

(附件三)

新生醫護管理專科學校 學年度實習機構基本資料表

科別：_____

實習期間： 年 月 日至 年 月 日止

公司名稱			
負責人		統一編號	
聯絡人		職稱	
聯絡電話	()	傳真	
公司地址	□□□		
E-mail			
公司簡介			
營業項目			
膳宿狀況	<input type="checkbox"/> 供餐 <input type="checkbox"/> 早 <input type="checkbox"/> 午 <input type="checkbox"/> 晚 <input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 膳宿自理	休假方式	
實習內容		薪資	<input type="checkbox"/> 不支薪 <input type="checkbox"/> 月薪_____元 <input type="checkbox"/> 時薪_____元
		提供名額	
實習需求條件：			
實習機會來源	<input type="checkbox"/> 廠商申請 <input type="checkbox"/> 推薦老師姓名 老師推薦 <input type="checkbox"/> 推薦學生姓名 學生申請 <input type="checkbox"/> 其它_____		

表單編號：長-10-F01

(附件四)

新生醫護管理專科學校

學年度實習機構評估表

科別：_____

實習期間： 年 月 日至 年 月 日止

一、實習工作概況				
公司名稱				
工作內容				
需求條件或專長				
輪班	<input type="checkbox"/> 是 工作 時，做_____休_____	住宿	<input type="checkbox"/> 供宿 <input type="checkbox"/> 自理	
工作時間	每週 時	膳食	<input type="checkbox"/> 自理 <input type="checkbox"/> 供膳 <input type="checkbox"/> 早 <input type="checkbox"/> 午 <input type="checkbox"/> 晚	
加班時間	每日 時 每週 時	提供薪資額度	<input type="checkbox"/> 不支薪 <input type="checkbox"/> 月薪_____元 <input type="checkbox"/> 時薪_____元	
勞健保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	提撥勞退基金	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
二、實習工作評估（極佳：5、佳：4、可：3、不佳：2、極不佳：1）				
工作環境	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
工作安全性	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
工作專業性	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
體力負荷	(負荷適合) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 (負荷太重)			
培訓計畫	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
合作理念	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
整體總評	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1
評估總分	_____分			
三、補充說明：				
四、評估結論 <input type="checkbox"/> 推薦實習 <input type="checkbox"/> 不推薦實習				

說明：

- 1、異常超時工作且無法給予加班費、無法簽定實習合約者，請勿進行實習合作。
- 2、本表評估總分須達 28 分以上方可推薦實習機構。
- 3、請與實習機構確認務依實習合作契約期間提供實習機會，勿因公司營運因素而期中解約造成學生中斷實習之困擾。

訪視老師：

科主任：

表單編號：長-10-F02

新生醫護管理專科學校長期照護科

____學年度長期照護實習(一) 申請表

姓名/ 學號		E-mail		電話	
姓名/ 學號		E-mail		電話	
姓名/ 學號		E-mail		電話	
姓名/ 學號		E-mail		電話	

以下欄位由實習督導教師填寫

實習督導教師					
實習督導教師		服務機 構/單位		職稱	
聯絡電話		E-mail			
畢業學校 (最高學歷)		系所		<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄	畢業 年度
學經歷	1. 臨床服務經驗：科別 _____ 年資： 年 月				
	2. 臨床教學經驗：科別 _____ 年資： 年 月				
	3. 管理相關經驗：服務單位 _____ 年資： 年 月				
機構地址	縣市 段		區鄉鎮市 巷	村里 弄	鄰 號 路街 樓
學校需配 合事項	<input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 官方簽訂之實習合約書 <input type="checkbox"/> 其他 _____		機構近三 年評鑑	_____年 _____年 _____年	
機構實習 業務負責 人		聯絡電話		E-mail	
學生簽章		實習督導教師簽章		科主任簽章	
年 月 日		年 月 日		年 月 日	

備註：實習督導教師資歷：碩士畢業且具長期照護實務經驗 1 年
 學士畢業且具長期照護實務經驗 3 年
 副學士畢業且具長期照護實務經驗 5 年

表單編號：長-10-F03

新生醫護管理專科學校 學生校外實習合約書
新生醫護管理專科學校與_____
校外實習合作合約書 (實習機構無薪資版)

