



佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

實習職能治療師訓練計畫

壹、前言：

本院宗旨：

守護生命、守護健康、守護愛

本院願景：

- (一) 加強資源整合達到永續經營的目的
- (二) 提供全人全程的卓越醫療品質，成為雲嘉南最被信賴的醫院
- (三) 樹立人本醫療的典範

本院目標：

- (一) 提昇醫療品質與病人安全。
- (二) 強化科際協調合作。
- (三) 提升專業學術聲望。
- (四) 提升醫院能見度。
- (五) 強化醫療人文及社區醫療。

貳、計畫目的：

本計畫係為職能治療學系實習學生初入臨床服務前的專業養成教育，教學目的為培養學生在臨床治療師的督導下可以獨立進行職能治療專業領域之相關業務，依職能治療師專業範疇規劃各項訓練的時程、執行、評估與考核，在臨床指導教師的指導下，依計畫分階段訓練，以訓練紮實的臨床專業技能，同時從專業技能訓練中，培育其人文素養及自我的成長，以達全人照護的醫療目標。

1. 在一般觀念之下，接受全人、基本性、一般性、整合性職能治療基本訓練。
2. 廣泛具備一般職能治療所需之學識與經驗，以成為日後職能治療師執行業務之紮實基礎。
3. 加強人本、人文及社會關懷，培養與病人及家屬應對時之應對技巧。
4. 注重職能治療倫理的培養，造就自我學習能力，砥礪品德並恪守正確之倫理觀。

參、訓練課程綱要

一、指導原則

指導老師需秉持「十年教育、百年樹人」精神，提供一個可以培育職能治療師人格素養與專業學習的實習環境，並設置專責之計畫主持人及指導教師。計畫主持人應負責指派指導教師，並統籌訓練計畫之規劃、執行及成效評估。

二、訓練課程

訓練內容包含基礎醫學課程教育、專業課程教育及臨床實務操作訓練三部份，訓練方式以及時程如下。

身心醫學科職能治療

- 實習第一週：期初測驗，熟悉作業情形，認識個案，協助臨床治療工作，期初座談會(確認學習歷程)，職場/電話禮儀。
- 實習第二週：學習觀察評估個案，設計治療活動，並在指導老師之認可及監督之下，執行治療活動，與個案建立關係。
- 實習第三週：學習面談技巧，收集資料，與相關專業人員之溝通，選擇適合的評估工具或方法，分析問題，擬定治療計劃。
- 實習第四週：在指導老師監督指導下，獨立執行現有之病房職能活動。
- 實習第五至八週：獨立設計急〈慢〉性病房之職能治療活動。
- 實習第九週至第十二週：繳清病歷、個案報告。

復健科職能治療

- 實習第一週：熟悉治療室的作業情形，認識個案，協助臨床治療工作，並學習評估、分析個案的問題、實施治療活動以及病歷之書寫。
- 實習第二、三週：學習觀察評估個案，設計治療活動，並在指導老師之認可及監督之下，執行治療活動，與個案建立關係。
- 實習第四週：學習面談技巧，收集資料，與家長或相關專業人員之溝通，以及選擇適合的評估工具或方法，分析問題，擬定治療計劃，繳交 S.O.A.P.。
- 實習第五週：在指導老師監督指導下，獨立評估新個案、設計治療計劃並執行。

本訓練計畫區分為生理職能治療及兒童職能治療 2 部份，一個專業領域(生理/兒童職能治療)訓練時成為 12 週，2 科職能治療師之基礎醫學課程教育為相同課程，唯各科之專業課程教育及實務操作訓練部份，為各科自行依照各科之訓練綱要進行訓練。

三、學習評量考核方式

1. 實習職能治療師須詳實記載「實習職能治療師e-learning」，以具體呈現學習過程做為評核之依據。
2. 實習職能治療師進入訓練計畫前需完成學前自評，依據自評結果安排受訓課程。
3. 依據不同訓練課程安排學前/學後評估(每次 1-2 種評核方式)。
4. 每梯次召開兩次臨床能力委員會(Clinical Competency Committee, CCC，依照科制定EPAs)評估實習生目前可信賴等級，評估工具包含 EBD、Short practice observation、CbD 等。

