

義守大學職能治療學系學生校外臨床實習作業要點

94 學年度第 1 學期第 5 次系務會議通過(94.12.29)

96 學年度第 2 學期第 1 次系務會議修正(97.02.27)

96 學年度第 2 學期第 5 次系務會議修正(97.04.23)

100 年 10 月 17 日校長准予備查修正第 3、4、6 點規定

102 年 7 月 8 日校長准予備查修正第 3、4 點規定

107 年 5 月 17 日校長准予備查公告修正全文

108 年 3 月 6 日系務會議修正通過(第 4 點)，108 年 3 月 28 日校長備查公告

108 年 12 月 11 日系務會議修正通過(全文)，108 年 12 月 25 日校長備查公告

109 年 9 月 30 日系務會議修正通過(第 4 點)，109 年 10 月 23 日校長備查公告

114 年 2 月 12 日系務會議修正通過(全文及附錄)，114 年 3 月 7 日校長備查公告

一、總則

(一)義守大學(以下簡稱本校)職能治療學系(以下簡稱本系)為增廣學生實務知識與技能、使本系學生臨床實習課程之進行有所依據，使學生選填醫院之意願與實習單位之安排達到最大之效益，特依據「義守大學學生校外實習辦法」訂定本要點，以規範學生校外實習事項。

(二)校外實習課程規劃：

- 1.實施對象：大學部四年級學生、延修生及重修生。
- 2.課程名稱及學分數：職能治療臨床實習課程(三)~(八)，共六門課程，各四學分。
- 3.實習時數：一門課程為 240 小時。
- 4.實施期間：大四整學年（每年 7 月至翌年 5 月）。

(三)學生校外實習前，應由本校及實習單位於實習起始日前完成實習合約書之簽訂，始可前往該單位實習。合約書內容應載明實習課程名稱、學分數、時數、內容、期程、保險及其他相關事項，實習合約書由本校及實習單位各留存一份，以確保雙方權益。

- (四)本系應於實習前召開行前會議，將實習手冊與相關規定以書面、電子檔等方式提供參與實習學生，並要求學生遵守相關規定。
- (五)本系於各實習單位應安排輔導教師，於實習期間視實際情況進行訪視或輔導實習學生，協助實習學生與實習機構共同解決實習過程遭遇之問題，並填寫「義守大學校外實(見)習課程訪視學生督導紀錄表」。
- (六)實習期間除學生平安保險外，本系應確認學生已投保相關意外傷害保險。
- (七)實習學生因病或其他原因無法參加實習時，應依相關規定辦理請假手續並補足實習所缺時數。應補足之時數依各實習單位要求。如實習單位無請假相關規定，得依本系實習手冊請假規定辦理。實習學生因個人因素無法完成實習者，應依相關規定向本系提出申請終止該次實習，並經本系學生校外實習委員會同意。
- (八)實習學生如於校外實習期間適應不良、發生實習糾紛或緊急事故時，由該實習單位輔導教師先行處理，並提送本系學生校外實習委員會研議後，始得辦理終止或轉換實習。
實習學生如不服前述處理者，得依「義守大學學生校外實習辦法」第九條規定提起申訴。本系學生校外實習不適應輔導及申訴處理標準作業流程圖，如附錄一。
- (九)學生遭遇性別平等事件時，本系將協助輔導學生向實習單位提出申訴，並通報本校性別平等教育委員會協助處理。
- (十)本系建議實習站之實習評量標準如下，如實習單位另有規定，則依該實習單位之評量標準評分：
- 1.專業態度占 20%。
 - 2.評估技巧占 20%。
 - 3.治療計畫占 15%。
 - 4.治療實施占 15%。
 - 5.作業表現占 30%。

6.學生成績 90 分以上或未滿 70 分者，應具體說明。

(十一)學生參與校外實習後，本系應進行實習機構與課程內容之適切性評量，包括學生及機構實習滿意度問卷調查，以瞭解學生實習情況並提供日後推行校外實習時能更加完備。

二、學生實習資格

(一)依本系大學部四年級臨床實習課程先修科目規定，學生修讀該科目前，應完成入學年度必選修科目簡表所列之科目。未修畢前開規定科目者，不得進行臨床實習及獲得實習學分之認定；如已完成第四點選填實習單位及分發確定者，亦同。

(二)學生如遇不可抗拒之事由致有違前款規定之情事，得由本系教師或系主任提出實習資格評議建議，經學生校外實習委員會決議處理。必要時，得請該學生列席學生校外實習委員會說明。

三、臨床實習單位資格

(一)實習單位應為區域級以上之教學醫院並提供學生實習生理、兒童或心理疾病職能治療之專科臨床教學。實習單位之人員編制、設備空間及教學能力應符合以下各款之規定。

(二)有關實習單位課程負責人資格、教師資格及師生比等事項，應符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑中，有關實習指導師資之規定。

1.實習單位課程負責人資格，應具教學醫院臨床教學經驗 5 年以上專責職能治療執業經驗之專任職能治療師。

2.教師資格，應具教學醫院 3 年以上專責職能治療執業經驗之專任職能治療師。

3.教師與實習學生人數比，依當年度教學醫院評鑑條文之規定辦理。

(三)臨床實習教學環境應符合區域級以上教學醫院評鑑設置標準，並應具有適當之臨床教學與討論空間。學生應有書寫病歷之空間，及取得職能治療相關圖書與資訊之便利。臨床實習教學環境之職能治療空間、職能治療評估工具及職能治療設備器材，

- 應符合附錄二之一(兒童領域)、附錄二之二(生理領域)、附錄二之三(心理領域)及附錄二之四(社區領域)之實習環境所列項目。
- (四)臨床實習教學單位應具有定期舉辦之教學活動，包括但不侷限病例討論會及書報期刊討論會等。

四、學生選填實習單位及分發

- (一)學生臨床實習單位分發由本系決定。各實習單位停留之時間，依社團法人臺灣職能治療學會之規定為原則。
- (二)本系提供實習單位及實習名額供學生選填。選填分為二階段：
- 1.第一階段：經本系學生校外實習委員會決議，擇優挑出「重點發展或有實習條件限制之實習站(以下簡稱特色實習站)」，自願選填「特色實習站」者，得先選其他二站之實習站。自願參與第一階段同學，應依總成績排名順序選填至特色實習站名額額滿為止。特色實習站於所有參與學生完成後尚未選填之名額，將併入第二階段實習站選填。
 - 2.第二階段：所有尚未選填實習站之名額，依總成績排名順序優先選填為原則，依學生意願分發結果。
- (三)實習梯次以社團法人臺灣職能治療學會建議之生理、兒童、心理或社區等四項領域為原則。
- (四)第二款之成績排序依本系大學部一年級至三年級第一學期必修科目(依入學年度必選修科目簡表為準)之學業總成績為依據。總成績排名相同者，以生理疾病職能治療學、生理疾病職能治療實習、小兒職能治療、小兒職能治療實習、心理疾病職能治療及心理疾病職能治療實習等六科之總成績高低分數排名。
- 1.完成抵免成績之轉學生以抵免之原成績計算。
 - 2.先修科目不及格者完成重修後(不論於學期中或寒暑假重修)，該科目以重修分數計算。
 - 3.如學生修習先修科目中，於成績排序該學期成績缺漏者，該科目得不列入成績排序計算；如學生有先修科目不及格，但於成績排序該學期重修中或尚未重修，則該科目以 60 分計

算；但該學期成績繳交截止日時，該科目仍不及格或未有成績者，不得實習。

- 4.如學生實習先修科目皆已完成，但有納入成績排序之科目尚未修課，致使該科目成績缺漏，則該科目不列入成績排序計算。
- 5.本系於每學年度之第二學期舉辦下學年度之實習醫院選填作業。重修實習之同學（包括實習退站或實習不及格者）應經本系學生校外實習委員會決議，並經與學生討論後安排重修實習醫院。
- 6.職能治療臨床實習課程皆須從每學年度第一學期開始修習，即先修職能治療臨床實習（三）（四）（五），後修習職能治療（六）（七）（八）。
- 7.職能治療臨床實習（三）（四）（五）（六）（七）（八）如有任一課程成績不及格，均應重新實習該站別 12 週。
- 8.本系學生於臨床實習期間，除本系必修「職能治療臨床實習課程」、「專題討論課程」以及英文門檻相關課程外，不得修習其他課程。
- 9.如上述規定或其他實習相關事項遇有爭議，由本系學生校外實習委員會決議之。