立合約書人：新生醫護管理專科學校（以下簡稱甲方）與*****（以下簡稱乙方），雙方基於合作培育專業人才，共同推展校外實習合作與實務訓練之互惠原則，協定下列以下條款，共同遵循。

第一條 實習合作職掌：

甲方○○○科：承辦與學生實習有關業務及聯繫，指派專業教師擔任實習指導教師，負責指導學生校外實習。

乙方***部門：（如無分部門，則用乙方2字即可）乙方依中華民國勞動基準法及有關勞動法令規定聘僱甲方學生，並參與課程規劃、實習職務分配、報到、訓練及協助輔導實習學生之生活言行。

第二條 校外實習人員：

實習人員由甲方_____科，學生共____名至乙方實習合作單位實習，乙方不得拒絕甲方所推薦之實習人員。

第三條 合約期限：

實習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計_____小時。

第四條 實習待遇：

(一)住宿：無 有。（如：無提供，學生自理。）

(二)伙食：無 有。

(三)交通：無 有。

第五條 保險：

甲方應為進入實習單位之學生投以人身安全或公共意外等相關保險(意外險額度為 200 萬元，醫療險額度為 5 萬元)，確保實習場地的環境安全。

第六條 實習環境：

乙方提供學生實習地點應符合教育部規定及不影響學生健康及安全的專業實習環境為原則。

第七條 實習生輔導：

- (一) 乙方實習單位應安排專業實務內容，訂定學習主題及教育訓練計畫，並指派專人指導，嚴格要求敬業精神與培訓專業實務技能，並適時灌輸「管理實務知識」。
- (二) 乙方所安排之實習內容不得要求學生協助從事違法行為。乙方如有違反甲方得逕行終止本合約，甲方學生與乙方勞動關係亦告終止。
- (三) 實習期間每位學生均由輔導老師或實習單位主管擔任指導老師，督導實習內容及進行技能指導，並於實習前共同訂定個別實習計畫作為學生實習學習之依據。
- (四) 實習期間甲方得安排輔導老師赴乙方訪視實習學生，每學期至少 2 次，負責校外實習輔導、溝通及聯繫。

第八條 性騷擾及性侵害防治：

乙方有義務維護學生免於遭受性侵害、性騷擾、性霸凌之相關情事。如有涉及相關情事，屬性別工作平等法規範之事項，甲方得要求實習單位依法辦理；非屬性別工作平等法規範事項，屬刑法、性侵害犯罪防治法規範事項，甲方得要求乙方協助實習生報案及後續事宜。必要時甲方得終止本合約。

第九條 實習請假考勤/獎懲：

- (一) 實習請假考勤依據甲方實習辦法或學生手冊規定辦理。
- (二) 凡因請假，操行成績之扣減比照甲方學生請假規則辦理。

第十條 實習考核：

- (一) 實習期間考勤依乙方規定考核。
- (二) 實習期間由甲方輔導老師及乙方實習單位主管共同評核實習成績。
- (三) 甲、乙雙方不定期協調檢討實習各項措施，期使校外實習課程合作更臻完善。

第十一條 保密協定：

為顧及乙方之業務機密，甲方之實習學生及輔導老師因參加本校外實習課程合作所知悉乙方之業務機密，無論於實習期間或實習終了後，均不得洩漏與任何第三人或自行加以使用，亦不得將實習內容揭露、轉述或公開發表。甲方或甲方之實習學生如有違反，乙方得終止本合約，乙方如因此受有損害，甲方及違約之行為人並應負連帶賠償責任。

第十二條 合約終止：

除本合約書另有約定外，合約有效期間內，若一方欲提前終止某一實習學生之實習資格或終止本合約書，應至少一週前通知另一方之聯絡人。

甲方聯絡人：_____ 聯絡方式(電話)：

乙方聯絡人：_____ 聯絡方式(電話)：

第十三條 附則：

- (一) 基於實習之性質，有關請假管理之規定，依乙方相關之實習規定辦理。
- (二) 甲方、實習學生及乙方間，不因本合約書之簽訂而成立、存在或推定存有任何僱傭、承攬、委任、代理或其他類似之法律關係。乙方就此須向實習學生充分告知。
- (三) 本合約所有相關附件均視為本合約之一部分，具合約條款完全相同之效力，其他有關實習合作未盡事宜，甲乙雙方得視實際需要協議後，另訂之。
- (四) 本合約書之準據法為中華民國相關法令，合約書未盡周詳之處，均以中華民國法令為準則。

