

台灣大學職能治療學系九十六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：97 年 2 月 18 日至 97 年 6 月 9 日，每週一下午 2:20 至 5:00

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：02-33228179 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，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 20 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，可配合幻燈片、照片等加以介紹，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。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**為檔名。
- * 口頭報告每組以 20 分鐘為上限。

參考教科書：

Neistadt, M. E., & Crepeau, E. B. (2003). Willard and Spackman's Occupational Therapy (10th ed). Philadelphia, PA: J. B. Lippincott. Chap32 ~ Chap44.

Topic	Diagnosis	Topic	Diagnosis
1	Cerebral Palsy	16	Lower Extremity Amputation
2	Learning Disabilities	17	Arthritis
3	Orthopedic & Musculoskeletal Problems in Children	18	Upper Extremity Fracture
4	Cardiopulmonary Dysfunction in Children	29	Peripheral Nerve Injury (Upper Extremity)
5	HIV or AIDS	20	Hand Injury
6	Attention Deficit Hyperactivity Disorder	21	Total Hip or Knee Replacement
7	Autism	22	Burns
8	Child Abuse and Neglect	23	Myocardial Infarction
9	Cerebral Vascular Accident (CVA)	24	Chronic Obstructive Pulmonary Disease
10	Traumatic Brain Injury	25	Cancer
11	Parkinson's Disease	26	Mood Disorder
12	Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS)	27	Alzheimer's Disease & Other Dementia
13	Multiple Sclerosis (MS)	28	Substance Abuse
14	Spinal Cord Injury	29	Borderline Personality Disorder
15	Upper Extremity Amputation	30	Schizophrenia

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。

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。

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下午 6~8 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 1~3)				
3/03	口頭報告 A (主題 4~6)				
3/10	口頭報告 A (主題 7~9)				
3/17	口頭報告 A (主題 10~12)				
3/24	口頭報告 A (主題 13~15)				
3/31	口頭報告 A (主題 16~18)				
4/07	第一輔具	聖若瑟失智老人養護中心 W4 下午	全人兒童發展中心	新光醫院復健科 職能治療	愛智兒童發展中心 W5 9:00-11:00
4/14	分組報告與討論				
4/21	林口長庚醫院復健部職能治療(兒童) 希望 4 人	北市聯合醫院精神醫療部精神職能治療組(松德院區)	臺北榮總精神部 職能治療 W1.3.4.5 AM	陽明教養院	林口長庚醫院復健部職能治療(成人)
4/28	分組報告與討論				
5/05	北市聯合醫院文山社區職能工作坊	台大醫院職業傷病診治中心	台北市立文山特殊教育學校	林口長庚醫院整外肢體重建中心	台北市立啟智學校 pm2:00
5/12	分組報告與討論				
5/19	慈濟醫院新店分院復健科	西松國小附設幼稚園 4/18 am8:20(羅)	陽光重建中心	台大醫院兒童日間留院 W1.2.3.5 AM	北市聯合醫院草山社區職能工作坊
5/26	分組報告與討論				
6/02	歐緹斯特	和信醫院復健科職能治療	居家職能治療	北市聯合醫院心湖社區職能工作坊	臺北榮總復健部 職能治療
6/09	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
	江婕瑋	黃信博	石景璇	翁嘉遜	陳雅婷
	管郁芬	鄭涵文	林允中	楊哲翰	楊 千
	吳慧雯	林郁芬	丁振洋	張詠荃	黃如燕
	許 全	徐瑞鎂	許峻彬	陳藝文	吳宇辰
	陳愉婷	廖瑾華	童宣婷	溫孟璇	蕭伊閔
	陳雅苹	盧昱吟	蘇煜翔	張煒笛	蔣瑋齊
		廖研蒲	李杰騰	鄭又升	陳映蓉
				蕭方瑋	陳美娟

見習單位通訊錄

編號	單位	負責老師	聯絡電話	郵遞區號	地址
1	第一社會福利基金會（輔具中心）	張嘉純老師	27207364	110	台北市信義路 5 段 150 巷 2 號 2 樓之 1
2	聖若瑟失智老人養護中心	柯宏勳老師	0930988461	108	台北市萬華區德昌街 125 巷 11 號 1 樓 Tel: 23320992
3	全人兒童發展中心	吳端文老師	0926-687197	234	永和市仁愛路 29 號 2-3 樓
4	新光醫院復健科職能治療	蔡沛潔老師	28332211#2539	111	台北市文昌路 95 號
5	愛智兒童發展中心	薛卉君老師	29688525	220	台北縣板橋市中正路 10 號 1 樓
6	林口長庚醫院復健部職能治療(成人與兒童)	黃恢濤老師	03-3281200#2661	333	桃園縣龜山鄉公西村復興路 5 號
7	台北市立聯合醫院精神醫療部精神職能治療組（松德院區）	周美華主任	27263141#1001	110	台北市松德路 309 號
8	臺北榮總精神部職能治療	曾群惠老師	28757590	112	台北市石牌路 2 段 201 號
9	陽明教養院	陳威勝老師	28611380#252.208	111	華岡院區：臺北市凱旋路 61 巷 4 弄 9 號
10	台北市立聯合醫院文山社區職能工作坊	李淑君老師	29332373	116	台北市文山區興隆路 2 段 160 號
11	台大醫院職業傷害診治中心	余承潔老師 郭育良主任	23123456#7491	100	台北市常德街 1 號
12	台北市立文山特殊教育學校	胡智坤老師	86615183#229	116	台北市文山區秀明路 1 段 169 號
13	林口長庚醫院整型外科肢體重建中心	連淑惠老師	03-3281200#2170	333	桃園縣龜山鄉公西村復興路 5 號
14	台北市立啟智學校職能治療	王晴瓏老師	28749117#29	111	台北市士林區忠誠路 2 段 207 巷 3 號
15	慈濟醫院新店分院復健科	馮紀慈老師	66289779#3520	231	新店市建國路 289 號合心樓 5 樓
16	西松國小附設幼稚園	羅鈞令老師	33228163	105	臺北市松山區三民路 5 號
17	陽光重建中心	蕭鳳儀老師	25078006#203,204	105	台北市南京東路 3 段 91 號 3 樓
18	台大醫院精神部兒童日間留院	李素貞老師	23123456#7132, 2304	100	台北市常德街 1 號

編號	單位	負責老師	聯絡電話	郵遞區號	地址
19	台北市立聯合醫院草山社區職能工作坊	賴冠宇老師	28622470	111	台北市建業路 7 號
20	歐緹斯特	蔡建志老師	27480998 0935285725	110	北市信義區永吉路 120 巷 84 號 1 樓 service@otist.com
21	和信醫院復健科職能治療	簡毓芬老師	28970011#2571	112	台北市立德路 125 號
22	居家職能治療	沈明德老師	0968296650		
23	台北市立聯合醫院心湖社區職能工作坊	林博文老師	26349681	114	台北市內湖區康樂街 150 號 3 樓
24	台北榮總復健部職能治療	顏秀紅老師	28712121#2273	112	臺北市石牌路 2 段 101 號