(五)實習醫院經選定公告後，不得自行更改。

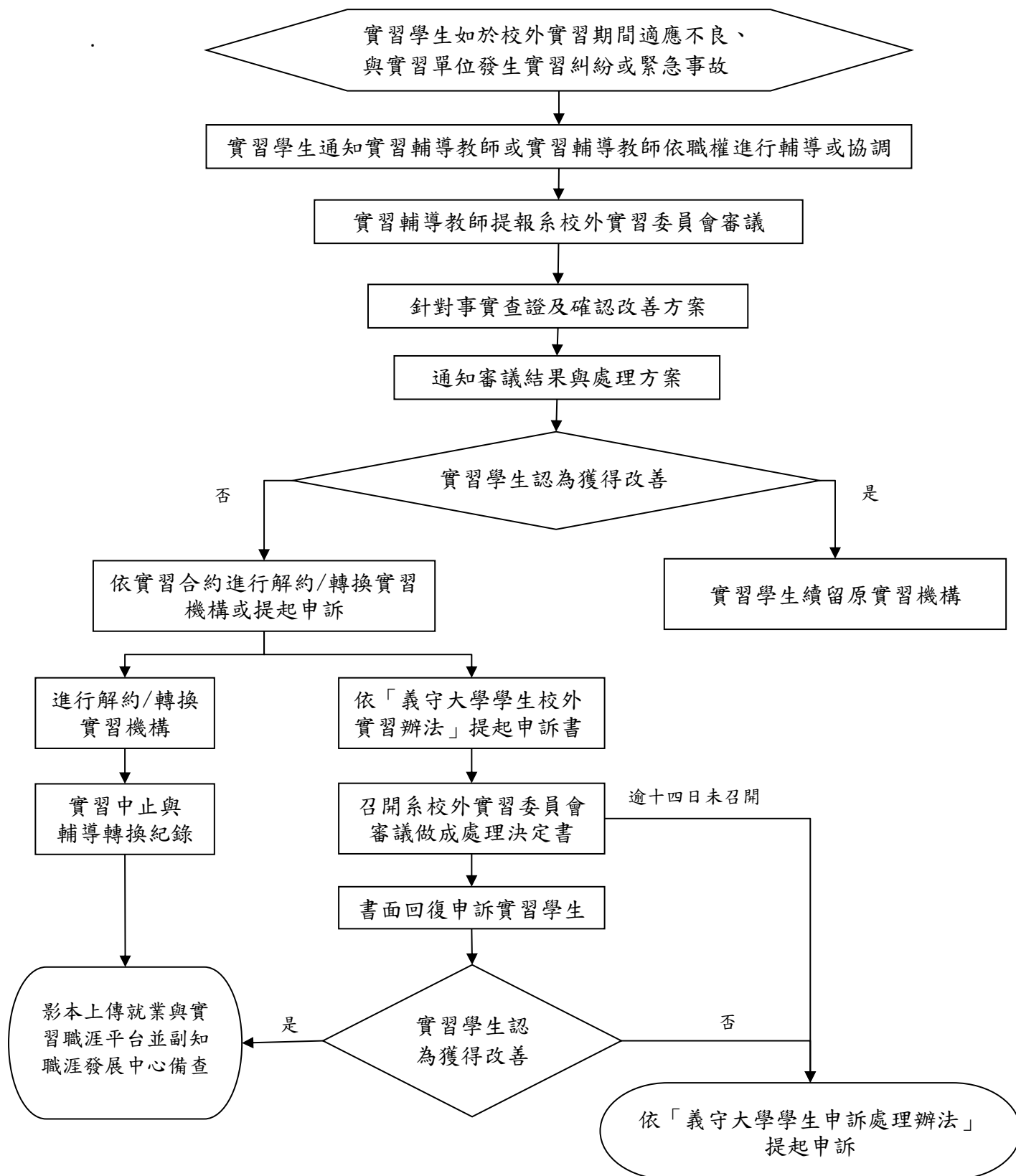
五、其他規定

- (一)大學部四年級專題討論課程應與臨床實習同時修課，專題討論修課地點除該臨床實習醫院舉辦專題討論並經本系學生校外實習委員會認可實習學生參加外，應由本系安排指定。
- (二)本系應於每學年第一學期結束後，將實習醫院名單、名額及學生選填志願之順序，公布於本系職能治療臨床實習專責網頁，以供參考。

六、本要點如有未盡事宜，悉依教育部及本校相關規定辦理。

七、本要點經系務會議審議通過，送交醫學院核備，陳請校長備查後自公告日實施。

義守大學職能治療學系學生校外實習不適應輔導 及申訴處理標準作業流程圖



臨床實習教學單位審核表 (兒童領域)

未通過教學醫院評鑑 已通過教學醫院評鑑 (民國____年通過)

申請單位：_____ 填表日期：_____ 填表人：_____

臨床實習計畫負責人：_____

通訊地址：_____

電話：(公) _____ (手機) _____

實習場所 (*申請單位包含一個以上實習場所時填寫)

