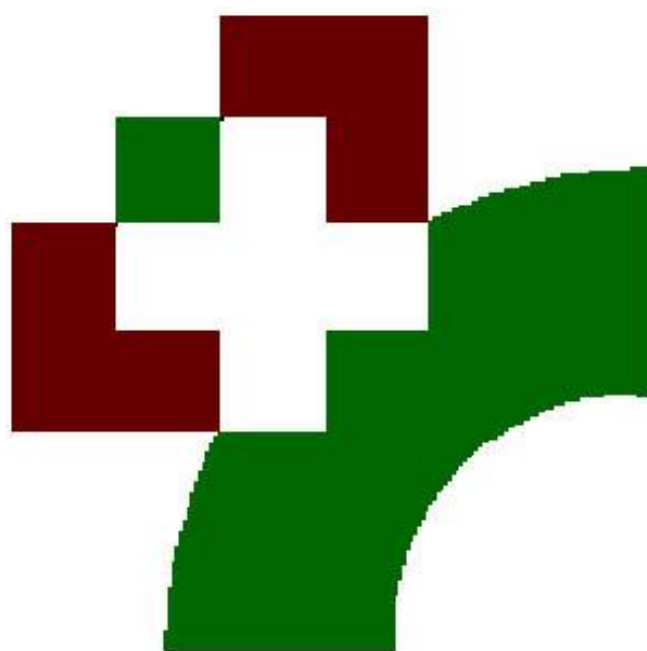


物理治療實習學生教學計劃書



萬芳醫學中心

復健醫學部物理治療組

中華民國 107 年 12 月修訂

目錄

| | |
|-----------------------------------|----|
| 目錄 | 2 |
| 壹、物理治療教育小組..... | 5 |
| 一、工作內容 | 5 |
| 二、組織架構 | 6 |
| 貳、物理治療實習生教學訓練流程..... | 6 |
| 參、計劃內容 | 7 |
| 一、前言 | 8 |
| 二、教學宗旨、目標及訓練目的 | 9 |
| (一) 宗旨及目標..... | 9 |
| (二) 訓練背景與目的..... | 9 |
| 三、教學訓練架構 | 11 |
| (一) 教學師資 | 11 |
| (二) 教學場所 | 13 |
| (三) 教學資源 | 13 |
| 四、臨床實習訓練須知 | 15 |
| (一) 上班時間 | 15 |
| (二) 請假 | 16 |
| (三) 服裝儀容 | 17 |
| (四) 讀書報告 | 17 |
| (五) 文獻討論會 (Journal Meeting) | 18 |
| (六) 專題報告 (Topic) | 18 |
| (七) 評分項目 (附件三) | 19 |

| | |
|-------------------------------|----|
| (八) 影印機與電腦的使用..... | 20 |
| (九) 溝通管道 | 20 |
| (十) 臨床行政作業部分..... | 21 |
| 五、實習內容 | 23 |
| (一) 實習站別與週數安排..... | 23 |
| (二) 課程進度 | 25 |
| (三) 課程內容 | 35 |
| 六、評量方式、時間與通過標準 | 44 |
| 七、回饋、補課及輔導機制 | 46 |
| (一) 回饋機制 | 46 |
| (二) 補課機制 | 48 |
| (三) 輔導機制 | 49 |
| 八、教學滿意度評估 | 50 |
| 九、附件表單 | 51 |
| 附件一：各大專院校(機構)學生見習、實習作業程序..... | 51 |
| 附件二：物理治療實習學生臨床服裝儀容注意要點..... | 52 |
| 附件三：物理治療實習學生評分表..... | 57 |
| 附件四：物理治療教學活動滿意度問卷..... | 59 |
| 附件五：物理治療實習學生履歷..... | 60 |
| 附件六：物理治療實習生操作型技術評量成績總表..... | 61 |
| 附件七：物理治療實習心得回饋單..... | 62 |
| 附件八：實習生骨科八大類疾患臨床實務訓練紀錄..... | 63 |
| 附件九：物理治療教學品質滿意度(實習生)問卷..... | 67 |
| 附件十：物理治療臨床教師教學滿意度評核..... | 68 |
| 附件十一：醫事人員跨領域團隊合作照護訓練心得報告..... | 70 |

| | |
|---------------------------------------|----|
| 附件十二：雙向回饋單..... | 71 |
| 附件十三：萬芳醫院物理治療組會議紀錄表..... | 72 |
| 附件十四：物理治療實習學生補課機制..... | 74 |
| 附件十五：物理治療實習學生輔導紀錄表..... | 75 |
| 附件十六：物理治療實習學生行為紀錄表..... | 76 |
| 附件十七：學生異常行為處理流程..... | 77 |
| 附件十八：萬芳醫院教師發展中心不適任教師處理輔導標準規範 | 78 |
| 附件十九：物理治療教學品質滿意度（教師）調查表..... | 81 |

壹、物理治療教育小組

一、工作內容

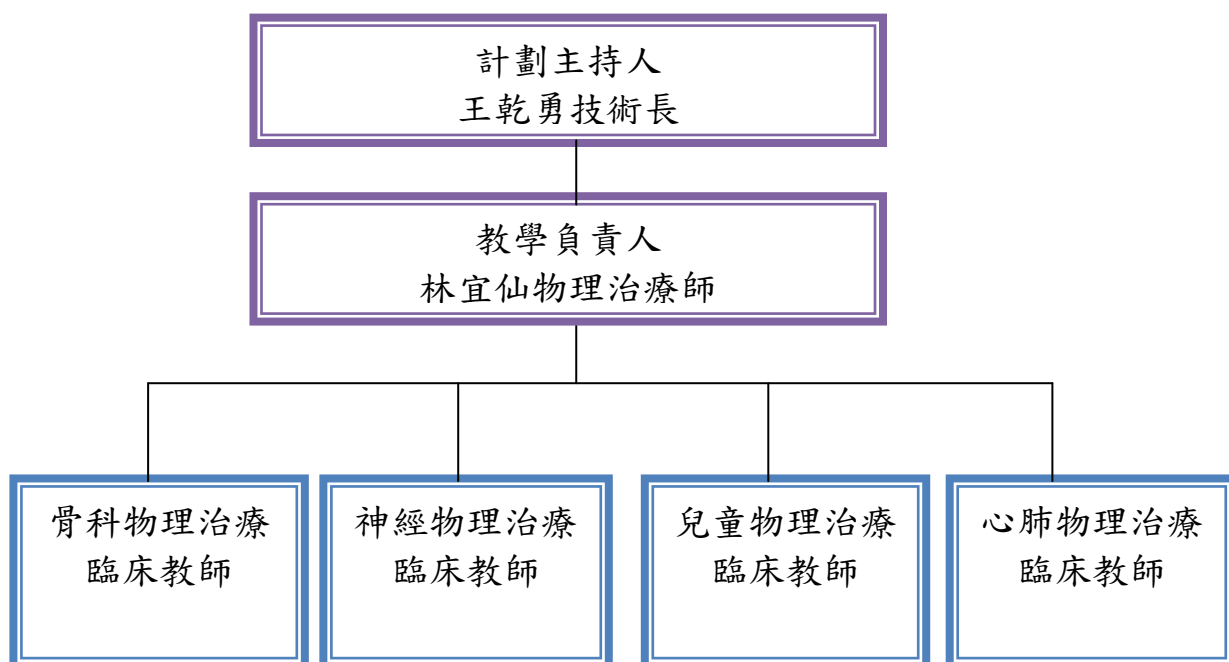
本單位為提升物理治療的教學品質，設立物理治療教育小組。其成員包含計劃主持人王乾勇技術長，負責人林宜仙物理治療師，及骨科物理治療、神經物理治療、兒童物理治療及心肺物理治療等符合醫策會資格要求的臨床教師。

工作內容如下：

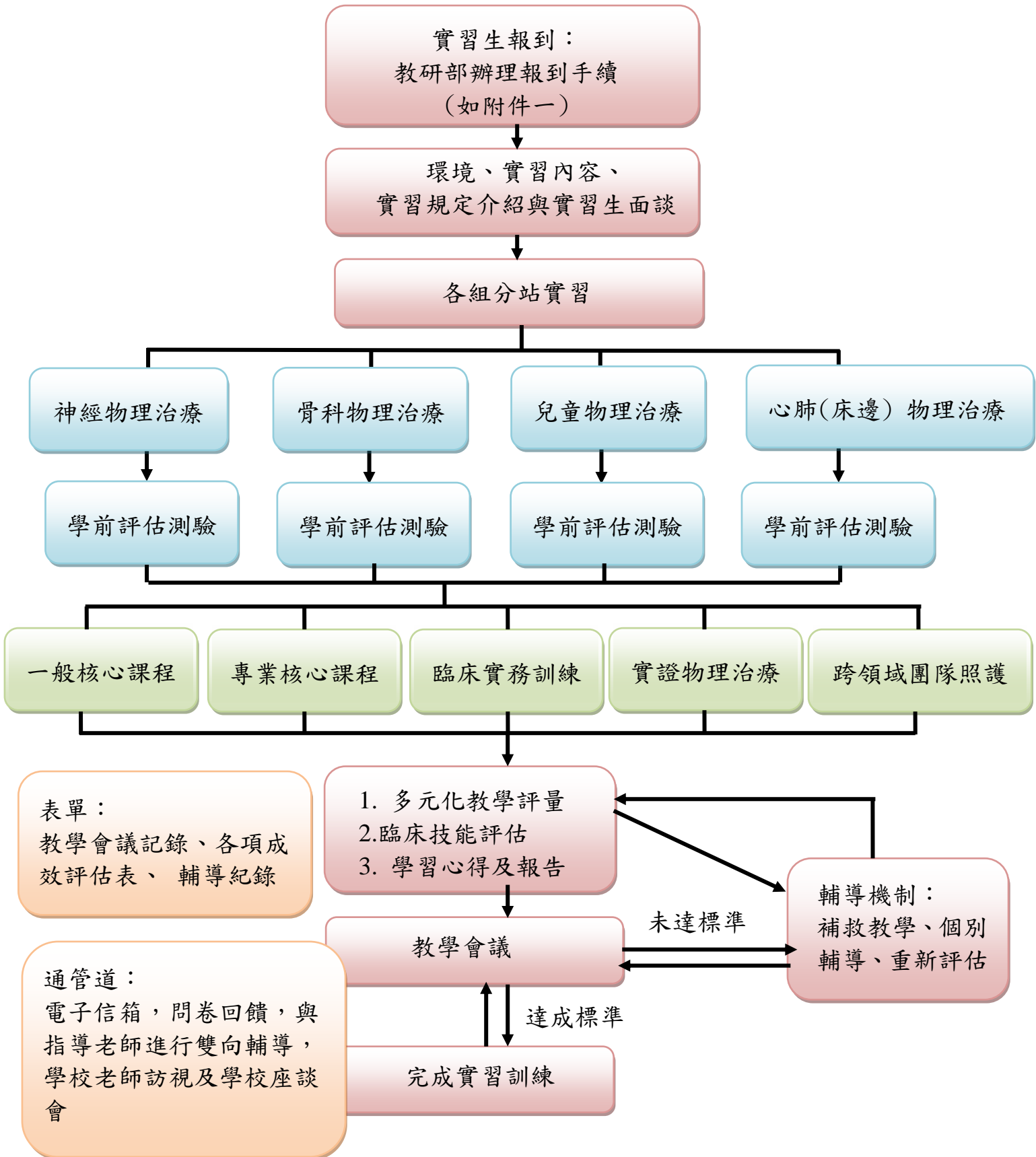
1. 臨床醫事人員培訓計畫及實習生訓練計畫。
2. 負責本單位內部教學活動的進行。
3. 配合院方教師發展中心進行師資培訓計畫。
4. 協助對外單位繼續教育相關工作。
5. 舉辦教學檢討會議以追蹤教學成效。