四、課程人力配置

(一) 教學計劃主持人

姓名	科別	職稱	資歷
葉信東	復健科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具職能治療師證書 3. 具 <u>21</u> 年教學醫院之執業經歷 4. 是否具教育部部定教職資格？ ☐ 是 ☒ 否 5. 中山醫學大學院校頒發之臨床實習（指導）教師證書 6. 通過教學訓練計畫主持人訓練課程。

(二) 心理職能治療負責人：鍾秉倫 職能治療師

實習學生訓練之師資：

姓名	科別	職稱	年資
鍾秉倫	身心醫學科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書 3. 教學醫院工作經驗 <u>12</u> 年 ※主要負責心理職能治療領域
林俊佑	身心醫學科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書 3. 教學醫院工作經驗 <u>12</u> 年 ※主要負責心理職能治療領域
王俐婷	身心醫學科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書 3. 教學醫院工作經驗 <u>4</u> 年 ※主要負責心理職能治療領域

(三) 復健科職能治療負責人：葉信東 職能治療師

子計畫負責人：

(1) 生理職能治療 劉明顯 職能治療師

(2) 兒童職能治療 葉信東 職能治療師

實習學生訓練之師資：

姓名	科別	職稱	年資
葉信東	復健科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書 3. 教學醫院工作經驗 <u>21</u> 年
劉明顯	復健科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書

			3. 教學醫院工作經驗 <u>22</u> 年
謝奇伶	復建科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書 3. 教學醫院工作經驗 <u>18</u> 年
李文萱	復建科	職能治療師	1. 具 <u>學士</u> 學位資格 2. 具 <u>職能治療師</u> 證書 3. 教學醫院工作經驗 <u>9</u> 年

五、教學方式

臨床技術係經由直接與病患治療接觸的過程，教導重建病患日常生活自理能力，以使病患達到功能性目標；並配合個案討論會、文獻研讀、跨專業團隊會議等方式提供以學習者需求為導向之教學內容，讓學員除了習得職能治療專業技能之外，也培育照護病人的能力。

為有效達成教學成效，鼓勵學員主動參與學習過程，與指導教師共同執行臨床職能治療，以獲取實際的經驗，強化職能治療專業服務的核心能力，並共同提供安全有效以病人為中心的醫療服務，落實全人照護的醫療。學習過程與指導老師須有教與學的良好互動回饋機制，老師對於學生所提之問題疑慮須有適當的回覆，對學習態度或專業技能不良者須即時予以糾正及輔導。

六、多元化教學

1. 參與計畫學員依 E 化學程安排上課。
2. 慈濟學習網站: 含括四院(大林、花蓮、新店、台中)各科知識分享。
3. 科室知識管理平台: 含括教學計畫、行程表、課程內容、評核結果與課程滿意度結果等內容，並公佈於教學網站，供學員進入查詢相關資訊，讓受訓學員依需求至網站學習。
4. 實體課程以及科室期刊個案討論會。
5. 醫事職類 CBME 平台。

七、考核方式：

(一) 各項EPAs於實習結束經CCC評核須達到level 3a。

(二) E-learning紀錄完整性(第12週需完成)

(三) 專業技術評核: 分為前後6週2個階段考核，考核表格為拾壹、訓練總考核表，考核細項需完成每階段課程要求以及相對應評估，詳見伍、計畫訓練課程規劃

(四) 心得報告與導師回饋(前後2階段皆需完成，完成才能進行總評核)

(五) 個案報告與學術報告(需依報告排定週數日期)

(六) 報告相關規定

1. 期刊、專題及病例報告前，需與指導老師決定報告之文章，有問題請隨時與指導老師討論。
2. 期刊以及個案報告需於規定時間內完成，口頭報告每延一天扣該報告總分 0.5 分(扣除假

