

輔仁大學

跨專業長期照護碩士學位學程在職專班

自我評鑑報告

聯絡人：陳瑩儒 秘書

聯絡電話：2905-3444

電子郵件：gerontology@mail.fju.edu.tw

系所主管：劉淑娟(簽章)

目 錄

壹、前言.....	1
貳、導論.....	2
一、歷史沿革.....	2
二、自我評鑑過程.....	2
參、自我評鑑結果.....	3
項目一：目標、核心能力與課程設計	3
（一）現況描述.....	3
（二）特色.....	3
1-1 運用適合的分析策略以擬訂發展計畫之結果為何？.....	5
1-2 依據教育目標與結合大學人才培育功能與國家產業人才 需求，訂定學生核心能力之作法與結果為何？.....	6
1-3 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度為 何？.....	11
1-4 依據核心能力進行課程規劃與設計之機制運作與結果為 何？.....	12
1-5 課程地圖建置與實施情形為何？.....	13
1-7 教育部與校務發展重點、特色之配適性?.....	14
1-8 學位學程設至在相關領域發展趨勢及科技整合之需求性?.....	14
（三）問題與困難.....	14
（四）改善策略.....	14
（五）總結.....	15

項目二：教師教學與學習評量	16
(一) 現況描述.....	16
(二) 特色.....	16
2-1 專兼任教師之數量與學術專長，符合系所、學位學程及進 修部學士班教育目標及滿足學生學習需求之情形為何？	16
2-2 專任教師之結構與流動之情形為何?.....	25
2-3 教師依據課程所要培養之核心能力，進行教學設計與應用 多元教學方法之情形為何?	26
2-4 教師自編講義、編製數位媒材做為教學輔助，提升學生學 習成效之情形為何?	30
2-5 教師依據課程所要培養之核心能力，設計學習評量之情形為何? ...	30
2-6 依據教學評鑑結果，協助教師改進教學設計、教材方法與 多元學習評量之方法為何?	35
2-7 教師配合課程需求，進行實務教學之成果為何?.....	38
2-8 院系配合學位學程需求，提供空間與設備支援，滿足教師教學與學生學 習需求之情況.....	38
2-9 學位學程授課老師協調課程教學內容達成科際整合之機制極其運作情 形.....	38
(三) 問題與困難.....	39
(四) 改善策略.....	39
(五) 總結.....	40
項目三：學生輔導與學習資源.....	41
(一) 現況描述.....	41
(二) 特色.....	41

3-1. 提供學生學習輔導之作法為何？	42
3-2. 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？	44
3-3. 提供學生課外學習活動之作法為何？	45
3-4. 指導教授的研究生指導負擔與提供學習和生涯輔導之情形為何？	45
3-5. 系所與學位學程提供學生生活輔導之作法為何？（系所與學位學程適用）	46
3-6. 系所與學位學程提供學生生涯輔導之作法為何？（系所與學位學程適用）	46
(三) 問題與困難	47
(四) 改善策略	47
(五) 總結	47
項目四：學術與專業表現	48
(一) 現況描述	48
(二) 特色	48
4-1 教師學術研究表現之情形為何？	49
4-2 教師專業服務表現之情形為何？	49
4-3 學士班學生專題研究能力之表現為何？	49
4-4 在職碩士班學生之學術研究與專業表現為何？	50
4-5 在職碩士班學生之數量與品質？	50
4-6 學生論文主題與實務應用結合情形為何？	51
4-7 學生實務應用或創新活動之情形為何？	51
4-8 學生專業實務能力符合現職需求之情形為何？	52

(三) 問題與困難.....	52
(四) 改善策略.....	52
(五) 總結.....	53
項目五：畢業生表現與整體自我改善機制.....	54
(一) 現況描述.....	54
(二) 特色.....	54
5-1 畢業生生涯發展追蹤機制落實之情形為何？	54
5-2 研擬學生學習成效評估機制之情形為何?	55
5-3 自行規劃機制或結合學校之機制，蒐集內部利害關係人、 畢業生及企業雇主對學生學習成效意見之情形為何？	56
5-4 根據內部利害關係人、畢業生及企業雇主對學生學習成效 意見之分析結果，進行檢討修訂核心能力之設計、課程規 劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資 源提供之情形為何?	57
5-5 行政管理機制運作與定期自我改善之情形為何?	57
(三) 問題與困難.....	59
(四) 改善策略.....	59
(五) 總結.....	59
肆、總結.....	60
伍、自我評鑑報告_書審意見回覆.....	61

圖目錄

圖一、評鑑工作委員會分工表	2
圖二、課程理念架構圖	3
圖三、學程教育合心目標與校院連結圖	7
圖四、課程設計成果見圖	10
圖五、課程規劃與核心能力連結之機制	11
圖六、核心能力檢測機制架構圖	12
圖七、課程地圖	13
圖八、學生學習成效之運作機制	57

表目錄

表一、本學程 SWOT 態勢分析	5
表二、101 學年度教師結構	17
表三、102 學年度教師結構	20
表四、101-102 跨專業長期照護學位學程教師流動情形一覽表	25
表五、核心能力指標	27
表六、學習之階段能力目標	31
表七、課程評值表	35
表八、101 學年度跨專業長期照護碩士學位學程錄取學生背景分析	50
表九、101 學年度跨專業長期照護碩士學位學程招生名額及錄取率統計表	50
表十、102 學年度跨專業長期照護碩士學位學程錄取學生背景分析	50
表十一、102 學年度跨專業長期照護碩士學位學程招生名額及錄取率統計表	51

壹、前言

「輔仁大學跨專業長期照護碩士學位學程」是教育部於 100 年 6 月審查通過，並於 101 學年度開始招生。此學程隸屬醫學院，支援系所及師資橫跨學校 10 多個系所，而主要支援系所為護理學系（醫學院）、臨床心理學系（醫學院）、營養科學系（民生學院）、社會工作學系（社會科學院）。

輔仁大學共有 11 個學院，醫學院包括：六個學系（醫學、護理、公共衛生、臨床心理、呼吸治療、職能治療）、一個研究所（基礎醫學研究所）、一個老人學程。老人學程於民國 94 年成立，目前包括：老人學學分學程（大學層級）、老人及長期照護學分學程（碩士層級），及此「跨專業長期照護碩士學位學程」。

目前在學學生 25 人。102 學年度自我評鑑之重點呈現天主教大學基於「全人教育」理念，追求「真善美聖」的辦學特色，同時以學生之學習成效評估為重點，期望透過成效評估了解學生基本素養與核心能力之學習成效與變化，同時引導學生成為跨領域的專業人士。

老人及長期照護為本校及醫學院中長期發展重點之一，多年來有許多建樹，近年來更積極成立此學位學程、老人發展委員會、老人照護資源中心、老人及長期照護研究學群等等。依據臺灣評鑑學會對學位學程評鑑計畫說明及指標等，其各評鑑項目一一說明於後。

貳、導論

一、歷史沿革

1.94 學年度開辦老人學學分學程

2.97 學年度開辦長期照護碩士學分學程

3.101 學年度開辦跨專業長期照護碩士學位學程在職專班

二、自我評鑑歷程

本學程評鑑相關事宜及評鑑工作的指導在 2012 年 8 月 1 日前，由籌備委員會擔任，所有事項決議均責成委員會議決完成。籌備委員會從 2011 年 7 月成立至 2012 年 7 月 31 日任務完成，即自動解散。

在籌備委員會中，將學位學程之評鑑執行委員會辦法已訂出，並已選出評鑑工作委員。自 2012 年 8 月 1 日起則由評鑑執行委員會負責自我評鑑事宜。選出的委員為王果行(營養系)、葉在庭(臨床心理系)、林珍珍(社工系)、馮容芬(護理系)、施以諾(職能治療學系)，及學程主任劉淑娟，共 6 人(見圖 1)。