二、組織架構

物理治療教育小組



貳、物理治療實習生教學訓練流程



參、計劃內容

一、前言

由於社會的多元化、醫學發展的專業化以及醫療環境的複雜化，加上醫學倫理道德觀不斷被社會挑戰與批判，醫學教育在整個醫療體系的地位日益受到重視。物理治療實習學生訓練的良窳對於未來物理治療師生涯的成功與否，影響至鉅。為了讓本院物理治療師肩負起教導實習學生的責任，以及讓實習學生在實習期間了解其專業領域的學習範疇，乃由復健部物理治療教育委員小組籌劃，集結物理治療師編輯此實習學生訓練計畫書。內容除各次專科專業知識與技能的訓練外，更添加有關病人安全、感染控制、實證醫學及跨領域團隊照護之基本訓練，並於臨床實務中加強醫學倫理、醫學法律及醫病溝通之專業形象教育，期望物理治療實習學生能達到全人醫療之目標。

二、教學宗旨、目標及訓練目的

(一) 宗旨及目標

「物理治療實習學生教學訓練計劃」之宗旨與目標：

宗旨：建立以物理治療學習者為中心的教學環境

目標：培養合格的準物理治療師

(二) 訓練背景與目的

1. 背景：我國的教育體系規定物理治療學系課程的修業期間是四年，但在取得學士資格以前，必須經過一年的實習訓練。依照這一體系，實習學生訓練是在完成物理治療學系課程的修習之後才實施的訓練，視為「準物理治療師訓練」。本實習學生訓練計畫的目的在於培訓物理治療實習學生具備未來執業之臨床專業知識、技能及態度，依物理治療師專業範疇規劃各項訓練的時程、執行、評估與考核，在臨床指導教師的指導下，依計畫時程分別執行各類專業訓練，以訓練紮實的臨床專業技能，同時從專業技能訓練中，培育其人文素養及自我的成長，以達全人照護的醫療目標。

2. 訓練目的：為使物理治療實習學生能完整且有效率地了解物理治療

業務運作，訂定訓練目的如下：

- (1) 基本臨床技巧：使其能熟悉各項物理治療因子儀器設備的功能及操作技巧，並嫻熟物理治療儀器設備之標準作業流程。
- (2) 專業技能：了解且熟練各類物理治療領域之專業知識與治療手法，包含骨科物理治療、神經物理治療、兒童物理治療及心肺物理治療等，確認實習學生能正確執行病人相關資料收集以及基礎評估，包括病史詢問、理學評估、根據評估結果訂定治療目標及策略，撰寫正確及適當之物理治療紀錄，正確執行治療手法，根據治療成效修訂治療策略及指導安全有效的居家復健活動等。
- (3) 專業特質：使其能建立良好的溝通技巧與醫病關係，在與病人及家屬的互動中，能適當介紹物理治療。能主動學習、維持專業角色、維護病人的隱私權、具備解決問題的能力、遵守專業倫理的規範等。注重醫學倫理及專業法律的專業形象與專業行為，建立以病人為中心之全人照護態度與技能。
- (4) 行政管理：使其能遵循臨床及行政的政策與程序、時間管理的能力、能注意物理治療環境安全的規範等。注意病人安全、養成良好衛生習慣及感染防護、避免治療傷害及跌倒預防、辨別治療禁忌症、了解緊急狀況下的處置流程等。

三、教學訓練架構

(一) 教學師資

1. 計劃主持人：物理治療實習學生訓練計畫設置計劃主持人一名，目前計劃主持人為王乾勇技術長，負責統籌教學計畫之規劃、執行與檢討。
2. 教學負責人：物理治療實習學生訓練計畫設置教學負責人一名，目前教學負責人為林宜仙物理治療師，負責實際執行教學相關活動與進度掌握，並隨時向計劃主持人反應。
3. 臨床指導教師：各專科（骨科、神經、兒童及心肺物理治療）皆設置物理治療臨床教師。臨床指導教師其職責為指導技術操作、課程教學及評值。本單位以符合評鑑條文具備教學醫院三年以上專任物理治療執業經驗之物理治療師擔任，目前符合資格共18人臨床教師名單及資格如下表：

| 姓名 | 最高學歷 | 證書字號 | 教學醫院執業年資 | 105年臨床教師證書 | 部定講師資格 |
|-----|---------------------------|-------------|----------|------------|--------|
| 王乾勇 | 陽明大學 物理治療所碩士 國立體育大學 | 物字 00166 | 18 | V | V |

| 運動保健碩士 | | | | |
|--------|---------------------|--------------|----|-----|
| 鄒志敏 | 紐約大學 物理治療所碩士 | 物字 001665 | 19 | V |
| 張婷方 | 台北護理健康大學 運動保健所碩士 | 物字 001062 | 21 | V |
| 陳曉宜 | 台灣大學 物理治療所碩士 | 物字 00215 | 19 | V V |
| 吳珮琪 | 台灣大學 物理治療所碩士 | 物字 002994 | 16 | V |
| 林凱勤 | 中國醫藥大學 物理治療系學士 | 物字 003351 | 13 | V |
| 郭雅濤 | 陽明醫學大學 物理治療系學士 | 物字 003698 | 11 | V |
| 林宜仙 | 台北護理健康大學 運動保健所碩士 | 物字 002036 | 19 | V |
| 王惠中 | 成功大學 物理治療所碩士 | 物字 004087 | 9 | V |
| 陳秀芳 | 輔英技術學院 專科部二年制復健科 | 物字 002147 | 20 | V |
| 游國林 | 輔英技術學院 專科部二年制復健科 | 物字 001751 | 17 | V |
| 曾子恬 | 中國醫藥大學 物理治療系學士 | 物字 006185 | 7 | V |
| 張堯舜 | 長庚大學 復健科學研究所碩士 | 物字 005008 | 6 | V |
| 王信璇 | 高雄醫學大學 物理治療系學士 | 物字 006655 | 6 | V |
| 曾千芳 | 高雄醫學大學 物理治療系學士 | 物字 005906 | 6 | V |
| 魏郁真 | 陽明大學 物理治療系學士 | 物字 007372 | 4 | V |
| 張立農 | 中山大學 物理治療系學士 | 物字 007181 | 4 | V |
| 李佳敏 | 弘光科技大學 物理治療系學士 | 物字 004625 | 3 | V |

(二) 教學場所

1. 主要的教學場所為復健醫學部門，包括：
 - (1) 一樓：第一與第二電療室、運動治療室及心肺功能室
 - (2) 五樓：兒童物理治療室
2. 一般病房及加護病房區域 (包括 1F 呼吸照護中心)
3. 五樓教學卓越中心討論室，如 PBL 1 及 PBL 2 等

(三) 教學資源

1. 硬體方面
 - (1) 醫院後棟 B1 設有圖書館，可提供學生查詢資料。
 - (2) 復健醫學部有專業書籍及 4 具模型。
 - (3) 復健醫學部及與醫院 5 樓有會議室、討論室及醫院後棟 B1 設有圖書館，討論室內有網路、電腦及投影機以供教師及實習學生使用。
五樓的討論室需使用院內網路登記。
 - (4) 各實習學生配有置物櫃。
 - (5) 臨床教師討論室。
2. 軟體方面：
 - (1) 豐富之電子資源：本院圖書館網路與台北醫學大學之電子資源系統共享，其中包含 131 種醫學相關資料庫及多達 17286 種之電子期刊。

(2) TMS 為院內員工的繼續教育系統，在教學檔案專區提供學生關於
院內及實習相關訊息。

四、臨床實習訓練須知

(一) 上班時間

出勤時間 0800-1700；治療時段 0830-1130, 1330-1630；

午休時段 1200-1300

| | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 |
|-------------|---------|------------------------------------|-----------|---|-----------------------------|
| 08:00~08:30 | 神經讀書會 | 小兒 讀書會 | 復健部 晨會 | 跨領域個案討 論會 | 期刊/專題報告; 心肺讀書會 (隔週輪流) |
| 08:30~11:00 | 臨床技能教學 | 09:30~11:30 早期療育評估 (兒童站) | 臨床技能教學 | 臨床技能教學 | 臨床技能教學 |
| 11:30~12:00 | 討論 | 討論 | 討論 | 討論 | 討論 |
| 12:00~13:00 | 午休 | 午休 | 午休 | 午休 (隔週 12:15~13:00 早期療育評估 會議) | 午休 |
| 13:00~13:30 | (神經讀書會) | 討論病例 /Topic/Journal /Reading | 骨科讀書會 | 討論病例 /Topic/Journal /Reading | (心肺讀書會) |
| 13:30~16:30 | 臨床技能教學 | 臨床技能教學 | 臨床技能教學 | 臨床技能教學 | 臨床技能教學 |
| 16:30~17:00 | 討論 | 討論 | 討論 | 討論 | 討論 |

*早期療育評估會議依實際行政規劃，由指導老師安排參加。

同學必需準時參加各種晨會及讀書會，不得缺席或改做其它事情，如寫病歷或準備報告等。請將空餘時段用於病例討論或準備報告，老師也會利用這些時間安排筆試或臨床技能評估，請同學務必清楚的掌控時間的安排。

每天實習的時間為早上 8 點到下午 5 點，同學必須要在運動治療室的簽到本完成簽到（時間以治療室的時鐘為標準）。如遲到 5 分鐘以上，補實習 1 小時（上限為 15 分鐘）超過 15 分鐘以上則補 2 小時。如果當天有安排教學活動則須補上書面報告給當次的指導教師以確定學習進度。

（二）請假

1. 病假：因病不克上班時，除應按照學校規定請假外，應在當日自己以電話通知實習老師及物理治療主管（不可以簡訊替代），以便指定工作代理人。病假補請需於三日內處理完畢（需有醫院或診所證明，除非連續請假超過三天則需有醫學中心證明）。一學期准予 1 天的病假，請假時以 4 小時為單位，超過一天則需補實習時數，如全勤也會在總成績給予印象加分。
2. 事假：除直系親屬之嚴重疾病，喪事及同學本人之婚產假之外，不得請事假，事假一律以事先請假為原則。
3. 公假：兵役體檢、預官考試、學校專題報告（須有學校出示的證明才能准假）。
4. 喪假：二等親（直系親屬）過世可請假 3 天，超過天數則以 1：1 的方式補，並在離站前提交訃文。

除了以上假別，未出席一律以曠職記錄。

**請假需補實習時數病假 1：1；事假 1：2；曠職：1：3。

(本單位不提供周六補實習)

教學負責人：林宜仙老師，連絡電話：02-29307930-1619

代理人：張堯舜老師，連絡電話：02-29307930-1608

(三) 服裝儀容

服裝儀容應遵守萬芳醫院物理治療實習學生臨床服裝儀容注意要點之規定(附件二)。

(四) 讀書報告

1. 根據各站所排定的報告進度進行，報告前**兩週**須與主動與指導老師討論報告內容重點與形式(若無進行討論則酌量扣分)。若要交出初步簡報檔給指導老師，請務必讀完規定的內容製作完整的簡報檔再交出。如果只讀了一部分(如二分之一或三分之一)，老師可以退回。
2. 每次報告後由負責的同學與指導老師確定考試時間，評核的方式為筆試或技術操作評核。臨床教師會在考卷上標示日期及分數。
3. 報告後**一週**內須繳交會議記錄、PPT 紙本資料及所有同學的考卷(包含補考試卷)，經指導老師確認後，影本置入個人學習歷程檔案，正本交給林宜仙老師。

(五) 文獻討論會 (Journal Meeting)

