



佛教慈濟醫療財團法人  
大林慈濟醫院

語言治療實習生訓練計畫書  
(第十一版)

113年04月25日修訂

# 目 錄

|  |    |
|--|----|
| 壹、訓練計劃目的.....                                | 3  |
| 貳、教學師資.....                                  | 4  |
| 參、教學資源.....                                  | 5  |
| 肆、訓練課程安排.....                                | 6  |
| 伍、訓練課程目標.....                                | 9  |
| 陸、訓練課程評量.....                                | 14 |
| 柒、訓練課程輔導機制與檢討會議.....                         | 15 |
| 捌、實習注意事項.....                                | 17 |
| 玖、附件.....                                    | 20 |
| 一、口頭報告評核表.....                               | 21 |
| 二、以案例導向之討論表 Case-based Discussion (CbD)..... | 22 |
| 三、迷你臨床演練評量(Mini-CEX).....                    | 23 |
| 四、導生輔導記錄單.....                               | 24 |
| 五、課程回饋調查表.....                               | 25 |
| 六、學習前自評表.....                                | 26 |
| 七、教學安排意見表.....                               | 28 |
| 八、自主學習記錄單.....                               | 29 |
| 九、OSCE 評分表.....                              | 30 |

## 壹、訓練計畫目的：

### 一、培養專業的語言治療師：

- (一). 具備專業行為及態度。
- (二). 能尊重病患的隱私及權利。
- (三). 注重病患、家屬與治療師本身之安全。
- (四). 具備適當的溝通技巧，能與病患、家屬及其它專業人員溝通。

### 二、整合在校所學的知識與治療技巧：

- (一). 能將所學適當地運用於臨床工作。
- (二). 能選擇並執行正確的評估方法。
- (三). 能擬定恰當的治療目標和妥善的治療計畫。
- (四). 運用適當的技術和儀器治療病患。
- (五). 能正確並準時地以適當的格式完成治療記錄。

## 貳、教學師資

一、計劃主持人資格：具教學醫院臨床教學經驗 3 年以上語言治療師執業經驗之專任語言治療師。

二、臨床指導教師與實習學生之比例：不得低於 1:2。

三、臨床指導教師資格標準：具備語言治療師證照，且連續任職於醫學中心或教學醫院滿三年以上，或連續任職於區域醫院等級以下滿五年以上之專職語言治療師。

## 參、教學資源

### 一、空間簡介：

語言治療辦公室、情境教室、語言治療室、團體治療室、頻譜室、觀察室、純音聽力檢查室、銅網室。

### 二、教具及設備：

CSL頻譜分析儀一台、助聽器之測電器及保養包二包、掃描式溝通版一台、頭杖一支、扶手支架一支、鍵盤洞洞板一個、單支按壓式開關一個、語言學習機一台、錄放音機二台、拼圖數組、模型數組、玩具教具數組、照片圖卡數套、冰箱一台、增稠劑一罐、聽說讀寫相關測驗工具數套…等。

### 三、其它可用資源：醫院圖書館、網路、e-Portfolio數位學習日曆…等。

## 肆、訓練課程安排

### ☞、臨床實習主題與時數規定：

本訓練計畫時程為 38 週(分為第 1 階段、第 2 階段各 19 週)，臨床實習主題時數以實習生實際接案執行語言障礙篩檢/評估/治療/衛教/諮商等時數計算，每一項臨床實習主題需達到最低時數要求，並達成臨床實習兩階段總時數至少 375 小時的要求。若為單階段實習，則臨床實習時數至少需達總時數的一半。

| 臨床實習主題 | 兒童言語及吞嚥評估 | 兒童語言評估   | 兒童言語及吞嚥治療 | 兒童語言治療   | 參加兒童語言治療跨團隊會議 | 成人言語及吞嚥評估 | 成人語言評估   | 成人言語及吞嚥治療 | 成人語言治療   | 參加成人語言治療跨團隊會議 |
|--------|-----------|----------|-----------|----------|---------------|-----------|----------|-----------|----------|---------------|
| 時數     | 至少 25 小時  | 至少 20 小時 | 至少 25 小時  | 至少 20 小時 | 至少 1 次        | 至少 25 小時  | 至少 20 小時 | 至少 25 小時  | 至少 20 小時 | 至少 1 次        |

### 二、語言治療時數計算規則：

| 類別   | 時間       | 計算單位           |
|------|----------|----------------|
| 個別治療 | 10—15 分鐘 | 0.25 小時        |
|      | 16—30 分鐘 | 0.5 小時         |
|      | 31—45 分鐘 | 0.75 小時        |
|      | 46—60 分鐘 | 1 小時           |
| 團體治療 |          | 0.5--1 小時 / 單位 |

※指導教師可以視學生處理個案的時間及技巧熟練度來決定給予多少時數。

※時數計算原則：

1. 實習的前幾週若以觀察見習居多，則可以不計時數。
2. 治療過程若有一半或以上時間由指導教師介入指導，則該次不予計時。
3. 實習學生以主持身份執行團課治療，則時數全程予以計算。若僅負責所屬個案的部份，則以(所屬個案數/總出席個案數)x總治療時數來計算。

### 三、訓練課程安排順序

訓練執行前，實習學生需先填寫學前自我評估表（使用線上e-Portfolio填寫），並與指導教師進行座談討論及調整，座談後由指導教師針對討論內容填寫回饋。並於實習期中及期末填寫問卷調查，以對實習單位進行意見回饋。