日)，書面報告需於報告日期後一週內繳交，每延一天扣該報告總分 1 分。

3. 心理職能治療最低應繳交的病歷種類份數：

- (1) 急性與慢性病房病患個案報告(含口頭)各 1 份，
- (2) 職能治療團體設計計劃書急性病房及慢性病房各 18 份，
- (3) 急性病房住院與出院病歷各 2 份，慢性病房住院病歷 3 份，
- (4) 實習生團體自製復健商店烹飪食譜一份(含成品呈現)。
- (5) 心理相關書籍閱讀後呈現報告(含口頭)一份。
- (6) 期初、期中期末成果發表各 1 份。
- (7) 參考架構兩人一組以簡報方式呈現報告。
- (8) 每周學習心得周誌共 11 份。
- (9) 日間學員工作行為量表評核共 2 份
- (10) 皆需在離站前一週(第 11 週)修改完成繳清，少一份扣該佔總分 1 分。

4. 復健科職能治療最低應繳交的報告種類份數：

- (1) 各站實習老師個案報告各 1 份
- (2) 前六週一份期刊報告
- (3) 第 11 周前完成個案報告
- (4) 期末總心得報告繳交 word 檔案其中需包括每周周誌教師回覆
- (5) 皆需在離站前一週(第 11 週)修改完成繳清，少一份扣該佔總分 1 分。

八、教學品質滿意度調查表

藉以了解指導教師授課品質，並作為提升教學品質之參考。

九、改善方案

每月一次教學座談會，針對教師教學以及學員學習上的問題討論

1. 教師輔導方案

針對不適任教師加強教學能力之輔導，增加 CFD 課程的參與率，並連續 3 個月追蹤教師的教學滿意度表現，如果未有改善，提報身心科科務會議，暫停教師的教學活動

2. 學員輔導方案

針對學員學習以及生活上的困難加強輔導，給予補教教學、補課、生活輔導，必要時先暫停學習活動，若仍無法達到要求，則無法進行下階段訓練。

輔導機制實行主要分為課程學習困難、學習相關問題、生活輔導3個部分

(1)課程學習困難分成課堂、臨床實作、口頭報告三部分：

輔導類型	作業程序	負責人員	通過條件	
			指標	閾值
課堂課輔導機制	若學員考核成績 ≤ 80	課程教師	書面評核	≥ 80
臨床實作輔導機制	若學員考核成績 ≤ 90	該領域負責教師	實作評核	≥ 90
口頭報告輔導機制	若學員考核成績 ≤ 80	該領域負責教師	報告評核成績	≥ 80

(2)學習相關問題

於計畫執行期間，若學員或是教師對訓練課程安排、教師指導方式、學習壓力適應…等有疑問或需調整事宜，可隨時主動向計畫主持人或指導教師提出輔導需求(可透過口頭要求、每月輔導紀錄、notes、相關會議)，指導教師或計畫主持人並需於 1 週內安排時間進行輔導及填寫導生輔導記錄單或召開輔導會議，並隨時關切輔導後狀況。輔導後 2 週內第二次填寫導生輔導記錄單或召開輔導會議，並記錄輔導後是否改善或需持續輔導追蹤，若成效持續不佳，得通知校方召開座談會討論後續處理方式。

(3)生活輔導

學員於計畫期間一個月有 4 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、壓力適應、生活招逢重大變故等問題，可以視需求主動或是由他人向計畫主持人提出輔導需求。計畫主持人並需於 1 週內安排時間進行輔導及填寫導生輔導記錄單或召開輔導會議，並隨時關切輔導後狀況。輔導後一個月內第二次填寫導生輔導記錄單或召開輔導會議，並記錄輔導後是否改善或需持續輔導追蹤，若成效持續不佳，得通知校方召開座談會討論後續處理方式。