1. 文獻搜尋：可以由北醫或院內網路連結到圖書館的電子資源來搜尋，為在第一天報到時，教研部會提供帳號及密碼，單位並會請圖書館員位同學講解如何使用相關資源。
2. 文獻選擇：選擇以實驗設計有介入性質的文獻 (original article) ，期限為半年以內文獻。Pilot study, review article, case report 等類文章不適用，非英文的文章也不適用。
3. 請同學依上述條件慎選文章並請詳讀摘要，選出至少 3 篇最多 5 篇將電子檔 (檔名為文章題目非亂碼)，讓指導老師選擇合適的文章。請盡早確定報告文獻，最遲於報告日一個月前須與指導老師確定文章 (若無則酌量扣分)，確定後將篇名寫在第一電療室時間表上。如果沒有同時提供 3 篇以上的文章讓老師評估選擇，負責指導的老師會等學生完成此部分的進度，才能協助學生決定報告的文章。
4. 請至少在報告前三週主動找指導老師討論 (若無進行討論，則酌量扣分) 報告的內容及教材製作是否有需要協助之處。
5. 請在報告後一週內須繳交資料 (會議紀錄、報告內容 PPT 檔、期刊) 共一式二份；影本置入個人學習歷程檔案，正本交給林宜仙老師。
6. 若無法於排定日期完成報告則分數最高以 60 分計算。

(六) 專題報告 (Topic)

- 1.請實習學生最遲於報告日兩個月前開始與指導老師討論題目，並在報告日一個月前決定題目。
- 2.至少報告前三週主動找指導老師討論報告的內容及教材製作是否有需要協助之處。
- 3.報告後一週內須繳交資料（會議紀錄、報告內容PPT檔）共一式兩份，影本置入個人學習歷程檔案，正本交給林宜仙老師。
- 4.若無法於排定日期完成報告則分數最高以60分計算。

（七）評分項目（附件三）

1. 評分項目

(1) 臨床實習部分佔實習總分 76%，包括四個領域：骨科物理治療、神經物理治療、兒童物理治療及心肺（床邊）物理治療，且任一專科不及 60 分則無法通過實習。

(2) 學術活動部分佔實習總分 24%，包括各站病歷書寫、讀書報告、專題及期刊報告。

2. 臨床實習評分:包括評估技巧、治療技巧、專業表現、行政管理能力、人際關係與溝通技巧。

3. 專題及期刊報告評分項目：包括內容組織、整理歸納、表達、熟悉度、教材製作、討論主動參與能力及時間控制。

(八) 影印機與電腦的使用

影印機與電腦的使用：由於醫院政策，科內不提供實習同學使用電腦及印表機，但讀書報告時需要影印給其他同學與老師的講義可使用醫院提供的影印機。醫院 B2 事務組及科主任辦公室有提供筆記型電腦的借用。

(九) 溝通管道

溝通管道--單位主管：教學負責人曾子恬物理治療師。並可透過各臨床教師的電子信箱以及本院教研部-教學意見反應信箱進行溝通與表達意見。另外於每站實習中、結束後皆會進行臨床教師與實習學生間的雙向溝通回饋。

| 臨床教師 | 電子信箱 |
|-------------|--------------------------|
| 王乾勇 (計畫主持人) | 106021@w.tmu.edu.tw |
| 鄒志敏 | 88416@w.tmu.edu.tw |
| 張婷方 | oluluchang@yahoo.com.tw |
| 陳曉宜 | shiauyee@w.tmu.edu.tw |
| 吳珮琪 | pattiwu2000@gmail.com |
| 林凱勤 | verbalcue@hotmail.com |
| 郭雅溱 | nigo0909@yahoo.com.tw |
| 林宜仙 (教學負責人) | 88262@w.tmu.edu.tw |
| 王惠中 | satanangel1010@gmail.com |
| 游國林 | 90016@w.tmu.edu.tw |
| 陳秀芳 | aa670723@yahoo.com.tw |
| 曾子恬 | leo_2051@hotmail.com |
| 張堯舜 | skyfanci@hotmail.com |

| | |
|--------------|-------------------------|
| 王信璇 | 101294@w.tmu.edu.tw |
| 曾千芳 | drizzle0505@hotmail.com |
| 張立農 | fredvase7756@gmail.com |
| 魏郁真 | S198006003@gmail.com |
| 李佳敏 | ljm915@gmail.com |
| 游喻涵 | 104340@w.tmu.edu.tw |
| 教研部-教學意見反應信箱 | K000@w.tmu.edu.tw |

(十) 臨床行政作業部分

1. 治療病人應先在臨床老師的指導下，先進行病人辨識並核對治療再執行治療。
2. 治療病人前應自我介紹及簡述治療過程及目的，對病人態度親切和藹，避免與病人爭執。
3. 凡病人之病情預後，有代為保密之絕對義務，且除非徵得指導老師之同意，不得隨意告知病人。
4. 凡病人在治療場所，有任何緊急事故發生，應立即通知指導教師及一診主治醫師(或住院總醫師)。
5. 電療室、水療室、運動治療室、兒童治療室、心肺功能室及辦公室之規定：
 - (1) 使用儀器應事先了解該儀器的功能及操作方法，有問題應與指導教師請教。

- (2) 所有治療設備使用完畢應歸還原位，並保持環境整潔。
- (3) 若有專人管理之設備在使用前應徵得負責人的同意後才可借用，用完歸還時亦同。另所有設備不可私自借予病人。凡污染之物品，必須加以清潔。
- (4) 任何非私人物品（包括櫃檯），未經許可不可擅自拿走。
- (5) 上班時間內不可在治療場所飲食、大聲談笑或閱讀專業以外之書刊雜誌，並必須保持治療場所的整齊清潔。
- (6) 除公務外嚴禁使用公用電話，不得於上班時間使用手機聊天。

五、實習內容

(一) 實習站別與週數安排

A 組 (第一位~第六位實習同學 PTs)

| 週數 | | 3 週 | 3 週 | 3 週 | 3 週 | 3 週 | 3 週 |
|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| PTs 1 &7 | 上午 | 神經 | 心肺 | 兒童 | | 骨科 | |
| | 下午 | 心肺 | 神經 | 骨科 | | 神經 | |
| PTs 2 &8 | 上午 | 骨科 | | 神經 | 心肺 | 兒童 | |
| | 下午 | 神經 | | 心肺 | 神經 | 骨科 | |
| PTs 3 &9 | 上午 | 兒童 | | 骨科 | | 神經 | 心肺 |
| | 下午 | 骨科 | | 神經 | | 心肺 | 神經 |

B 組 (第七位~第十二位實習同學 PTs)

| 週數 | | 3 週 | 3 週 | 3 週 | 3 週 | 3 週 | 3 週 |
|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| PTs4& 10 | 上午 | 心肺 | 骨科 | 神經 | | 神經 | |
| | 下午 | 骨科 | 心肺 | 兒童 | | 骨科 | |
| PTs5& 11 | 上午 | 神經 | | 心肺 | 骨科 | 神經 | |
| | 下午 | 骨科 | | 骨科 | 心肺 | 兒童 | |
| PTs6& 12 | 上午 | 神經 | | 神經 | | 心肺 | 骨科 |
| | 下午 | 兒童 | | 骨科 | | 骨科 | 心肺 |

備註：心肺站實習內容，上午臨床技能教學時段為床邊心肺物理治療，週一、三、五下午為門診心臟復健，週二、四下午則為床邊物理治療。

| | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 上午臨床技能 教學 | 床邊心肺 物理治療 | 床邊心肺 物理治療 | 床邊心肺 物理治療 | 床邊心肺 物理治療 | 床邊心肺 物理治療 |
| 下午臨床技能 教學 | 門診心臟 復健 | 床邊心肺 物理治療 | 門診心臟 復健 | 床邊心肺 物理治療 | 門診心臟 復健 |

(二) 課程進度

本實習學生訓練計畫訓練單位包含骨科物理治療、神經物理治療、兒童物理治療及心肺物理治療，時間為期十八週，訓練內容包含一般核心課程、專業核心課程、臨床實務訓練、實證物理治療訓練與跨領域團隊合作照護訓練。

1. 一般核心課程：下列1-5項課程均放在萬芳行政網路或萬芳醫院首頁

(右上角員工園區)。學生需在第一週內完成5堂課的線上學習，完成

後列印如下表交給教師簽章，並置入個人學習歷程檔案內。

位置: [我的首頁](#) > [我的課程](#) > [已修課程](#)

年度: 通過狀態: 積分狀態: 屬性: 類別: 搜尋:

| 編號 | 課程名稱 | 屬性 | 類別 | 時數 | 積分 | 受訓日期 | 通過狀態 |
|-------|---------------------------------|----|----------|----|----|------------|------|
| 15703 | 107學年度實習學生訓練計畫-05-安寧緩和醫療 | 線上 | 代訓(外院人員) | 1 | 0 | 2018-12-16 | 通過 |
| 15701 | 107學年度實習學生訓練計畫-03-院內感染管制教育訓練 | 線上 | 代訓(外院人員) | 1 | 0 | 2018-12-16 | 通過 |
| 15700 | 107學年度實習學生訓練計畫-02-實習學生到院需知 | 線上 | 代訓(外院人員) | 1 | 0 | 2018-12-16 | 通過 |
| 15699 | 107學年度實習學生訓練計畫-01-臺北市立萬芳醫院簡介 | 線上 | 代訓(外院人員) | 1 | 0 | 2018-12-16 | 通過 |
| 15702 | 107學年度實習學生訓練計畫-04-勞動安全與防災實習注意事項 | 線上 | 代訓(外院人員) | 1 | 0 | 2018-12-15 | 通過 |

通過課程: 5 / 時數: 5 小時 / 積分: 0 (紅色積分表示尚未核定或是核對不通過)

| 項目 | 課程主題 | 授課時數 | 相關課程教材 |
|-----|----------------------------|------|---|
| (1) | 科內環境 介紹、物理治療組 工作內容介紹 | 線上 | A. 萬芳醫院復健部物理治療簡介 B. S4200013-101-09-K復健部物理治療作 業標準規範 |
| (2) | 病人安全須知 | 線上 | A. H4200075-103-09-C 防跌衛教單張 |
| (3) | 緊急應變流程 | 線上 | A. S4200034-103-12-C 復健科病人之不良 反應事件處理作業規範 |
| (4) | 實習生實習時程與 評核方式 | 線上 | 物理治療實習相關規定說明 |
| (6) | 圖書館電子資源 使用介紹 | 半小時 | 圖書館提供 |

2. 專業核心課程：物理治療組規劃包含骨科物理治療、神經物理治療、兒童物理治療以及心肺物理治療四專科之核心課程教材，每學期課程視該學期安排而定，至少得修滿十三小時，並繳交會議記錄、課程滿意度問卷(附件四)、筆試或技術操作等評量文件。

| 項目 | 課程主題 | 要求 | 時數 | 相關課程教材 |
|------|----------------------------|----|-------|---|
| (1) | 骨科物理治療病歷書寫 (含脊椎評估) | 必修 | 1小時 | 骨科物理治療(初評/進展/結案)相關病歷 |
| (2) | 骨科物理因子儀器治療 | 必修 | 1.5小時 | 物理因子治療學 |
| (3) | 神經物理治療病歷書寫 | 必修 | 1小時 | 神經物理治療相關病歷 (初始/進展/結案) |
| (4) | 神經物理治療評估技巧 | 必修 | 1小時 | 神經物理治療評估技巧講義 |
| (5) | 兒童物理治療評估報告書寫 (初評/進展/結案) | 必修 | 1小時 | 兒童物理治療(初評/進展/結案)相關病歷 |
| (6) | 兒童物理治療評估報告書寫 (早療評估報告) | 必修 | 1小時 | 兒童物理治療評估報告表 |
| (7) | 兒童評估工具操作介紹 | 必修 | 2小時 | 兒童評估工具操作介紹講義及評估工具 |
| (8) | 心肺物理治療病歷書寫 | 必修 | 1小時 | 1. 呼吸循環系統物理治療：基礎實務。吳英黛著(2012) 2. 心肺物理治療報告單 |
| (10) | 心肺疾病患者 之身體評估 | 必修 | 1小時 | Physiotherapy for respiratory and cardiac problems. Adults and pediatrics. |
| (11) | 上肢軟組織鑑別診斷評估技巧 | 必修 | 1小時 | 1. Orthopedic Physical Assessment, fourth edition 2. Clinical reasoning in modern orthopedic medicine, Steven L.H. De Coninck, MSc |

| | | | | |
|------|---------------|----|-----|--|
| (12) | 下肢軟組織鑑別診斷評估技巧 | 必修 | 1小時 | Management of common musculoskeletal disorders: physical therapy principles and methods, 4th edition |
|------|---------------|----|-----|--|