第十三條 本合約有效期間自民國____年____月____日至民國____年____月____日止。

第十四條 本合約書一式二份，甲、乙雙方各執乙份存照。

表單編號:長-10-F04

立合約書人

甲 方：新生醫護管理專科學校

校 長：

地 址：桃園市龍潭區中豐路高平段 418 號

統一編號：43639417

乙 方：(實習機構)

負責人：

地 址：

統一編號：

中華民國 年 月 日

表單編號:長-10-F04

新生醫護管理專科學校 校外實習訪視輔導記錄表

實習機構名稱		機構地址	
實習期間： 108 年 6 月 23 日 至 108 年 11 月 30 日			
訪視輔導日期： 108 年 月 日			
學生班級： 學生姓名(學號)：			
學生實習表現			
訪視輔導重點內容			
實習輔導教師簽章(無則免)	單位主管核章	通識中心主管核章	

新生醫護管理專科學校
校外實習訪視輔導記錄表

訪視輔導照片(至少 4 張)	
說明：	說明：
說明：	說明：

備註：表格不敷使用，請逕行展延。

表單編號：長-10-F05

(附件八)

新生醫護管理專科學校

_____學年度 第____學期

長期照護科學生個別實習計畫書



學生姓名：_____

班級學號：_____

機構輔導教師：_____

實習輔導教師(校內)：_____

實習期間：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日，共_____週

實習單位名稱：_____

表單編號：長-10-F07

一、實習學習內容

1. 實習課程目標	
<p><範本>1. 認識實習單位環境及工作人員。 </p>	
2. 實習課程內涵	
<p><範本>1-1 對相關工作人員的認識。 1-2 實習前測驗:對環境之認識及抽測(人員安全與管染的控制)。 </p>	
3. 各階段實習內容具體規畫及時程分配	
實習時程分配	實習內容具體規畫
第一週	
第二週	
第三週	
第四週	
第五週	
第六週	
第七週	
第八週	
4. 教師輔導實習課程規劃	
<p>(以下提供參考)</p> <p>(1) 負責課程設計及協調實習機構工作。 (2) 負責調查學生實習意願。 (3) 負責召開學生實習說明會及成果發表會。 (4) 另外由校內安排教師於實習中後期至實習機構進行訪視及輔導學生。 (5) 總整實習成績及報告 (6) 其他</p>	

表單編號：長-10-F07

二、實習成效考核及回饋

1. 實習成效考核指標或項目 (以下提供參考) 本科實習學生之實習成效，可由實習學生、輔導老師、實習機構等三方進行考核，考核項目如下： (1) 實習學生：「學生校外實習工作日誌」、「學生校外實習心得報告」、「實習學生滿意度調查」、學習成果發表。 (2) 輔導老師：「校外實習訪視記錄表」、「校外實習成績考評表-輔導老師」。 (3) 實習機構：「校外實習成績考評表-實習機構」、「實習雇主滿意度調查」
2. 教學評核方式 (以下提供參考) 校外實習為正式修習課程，成績合格授與學分。 本科實習學生之實習成績由實習輔導教師與實習機構共同評核，各占50%。 (1) 實習輔導老師應填寫「校外實習成績考評表-輔導老師」，除學生工作記錄、校外實習心得報告外，實習期間之出勤狀況、平常聯繫、學習進度等項目均可列入評核依據。 (2) 實習機構應配合學校成績結算作業，於學期結束前繳回「校外實習成績考評表-實習機構」。
3. 實習課程後回饋規劃 (以下提供參考) (1) 本科於學生實習課程結束後，將透過「實習成果發表」與「實習滿意度問卷評量」(雇主、學生與家長)等方式，進行實習課程的成效評估。 (2) 本科針對具體可行的建議與回饋資訊，將於「實習委員會議」及科之相關實習課程會議中檢討改進，並對於實習課程的規劃與執行給予適時的調整與改善，以落實PDCA的管理循環。