*填寫本表時，部分項目若每一場實習場所情況不同，則請重複該列，分別註明場所編號，回答與說明之，並分別檢附相關資料。

編號	場所/機構名稱	負責臨床教師	地址	電話
1.				
2				
3				

*負責臨床教師指的是在實習場所負責臨床實習指導事務之主要聯絡者。

以下由各校職能治療學系填寫：

成為本校職能治療學系大四臨床實習教學單位：

審核總評： 通過 不通過

總結：

項目		檢附資料/說明	審核結果	
0、實習教學訓練計畫				
0.0 實習教學訓練計畫的內容與執行			符合	不符合
0.1	實習教學計畫書 內容應包含：訓練目標、核心課程、教學活動及評估機制	<input type="checkbox"/> 實習計畫書 (請標明頁數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2	實習教學計畫應具體可行，內容適當，定期檢討並修訂教學訓練計畫	<input type="checkbox"/> 實習計畫書說明：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
一、實習教學目標:能夠提供以人為中心、職能為焦點，並具實證基礎之職能治療服務，且具備職能治療師應有之專業素養包括在職進修、專題研究及行政管理等基本知能				
1.0 實習教學目標的訂定與成果 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 40 項「每一階段的實習教育都有明確且相對應的課程目標，且安排是循序漸進。」、第 41 項「學系有責任確保實習單位的教育目標與學系課程的哲理與宗旨一致。」、第 47 項「實習指導者隨著實習單位的型態、學生學習需求、個案嚴重程度，逐步由密切現場指導，進展到獨立作業。」)			符合	不符合
1.1	實習教學計畫書具有明確的實習教學目標，且符合以職能為中心之教學導向		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、實習內容				
1.0 實習範疇 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 43 項「臨床實習需包括各種領域且涵蓋不同服務體系的實習單位。」)			符合	不符合
1.1	提供多元化的服務模式	<input type="checkbox"/> 門診治療 <input type="checkbox"/> 病房床邊服務 <input type="checkbox"/> 居家訪視 <input type="checkbox"/> 出院準備 <input type="checkbox"/> 早療聯合評估 <input type="checkbox"/> 轉銜服務 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	提供各式的服務類型或內容 (建議至少五種)	<input type="checkbox"/> 日常生活訓練 <input type="checkbox"/> 職能要素訓練 <input type="checkbox"/> 動作感覺功能訓練 <input type="checkbox"/> 知覺認知功能訓練 <input type="checkbox"/> 心理社會功能訓練 <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 親職教育 <input type="checkbox"/> 輔具評估與訓練 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	涵蓋多樣個案種類或服務對象 (至少四種，並註明主要診斷與比例)	<input type="checkbox"/> 整體發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智力發展疾患 <input type="checkbox"/> 自閉症光譜疾患 <input type="checkbox"/> 注意力缺失/過動疾患 <input type="checkbox"/> 學習疾患 <input type="checkbox"/> 發展性運動協調疾患 <input type="checkbox"/> 唐氏症 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 早產兒 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙疾患 <input type="checkbox"/> 視覺障礙疾患 <input type="checkbox"/> 情緒障礙疾患 <input type="checkbox"/> 手外傷疾患 <input type="checkbox"/> 燒燙傷疾患 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 遺傳代謝疾病及脊柱裂 <input type="checkbox"/> 罕見疾病 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0 實習作業標準			符合	不符合
2.1	職能治療工作手冊	內容包括： <input type="checkbox"/> 工作描述 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 治療流程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 倫理規範 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
3.0	實習時數 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)		符合	不符合
3.1	提供學生充足的實習服務時數(並可說明如何漸進式調整實務與教學活動之時間配比)	<input type="checkbox"/> 每週服務的天數_____ (至少 5 天) <input type="checkbox"/> 每天臨床實務工作時數_____ (建議至少 5.5 小時, 包含閱讀病歷、準備與執行評估及介入、書寫病歷/紀錄等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	實習請假規則	<input type="checkbox"/> 清楚的請假程序 <input type="checkbox"/> 有假別的定義與補救措施 <input type="checkbox"/> 請假與評分關係有清楚的規範 (請說明或檢附相關資料)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.0	實習學生個案服務量		符合	不符合
4.1	以專任全職職能治療師之工作時數為目標,依實習進度漸進式調整實際服務量	<input type="checkbox"/> 個別治療：每人每日約_____人次 <input type="checkbox"/> 團體治療：_____次/每天, 或_____次/每週 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	同一時段治療人數及團體治療人數需合宜,以能夠提供個案個別化服務為原則	同一時段治療人數最多_____人 團體治療每次帶_____名個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0	職能治療服務記錄		符合	不符合
5.1	職能治療評估	根據主訴,以人-活動-環境模式並運用各式評估方式與評估工具,進行全人評估。評估報告須包含主訴、評估方式、運用臨床推理方式進行問題分析、具體可行的長期、短期目標、治療計畫/策略/輔具/環境改造之建議,以及在居家/學校等自然環境下之療育建議。 <input type="checkbox"/> 請檢附學生撰寫之評估報告書或未來教學用的評估報告書範本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	職能治療紀錄	至少有兩種以上的紀錄種類 (<input type="checkbox"/> 治療日誌 <input type="checkbox"/> 進度報告 <input type="checkbox"/> 結案報告) 紀錄內容須以職能為焦點,人-活動-環境互動模式並依據參考架構來撰寫治療紀錄內容。需包括有治療過程及個案表現、從主訴或評估獲得的進展或變化、問題分析與建議、治療策略或輔具、可落實在日常作息中的親職教育或療育計畫等。 <input type="checkbox"/> 請檢附學生撰寫之個案紀錄或未來教學用的個案紀錄範本。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.0	教學課程：按照教學訓練計畫安排教學課程與教學活動,依進度執行,符合訓練目標,且依學生能力作適當調整。		符合	不符合
6.1	定期舉行跨專業個案討論會議 (建議至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 定期舉行 <input type="checkbox"/> 不定期舉行 <input type="checkbox"/> 每月_____次, 或一梯次共_____次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	定期舉行讀書會與期刊討論會 (至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 定期舉行 <input type="checkbox"/> 不定期舉行 <input type="checkbox"/> 專題報告(topic study), 每月_____次, 或一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 期刊報告(journal meeting), 每月_____次, 或一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 讀書報告(book reading), 每月_____次, 或一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 個案報告(case report), 每月_____次, 或一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	其他教學活動安排	說明：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
三、實習指導師資：有關各實習教學訓練計畫主持人資格、教師資格及師生比等事項,需符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑中,有關實習指導師資之規定 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)				
1.0	實習單位課程負責人：應有臨床教學經驗且符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格,並確實負責主持計畫相關事務。		符合	不符合
1.1	實習單位課程負責人具教學	課程負責人具教學醫院_____年以上專責職能治療師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	醫院 5 年以上專責兒童領域職能治療師資格，且具備職能治療臨床教師資格。	課程負責人具備職能治療臨床教師資格： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」		
2.0	臨床實習指導治療師：應符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格，於帶領實習學生期間，並應適當分配時間從事教學工作與其他工作（如臨床照護），以維持教學品質。		符合	不符合
2.1	臨床實習指導治療師具教學醫院 3 年以上專責兒童領域職能治療師資格且具備職能治療臨床教師資格。	具教學醫院 3 年以上專責職能治療師資格且具備職能治療臨床教師資格者_____名 <input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0	實習師生比（依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 45 項「臨床實習指導者與實習學生的比例符合現時政策或學會的規定。」）		符合	不符合
3.1	實習師生比符合規定（依據當年度教學醫院評鑑條文之規定辦理）	預計下年度招收實習學生總數為_____名。 預計下年度新進受訓職能治療師總數為_____名。 預計下年度職能治療實習師生比（同時段） <input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 1:2 <input type="checkbox"/> 1:3 <input type="checkbox"/> 1:4 以上 說明：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
四、實習環境：依訓練計畫需要，提供訓練教材、教具、設施、設備及所需之空間，供訓練使用。				
1.0	實習空間		符合	不符合
1.1	依實習學生人數、教學方式、實習教學目的及安全衛生規範，提供適當之實習空間	<input type="checkbox"/> 實習學生辦公室 <input type="checkbox"/> 學生討論空間 <input type="checkbox"/> 其他可提供學生使用之空間說明：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	依服務模式或服務類型提供合宜之職能治療作業空間。具有可優先使用的獨立空間（總面積 10 坪以上）	<input type="checkbox"/> 具兒童職能治療專用之治療室_____坪。 <input type="checkbox"/> 具兒童職能治療專用之評估或個別治療室____間，平均每間約_____坪。 <input type="checkbox"/> 具職能治療專用副木製作空間。 <input type="checkbox"/> 與其他_____專業共用之空間，使用比率_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0	設備器材		符合	不符合
2.1	有足夠數量與種類的評估工具（具備 4 類評估工具，每類均有 2 項以上評估工具）	<input type="checkbox"/> 整體發展類別 <input type="checkbox"/> 感知覺認知 <input type="checkbox"/> 知覺動作功能 <input type="checkbox"/> 感覺處理功能 <input type="checkbox"/> 日常生活功能及玩耍能力 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	有足夠數量與種類的治療器材（至少十五項以上）	<input type="checkbox"/> 請附上各類別基本治療器材設備表，至少需有 15 項。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	有足夠的輔具服務資源	<input type="checkbox"/> 請附上輔具服務轉介表或輔具服務記錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0	器材與空間規範		符合	不符合
3.1	有明確的器材與空間維護規範以供實習學生遵循	<input type="checkbox"/> 請附上部門中的空間與器材維護規則，或有說明及告知學生的機制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
五、實習指導回饋與評估機制（依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 42 項「學系對於臨床實習單位與實習內容有審核與評估機制，評估機制需納入實習學生回饋意見。」）				
1.0	學習回饋：教師應針對學習過程中的問題，給予實習學生回饋；也應提供管道供實習學生反應問題，並予以適當回覆；並應定期評估教師教學成效及實習學生學習成果。		符合	不符合

1.1	教學討論時間的安排	<input type="checkbox"/> 每日教學討論時間約_____小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生教學討論的時間安排說明或記錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	實習適應的輔導和溝通	<input type="checkbox"/> 每周實習適應的輔導和溝通時間_____小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生進行輔導與溝通的時間安排說明或記錄表 <input type="checkbox"/> 明確的生活輔導機制 <input type="checkbox"/> 明確的學習補強機制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	學習回饋形式	<input type="checkbox"/> 單向回饋 <input type="checkbox"/> 雙向回饋 <input type="checkbox"/> 其他學習回饋形式：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	學習回饋頻率	<input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 一對一 <input type="checkbox"/> 一對多 <input type="checkbox"/> 多對一 <input type="checkbox"/> 多對多		
1.4	學習回饋頻率	<input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
2.0	實習協調工作		符合	不符合
2.1	與實習學生所屬學校訂有實習合約，明訂雙方之義務	<input type="checkbox"/> 檢附實習合約範例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	實習計畫書中有說明達成實習教學目標過程中，臨床實習單位及各學系分別應盡之責任與義務，協調合作方式等	<input type="checkbox"/> 實習計畫書(請標明頁數)		
2.3	實習單位與學系實習課程負責人之間的溝通與協調	頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____次/每梯次 <input type="checkbox"/> 不定期 方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 實地訪視 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	實習學生教學檢討會議	頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____次/學年 <input type="checkbox"/> 不定期 方式：_____		
3.0 學生實習表現評估：落實實習學生之學習成果分析與改善，對學習成果不佳之學生，提供輔導與補強訓練 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 46 項「對於學生在各階段的實習表現有明確的評估機制。」)				
3.1	實習計畫書中具體說明實習表現評估標準(訂有適宜且明確之評量表單)	<input type="checkbox"/> 採臺灣職能治療學會公告之「職能治療臨床實習評分表」 <input type="checkbox"/> 其他自行制定之客觀評估方式與標準，如 DOPS、mini-CE X、EPAs，並有清楚告知學生 (請檢附評估表)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
4.0 其他供參考項目(不列入審核標準)：				
4.1	其他教學資源	<input type="checkbox"/> 提供宿舍(<input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 供應午餐(<input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 網路使用(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 圖書資源(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 感染管制防護措施(如：疫苗、口罩)(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
4.2	其他	說明：		

