

110 學年度職能治療學系大四學生實習 學生實習簡介時間表

110 年 6 月 25 日星期五 (13:10)

地點：線上

時間	講題	主講
13:10~13:40	1. 職能治療實習的意義與展望 實習手冊總則介紹 2. 選課注意事項	郭立杰 老師 (導師)
13:40~14:00	兒童職能治療實習介紹	陳官琳老師
14:00~14:20	生理疾病職能治療實習介紹	張哲豪老師
14:20~14:40	心理疾病職能治療實習介紹	汪翠滢老師
14:40~15:10	職能治療專題報告簡介 如何準備專題報告 職能治療專題報告演講法 職能治療專題報告書面格式	黃百川 老師 (導師)
15:10-	討論與班會時間	

※上學期選課：第一站 (一) (二) + 第二站 (一) + SEMINAR

下學期選課：第二站 (二) + 第三站 (一) (二) + 社區 (選修)

※實習期間不得選其他課程。

成功大學職能治療學系臨床實習負責老師

實習領域 課程指導老師	本系臨床 協調老師	實習醫院	臨床負責 老師
生理疾病 職能治療 張哲豪老師	馬慧英	嘉義基督教醫院復健科職能治療組	巫文安
		彰化基督教醫院復健科職能治療組	吳金龍
	郭立杰	成大醫院復健部職能治療組	徐秀雲
		高雄長庚醫院復健科職能治療組	張瑞昆
	古佳苓	馬偕醫院台北院區復健科職能治療組	江茂碩
		中國附設醫院復健科職能治療組	鍾佩真
台大醫院雲林分院	林怡穎		
兒童 職能治療 陳官琳老師	黃雅淑	成大醫院復健部職能治療組	鄭靜怡
		中國附設醫院復健科職能治療組	鍾佩真
		嘉義基督教醫院復健科職能治療組	巫文安
	林玲伊	林口長庚兒童醫院復健科職能治療組	黃恢濤
		彰化基督教醫院復健科職能治療組	吳金龍
		馬偕醫院台北院區復健科職能治療組	江茂碩
	陳官琳	高雄長庚醫院復健科職能治療組	張瑞昆
		台大醫院雲林分院	林怡穎
		雙和醫院復健醫學部職能治療組	蕭涵云
心理疾病 職能治療 汪翠滢老師	汪翠滢	成大醫院精神科職能治療組	劉怡佳
		成大醫院斗六分院	蘇柏誠
	張雁晴	臺北市立聯合醫院松德院區職能治療科（110更正）	古芳瑜
		嘉南療養院職能治療科	王齡瑩
	張玲慧	草屯療養院職能治療科	劉璧華
		雙和醫院精神科職能治療組	陳泯含
	黃百川	八里療養院職能治療科	呂碧華
		台大醫院雲林分院	陳雅玲（110更正）

職能治療學系學生臨床實習儀容注意要點

注意：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

男生部分：

- 1、不得蓄鬍鬚、長髮。
- 2、上衣以制服為限，內著襯衫（打領帶尤佳），不得外加套裝。
- 3、褲子以素色長褲為限，不得穿著奇怪式樣或牛仔褲。
- 4、不得穿會露出腳趾、腳跟或奇形怪狀之鞋子，且必須著襪。
- 5、不可留長指甲，飾物以手錶為限。

女生部分：

- 1、頭髮以短髮為佳；若長髮需梳綁整齊，以不妨礙視線及治療工作為原則。
- 2、上衣以制服為限，不得外加套裝。
- 3、下身以長褲為佳(勿著牛仔褲)；若著裙子，長度以不影響觀瞻及妨礙治療工作為原則。
- 4、勿著拖鞋或奇形怪狀之鞋子，鞋跟限兩吋以下。
- 5、不可留長指甲、塗指甲油；飾物及隨身用品以不妨礙治療工作為原則。