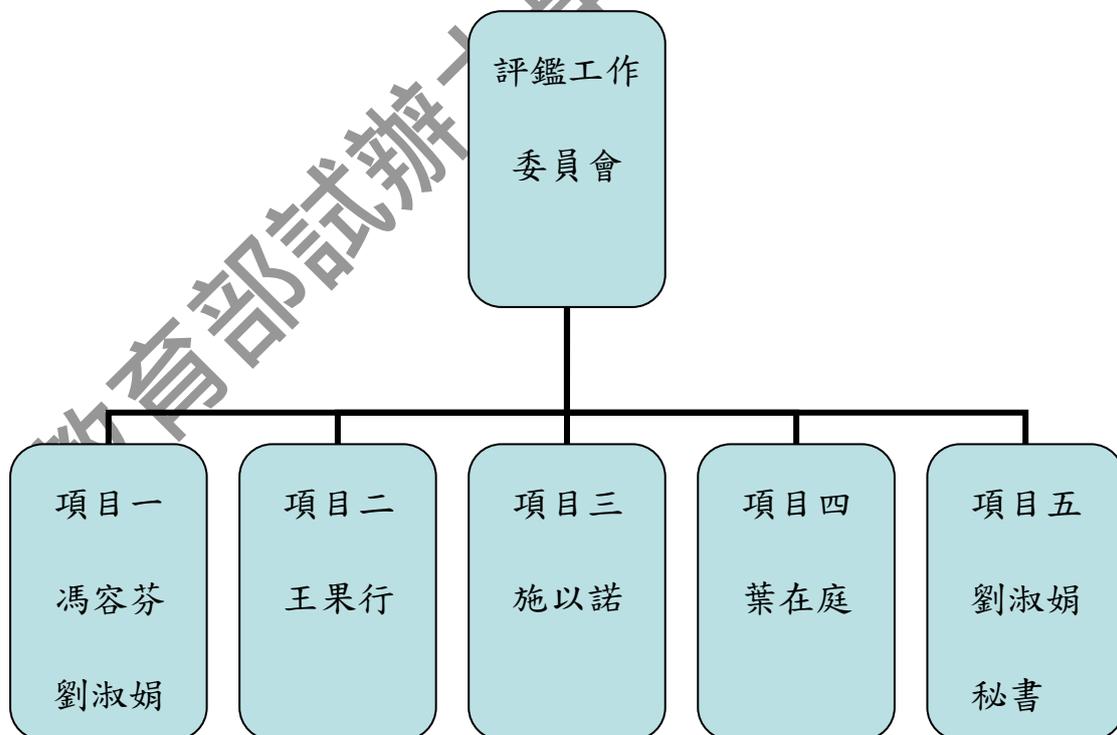


圖 1 評鑑工作委員會分工表

參、自我評鑑結果

項目一：目標、核心能力與課程設計

(一) 現況描述

本學程於 100 學年度獲得教育部通過，101 學年度開始招生至今。由於發展老人及長期照護為學校及醫學院中長程計畫重要的一項，因此，兩年來投注極多人力資源、心力及時間，積極準備。在醫學院院長帶領下，採滾動式討論與修正，目前規劃及細節安排已告一段落。大家有充分信心與毅力要辦理一個有口碑的學位學程，為社會及國家造就人才，讓輔大為老人及長期照護貢獻專業及學術能力與發揮影響力。

(二) 特色

本學程目標、核心能力與課程設計是經由多元討論與反覆修正而出，其過程一直以校院為最高遵循原則，層次分明，且與課程地圖等相聯繫。總括而言，其特色包括：

- 一、以全人關懷為核心：包括對學生及服務對象等。
- 二、學習重視多元資源的充分整合，及理論必須與實務並重，理論必須落實。
- 三、加強專業進階知能，並培養學生具倫理信責，以服務為志業。
- 四、有開闊視野，能放眼全球，並積極結合產業研發。
- 五、能不斷充權自我，抱持終身學習態度，自信的展現個人風格特色，維持

永續的發展。(見圖 2)

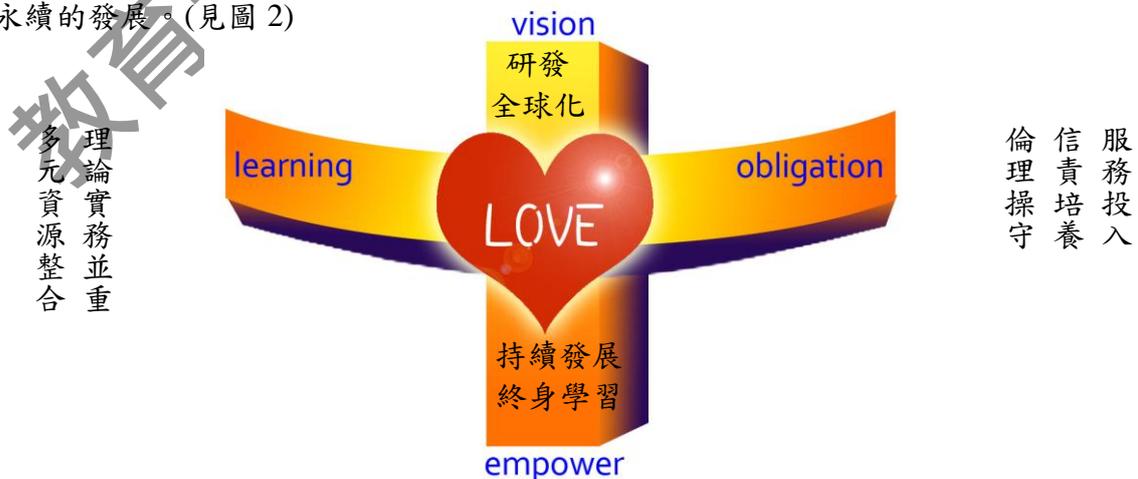


圖 2 課程理念架構圖

核心概念: 全人關懷、尊重人意義價值、服務志業

★橫軸

學習(L ; learning): 資源整合、理論實務並重

責任(O ; obligation): 倫理、信責、專業知能

★縱軸

願景(V ; vision): 研發、全球化

充權(E ; empower): 終身學習、持續發展

教育部試辦大專校院自我評鑑

1-1 運用適合的分析策略以擬訂發展計畫之結果

本學程是以 SWOT 作為分析的架構，以籌備委員會型態，經過反覆收集資料，最後結果主要由籌備會之會議討論議決，輔以各類隨機討論、研習、參訪、協調等策略而擬定整體發展計畫。在 SWOT 分析方面(如表 1)，其結果呈現於下：

表 1 本學程 SWOT 態勢分析

優勢(Strength)	劣勢(Weakness)
<ol style="list-style-type: none"> 1. 輔大創校迄今八十五年，一向重視教育，有自由開放的學風，教育經驗豐碩。 2. 輔大有 11 個學院，各類專長師資眾多且有建樹，跨領域合作學習過去已成形。 3. 天主教大學的教育以愛為出發點，服務為本質，長久辦學以來，已形成尊重、喜樂、務實，具聖美善真的校園文化，新生很快被內化。 4. 輔大是唯一隸屬梵蒂岡的天主教大學，與世界 200 多學校締結姊妹校，國際及兩岸四地之交流發展與往來頻仍。 5. 學校及輔大醫學院均將發展老人及長期照護列為重要中長程計畫之一。近年來醫學教育中心已積極推動高齡者健康照護活動及課程，2011 年成立老人照護資源中心，而輔大附設醫院將於 2015 年完工，目前輔大診所已與社區服務密切結合，學校許多系所教師也與醫學院以學群等方式多所連結，對本學程的推動與發展相輔相成。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 天主教大學以秉持正義，發揮仁愛精神，關懷社會作為辦學宗旨，較缺乏企業式競爭發展的認知與策略。 2. 為新設立學程，初期資金、人力較欠缺，資源結構之連結發展尚不穩定，各項規劃安排亦須隨實際狀況仍不斷變動及檢視修正中。
機會(Opportunity)	威脅(Threat)
<ol style="list-style-type: none"> 1. 人口老化、社會趨勢、國家政策等有利於長期照護相關科系發展。 2. 長期照護產業界之在職人士極有進修之需求。 3. 近年來學校及醫學院逐漸專注此領域的發展，在資源之拓展連結上及教學、研究、服務的整合上，有相得益彰之效。 4. 新蘆線捷運已通車，大幅改善本校與市區之便捷性，有利學生到學校上課。 5. 在職生在職場上已有多年經驗，可有效將所學與職場及社會需求連結，有助於教學成效的展現。 	<p>國內同類型的研究所、學程、碩士課程逐漸增加，形成相互的競爭，如何掌握本學程的特色及優勢，滿足需求者的需求是一大考驗。</p>

