

學生實習簡介時間表

112年6月9日 星期五 (12:20)

地點：專業教室

時間	講題	主講
12:20~12:40	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 3. 「臨床實習自主規範與學生實習聲明書」之說明與簽署	古佳苓老師 (導師)
12:40~13:00	生理疾病職能治療實習介紹	郭立杰老師
13:00~13:20	兒童職能治療實習介紹	黃雅淑老師
13:20~13:40	心理疾病職能治療實習介紹	張雁晴老師
13:40~14:00	社區職能治療實習介紹	陳郁婷老師
14:00~14:20	職能治療專題報告課綱簡介 職能治療專題報告書面格式	陳官琳老師 (導師)
14:20-	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 郭立杰老師	郭立杰	成功大學醫學院附設醫院	徐秀雲
	馬慧英	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	吳金龍
	古佳苓	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院	江茂碩
	郭立杰	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	張瑞昆
	張哲豪	奇美醫療財團法人奇美醫院	張鈴艷
	陳郁婷	衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)	蕭涵云
兒童 職能治療 黃雅淑老師	黃雅淑	成功大學醫學院附設醫院	鄭靜怡
	林玲伊	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	吳金龍
	陳官琳	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	張瑞昆
	黃雅淑	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	巫文安
	林玲伊	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院	江茂碩
	林玲伊	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	黃恢濤
	陳官琳	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院	邱申棟
	陳官琳	衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)	蕭涵云

	陳官琳	國立臺灣大學醫學院附設醫院	蕭伊閔
心理疾病 職能治療 張雁晴老師	張雁晴	成功大學附設醫院精神部職能治療	劉怡佳
	張雁晴	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	蘇柏誠
	張玲慧	衛生福利部嘉南療養院	王齡瑩
	汪翠滢	臺北市立聯合醫院松德院區	張清菁
	汪翠滢	衛生福利部八里療養院	呂碧華
	張玲慧	衛生福利部草屯療養院	劉璧華
	黃意婷	國立臺灣大學醫學院附設醫院	吳佳音
社區 職能治療 陳郁婷老師	陳郁婷	林淑惠職能治療所	林淑惠
	陳郁婷	沐晨職能治療所	李建樟

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。

112 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					請上傳實習單位已核章之紀錄表至 Moodle	

* 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。

112 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					請上傳實習單位已核章之紀錄表至 Moodle	

- * 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。
-

112 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					請上傳實習單位已核章 之紀錄表至 Moodle	

* 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。

112 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
社區 職能 治療					請上傳實習單位已核章 之紀錄表至 Moodle	

* 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。

【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		請上傳實習單位已核章 之離站手續單至 Moodle
兒童 職能治療 臨床實習		
心理疾病 職能治療 臨床實習		
社區 職能治療 臨床實習		

- 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，始准辦理離校手續，領實習證明。
- 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。
- 4.各站實習單位評量表（如下表），111 級起改為線上填寫，請注意實習FB版上公告。

大四學生臨床實習單位評量表 本表改為線上填寫

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：						

臨床實習自主規範

1. 覺得壓力太大無法承受，或過度焦慮，我_會立刻聯絡臨床指導老師或學校導師，並且嘗試自我控制，保護好自己。（保護自己）
2. 如果我_遭遇到性別騷擾或人身侮辱事件，我_會立刻聯絡臨床指導老師或學校導師。（保護自己）
3. 如果我_出現任何言語或行為傷害自己與他人的行為，實習就必須及時停止，並遵守臨床指導老師或單位的安排。（保護自己及他人）。
4. 實習期間，我_會執行專業的評估以及介入。未跟臨床指導老師確認前，不隨意以自己的生病經驗給予病人任何建議。（保護病人）
5. 我_了解於臨床實習過程中，應尊重個案隱私權，且不在公共場合（包括網路）討論個案狀況。個案資料應絕對保密。服務過程與相關資料如需錄音、拍照與錄影等，應先徵得同意。（專業倫理）
6. 當對於病人介入的專業考量或執行方案有所疑惑時，我_會先以臨床指導老師的建議來執行，事後再做討論。（專業行為）
7. 我_會嘗試專注在實習有關的任務上，若因為體能、心理、認知等因素無法勝任，我_可以接受臨床指導老師的輔導與安排，適應任務的調整。（專業行為）
8. 若我覺得身心狀態無法繼續負荷之後的實習要求，我_會告知臨床指導老師、學校導師，討論之後的安排。（專業行為）
9. 我_了解實習期間為全時的實習學生身分，需按實習單位要求完成實習時數與內容，以取得實習學分。倘因個人因素無法兼顧，導致無法取得學分，此為個人應承擔之責任。（專業行為）

我_____已了解並同意上述之注意事項。

日期_____

學生實習聲明書

填表日期：____年____月____日

學生：_____（系級：_____ 學號：_____）於_____學年度核准修讀國立成功大學職能治療學系四年級實習課程。

填具此聲明書後，本人已瞭解及應遵守成功大學職能治療學系實習手冊與實習單位之規定。

此外，對手冊中學生職責之下列規定已完全了解且願意遵守：

- 一、依實習辦法及相關實施辦法完成實習課程。
- 二、實習期間，本人應依實習單位各項規定完成實習課程。
- 三、實習期間，本人自行負責往返實習單位之交通及食宿等個人性事項。
- 四、應遵守醫療倫理規範及實習單位各項規定。
- 五、應讓督導單位及指導老師瞭解學生的實習情形及所遭遇的困難。

此 致

職能治療學系

聲明者具結：

（簽章）