**馬偕醫學院資源教室**

**【同儕協助回饋表-協助者】**

填寫日期：　　年　　月　　日

協助者： 　系所級： 協助對象：

**輔導員綜合評估-**

1. 協助方式合宜與否？

（課輔、報讀、生活照顧、筆記抄寫、電腦即時打字、點字、手語翻譯）

1. 確實協助了同學在生活、課業的需求？
2. 此項協助是否為必須？（若為否，請說明原因）

四、可能有其他協助的方式（請詳細說明）

---------------------------------------------------------------------------------------

**協助同學回饋-**

一、同學上課情形及表現

|  |  |
| --- | --- |
| 能準時出席 |  |
| 能按照課程進度預習及複習 |  |
| 能主動發問及參與 |  |
| 能理解課程內容 |  |
| 能正確完成課堂練習 |  |
| 能準時繳交作業 |  |

二、協助時，遇到的收穫/困難

1. 給協助對象的回饋
2. 給資源教室的回饋
3. 其他建議