總結：由 SWOT 分析，顯示本學程能承襲校院理念，充分落實本學程的教育目標，「培養具有全人關懷、專業整合照護、理論與實務兼備、社會服務的跨專業整合之長期照護進階實務人才」。

1-2 依據教育目標與結合大學人才培育功能與國家產業人才需求，訂定學生核心能力之作法與結果。

一、訂定學生核心能力的作法

- (一) 醫學院考量本校在人才培育與國家產業人才需求的責任與貢獻，成立老人發展委員會，在 94 年即已陸續推動與老人及長期照護相關的課程與活動，累積多年經驗後才提出學位學程。
- (二) 擬推出學位學程之初即成立規劃執行委員會，在通過教育部准予設立之初又立即成立籌備委員會，成員包括校內外委員，並決定主支援之系所，透過多次會議，依照課程設計的步驟，逐步完成各項準備工作，包括：學程定位、發展方向、辦學目標、課程規劃、辦法及相關委員會、學生輔導等等。
- (三) 學程定位與發展方向是非常重要的環，一開始即做多次反覆討論，在教育目標、核心能力、課程設計之訂定及相互的銜接上做過許多修正改變，直到大家共識才定奪。其中，外聘委員包括長照協會理事長、參與國家福利政策的國策顧問、長照所所長等，在國家政策、世界趨勢、現階段臺灣社會需求及策略發展趨勢、輔大在國際及國內大學的屬性歸位優勢之處、輔大學生屬性特色、專家學者對本案之建議等等多方討論。

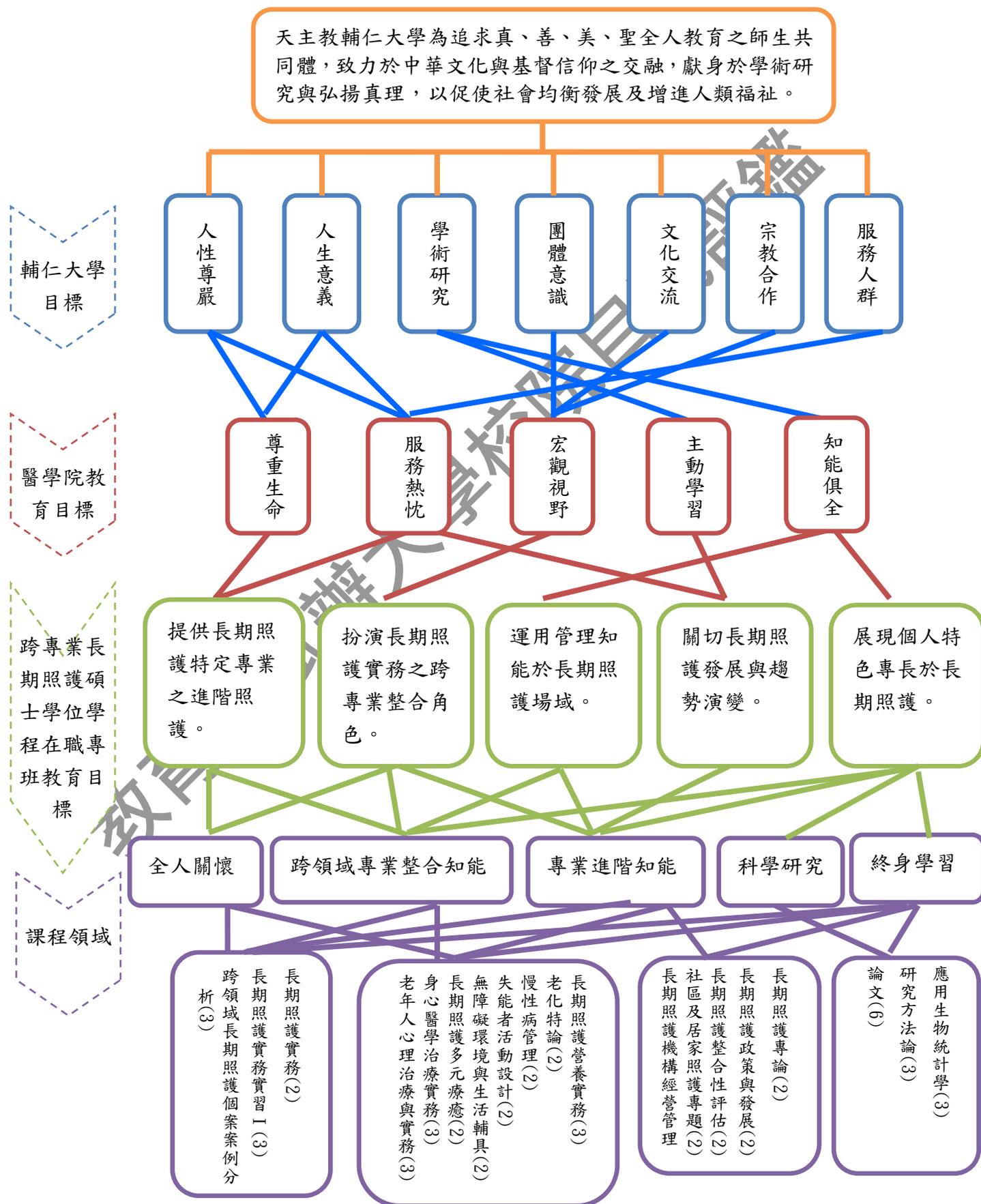
二、學生核心能力與教育目標及大學功能與國家需求配合情形的結果

(一) 本學位學程教育目標

全世界均面臨人口結構老化所帶出之長照議題，臺灣即將成為老化最快速國家，配合「長期照顧十年計畫」，及逐步發展中的「長期照護服務法」、「長期照護保險法」等國家政策，臺灣短期內需要大量長期照護專才。

本校為綜合大學，又有醫學院，秉持天主教「真善美聖」精神，重視人文關懷、社會服務，因此，自 94 學年度即開辦老人學學分學程，97 學年度又開辦長期照護碩士學分學程，有多年致力於老人及長期照護人才培育之經驗及成果。奠基於此，於 101 學年度成立跨專業長期照護碩士學位學程。

本學程以跨專業整合性長期照護進階知能為主，長期照護管理知能為輔，銜接校院理念，教育目標為培養具全人關懷、理論實務兼備、社會服務的跨專業整合之長期照護進階實務人才(見圖 3)。



(三)學程的發展計畫

100 學年度已完成學程辦法流程、委員會、課程規劃、網路平臺、硬體空間環境等，未來十年的發展概略敘述於下。

◎長期目標(101-110 年):成為國內外有口碑的學位學程。

◎中期目標(101-105 年):拓展學位學程之產學研發。

(106-110 年):發展全球化學術交流及影響力。

◎近程目標(101-102 年):(1)招生、課程、學務、學程業務能順利完成。

(2)促進教師在長期照護的教學準備及共識。

(3)資源能穩定的建構及整合。

(4)維持招生錄取率低於 50%。

(四)學生核心能力

1.配合辦學目標，經過討論，本學位學程勾選出五項社會適應能力及五項專業能力作為本學程學生之核心能力。

(1)社會適應能力：

- a.問題分析與解決
- b.人際溝通與團隊合作
- c.責任
- d.充權
- e.視野

(2)專業核心能力：

- a.全人關懷能力
- b.專業進階能力：以科學方法提供專業照護
- c.跨領域專業整合合作能力
- d.科學研究能力：具備執行實證研究能力。
- e.終身學習能力：發展終身學習的態度與能力。

(五)學程特色方面：

銜接輔仁大學及醫學院的特色，本學程辦學特色有：

- 1.重視個別「學生背景」，關切「社會需求」及「國家政策」。
- 2.秉承「尊重生命意義與價值」、「全人關懷」、「服務志業」核心價值。
- 3.運用跨專長多元豐富的師資及學術自由蓬勃發展的校園文化。
- 4.長期全球及在地資源的連結，合作與務實的發展。
- 5.銜接學分學程開課，提供學生豐富創作及社區深耕之果效。

(六)課程設計方面：

本學位學程在向教育部提出申請之初，即在醫學院成立一個規劃執行委員會，由院長擔任主席，老人學程主任擔任執行秘書。其成員包括：護理、營養、社工、臨心四個主要規劃系之系主任及一位教師，此外，醫學系、兒家系、餐旅系、體育系等多位跨院系所教師參與。委員針對背景、理由、教育目標、課程規劃、學程特色等等，逐一經過多次討論，才規劃完成送出。