實習指導師資表

實習計畫負責人：(需具有五年以上專責兒童領域職能治療師資格，或具備職能治療臨床教師資格)

姓名	服務機關處所	職稱	專責兒童領域職能治療執業年資	職能治療臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

實習指導職能治療臨床教師名冊：(具教學醫院3年以上專責兒童領域職能治療師資格或具備職能治療臨床教師資格)

姓名	服務機關處所	職稱	專責兒童領域職能治療執業年資	職能治療臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

臨床實習教學單位自評表 (生理領域)

未通過教學醫院評鑑 已通過教學醫院評鑑 (民國____年通過)

申請單位：_____ 填表日期：_____ 填表人：_____

臨床實習計畫負責人：_____

通訊地址：_____

電話：(公) _____ (手機) _____

實習場所 (*申請單位包含一個以上實習場所時填寫)

*填寫本表時，部分項目若每一場實習場所情況不同，則請重複該列，分別註明場所編號，回答與說明之，並分別檢附相關資料。

編號	場所/機構名稱	負責臨床教師	地址	電話
1.				
2				
3				

*負責臨床教師指的是在實習場所負責臨床實習指導事務之主要聯絡者。

以下由各校職能治療學系填寫：

成為本校職能治療學系大四臨床實習教學單位：

審核總評： 通過 不通過

總結：

項目		檢附資料/說明	審核結果	
0、實習教學訓練計畫				
0.0 實習教學訓練計畫的內容與執行			符合	不符合
0.1	實習教學計畫書 內容應包含：訓練目標、核心課程、教學活動及評估機制	<input type="checkbox"/> 實習計畫書 (請標明頁數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2	實習教學計畫應具體可行，內容適當，定期檢討並修訂教學訓練計畫	<input type="checkbox"/> 實習計畫書說明：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
一、實習教學目標:能夠提供以人為中心、職能為焦點，並具實證基礎之職能治療服務，且具備職能治療師應有之專業素養包括在職進修、專題研究及行政管理等基本知能				
1.0 實習教學目標的訂定與成果 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 40 項「每一階段的實習教育都有明確且相對應的課程目標，且安排是循序漸進。」、第 41 項「學系有責任確保實習單位的教育目標與學系課程的哲理與宗旨一致。」、第 47 項「實習指導者隨著實習單位的型態、學生學習需求、個案嚴重程度，逐步由密切現場指導，進展到獨立作業。」)			符合	不符合
1.1	實習教學計畫書具有明確的實習教學目標，且符合以職能為中心之教學導向		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、實習內容				
1.0 實習範疇 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 43 項「臨床實習需包括各種領域且涵蓋不同服務體系的實習單位。」)			符合	不符合
1.1	提供多元化的服務模式	<input type="checkbox"/> 治療性服務模式 <input type="checkbox"/> 代償性服務模式 <input type="checkbox"/> 團體治療模式 <input type="checkbox"/> 家屬或照護者教育與諮詢服務 <input type="checkbox"/> 病房床邊服務 <input type="checkbox"/> 安寧病房服務 <input type="checkbox"/> 出院準備/轉銜服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	提供各式的服務類型或內容 (建議至少五種)	<input type="checkbox"/> 日常生活訓練 <input type="checkbox"/> 職業重建(職前評估、工作能力訓練、支持性就業安排、就業輔導追蹤) <input type="checkbox"/> 休閒或娛樂活動訓練 <input type="checkbox"/> 職能要素 <input type="checkbox"/> 動作感覺功能訓練 <input type="checkbox"/> 知覺認知功能訓練 <input type="checkbox"/> 心理社會功能訓練 <input type="checkbox"/> 副木及功能性輔具之設計、製作、使用訓練及指導 <input type="checkbox"/> 人造肢體使用之訓練與指導 <input type="checkbox"/> 環境評估及改造建議 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	涵蓋多樣個案種類或服務對象 (至少四種)	<input type="checkbox"/> 中樞神經病變及損傷 <input type="checkbox"/> 周邊神經病變及損傷 <input type="checkbox"/> 手外傷 <input type="checkbox"/> 截肢 <input type="checkbox"/> 癌症 其他：_____ <input type="checkbox"/> 退化性疾病 <input type="checkbox"/> 肌肉骨骼疾病 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 心肺功能障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0 實習作業標準			符合	不符合
2.1	職能治療工作手冊	內容包括： <input type="checkbox"/> 工作描述 <input type="checkbox"/> 評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<input type="checkbox"/> 治療流程 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 倫理規範 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
3.0 實習時數 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)			符合	不符合
3.1	提供學生充足的實習服務時數(並可說明如何漸進式調整實務與教學活動之時間配比)	<input type="checkbox"/> 每週服務的天數_____ (至少 5 天) <input type="checkbox"/> 每天臨床實務工作時數_____ (建議至少 5.5 小時, 包含閱讀病歷、準備與執行評估及介入、書寫病歷/紀錄等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	實習請假規則	<input type="checkbox"/> 清楚的請假程序 <input type="checkbox"/> 有假別的定義與補救措施 <input type="checkbox"/> 請假與評分關係有清楚的規範 (請說明或檢附相關資料)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.0 實習學生個案服務量			符合	不符合
4.1	以專任全職職能治療師之工作時數為目標, 依實習進度漸進式調整實際服務量	<input type="checkbox"/> 個別治療: 每人每日約____人次 <input type="checkbox"/> 團體治療: ____次/每天, 或____次/每週 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	同一時段治療人數及團體治療人數需合宜, 以能夠提供個案個別化服務為原則	同一時段治療人數最多____人 團體治療每次帶____名個案	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0 職能治療服務記錄			符合	不符合
5.1	職能治療評估	以臨床推理方式進行問題描述與分析、評估方法與結果、長期目標、短期目標、計畫及建議。 <input type="checkbox"/> 請檢附過去 (或預計未來) 學生撰寫之評估報告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	職能治療紀錄	包括以職能為焦點, 人-活動-環境互動模式之特點, 依據參考架構撰寫治療記錄; 記錄需包括主訴、評估方法與結果、問題分析、個案反應或治療效果。 <input type="checkbox"/> 請檢附過去 (或預計未來) 學生撰寫之個案紀錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.0 教學課程 : 按照教學訓練計畫安排教學課程與教學活動, 依進度執行, 符合訓練目標, 且依學生能力作適當調整。			符合	不符合
6.1	定期舉行跨專業個案討論會議 (建議至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 定期舉行 <input type="checkbox"/> 不定期舉行 <input type="checkbox"/> 每月____次, 或一梯次共____次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	定期舉行讀書會與期刊討論會 (至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 定期舉行 <input type="checkbox"/> 不定期舉行 <input type="checkbox"/> 專題報告(topic study), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 期刊報告(journal meeting), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 讀書報告(book reading), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 個案報告(case report), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	其他教學活動安排	說明:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見:				
三、實習指導師資: 有關各實習教學訓練計畫主持人資格、教師資格及師生比等事項, 需符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑中, 有關實習指導師資之規定 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)				
1.0 實習單位課程負責人: 應有臨床教學經驗且符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格, 並確實負責主持計畫相關事務。			符合	不符合
1.1	實習單位課程負責人具教學醫院 5 年以上專責生理領域職能治療師資格, 且具備職能治療臨床教師資格。	課程負責人具教學醫院_____年以上專責職能治療師 課程負責人具備職能治療臨床教師資格: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0 臨床實習指導治療師: 應符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格, 於帶領實習學生期間, 並應適當分配時間從事教學工作與其他工作 (如臨床照護), 以維持教學品質。			符合	不符合
2.1	臨床實習指導治療師具教學醫院 3 年以上專責生理領域	具教學醫院 3 年以上專責職能治療師資格且具備職能治療臨床教師資格者_____名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	職能治療師資格且具備職能治療臨床教師資格。	<input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」		
3.0	實習師生比 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 45 項「臨床實習指導者與實習學生的比例符合現時政策或學會的規定。」)		符合	不符合
3.1	實習師生比符合規定 (依據當年度教學醫院評鑑條文之規定辦理)	預計下年度招收實習學生總數為____名。 預計下年度新進受訓職能治療師總數為____名。 預計下年度職能治療實習師生比(同時段) <input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 1:2 <input type="checkbox"/> 1:3 <input type="checkbox"/> 1:4 以上 說明: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見:				
四、實習環境: 依訓練計畫需要, 提供訓練教材、教具、設施、設備及所需之空間, 供訓練使用。				
1.0	實習空間		符合	不符合
1.1	依實習學生人數、教學方式、實習教學目的及安全衛生規範, 提供適當之實習空間	<input type="checkbox"/> 實習學生辦公室 <input type="checkbox"/> 學生討論空間 <input type="checkbox"/> 其他可提供學生使用之空間說明: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	專用獨立治療空間 (建議總面積至少 10 坪以上)	<input type="checkbox"/> 有專用獨立治療空間 (<input type="checkbox"/> 總面積 10 坪以上, <input type="checkbox"/> 總面積不足 10 坪) (包含: <input type="checkbox"/> 功能治療室、 <input type="checkbox"/> 日常生活訓練室、 <input type="checkbox"/> 副木製作區 <input type="checkbox"/> 個別治療室 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 無專用獨立治療空間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0	設備器材		符合	不符合
2.1	職能治療評估工具 (具備 4 類評估工具, 每類均有 2 項以上評估工具)	<input type="checkbox"/> 職能表現功能評估 (<input type="checkbox"/> 基本日常生活 <input type="checkbox"/> 工具性日常生活 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 加拿大職能表現評估(COPM) <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 感覺動作平衡功能評估 (<input type="checkbox"/> 感覺功能 <input type="checkbox"/> 動作功能 <input type="checkbox"/> 平衡功能 <input type="checkbox"/> 視覺動作協調 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 上肢手功能評估 (<input type="checkbox"/> 握力捏力評量 <input type="checkbox"/> 手功能 (Jebson Taylor hand function test, Purdue pegboard test, 9-Hole pegboard, O'Connor Finger Dexterity Test, O'Connor Tweezer Dexterity Test) <input type="checkbox"/> 上肢功能評量(Box and Block Test, MRMT) <input type="checkbox"/> 水腫測量工具 <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 知覺認知功能評估 (<input type="checkbox"/> 視覺空間缺損評估 <input type="checkbox"/> 動作計畫缺損評估 <input type="checkbox"/> 綜合性知覺認知功能評估(LOTCA, LOTCA-G、圖文式智力測驗等) <input type="checkbox"/> 認知功能評估工具 (如: MoCA(蒙特利爾智能測驗), Mini Mental State Examination MMSE, Rancho Los Amigos Levels of Cognitive Function, Allen Cognitive Level Scale) <input type="checkbox"/> 其他_____) <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	職能治療設備器材 (至少四類, 且各類均有三項以上)	<input type="checkbox"/> 職能表現訓練器材 <input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 行動交通 <input type="checkbox"/> 家務處理 <input type="checkbox"/> 溝通、書寫類 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 動作功能訓練器材 <input type="checkbox"/> 上肢動作控制訓練 <input type="checkbox"/> 下肢動作控制訓練	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<input type="checkbox"/> 手部動作控制訓練 <input type="checkbox"/> 肌力訓練 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 坐/站姿平衡及行動訓練器材 <input type="checkbox"/> 坐姿平衡 <input type="checkbox"/> 站姿平衡 <input type="checkbox"/> 輔助訓練器材(如：助行器、扶持腰帶、綁腿帶等) <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 感覺知覺認知訓練器材 <input type="checkbox"/> 感覺 <input type="checkbox"/> 知覺 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 輔具、副木 (<input type="checkbox"/> 日常生活輔具 <input type="checkbox"/> 移位行動輔具 <input type="checkbox"/> 閱讀溝通 <input type="checkbox"/> 電腦輔具 <input type="checkbox"/> 環境控制輔具 <input type="checkbox"/> 家事輔具 <input type="checkbox"/> 副木製作 <input type="checkbox"/> 其他 _____) <input type="checkbox"/> 環境設備 (<input type="checkbox"/> 衛浴設備 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 客餐廳 <input type="checkbox"/> 治療床 <input type="checkbox"/> 治療桌/職能治療大桌 <input type="checkbox"/> 工作訓練設備 <input type="checkbox"/> 其他 _____) <input type="checkbox"/> 其他 _____		
3.0 器材與空間規範			符合	不符合
3.1	有明確的器材與空間維護規範以供實習學生遵循	<input type="checkbox"/> 請附上部門中的空間與器材維護規則，或有說明及告知學生的機制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
五、實習指導回饋與評估機制 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 42 項「學系對於臨床實習單位與實習內容有審核與評估機制，評估機制需納入實習學生回饋意見。」)				
1.0 學習回饋：教師應針對學習過程中的問題，給予實習學生回饋；也應提供管道供實習學生反應問題，並予以適當回覆；並應定期評估教師教學成效及實習學生學習成果。			符合	不符合
1.1	教學討論時間的安排	<input type="checkbox"/> 每日教學討論時間約 _____ 小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生教學討論的時間安排說明或記錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	實習適應的輔導和溝通	<input type="checkbox"/> 每周實習適應的輔導和溝通時間 _____ 小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生進行輔導與溝通的時間安排說明或記錄表 <input type="checkbox"/> 明確的生活輔導機制 <input type="checkbox"/> 明確的學習補強機制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	學習回饋形式	<input type="checkbox"/> 單向回饋 <input type="checkbox"/> 雙向回饋 <input type="checkbox"/> 其他學習回饋形式： _____ <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 一對一 <input type="checkbox"/> 一對多 <input type="checkbox"/> 多對一 <input type="checkbox"/> 多對多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	學習回饋頻率	<input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
2.0 實習協調工作			符合	不符合
2.1	與實習學生所屬學校訂有實習合約，明訂雙方之義務	<input type="checkbox"/> 檢附實習合約範例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	實習計畫書中有說明達成實習教學目標過程中，臨床實習單位及各學系分別應盡之責任與義務，協調合作方式等	<input type="checkbox"/> 實習計畫書 (請標明頁數)		
2.3	實習單位與學系實習課程負責人之間的溝通與協調	頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____ 次/每梯次 <input type="checkbox"/> 不定期 方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 實地訪視 <input type="checkbox"/> 其他： _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	實習學生教學檢討會議	頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____ 次/學年 <input type="checkbox"/> 不定期 方式： _____		
3.0 學生實習表現評估：落實實習學生之學習成果分析與改善，對學習成果不佳之學生，提供輔導與補強訓練 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 46 項「對於學生在各階段的實習表現有明				