註：每位實習學生均有其「個別實習計畫」，應於實習前完成，並經學生與實習機構檢視後簽署同意。

學生簽章	實習機構主管簽章	科主任簽章

說明：學生個別實習計畫中應至少包含以下要項：

1. 基本資料：1. 學生姓名、2. 班級學號、3. 機構輔導教師、4. 校內輔導教師、5. 實習期間、6. 實習單位。
2. 實習學習內容：實習課程目標、實習課程內涵、各階段實習內容具體規畫及時程分配、教師輔導實習規劃。
3. 實習成效考核與回饋：實習成效考核指標或項目、實習成效與教學評核方式、實習課程後回饋規劃。
學校應妥善保留學生個別實習計畫，配合教育部定期或不定期抽查。

表單編號：長-10-F07

(附件九)

新生醫護管理專科學校長期照護科

_____學年度長期照護實習（一）週誌

實習期間：_____ 實習單位：_____

班 級：_____ 學號：_____ 姓名：_____

週次：_____ 日期： 年 月 日

一、描述參與實習照護的內容(包括所觀察與執行到的事項、工作任務、進度、學習等)

二、針對每日實習寫下個人的感想、問題發現與建議解決的方式。

老師回應

單位督導教師簽名：_____

(附件十)

新生醫護管理專科學校長期照護科

_____學年度長期照護實習(一)實習技術經驗單

學生姓名：_____ 實習期間：_____ 實習單位：_____

實習日期：_____年 月 日至 _____年 月 日 單位督導教師簽名：_____

項目	日期/指導員	日期/指導員	日期/指導員	日期/指導員	日期/指導員
1. 更換床單					
2. 協助沐浴—床上洗頭(含使用輔具)					
3. 協助沐浴—床上洗澡(含使用輔具)					
4. 協助更衣、穿衣					
5. 口腔護理(含刷牙、假牙護理)					
6. 清潔大小便					
7. 協助使用便盆、尿壺					
8. 會陰沖洗					
9. 導尿管清潔與消毒					
10. 尿套使用					
11. 鼻胃管灌食					
12. 鼻胃管清潔與照顧					
13. 餵食照顧					
14. 翻身及拍背					
15. 背部按摩法					
16. 協助輪椅患者上床、下床					
17. 基本關節活動					
18. 約束照顧					
19. 舒適處理—修剪指(趾)甲					
20. 舒適處理—刮鬍子					
21. 舒適處理—洗臉、整理儀容					
22. 測量體溫、脈搏、呼吸、血壓					
23. 冷熱使用—熱敷、冰敷					
24. 垃圾分類與廢物處理					
25. 感染控制與隔離措施					
26. 異物哽塞處理					
27. 協助氧氣使用					
28. 其它					

備註：每次技術操作後，由學生自行登錄日期，見習者則於日期旁加註「見習」。

(附件十一)

【活動設計成果報告】

一、目的：為增進有關老人活動設計應用之整體概念，加強對健康促進活動之能力，且能有組織統合相關學理與技能，學習運用於實際情境中，並能顯現最佳工作之效果。

二、進行方式：

1. 各實習小組至少負責一次機構中住民團體活動。
2. 於實習訂出主題，規畫活動計畫書，執行團體活動並完成活動評值
3. 定期與督導教師討論、修改，並整組完成撰寫書面報告，並於實習後進行實習成果發表。

三、報告內容：請參考如下頁

四、報告格式：

1. 封面：列名科目名稱、作業名稱、學號、姓名、輔導老師及繳交時間。
2. 活動方案不拘，但必須包況上述「報告內容」之各部分，活動過程可以運用照片、錄影等方式豐富報告內容。

五、繳交時間：由各組實習指導教師自定

(附件十一)-續

【活動設計成果報告】:格式與內容

一、活動名稱：

二、活動目的：

三、參加對象：

四、活動內容流程：

活動名稱		日期		帶領人	
				協助者	
成員人數		時間		場地	
場地安排					
流程	活動目標	活動內容		器材及數量	特殊記述
暖身					
主活動					
回應/回饋					

五、評價/觀察紀錄

評值/觀察紀錄	(針對活動目的、目標、活動內容、流程、器材與環境...進行評價，並提出改善建議)
下次團體注意事項	

六、活動視覺紀錄

現場相片	表現意義(說明)
圖片一	
圖片二	

七、參考資料

案主評估報告

封面

目錄

一、前言

二、案主基本資料

1.一般資料

(1)案主姓名 (2)性別 (3)年齡 (4)入住日期 (5)入住原因或診斷 (6)教育程度 (7)婚姻狀況 (8)宗教信仰 (9)慣用語言 (10)入住前職業 (11)照顧期間