自教育部通過此學位學程，即在醫學院下成立籌備委員會，院長為主席，學程主任為執行秘書。外聘四位長期照護專家(醫學、社工、衛福、護理背景)，分別為長照所長、長照協會理事長、社福國策顧問等。校內則包括四主要規劃系之系主任及老師，及相關規劃或授課教師等所組成。從辦學、課程、學生輔導等等，按照成立一個新學程的每一步驟，逐一做螺旋反覆滾動式討論，經過多次會議及各式溝通，歷經一年完成各項作業。(課程設計成果見圖4)

自2012年8月1日起，籌備委員會解散。課程委員會、學程發展委員會、學生事務委員會、招生委員會等正式開始運作。因應評鑑，並成立評鑑執行委員會。

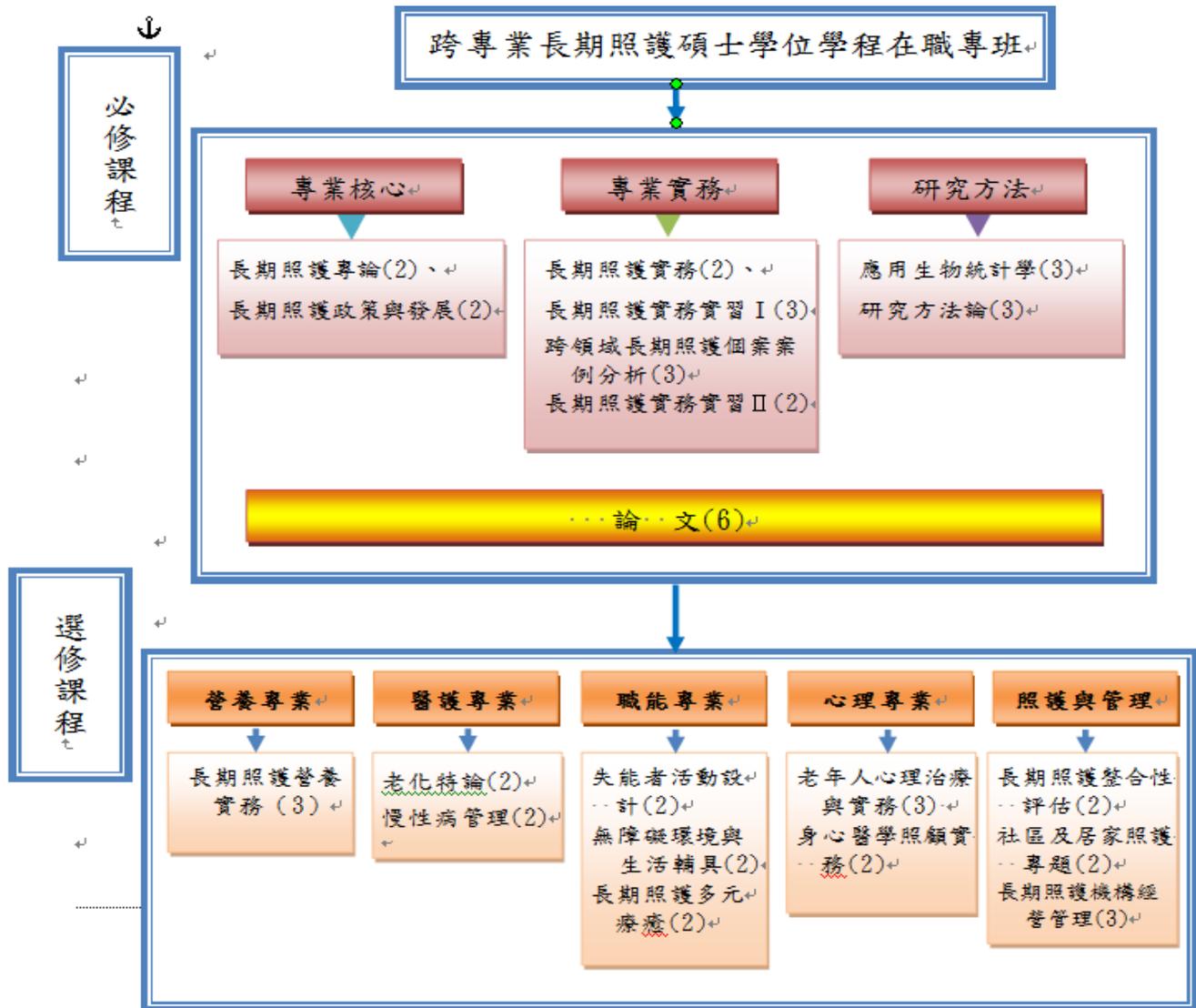


圖 4 課程設計圖

教育部

1-3 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度

為了達到每堂課程都能落實跨專業的學習，必須由許多老師共同合授一門課程，在老師對於課程教學的內容與成效之間會有許多不同的意見，因此於開課前的課程共識會議極為重要(見圖 5)：

- (一)開課前辦理多場課程共識營，讓不同專長教師參與學程課程，並邀請校外專家引言或演講，使教師們熱烈討論教學理念、目的、內容、方法等。
- (二)每門課採取 3-4 位跨領域老師共教模式。開課前，每門課教師召開課程討論會，取得共識及合作。同時，借重外聘教師專長與校內相關授課教師搭配共授，以達相互取經，共同成長之效。
- (三)教師們需依據教育目標與核心能力完成課程規劃，並於課程委員會討論核心能力在專業課程之銜接性與涵蓋性。
- (四)訂定課程的階段目標，要求每門課程之目標需與階段目標銜接。
- (五)課程委員會定期檢視各課程計畫，提出修正建議。
- (六)修訂之課程計畫或議案，提學程發展會議討論議決。
- (七)學程學生在入學時、每學期修課結束前及畢業前，均進行成效評量，以瞭解課程規劃對學生核心能力的影響。

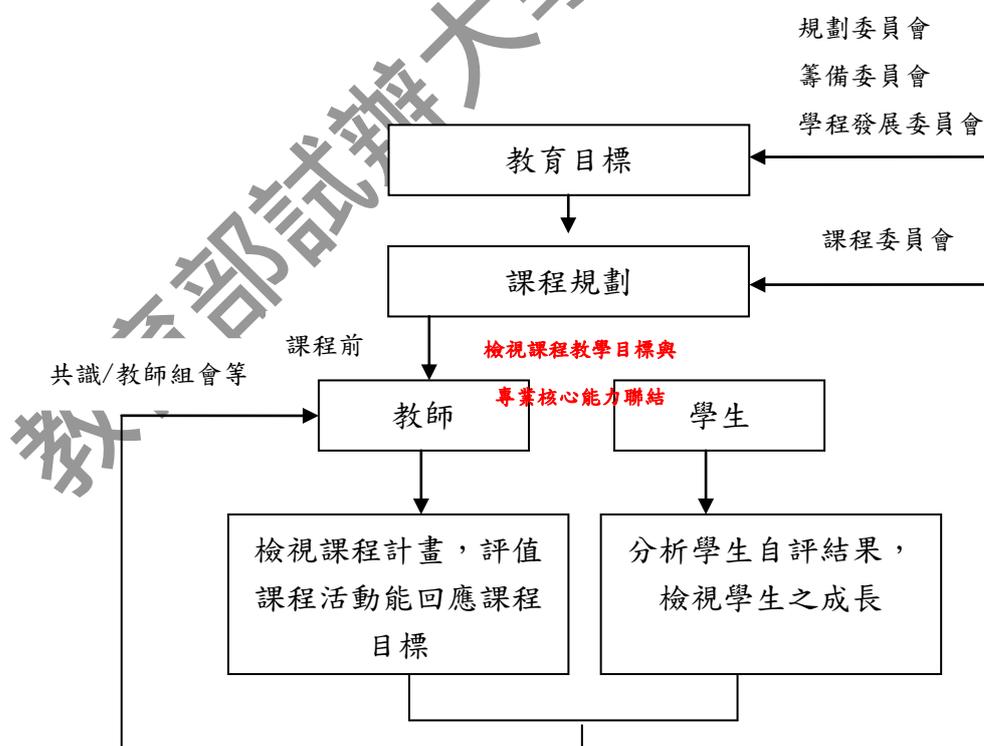


圖 5 課程規劃與核心能力連結之機制

1-4 依據核心能力進行課程規劃與設計之機制運作與結果

一、教學品質檢核項目及自我檢核機制

(一)本學位學程教學品質檢核項目包括：

- (1)課前準備-包括共識、協調會議等。
- (2)課程計畫。
- (3)教材內容。
- (4)教學策略方法：包括學生作業及活動。
- (5)教學安排：包括時間、場地等。
- (6)教師態度、知能。
- (7)師生互動與反應。
- (8)教學評值。