職能治療學系臨床實習評分參考

注意：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

- 1、資料收集與評估技巧 (15%)
能從病歷、其他專業人員或家屬處獲得有關病人的資料。包括觀察、面談技巧、依病人情況不同選擇適合的評估工具，正確的評估病人的各種能力。
- 2、分析問題及設定適當的治療目標 (15%)
依據評估結果設立適當治療目標，有順序的設立目標，目標合乎實際需要，目標完整，適時的修改目標。
- 3、實際治療 (15%)
依目標選擇適當的治療工具、活動或徒手治療技巧，根據病人的能力改變活動的難易繁簡，執行有效的治療，改善安全性及病人病理有關事項，正確教導回家練習項目，製作或推薦適當的輔助器材。
- 4、溝通技巧 (10%)
書面及口頭溝通能力，與病人、其他專業人員及指導老師建立良好人際關係。
- 5、專業特質 (10%)
包括對不同種類疾病之病理與治療原則的基本了解，對專業、專業倫理與專業道德的認同。
- 6、工作習慣 (10%)
包括守時、出席、對工作的組織能力、維持工作環境、對工作負責、服裝遵守醫院規定。
- 7、作業表現 (25%)
包括病歷、期刊報告會、讀書會、活動分析、個案研究報告及整體治療表現。

請 假 須 知

1. 請假(含各種假別)流程依實習單位規定辦理，參見實習手冊中單位介紹與該單位教學實習部門規定。
2. 各站實習時數若不足將影響國考報考資格，補實習時數依各單位規範辦理。
3. 實習手冊未規範者，建議一小時病假和公假需補該站實習一小時，事假需補二小時；凡曠課就必須補實習，曠課一小時需補該站實習八小時。
4. 建議同學做好請假程序，妥善溝通。病假不克上班時，除應按規定請假外，應在當日上午 8:30 前以電話親自向實習指導老師請假，以便指示工作代理人。實習學生凡因病不能實習者須持醫院就醫證明向實習單位指導老師請假。上班時如需就醫診治或突患急病時，應先向實習單位主管、老師請假。事假須於前一日完成請假手續，且應找好職務代理人。請假需填請假表，並需經臨床指導老師、主管同意簽章後准假。
5. 每站實習結束後兩週內請完成實習請假表與該站實習離站手續單。如實習全勤者，予以該站實習總分加分以資獎勵。
6. 備齊三站請假單及離站手續單始准辦理離校手續。

110 學年度成功大學職能治療學系實習學生請假紀錄表

注意：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

姓名：_____ 學號：_____ 實習單位：_____

日期	假別	事由	時數	累計時數	代理人	臨床指導老師	單位負責老師

實習站別	請假總時數	應補時數	補實習日期	單位負責人	學系指導老師	系主任
生理 疾病 職能 治療						

* 此欄應於各站實習結束並補完實習後交由各單位負責人簽章，並請參照請假須知規定辦理。

* 請假紀錄表於每站實習期末換站時需交還學系，請學系指導老師及系主任簽章。

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。若同學有不同意見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。

姓名：_____	非常同意	同意	無意見	不同意	非常不同意	
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：

110 學年度成功大學職能治療學系實習學生請假紀錄表

注意：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

姓名：_____ 學號：_____ 實習單位：_____

日期	假別	事由	時數	累計時數	代理人	臨床指導老師	單位負責老師

實習站別	請假總時數	應補時數	補實習日期	單位負責人	學系指導老師	系主任
兒童職能治療						

- * 此欄應於各站實習結束並補完實習後交由各單位負責人簽章，並請參照請假須知規定辦理。
- * 請假紀錄表於每站實習期末換站時需交還學系，請學系指導老師及系主任簽章。

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。若同學有不同意見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。

姓名：_____	非常同意	同意	無意見	不同意	非常不同意	
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：

110 學年度成功大學職能治療學系實習學生請假紀錄表

注意：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

姓名：_____ 學號：_____ 實習單位：_____

日期	假別	事由	時數	累計時數	代理人	臨床指導老師	單位負責老師

實習站別	請假總時數	應補時數	補實習日期	單位負責人	學系指導老師	系主任
心理 疾病 職能 治療						

* 此欄應於各站實習結束並補完實習後交由各單位負責人簽章，並請參照請假須知規定辦理。

* 請假紀錄表於每站實習期末換站時需交還學系，請學系指導老師及系主任簽章。

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。若同學有不同意見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：						

