

大四學生臨床實習單位評量表

為深入了解實習同學對臨床單位及對指導老師的意見，請同學據實填寫本問卷。在彙整同學們的意見後將作為本系鼓勵及檢討改善實習單位的依據。若同學有不同意之項目希望在說明欄能寫出具體事由，謝謝合作。並祝大家實習順利。

	非常 同意	同 意	無 意 見	不 同 意	非 常 不 同 意	
姓名：_____						
實習單位：_____						
一、實習部門方面：	5	4	3	2	1	說明：
1. 實習醫院安排的實習進度適當	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2. 我的實習醫院能符合我對於實習的期望	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. 實習醫院能提供我不同種類的病人以供實習	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. 實習醫院能提供我適量的病人數目以供實習	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. 目前我的實習醫院職能治療的硬體設備良好	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. 目前我的職能治療部門之治療空間規劃良好	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7. 實習醫院安排之實習內容豐富	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8. 實習醫院安排的教學活動次數及內容適當	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9. 整體而言我的實習醫院是一個好的實習單位	_____	_____	_____	_____	_____	_____
二、實習指導老師方面：						
1. 我的實習指導老師之指導方式能配合我的需要	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2. 我的實習指導老師在我需要時會協助我	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. 我的實習指導老師臨床經驗豐富並具有良好的職能治療專業知識	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. 我的實習指導老師能幫助我學習專業技巧	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. 我與實習指導老師常有時間面對面討論	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. 我的實習指導老師對我提出的問題能作出令人滿意的解答	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7. 我的實習指導老師能發現我在實習上的困難	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8. 整體而言我的老師是一位很好的實習指導者	_____	_____	_____	_____	_____	_____
三、其它建議事項：						