3. 臨床實務訓練

實習訓練計畫共計十八週，分別安排臨床骨科物理治療 (240小時)、神經物理治療 (240小時)、兒童物理治療 (120小時)、心肺物理治療 (120小時) 等實習訓練。

甲、骨科物理治療治療 (5*半天/週，共12週)

| 週數 | 教學內容 | 評核文件 |
|--------|---|------------------------------|
| 第一週 | a. 環境及設備介紹 b. 進行面談 c. 骨科物理治療作業流程及病歷書寫 d. 實習生先觀察治療師的臨床實務為主，協助蒐集相關資料 (病史詢問、檢查判讀、評估、觸診) | 實習學生履歷 (附件五) |
| 第二週 | 執行DOPS (前測) | DOPS (前測) (附件六DOPS施測項目總表) |
| 第二~十二週 | a. 指導臨床技能(評估及治療): I. 軟組織治療 II. 關節鬆動術 III. 肌肉牽拉技巧 IV. 肌力訓練 V. 姿勢矯正 | 實務操作 |

VI. 居家衛教運動

b. 實習生在治療師監督下獨立評估、治療病人，並繳交完整病歷(含Initial evaluation / Acceptance note及Progression note / Summary note / Discharge note)

完整病歷書面報告
*2份

c. 指導老師與實習生教學回饋

實習心得回饋單
(附件七)

第十一~
十二週

d. 執行DOPS(後測)

DOPS (後測)

e. 實習生完成相關文件及記錄

學習歷程檔案骨科實習文件審查表(含實習生骨科八大類疾患臨床實務訓練紀錄
附件八)
物理治療教學品質滿意度問卷(附件九)
物理治療臨床教師教學滿意度評核
(附件十)

乙、神經物理治療(5*半天/週，共12週)

| 週數 | 教學內容 | 評核文件 |
|--------|---|------------------------------|
| 第一週 | a. 環境及設備介紹 b. 進行面談 c. 神經物理治療作業流程及病歷書寫 d. 實習生觀察治療師的臨床實務為主，協助蒐集相關資料（病史詢問、檢查判讀、評估、觸診） | 實習學生履歷 (附件五) |
| 第二週 | 執行DOPS(前測) | DOPS (前測) (附件六DOPS施測項目總表) |
| 第二~十二週 | a. 指導臨床技能(評估及治療)： <ul style="list-style-type: none"> I. 擺位 II. 誘發技術 III. 運動治療 IV. 轉位訓練 V. 平衡訓練 VI. 步態訓練 | 實務操作 |
| | b. 實習生在治療師監督下獨立評估、治療病人，並繳交完整病歷(含Initial evaluation / Acceptance note及Progression note / Summary note / Discharge note) | 完整病歷書面報告 *2份 |
| | c. 指導老師與實習生教學回饋 | 實習心得回饋單 (附件七) |

| | | |
|---------|-----------------|---|
| | d. 個案病歷報告 | 個案病歷報告學習記錄 |
| | e. 參加跨領域團隊個案討論 | 跨領域團隊合作照護訓練心得(附件十一) |
| 第十一~十二週 | a. 執行DOPS(後測) | DOPS (後測) |
| | b. 實習生完成相關文件及記錄 | 學習歷程檔案神經實習文件審查表 物理治療教學品質滿意度問卷(附件九) 物理治療臨床教師教學滿意度評核(附件十) |

丙、兒童物理治療 (5*半天/週，共6週)

| 週數 | 教學內容 | 評核文件 |
|-----|--|------------------------------|
| 第一週 | a. 環境及設備介紹 b. 進行面談兒童物理治療作業流程及病歷書寫 c. 實習生觀察治療師的臨床實務為主，協助蒐集相關資料（病史詢問、檢查判讀、評估、觸診） | 實習學生履歷(附件五) |
| 第二週 | 執行DOPS(前測) | DOPS (前測) (附件六DOPS施測項目總表) |

| | | |
|-------|---|--|
| 第二~六週 | <p>a. 指導臨床技能(評估及治療)：</p> <p>I. 擺位</p> <p>II. 誘發技術</p> <p>III. 平衡訓練</p> <p>IV. 步態訓練</p> | 實務操作 |
| | <p>b. 實習生在治療師監督下獨立評估、治療病人，並繳交完整病歷(含Initial evaluation / Progression note / Discharge note)及早療兒童物理治療評估報告</p> | <p>病歷書面報告</p> <p>*各為5份及2份</p> |
| | <p>c. 指導老師與實習生教學回饋</p> | <p>實習心得回饋單</p> <p>(附件七)</p> |
| | <p>d. 參加跨領域團隊早療會議</p> | <p>跨領域團隊合作照護訓練心得(附件十一)</p> |
| 第五~六週 | <p>a. 執行DOPS(後測)</p> | DOPS (後測) |
| | <p>b. 實習生完成相關文件及記錄</p> | <p>學習歷程檔案小兒實習文件審查表</p> <p>物理治療教學品質滿意度問卷 (附件九)</p> <p>物理治療臨床教師教學滿意度評核 (附件十)</p> |

丁、心肺物理治療課程 (5*半天/週，共6週)

A.心肺物理治療

| 週數 | 教學內容 | 評核文件 |
|-------|--|---|
| 第一週 | a. 環境及設備介紹 b. 進行面談(附件五) c. 心肺物理治療作業流程及病歷書寫 d. 實習生觀察治療師治療的臨床實務為主，協助蒐集相關資料（病史詢問、檢查判讀、評估、觸診） | 實習學生履歷 (附件五) |
| 第二週 | 執行DOPS及縮寫(前測) | DOPS (前測) (附件六DOPS施測項目總表) |
| 第二~六週 | a. 指導臨床技能(評估及治療)： I. 背部扣擊操作能力評量 II. 橫膈式呼吸訓練操作評量 III 腹橫肌收縮訓練操作評量 | 實務操作 |
| | b. 實習生在治療師監督下獨立評估、治療病人，並繳交完整病歷(Initial evaluation) | 病歷書面報告 *2份 |
| | c. 指導老師與實習生教學回饋 | 實習心得回饋單 (附件七) |
| 第五~六週 | a. 執行DOPS及縮寫(後測) | DOPS (後測) |
| | b. 實習生完成相關文件及記錄 | 學習歷程檔案心肺實習文件審查表 物理治療教學品質滿意度問卷 (附件九) 物理治療臨床教師教學滿意度評核 (附件十) |

4. 實證物理治療訓練：安排臨床教師帶領學生，以專題報告及期刊報告的準備及口頭報告來呈現訓練成效，並完成相關書面報告如會議記錄等。

| 項目 | 課程內容 | 授課方式 | 相關課程教材 |
|----|------|--------|------------|
| a. | 專題報告 | 學生口頭報告 | 物理治療臨床教師指導 |
| b. | 期刊報告 | 學生口頭報告 | 物理治療臨床教師指導 |

5. 跨領域團隊合作照護訓練課程：實際參與跨團隊個案討論會議，繳交跨領域團隊合作照護訓練心得報告（附件六）。實際參與情況視當時實習安排而定。

| 項目 | 課程內容 | 授課方式 | 相關課程教材 |
|----|-----------|------|------------|
| a. | 跨領域團隊個案討論 | 參與會議 | 物理治療臨床教師指導 |
| b. | 跨領域團隊早療會議 | 參與會議 | 物理治療臨床教師指導 |

(三) 課程內容

1. 骨科物理治療：

(1) 醫學知識：

a. 熟習肌肉骨骼系統疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則、手術方式手術適應症及併發症。希望學生在骨科物理治療的實習期間可以接觸到肩疾病患者（如沾黏性肩關節囊炎）、骨折、關節置換、腰椎問題、頸椎問題、韌帶/半月板問題、周邊神經損傷、肌腱發炎及關節軟骨退化等八大類病患。(附件八)

b. 了解相關實驗室檢查結果：X光檢查、電腦斷層掃描、核磁共振顯影、肌肉骨骼系統超音波、臨床實驗診斷報告、神經電氣學檢查、關節鏡檢、核子醫學檢查。

c. 熟悉肌肉、骨骼、關節與末梢神經、血管系統之解剖、生理、肌動學與生物力學之基本知識。

d. 熟悉下列理論或原則：徒手操作技術之基本理論、牽拉技巧、肌力與耐力訓練、神經肌肉誘發技術、正確姿勢與姿勢矯正、步態訓練、運動傷害特殊處理、物理因子相關技術（如水療、電療、冷、熱療、牽引儀器、貼紮之基本原理與操作技術與用電安全規範）。

(2) 臨床技能：

a. 執行肌肉骨骼系統疾病之完整評估，包括觀察，觸診，軟組織與關節傷

害鑑別檢查、神經功能評估、步態分析、動作分析、體適能分析與其它特殊檢查。

b. 熟悉肌肉骨骼系統疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法，包括基本按摩技術、軟組織鬆動技術、關節鬆動技術（Joint Mobilization）、及操作治療（Manipulation）、肌力與耐力訓練、牽拉技巧、神經肌肉誘發技巧、動作控制訓練、運動傷害特殊處理、功能再教育及行走訓練、姿勢矯正、肌肉骨骼適能之強化，教導病患所需之治療性運動与其它應注意事項。

c. 正確選擇並操作下列物理治療設備：水療、電療、冷療、熱療、光療、牽引儀器及各種運動訓練器材。能適當評估與選擇輔具（含運動治療相關輔具）並指導正確使用方法。

d. 病歷寫作。

e. 適當有效地與病患、家屬及醫療團隊成員溝通。

f. 肌肉骨骼傷害防治衛教與諮詢。

(3) 儀器設備：

含遠紅外線治療器、銀錐點電刺激止痛儀、電磁波治療器、527電刺激器、中頻向量干擾波、多頻道雷射治療儀、Super lizer直線偏光治療儀、短波熱療儀、雙頻式超音波治療器、雙人用腰椎頸椎牽引器、微波治療器、石蠟浴、四肢循環器、上下肢及全身水療器、雷射治療儀等。

2. 神經物理治療：

(1) 醫學知識：

- a. 熟悉神經系統疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則。
- b. 了解神經解剖、病理及臨床神經學。
- c. 了解老化在解剖及生理的變化對物理治療的影響。
- d. 學習相關實驗室檢查結果：如電腦斷層掃描、核磁共振顯影、血管攝影、神經傳導檢查、肌電圖等。
- e. 熟悉下列理論或原則：玻巴斯、布朗斯壯、本體感覺誘發、工作取向、動作控制、動作學習、生物力學。
- f. 提供神經個案報告範本，讓同學於TMS系統線上學習。

