

# 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

## [二年期**物理治療師**聯合訓練計畫書]

---

壹、綜合資料

貳、計畫內容

一、計畫宗旨

二、外訓教育訓練

- (1) 適用範圍
- (2) 合作機構
- (3) 行政配合事項
- (4) 訓練時程
- (5) 教學訓練課程
- (6) 外訓計畫執行評估

三、代訓教學訓練

- (1) 適用範圍
- (2) 合作機構
- (3) 訓練時程與方法
- (4) 教學訓練課程
- (5) 臨床教師簡介
- (6) 代訓計畫執行評估

四、雙向回饋：

教師提供學員改進的參考

學員提供本科及教師改進的參考

五、考核方式：

學員學習評估方式

教師教學能力評估方式

## 壹、綜合資料

### 物理治療股對外窗口負責人

計畫名稱	二年期物理治療師聯合訓練(含代訓)計畫		
計畫負責單位	復健科物理治療股		
計畫主持人	吳敏誠	職稱	物理治療股長
聯絡電話	05-2648000 轉 5551	傳真號碼	05-2648999
E-mail	dm698671@tzuchi.com.tw	現職單位	復健科
計畫聯絡人	吳敏誠	職稱	物理治療股長
聯絡電話	05-2648000 轉 5551	傳真號碼	05-2648999
E-mail	dm698671@tzuchi.com.tw	現職單位	復健科

計畫主持人：

姓名	科別	職稱	年資
吳敏誠	復健科	物理治療股長	1.具 學士 學位資格 2.具物理治療師證書物字第000641 號 3.具物理治療教學醫院經驗 24 年 4.具臨床實習(指導)教師證書_111_慈林醫聘字第 025 號 5.具有大學院校(高醫、弘光)頒發之臨床實習(指導)教師證書 6.通過教學訓練計畫主持人訓練課程

## 貳、計畫內容(燒燙傷物理治療訓練)

### 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 物理治療 對外窗口負責人

計畫名稱	二年期物理治療師聯合訓練(外訓)計畫		
計畫負責單位	復健部物理治療組		
計畫主持人與聯絡人	林嘉雄	職稱	技術主任
聯絡電話	05-2765041 轉 3079	手機號碼	0956093945
E-mail	cych02853@gmail.com	現職單位	復健部

### 一、計畫宗旨

因應院內燒燙傷物理治療訓練的資源及師資仍不足及考量嘉義基督教醫院設置有燒燙傷病房，對於燒燙傷病人的照護經驗完整且能與各專業分享，藉由聯合訓練的方式提供PGY學員以跨領域整合照護的模式進行實作訓練，期望能提升燒傷病人全人照護的專業技能與增進學員本質學能能力。

### 二、外訓教育訓練

### (1) 適用範圍

為顧及本股因訓練的資源及師資仍不足，在本股於臨床人力仍可負擔時，針對物理治療二年期受訓學員，將提出外訓訓練計畫需求，安排學員進一步前往受訓，以提升其專業技能。

### (2) 合作機構

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院。

### (3) 行政配合事項

- ※ 外派受訓物理治療師需依照「大林慈院表單簽核 mdlapa」簽核流程，呈院長室主管核準後外派受訓，並依「同仁出差管理辦法」辦理出差或公假手續。
- ※ 受訓前期，由派訓單位與代訓單位進行派訓課程內容確認，並予派訓學員知悉預作準備，雙方聯繫資料分別存檔備查。
- ※ 受訓期間，受訓學員需配合完成出席簽名表、會議記錄、受訓單位評核表單正副本由代訓單位與派送單位分別存檔備查。
- ※ 受訓後期，由派訓單位與代訓單位進行派訓課程成果確認，並定期聯繫討論雙方聯合訓練計畫書內容，資料分別存檔備查。

### (4) 訓練時程

訓練時間以一週(五天)為原則進行。

### (5) 教學訓練課程

燒燙傷物理治療訓練

### (6) 外訓計畫執行評估

- 受訓同仁返院後，應於一週內填寫「出差受訓心得報告」，未繳交同仁一律視為自費自假外訓。
- 受訓同仁於一個月內提報轉訓記錄，並連同相關轉訓課程送交教學部醫學教育組備存。

