臺灣大學職能治療學系103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: 104年3月2日至104年6月15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。

- 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%		

「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 <u>(可繳交 WORD 或 PPT 檔案)</u>,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 <u>(可繳交 WORD 或 PPT 檔案)</u>。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	13	Arthritis
	Disorder		
4	Autism	14	Burns
5	Child Abuse and Neglect	15	Cancer
6	Cerebral Vascular Accident	16	Alzheimer's Disease & Other
	(CVA)		Dementia
7	Traumatic Brain Injury	17	Mood Disorder
8	Parkinson's Disease	18	Schizophrenia
9	Amyotrophic Lateral Sclerosis	19	Substance Abuse
	(ALS) & Multiple Sclerosis(MS)		
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嫡用

- 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			
3/2	課程介紹							
3/09	口頭報告 A (主題 1~5)							
3/16	□頭報告 A (主題 6~10)							
3/23	□頭報告 A (主題 11~15)							
3/30	台北市聯合醫院精	陽光重建中心	內政部多功能輔具	台北市聯合醫院和	署北復健科職能治			
見習	神醫療部精神職能		展示中心	平婦幼院區兒童發	療			
	治療組(松德院區)			展評估療育中心				
4/06	清明節補假							
4/13	分組報告與討論一			<u>-</u>				
4/20	歐緹斯特職能治療	聖若瑟失智老人養	萬芳啟能中心	新光醫院復健科職	愛智兒童發展中心			
見習	所	護中心		能治療				
<u> </u>	[(二) 18:30-20:30]							
4/27	口頭報告 A (主題 16~20)							
5/04	視障職業重建中心	陽明教養院(永福院	台北市聯合醫院文	芙爾德教育中心	台北榮總神經修復			
見習		區)	山社區職能工作坊	上午 9:00-12:00	科			
<u>=</u>								
5/11	分組報告與討論二及	<u>三</u>	Г	<u> </u>				
5/18	台大醫院北護分院	教大實小	失智症瑞智學堂	台北市立文山特殊	台北市立啟智學校			
	護理之家	[(四)8:55公園路校	[5/1(四)上午]	教育學校	[(四)9:00-11:00]			
	[(四)上午]	門口集合]		[(四)9:00-11:00]				
	分組報告與討論四		<u> </u>					
	和信醫院復健部職	台北市立啟明學校	全人兒童發展中心	日照中心	台北市立聯合醫院			
	能治療	實習輔導處		[與沈明德老師另約				
五.			· · · · · · ·	時間]	坊			
		雙和醫院精神科			學系老師研究-			
見習、	曾美惠、王湉妮、潘	[(四) 9:00-11:00]	[分兩組人,和黃筱		謝清麟、陳顥齡、吳			
六	瑷琬老師		雅、林麗珍老師另約		建德老師			
C /1 5	[另約,每位1小時]	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	時間]		[另約,每位1小時]			
6/15	分組報告與討論五及		式 か に					
	3/30~6/15 的課程為曹			forto arms 1. pr	 			
	第一組	第二組	<u>第三組</u>	<u>第四組</u>	<u>第五組</u>			
分								
分組名單								
單								