3. 計畫修訂標準

(一). 每年需召開一次職能治療實習生訓練計畫書檢視會議。

(二). 每梯次職能治療實習生結束實習後 1 個月內，得由計畫主持人召集臨床職能治療指導教師召開實習檢討會議。

肆、臨床學習須知

一、到勤規定

1. 受訓之實習職能治療師需配合各訓練單位之排班規定，如需更改訓練時間，須事先向該單位主管及臨床指導教師報准後始可變更。
2. 上班時間不得遲到早退。
3. 非需要，上班時間不得用餐及閱讀與專業無關之書報雜誌。
4. 上班時間內，未經指導職能治療師許可，不得任意離開該學習站。
5. 訓練單位主管得不定期考核實習職能治療師到勤及學習狀況，並納入學習成績。
6. 訓練期間因故無法到勤者，應依醫院規定請假，違者依曠職論。

※請假手續：請假時須填寫請假單，經單位主管簽章核准後，即完成請假手續。

1. 公假、病假請假時須至教學部索取請假單，於假單背面浮貼證明後，經單位教學負責人、教學部負責人簽章核准後，即完成請假手續。
2. 請假需主動提前告知夥伴與老師，並與代班完成交接業務。
3. 在請假前一個上班時段，請再次主動告知夥伴與老師。
4. 請假後回工作崗位上，第一時間請積極主動詢問代班夥伴交班事務。
5. 請假一天以八小時計，半天以四小時計，請假總時數以假單為準。
6. 事假須於半天前填妥請假單，徵得主責病房老師。並將病患妥善交班，即完成請假手續。
7. 病假可以事後補請，但須於請假當天八點前先以電話通知主責病房老師，並於假期後檢附本院或醫院診斷證明，以完成請假手續。
8. 無證明之病假、公假以事假論。
9. 事後補請假需在三日內將手續完成，否則需補雙倍請假時數，超過三日後的每一日再補雙倍。
10. 公假須於半天前，檢附各校公文或各校職能治療學系系主任書面資料，以完成請假手續。
11. 如有偶發事件須當天請假者，須於請假當天八點前先以電話通知主責病房老師並請准，於假期後檢附證明文件，以完成請假手續。
12. 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。
13. 遲到、早退或各類教學活動遲到、早退一個小時內，以一小時事假計；超過一個小時以半天記。
14. 實習期間之上班時間內若有就醫需求以院內就醫為主。
15. 臨時病假不克前來實習者，主責實習老師將前往宿舍關切並視需要協助就醫。
16. 事假時數須補完完整時數後方可結束實習，若需補之實習時數超過 10 日者，於予退訓。
17. 無故缺席曠課則退訓。

二、服裝儀容規定

1. 上班期間應穿著白色醫技袍，並應維持整潔，定期換洗。
2. 上班期間應依規定佩掛制式員工證件、執業執照。
3. 工作服應整齊端莊，不得著短褲、拖鞋及異於常人之怪異服飾，並應避免穿著露指鞋類工作。
4. 髮型宜符合院方規定整齊端莊，勿蓬頭垢面或特立獨行。

三、學習態度

1. 了解個人的專業能力範圍，當需要時應尋求協助。
2. 尊重病人就醫的權利與隱私，不得正當擷取病人相關病歷資料。
3. 對病患態度應和顏悅色有同理心，謙虛有禮，主動協助提供服務。
4. 須有富好奇心、進取心，主動學習，並主動多看、多問，查閱相關書籍文獻資料。
5. 養成戴口罩、勤洗手習慣，注意感染管控及病人安全的作業流程。

四、其他規則

1. 必須維護治療環境的整潔與安全。
2. 注意儀器、設備的保養與清潔維護。
3. 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。
4. 實習職能治療師於實習期間，不得轉借病患至其他醫療機構或以非專業職能治療方式治療病患。
5. 實習職能治療師於實習期間，不適至其他醫療機構兼差或打工。
6. 值日生應依單位規定，執行各項合理之交託事務，不得推拖。
7. 治療病患前請先自我介紹，態度要親切和藹。
8. 尊重病患之隱私，不宜在公開場合討論其病情。
9. 治療病人時，如有意外發生，需立刻通知臨床職能治療師。
10. 每天實習結束，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。
11. 實習職能治療師可申請醫院宿舍，費用 1500/月。
12. 參與學校系統以及長照業務之實習職能治療師，需自行到達或是與老師共乘。
13. 學校方需主動為到院學生進行投保(100 萬)。

