料說明：
  - (一) 教師組請填寫推動攜手激勵潛能計畫具體成果報告(附表2-1)。
  - (二) 學生組請填寫個人攜手激勵學習成效具體成果報告(附表2-2)。
  - (三) 表格編號由承辦單位填寫。
  - (四) 參選者須製作個人簡報(PPT)，每人總計5張為限，內容必含個人照片，並在頁面清楚註明學校和姓名。
  - (五) 成果報告(不需製作封面)與個人簡報(以講義模式每頁6張列印)合併裝訂，一式二份送件。
- 三、送件
  - (一) 書面資料
    1. 報名表。
    2. 參賽教師或學生成果報告及簡報(每人一式二份)
  - (二) 光碟：以上檔案以校為單位，共同繳交一片光碟
  - (三) 收件截止時間：99年11月10日16時整。
  - (四) 收件地點：古亭國小教務處(臺北市大安區羅斯福路三段201號)
  - (五) 送件資料袋與光碟封面請務必清楚註明：聯絡箱號碼、學校名稱與送件項目(例：026古亭國小一「大手牽小手」報名)

附表 1

臺北市 99 年度國民中小學攜手激勵潛能計畫- 「大手牽小手」評選獎勵推薦報名表 學校名稱：						聯絡箱號碼：
<b>教師組(3名)</b>						
姓名			性別			
姓名			性別			
姓名			性別			
<b>學生組(國小 3 名國中 2 名)</b>						
低年級	姓名		性別		班級	
中年級	姓名		性別		班級	
高年級	姓名		性別		班級	
國中組	姓名		性別		班級	
	姓名		性別		班級	
<b>學校承辦人資料</b>						
姓名			職稱			
聯絡電話			傳真電話			
承辦人核章		單位主管		校長		

編號：

附表 2-1

臺北市 99 年度國民中小學推動攜手激勵潛能計畫- 「大手牽小手」績優教師獎				(照片)
姓 名		任教學校		
<b>個人學經歷參考資料</b>				
現任職務				
任教年資	(級任)            年	(科任)            年	兼任行政經歷	年
擔任攜手激勵指導教師年資及經歷	自____年起至目前為止，計擔任攜手激勵計畫輔導教師年資共____年。			
學 歷				
獎 勵				
著 作				
研 究				
<b>推動攜手激勵計畫具體成果報告</b>				
一、教材研發及教學策略創新				
二、提升學生學習能力貢獻				
三、激勵學生溫馨感人事蹟				
四、專業研習紀錄				
五、其他具體貢獻				
六、心得感言				

1. 為便於資料整理及供評選委員參閱，本表請統一使用A4格式，12號字繕打，電腦列印。
2. 表格不足請自行延伸，以5頁為限。



編號：

附表 2-2

臺北市 99 年度國民中小學推動攜手激勵學習潛能計畫-				(照片)
「大手牽小手」學生進步獎				
姓 名		就讀學校		
班 級	年 班	指導教師		
推薦組別	<input type="checkbox"/> 低年級組 <input type="checkbox"/> 中年級組 <input type="checkbox"/> 高年級組 <input type="checkbox"/> 國中組			
<b>個人攜手激勵學習成效具體成果報告</b>				
一、學生背景資料 (250 字內)				
二、學習成績進步情形				
三、學習態度進步情形				
四、學生作業進步情形				
五、學生自我學習效能				
六、其他進步表現				
七、感想回饋				

1. 為便於資料整理及供評選委員參閱，本表請統一使用A4格式，12號字繕打，電腦列印。
2. 請輔導教師與家長協助受推薦者完成此表。
3. 表格不足請自行延伸，以3頁為限。