訓練課程包含基礎課程選修、安全防護課程必修、核心課程授課等、臨床實習主題的實作、實作前教材及目標討論、實作後案例討論、學術活動參與、口頭報告…等。

### 四、訓練方式

以實施基礎課程和安全防護課程必修優先安排，再依實習學生臨床學習狀況和臨床實務需求，擇定核心訓練課程的順序。

實習學生在訓練執行的第一週先進行臨床見習與部份基礎課程、安全防護課程必修和核心課程授課，並由第二週起進行臨床實習主題的實作。

學生實作前需與臨床指導教師進行實作前教材及目標討論，實作後案例討論，並每日填寫實習日誌(得含成人、小兒評估表，治療記錄，實習內容及心得)。實習學生並需在指導教師安排下參與科內外學術活動及口頭報告。及依自主學習狀況填寫自主學習記錄單。

依臨床需求進行技能模擬訓練時，得以個案影帶評估、分析、討論、填寫自主學習記錄單...等方式執行，但需取得個案或家屬同意，並填寫受訪人同意書。

學術活動行程表如下：

#### (一) 復健科學術活動行程表：

1. 每週二下午 1：30 至 2：00 安排為復健科醫師與治療師學術報告時間。
2. 每週的週二下午 4:30 安排為小兒臨床個案教學時間。每週的週三下午 4:30 安排為成人臨床個案教學時間。教學時間得輪流安排教師授課、實習生口頭個案討論、輔導、座談...等教學相關活動。

📁📁 實習 2 階段者，口頭報告共計 4 次，包含：期刊報告 1 次、主題報告 1 次、個案報告 2 次。

實習單階段者，口頭報告共計 2 次，包含：個案報告 2 次。時間長度皆為 20+5min' s。報告時間安排於每階段的第 7-10 週，以及第 14-17 週的週三下午 17:00。

4. 每月第三週的週二下午 1：30 至 2：00 為復健科科務會議，討論全科相關事宜；語言治療實習生該時段不參與，但需依學習進度自我主動學習。

5. 指導教師或實習學生若因故調動時間，需在 2 週內另行安排補入行程表。

#### (二) 耳鼻喉科聽語中心學術活動行程表：

1. 聽語中心醫師與聽力師、語言治療師的學術報告時間，語言治療實習生得依主題專業相關性參加。

#### 五、因應「嚴重特殊傳染性肺炎」之實習課程應變機制

依國家考試所規定學生畢業條件和國考資格為原則，與各實習學校討論後，示狀況將實作實習課程彈性調整為線上或視訊...等其他方式，以替代實體臨床授課。

## 伍、訓練課程目標

### 一. 基礎課程選修：

  達成目標：

- (1). 具備正確良好的法規觀念。
- (2). 具備臨床語言治療師基本專業相關能力。
- (3). 具備良好醫療行政能力。

### 2. 課程內容：

1. 語言治療師法及公會相關法規。
2. 門診／住院病人接案、評估與治療流程。
3. 身心障礙／勞農保鑑定及溝通輔具申請流程。
4. 健保給付語言治療項目、內涵與相關規定。
5. 教具採購、消毒、管理。
6. 電子化評估表/治療記錄寫作與管理。
7. 教學數位化資源電腦系統介紹。
8. 學校特教專業團隊服務介紹。
9. 其他：實習學生主動要求、感興趣之訓練課程，且經臨床指導教師安排之選修課程。

實習學生可擇其中 4 項課程上課。共計 4 小時。

### 二. 安全防護課程必修：

#### 1. 達成目標：

- (1). 具備正確良好的感染管制觀念。
- (2). 了解消防處理與逃生動線。

#### 2. 課程內容：

1. 感染管制-TB(數位課程)。
2. 感染管制-洗手(數位課程)。
3. 消防安全(數位課程)。

4 · 消防安全-環境介紹(逃生)。

實習學生必須修習 4 項課程各 1 小時。共計 4 小時。

### 三. 核心課程授課：

#### 1 · 兒童言語及吞嚥評估 (1 小時)

達成目標：能了解如何使用標準及非標準化，主觀及客觀評估工具，進行兒童言語及嗓音的評估。並正確判讀評估結果及提供個案說明及諮詢。

#### 2 · 兒童語言評估 (1 小時)

達成目標：

(1) · 了解如何使用標準及非標準化兒童語言及溝通能力評估工具執行評估，並正確判讀評估結果及提供家長說明及諮詢。

(2) · 了解如何針對兒童語言發展異常的族群，如自閉症、染色體異常、腦性麻痺、聽能障礙、注意力缺失過動症等，評估其溝通與語言功能。

#### 3 · 兒童言語及吞嚥治療 (1 小時)

達成目標：

(1) · 能了解如何根據言語／嗓音評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

(2) · 能了解如何進行兒童臨床吞嚥評估或吞嚥儀器檢查結果判讀，並向個案／家屬說明結果和諮商，並告知未來治療介入方向和建議。

#### 4 · 兒童語言治療 (1 小時)

達成目標：能了解如何根據評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

#### 5 · 成人言語及吞嚥評估 (1 小時)

達成目標：

(1) · 能了解如何使用標準及非標準化，主觀及客觀評估工具，進行成人言語及嗓音的評估。並正確判讀評估結果及提供個案說明及諮詢。

(2) · 能了解如何進行臨床吞嚥評估或吞嚥儀器檢查結果判讀，並向個案／家屬

說明結果和諮商，並告知未來治療介入方向和建議。

6·成人語言評估（1小時）

達成目標：能了解如何使用標準化與非標準化之失語症評估工具執行評估，並正確判讀評估結果及提供家屬說明及諮詢。

7·成人言語及吞嚥治療（1小時）

達成目標：

(1)·能了解如何根據言語／吞嚥評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

(2)·能了解如何根據評估結果，擬定具體可量化的言語／吞嚥治療目標，以及明確可執行的治療策略。

8·成人語言治療（1小時）

達成目標：能了解如何根據評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

四.臨床實習主題實作：(兩階段總時數至少 375 小時，若為單階段實習則時數至少需達一半)

