

臺灣大學職能治療學系 101 學年度下學期課程大綱

課程編號：405 37800

課程名稱：職能治療臨床見習

學分數：1 學分

上課時間：102 年 2 月 18 日至 102 年 6 月 10 日，每週一上午 9:10 至 12:00

上課地點：職能治療學系 431 教室及各指定之見習場所

授課教師：黃小玲老師 電話：02-33668179 傳真：02-23511331

E-mail: cathy@ntu.edu.tw

課程目標：

1. 認識拜訪提供職能治療或與職能治療相關服務的各類型場所，如醫院、社福機構、社區等等。
2. 了解職能治療師在各類型場所中，服務(或可能服務)的病人的種類，與提供(或可能提供)之職能治療服務的型態和內容。
3. 提昇學生對職能治療專業的認同與了解。
4. 認識在台灣醫療及社會福利體系中提供職能治療服務的途徑或限制。
5. 訓練個人書面報告撰寫、口頭報告及參與課堂討論的能力。

課程描述：學生分組至各提供職能治療及相關服務的場所中參觀見習，並對參觀內容提出口頭及書面報告。

評分標準：

書面報告 A ¹	20%	口頭報告 A ¹	20%
書面報告 B ²	20%	口頭報告 B ²	20%
參與討論 ³	20%		

¹為加強同學對各類疾病的認識，及培養同學獨立尋求資訊的能力，每 2 人組成 1 組，依選定主題，繳交一篇讀書報告 A，並就其內容作口頭報告 A。讀書報告 A 之主題及撰寫大綱請參照附件 1。書面報告 A 一律皆需電腦打字（可繳交 WORD 或 PPT 檔案），並於口頭報告一日前，以 e-mail 傳送至黃老師的信箱 cathy@ntu.edu.tw，逾期者以 0 分計，口頭報告每組以 10 分鐘為上限。

每次參觀見習或討論報告，皆須準時出席，遲到或缺席一次將視情節輕重扣學期總分 1~5 分。另參觀見習時，各站老師對各位同學表現之評等，將作為平時成績，直接加、減於學期總分之上。

²每次每組推派一至三人就見習所見作口頭報告 B，每組報告之時間為 10 分鐘，可配合照片、影片等加以介紹，口頭報告之大綱請見附件 2。每組除口頭報告外，並需繳交書面報告 B，請依規定之內容(見附件 3)以中/英文繕寫（可繳交 WORD 或 PPT 檔案）。書面報告 B 一律於口頭報告一日前，以 e-mail 傳送至黃老師的信箱 cathy@ntu.edu.tw，逾期者以 0 分計。

³依個人上課時參與發言及發問之次數與內容綜合給分。

附件1 職能治療見習口頭及書面報告 A 大綱

- 請根據選擇之診斷或主題，配合指定教科書或其他參考資料，說明該診斷的以下資料：(書面報告內容應在 2000 字以上)
 1. 病名與分類。
 2. 病因。
 3. 症狀、病情發展與預後。
 4. 所能提供之職能治療服務的種類與內容。
 5. 並請列出 3 個與該診斷相關之網站。
 6. 參考資料。
- * 書面報告之檔案(可繳交 **WORD** 或 **PPT** 檔案)請於口頭報告一日之前以 e-mail 傳送 cathy@ntu.edu.tw，檔名請以英文病名及學生姓名為檔名。
- * 口頭報告每組以 10 分鐘為上限。

參考教科書：

Crepeau, E. B., Cohn, E. S., & Boyt Schell, B. A. (2008) Willard and Spackman's Occupational Therapy, 11th ed., Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.

Topic	Diagnosis	Topic	Diagnosis
1	Cerebral Palsy	11	Amputation
2	Learning Disabilities	12	Hand injury
3	Attention Deficit Hyperactivity Disorder	13	Arthritis
4	Autism	14	Burns
5	Child Abuse and Neglect	15	Cancer
6	Cerebral Vascular Accident (CVA)	16	Alzheimer's Disease & Other Dementia
7	Traumatic Brain Injury	17	Mood Disorder
8	Parkinson's Disease	18	Schizophrenia
9	Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS) & Multiple Sclerosis(MS)	19	Substance Abuse
10	Spinal Cord Injury	20	Borderline Personality Disorder

附件2

職能治療見習口頭報告 B 大綱

以下大綱僅供參考之用，若前去參觀的地點並不適用依此大綱報告，請自行修正報告內容與順序。

醫院、療養院等具職能治療部門者適用

1. 姓名、組別、見習地點、實習單位指導老師。
2. 該見習地點的性質、主要治療或服務對象的種類與診斷等等。
3. 該見習地點的人事組織，並請著重說明該單位職能治療工作人員的人數、工作內容、職稱與職權。
4. 該見習地點的地理環境與活動時間表。
5. 若該見習地點提供職能治療服務的話，請說明該見習地點所提供的職能治療及相關服務的①種類、內容與頻率②職能治療理念及一般的治療目標③該單位最常使用之治療活動及其運用的對象、目的④該單位是否有計劃再發展那些領域。
6. 請就你們那一組該日所觀察之個案中，擇一、二位向同學介紹該個案之診斷、主要問題、治療目標、治療頻率與期間、當日從事之治療活動之內容及目的。
7. 其他心得報告。