(2) 臨床技能：

- a. 熟悉神經系統疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法，包括正確擺位指導、正確被動關節運動指導、肌力訓練、坐站平衡訓練、協調能力訓練、施行神經誘發技術、轉位能力訓練、床上活動能力訓練、操作相關輔具。
- b. 適當有效地與病患、家屬及醫療團隊成員溝通。
- c. 了解輔具及社福相關事宜。
- d. 病歷寫作。
- e. 適當有效地與病患、家屬及醫療團隊成員溝通，進行衛教。

f. 了解健保相關事宜。

g. 防治衛教與諮詢依據病患的身心狀況及其家庭和社會資源，協助擬定有關的後續計畫。包括居家物理治療計畫之評估、擬定與指導、輔具與居家環境諮詢、給予病患家屬及看護者的居家照護訓練、長期照護之轉介。

h. 參與神經物理治療個案討論會

(3) 儀器設備：

含神經物理治療—傾斜床、平行桿、跑步機、固定式腳踏車、懸吊器、被動運動訓練器等、橢圓機、N-K table及平衡訓練儀。

3. 兒童物理治療:

(1)病人照護：門診及住院兒科疾病患者〈腦性麻痺、發展遲緩、高危險群兒童〉

(2) 醫學知識：

a.熟知上述兒童疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則。

b.了解相關實驗室檢查結果：實驗室檢查、斷層掃描、核磁共振、腦波、視覺功能、聽覺功能

c.熟悉下列理論或原則：兒童動作發展理論、行為改變技術理論、動作控制及學習理論、個案處理模式、國際功能分類系統模式

(3) 臨床技能：

a.熟悉上述疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫。

b.會使用下述發展評估量表；包含：發展篩檢工具-〈Alberta Infant Motor Scale，簡稱AIMS〉，發展評估診斷工具-皮巴迪動作發展量表〈Peabody Developmental Motor Scales II，簡稱PDMS II〉，療效進展評估工具-〈Gross Motor Function Measure，簡稱GMFM〉。

c.能操作兒童物理治療基本儀器與設備，至少包含療育教具、電療儀器、移行輔具、擺位輔具、矯具、大球、滾筒等

d.治療技術：擺位、被動關節活動訓練、感覺處理技術、動作誘發技術、心肺耐力訓練、肌力訓練、平衡訓練、轉位訓練、移行訓練、步態訓練、

協調能力訓練等。

e.提供患者與家屬社會福利相關事宜，如早療相關法令及服務概況，早療、輔具補助及申請事宜，及知道如何獲得相關資訊、適當轉介等。

f.病歷寫作。

g.適當有效地與病患、家屬及醫療團隊成員溝通，進行衛教。

(3)儀器設備：

含傾斜床、跑步機、SET懸吊系統、站立架、助行器等。

4.心肺(床邊) 物理治療:

(1)病人照護:此部分包涵住院骨科、神經及心肺患者的急性照護；門診第

二期心臟復健的病患。所有的實務訓練均在臨床教師的全程監督及指導下

進行。在實習時數的分配比例為心肺物理治療及床邊物理治療各佔60小時,

在實習學生成績評估表會分別呈現。

(2)醫學知識：

a.熟習心肺系統疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則。

b.了解心肺系統解剖、生理及病理變化。

c.了解相關實驗室檢查結果：如運動測試、肺功能測試、血液檢查等。

d.熟悉心肺復健的原則及治療準則。

(3) 臨床技能：

a. 熟悉心肺疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法，

包括生命徵象評估、呼吸系統評估、呼吸運動之執行、呼吸道清潔技術、

了解相關設備及儀器、擬定運動訓練計劃等。

b. 適當有效地與病患、家屬及醫療團隊成員溝通。

c.了解輔具及社福相關事宜。

d. 病歷寫作。

e. 適當有效地與病患、家屬及醫療團隊成員溝通，進行衛教。

f.了解健保相關事宜。

g.防治衛教與諮詢依據病患的身心狀況及其家庭和社會資源，協助擬定

有關的後續計畫。包括居家物理治療計畫之評估、擬定與指導。

(3)儀器設備:

含血氧計、血壓計、心臟電擊器、心電圖監視器及下肢訓練儀等。

5. 實證醫學訓練

- (1) 實證醫學概念。
- (2) 善用圖書館等學習資源。
- (3) 學習文獻資料庫使用方法。
- (4) 文獻評值和批判 (critical appraisal) 。
- (5) 將實證醫學應用於治療計畫中。

6. 跨領域團隊合作照護訓練

參與跨領域團隊會議，了解物理治療專業於團隊扮演角色，參與治療計畫擬定及執行治療。跨領域團隊照護訓練：(臨床教師帶領學生參加)

(1) 復健醫學部的跨團隊個案討論會：

在復健醫學部內，參與討論的的成員有復健科醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師及護理師等。

(2) 早期療育跨領域個案討論會：

參與討論的成員有復健科醫師、小兒科醫師、精神科醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師臨床心理師及社工師等。

六、評量方式、時間與通過標準

(1) 實習學生自我評量：

實習學生於各站期中及期末時進行自我評量各項臨床評估及治療技巧之訓練前熟悉程度，針對學習目標進行檢討並分析，及訓練後補足程度。(附件七)

臨床教師根據學生能力適當調整學生的教學進度及教學活動。

實習學生於各站別期中與期末執行自我評量各項臨床評估及治療技巧之訓練前後熟悉程度，以評量學習成效。

(2) 筆試:

於上課完畢或讀書報告完畢另安排時間施測，成績60分以上為通過。

(3) 口頭報告表現（含期刊報告及專題報告）：

按照每學期實習學生期刊專題報告時間表執行。按照每學期實習學生期刊專題報告時間表執行視內容符合主題，組織歸納、表達、熟悉度、教材製作、討論主動參與能力、時間控制等方面給予評分（附件三），分數達60分以上為通過，如不足60分須擇期重報，其最高分數為60分。

(4) 臨床實務操作表現（DOPS）：使用DOPS評估量表，於每站之前

兩週及最後兩週分別給予前後測，以了解其學習成效。後測各項目評分需「達到期待」標準(4分)。

- (5) 物理治療實習學生評分表: 在每站結束後，指導老師會視專業手法、專業知識、實習態度、溝通技巧、病歷書寫按時交付等評分，同時也會出席率及遲到早退列入評分標準（附件三）。

七、回饋、補課及輔導機制

(一) 回饋機制

1. 實習學生與指導教師教學回饋：安排每站期中，及每站期末，分別兩次雙向回饋溝通，並完成實習心得回饋紀錄（附件七）。
2. 實習學生於準備專題報告、期刊報告、病歷書寫或其他實習相關事宜，若有需要指導教師協助或加強輔導時，可主動提出問題與指導教師進行雙向溝通，並紀錄於雙向回饋單（附件十二）。
3. 實習學生每站別實習結束前需填寫教學品質及臨床教師滿意度問卷（附件九及十）。
4. 教學討論會：每站實習結束時，舉行臨床教師教學檢討會議，討論學生實習情況，並留下實習檢討會議記錄（附件十三），以為未來修正計劃之參考。
5. 實習學生隨時可透過溝通管道，與單位主管、計劃主持人及教學負責人溝通，或以書面、電子信箱轉達學習意見，所有意見均會受理，並盡速給予回饋（附件七、附件十一及十二）。
6. 實習學生如有學習或生活上的適應問題需要協助，可以尋求單位所安排的生活導師給予協助。
7. 在第18週實習結束後，所有教師與學生會舉行實習學生座談會進行

溝通。

8. 在每一年兩梯次（各18周）的實習結束後，本單位會請教研部協助邀請各校的老師來參予實習檢討會議。
9. 實習學生及校方所有老師的意見，均將做為教學計劃未來修訂的參考，並且持續追蹤，確認執行狀況並再進行檢討。

(二) 補課機制

當實習學生因請假無法完成實習訓練課程或因測驗成績不良時，即啟動補課機制（附件十四）；原則上利用週六上午時間為補救教學時間，包括補課、補考或繳交心得報告等以確認該生確實熟悉該技能，若為平時報告表現不良或無法按時報告，實習生應另擇期完成報告，但成績皆以60分計。

(三) 輔導機制

當實習學生之「教學成效評量」（分數低於60分）及「多元化臨床技能操作」（後測分數低於4分）無法達到標準時，將啟動實習學生輔導機制。由臨床指導老師與實習生面談溝通討論無法達到標準之原因，完成輔導紀錄（附件十五），並針對發生原因啟動適當輔導機制。由臨床教師加強實習生該技能之學習，並且再次給予測試，確認其再學習情形。

如果學生在實習過程有行為異常如缺席或情緒不穩定時，臨床教指導教師需填寫實習學生行為紀錄表（如附件十六），並依本院聯合醫學教育委員會修定的學生異常行為處理流程處理（如附件十七）。

對於臨床教師的輔導機制，依院內教師發展中心教師教學輔導辦法執行（附件十八），依學生所填寫的物理治療臨床教師教學滿意度評核（附件十）來決定是否啟動教師輔導機制（平均小於3分）。計劃主持人及教學負責人輔導臨床教師補強教學技能、專業能力及臨床操作能力，該教師指導的學生改由其他臨床教師（包含計劃主持人及教學負責人）共同評核實習生學習情形。

八、教學滿意度評估

為了解物理治療組教學品質及指導教師授課品質，並評估教學成效，於實習學生換站前，針對整體物理治療組實習訓練內容及環境等相關事項安排，填寫物理治療教學品質滿意度（學生）問卷（附件九），並針對個別臨床教師教學表現，填寫教學滿意度評核表（附件十）。該學期臨床指導教師填寫物理治療教學品質滿意度（教師）調查表（附件十九）。以互動方式整合學生及教師意見，作為進一步實習學生教學計畫修訂的參考，以提升整體物理治療教學品質。

九、附件表單

附件一：各大專院校(機構)學生見習、實習作業程序

台北市立萬芳醫院-委託財團法人私立臺北醫學大學辦理 各大專院校(機構)學生見習、實習作業程序

102.04.08 修訂
102.01.23 新訂

- 一、依據「人力資源室：代訓人員暨見(實)習學生管理辦法標準規範」辦理。
- 二、主辦單位：教學部。
- 三、申請資格與適用對象：各大專院校學生見習與實習(以下統稱見實習)。
 - (一)醫事相關科系：藥學、醫事檢驗、醫事放射、物理治療、職能治療、呼吸治療、臨床心理、語言治療、營養等...醫事相關學系之學生。
 - (二)其他相關科系：醫務管理、公共衛生、醫學工程、口腔衛生、視光學系、社會工作學系等...學系之學生。
 - (三)本作業程序不適用職類：西醫、中醫、牙醫、護理相關科系、國外學校之學生。
 - (四)國外學校學生：需請先至臺北醫學大學國際事務處申請，申請方式採電子郵件，申請通訊 E-Mail 為 iss@tmu.edu.tw，電話為 886-2-2736-1661 分機 2698。
- 四、學校(機構)申請程序
 - (一) 學校(機構)公文來函詢問本院可接受之見實習名額、時間與條件等事項，來函內容應包括：1.訓練目標、2.見實習單位、3.見實習預定時間、4.見實習梯次、組別、5.規劃人數等、6.其他。
 - (二) 例外事項：
 - 1.營養職類(事先審查制)：另詳見「當年度營養實習申請作業規範」。
 - 2.社工職類(事先審查制)：社工系實習學生之申請，非先申請保留名額，而是以學生將申請資料(包含：a.個人資料表、b.自傳、c.實習計畫書)寄至本院教學部，經社工室通知面試，並經面試審查通過後才可錄用，面試流程由社工室負責。
 - 3.物理治療職類(事先審查制)：採實習學生書面資料審查制。
 - (三) 經本院公文函復同意學校(機構)見實習，且保留學校(機構)見實習名額與時間；學校(機構)需於預定見實習1個月前公文來函，來函內容應包括：1.訓練目標、2.見實習單位、3.見實習時間、4.見實習梯次或組別、5.見實習學生姓名等基本資料、6.實習合約書(見習免合約書)、7.其他。