1·兒童言語及吞嚥評估（至少 25 小時）

達成目標：能使用標準及非標準化，主觀及客觀評估工具，進行兒童言語及嗓音的評估。並正確判讀評估結果及提供個案說明及諮詢。

2·兒童語言評估（至少 20 小時）達成目標：

(1)·能使用標準及非標準化兒童語言及溝通能力評估工具執行評估，並正確判讀評估結果及提供家長說明及諮詢。

(2)·能針對兒童語言發展異常的族群，如自閉症、染色體異常、腦性麻痺、聽能障礙、注意力缺失過動症等，評估其溝通與語言功能。

3·兒童言語及吞嚥治療（至少 25 小時）

達成目標：

(1)·能根據言語／嗓音評估結果擬定具體可量化的治療目標，及明確可執行之治療計畫。

(2)·能進行兒童臨床吞嚥評估或吞嚥儀器檢查結果判讀，並向個案/家屬說明

結果和諮商，並告知未來治療介入方向和建議。

#### 4· 兒童語言治療（至少 20 小時）

達成目標：能根據評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

#### 5· 成人言語及吞嚥評估（至少 25 小時）

達成目標：

(1)· 能使用標準及非標準化，主觀及客觀評估工具，進行成人言語及嗓音的評估。並正確判讀評估結果及提供個案說明及諮詢。

(2)· 能進行臨床吞嚥評估或吞嚥儀器檢查結果判讀，並向個案/家屬說明結果和諮商，並告知未來治療介入方向和建議。

#### 6· 成人語言評估（至少 20 小時）

達成目標：能使用標準化與非標準化之失語症評估工具執行評估，並正確判讀評估結果及提供家屬說明及諮詢。

#### 7· 成人言語及吞嚥治療（至少 25 小時）

達成目標：

(1)· 能根據言語／吞嚥評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

(2)· 能根據評估結果，擬定具體可量化的言語／吞嚥治療目標，以及明確可執行的治療策略。

#### 8· 成人語言治療（至少 20 小時）

達成目標：能根據評估結果擬定具體可量化的治療目標及明確可執行之治療計畫。

#### 9· 參加兒童語言治療跨團隊會議(至少 1 次)

達成目標:能於會議中報告兒童個案於語言治療服務之評估或治療狀況與擬定目標，並參與討論。

#### 10· 參加成人語言治療跨團隊會議(至少 1 次)

達成目標:能於會議中報告成人個案於語言治療服務之評估或治療狀況與擬定目

標，並參與討論。

## 陸、訓練課程評量

### 一、訓練課程評量頻率及評量標準

#### 1. 基礎課程選修及核心課程授課評量頻率為每次課後 1 週內完成。

指導教師指派實習學生填寫試卷或心得，每次並需填寫課程回饋調查表。試卷填寫分數需達 70 以上；心得填寫需 70 字以上。2 項皆完成並達到標準始能通過課程。

#### 2. 臨床實習主題實作

(1). 案例討論 (CbD) 評量：評量頻率為每次臨床個案口頭討論課後 1 週內完成。