非醫院、療養院等具職能治療部門者適用

1. 姓名、組別、見習地點、實習單位指導老師。
2. 該見習地點的性質、主要治療或服務的對象。
3. 該見習地點的人事組織。
4. 該見習地點的地理環境與典型的一天。
5. 若該見習地點提供職能治療服務的話，請說明該見習地點所提供的職能治療及相關服務的①種類、內容與頻率②職能治療理念及一般的治療目標③該單位最常使用之治療活動及其運用的對象、目的④該單位是否有計劃再發展那些領域。
6. 請就你們那一組該日所觀察之個案中，擇一、二向同學介紹該個案之診斷、主要問題、治療目標、治療頻率與期間、當日從事之治療活動之內容及目的。
7. 其他心得報告。

其他相關機構者適用

1. 姓名、組別、見習地點、實習單位指導老師。
2. 該見習地點的性質、主要治療或服務的對象。
3. 該見習地點的人事組織。
4. 該見習地點的地理環境與典型的一天。
5. 請就你們那一組該日所觀察之個案中，擇一、二向同學介紹該個案之診斷、主要問題、治療目標、治療頻率與期間、當日參觀之活動內容及目的。
6. 其他心得報告。

附件3

職能治療見習書面報告 B 大綱

請註明同組組員姓名、見習地點、見習日期。

- * 書面報告之檔案 (可繳交 WORD 或 PPT 檔案) 請於 口頭報告一日之前 以 e-mail 傳送 cathy@ntu.edu.tw，檔名請以 英文病名及學生姓名 為檔名。
- * 口頭報告每組以 10 分鐘為上限。

以下問題請與同組成員共同參觀討論後再分別作答(若該問題不適用於某些見習地點時，請儘量依該地點之情形修正作答或說明原因再略而不答)：

- 請說明見習地點的性質：
 1. 如醫學中心、地區醫院、社福團體等等。
 2. 主要治療或服務對象的種類? 如成人、兒童、肢體障礙、智能障礙等等。
 3. 主要治療或服務對象的診斷?
 4. 主要治療或服務對象是在其疾病過程的急性期? 慢性期? 或其他?
- 請說明見習地點的人事組織：
 1. 該單位附屬於那一部門? 編制上有多少名成員? 其職稱與職權?
 2. 該單位是否有職能治療師或職能治療員? 人數? 工作內容?
- 請說明見習地點的地理環境與典型的一天/週：
 1. 該單位的面積? 有無戶外之治療空間? 有多少個治療室或活動室? 各治療室或活動室的功用、名稱或使用頻率?
 2. 該單位是否有每週活動時間表? 如會議時間? 臨床治療時間? 等等。
- 請說明見習地點所提供的職能治療及相關服務內容：
 1. 請說明見習地點所提供的職能治療及相關服務的種類、內容與頻率。
 2. 若該見習地點提供職能治療服務的話，請說明該單位之職能治療理念及一般的治療目標。
 3. 若該見習地點已提供職能治療服務的話，請列出 5 項該單位最常使用之治療活動? 這些治療活動多運用在何種診斷之病人身上? 以達成那些目的?
 4. 若該見習地點未提供職能治療服務的話，請闡述一職能治療師應可能在其中扮演何種角色? 發揮何種功能?
 5. 若該見習地點已提供職能治療服務的話，請闡述該單位尚可能再發展那些領域?
- 請個別觀察一個案，並向其治療師請教該個案之：
 1. 診斷。
 2. 主要問題。
 3. 治療目標。
 4. 治療頻率? 已治療多久? 預期再治療多久才會 D/C?
 5. 當日從事之治療活動為何? 目的何在?

注意事項：

1. 請各組同學務必於去各單位參觀之一週前，先行以電話聯繫該單位之負責老師，確認到達之時間與詳細之地理位置。（**請注意！某些醫院要求同學穿實習服見習。**）
2. 請各位務必準時到達見習之場所，並積極認真之發問與學習，勿踐踏本系之校譽，斷送下一屆同學參觀見習之機會。
3. 為能準確評估各位同學於見習過程中的表現，各位同學請於前去各機構參觀時務必攜帶「見習學生表現評分表」，先行填好姓名，一到見習場所後，便立即呈交該單位之指導老師，請見習指導老師評分後，交由同學攜回。注意！請務必提醒指導老師交回評分表，否則該次成績將以 0 分計。
4. 雖然本門課的上課時間為每週一上午 2~4 節，但有時為配合見習地點之治療時間與作息，可能需在時間上稍作調整，請各位同學儘可能配合見習單位之要求。

課程時間表：

	第一組	第二組	第三組	第四組	第五組
2/18	課程介紹				
2/25	口頭報告 A (主題 1~5)				
3/04	口頭報告 A (主題 6~10)				
3/11	口頭報告 A (主題 11~15)				
3/18	口頭報告 A (主題 16~20)				
3/25	第一次臨床見習				
4/01	分組報告與討論				
4/08	第二次臨床見習				
4/15	分組報告與討論				
4/22	第三次臨床見習				
4/29	分組報告與討論				
5/06	第四次臨床見習				
5/13	分組報告與討論				
5/20	第五次臨床見習				
5/27	分組報告與討論				
6/03	第六次臨床見習				
6/10	分組報告與討論				
分組名單	第一組	第二組	第三組	第四組	第五組