【注意】：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

成功大學職能治療學系臨床實習評分表

學生姓名：	單位：	Physical	
評分細目內容標準		Midterm	Final
			備註
一、評估技巧與資料收集 15%			
1 從病歷,病人,家屬,專業人員獲得相關資料	5%		
2 與病人面談技巧,觀察,評估方法及工具之選擇與執行	5%		
3 個案各種能力評估的適確性	5%		
Subtotal 15%			
二、個案問題分析與治療計劃設定 15%			
4 整理分析個案評估結果與問題之判斷	5%		
5 擬定個案治療目標與治療方法之適確性	5%		
6 修正個案治療之目標與方法之適確性	5%		
Subtotal 15%			
三、個案治療實施 15%			
7 依治療目標選擇適當之技巧,活動與工具	5%		
8 依病人能力現況改變活動難易度之適確性	5%		
9 治療實施之安全管理,病理考慮,時間控制	5%		
Subtotal 15%			
四、治療溝通技巧 10%			
10 與病患,醫療者 老師互動溝通之適確性	5%		
11 個案病歷記錄報告書寫與運用之適確性	5%		
Subtotal 10%			
五、專業特質 10%			
12 專業倫理,專業認同,自我認識等之適確性	5%		
13 解決問題能力,接受指導與建議等之適確性	5%		
Subtotal 10%			
六、工作習慣 10%			
14 學習態度,儀容,時間觀念,交辦事項等之適確性	5%		
15 團體參與治療場所維護遵守規則等之適確性	5%		
Subtotal 10%			
七、作業表現 25%			
16 期刊雜誌選讀,讀書報告之適確性	10%		
17 個案研究,活動分析,專題報告或其他作業表現	15%		
Subtotal 25%			
總成績			
簽名/日期			

評語：Midterm –

Final –

系主任簽章: _____

附註：

1、實習分數之等級標準：**85~90**:表現優異，**80~84**:表現良好，**75~79**:表現尚可，**70~74**:仍須加強，**60-69**:時常表現不佳，**60 以下**:時常表現不佳且經勸導後未見改善。請老師務必加註評語。

2、請各單位老師於各梯次學生實習期中及期末評分後，**兩週內**寄回本系。

3、同學於期中、期末自我評分後交由臨床老師一併寄回系上。

4、本表請自行影印使用，謝謝！**成大醫院復健部學生：一到五項之評分，臨床老師：系上老師為 7：3；六到七項之評分，臨床老師：系上老師為 3：7。

【注意】：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

成功大學職能治療學系臨床實習評分表

學生姓名：	單位：			Pediatric
評分細目內容標準		Midterm	Final	備註
一、評估技巧與資料收集 15%				
1 從病歷,病人,家屬,專業人員獲得相關資料	5%	_____	_____	
2 與病人面談技巧,觀察,評估方法及工具之選擇與執行	5%	_____	_____	
3 個案各種能力評估的適確性	5%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
二、個案問題分析與治療計劃設定 15%				
4 整理分析個案評估結果與問題之判斷	5%	_____	_____	
5 擬定個案治療目標與治療方法之適確性	5%	_____	_____	
6 修正個案治療之目標與方法之適確性	5%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
三、個案治療實施 15%				
7 依治療目標選擇適當之技巧,活動與工具	5%	_____	_____	
8 依病人能力現況改變活動難易度之適確性	5%	_____	_____	
9 治療實施之安全管理,病理考慮,時間控制	5%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
四、治療溝通技巧 10%				
10 與病患,醫療者 老師互動溝通之適確性	5%	_____	_____	
11 個案病歷記錄報告書寫與運用之適確性	5%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
五、專業特質 10%				
12 專業倫理,專業認同,自我認識等之適確性	5%	_____	_____	
13 解決問題能力,接受指導與建議等之適確性	5%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
六、工作習慣 10%				
14 學習態度,儀容,時間觀念,交辦事項等之適確性	5%	_____	_____	
15 團體參與治療場所維護遵守規則等之適確性	5%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
七、作業表現 25%				
16 期刊雜誌選讀,讀書報告之適確性	10%	_____	_____	
17 個案研究,活動分析,專題報告或其他作業表現	15%	_____	_____	
Subtotal		.....	.....
總成績		_____	_____	
簽名/日期		_____	_____	