指導教師依學員準備內容填寫案例討論(CbD)評量表，評分分數達 7 分以上則通過課程。

(2). Mini-Cex 評量：評量頻率為每週 2 次(成人、小兒各 1 次)。

指導教師依學員實作個案狀況填寫 Mini-Cex 評量表，評分分數達 7 分以上則通過課程，評分項目 4 分以下需進行輔導。

(3). OSCE 評量：評量頻率為實習結束前兩週內進行 1 次。依學生整體表現予以回饋外，評量為良好則實習總分加 1 分，評量為優秀則總分加 2 分。

#### 3. 實習日誌填寫評量時間為 3 日內。

實習學生需每日填寫實習日誌，內容得含成人、小兒評估表，治療記錄，實習內容及心得)，共需 100 字以上。

#### 4. 學術活動口頭報告評量頻率為每次報告後 1 週內完成。

指導教師依學員報告內容填寫口頭報告評量表，評分分數達 70 分以上則通過。

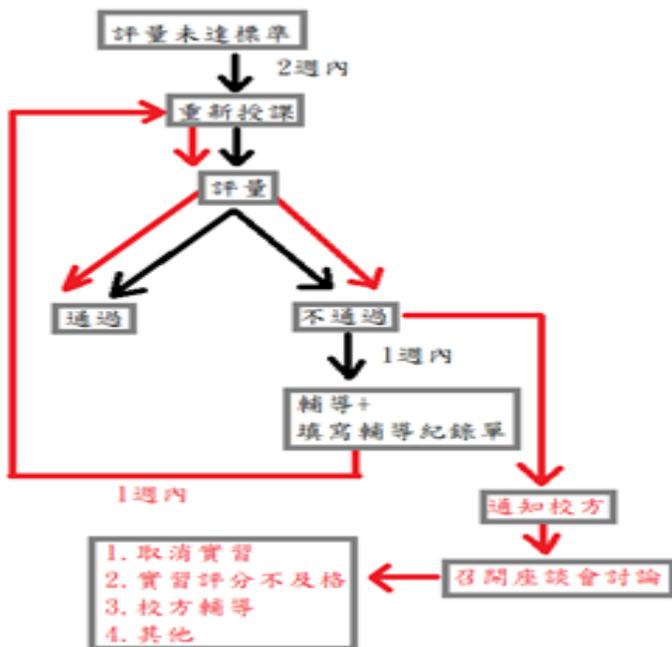
#### 5. 實習總分計算：指導教師依校方計分方式計算平均總分。若實習學生於第 1－4 項有評量未通過，則每 1 次未通過評量扣總分 1 分。實習期間需上傳個案評估表於 e-Portfolio，且需遮蓋個資資料，缺少 1 份扣總分 1 分。

實習學生並需每日主動整理學校規定之臨床實作時數表，於每週與指導教師結算、討論及簽章後繳回學校。

## 柒、訓練課程輔導機制與檢討會議

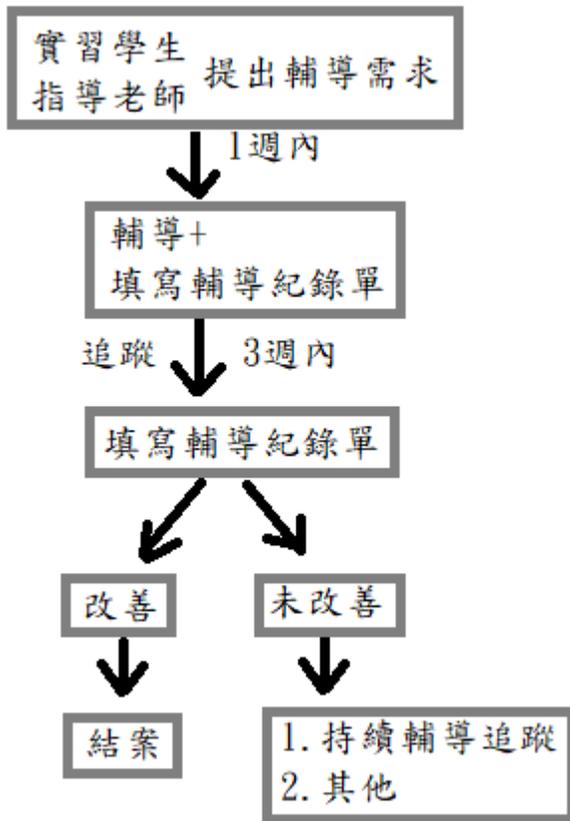
### 一. 訓練課程輔導機制

(一). 實習學生於該項評量未達標準，則指導教師需於 2 週內重新授課及評量；再不達標準則由指導教師於 1 週內安排實習學生進行輔導及填寫導生輔導記錄單，並於 1 週內重新授課及評量，若再不達標準，則通知校方召開座談會討論後續處理方式(ex:取消實習、實習評分不及格、校方輔導…等)。



(二). 實習學生於實習期間，若對訓練課程安排、教師指導方式、學習壓力適應…等有疑問或需調整事宜，得隨時主動向計劃主持人或指導教師提出輔導需求，指導教師並需於 1 週內安排時間進行輔導及填寫導生輔導記錄單，並隨時關切輔導後狀況。輔導後 3 週內第二次填寫導生輔導記錄單，並記錄輔導後是否改善或需持續輔導追蹤。

(三). 指導教師若發現實習學生有 3 次以上遲到早退、延遲繳交心得或回饋調查表、與個案及家屬互動禮儀缺失、臨床實作未備課及擬定目標、學習壓力適應問題…等問題，得主動向計劃主持人提出輔導需求。指導教師並需於 1 週內安排時間進行輔導及填寫導生輔導記錄單，並隨時關切輔導後狀況。輔導後 3 週內第二次填寫導生輔導記錄單，並記錄輔導後是否改善或需持續輔導追蹤。



## 二. 檢討會議

- (一). 每年至少需召開一次語言治療實習生訓練計畫檢討會議。
- (二). 每梯次語言治療實習生結束實習後 1 個月內，由計劃主持人召集臨床語言治療指導教師，舉行實習檢討會議。