確的評估機制。)			
3.1	實習計畫書中具體說明實習表現評估標準(訂有適宜且明確之評量表單)	<input type="checkbox"/> 採臺灣職能治療學會公告之「職能治療臨床實習評分表」 <input type="checkbox"/> 其他自行制定之客觀評估方式與標準，如 DOPS、mini-CE X、EPAs，並有清楚告知學生(請檢附評估表)	<input type="checkbox"/>
審核意見：			
4.0 其他供參考項目(不列入審核標準)			
4.1	其他教學資源	<input type="checkbox"/> 提供宿舍(<input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 供應午餐(<input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 網路使用(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 圖書資源(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 感染管制防護措施(如：疫苗、口罩)(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
4.2	其他	說明：	

實習指導師資表

實習計畫負責人：(需具有五年以上專責生理領域職能治療師資格，或具備職能治療臨床教師資格)

姓名	服務機關處所	職稱	專責生理領域職能治療執業年資	職能治療臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

實習指導職能治療臨床教師名冊：(具教學醫院3年以上專責生理領域職能治療師資格或具備職能治療臨床教師資格)

姓名	服務機關處所	職稱	專責生理領域職能治療執業年資	職能治療臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

臨床實習教學單位審核表 (心理領域)

未通過教學醫院評鑑 已通過教學醫院評鑑 (民國____年通過)

申請單位：_____ 填表日期：_____ 填表人：_____

臨床實習計畫負責人：_____

通訊地址：_____

電話：(公) _____ (手機) _____

實習場所 (*申請單位包含一個以上實習場所時填寫)