### 三-1、代訓教學訓練「PGY 物理治療師訓練計畫」聯合訓練課程綱要( 骨科物理治療 )

#### 壹、訓練目標

一、培養專業的物理治療師：

- (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)運用適當的技術治療病患。

#### 貳、訓練課程

一、課程表：依比例

上午	5 天 Ortho
下午	5 天 Ortho

\*說明：配合學員到院學習模式，學習時間可經派訓單位雙方聯繫後調整。

二、學術活動：

(一)PGY 物理治療聯合訓練學術活動行程表：

- 1. 週一~四上午 08：00 至 09：00 安排為讀書會或研習課程活動時間。
- 2. 週一~四下午 1：30 至 2：00 安排為為讀書會或研習課程活動時間。
- 3. 週五下午 1：30 至 2：00 為學術報告時間。

(二) PGY 物理治療聯合訓練學習討論與回饋活動行程表：

- 1. 週一~四下午 17：00 至 17：30 安排為學習討論與回饋時間。
- 2. 週五下午 17：00 至 17：30 安排為學習問卷調查與評量回饋及學習記錄檢核時間。

### 叁、訓練方式

#### 一、服裝儀容及作息方面：

- (一)遵守醫院之時間規定，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。
- (三)尊重病患，並維護其隱私權。
- (四)應隨時注意病患之安全。
- (五)與病患及其家屬，必須建立良好的治療關係，不得無故爭吵。
- (六)認識專業特質，維持專業形象。
- (七)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。
- (八)熱心學習與臨床指導老師評估病患，討論治療方式、治療目標之設定及病歷寫作等事項。
- (九)必須維護治療環境的整潔與安全。
- (十)注意儀器、設備的保養與清潔維護。
- (十一)請假手續：請假時須填寫請假單，經臨床站別指導老師簽章核准後，轉呈學術股長核可，即完成請假手續。
  1. 請假一天以八小時計，半天以四小時計，最低請假時數以一小時啟計，請假大於一小時時，可以每半小時為單位請假。
  2. 事假須於半天前填妥請假單，徵得臨床老師及學術股長許可。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半前先以電話通知臨床實習老師，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. 公假須於半天前，檢附派訓機構物理治療組長書面資料，以完成請假手續。
  5. 如有偶發事件須當天請假者，須於請假當天八點半前先以電話通知臨床實習老師即組長並請准，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，方可給予結訓證明。
  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。

(十二)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。

(十三)PGY 物理治療師於聯合訓練學習期間，不得轉借病患至其他醫療機構或以非傳統物理治療方式治療病患。

## 二、臨床治療方面：

(一)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，需立刻通知臨床物理治療師。

(四)每天學習結束，需與臨床治療師討論病患之情況及治療情形，並閱讀相關資料。

## 肆、評估機制

一、評估方式：由指導老師依課程內容，依多元評量模式：\*\*\*評量方式 1(口試)2(筆試)3(書面報告)4(mini-CEX)5(DOPS)6(個案討論)7(學習護照記錄)8(其它： )\*\*\*進行學習成效評估。

二、成績計算方式：臨床能力考核佔學習成績 100%。

三、實習生回饋：

1. 由學術股於期初先對學員進行學習前測及意願調查；評量結果經師生雙向互動後安排與調整學習內容：分為

- **必修課程**：一般訓練課程依排定課程排程學習與評量（需達合格標準）；個別化加強訓練課程\_依學習評量表現\_未達合格標準者需接受老師指定輔導訓練課程，學習與評量(需達合格標準)
- **選修課程**：學員表達出自我要求、感興趣之訓練課程且經老師安排之選修課程，經學習與評量(達合格標準 \_可得分：未達合格標準 \_不得分)

2. 由學術股於期末進行無記名之問卷調查對實習單位進行回饋意見；

3. 聯合訓練檢討會議\_邀請派訓單位一同召開\_於排定日期進行雙方意見分享與回饋。

### 三-2、代訓教學訓練

- (1) 適用範圍: 長照居家物理治療\_嘉義縣
- (2) 合作機構: 尚無。
- (3) 訓練時程與方法: 訓練時程: 每梯次一名學員，每次課程 5 個半天(需安排)。
- (4) 訓練方法: 受訓第一天先以環境及法規熟悉為主，包含嘉義縣長照團隊(長照服務物理治療)說明，上班時間，需配合老師外出服務時段，每梯次以一名學員跟隨指定排程老師學習進行，第 2、3 個半天課程以熟悉嘉義縣長照(居家物理治療)服務，依學員學習進度增加或是減少學習個案數；第 4、5 個半天課程以學習專業團隊(物理治療師)角色扮演，參與並提供個案或照顧者個別化居家訓練之建議。學員受訓前後給予測驗，評估學員的學習程度。