## 捌、實習注意事項

### 一、服裝儀容及作息方面：

- (一) 遵守實習醫院之時間規定，準時出席各項教學活動及會議，並參與治療病患，不得無故缺席。
- (二) 服裝儀容應端莊整潔，並須穿著治療服、佩帶識別證、認識專業特質，維持專業形象。
- (三) 尊重病患，並維護其隱私權，隨時注意病患之安全。
- (四) 與病患及其家屬，必須建立良好的治療關係，不得無故爭吵。
- (五) 適時與治療團隊組成人員進行溝通，以求達到最高之實習成效。
- (六) 熱心學習，並隨時與臨床指導老師評估病患，討論其治療方式、治療目標之設定及病歷寫作等事項。
- (七) 必須維護治療環境的整潔與安全，課後徹底執行教具清潔、消毒。
- (八) 請假手續：請假時須填寫請假單，經臨床指導教師簽章核准後，轉呈計畫負責人（或其代理人）核可，即完成請假手續。
  1. 請假依各校實習手冊或學校會議布達規定執行。
  2. 事假須於半天前填妥請假單，徵得臨床指導教師許可。並將病患妥善交班，即完成請假手續。
  3. 病假可以事後補請，但須於請假當天八點以前先以電話通知臨床指導教師，並於假期後檢附本院或公立醫院診斷證明（或就醫憑證），以完成請假手續。
  4. 公假須於2天前，檢附各校公文或系主任書面資料，以完成請假手續。
  5. 如有偶發事件須當天請假者，須於請假當天八點以前先以電話通知臨床指導教師並請准，於假期後檢附證明文件，以完成請假手續。
  6. 未依規定請假完成，而擅自未到醫院或參加各類教學活動者，皆以曠課論。一律需補足兩倍之曠課時數，方可結束實習。
  7. 遲到、早退或各類教學活動遲到、早退超過時間者，皆以簽到退異常規定計。

8. 實習期間依合約規定，實習單位給予額外不需補班之假別安排 0 天，學員全勤出席者，給予學員自我表現加分成績。

9. 實習期間請假時數若欲在本院補足實習時數，得以 1:1 時數比例補足實習時數。

10. 其他未規定事項依相近規定辦理。

(九) 醫院內各類病歷記錄、器材及物品不得擅自攜出，違反者以偷竊論。

## 二、臨床治療方面：

(一) 初次治療病患前請先自我介紹，態度要親切和藹。

(二) 尊重病患之隱私，不宜在公開場合討論其病情。

(三) 治療病人時，如有意外發生，需立刻通知臨床指導教師（或其代理人）。

(四) 每次治療前，須先行和臨床指導教師討論治療目標、治療內容及教具使用狀況。

(五) 每日實習結束，需與臨床指導教師討論病患之情況及治療情形，並閱讀相關資料。

## 三、病歷書寫方面：

(一) 評估表、治療紀錄格式需依照臨床指導教師之指導書寫。

(二) 教師指派個案評估前，須選擇適當的評估表。

(三) 教師指派個案評估後，須將評估表填寫完整。

(四) 教師指派個案治療前，需先擬具其 Materials、Goals。

(五) 教師指派個案治療後，需記錄其 Performance。

(六) 每日治療紀錄完成後，須於 2 日內繳交給臨床指導教師檢視。

(七) 每份評估表資料收集完整後，須於 2 日內繳交給臨床指導教師檢視。

## 四、學術口頭報告方面：

(一) 期刊、專題及個案報告前，需事先與臨床指導教師討論報告之內容，並隨時與指導教師討論。

(二) 個案報告時，需包含報告病歷內容，並準備一個與病患相關之小 Topic 以及治療策略之示範。

(三) 期刊、專題及個案報告時，需準備投影片，並在報告後一週內填寫口頭報告評量表之心得回饋。

## 玖、附件

一、口頭報告評量表（教師先於 e-Potfolio 上填寫評核成績，學員再於 e-Potfolio 上填寫回饋）

語言治療-口頭報告評量表(教師填寫)

一 - 評分教師 \*

教師身份 \*

語言治療師

二 - 受評學員 \*

三 - 報告日期 \*

年 月份 日

四 - 口頭報告題目 \*

五 - 評量

(一) - 課程內容評估 \*

|              | 優良5                   | 好4                    | 普通3                   | 請加油2                  | 不佳1                   |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 內容切合主題，論點明確  | <input type="radio"/> |
| 課程組織嚴謹，能循序漸進 | <input type="radio"/> |
| 能提供新知與見解     | <input type="radio"/> |
| 能應用於實際工作     | <input type="radio"/> |
| 文獻資料來源、搜集及整理 | <input type="radio"/> |

(二) - 表達技巧評估 \*

|             | 優良5                   | 好4                    | 普通3                   | 請加油2                  | 不佳1                   |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 能善用目光與聽者交流  | <input type="radio"/> |
| 有適當的聲量與表達速度 | <input type="radio"/> |
| 能流暢報告，少用口頭禪 | <input type="radio"/> |
| 表達有條不紊，條理清晰 | <input type="radio"/> |
| 能恰當運用身體語言   | <input type="radio"/> |

(三) - 答辯技巧與聆聽態度評估 \*

|                 | 優良5                   | 好4                    | 普通3                   | 請加油2                  | 不佳1                   |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 能保持開放及友善態度      | <input type="radio"/> |
| 能仔細聆聽並（或）掌握問題重點 | <input type="radio"/> |
| 能直接回應發言者之問題或觀點  | <input type="radio"/> |
| 能提出論據使聽者信服      | <input type="radio"/> |
| 能尊重發言者的疑問及觀點    | <input type="radio"/> |

(四) - 自我展現與教材 \*

|            | 優良5                   | 好4                    | 普通3                   | 請加油2                  | 不佳1                   |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 能適當控制時間    | <input type="radio"/> |
| 儀態得體，服裝整齊  | <input type="radio"/> |
| 展現自信，從容不迫  | <input type="radio"/> |
| 輔助工具或電腦的使用 | <input type="radio"/> |
| 教材或投影片製作品質 | <input type="radio"/> |

總分 \*

六 - 教師建議 \*

語言治療-口頭報告評量表(學員填寫)