(二)檢核機制(詳見圖 6)：

(1)每門課程均設有單獨課程資料夾，凡同一門課均放入同一個夾子中。

(2)每學期末由學程主任或其指派教師檢核之：

檢核內容包括:課前協調會議記錄、授課教師資料、課程計畫、課程大綱講義、學生作業、活動影片照片等紀錄、課程評值、課後檢討會議記錄等。

(3)檢核採多元模式進行：

- a.使用檢核表由教師自行勾選之。
- b.彙整分析學生填寫之量表及質化資料。
- c.教師同儕研讀彼此課程相關資料，如學生作業活動等，討論評定之。
- d.觀察師生行為，於課程會議及學程發展委員會討論之。

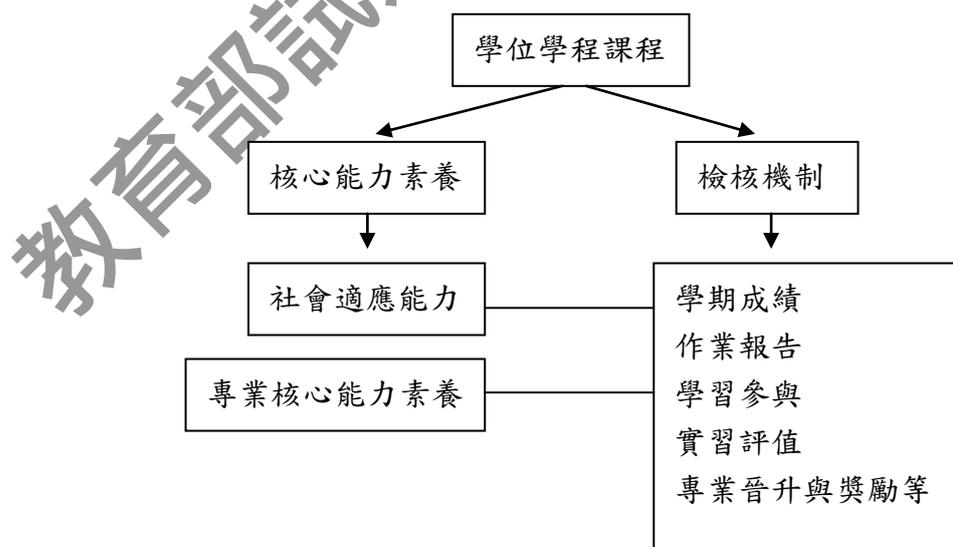


圖 6 核心能力檢核機制架構圖

1-5 課程地圖建置與實施情形

課程地圖放置於本學程之網頁【老人學程網站→課程架構/課程資訊】，提供有意選擇本學程就讀之學生查詢。此外，本學程之課程地圖亦呈現於研究生手冊中，詳見圖 7。

本學程於學生初次入學、學程主任每月與學生進餐座談、學生修課輔導以及導師時間均會進行課程地圖的相關宣導，讓學生對自己的修課有更全面的掌握。

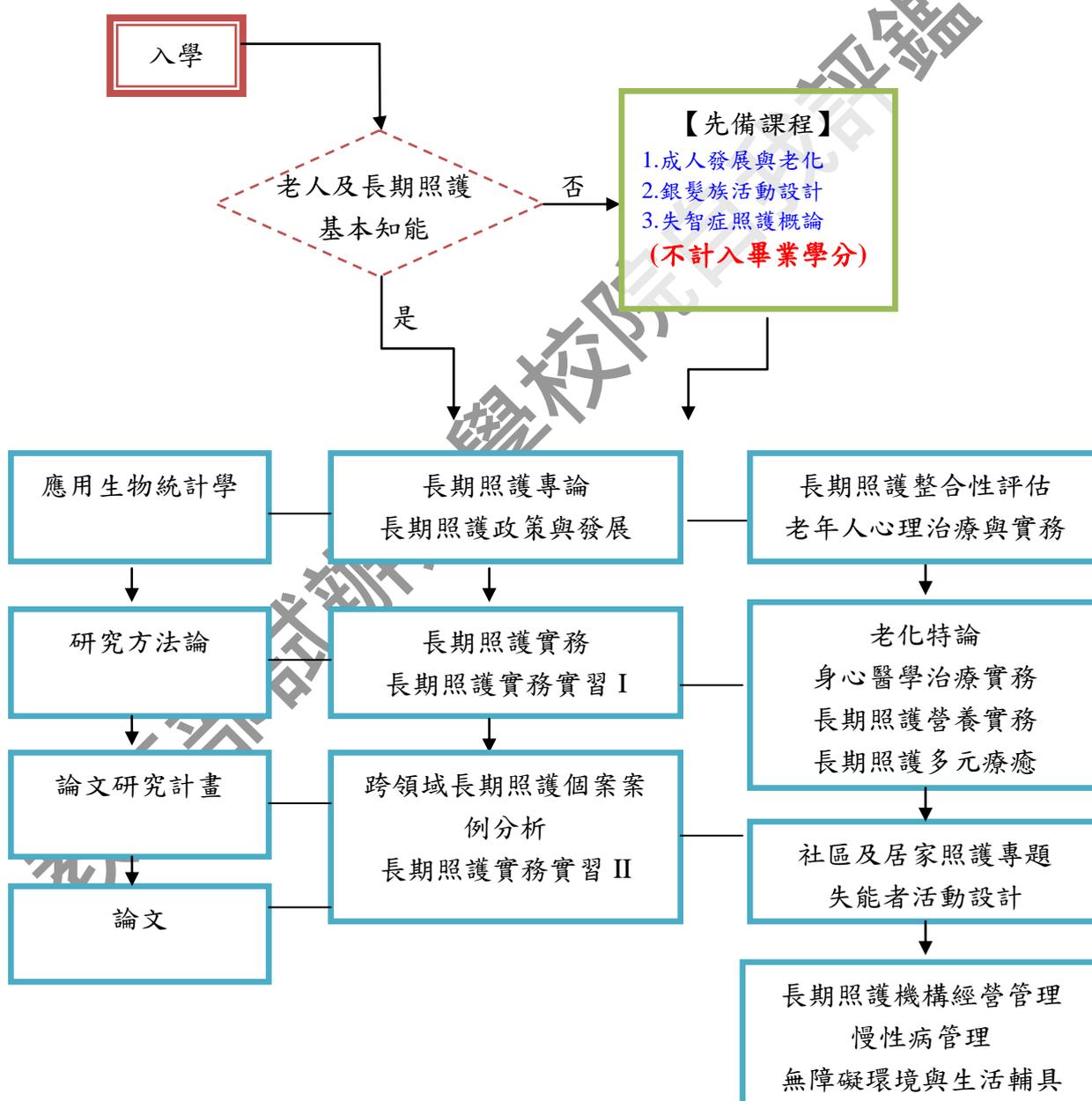


圖 7 課程地圖

1-7 教育目標與校務發展重點、特色之配適性

本學程將老人學分學程(大學)之核心課程作為本學程之先備課程，凡未修習老人或長期照護學程或學位，或欠缺長期照護工作經驗者，必須補修(學分不計)，使學生的學習更紮實及有連續性，使學程對學生的學習能透過課程設計，達到多層級及更完備的栽培(見圖 7)。

本學程之教育目標在培養具全人關懷、理論實務兼備、社會服務的跨專業整合之長期照護進階實務人才。配合校院發展老人及長期照護的重點，展現天主以愛為出發點之聖美善真精神，充分配適本學位學程課程的理念架構(見圖 1、2)。

1-8 學位學程設置在相關領域發展趨勢及科技整合之需求性

長期照護是一個新興產業，其專業知能的獨特性及開創性都企需開發。此產業需要各類跨專業人才，例如：護理、社工、營養等等，各專業雖均有其基礎養成教育，但如何將其整合於此專業，並能開拓出此專業之特有需求是非常重要的，因此，就本學程而言，如何能整合專業發展長期照護特有之知能，又如何能使各專業在其專業領域背景下能在長期照護走出其特有性都是值得思考的。亦即如何讓師生能異中求同，同中求異是很重要的。那麼各相關領域在長照的發展趨勢及科技整合的需求性當然非常高。