2.個人病史

(1)過去病史 (2)過敏史 (3)輔助器材

3.入住經過 (請概述疾病或病況名稱、罹患時間、治療方式與入住後情形)

三、文獻查證 (五年內文獻)

四、評估資料：搭配使用下列量表，並詳述以何為依據而給分 (觀察老人有哪些行為)，但並非只是填寫問卷般的資料呈現，需要強調評估的深入性及統整 (身、心、靈、社會)，呈現完整而周全的評估。

1.ADL (Activities of Daily Living；日常生活活動功能)

2.IADL (Instrumental Activities of Daily Living；複雜性日常生活活動功能)

3.MMSE (Mini-Mental State Examination；簡易心智量表)

4.GDS (Geriatric Depression Scale；老人憂鬱症量表)

五、照顧計畫(含照顧問題與需求確立、照顧目標、措施及評值)

健康問題與照顧需求	照顧目標	照顧措施與活動	評值

六、討論與結論

包含個人觀點、限制與困難、對日後照護此類案主的具體建議。

七、參考資料

新生醫護管理專科學校長期照護科

____學年度長期照護實習(一)實習總心得

評值項目	一、照顧技能 說明:學生能具備照顧技能,並能使老人感到舒適,並改善照護品質。
<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成	自我評值:
評值項目	二、健康評估與指導能力 說明:學生於案主照護上能具備健康評估能力,及指導相關照護訊息。
<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成	自我評值:
評值項目	三、照顧管理能力 說明:學生能具備照顧管理,及組織管理之相關概念。
<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成	自我評值:
評值項目	四、溝通與合作能力 說明:學生能具備及運用溝通技巧,與案主及工作團隊建立良好的合作關係。
<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成	
評值項目	五、克盡職責 說明:學生能具備盡心盡力完成個人職責與社會責任的能力。
<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成	

<p>評值項目</p>	<p>六、問題解決能力 說明:學生能具備問題解決之能力，運用於案主個別之照護上。</p>
<p><input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成</p>	
<p>評值項目</p>	<p>七、資訊科技應用 說明:學生能具備資料搜尋能力，並將資訊運用於臨床工作上。</p>
<p><input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成</p>	
<p>評值項目</p>	<p>八、生命關懷能力 說明:學生能具備尊重、傾聽及同理的精神，表達對人與環境的關懷。</p>
<p><input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 部份達成 <input type="checkbox"/> 未達成</p>	
<p>心得與建議</p>	

(附件十四)

新生醫護管理專科學校長期照護科

_____學年長期照護實習(一) 實習討論會會議紀錄單

會議日期：		學校實習指導教師簽名：	
討論時間：		實習督導教師簽名：	
討論地點：		紀錄者：	
出席學生簽名			
主題/內容大綱			

表單編號：長-10-F08

(附件十五)

新生醫護管理專科學校長期照護科

_____學年度長期照護實習(一) 排班表

實習機構：_____年_____月

督導教師簽名：_____

學號/姓名	電話	日期/班別					

- 同學請於實習第一週將班表抄錄後，請輔導員確認並簽名，交由實輔股長彙總，若班表有塗改須請輔導員於該處蓋章。
- 由實輔股長於實習第二週內完成彙總班表，mail 給系上及實習指導教師。

※學生(小組長)：_____ 聯絡方式：電話：_____ E-mail：_____

新生醫護管理專科學校長期照護科

校外實習合作機構對實習課程滿意度問卷調查

敬愛的企業先進，您好：

承蒙 您的悉心指導，讓本校學子有職場實務學習的機會，謹致敬意與謝忱。

為了瞭解校外實習合作機構對本校實習課程規劃之妥適性，希望藉由本問卷調查來檢視學校在教學與課程設計是否能提升學生的就業競爭力，並作適時調整。問卷僅供本校課程修正及瞭解實習機構對實習之意見，對外絕對保密，請安心填寫。敬請 惠予撥冗填答，您的每項意見對我們都具有重大意義。