一 - 受評學員 \*

學員身份 \*

實習生

二 - 口頭報告日期 \*

年 月份 日

三 - 口頭報告題目 \*

四 - 學員心得回饋與建議 \*

## 二、以案例導向之討論表 Case-based Discussion (CbD)

(學員先於 e-Potfolio 上填寫，教師再於 e-Potfolio 上評核及回饋)

### 語言治療-案例討論CbD評量表(學員填寫)

一· 受評學員 \*

學員身份 \*  實習生  ST1  ST2  ST3  ST4  其他

是否為PGY學員 \* 是

二· 案例討論日期

年  月份  日

三· 個案來源 \*  門診  住院  學校系統  居家/長照  其它

四· 個案性別 \*  男  女

個案年齡 \*

五· 醫學相關診斷 \*

語言治療相關診斷 \*

六· 學員對此次評量的滿意度 \*  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

(1)表非常不滿意，(10)表非常滿意。

七· 其他意見

### 語言治療-案例討論CbD評量表(教師填寫)

一· 受評學員 \*

二· 評分教師 \* 選取 -

教師身份 \*  語言治療師  一般型語言治療教師  資深型語言治療教師  其他職類教師

三· 案例討論日期

年  月份  日

四· 案例討論重點 \*  臨床評估  臨床處置  專業性討論  病歷記載  其他

五· 請依照下列項目評估學員表現：

|           | 不合格 1分                | 未達預期標準 2分             | 接近預期標準 3分             | 達到預期標準 4分             | 超越預期標準 5分             |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1.病歷記載    | <input type="radio"/> |
| 2.臨床評估    | <input type="radio"/> |
| 3.疾病研究及照會 | <input type="radio"/> |
| 4.臨床處置    | <input type="radio"/> |
| 5.未來治療計畫  | <input type="radio"/> |
| 6.醫學倫理考量  | <input type="radio"/> |
| 7.整體臨床判斷  | <input type="radio"/> |

六· 教師評語 \*

表現良好項目：

建議加強項目：

七· 教師對此次評量的滿意度 \*  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

(1)表非常不滿意，(10)表非常滿意。

八· 直接觀察時間 \*

回饋時間 \*

### 三、迷你臨床演練評量(Mini-CEX)

(教師先於 e-Potfolio 上填寫評核成績，學員再於 e-Potfolio 上填寫回饋)

#### 語言治療-Mini-CEX (教師填寫)

一·受評學員\*

二·評分教師\*

評分教師身份\*  語言治療師  一般型語言治療教師  資深型語言治療教師  其他職類教師

三·評核日期與時間\*

年  月份  日

教師觀察時間\*

教師回饋時間(分鐘)\*

四·學習目標\*  評估及病情資料蒐集  判斷語療相關治療方向  直接治療  諮詢衛教  轉介/追蹤/結案

五·評量項目及分數\*

|      | 劣1                    | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     | 8                     | 9優                    | 未觀察                   |
|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 醫療面談 | <input type="radio"/> |
| 身體檢查 | <input type="radio"/> |
| 人道專業 | <input type="radio"/> |
| 臨床判斷 | <input type="radio"/> |
| 諮詢衛教 | <input type="radio"/> |
| 組織效能 | <input type="radio"/> |
| 整體適任 | <input type="radio"/> |

評量採9級計分，教師可依學員表現進行給分。評分參考基準：見習(2-3)，實習(3-4)，ST第一年(4-5)，ST第二年(6-7)

評量表平均滿意程度(四捨五入)\*  低1  2  3  4  5  6  7  8  9高

六·教師評語\*

#### 四、導生輔導記錄單(學員先於 e-Potfolio 上填寫，與教師面談後，教師再於 e-Potfolio 上填寫回饋)

##### 語言治療-導生輔導記錄單(學員填寫)

一· 填寫學員 \*

學員身份 \*

二· 輔導日期 \*

年  月份  日

三· 面談地點

四· 輔導方式 \*  個別面談  小團體面談  其他

五· 討論事項(可複選) \*

學習心得、心中的想法或困難

訓練課程安排方式

值班問題

適應問題

生活輔導

臨床教師之教學方式

其他

六· 輔導內容

(以下請具體陳述事實)

(一) · 請敘述您目前之工作量及其是否合理? \*

(二) · 您目前之學習過程是否遇有困難?請詳述其困難之處，及建議改善方式? \*

(三) · 是否有其他問題? \*

##### 語言治療-導生輔導記錄單(教師填寫)

一· 填寫教師 \*

教師身份 \*

二· 日期 \*

年  月份  日

開始時間 \*

hour  : minute

結束時間

hour  : minute

三· 導師回饋意見

(請具體陳述意見)

(一) · 工作量合理性之建議與改善方式 \*

(二) · 學習過程遭遇困難之建議與改善方式 \*

(三) · 其他問題之建議與改善方式 \*

## 五、課程回饋調查表 (學員先於 e-Potfolio 上填寫，教師再於 e-Potfolio 上填寫回饋)

### 語言治療-課程回饋調查表(學員填寫)

一 - 課程名稱 \*

二 - 授課老師 \*

三 - 上課日期 \*

年  月份  日  

授課時間 \* hour  : minute

四 - 評量

請對教師授課狀況填寫評量

(一) - 教學計劃 \*

|        | 非常滿意(5分)              | 滿意(4分)                | 普通(3分)                | 不滿意(2分)               | 非常不滿意(1分)             |
|--------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 目標明確   | <input type="radio"/> |
| 難易合適   | <input type="radio"/> |
| 份量恰當   | <input type="radio"/> |
| 講義選用適當 | <input type="radio"/> |