*填寫本表時，部分項目若每一場實習場所情況不同，則請重複該列，分別註明場所編號，回答與說明之，並分別檢附相關資料。

編號	場所/機構名稱	負責臨床教師	地址	電話
1.				
2				
3				

*負責臨床教師指的是在實習場所負責臨床實習指導事務之主要聯絡者。

以下由各校職能治療學系填寫：

成為本校職能治療學系大四臨床實習教學單位：

審核總評： 通過 不通過

總結：

項目		檢附資料/說明	審核結果	
0、實習教學訓練計畫				
0.0 實習教學訓練計畫的內容與執行			符合	不符合
0.1	實習教學計畫書 內容應包含：訓練目標、核心課程、教學活動及評估機制	<input type="checkbox"/> 實習計畫書 (請標明頁數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2	實習教學計畫應具體可行，內容適當，定期檢討並修訂教學訓練計畫	<input type="checkbox"/> 實習計畫書說明：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
一、實習教學目標:能夠提供以人為中心、職能為焦點，並具實證基礎之職能治療服務，且具備職能治療師應有之專業素養包括在職進修、專題研究及行政管理等基本知能				
1.0 實習教學目標的訂定與成果 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 40 項「每一階段的實習教育都有明確且相對應的課程目標，且安排是循序漸進。」、第 41 項「學系有責任確保實習單位的教育目標與學系課程的哲理與宗旨一致。」、第 47 項「實習指導者隨著實習單位的型態、學生學習需求、個案嚴重程度，逐步由密切現場指導，進展到獨立作業。」)			符合	不符合
1.1	實習教學計畫書具有明確的實習教學目標，且符合以職能為中心之教學導向		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、實習內容				
1.0 實習範疇 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 43 項「臨床實習需包括各種領域且涵蓋不同服務體系的實習單位。」)			符合	不符合
1.1	提供各式的服務類型或內容 (建議至少五種)	<input type="checkbox"/> 急性期治療 <input type="checkbox"/> 復健期治療 <input type="checkbox"/> 門診職能治療 <input type="checkbox"/> 日間病房 <input type="checkbox"/> 社區復健治療 <input type="checkbox"/> 職業重建 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	涵蓋多樣個案種類或服務對象 (至少四種)	<input type="checkbox"/> 思覺失調症 <input type="checkbox"/> 雙相情緒障礙症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 物質相關及成癮障礙症(包含藥酒癮、網癮) <input type="checkbox"/> 認知類障礙症 <input type="checkbox"/> 精神官能症 <input type="checkbox"/> 人格疾患 <input type="checkbox"/> 兒童青少年精神醫療 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 器質性精神病 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0 實習作業標準			符合	不符合
2.1	職能治療工作手冊	內容包括： <input type="checkbox"/> 工作描述 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 治療流程 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 倫理規範 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0 實習時數 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)			符合	不符合
3.1	提供學生充足的實習服務時數(並可說明如何漸進式調整實務與教學活動之時間配比)	<input type="checkbox"/> 每週服務的天數_____ (至少 5 天) <input type="checkbox"/> 每天臨床實務工作時數_____ (建議至少 5.5 小時，包含閱讀病歷、準備與執行評估及介入、書寫病歷/紀錄等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	實習請假規則	<input type="checkbox"/> 清楚的請假程序 <input type="checkbox"/> 有假別的定義與補救措施 <input type="checkbox"/> 請假與評分關係有清楚的規範	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		(請說明或檢附相關資料)		
4.0	實習學生個案服務量		符合	不符合
4.1	以專任全職職能治療師之工作時數為目標,依實習進度漸進式調整實際服務量	<input type="checkbox"/> 個別治療: 每人每日約____人次 <input type="checkbox"/> 團體治療: ____次/每天, 或____次/每週 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	同一時段治療人數及團體治療人數需合宜,以能夠提供個案個別化服務為原則	同一時段治療人數最多____人 團體治療每次帶____名個案 (建議團體治療平均每人每日不超過 50 人次)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0	職能治療服務記錄		符合	不符合
5.1	職能治療評估	以臨床推理方式進行問題描述與分析、評估方法與結果、長期目標、短期目標、計畫及建議。 <input type="checkbox"/> 請檢附過去 (或預計未來) 學生撰寫之評估報告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	職能治療紀錄	包括以職能為焦點,人-活動-環境互動模式之特點,依據參考架構撰寫治療記錄;記錄需包括主訴、評估方法與結果、問題分析、個案反應或治療效果。 <input type="checkbox"/> 請檢附過去 (或預計未來) 學生撰寫之個案紀錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.0	教學課程	按照教學訓練計畫安排教學課程與教學活動,依進度執行,符合訓練目標,且依學生能力作適當調整。	符合	不符合
6.1	定期舉行跨專業個案討論會議 (建議至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 定期舉行 <input type="checkbox"/> 不定期舉行 <input type="checkbox"/> 每月____次, 或一梯次共____次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	定期舉行讀書會與期刊討論會 (至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 定期舉行 <input type="checkbox"/> 不定期舉行 <input type="checkbox"/> 專題報告(topic study), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 期刊報告(journal meeting), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 讀書報告(book reading), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 個案報告(case report), 每月____次, 或一梯次共____次 <input type="checkbox"/> 其他: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	其他教學活動安排	說明:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見:				
三、實習指導師資: 有關各實習教學訓練計畫主持人資格、教師資格及師生比等事項,需符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑中,有關實習指導師資之規定 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)				
1.0	實習單位課程負責人	應有臨床教學經驗且符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格,並確實負責主持計畫相關事務。	符合	不符合
1.1	實習單位課程負責人具教學醫院 5 年以上專責心理領域職能治療師資格,且具備職能治療臨床教師資格。	課程負責人具教學醫院____年以上專責職能治療師 課程負責人具備職能治療臨床教師資格: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0	臨床實習指導治療師	應符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格,於帶領實習學生期間,並應適當分配時間從事教學工作與其他工作 (如臨床照護),以維持教學品質。	符合	不符合
2.1	臨床實習指導治療師具教學醫院 3 年以上專責心理領域職能治療師資格且具備職能治療臨床教師資格。	具教學醫院 3 年以上專責職能治療師資格且具備職能治療臨床教師資格者____名 <input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0	實習師生比	(依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 45 項「臨床實習指導者與實習學生的比例符合現時政策或學會的規定。」)	符合	不符合
3.1	實習師生比符合規定 (依據當年度教學醫院評鑑條文之規定辦理)	預計下年度招收實習學生總數為____名。 預計下年度新進受訓職能治療師總數為____名。 預計下年度職能治療實習師生比(同時段) <input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 1:2 <input type="checkbox"/> 1:3 <input type="checkbox"/> 1:4 以上 說明: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

審核意見：			
四、實習環境：依訓練計畫需要，提供訓練教材、教具、設施、設備及所需之空間，供訓練使用。			
1.0 實習空間		符合	不符合
1.1	依實習學生人數、教學方式、實習教學目的及安全衛生規範，提供適當之實習空間	<input type="checkbox"/> 實習學生辦公室 <input type="checkbox"/> 學生討論空間 <input type="checkbox"/> 其他可提供學生使用之空間說明：_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2	專用獨立治療空間 (建議總面積至少 10 坪以上)	至少具備下列三種基本職能治療專用空間： <input type="checkbox"/> 職能治療室 <input type="checkbox"/> 娛樂治療室(康樂室) <input type="checkbox"/> 產業治療室 <input type="checkbox"/> 室內或室外運動場 <input type="checkbox"/> 復健農牧園藝場 <input type="checkbox"/> 其他(_____)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.0 設備器材		符合	不符合
2.1	有足夠數量與種類的職能治療評估工具 (至少具備六類中四類)	<input type="checkbox"/> 職能行為/參與/角色 <input type="checkbox"/> 日常生活功能 <input type="checkbox"/> 職業能力休閒活動 <input type="checkbox"/> 認知能力 <input type="checkbox"/> 心理社會功能 <input type="checkbox"/> 身體功能 <input type="checkbox"/> 請附上評估工具列表。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.2	職能治療設備器材 (四類中至少有其中二類，且各類均有五項以上)	<input type="checkbox"/> 活動治療 <input type="checkbox"/> 娛樂治療 <input type="checkbox"/> 產業治療 <input type="checkbox"/> 其他類 <input type="checkbox"/> 請附上治療器材列表。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.0 器材與空間規範		符合	不符合
3.1	有明確的器材與空間維護規範以供實習學生遵循	<input type="checkbox"/> 請附上部門中的空間與器材維護規則，或有說明及告知學生的機制	
審核意見：			
五、實習指導回饋與評估機制 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 42 項「學系對於臨床實習單位與實習內容有審核與評估機制，評估機制需納入實習學生回饋意見。」)			
1.0 學習回饋：教師應針對學習過程中的問題，給予實習學生回饋；也應提供管道供實習學生反應問題，並予以適當回覆；並應定期評估教師教學成效及實習學生學習成果。		符合	不符合
1.1	教學討論時間的安排	<input type="checkbox"/> 每日教學討論時間約_____小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生教學討論的時間安排說明或記錄表	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2	實習適應的輔導和溝通	<input type="checkbox"/> 每周實習適應的輔導和溝通時間_____小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生進行輔導與溝通的時間安排說明或記錄表 <input type="checkbox"/> 明確的生活輔導機制 <input type="checkbox"/> 明確的學習補強機制	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3	學習回饋形式	<input type="checkbox"/> 單向回饋 <input type="checkbox"/> 雙向回饋 <input type="checkbox"/> 其他學習回饋形式：_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.4	學習回饋頻率	<input type="checkbox"/> 一對一 <input type="checkbox"/> 一對多 <input type="checkbox"/> 多對一 <input type="checkbox"/> 多對多 <input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.0 實習協調工作		符合	不符合
2.1	與實習學生所屬學校訂有實習合約，明訂雙方之義務	<input type="checkbox"/> 檢附實習合約範例	
2.2	實習計畫書中有說明達成實習教學目標過程中，臨床實習單位及各學系分別應盡之	<input type="checkbox"/> 實習計畫書(請標明頁數)	