謝謝您對本校實習生的愛護與悉心教導！

敬祝

順頌商祺！

新生醫護管理專科學校長期照護科 敬啟

一、實習單位基本資料

公司名稱：		連絡電話：	
聯絡人：		E-mail：	

二、滿意度調查

檢視項目及內容	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1. 您認為本科的課程規劃與學生的職能訓練，有助於提升實習學生職場工作能力？					
2. 您認為本科對學生實習的輔導有助於學生適應職場環境？					
3. 您認為校外實習課程有助於貴企業經營與發展？					
4. 您認為貴企業對實習學生的職能訓練與輔導，有助於提升實習學生職場工作能力？					
5. 您認為實習課程內容與機構(單位)的實務現況相符合？					
6. 您認為學生在校所學專業技能有助於實習工作中的運用？					
7. 您認為實習課程的設計能提升學生專業能力？					

三. 您認為哪些課程或證照，對實習工作會有幫助？

四. 其他建議：

校外實習合作機構對實習學生滿意度問卷調查

敬愛的企業先進，您好：

承蒙 您的悉心指導，讓本校學子有職場實務學習的機會，謹致敬意與謝忱。

為了瞭解校外實習合作機構對本校實習學生實習期間的表現，希望藉由本問卷調查來檢視學校在教學與課程設計上是否能提升學生的就業競爭力，並作適時調整。問卷僅供本校課程修正及瞭解實習機構對學生們的意見，對外絕對保密，請安心填寫。敬請 惠予撥冗填答，您的每項意見對我們都具有重大意義。

謝謝您對本校實習生的愛護與悉心教導！

敬祝

順頌商祺！

新生醫護管理專科學校長長期照護科 敬啟

一、 實習單位基本資料

公司名稱：		連絡電話：	
聯絡人：		E-mail：	

二、 滿意度調查

檢視項目及內容	非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
1.對本科實習生之學習態度表現。					
2.對本科實習生之出勤狀況。					
3.對本科實習生之職場倫理觀念。					
4.對本科實習生之溝通表達能力。					
5.對本科實習生之組織分析能力。					
6.對本科實習課程之安排。					
7.對本科所實習制度之行政配套措施上。					

三. 您認為本校實習學生值得肯定的優點。

四. 其他建議：

新生醫護管理專科學校長期照護科
實習學生對校外實習合作機構滿意度成效問卷調查表

一、滿意度調查表

檢視項目及內容	非常不滿意	不滿意	普通	滿意	非常滿意
1.實習期間所使用之設備資源。					
2.實習機構所提供之學習環境。					
3.實習機構所提供之教學資源。					
4.實習地點之交通環境(如便捷性、停車便利性等)。					
5.實習期間提供的實習環境安全。					
6.實習機構之專業知識分享。					
7.在實習機構的訓練期間，對於激發我的學習興趣。					
8.對實習機構準備之教學內容。					
9.對職場環境之深入認識。					
10.總體而言，由實習機構提供的場域訓練，對我的實務學習。					

二、其他建議事項

感謝您費心填寫以上意見，再次感謝您的指教，謝謝!

新生醫護管理專科學校長期照護科
實習學生對校外實習課程效益評估表

一、滿意度調查表

題	項	←—————→				
		非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
一、實習前						
(1)	我有參加實習前辦理的相關講習或說明會。	有	<input type="checkbox"/>	(請接第 2~5 題)		
		沒有	<input type="checkbox"/>	(請接第 4~5 題)		
(2)	實習職前講習或說明會對我有所助益。	<input type="checkbox"/>				
(3)	實習前學校提供我完善的實習資訊或諮詢管道。	<input type="checkbox"/>				
(4)	實習前我瞭解實習時相關的權利及義務。	<input type="checkbox"/>				
(5)	實習前我瞭解職場倫理。	<input type="checkbox"/>				
二、實習中						
(6)	實習機構提供我專業且安全的實習環境。	<input type="checkbox"/>				
(7)	實習內容與我在校所學是有關聯的。	<input type="checkbox"/>				
(8)	在校所學專業技能有助於實習工作中的運用。	<input type="checkbox"/>				
(9)	實習機構有人協助指導實習上遇到的困難。	<input type="checkbox"/>				
(10)	學校老師曾來訪視或電訪並關心我的實習狀況。	<input type="checkbox"/>				
三、實習後						
(11)	實習後我覺得提升自己解決實務問題的能力。	<input type="checkbox"/>				
(12)	透過這次實習，有助於我對職場工作態度的了解。	<input type="checkbox"/>				
(13)	經過這次實習經驗，我會鼓勵學弟妹來此實習單位實習。	<input type="checkbox"/>				
(14)	我認為實習對畢業後尋找工作有所幫助。	<input type="checkbox"/>				
(15)	未來當初實習單位如願意聘用我，我會有意願前往任職。	<input type="checkbox"/>				