(四) 接受見實習與合約簽訂：

1. 經本院函覆同意學生見實習方屬程序完備；未經本院函覆同意來院實習，學生不得逕自至本院見實習。
2. 實習均須簽定合約書一式兩份，學校(機構)與本院各執一份；見習免簽合約書。

(五) 見實習學生加強注意事項：

1. 實習學生均需於實習日前完成健康檢查報告(3個月期間內)，經確認無法定傳染性疾病後，始得報到實習。(見習學生免繳體檢報告)
2. 實習學生至本院實習前須完成實習學生投保「意外傷害」醫療險等相關事宜；惟見習學生至本院學習仍有風險，建議學校宜協助見習學生除學生團體保險外，應投保意外傷害險、醫療險等相關事宜。

(六) 體檢費用優惠：欲至本院實習之學生如至本院完成健康檢查，可具有本院體檢費用優惠。

(七) 實習學生請先至5樓教學部領取體檢費用優惠單(領取時間為週一至週五08:00~18:00，若無法於時間內領取，請來電聯繫。)，並加蓋教學部戳章後，再至二樓門診體檢櫃檯辦理。

(八) 宿舍：不提供見實習學生住宿申請。

(九) 實習費用說明：

1. 見習、實習費用每人每月500元；超過半個月不足一個月內以250元計。

統編：97992625

中國信託商業銀行(822) 敦南分行 163538122106

戶名為「臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理」

2. 若申請學校或機構另有見實習費用規定與標準，本院可視狀況配合辦理，且需明訂於見實習合約書。
3. 本校(臺北醫學大學)學生免收見實習費用。

五、見實習學生報到與管理(請詳見本院見實習須知)

(一) 見實習學生報到流程：見實習日第一天早上八點三十分至教學部報到，當日需繳交下列資料：

1. 個人基本資料表一份。
2. 三個月內之體檢報告一份。(見習學生免繳)
3. 學生證正反面影本一份。(正反面請分開影印)

4. 一寸脫帽正面照片兩張。
5. 學生實習保險相關證明影本。(學生在校期間，已有學生團體平安保險，考量學生校外實習安全，學校應協助學生加保意外傷害險。)
6. 其他(實習成績表、考評標準等格式、實習時數證明表等格式，依學校需求)

(二) 見實習學生領取物品：

1. 識別證。
2. 圖書閱覽證(僅實習學生有)。
3. 簽到單。
4. TMS 帳號(僅實習學生有)。
5. 其他。

(三) 見實習學生於報到 1 週內須完成見實習職前訓練課程，課程內容包含：1. 醫院簡介、2. 實習學生必須知道的事、3. 新進人員院內感染管制教育訓練、4. 勞動安全與防災實習注意事項、5. 安寧緩和醫療，共計 5 堂線上課程，另見習學生免上線上課程。

(四) 服裝規定：

1. 見實習期間佩帶證件：每位見實習生於受訓期間均需於胸前佩帶教學部所製發之識別證，並於見實習結束當日繳回教學部。
2. 以整齊清潔為原則，並符合訓練單位規定。

(五) 申請實習證明開立：學生若需開立中文實習證明需於兩週前提出申請，填寫實習證明申請表，待實習單位主管簽核後受理。

(六) 實習報告與成績：

於實習結束前本院需配合學校規定完成評分，並請學校於實習結束前一個月內將實習評分表先行寄至本院教學部。(地址：116 台北市文山區興隆路三段 111 號)

六、實習結束時，實習學生與本院配合事項：

實習學生實習結束時，須繳回以下資料至教學部。

1. 識別證。
2. 圖書閱覽證。
3. 簽到單。
4. 請實習學生協助填列綜合教學滿意度問卷。

七、附件

- (一)見實習學生須知
- (二)個人資料表

(三)實習合約書

八、補充事項：見習、實習之定義與作業程序差異比較如下表。

| 項目 | 實習 | 見習 A | 見習 B |
|--------|---|--|--|
| 定義 | <ol style="list-style-type: none"> 屬於臨床實務訓練性質。 學生在本院醫事人員監督指導下，從事臨床實務訓練。 | <ol style="list-style-type: none"> 屬於觀摩學習性質。 必要時，得在本院醫事人員監督指導下，有限度的參與臨床實務訓練。 <p>備註：學校來文公函，雖公文用詞使用參訪或觀摩，但其實際進行方式為連續來數週，每周有3-4小時，均仍視作見習。</p> | <ol style="list-style-type: none"> 屬於觀摩學習性質。 必要時，得在本院醫事人員監督指導下，有限度的參與臨床實務訓練。 <p>備註：屬其他醫院之實習學生課程，來本院見習惟該實習學生課程的一部分。</p> |
| 申請方式 | 公文 | 公文 | 公文 |
| 合約書 | 實習合約書。 | 無。 | 無。 |
| 實習費用 | 實習費用每人每月 500 元；超過半個月不足一個月內以 250 元計。 | 見習費用每人每月 500 元；超過半個月不足一個月內以 250 元計。 | 無。 |
| 學生保險 | 強制規定：除學生團體平安保險，學生需加保意外傷害險。 | 建議：除學生團體平安保險，學生需加保意外傷害險。 | 無。 |
| 學生繳交資料 | <ol style="list-style-type: none"> 個人基本資料表一份。 三個月內之體檢報告一份。 學生證正反面影本一份。(正反面請分開影印) 一寸脫帽正面照片兩張。(一張黏貼於個人基本資料，一張用於製作識別證)。 學生實習保險相關證明影本。(學生在校期間，已有學生團體平安保險，考量學生校外實習安全，學校應協助學生加保意外傷害險。) | <ol style="list-style-type: none"> 個人基本資料表一份。 學生證正反面影本一份。(正反面請分開影印) 一寸脫帽正面照片兩張。(一張黏貼於個人基本資料，一張用於製作識別證)。 | 無。 |
| 教學部發予 | <ol style="list-style-type: none"> 識別證。 圖書閱覽證 簽到單。 TMS 帳號。 | <ol style="list-style-type: none"> 識別證。 簽到單。 | 無。 |
| 職前訓練 | <ol style="list-style-type: none"> 30 分鐘醫院簡介 5 積分線上課程 | 30 分鐘醫院簡介。 | 30 分鐘醫院簡介。 |

物理治療實習學生臨床服裝儀容注意要點

男生部份

- 一、頭髮需保持清潔不得有怪味，前額長度不宜覆蓋眉毛，後方長度不得碰觸醫院治療服衣領，亦不得染成過度明顯髮色。
- 二、上衣需保持清潔，不得破損，不宜過度低領，且除衣領及長袖的袖口部分須完全覆蓋於治療服下
- 三、褲子需保持清潔，不得破損，長度需至足踝，不得穿著運動褲及工作褲式樣長褲。
- 四、鞋子需保持清潔，且為包鞋，不得露出腳趾及腳跟
- 五、其他：指甲不得留長及塗指甲油、亦不得戴耳環，戒指、手環及項鍊等飾品不得過大影響病人治療

女生部份

- 一、頭髮需保持清潔不得有怪味，不得染成過度明顯髮色，前額長度不宜覆蓋眉毛，髮長如過長影響到治療病患，則需紮起頭髮
- 二、上衣需保持清潔，不得破損，不宜過度低領，且除衣領及長袖的袖口部分須完全覆蓋於治療服下
- 三、除特殊站別，下身一律穿著長褲，褲子需保持清潔，不得破損，長度需至足踝，不得穿著運動褲及工作褲式樣長褲。
- 四、鞋子需保持清潔，且為包鞋，不得露出腳趾及腳跟，鞋跟高度限兩吋以下。
- 五、其他：指甲不得留長及塗指甲油、亦不得戴耳環，戒指、手環及項鍊等飾品不得過大影響病人治療

附件三：物理治療實習學生評分表

物理治療實習學生評分表

| | | 評估技巧(24%) | | | 治療技巧(18%) | | 專業表現(12%) | 行政管理(10%) | 人際關係與溝通技巧(12%) | | |
|--------------|------|-------------|------|------|-----------|------|-----------|-----------|----------------|------------|-------|
| | | 8% | 8% | 8% | 9% | 9% | 12% | 10% | 6% | 6% | |
| 指導老師 | | 問題評估 | 評估技術 | 治療計劃 | 治療技術 | 衛教施行 | | | 與病患及家屬 | 與老師及其他醫療人員 | |
| 骨科 | T1 | | | | | | | | | | |
| | T2 | | | | | | | | | | |
| | T3 | | | | | | | | | | |
| 神經 | T1 | | | | | | | | | | |
| | T2 | | | | | | | | | | |
| | T3 | | | | | | | | | | |
| 小兒 | T1 | | | | | | | | | | |
| | T2 | | | | | | | | | | |
| 心肺 | T1 | | | | | | | | | | |
| 床邊復健 | T1 | | | | | | | | | | |
| | | 學術活動表現(24%) | | | | | 各科總分 | | | | |
| | | 12% | | 12% | | | 骨科 | | | | |
| 指導老師 | | 病歷書寫 | 指導老師 | 讀書報告 | | | 神經 | | | | |
| 骨科 | T1 | | T1 | | | | 小兒 | | | | |
| | T2 | | T2 | | | | 心肺 | | | | |
| | T3 | | T3 | | | | 床邊+其他 | | | | |
| 神經 | T1 | | T1 | | | | | | | | |
| | T2 | | T2 | | | | | | | | |
| | T3 | | T3 | | | | | | | | |
| 小兒 | T1 | | T1 | | | | | | | | |
| | T2 | | T2 | | | | | | | | |
| | T3 | | T3 | | | | | | | | |
| 心肺 | T1 | | T1 | | | | | | | | |
| | T2 | | T2 | | | | | | | | |
| | T3 | | T3 | | | | | | | | |
| 其他 | 指導老師 | 專題報告 | 指導老師 | 期刊報告 | | | | | | | |
| | T1 | | T1 | | | | | | | | |
| 請假情形(一天=8小時) | | | | | | | 事假 | 病假 | 公假 | 喪假 | 遲到/曠課 |
| 時數 | | | | | | | | | | | |

萬芳醫院復健醫學部物理治療組臨床實習學生成績評估表

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------|--------|--------|-------|-------------|
| 學年度：實習醫院：萬芳醫院 | | | | | | |
| 實習學生姓名： | | 實習時間： | | | | |
| 請假情形(一天=8小時) | | 事假 | 病假 | 公假 | 喪假 | 遲到/曠課 |
| 時數 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 是否完成補實習(依各醫院規定) | | | | | | |
| 請於"通過"技能空格打勾 各站時數(一周=40小時) | | 骨科 | 神經 | 小兒 | 心肺 | 床邊復健 +其他 |
| | | 240 小時 | 240 小時 | 120 小時 | 60 小時 | 60 小時 |
| P(一)評估技巧 | | | | | | |
| 問題的評估 | | | | | | |
| 評估技術的實施 | | | | | | |
| 治療計畫的擬定 | | | | | | |
| P(二)治療技巧 | | | | | | |
| 治療技術的實施與治療安全的考量 | | | | | | |
| 衛教施行 | | | | | | |
| I(三)學術活動表現 | | | | | | |
| 病歷書寫/專題/期刊/讀書/病例報告/實證文獻搜尋 | | | | | | |
| L(四)專業表現 | | | | | | |
| 專業行為與態度、積極發問、主動求知、新知應用 | | | | | | |
| O(五)行政管理能力 | | | | | | |
| 治療時間的掌握及管理、治療環境安全及管理 | | | | | | |
| T(六)人際關係與溝通技巧 | | | | | | |
| 與病人及其家屬的關係和溝通 | | | | | | |
| 與指導教師與其他醫療人員的關係與溝通 | | | | | | |
| 分站 總成績 | | | | | | |
| 臨床指導教師簽章 | | | | | | |
| 總評語： | | | | | | |
| | | | | | | |