目前本學程在課程部分已均採學科整合方式進行。長期照護營養實務、老年人心理治療與實務、長期照護多元療癒等課程，均已結合課程進行一些研究，並連結校外資源，例如：台大智齡網計畫。老師們均非常認同這樣的合作發展。第二年學科整合課程更多，將匯集相關老師更有計畫的推動科技整合及產業合作。

(三) 問題與困難

雖經歷嚴謹之規劃，但事實與想像仍有出入，未來學生入學恐仍須隨時有效調整修正之，以符合學生需求。

(四) 改善策略

- 一、依各委員會有完善規劃及機制，將多費心力謀合，成為有彈性效力的機制。
- 二、以平順穩定進行為 101-102 的首要目標。
- 三、透過正式及非正式支持，保持熱忱與動力。

(五) 總結

學程為跨專業的學習，各項配套及規劃已初步完成。未來將先求平順穩定中發展。大家有信心透過整體合作，未來能朝中長期目標發展，成為有口碑之學位學程。

教育部試辦大學校院自我評鑑

項目二：教師教學與學習評量

(一) 現況描述

本學位學程師資來自各系所。本校系所眾多，教師專長領域非常多元。輔大多年辦學，尤重教育，極尊重學生個別性，對學程是非常優勢的條件。參與學程授課或指導之教師都經過精心考量，為本校此學程難得的資產。

(二) 特色

2-1 專、兼任教師之數量與學術專長，符合系所、學位學程及在職專班教育目標及滿足學生學習需求之情形為何？

本學程師資由本校各系所支援，專任教師部分，第一年(101 學年度)包括護理系 5 位(劉淑娟、陳惠姿、蔡欣玲、卓妙如、馮容芬)，醫學系 2 位(葉炳強、洪啓峰)，臨床心理系 4 位(卓淑玲、陳美琴、葉在庭、王鵬智)，職能治療系 4 位(蘇佳廷、施以諾、江心瑜、簡位先)，呼吸治療系 1 位(簡辰霖)，基礎醫學研究所 1 位(王素珍)，營養科學系 4 位(曾明淑、王果行、羅慧珍、駱菲莉)，餐旅管理系 1 位(李青松)，資工系 1 位(梅興)，社工系 1 位(張振成)參與課程。第二年(102 學年度)增加企管系 1 位(楊長林)，金融與國際企業學系 2 位(陳宗岡、高銘淞)，公衛系 1 位(陳宗泰)，醫學系 1 位(黃毓慈)，職治系 2 位(周佳燁、傅中珮)

兼任老師部分，第一年(101)聘 4 名 (胡名霞、陳政雄、李光廷、李劭懷)，第二年加聘 2 位(張淑卿) 相關專業老師，分別來自不同學校，都是長期照護中不同專業領域的專家。本學程專、兼任老師，涵蓋各領域之長期照護專長，高度認同本學程的培育目標。

所有教師的聘任都是依照課程之需要而定。例如:101 下學期開設長期照護營養實務，則經營養系主管依照學程所提需求推介營養背景(曾明淑、王果行、羅慧珍、駱菲莉)老師與長照營養專長老師(金惠民、彭巧珍等)共同開課，課前多次討論，課後多所觀摩，期使學生能具備營養基礎知能又能運用於長照領域。

本校參與學程之專任老師雖均具有長期照護相關專長知能，唯多數過去並未完全投身於長期照護，因此，本學程每學期透過多次共識討論、辦理研討會、與外聘師資討論會等，逐步補強之。

教師結構與流動情形：本學程專任教師結構如(表 2、表 3)所示，教授 7 位佔本學程教師總數之 25%，副教授 15 位佔 53.57%，助理教授 6 位佔 21.42%。

表 2 101 學年度教師結構

校內支援教師				
教師姓名	職稱	最高學歷	專長/研究方向	授課科目
劉淑娟	護理系教授	美國科羅拉多大學 護理哲學博士	老人護理、長期照護、精神 科護理、護理教育、護理行 政	長期照護專論 長期照護政策 與發展 長期照護整合 性評估 研究方法論 長期照護實務 長期照護實務 實習
蔡欣玲	護理系教授	the University of Texas at Austin 護理 哲學博士	心理衛生護理、實證護理與 護理研究運用、護理介入與 指導評值、護理人員職業心 理衛生、多媒體護理資訊	長期照護專論
陳惠姿	護理系副教授兼 護理系主任	美國匹茲堡大學護 理研究所護理博士	老人照護、長期照護、居家 護理、社區護理、護理研究、 慢性病照護	長期照護政策 與發展
馮蓉芬	護理系副教授	長庚大學臨床醫學 研究所護理組博士 班進修中	內外科護理、神經科護理、 身體檢查與評估	長期照護整合 性評估
卓妙如	護理系助理教授	美國凱斯西儲大學 護理研究所博士	兒科護理、袋鼠式護理發 展、遲緩兒早期療育	慢性病管理
葉炳強	醫學系教授兼醫 學系主任	中國醫藥學院醫學 系醫學士	神經科	老化健康觀
洪啟峰	醫學系教授兼研 發長	臺灣大學藥理學研 究所博士	心血管藥理學、皮膚生理藥 理、眼科藥理	老化特論

王素珍	教授兼基醫所所長	國立成功大學基礎醫學研究所博士	神經藥理學、精神藥理學、神經科學、電生理學	
簡辰霖	呼吸治療系助理教授	國立臺灣大學物理治療學系暨研究所博士	胸腔復健、運動醫學與體適能、女性健康、運動生理、心胸管醫學、胸腔復健	長期照護整合性評估 長期照護實務 長期照護實務實習
蘇佳廷	職能治療系副教授兼職治系主任	美國南加州大學職能治療暨職能科學博士	感覺統合之理論應用、兒童職能治療、職能科學、研究方法	研究方法論
江心瑜	職能治療系副教授	美國波士頓大學復健治療研究博士	電腦輔具對之青少年及學齡兒童的效應、青少年之學業自我勝任感、環境因素與中學生下背痛之關連、人體工學與工作環境分析	
簡位先	職能治療系助理教授	慈濟大學 醫學研究所博士	自閉症病因研究、精神疾病病因研究、分子遺傳學、精神領域職能治療	應用生物統計學
施以諾	職能治療系助理教授	輔仁大學管理學院博士 (Ph.D in BA)	音樂治療、管理學、心理疾病職能治療	長期照護多元療癒
卓淑玲	臨心系副教授兼臨心系主任	國立臺灣大學心理學研究所博士	臉孔辨識相關議題、認知與情緒、類神經網路、憂鬱症的病理機制、精神分裂症之病理機制、PBL 教學效能之相關性研究	應用生物統計學
陳美琴	臨心系副教授	美國馬利蘭州羅耀拉大學院哲學研究所博士	藝術治療、創傷悲傷議題、五大性格、人格整合與靈性成長	長期照護多元療癒
葉在庭	臨心系副教授	國立臺灣大學-心理學研究所臨床心學組博士	憂鬱症、自殺情緒障礙、精神疾患之心理衡鑑與心理治療、心智功能不全之心理衡	老年人心理治療與實務

			鑑與心理治療	
王鵬智	臨心系助理教授	Pacific Graduate School of Psychology Clinical Psychology Ph.D	臨床心理學、健康心理學、老人心理學、認知行為治療法、Narrative Therapy、精神醫學	身心醫學治療實務
王果行	營養系教授兼民生學院院長	美國普渡大學食品營養系博士	礦物質營養、膳食療養、臨床營養	長期照護營養實務
曾明淑	營養系副教授兼營養科學系主任	美國加州大學洛杉磯分校公共衛生營養博士	公共衛生營養、營養調查、營養教育	應用生物統計學 長期照護營養實務
羅慧珍	營養系教授	美國威斯康辛大學麥德森分校營養科學研究所博士	胺基酸代謝、靜脈及腸道營養、代謝症候群、中草藥及保健食品	長期照護營養實務
駱菲莉	營養系副教授	The Ohio State University Human Nutrition 博士	微量元素硒之營養、毒性與抗氧化功能營養生化評估、維生素 B2 營養相關研究	長期照護整合性評估 長期照護營養實務 長期照護實務實習 I
李青松	餐旅管理系副教授兼餐旅管理系主任	國立臺灣大學博士	休閒遊憩	長期照護多元療癒
張振成	社工系副教授	香港中文大學社會福利學系博士	醫務社會工作、臨床社會工作、社會工作管理、個案管理	長期照護實務實習 長期照護實務
梅興	資工系副教授	德州大學計算機科學及工程博士	Web 技術、無線行動軟體、社交網路	長期照護專論