※復健科臨床實習作習表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
08:00-12:00	臨床治療工作				
12:00-13:30	午休				
13:30-14:00		復健科 教學活動	不定期老醫 PAC 個案討 論會	每隔 3 週腦 中風 PAC 個 案討論會	
14:00-15:00	病房床邊治療				
15:00-17:00	臨床治療工作				
17:00-17:30	學術活動/個案討論				

※身心醫學科學員臨床實習作習表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五			
08:00-08:30	病房晨會							
08:30~11:00	臨床治療工作							
11:00~12:00	職能治療教學活動							
12:00-13:30	午休							
14:00-15:00	病房活動治療							
14:30~15:30		身心科學術 活動						
15:30-16:30	病房活動治療							
17:00-17:30	學術活動/個案討論							

※每週二身心科教學活動由身心科醫師/職能治療師/心理師/社工師/護理師輪流，每月一次期刊報告、一次個案討論

伍、計畫訓練課程

生理職能治療領域實務操作訓練綱要項目、時間、方式及評核標準表

階段	達成目標	訓練綱要/項目	訓練時間	訓練方式	評核方法	備註
第一階段-前 6 週	在臨床指導治療師督導下獨立進行一般常見中樞神經元損傷病患相關職能治療業務	職前訓練 1. 治療活動分析 2. 一般常見中樞神經元損傷疾病介紹 3. 臨床見習	第一週	講習、操作練習、臨床實務操作	1. 筆試	
		1. 臨床評估工具介紹 2. 病歷書寫	第二週	講習、操作練習、臨床實務操作	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS	
		核心訓練課程項目： 1. 職能表現功能評估 2. 感覺動作平衡功能評估 3. 上肢手功能評估 4. 知覺認知功能評估 5. 職能表現領域訓練 6. 職能要素訓練	第三週至第四週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、案例教學	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS	
	在臨床指導治療師督導下獨立進行副木製作	副木製作 1. 副木製作之工作規定 2. 材料特性與不同型式副木的相關性 3. cock-up splint 製作之原理與應用 4. thumb spica 製作之原理與應用 5. functional splint 製作之原理與應用 6. 前置式短腿副木製作之原理與應用 7. 後置式短腿副木製作之原理與應用	第四週至第六週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS	
	在臨床指導治療師督導下獨立進行日常生活功能訓練	日常生活功能訓練 1. 穿衣訓練 2. 進食訓練 3. 個人衛生照護能力訓練 4. 轉位能力訓練 5. IADL 訓練	第四週至第六週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、案例教學	書面報告 DOPS	
		中風病人 BADL 穿衣自主學習方案	第 5 週	● 學生可選擇製作衛教圖	DOPS EPAs	

		1. 閱讀並分析指導老師提供的個案資訊 2. 選定一至兩項穿衣相關困難（如穿脫順序、衣物選擇、輔具使用） 3. 撰寫衛教重點與腳本內容 4. 製作成果：一頁式衛教圖卡或 1-2 分鐘微型教學影片 5. 撰寫自主學習紀錄單並進行成果簡報或上傳影片 6. 進行同儕與教師回饋討論		卡或拍攝微型教學影片 ● 結合院內個案、實作影片、文獻查找等資料來源 ● 繳交「自主學習紀錄單」，並於回饋週口頭報告或分享影片 ● 成果於第 12 周發表		
第二階段-後 6 週	獨立進行床邊治療	床邊治療 1、床邊治療進行流程 2、床邊治療衛教出院準備/轉銜服務專業團隊運作模式以及角色分工 出院準備衛教單製作	後 6 個週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、案例教學	1. 個案報告 2. 衛教單張製作 3. 360 度評估	實務訓練於神經科病房進行
依實習學生能力增加	在臨床指導治療師督導下獨立進行手傷病患治療	1. 常見手傷疾患介紹 2. 手傷病患副木運用 3. 手傷治療相關 protocol 4. 手傷相關治療技術 a. PROM b. AROM c. 肌力訓練 d. Scar management e. Massage f. Edema control g. 日常生活功能訓練	後 6 週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、案例教學	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS 4. 個案報告	
	認識長期照顧社區服務	1. 相關法規介紹 2. 台灣長照模式以及嘉義縣長照服務模式 3. 個案討論	後 6 週	講習、案例教學 實務訓練於社區或個案家中進行	1. 個案報告	

