



# IES網路平台及培養課程核心

## ▶▶ 能力指標

■ 教務處註冊課務組／葉竹來組長  
教務處學能提升組／張榮三組長

有鑑於高等教育之核心要旨已由傳統的教師本位轉為學生本位績效責任，並由既有對投入面與過程面的重視，逐步走向以「以學生學習成效」為中心的產出面，本處自100學年度起除推動以學生學習成效為軸心之課程規劃與評量設計外，另輔以即學即知E化教學—「IRS(Interactive Response System)即時反饋系統」，帶動師生雙向溝通學習氛圍，進而提升整體教學品質，執行成果分述如下：

### 推動成效為本與多元評量相容的課程規劃，確保課程品質

因應高等教育「以學生學習成效為導向」之教學品質保證趨勢，本處極力推展以成效為本的課程規劃與評量設計，透過標準化課程大綱的客製，提供各課程與核心能力養成之對應關係：

#### 一、增修「標準化課程大綱」內涵，明確闡述各課程核心能力、成效標準與評量方式：

為確保教師教學評量設計與核心能力的養成接軌，提供學生明確的課程資訊，本校自100學年度起將原訂課程大綱精進為「標準化課程大綱」，並新增基本素養/核心能力、能力指標、學習成效標準與評量方式等資訊，提供學生於選課前即充分掌握各課程的學習目標與即將培植的核心能力及相對應的學習成效標準與評量方式，並進一步做為學生選課參考。全校100-1學年度的標準化課程大綱線上維護率已於學生選課前達100%。

#### 二、改善全校課程評量方式，強化醫學專業之多元化評量：

全校各系所課程均依所屬課程目標與基本素養/核心能力的不同，納入多元評量方式，包含學科測驗、課堂互動、線上施測、口頭或書面報告、課堂實作及結合標準化病人進行客觀臨床技能評估(OSCE)等，就98學年度而言，設計有2種以上學生學習評量方式的專業必修課程比例已自52%增加至75%，截至100年12月31日，全校課程採多元化評

量方式之比率已提升至80%。再者，本校另開發有121件評量尺規(Rubric)，含書面報告59件、口頭報告55件、PBL(problem-based learning)4件、課堂實作3件，目前正逐步導入100學年度第2學期課堂口試、面試與專題報告使用。

### 輔以E化教學設備，提供師生即時互動教學資源

資訊科技的進步，無疑地讓學習添加了更多的趣味及便利性。本校為營造自發、自動性學習氣氛，導入IRS(Interactive Response System)即時反饋系統於課堂中，讓教師於課堂中充分掌握所有學生學習情況，將單向教學模式升級為雙向溝通：

#### 一、資訊融入教學，全面建置E化教學設備：

本處自96學年度起逐年增購數位講桌、電子白板及實物展示台；目前全校一般教室全面建置互動式e化教學設備，建置率100%。

#### 二、擴增IES(IRS即時反饋系統—網路版系統)，提升教學與學習「雙向互動」：

為鼓勵教師立即診斷學生的學習成效，提高IRS即時反饋系統使用率、節省教師備課時間，提升學生課堂學習的專注力，100學年度起，客製全校性IES(IRS即時反饋系統—網路版系統)，運用hiTeach軟體整合互動式電子白板與IRS系統，測試學生課堂了解程度，並即時統計及分析，以即時進行補救教學，並同步擷取教師教學內容與學生學習反饋歷程，完整收錄於教學平台。

近年來本校在教學品質提昇及教學資源拓展等方面，均有顯著績效，惟追求教學品質的躍升是永不休止的，未來本處也將在既有的穩固基石上不斷精進，持續為本校師生構築樂教樂學的優質寶宮而努力。