兼任(校外)教授				
教師姓名	職稱	最高學歷	專長/研究方向	授課科目
胡名霞	臺大物理治療學系副教授	美國奧瑞岡大學動作控制學博士	神經物理治療學、老人物理治療學、長期照護、動作控制與動作學習、姿勢控制	長期照護專論 長期照護整合性評估
陳政雄	中原大學建築系兼任副教授	中華大學建築與都市計畫碩士	建築計畫、建築類型、建築設計方法、山坡地計畫特殊教育設施、老人居住環境、福祉居住環境	長期照護專論
李光廷	萬能科技大學行銷與流通管理學系副教授兼系主任	私立櫻美林大學國際學研究科博士	長期照護產業經營管理、銀髮產業開發及經營、國際人力資源管理、日本語教學	長期照護政策與發展
李劭懷	北醫老人護理既管理系兼任助理教授	日本東北福祉大學社會福祉博士	機構式長期照護、國際老人健康照護暨管理見習、老人學導論、老人照護專題討論、失智老人照護、老人社會工作實習、老人社會工作與社會福利	長期照護實務實習 長期照護政策與發展 長期照護實務

表 3 102 學年度教師結構

校內支援教師				
教師姓名	職稱	最高學歷	專長/研究方向	授課科目
劉淑娟	護理系教授	美國科羅拉多大學護理哲學博士	老人護理、長期照護、精神科護理、護理教育、護理行政	長期照護專論 長期照護政策與發展 長期照護整合性評估 研究方法論 長期照護實務

				長期照護實務實習
陳惠姿	護理系副教授兼護理系主任	美國匹茲堡大學護理研究所護理博士	老人照護、長期照護、居家護理、社區護理、護理研究、慢性病照護	長期照護政策與發展
馮蓉芬	護理系副教授	長庚大學臨床醫學研究所護理組博士班進修中	內外科護理、神經科護理、身體檢查與評估	長期照護整合性評估
卓妙如	護理系助理教授	美國凱斯西儲大學護理研究所博士	兒科護理、袋鼠式護理發展、遲緩兒早期療育	慢性病管理
葉炳強	醫學系教授兼醫學系主任	中國醫藥學院醫學系醫學士	神經科	老化健康觀
陳宗泰	公衛系助理教授	國立台灣大學健康政策與管理健康服務與產業組博士	醫療品質、成效測量與檔案分析	長期照護政策與發展
王素珍	教授兼基醫所所長	國立成功大學基礎醫學研究所博士	神經藥理學、精神藥理學、神經科學、電生理學	研究方法理論
簡辰霖	呼吸治療系助理教授	國立臺灣大學物理治療學系暨研究所博士	胸腔復健、運動醫學與體適能、女性健康、運動生理、心胸管醫學、胸腔復健	長期照護整合性評估、長期照護實務、長期照護實務實習、跨領域長期照護個案案例分析
蘇佳廷	職能治療系副教授兼職治系主任	美國南加州大學職能治療暨職能科學博士	感覺統合之理論應用、兒童職能治療、職能科學、研究方法	研究方法論
簡位先	職能治療系助理教授	慈濟大學 醫學研究所博士	自閉症病因研究、精神疾病病因研究、分子遺傳學、精	應用生物統計學

			神領域職能治療	
施以諾	職能治療系助理教授	輔仁大學管理學院博士 (Ph.D in BA)	音樂治療、管理學、心理疾病職能治療	長期照護多元療癒、失能者活動設計
卓淑玲	臨心系副教授兼臨心系主任	國立臺灣大學心理學研究所博士	臉孔辨識相關議題、認知與情緒、類神經網路、憂鬱症的病理機制、精神分裂症之病理機制、PBL 教學效能之相關性研究	應用生物統計學
陳美琴	臨心系副教授	美國馬利蘭州羅耀拉大學院哲學研究所博士	藝術治療、創傷悲傷議題、五大性格、人格整合與靈性成長	長期照護多元療癒、藝術治療理論與實務
葉在庭	臨心系副教授	國立臺灣大學-心理學研究所臨床心學組博士	憂鬱症、自殺情緒障礙、精神疾患之心理衡鑑與心理治療、心智功能不全之心理衡鑑與心理治療	老年人心理治療與實務
曾明淑	營養系副教授兼營養科學系主任	美國加州大學洛杉磯分校公共衛生營養博士	公共衛生營養、營養調查、營養教育	應用生物統計學 長期照護營養實務
駱菲莉	營養系副教授	The Ohio State University Human Nutrition 博士	微量元素硒之營養、毒性與抗氧化功能營養生化評估、維生素 B2 營養相關研究	長期照護整合性評估 長期照護營養實務 長期照護實務實習 I
梅 興	資工系副教授	德州大學計算機科學及工程博士	Web 技術、無線行動軟體、社交網路	長期照護專論
周佳燁	職能治療系助理教授	成功大學職能治療學系博士班	健康相關的生活品質	失智者活動設計
傅中珮	職能治療系助理	國立台灣大學職能	早期療育、兒童職能治療、	失智者活動設

	教授	治療系博士	自閉症兒童之評估與治療	計
黃毓慈	醫學系助理教授	台大醫院肝炎研究中心博士後研究員	Microbiology、Oncology、Immunology	長期照護專論
鄧世雄	醫學系專任講師	耕莘醫院行政副院長		長期照護資訊管理、失智症照護概論
楊長林	企業管理學系教授兼主任	國立臺灣科技大學工業管理博士	產品開發管理、績效評估、企業資源規劃、系統思考、生產與作業管理、排程	長期照護資訊管理
林珍珍	社工系助理教授	慕尼黑社會學大學	社會政策分析、長期照顧、災難治理、藝術治療	長期照護實務實習
王鵬智	臨床心理學系助理教授	Pacific Graduate School of Psychology Clinical Psychology Ph.D	臨床心理學、健康心理學、老人心理學、認知行為治療法、Narrative Therapy、精神醫學	研究方法論
兼任(校外)教授				
教師姓名	職稱	最高學歷	專長/研究方向	授課科目
胡名霞	臺大物理治療學系副教授	美國奧瑞岡大學動作控制學博士	神經物理治療學、老人物理治療學、長期照護、動作控制與動作學習、姿勢控制	長期照護專論 長期照護整合性評估
陳政雄	中原大學建築系兼任副教授	中華大學建築與都市計畫碩士	建築計畫、建築類型、建築設計方法、山坡地計畫特殊教育設施、老人居住環境、福祉居住環境	長期照護專論
李光廷	萬能科技大學行銷與流通管理學系副教授兼系主任	私立櫻美林大學國際學研究科博士	長期照護產業經營管理、銀髮產業開發及經營、國際人力資源管理、日本語教學	長期照護政策與發展
李劭懷	北醫老人護理既管理系兼任助理教授	日本東北福祉大學社會福祉博士	機構式長期照護、國際老人健康照護暨管理見習、老人學導論、老人照護專題討	長期照護實務實習 長期照護政策

			論、失智老人照護、老人社會工作實習、老人社會工作與社會福利	與發展 長期照護實務
黃翠咪	新北市衛生局講師	私立中山醫學院護理學系		跨領域長期照護個案案例分析、長期照護實務實習
張淑卿	長庚大學人文及社會醫學科副教授	國立清華大學歷史學博士	台灣醫療衛生史、醫療文化史、科技、醫療與社會	跨領域長期照護個案案例分析