物理治療教學活動滿意度問卷

活動/課程名稱：_____ 日期：_____年_____月_____日

您好：

為了解您對於此次課程活動的各項安排(講者、演講內容、活動相關事項)是否滿意，煩請您協助填寫此一問卷，謝謝您的協助。

職稱：新進物理治療師第一年 新進物理治療師第二年

物理治療實習學生

課程類別：教室授課 臨床操作 線上學習 臨床病例討論會

臨床文獻討論會 臨床文獻討論會 專題報告 書本導讀 其他：_____

| 評量項目 \ 評分項目 | 非常滿意 | 滿意 | 尚可 | 差 | 很差 |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 一、本次教學內容滿意度 | | | | | |
| 1. 教學內容實用性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 與實際工作關聯性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 實際課程與期望之比較 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 二、講者(主持人)整體表現 | | | | | |
| 1. 表達能力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 專業知識 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 時間掌控 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 三、活動安排 | | | | | |
| 1. 活動時間安排 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 活動場地選定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 講題之選定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 主講者(主持人)安排 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 輔助教學器材適當 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 四、本次演講之整體滿意度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

其他建議：

物理治療實習學生履歷

姓名：_____ 學校：_____

出生年月日：_____ 聯絡電話：_____

緊急聯絡人及聯絡電話：_____

曾經實習經歷：

_____醫院 (骨科, 神經, 兒童, 心肺, 其他_____)

_____醫院 (骨科, 神經, 兒童, 心肺, 其他_____)

個人背景 (社團、證照、接觸病人經驗)：

到萬芳醫院實習的期望

骨科疾患物理治療：

神經疾患物理治療：

兒童疾患物理治療：

心肺疾患物理治療：

同學簽名：_____

面談老師回應：

老師簽名：_____ 日期：_____

照片

附件六：物理治療實習生操作型技術評量成績總表

學年度 學期 物理治療實習生操作型技術評量成績總表
實習期間：

學校：

姓名：

| 實習學生施測項目 | 前測 | | | | 後測 | | | |
|-----------------|----|---------|----|----|----|---------|----|----|
| | 日期 | 教師/監督教師 | 分數 | 審查 | 日期 | 教師/監督教師 | 分數 | 審查 |
| 骨科物理治療 | | | | | | | | |
| 1. 軟組織治療操作能力評量 | | 游國林 | | | | 游國林 | | |
| 2. 關節鬆動術操作能力評量 | | 張立農 | | | | 張立農 | | |
| 3. 肌肉牽拉技巧操作能力評量 | | 游國林 | | | | 游國林 | | |
| 4. 肌力訓練操作能力評量 | | 陳秀芳 | | | | 陳秀芳 | | |
| 5. 姿勢矯正操作能力評量 | | 陳秀芳 | | | | 陳秀芳 | | |
| 6. 居家衛教運動操作能力評量 | | 林凱勤 | | | | 林凱勤 | | |
| 神經物理治療 | | | | | | | | |
| 1. 擺位操作能力評量 | | 吳珮琪 | | | | 吳珮琪 | | |
| 2. 誘發技術操作能力評量 | | 吳珮琪 | | | | 吳珮琪 | | |
| 3. 運動治療操作能力評量 | | 張堯舜 | | | | 張堯舜 | | |
| 4. 轉位訓練操作能力評量 | | 張婷方 | | | | 張婷方 | | |
| 5. 平衡訓練操作能力評量 | | 魏郁真 | | | | 魏郁真 | | |
| 6. 步態訓練操作能力評量 | | 張堯舜 | | | | 張堯舜 | | |
| 兒童物理治療 | | | | | | | | |
| 1. 擺位操作能力評量 | | 郭雅溱 | | | | 郭雅溱 | | |
| 2. 誘發技術操作能力評量 | | 郭雅溱 | | | | 郭雅溱 | | |
| 3. 平衡訓練操作能力評量 | | 鄒志敏 | | | | 鄒志敏 | | |
| 4. 步態訓練操作能力評量 | | 鄒志敏 | | | | 鄒志敏 | | |
| 心肺物理治療 | | | | | | | | |
| 1. 腹橫肌收縮訓練操作評量 | | 林宜仙 | | | | 林宜仙 | | |
| 2. 橫膈式呼吸訓練操作評量 | | 曾子恬 | | | | 曾子恬 | | |

1. 同學應於進入各專科實習的前兩週內，主動找教師協調時間以進行各項操作能力評量。

物理治療實習心得回饋單 (期中回饋 / 期末回饋)

姓名：

期間：

學校：

期中學習目標：閱讀治療卡片上的診斷與治療項目：% (1-100%)

正確執行物理治療理學檢查：% (1-100%)

正確執行物理治療項目：% (1-100%)

期末學習目標：訂定適當的物理治療目標：% (1-100%)

擬定治療計畫：% (1-100%)

完成病例書寫：% (1-100%)

列出三位這幾週所接觸到的病患、其診斷及主要問題，並附上你給予他的治療
(項目與方針)

我學到了什麼：印象最深刻的事與所得到的啟發

針對學習目標的自我檢討，包括評估，治療技巧，治療目標設定及擬定治療計劃
分項檢討

想對老師說的話：

教師回饋:

簽名:

日期:

附件八：實習生骨科八大類疾患臨床實務訓練紀錄

實習生骨科八大類疾患臨床實務訓練紀錄

| 疾病類別 (diagnosis) | 病況(評估與治療) | | 老師審核 (O/X) Comment |
|---|-----------|----|-----------------------|
| 肩膀問題 (frozen shoulder) (請於此處寫 下病患在此 類型的確切 診斷) | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | A. | P. | |
| | | | |
| 骨折 (請於此處寫 下病患在此 類型的確切 診斷) | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | A. | P. | |
| | | | |
| 腰椎問題 | S. | O. | |

| | | | |
|--|------------|-----------|--|
| <p>(請於此處寫下病患在此類型的確切診斷)</p> | BH: | | |
| | A. | P. | |
| | | | |
| <p>頸椎問題</p> <p>(請於此處寫下病患在此類型的確切診斷)</p> | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | A. | P. | |
| <p>韌帶/半月板問題 (ACL injury; ankle sprain; meniscus tear....)</p> <p>(請於此處寫下病患在此</p> | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | | | |

| | | | |
|---|------------|-----------|--|
| 類型的確切 診斷) | A. | P. | |
| | | | |
| 周邊神經損 傷 (facial palsy; BPI.....) (請於此處寫 下病患在此 類型的確切 診斷) | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | A. | P. | |
| | | | |
| 肌腱發炎 (triggerfinger s; tennis elbow.....) (請於此處寫 下病患在此 類型的確切 診斷) | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | A. | P. | |
| | | | |

| | | | |
|---|------------|-----------|--|
| | | | |
| 關節/軟骨退化 (OA, PFPS....) (請於此處寫下病患在此類型的確切診斷) | S. | O. | |
| | BH: | | |
| | A. | P. | |
| | | | |

物理治療教學品質滿意度（實習生）問卷

各位同學好：

為了解您在萬芳醫院復健部物理治療組實習這段期間，對於的各項安排（實習內容、指導老師、實習相關事項安排）是否滿意，煩請您協助填寫此一問卷，謝謝您的協助。

學校：高醫 中國 輔英 成大 日期：__年 __月 __日
中山 陽明 慈濟 _____

實習階段類別：骨科物理治療 神經物理治療 兒童物理治療 心肺物理治療

| 評量項目 | 評分項目 | | | | | 具體說明 |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------|
| | 非常滿意 | 滿意 | 尚可 | 差 | 很差 | |
| | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 一、實習內容滿意度 | | | | | | |
| 1. 實習內容實用性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. 與學校教材關聯性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. 實際課程與期望之比較 | <input type="checkbox"/> 超過期待 | <input type="checkbox"/> 符合期待 | <input type="checkbox"/> 尚達期待 | <input type="checkbox"/> 不符期待 | <input type="checkbox"/> 極不符期待 | |
| 二、指導老師整體表現 | | | | | | |
| 1. 表達能力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. 專業知識 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. 行政程序掌控 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 三、實習相關事項安排 | | | | | | |
| 1. 實習課程時間安排 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. 實習場地選定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. 實習病患之選定 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. 指導老師的安排 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. 輔助實習所需的器材適當與否 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 四、本階段實習之整體滿意度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

請您提供關於在本單位實習之具體建議：

臨床教師意見回饋：

物理治療臨床教師教學滿意度評核

請就你實習期間對於指導老師的教學表現給予評分，作為教學單位日後安排教學課程及教學人力時的參考。評分標準：本問卷採不計名，請就你實際的情況給予評等。 1.極需要改進 2.不好 3.普通 4.很好 5.非常好 NA.沒有接觸，無從給分
【1=20分；2=40分；3=60分；4=80分；5=100分】

1. 專業態度及行為可作為後輩學生之典範

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅濤 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

2. 會特別挪出時間來教學且強調重要之處

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅濤 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

3. 以一種促進學習的方式來回答學生問題

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅濤 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

4. 具教學熱誠

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅濤 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

5. 對於學生臨床之表現，會給予正向與負向回饋

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅濤 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

6. 會發問問題來激發學生思考

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅溱 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

7. 在臨床訓練過程中能表現出尊重學生態度

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅溱 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

8. 整體教學能力

| | | | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 鄒志敏 | | 張婷方 | | 郭雅溱 | | 林宜仙 | |
| 陳曉宜 | | 吳珮琪 | | 林凱勤 | | 王惠中 | |
| 張堯舜 | | 曾子恬 | | 陳秀芳 | | 游國林 | |
| 王乾勇 | | 曾千芳 | | 王信璇 | | 游喻涵 | |
| 張立農 | | 李佳敏 | | 魏郁真 | | | |

9. 對物理治療臨床教師教學之意見？可針對一位或多位臨床老師給予意見。

醫事人員跨領域團隊合作照護訓練心得報告

學生姓名：_____ 與會日期：_____

本次主題：_____

本次參與團隊照護名稱：__團隊__團隊__團隊__團隊其他_____

案例簡介（會前對案例的認識）：_____ 日期：_____年____月____日

學生心得報告：

日期：_____年____月____日

學生簽名：_____

臨床教師回饋意見：

1. 學生參與跨領域團隊合作照護學習成效

2. 其他回饋意見

指導老師簽名：_____

雙向回饋單

實習生姓名：_____ 學校：_____

| | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 輔導學習項目 (由教師填寫) | <input type="checkbox"/> 專題報告 | <input type="checkbox"/> 期刊報告 |
| 學習問題及困難： | | |
| 希望指導老師加強輔導方式：(實習生填寫) | | |
| 備註： | | |

實習生

附件十三：萬芳醫院物理治療組會議紀錄表

指導老師：_____



台北醫學大學•市立萬芳醫院

物理治療組會議紀錄表

| | | | | | |
|--------|--|-----|--|-----|--|
| 研討主題 | | | | | |
| 主題類別 | <input type="checkbox"/> 讀書討論會 <input type="checkbox"/> 期刊討論會 <input type="checkbox"/> 專題討論會 <input type="checkbox"/> 教學檢討會議 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | |
| 開會日期 | | 時間 | | 地點 | |
| 主持人 | | 報告者 | | 記錄者 | |
| 參加人員簽名 | | | | | |
| 討論內容 | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">討 論 內 容</p> | |
| <p style="text-align: center;">結 論</p> | |