#### 甲、 教學訓練課程

課程主題	課程名稱	教學目的	學習綱要	授課方式	評量指標
長照居家物理治療服務訓練	嘉義縣長照專業團隊(物理治療)服務說明	學員能夠了解嘉義縣長照專業團隊(物理治療)服務之相關作業流程與注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 學習長照資源並了解行政資訊管道。</li> <li>(2) 學習了解個案需求。</li> </ol>	講授	筆試達評核標準(80分)
	嘉義縣長照專業團隊(物理治療)實務服務參與	學員能夠了解長照居家物理治療服務之實務操作面。	<ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 學習長照資源並了解可提供行政資訊管道。</li> <li>(2) 學習了解個案需求併提供建議。</li> <li>(3) 學習參與個案居家訓練計畫提供，並提供案家或照護者訓練目標。並於期末評量、檢討。</li> </ol>	示範教學	繳交書面報告及 mini-CEX 表單評比合格。

(2) 表1 臨床教師

姓名	職稱	職務內容
蔡明倫	物理治療師	評估、治療功能障礙，並擔任專業團隊督導角色
吳宜瑾	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
顏淑雯	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
黃華龍	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
吳敏誠	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
徐千惠	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
陳宛玗	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
吳佳儒	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
鄭翔璋	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等
林欣貞	物理治療師	預防、評估並治療功能障礙、肢體活動訓練等

1. 代訓計畫執行評估

(6) 雙向回饋

- i. 教師提供學員改進的參考 mini-CEX 表單 如附件一
- ii. 學員提供本科及教師改進的參考 課程滿意度調查 如附件二

(7) 考核方式

(8) 筆試達評核標準(80分)。

(9) 繳交書面報告

(10) mini-CEX 表單評比合格。

(11) 結業證明

- i. 學員通過考核者，本科將給予**嘉義縣長照居家物理治療服務訓練**之研習合格證明，如學員評核有任一項不通過者，將考核結果呈送派訓單位，並不予研習合格證明。
- ii.

附件一

大林慈濟醫院 物理治療學員 mini-CEX.tw (迷你臨床演練評量\_臺灣版)

教師：物理治療師 臨床物理治療師認證 其它\_\_\_\_\_

學員：PTs(實習生) PGY(教學醫院二年期學員) 其它\_\_\_\_\_

時間：\_\_\_\_\_ 地點：\_\_\_\_\_

個案：男 女 年齡：\_\_\_\_\_ 新病人 舊病人

診斷：\_\_\_\_\_處置操作：\_\_\_\_\_

評量項目：( 未符要求、合乎標準、優良 ) 未觀查

- |         |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |  |                          |
|---------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--|--------------------------|
| 1. 醫療面談 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |
| 2. 身體檢查 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |
| 3. 操作技能 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |
| 4. 諮商衛教 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |
| 5. 臨床判斷 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |
| 6. 組織能力 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |
| 7. 人道專業 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |  | <input type="checkbox"/> |

回饋評語：(值得嘉許)\_\_\_\_\_

(可再精進)\_\_\_\_\_

(共識行動)\_\_\_\_\_

直接觀查時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

(本次 mini-CEX 是第幾次)

學員簽章：\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_次  > 10 次

教師簽章：\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_次  > 10 次

## 附件二

### 期末教學評量表

為了解教師教學之成效，作為未來改進之參考，特進行本問卷調查，請您將您的意見寫下，本問卷由專人處理，回答內容均予保密，敬請安心作答。本問卷對每一位老師需分別填寫一份，完成問卷後請繳回教學負責人，謝謝您的合作與支持，感恩！

#### 一、基本資料

- 1.單位名稱：\_\_\_\_\_
- 2.老師姓名：\_\_\_\_\_
- 3.受訓期間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 至 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

#### 二、學員評量

	評分項目	請於以下欄位內圈選出您認為最適合的答案					
		無法評估	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常 不滿意
教學內容	教師講課深入淺出條理分明						
	教材內容難易適中容易吸收						
教學方法	教學生動活潑，具有啟發性						
	能引發同學思考或討論問題						
	適度使用輔助教材或教具						
教學態度	教師上課不無故遲到早退或調課						
	教師教學認真，準備充分						
	教師會關心學生上課反應						
教學評量	教師成績評量公平客觀						
	教師評量時間安排恰當						
	教師評量方式符合學習目標						

#### 三、對老師教學之意見與建議