(二) - 教學方法 \*

|          | 非常滿意(5分)              | 滿意(4分)                | 普通(3分)                | 不滿意(2分)               | 非常不滿意(1分)             |
|----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 講解清晰易懂   | <input type="radio"/> |
| 輔助教材運用得宜 | <input type="radio"/> |
| 具有啟發性    | <input type="radio"/> |
| 鼓勵雙向溝通   | <input type="radio"/> |

(三) - 課程安排 \*

|          | 非常滿意(5分)              | 滿意(4分)                | 普通(3分)                | 不滿意(2分)               | 非常不滿意(1分)             |
|----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 課程對工作有助益 | <input type="radio"/> |
| 課程安排合乎需求 | <input type="radio"/> |
| 可增進專業技能  | <input type="radio"/> |
| 可增進專業認同  | <input type="radio"/> |

(四) - 教學態度 \*

|        | 非常滿意(5分)              | 滿意(4分)                | 普通(3分)                | 不滿意(2分)               | 非常不滿意(1分)             |
|--------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 按時上下課  | <input type="radio"/> |
| 課程有準備  | <input type="radio"/> |
| 教學認真   | <input type="radio"/> |
| 熱心回答問題 | <input type="radio"/> |

(五) - 教學適用性 \*

|      | 非常滿意(5分)              | 滿意(4分)                | 普通(3分)                | 不滿意(2分)               | 非常不滿意(1分)             |
|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 時間安排 | <input type="radio"/> |
| 場地設備 | <input type="radio"/> |
| 進度控制 | <input type="radio"/> |
| 上課方式 | <input type="radio"/> |

總分 \*

五 - 學員建議事項

### 語言治療-課程回饋調查表(教師填寫)

檢視

編輯

WEBFORM

ACCESS CONTROL

一 - 回饋教師姓名 \*

回饋教師身份 \*  語言治療師  一般型教師  資深型教師  其他

二 - 教師回饋

## 六、學習前自評表(學員先於 e-Potfolio 上填寫，與教師面談後，教師再於 e-Potfolio 上填寫回饋)

### 語言治療-學員學前自評表(學員填寫)

一、自評學員 \*

學員身份 \*

實習生

二、自評日期 \*

年 月份 日

三、至本院任職前，您是否曾從事語言治療相關工作? \*  否  是(實習語言治療師)  是(領照後1年以下)  是(領照後2年以下)  是(領照後3年以下)  是(領照後4年以下)  是(領照後4年以上)

四、您之前所從事之語言治療師工作內容有哪一些?(可複選) \*  成人語言溝通能力評估  成人語言溝通能力治療  兒童語言溝通能力評估  兒童語言溝通能力治療  言語與嗓音評估  言語與嗓音治療  吞嚥功能評估  吞嚥功能治療  學校系統專業團隊服務  長期照護服務  急性中風後照護服務  跨領域團隊合作照護服務

五、您之前曾使用過的語言治療相關儀器/設備有哪些?(可複選) \*  CSL頻譜儀  Dr.Speech語音分析  語言學習機  Vital Stim吞嚥電刺激儀  口內壓力計  溝通筆  一般型溝通板  掃描式溝通板  特殊溝通軟體/輔具(i-Pad,吹吸輔具,眼動,紅外線,水銀開關...等)  PMLS圖文大師  其他

其他曾學習或使用過的語言治療相關儀器/設備

六、您之前工作過的地點曾經給予您哪些訓練? \*

七、以下各項評核項目請依您個人狀況自我評核，以做為日後教學的個別化設計方向

(一) - 學習動機 \*

|                      | 優(5分)                 | 佳(4分)                 | 可(3分)                 | 弱(2分)                 | 差(1分)                 |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 編號1. 會主動參與專業相關研習或會議  | <input type="radio"/> |
| 編號2. 遇到不懂的問題會自己先找答案  | <input type="radio"/> |
| 編號3. 平常有閱讀專業書籍/期刊的習慣 | <input type="radio"/> |
| 編號4. 對自己的專業角色有目標     | <input type="radio"/> |

(二) - 臨床專業能力 \*

|                    | 優(5分)                 | 佳(4分)                 | 可(3分)                 | 弱(2分)                 | 差(1分)                 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 編號5. 失語症評估/治療      | <input type="radio"/> |
| 編號6. 成人溝通輔具評估/治療   | <input type="radio"/> |
| 編號7. 成人溝通輔具內容設計    | <input type="radio"/> |
| 編號8. 身心障礙手冊/勞農保鑑定  | <input type="radio"/> |
| 編號9. 神經性吞嚥障礙評估/治療  | <input type="radio"/> |
| 編號10. 頭頸部腫瘤吞嚥評估/治療 | <input type="radio"/> |
| 編號11. 吮吃評估/治療      | <input type="radio"/> |
| 編號12. 構音及音韻障礙評估/治療 | <input type="radio"/> |
| 編號13. 嗓音及共鳴障礙評估/治療 | <input type="radio"/> |
| 編號14. 語暢障礙評估/治療    | <input type="radio"/> |
| 編號15. SL小兒評估/治療    | <input type="radio"/> |