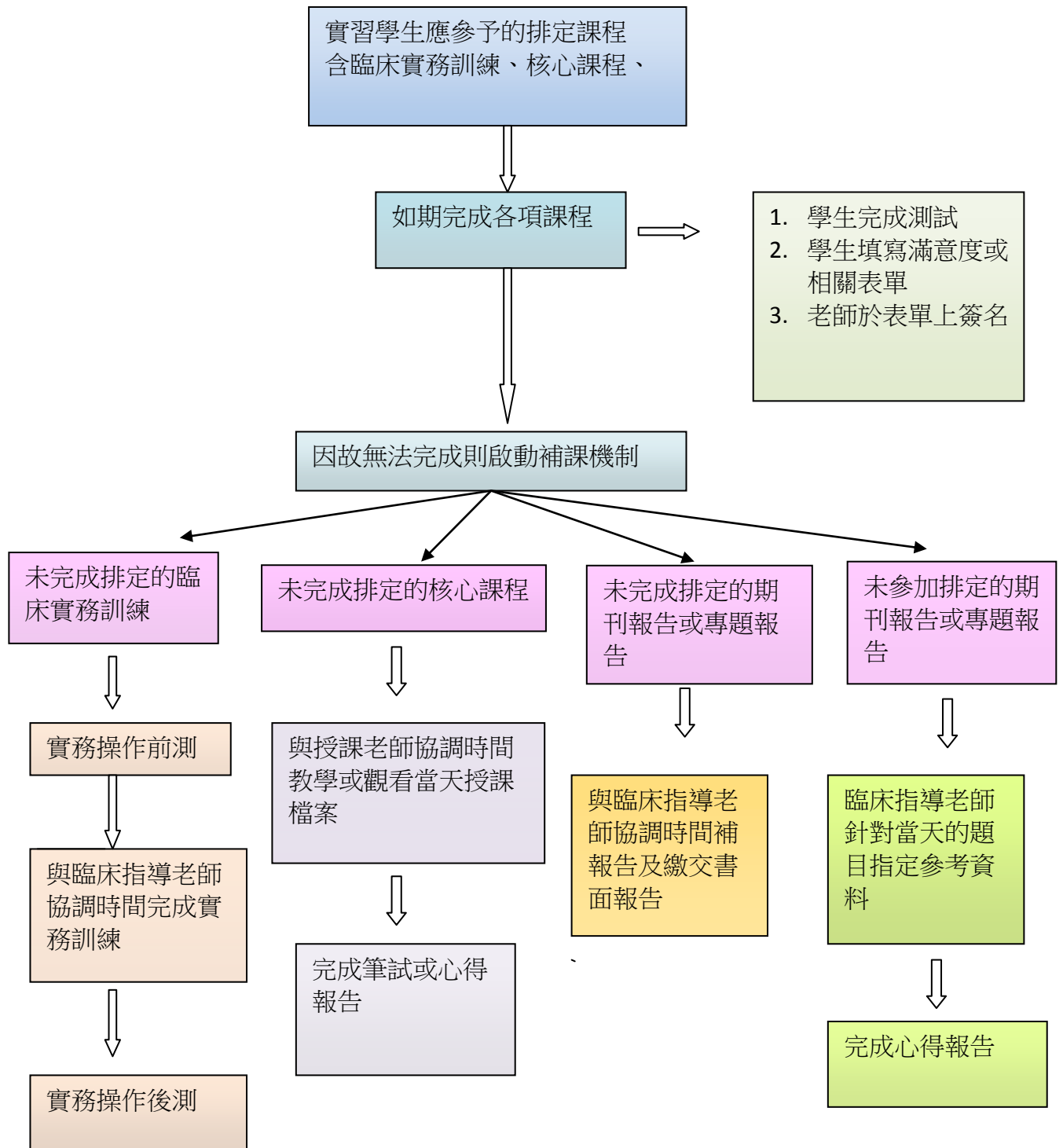
主持人閱後簽名：

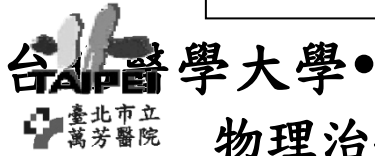
1. 討論會紀錄內容各欄應確實填寫。
2. 字跡應端正，不可太潦草致無法辨識
3. 討論會紀錄內容各欄應確實填寫
4. 記錄紙不敷使用時，請另紙繕寫

記錄紙不敷使用時，請另紙繕寫

附件十四：物理治療實習學生補課機制

物理治療實習學生補課機制





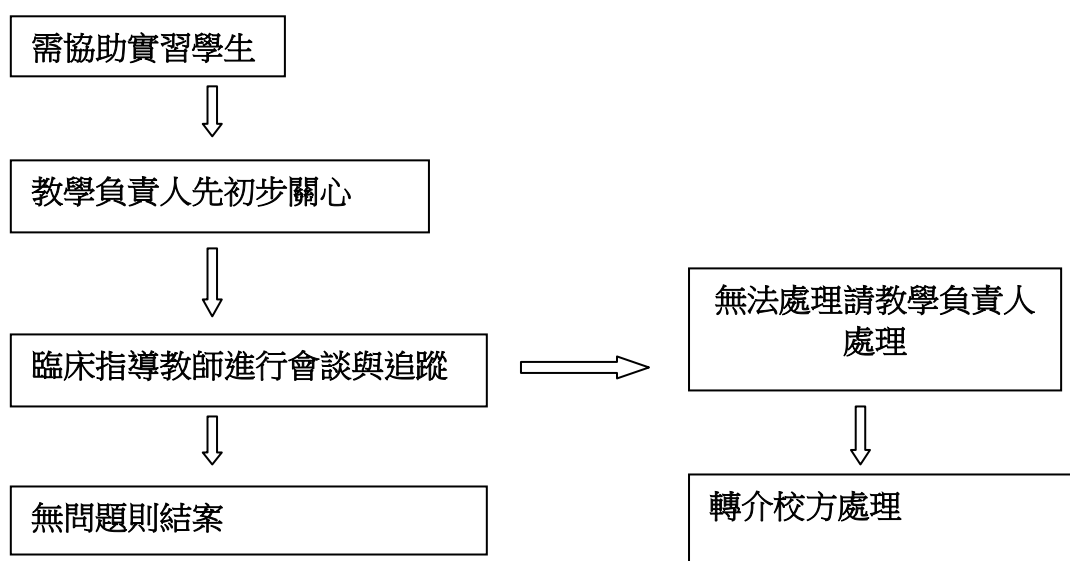
物理治療實習學生輔導紀錄表

| | | | |
|------------------|--|----------|--|
| 學生簽名 | | 臨床指導老師簽名 | |
| 座談日期/時間 | / | 地點 | |
| 輔導方式 | <input type="checkbox"/> 個別座談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 小團體座談 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 其他： | | |
| 討論事項 (可複選) | 1. <input type="checkbox"/> 學習心得或心中的想法 2. <input type="checkbox"/> 訓練課程安排 3. <input type="checkbox"/> 適應問題 4. <input type="checkbox"/> 學習上之困難 5. <input type="checkbox"/> 臨床教師之教學方式 6. <input type="checkbox"/> 學習護照之填寫 7. <input type="checkbox"/> 其他 | | |
| 內容紀要 (具體事實陳述) | | | |
| 導師意見回覆 | | | |

學生異常行為處理流程

目的：部分物理治療實習生於醫院實習時，在學習或情緒上須要輔導協助，為了完善實習生之輔導制度，物理治療實習生輔導流程如下：

- 一、教學負責人或臨床指導老師注意學生學習情形，如情緒、出缺席狀況等，由教學負責人進行初步關心。
- 二、請臨床指導老師進行會談與關心並作成記錄，並持續追蹤，沒有問題則結案；無法解決則請教學負責人處理。
- 三、若教學負責人無法處理則轉介校方處理。
- 四、校方接獲醫院通知後，則派學校老師處理輔導事宜，並與醫院達成共識，妥善處理物理治療實習生未完成的實習課程。



萬芳醫院教師發展中心

不適任教師處理輔導標準規範

97.10.27 制定

一、目的：為幫助臨床教師釐清個人的優缺點及特殊才能，並提供必要的支援，協助教師克服困難，安排適當的進修訓練，發揮教師潛能，使教師在教育專業及個人生涯發展均能兼容並顧，進而達成醫學教育目標。

二、辦法：每年由教師發展中心主動發評核表（教師自我評鑑表）至各科

三、教師評鑑的方式：教師評鑑的方式依評鑑者而言可分成教師自我評鑑、學生評鑑教師教學滿意度兩種。

（一）教師自我評鑑

自我評鑑係本院教師發展中心發展教師自我評鑑檢核表（附件一），要求教師根據檢核表的內容、填寫相關資料，以自我了解探討教學工作的表現及學校教育整體績效；然教師的自我評鑑常會受月暈效應而給予自己較佳的評分，且由於檢核表過於繁瑣造成教師額外負擔。若妥善應用可讓教師自我檢核改進，提高教學績效。

（二）學生評鑑教師教學

學生針對教師教學活動，對教師的課程準備度、口語表達、教材教具準備時間掌控、教學策略之運用等構面評分，經主辦單位彙整，交由教學研究部教師發展中心列入臨床教師評鑑。

四、其他：各科室提報其單位臨床教師有教學不力或不能勝任工作，教師發展中心應就個案具體事實審酌，適時輔導並留有紀錄存查。

四、本辦法由教師發展中心制定，醫學教育委員會、醫務會議及一級主管會議通，修改時亦同。

教師發展中心發展教師自我評鑑檢核表

親愛的老師：教師發展中心

| 評分項目 | 自我評分 |
|------------------------|------|
| 1.每年參加教師發展中心課程至少 8 小時。 | |
| 2.每次上課不遲到早退。 | |
| 3.課堂中，尊重學生（學員）的發言。 | |
| 4.運用不同教學策略，引發學生學習動機。 | |

教師發展中心臨床教師專業輔導紀錄表

輔導期時間：年月日起至年月日止

一、 教師評鑑其整體表現需加強部分

| 教學領域 | 教師所表現的教學行為及影響 |
|------|---------------|
| | |

二、 需要改善成長的教學行為或進行晤談等輔導

| 預定成長活動內容 (列舉可以採行的活動) | 預定活動 時間 | 實際完 成日期 |
|-------------------------|------------|------------|
| | | |

臨床教師 (簽章)： 輔導員 (簽章)：

物理治療教學品質滿意度（教師）調查表

親愛的臨床教師您好：

為了提供參與本教學訓練計劃的學生更良好的教學品質，並作為日後安排課程時之參考，請您填寫以下這份問卷，提供您之寶貴意見，謝謝您的參與。

認同程度

| | 非 | | | | 具體說明 |
|----------------------|--------------|-------------|-------------|-----------------------|------|
| | 非常 同 意 | 沒 同 意 | 不 同 意 | 非 常 不 同 意 | |
| 一、教學環境方面 | | | | | |
| 1. 教學單位安排的訓練進度適當 | | | | | |
| 2. 教學單位能提供不同種類病人以供學習 | | | | | |
| 3. 教學單位提供之軟、硬體設備良好 | | | | | |
| 4. 教學單位訓練學習空間規劃良好 | | | | | |
| 5. 教學課程內容豐富且符合需求 | | | | | |
| 6. 整體而言，我對教學單位感到滿意。 | | | | | |

二、訓練計劃方面

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| 1. 專業基礎課程符合需求 | | | | | |
| 2. 專業實務訓練充實豐富 | | | | | |
| 3. 跨領域團隊合作照護安排適當 | | | | | |
| 4. 學生學習與工作調配得宜 | | | | | |
| 5. 整體而言，我對訓練計劃感到滿意。 | | | | | |

請您提供對於本訓練計劃之具體建議：

計劃主持人意見回饋：