	責任與義務，協調合作方式等			
2.3	實習單位與學系實習課程負責人之間的溝通與協調	頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____ 次/每梯次 <input type="checkbox"/> 不定期 方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 實地訪視 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	實習學生教學檢討會議	頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____ 次/學年 <input type="checkbox"/> 不定期 方式：_____		
3.0 學生實習表現評估：落實實習學生之學習成果分析與改善，對學習成果不佳之學生，提供輔導與補強訓練（依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 46 項「對於學生在各階段的實習表現有明確的評估機制。」）				
3.1	實習計畫書中具體說明實習表現評估標準（訂有適宜且明確之評量表單）	<input type="checkbox"/> 採臺灣職能治療學會公告之「職能治療臨床實習評分表」 <input type="checkbox"/> 其他自行制定之客觀評估方式與標準，如 DOPS、mini-CE X、EPAs，並有清楚告知學生（請檢附評估表）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
4.0 其他供參考項目（不列入審核標準）：				
4.1	其他教學資源	<input type="checkbox"/> 提供宿舍（ <input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 供應午餐（ <input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 網路使用（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 圖書資源（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） <input type="checkbox"/> 感染管制防護措施（如：疫苗、口罩）（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		
4.2	其他	說明：		

實習指導師資表

實習計畫負責人：(需具有五年以上專責心理領域職能治療師資格，或具備職能治療臨床教師資格)

姓名	服務機關處所	職稱	專責心理領域職能治療執業年資	職能治療臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

實習指導職能治療臨床教師名冊：(具教學醫院3年以上專責心理領域職能治療師資格或具備職能治療臨床教師資格)

姓名	服務機關處所	職稱	專責心理領域職能治療執業年資	職能治療臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
					<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

臨床實習教學單位自評表 (社區領域)

申請單位：_____ 填表日期：_____ 填表人：_____

臨床實習計畫負責人：_____

通訊地址：_____

電話：(公) _____ (手機) _____

實習場所 (*申請單位包含一個以上實習場所時填寫)

*填寫本表時，部分項目若每一場實習場所情況不同，則請重複該列，分別註明場所編號，回答與說明之，並分別檢附相關資料。

編號	場所/機構名稱	週數	負責臨床教師	地址	電話
1.					
2					
3					

*負責臨床教師指的是在實習場所負責臨床實習指導事務之主要聯絡者。

以下由各校職能治療學系填寫：

成為本校職能治療學系大四臨床實習教學單位：

審核總評： 通過 不通過

總結：

項目		檢附資料/說明	自評結果	
0、實習教學訓練計畫				
0.0 實習教學訓練計畫的內容與執行			符合	不符合
0.1	實習教學計畫書 內容應包含：訓練目標、核心課程、教學活動及評估機制	<input type="checkbox"/> 有實習計畫書 (請提供附件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2	實習教學計畫應具體可行，內容適當，定期檢討並修訂教學訓練計畫	說明：(請標明頁數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：				
一、實習教學目標:能夠提供以人為中心、職能為焦點，並具實證基礎之職能治療服務，且具備職能治療師應有之專業素養包括在職進修、專題研究及行政管理等基本知能				
1.0 實習教學目標的訂定與成果 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 40 項「每一階段的實習教育都有明確且相對應的課程目標，且安排是循序漸進。」、第 41 項「學系有責任確保實習單位的教育目標與學系課程的哲理與宗旨一致。」、第 47 項「實習指導者隨著實習單位的型態、學生學習需求、個案嚴重程度，逐步由密切現場指導，進展到獨立作業。」)			符合	不符合
1.1	實習教學計畫書具有明確的實習教學目標，且符合以職能為中心之教學導向	(請標明頁數)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、實習內容				
1.0 實習範疇:提供的服務模式類型或內容(至少三種以上) (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 43 項「臨床實習需包括各種領域且涵蓋不同服務體系的實習單位。」) 服務模式類型或內容如:長照復能專業服務、社區預防及延緩失能方案、輔具/環境評估、失能失智者職能治療、職務再設計、職業輔導評量、早期療育、身心障礙職能治療、長期照護等。 12 週實習內容應提供該領域之多元服務模式或內容，讓學生對該社區領域有完整之概念，可以有不同服務類型之組合：如「社區兒童領域」可組合 6 週學校系統 (實習場所 1) 及 6 週早療中心實習 (實習場所 2)，提供早療團體或個別服務；或「成人長照領域」可由 OT 所 (實習場所 1) 提供居家復能服務，環境評估服務，與社區 C 據點 (實習場所 2) 提供社區預防及延緩失能團體服務，學生於一週內不同時間分別至二處實習。若有不同實習場所，以下表格得分別填寫。			符合	不符合
實習場所：				
該場所實習週數或所佔 12 週實習時間比例：				
1.1	提供的服務模式類型或內容 (註：不同實習場所加總至少三種以上)	1. 週數 _____ 或實習時間比例約 _____ % 2. 週數 _____ 或實習時間比例約 _____ % 3. 週數 _____ 或實習時間比例約 _____ % ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	涵蓋的個案種類或服務對象		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0 實習作業標準			符合	不符合
2.1	職能治療工作手冊	內容包括：(請提供附件，標明頁數) <input type="checkbox"/> 工作描述 <input type="checkbox"/> 評估 <input type="checkbox"/> 治療流程 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0 實習時數 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 44 項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)			符合	不符合
3.1	提供學生充足的實習服務時數(並可說明如何漸進式調整實務與教學活動之時間配比)	<input type="checkbox"/> 每週實習的天數 _____ (註：不同實習場所加總為 5 天) 說明：_____ <input type="checkbox"/> 每天執行職能治療服務時間 _____ (註：不同實習場所加總應至少 5.5 小時) 說明：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2	實習請假規則	<input type="checkbox"/> 清楚的請假程序 <input type="checkbox"/> 有假別的定義與補救措施 <input type="checkbox"/> 請假與評分關係有清楚的規範 (請說明或檢附相關資料)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.0	實習學生個案服務量		符合	不符合
4.1	以專任全職職能治療師之工作時數及獨立程度為目標,依實習進度漸進式調整實際服務量	簡要說明(可見計劃書之規劃,頁數:____)如何安排學生服務量或獨立程度,以達成左列目標:_____ 例如:直接介入(如個別介入、團體介入)、間接介入、行政等服務之規劃 <input type="checkbox"/> 其他:_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0	職能治療服務記錄		符合	不符合
5.1	職能治療評估	以臨床推理方式進行問題描述與分析、評估方法與結果、長期目標、短期目標、計畫及建議。 <input type="checkbox"/> 請檢附過去(或預計未來)學生撰寫之評估報告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	職能治療紀錄	包括以職能為焦點,人-活動-環境互動模式之特點,依據參考架構撰寫治療紀錄;記錄需包括主訴、評估方法與結果、問題分析、個案反應或治療效果。 <input type="checkbox"/> 請檢附過去(或預計未來)學生撰寫之個案記錄。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.0	教學課程:按照教學訓練計畫安排教學課程與教學活動,依進度執行,符合訓練目標,且依學生能力作適當調整。		符合	不符合
6.1	舉行個案/團體/活動分析討論會議(至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 個案討論會議,一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 團體/活動分析討論會議,一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 其他:_____,一梯次共_____次	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	舉行讀書會與期刊討論會(建議至少每月一次)	<input type="checkbox"/> 專題報告(topic study),一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 期刊報告(journal meeting),一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 讀書報告(book reading),一梯次共_____次 <input type="checkbox"/> 其他:_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	跨專業團隊會議(建議至少一次)	<input type="checkbox"/> 每月_____次,或一梯次共_____次		
6.4	其他教學活動安排	說明:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見:				
三、實習指導師資:有關各實習教學訓練計畫主持人資格、教師資格及師生比等事項,需符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑中,有關實習指導師資之規定(依據本學會所訂2019年版職能治療師養成教育課程審核項目第44項「臨床實習時數與實習指導者資格需符合考選部國家考試實習認定基準的規定。」)				
1.0	實習單位課程負責人:應有臨床教學經驗且符合考選部公告之臨床實習基準並確實負責主持計畫相關事務。(不同實習場所中有一人即可)		符合	不符合
1.1	實習單位課程負責人須具有社區職能治療5年以上職能治療相關業務經驗且具職能治療師資格者。另須具備社區實務教師資格,或具教育部定之職能治療專任或兼任教師資格,或具教學醫院臨床教師資格。	<input type="checkbox"/> 課程負責人具備職能治療資格_____年 <input type="checkbox"/> 具備社區實務經驗_____年 <input type="checkbox"/> 具備職能治療學會認定之社區實務教師資格 <input type="checkbox"/> 具教育部定之職能治療專任或兼任教師資格 <input type="checkbox"/> 具教學醫院臨床教師資格 <input type="checkbox"/> 填寫附件「臨床實習指導師資表」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0	臨床實習指導治療師:應符合考選部公告之臨床實習基準或教學醫院評鑑規定之資格,於帶領實習學生期間,並應適當分配時間從事教學工作與其他工作(如臨床照護或社區實務),以維持教學品質。(該實習場所中至少有一人)		符合	不符合
2.1	社區職能治療實習教師須具備該領域3年以上專責職能治療業務經驗且具職能治療師資格者。另須具備社區實務教師資格,或具教育部定之職能治療專任或兼任教師	具備資格者_____名 <input type="checkbox"/> 填寫附件「實務實習指導師資表」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	資格，或具教學醫院臨床教師資格。			
3.0	實習師生比 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 45 項「臨床實習指導者與實習學生的比例符合現時政策或學會的規定。」)		符合	不符合
3.1	實習師生比符合規定(依據當年度教學醫院評鑑條文之規定辦理)	<p>預計下年度招收實習學生總數 (及各校最高名額):</p> <p>第一梯次: 共 _____ 名 (各校名額: _____)</p> <p>第二梯次: 共 _____ 名 (各校名額: _____)</p> <p>第三梯次: 共 _____ 名 (各校名額: _____)</p> <p>預計下年度新進受訓職能治療師總數為 _____ 名。</p> <p>預計下年度同時段職能治療實習師生比 (包含新進受訓職能治療師)</p> <p>第一梯次:</p> <p><input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 1:2 <input type="checkbox"/> 1:3 <input type="checkbox"/> 1:4 <input type="checkbox"/> 1:5 <input type="checkbox"/> 1:5 以上</p> <p>說明: _____</p> <p>第二梯次:</p> <p><input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 1:2 <input type="checkbox"/> 1:3 <input type="checkbox"/> 1:4 <input type="checkbox"/> 1:5 <input type="checkbox"/> 1:5 以上</p> <p>說明: _____</p> <p>第三梯次:</p> <p><input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> 1:2 <input type="checkbox"/> 1:3 <input type="checkbox"/> 1:4 <input type="checkbox"/> 1:5 <input type="checkbox"/> 1:5 以上</p> <p>說明: _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見:				
四、實習環境: 依訓練計畫需要, 提供訓練教材、教具、設施、設備及所需之空間, 供訓練使用。				
1.0	實習空間(不適用者說明後可免填)		符合	不符合
1.1	依實習學生人數、教學方式、實習教學目的及安全衛生規範, 提供適當之實習空間	<input type="checkbox"/> 學生討論空間 <input type="checkbox"/> 其他可提供學生使用之空間說明: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	介入場所、位置或空間說明	(不同場所, 請分別說明)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.0	設備器材		符合	不符合
2.1	職能治療評估工具 (建議有 2 項以上評估工具)	<input type="checkbox"/> 職能表現功能評估 (<input type="checkbox"/> 基本日常生活 <input type="checkbox"/> 工具性日常生活 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 其他 _____) <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	職能治療設備器材 (至少三項) 不適用者請說明		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0	器材與空間規範		符合	不符合
3.1	有明確的器材與空間維護規範以供實習學生遵循 不適用者請說明	<input type="checkbox"/> 請附上單位中的空間與器材維護規則, 或有說明及告知學生的機制 (可見計畫書之規劃, 頁數: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見:				
五、實習指導回饋與評估機制 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 42 項「學系對於臨床實習單位與實習內容有審核與評估機制, 評估機制需納入實習學生回饋意見。」)				