註：1.每週參與復健科學術討論會。

2.每完成一個階段訓練舉行一次綜合測驗，實務操作評核比重占 80%，筆試測驗占 20%，測驗成

績不理想者須個別加強輔導，輔導後再予測驗。

3. 第一階段需進行一次 Journal Meeting；第二階段需進行一次個案報告(需依個案類型進行相關文獻探討)。
4. 未特別標注訓練地點之訓練課程皆於職能治療室進行。

兒童職能治療實務操作訓練綱要項目、時間、方式及評核標準表

階段	達成目標	訓練綱要/項目	訓練時間	訓練方式	評核方法	備註
第一階段-前 6 週	在臨床指導治療師督導下獨立進行一般常見兒童職能治療相關業務	職前訓練 1. 治療活動分析 2. 一般常見兒童職能治療相關疾病介紹 3. 臨床見習	第 1 週	講習、操作練習、臨床實務操作	1. 筆試	
		臨床評估工具介紹 病歷書寫	第二週	講習、操作練習、臨床實務操作	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS	
		核心訓練課程 1. 整體發展評估 2. 知覺動作功能評估 3. 感覺處理功能評估 4. 日常生活功能及玩耍能力評估 5. 職能參與促進職能要素訓練 6. 親職教育	第三週至第四週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、e-learning、案例教學	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS 4. 個案報告	
	在臨床指導治療師督導下獨立進行日常生活功能訓練	日常生活功能訓練 1. 穿衣訓練 2. 進食訓練 3. 個人衛生照護能力訓練 4. 轉位能力訓練 5. IADL 訓練	第二週至第六週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、案例教學	書面報告 DOPS	
第二階段-後 6 週	在臨床指導治療師督導下獨立進行行為治療	行為治療 1. 行為治療發展與理論 2. 行為治療臨床運用原則 3. 行為治療相關表格運用	第七週	講習、操作練習	1. 筆試 2. 書面報告	
全期	在臨床指導治療師督導下獨立進行學校系統業務	1. 相關法規介紹 2. 台灣學校系統以及嘉義縣市學校系統進行現況 3. 特教通報網介紹	全期/每週五上午	講習、臨床實務操作、案例教學	1. 個案報告	實務訓練於社區/學校進行

依實 習學 生能 力增 加	認識早期療 育評估以及 介入	1. 相關法規介紹 2. 台灣兒童早療現況 3. 早療機構參訪	後 6 週	講習、示範教 學、操作練 習、臨床實務 操作、案例教 學	1. 筆試 2. 書面報告 3. DOPS 4. 個案報告	
---------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------	--	--	--