|                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 編號16. 自閉症小兒評估/治療      | <input type="radio"/> |
| 編號17. CP小兒評估/治療       | <input type="radio"/> |
| 編號18. 小兒口功能異常評估/治療    | <input type="radio"/> |
| 編號19. 聽能評估/創建和復健      | <input type="radio"/> |
| 編號20. 門診與住院個案接案/轉介/結案 | <input type="radio"/> |
| 編號21. 學校系統個案到校評估/治療   | <input type="radio"/> |
| 編號22. 臨床實證研究應用與發表     | <input type="radio"/> |
| 編號23. 聲學儀器操作(CSL)     | <input type="radio"/> |
| 編號24. 專業期刊/主題口頭報告     | <input type="radio"/> |
| 編號25. 家屬溝通與衛教         | <input type="radio"/> |

**自評總分 \***

**自評總分百分比 (請以總分除以125) \***

**八、請依您自評狀況和臨床接案需求性，依序填寫最想優先接受訓練的課程6個，以及想習得的具體內容或方向**

舉例：第一順位編號16，想習得PECS圖片兌換系統操作技巧

**第一順位編號 \***

**第二順位編號 \***

**第三順位編號 \***

**第四順位編號 \***

**第五順位編號 \***

**第六順位編號 \***

**九、學習前自我評核總結與期許 \***

語言治療-學員學前自評表(教師填寫回饋)

檢視

編輯

WEBFORM

結果

ACCESS CONTROL

**一、回饋教師姓名 \***

**回饋教師身份 \***

語言治療師 ▾

**二、與學員面談日期 \***

 年  月份  日

**三、是否有使用其他評量方式? \***  否  是(成人語康專業筆試測驗)  是(小兒語康專業筆試測驗)  是(綜合語康專業筆試測驗)  是(口試)  是(專業期刊論文/海報發表)  是(其他)

學員於其他評量方式之成績表現及摘要說明 \*

**四、請填寫面談後，建議學員接受課程訓練的內容與方式，以做為日後教學的個別化設計方向**

**(一) · 教師建議-訓練內容及優先順序 \***

**(二) · 教師建議-訓練方式 \***

**(三) 其他建議**

## 七、教學安排意見表

您的意見將助益本院語言治療師專業教育的改進，

請以數字代表評等：(1：非常不同意 2：不同意 3：差不多 4：同意 5：非常同意)

| 項目                            |                    | 評等 |   |   |   |   |
|-------------------------------|--------------------|----|---|---|---|---|
|                               |                    | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <b>I. 整體訓練：</b>               |                    |    |   |   |   |   |
| A.                            | 病例數/病例種類足夠         |    |   |   |   |   |
| B.                            | 得到充分的指導與回饋         |    |   |   |   |   |
| C.                            | 學習機會充足             |    |   |   |   |   |
| D.                            | 工作量適中              |    |   |   |   |   |
| E.                            | 兼顧社會承諾/醫事倫理/個人成長訓練 |    |   |   |   |   |
| <b>II. 整體教師</b>               |                    |    |   |   |   |   |
| A.                            | 展現教學熱忱             |    |   |   |   |   |
| B.                            | 學識豐富臨床技術優異         |    |   |   |   |   |
| C.                            | 能執行有效的優良教學         |    |   |   |   |   |
| D.                            | 能展現語言治療師的專業典範      |    |   |   |   |   |
| E.                            | 請依序推薦優良的指導教師(可並列)  |    |   |   |   |   |
| 第一                            | 第二                 | 第三 |   |   |   |   |
| <b>III. 本科對培訓語言治療師之教學安排合宜</b> |                    |    |   |   |   |   |
| <b>IV. 所學對個人的幫助</b>           |                    |    |   |   |   |   |
|                               | 1. 通過語言治療師執照考試     |    |   |   |   |   |
|                               | 2. 具備獨立作業能力        |    |   |   |   |   |
| <b>V. 對下列教學活動的滿意</b>          |                    |    |   |   |   |   |
|                               | 1.                 |    |   |   |   |   |
|                               | 2.                 |    |   |   |   |   |
|                               | 3.                 |    |   |   |   |   |
|                               | 4.                 |    |   |   |   |   |
|                               | 5.                 |    |   |   |   |   |
| <b>建議改善事項：</b>                |                    |    |   |   |   |   |
|                               |                    |    |   |   |   |   |

## 八、自主學習記錄單

自主學習成果紀錄表

|                  |    |                |  |            |
|------------------|----|----------------|--|------------|
| 學員資料             | 科別 | 訓練起迄日期         | 姓名(請親自簽名)  |            |
|                  |    | 年 月 日<br>年 月 日 |  |            |
| 自主學習主題           |    |                |  |            |
| 自主學習學習目標         |    |                |  |            |
| 自主學習<br>成果<br>記錄 | 次別 | 實施內容與進度(請記錄日期) | 自我檢核   | 指導教師<br>確認 |
|                  | 1  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 2  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 3  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 4  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 5  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 6  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 7  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 8  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
|                  | 9  |                | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待努力 |            |
| 自主學習<br>成果說明     |    |                |  |            |

|                      |  |
|----------------------|--|
| 自主學習<br>學習目標<br>達成情形 |  |
| 自主學習<br>歷程省思         |  |
| 指導教師<br>指導建議         |  |

指導教師簽章：

## 九、OSCE 评分表