1.0 學習回饋：教師應針對學習過程中的問題，給予實習學生回饋；也應提供管道供實習學生反應問題，並予以適當回覆；並應定期評估教師教學成效及實習學生學習成果。		符合	不符合
1.1	教學討論時間的安排 <input type="checkbox"/> 每日教學討論時間約_____小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生教學討論的時間安排說明或紀錄表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	實習適應的輔導和溝通 <input type="checkbox"/> 每周實習適應的輔導和溝通時間_____小時 <input type="checkbox"/> 實習指導治療師與學生進行輔導與溝通的時間安排說明或紀錄表 <input type="checkbox"/> 明確的生活輔導機制 <input type="checkbox"/> 明確的學習補強機制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	學習回饋形式 <input type="checkbox"/> 單向回饋 <input type="checkbox"/> 雙向回饋 <input type="checkbox"/> 其他學習回饋形式：_____ <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 一對一 <input type="checkbox"/> 一對多 <input type="checkbox"/> 多對一 <input type="checkbox"/> 多對多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	學習回饋頻率 <input type="checkbox"/> 期中 <input type="checkbox"/> 期末 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
2.0 實習協調工作		符合	不符合
2.1	與實習學生所屬學校訂有實習合約，明訂雙方之義務 <input type="checkbox"/> 檢附實習合約範例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	實習計畫書中有說明達成實習教學目標過程中，臨床實習單位及各學系分別應盡之責任與義務，協調合作方式等 <input type="checkbox"/> 實習計畫書(請標明頁數)		
2.3	實習單位與學系實習課程負責人之間的溝通與協調 頻率： <input type="checkbox"/> 定期 _____次/每梯次 <input type="checkbox"/> 不定期 方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 實地訪視 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.0 學生實習表現評估：落實實習學生之學習成果分析與改善，對學習成果不佳之學生，提供輔導與補強訓練 (依據本學會所訂 2019 年版職能治療師養成教育課程審核項目第 46 項「對於學生在各階段的實習表現有明確的評估機制。」)			
3.1	實習計畫書中具體說明實習表現評估標準(訂有適宜且明確之評量表單) <input type="checkbox"/> 採臺灣職能治療學會公告之「職能治療臨床實習評分表」 <input type="checkbox"/> 其他自行制定之客觀評估方式與標準，如 DOPS、mini-CE X、EPAs，並有清楚告知學生 (請檢附評估表)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
審核意見：			
4.0 其他供參考項目(不列入審核標準)：			
4.1	其他教學資源 <input type="checkbox"/> 提供宿舍(<input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 供應午餐(<input type="checkbox"/> 有，免費 <input type="checkbox"/> 有，自費 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 網路使用(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 圖書資源(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 感染管制防護措施(如：疫苗、口罩)(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
4.2	其他 說明：		

實習指導師資表

實習計畫負責人：【須具有五年以上職能治療師資格，且具備社區實務教師資格】

姓名	服務機關處所	職稱	專責社區領域職能治療執業年資	OT 學會認證之職能治療社區實務教師證明 或教育部定職能治療專/兼任教師資格證明 或教學醫院臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
				<input type="checkbox"/> 社區實務教師證明 <input type="checkbox"/> 教育部定職能治療專/兼任教師資格證明 <input type="checkbox"/> 教學醫院臨床教師證明 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

實習指導職能治療臨床教師名冊：【須具備該領域 3 年以上業務經驗之專責職能治療師，且具備社區實務教師資格】

姓名	服務機關處所	職稱	專責社區領域職能治療執業年資	OT 學會認證之職能治療社區實務教師證明 或教育部定職能治療專/兼任教師資格證明 或教學醫院臨床教師證明	通過職能治療師專業能力進階制認證	臺灣職能治療學會會員
				<input type="checkbox"/> 社區實務教師證明 <input type="checkbox"/> 教育部定職能治療專/兼任教師資格證明 <input type="checkbox"/> 教學醫院臨床教師證明 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 社區實務教師證明 <input type="checkbox"/> 教育部定職能治療專/兼任教師資格證明 <input type="checkbox"/> 教學醫院臨床教師證明 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 社區實務教師證明 <input type="checkbox"/> 教育部定職能治療專/兼任教師資格證明 <input type="checkbox"/> 教學醫院臨床教師證明 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> OT1 <input type="checkbox"/> OT2 <input type="checkbox"/> OT3 <input type="checkbox"/> OT4	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否