二、其他建議

謝謝您的填答，並預祝您學習愉快順利。

新生醫護管理專科學校長期照護科
學年度長期照護實習(一) 成績評量表(實習督導教師)

學生姓名：_____ 實習指導教師：_____

實習機構：_____ 實習督導教師：_____

實習期間：民國____年____月____日至____年____月____日，共計____週，共計_____小時。

一、評估項目：請依學生在貴機構實習之表現，於下列評估項目中圈選。					
(一) 個人學習態度之表現 (25%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
1. 出勤狀況	1	2	3	4	5
2. 工作負責認真、主動積極	1	2	3	4	5
3. 學習動機與對專業認同	1	2	3	4	5
4. 遵守專業倫理守則	1	2	3	4	5
5. 對照顧服務工作基本專業價值的了解	1	2	3	4	5
(二) 專業關係(10%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
6. 與案主的專業關係	1	2	3	4	5
7. 與工作人員合宜的溝通與協調	1	2	3	4	5
(三) 專業知能表現(40%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
8. 對實習單位組織與目標的瞭解	1	2	3	4	5
9. 對實習單位照護模式及工作流程的瞭解	1	2	3	4	5
10. 評估案主需求與問題的能力	2	4	6	8	10
11. 處理或解決問題的能力	1	2	3	4	5
12. 活動設計與評價能力	1	2	3	4	5
13. 溝通、協調與團隊合作的能力	1	2	3	4	5
14. 對專業自我察覺的能力	1	2	3	4	5
(四) 作業(25%)	非常不佳	不佳	尚可	佳	非常佳
15. 實習計畫進度及週誌	2	4	6	8	10
16. 案主報告	1	2	3	4	5
17. 實習總心得	1	2	3	4	5
18. 活動計畫暨實施成果報告	1	2	3	4	5
◎學生實習總體表現評價：_____分 實習督導教師簽名：_____					

說明：

非常佳 (90~100%)：主動達到大部份目標，並請提出具體優良事蹟。

佳 (80~89%)：指導後能達成 80~89%目標。

尚可 (70~79%)：指導後能達成 70~79%目標。

不佳 (60~69%)：指導後能達成 60~69%目標。

非常不佳 (59% 以下)：一再指導仍未達目標或犯重大錯誤。

表單編號：長-10-F06

_____學年度長期照護實習(一)成績評量表(實習督導教師)

姓名：_____ 實習指導教師：_____

機構：_____ 實習督導教師：_____

實習期間：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

出缺勤記錄		補班紀錄		出缺勤記錄		補班紀錄	
遲到	次			事假	小時		
病假	小時			喪假	小時		

◎學生的優點及有待加強改進的部份為：

實習督導教師評定分數：_____

學生_____，已充分閱讀及理解『實習評量表』之成績及內容。並且虛心接受督導的建議與指導。

實習督導教師：_____ 機構主管：_____

備註：

- 一、實習學生出缺席，請依實習規定辦理。
- 二、請於實習結束兩週內以郵寄或傳真方式寄還本評量表，謝謝。
- 三、寄送地址：桃園縣龍潭鄉中豐路高平段 418 號
 新生醫護管理專科學校 長期照護科
 傳真電話：(03) 411-7600
 聯絡電話：(03) 4117578 分機 570 • 506

新生醫護管理專科學校長期照護科

_____學年長期照護實習(一) 學生實習成績彙總表 (實習指導教師)

班 級		學 號		座 號	
實習單位		實習督導教師			
學生姓名		實習指導教師			
評核期間	自 年 月 日 至 年 月 日 止				
實習督導教師評核			實習指導教師評核		
評核項目	配分	得分	評核項目	配分	得分
個人學習態度之表現	25%		實習作業	40%	
專業知能表現	40%		討論會表現	20%	
專業關係	10%		案主評估報告	20%	
作 業	25%		實習成果發表會表現	20%	
小計(一)	100%		小計(二)	100%	
實習督導教師評核得分占 70% =小計(一)×70%					
實習指導教師評核得分占 30% =小計(二)×30%					
總 分					
備註：					

實習指導教師簽名_____

表單編號：長-10-F06