評語：Midterm –

Final –

系主任簽章: _____

附註：

- 1、實習分數之等級標準：**85~90**:表現優異，**80~84**:表現良好，**75~79**:表現尚可，**70~74**:仍須加強，**60-69**:時常表現不佳，**60 以下**:時常表現不佳且經勸導後未見改善。請老師務必加註評語。
- 2、請各單位老師於各梯次學生實習期中及期末評分後，兩週內寄回至本系。
- 3、同學於期中、期末自我評分後交由臨床老師一併寄回系上。
- 4、本表請自行影印使用，謝謝！*成大醫院復健部評分標準：一到四項之評分，臨床老師：系上老師為**7：3**；五到七項之評分，臨床老師：系上老師為**4：6**。

【注意】：若實習單位另有規定，則依實習單位規定辦理。

成功大學職能治療學系臨床實習評分表

學生姓名： _____ 單位： _____ Psychiatry
評分細目 內容標準 Midterm Final 備註

一、評估技巧 20%

請參考學生以下各項能力評分：從病歷、病人、家屬、專業人員獲得相關資料；與病人面談技巧、觀察、評估方法及工具之選擇與執行；個案各種能力評估等之表現。

二、治療計劃設定 20%

請參考學生以下各項能力評分：整理分析個案評估結果與問題之判斷；擬定、修正個案治療目標與治療方法等之表現。

三、個案治療與溝通 20%

請參考學生以下各項能力評分：依治療目標選擇適當之技巧、活動與工具，並依病人能力現況改變活動難易度；治療實施之安全管理、病理考慮、與時間控制；病歷記錄報告書寫與運用等之表現。

四、作業表現 20%

請參考學生以下各項能力評分：期刊雜誌選讀、讀書報告、個案研究、活動分析、專題報告、或其他作業等之表現。

五、專業行為 20%

請參考學生以下各項能力評分：專業倫理、專業認同、自我認識；與病患、醫療者、老師之互動溝通；解決問題能力、接受指導與建議、完成交辦事項的情形；學習態度、儀容、時間觀念；團體參與治療場所維護遵守規則等之表現。

總成績

簽名/日期

評語：Midterm –

Final –

系主任簽章：_____

附註：

1、實習分數之等級標準：85~90:表現優異，80~84:表現良好，75~79:表現尚可，70~74:仍須加強,60-69:時常表現不佳，60以下:時常表現不佳且經勸導後未見改善。請老師務必加註評語。

2、請各單位老師於各梯次學生實習期中及期末評分後，兩週內寄回至本系。

3、同學於期中、期末自我評分後交由臨床老師一併寄回系上。

4、本表請自行影印使用，謝謝！

* 成大醫院精神科實習成績計算：一般精神科OT實習佔 90%；兒童精神科OT實習佔 10%。

國立成功大學職能治療學系

臨床實習離站手續單

本系學生 _____ 因為實習結束，敬請各位老師查核該生所有實習時數、應繳作業、借用圖書或儀器、及其他任何財務等，若有積欠缺漏，務請督促其完成或清償；若一切已繳交完全、歸還清楚，確定後請簽章，俾利該生辦理離站手續。

實習站別	實習單位負責老師簽章	本系負責老師簽章
生理疾病 職能治療 臨床實習		
兒童 職能治療 臨床實習		
心理疾病 職能治療 臨床實習		

系主任： _____

- 註：1.請同學至各站實習結束後，兩週內辦好離站。
 2.備齊三站請假單及離站手續單（繳交正本）始准辦理離校手續。
 3. **【注意】**：若實習單位另有規定離站手續，則依實習單位規定辦理之，本單仍須蓋章。