註：1.每週參與復健科學術討論會。

2.每完成一個階段訓練舉行一次綜合測驗，實務操作評核比重占 80%，筆試測驗占 20%，測驗成績不理想者須個別加強輔導，輔導後再予測驗。

3. 第一階段需進行一次活動/玩具分析以及一次 Journal Meeting；第二階段需進行一次個案報告。

4.未特別標注訓練地點之訓練課程皆於兒童治療室進行。

心理職能治療實務操作訓練綱要項目、時間、方式及評核標準表

階段	達成目標	訓練綱要/項目	訓練時間	訓練方式	評核方法	備註
第一 階段- 前 6 週	在臨床指導治 療師督導下獨 立進行一般常 見心理職能治 療相關業務	職前訓練 1. 治療活動分析 2. 一般常見心理職能 治療相關疾病介紹 3. 臨床見習 4. 聯合辦公室電話禮 儀	第 1 週	講習、操作練 習、臨床實務 操作	1. 筆試 (E-learning)	
		1. 臨床評估工具介紹 2. 臨床治療理論介紹 3. 活動紀錄書寫 4. 身心科面談技巧	第二週	講習、操作練 習、臨床實務 操作	1. 筆試 (e-learning) 2. 書面報告 3. DOPS 4. OSCE	
		核心訓練課程 1. 生理心理社會功能 評估 2. 病房活動治療訓練	第三週 至 第六週	講習、示範教 學、操作練 習、臨床實務 操作、 e-learning、案 例教學	1. 書面報告 2. 個案報告 3. Ebd 4. SPO 5. EPAs	
第二 階段- 後 6 週	在臨床指導治 療師督導下獨 立進行活動治 療	1. 急/慢性病房活動治 療訓練	後 6 週	講習、示範教 學、操作練 習、臨床實務 操作	1. 書面報告 2. Ebd 3. SPO 4. EPAs	
全期	在臨床指導治	1. 相關法規介紹	全期/	講習、臨床實	1.心得報告	實務訓

	療師督導下獨立進行衛教業務	2. 社區精神衛教教學	每週五下午	務操作、案例教學		練於社區
依實習學生能力增加	1. 日間團體帶領(1)認識桌遊團體帶領 (2)復健烹飪廚房 2. ICF 評估 3. 選修 (1) 精神醫學導讀 (2) 老人醫學 4. 其他相關心理書籍	1. (1)桌遊運用於身心職能治療帶領 (2)烹飪廚房販售管理行銷與帶領技巧 2. 門診職能治療評估 3. 特定疾病與介入原則技巧。	後 6 週	講習、示範教學、操作練習、臨床實務操作、案例教學	1 繳交活動計畫書 繳交完整食譜與流程。 2. 繳交評估報告 3. 製作簡報討論 4. 繳交自主學習成果紀錄單	

註：

1. 每週參與身心醫學科學術討論會。
2. 每完成 6 週訓練召開一次臨床能力委員會(Clinical Competency Committee, CCC)，實務操作評核比重占 80%，基礎學科占 20%，測驗成績不理想者須個別加強輔導，輔導後再予評核。
3. 未特別標注訓練地點之訓練課程皆於身心醫學科病房進行。

訓練總考核表

實務操作評核表(估實習成績之 80%)

職能治療學生臨床實習表現評分表

學生姓名：_____ 學號：_____ 實習單位：_____

實習期間：由民國____年____月____日 至 民國____年____月____日

缺席狀況：病、事假：____天(或)____小時 公假：____天(或)____小時

其他原因：____，____天(或)____小時

評估項目	評分比例	評估標準
評估技巧	15%	包括但並不限於在評估前收集病人相關的資料；依病人的情況選擇並執行適當的評估方法及工具以確切得知病人的能力及問題所在。
治療計劃	15%	包括但並不限於整理及分析評估的結果以判斷的病人問題；按問題的重要性，有順序的設定適當的長程及短程治療目標，並擬定達成該等目標的治療方法；按病人對治療的反應，適時及適當的修改治療的目標與方法等。
治療實施	15%	包括但並不限於熟練地使用各種治療技術和操作各種治療器具以明確、有效的執行既定的治療計劃，並評估病人對治療的反應以作為適時及適當修改治療計劃的依據； 注意病人、自身與環境之安全 及對治療時間的控制等。
溝通技巧	15%	包括但並不限於利用各種適當的方法與病人及其家屬、 其他相關的醫護人員及指導老師達成良好的互動和溝通 ；按規定適時適當的書寫病歷和報告等文書記錄以達到與其他醫護人員溝通的效果等。
專業特質	20%	包括但並不限於按專業倫理行事、對專業之認同、對自我之認識、接授建議和指導的能力、解決問題的能力、 學習態度和精神、善用時間、穿著儀容、守時、參與學術討論會的情況、對交付之工作的態度和精神、維護治療器具與環境之整潔及遵守實習場所之規則等。
作業表現	20%	包括但並不限於期刊選讀報告、讀書報告、專題研究報告個案研究報告、活動/輔具分析報告及團體治療等之執行及表現。

評估老師簽章：_____ 日期：_____ 總分：_____