

一、請從二十年以來臺灣推動教育改革的經驗，針對以下三組總統候選人的教育政策，分別提出評論，並且說明理由。25%

【一號】

政策目標：確保學生好素質，厚植整體競爭力。

具體主張：善用國中會考成績，改進學習落後與教學問題。

【二號】

政策目標：降低升學壓力，還給學生快樂學習的童年。

具體主張：推動全面免試入學的十二年國教。

【三號】

政策目標：我們不要太累的教育。

具體主張：強化學生的表達、寫作、組織報告能力，  
減少死背硬記的課程內容。

二、如何促進社會不同群體之間的互相理解與尊重差異，是民主社會賦予學校的重要教育使命。校園中的師生存在著各種不同形式的差異，有的輕易可見，有的難以被看見，因此也就難以被正確的理解，甚至基本受教權被打折，其中之一就是第一型糖尿病。在 2015 年秋天台灣出現一支「牛奶糖女孩」的短片，紀錄目前就讀國小三年級的女孩從小因為胰島素缺乏的生命經驗，其中包括幼稚園被很多所學校拒絕的就學經驗，片中女孩的阿嬤最大的擔心是孫女在學校會不會被欺負，出社會能不能適應。事實上，在既有的相關研究文獻中，也發現有很多學生因為怕被同學取笑等因素，不願意讓師長知道自己是第一型病友，往往被迫躲在廁所打胰島素；新聞上甚至曾經出現，某個國小的一位老師甚至基於班級經營的公平原則，禁止第一型病童上課期間吃糖，以防血糖過低。有的老師請全班喝飲料，卻跳過第一型的學生。25%

一位現職的教師回顧自己與疾病共存的校園經驗時寫道：

「我的病齡至今已二十五年，長期在學校裡學習或工作，使我深刻體認學校尚未具有足夠因應第一型糖尿病的疾病意識，我真實經歷著升學體制中單一而僵化的升學取向，被迫將自己的健康退居於課業競爭以後；在學校裡我沒有可以安心打針的空間，老師、同學對疾病有污名化的誤解，我不敢說，說了也沒辦法改善我的處境，所以我必須躲進廁所，在尿液濁臭的氣味裡，小心翼翼地面對自己的身體差異……。我的「差異」不容易被看見，但我身處在校園的二十多年來，卻每天遭受這樣的「差別對待」，我一直在想能有什麼辦法，讓學校／社會以更友善的方式面對身體有差異的人。」

請針對前述資料評析，針對教育工作者該如何或是可以如何在校園採取甚麼樣的具體行動，落實友善校園？

三、花蓮縣位於台灣東部，有許多中小學地處偏鄉，這些偏鄉學校在辦學上面臨哪些主要問題？請指出及分析這些問題及其成因，並試論因應之道。25%

四、請先閱讀以下新聞，再針對提問陳述自己的觀點。25%

每 3 人 1 人「待加強」城鄉差異大

2015-06-05 14:25 聯合晚報 記者王彩鸞／台北報導

國中會考成績今天公布，英文和數學兩科雙峰嚴重，「待加強」比率都超過 33%，平均三名考生就有一人落在「待加強」；據了解，英數兩科的城鄉差異很大，有縣市平均兩個學生就有一個待加強

探究台灣學生數學與英語學習 M 型城鄉雙峰差距學習落差現象的研究發現，學生缺乏學習動機（learning motivation）是其中重要影響因素之一，因學習動機是成功學習的第一步。基於學習動機涉及能力與努力的辯證，例如，逃避失敗者對於失敗會歸因於能力不足而放棄努力導致習得的無助者（learned helplessness）；某些能力很強的學習者卻因缺乏學習動機而不肯努力用功，形成高智商低成就。請針對上述缺乏學習動機的問題，試由認知取向學習動機理論中，如歸因理論（attribution theory）、自我價值論（self-worth theory）、自我效能論（self-efficacy theory）、目標導向理論（goal orientation theory）等，至少選擇其中一個理論，說明學生為何會形成負向學習動機？如何才能激勵學生正向積極的學習動機，進而提升學習成效呢？