

一、計畫負責人

- 物理治療組長:蔡雅雯組長。
- 聯絡電話:06-3553111#3138。
- Email:023897@tool.caaumed.org.tw

二、科室介紹

本院於 2012 年 12 月設立復健科，配合醫院方針「以病人為中心，發展急重症、社區醫療的特色，建構成能救腦、救心、救命之全方位、高效率、高品質的醫院」，病人以腦中風個案為大宗，我們提供腦中風急性後期照護復健治療，讓病人能早日痊癒，回復原有的功能。治療空間寬敞明亮，各項治療儀器設備新穎，能夠針對不同病情提供最適當之治療服務。復健科全科室同仁均兢兢業業，努力不懈，提供最好的復健治療服務予台南的鄉親，以增進鄉親身體安適、自我照顧之能力。

三、訓練對象

新進物理治療師或參與臨床醫事人員培訓計畫之物理治療師。

四、聯合訓練目的

- 增進新進物理治療師臨床實務之知識、技術與能力，互相學習臨床技巧、交流所長，以補訓練之不足。
- 增進新進物理治療師在物理治療業務工作的視野，融合他院物理治療業務的特色，實現自我價值。

五、訓練期間

____年__月__日至____年__月__日，共計 2 天。

六、聯合訓練課程

依據本院醫療特色，提供腦中風照護流程及原則、臨床表徵介紹、身體評估、治療計畫擬定、常用治療技術與儀器操作等，內容如下：

天次	訓練項目	訓練方式
第一天	1. 認識神經物理治療室環境	口頭介紹
	2. 腦中風照護流程及原則	見習
	3. 臨床表徵介紹	見習、導讀
第二天	1. 身體評估	見習、導讀
	2. 治療計畫擬定	討論
	3. 常用治療技術與儀器操作	操作練習

七、評核方式：

- 受訓心得報告
- 受訓人員聯合訓練評分表
- 聯合訓練滿意度問卷
- 學員對臨床教師評值問卷調查

附件一

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營 復健科物理治療 聯合訓練心得報告

學員姓名:_____

日期:___年___月___日

1. 對於學習環境有何心得

2. 對於帶領之教師有何心得

3. 對於課程內容有何心得

4. 其他建議

附件二

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營
復健科物理治療 聯合訓練評分表

評量類別	評量項目	得分
出勤狀況 20%	<input type="checkbox"/> 請假 <input type="checkbox"/> 遲到或早退 <input type="checkbox"/> 遵守規定，確實出勤	
專業知識 及技能 40%	1. 對於疾病之了解 2. 標準化之評估 3. 治療計畫之擬訂 4. 個別化之衛教	
人際關係 20%	1. 與教師之互動 2. 與單位同仁之互動 3. 與個案及家屬之互動	
學習態度 20%	1. 服裝儀容 2. 虛心求教 3. 主動學習 4. 認真求學	

學員：_____指導老師：_____日期：__年__月__日

附件三

臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營
復健科物理治療
聯合訓練滿意度問卷

日期：____年____月____日

學員身分：PGY1 PGY2

訓練時間：日期：____年____月____日至____年____月____日

指導教師：_____

調查項目/評等	很差 1	差 2	尚可 3	滿意 4	非常滿意 5
1. 教學內容實用性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 與實際工作關聯性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 實際課程與期望之比較	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 教師表達能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 專業知識之幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 訓練期程安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 能提供學員發問	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 給予學員實際之操作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 教學器材與環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 訓練之整體滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

建議事項：_____