教育部試辦大學校院自我評鑑

2-2 教師之結構與流動之情形為何？

目前本學位學程第一年校內教師共有 28 位教師支援；校外教師共計 4 位，包含 7 位教授、15 位副教授、6 位助理教授；第二年共計 32 位，校外教師共計 6 位，包含 2 位教授、12 位副教授、13 位助理教授及位 2 講師，教師的專業背景涵蓋各領域。選修課兩年開一次，因此 101 學年度有 8 位老師未參與 102 學年度開課，而 102 學年度(第二年)，配合新開課程，再邀請 9 位專業背景教授參與授課詳見表 4。第一年學生對老師評值普遍在 4 分以上，都很滿意，因此，至目前為止，教師授課幾乎沒有異動情形。

表 4 101-102 跨專業長期照護學位學程教師流動情形一覽表

年度	未參與 102 授課之教師	年度	新加入 102 授課之教師
101	1. 蔡欣玲教授(校內) 2. 洪啟峰教授(校內) 3. 江心瑜副教授(校內) 4. 王果行教授(校內) 5. 羅慧珍教授(校內) 6. 李青松副教授(校內) 7. 陳美琴副教授(校內)	102	1. 周佳燁助理教授(校內) 2. 傅中珮助理教授(校內) 3. 黃毓慈助理教授(校內) 4. 楊長林教授(校內) 5. 陳宗岡助理教授(校內) 6. 高銘淞助理教授(校內) 7. 陳宗泰助理教授(校內) 8. 張淑卿副教授(校外)

2-3 教師依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法之情形

本學程依據課程不同的屬性，在開課之初即選定適當欲培養的核心能力。為達到課程欲培養之核心能力，授課教師之教學策略及方法則相當多元。

1. 多位不同專長教師共同開課。開課前，教師須做許多溝通及共識。如此安排學生能擷取各個老師的專業精隨，又能整合相互間的差異與獨特性，允許學生充分發揮自我特色。老師們對學程很肯定，其投入與共融性高，
2. 由於學校辦學經驗及資源豐富多元，每位教師都能依據學校的規範及引導，按時完程課程規劃掛網。掛網之課程計畫，包括教學總描述、大綱內容、教學目標、教學策略及方法、教學評值等。
3. 教學方法多元，除講授外，運用許多學生自主學習、提問、課堂報告、撰寫報告、研習等方法，各項學習方法給學生明確的指引。利用 ICAN，設定網路平臺，重視師生雙向多元即時的溝通互動。
4. 開放系所相關專業課程，鼓勵學生選修。透過課程會議，系所與學程達成共識，訂定一致目標及規範，讓學生能跨專業整合資源學習。教師專長多元，系所開課豐富，資源多樣化，經學程主任或指導教授輔導，學生可至各所選讀符合個人志趣需求之課程，也獲得不同院所文化的薰陶。隨未來學生人數逐年增加，將開設更多類似跨專業課程。
5. 學程強調務實與服務，因此理論與實務是並重的。長期照護實務與實習課程都是併修，讓學生有理論為基礎，更要能落實實務工作。學生在前階段(長期照護實務及實習課程)須強化自己專業的進階實務能力，在後階段(跨領域長期照護個案案例分析及實習課程)更須與其他專業共同從全人關懷面向提供整體照護。因此在實習安排上頗為費心。前階段配合學生專業背景不同，選擇優質實習場所，讓學生至少能在 2 類長期照護主要場域扮演角色功能，例如：藥學背景學生選擇機構藥局、社區藥局，及適當人選協助學生，護理選擇居家護理、養護及護理之家等。後階段實習以長照管理中心為據點，學生須連結至社區資源即結合不同專業提供複雜個案照護服務。核心能力指標資料，請詳見彙整表 5。

表 5、核心能力指標

核心目標類別	能力	說明	檢核指標	檢核機制
社會適應能力	問題分析與解決	針對複雜的問題可以主動判別，搜尋並整理相關資料，發展可以解決的方案。	分析與解決問題能力。	1.學期作業成績考核。 2.學習參與狀況。 3.研習活動口頭/書面應。
	人際溝通與團隊合作	1.聆聽及查覺他人需求，適時發問，並提供協助。在跨領域專業中，有良好溝通合作及協調，達到全人關懷的能力。 2.積極、熱忱、正向思考的服務態度。	1.親切態度與人建立良好的關係。 2.具備服務熱誠與同理心。 3.具備良好與人合作態度。 4.實踐跨領域團隊合作。	1.學習參與狀況。 2.實習課程的互動表現。 3.網路平臺討論參與情況。 4.積極正向態度的表現。
	責任	守分及信責能力。	1.了解長照專業人員倫理內涵。 2.遵守服務職業道德。	1.學習團體互評。 2.學習參與狀況。 3.實習課程表現。 4.主動及珍程表現情形。
	充權	視專業自我成長為己職，持續積極強化自我能力及影響力。	1.關切積極追求專業新知。 2.關切國內外研討及創發。	1.研讀文獻新知的狀況。 2.主動建立及結合資源狀況。 3.參與國內外研討創發活動情形。
	視野	1.發現、連結及開拓資源能力。	3.掌握專業新知。	4.獲得相關領域表揚獎勵

		<ul style="list-style-type: none"> 2. 終身學習能力。 3. 跨專業整合性長期照護知能。 	<ul style="list-style-type: none"> 4. 突破傳統長期照護措施，設計新方案。 	<ul style="list-style-type: none"> 晉級之狀況。 5. 在相關領域結合各種資源的能力表現。 6. 職場職位或影響力變動狀況。
專業核心能力	專業核心	<ul style="list-style-type: none"> 1. 了解與長期照護相關知識 2. 運用長期照護知識分析個案問題 	<ul style="list-style-type: none"> 分析與解決問題能力。 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 學期作業成績考核。 2. 學習團體互評。 3. 學習參與狀況。 4. 實習及服務表現。
	專業實務	<ul style="list-style-type: none"> 1. 了解長照人員在團隊中的角色 2. 執行個案跨領域需求計畫 	<ul style="list-style-type: none"> 突破傳統長期照護措施，設計新方案。 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 學期作業成績考核。 2. 學習團體互評。 3. 學習參與狀況。 4. 實習及服務表現。
	研究方法	<ul style="list-style-type: none"> 1. 具蒐集資料能力，針對問題提出合宜的目標與措施 2. 習資源的運用 	<ul style="list-style-type: none"> 分析與解決問題能力。 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 學期作業成績考核。 2. 學習團體互評。 3. 學習參與狀況。 4. 完成研究計畫及論文。 5. 研究成果口頭及書面發表狀況。
	跨領域專業	<ul style="list-style-type: none"> 1. 執行個案跨領域需求計畫 2. 能與他人及團隊互動，共同處理問題及處遇計畫 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 良好態度與和合作。 2. 實踐團隊共同服務。 3. 具備一項長期照護專 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 學期作業成績考核。 2. 學習團體互評。 3. 學習參與狀況。

			業之精進知能。 4.發展長期照護一項專業為其次專長。	4.主修專業之實習知能表現。 5.跨領域專業實習之表現次專長於長期照護中的表現及連結。
--	--	--	-------------------------------	--

教育部試辦大專校院自我評鑑

2-4 教師自編相關教材（講義、實驗手冊、軟體及數位媒材等）做為教學輔助，提升學生學習成效之情形

授課教師於開學前即上傳上課使用之書籍、參考書籍、講義於 ICAN 系統，師生於課堂需製作講義及教學 PPT 作為上課時之輔助教學媒體時也在授課前掛 ICAN，師生可隨時點閱及下載。PPT 之編製除文字外，也常運用圖片、動畫或影片等，提升學習興趣及成效。本校 ICAN 系統可上傳平時成績、作業通知，師生互動討論等。各項演講、研習活動均要求講員提供電子及紙本講稿，並錄影製作光碟供師生討論參考。

新開設的學程，許多課程剛開始，且長期照護屬新興產業，許多資訊正在積極開發，資訊傳播日新月異。本學程將配合學校教發中心各項獎勵辦法，鼓勵教師多研發及發表各種教材教法。

2-5 教師依據課程所要培育之核心能力，設計學習評量之情形

課程核心能力以學期為階段，經多次討論，訂出學生學習的階段目標及具體指標(請詳見表 6)。每階段授課科目的老師在擬定教學計畫之初，即事先參考階段目標擬定該科的教學目標。在每一門科目的課程評值時，均將該階段目標納入評量，以期能落實本學程擬培育的核心能力。

核心能力之學習評量方式，包括如：報告作業繳交、小組討論、團體報告、實作、教學評量系統等。

表 6、學習之階段目標

核心能力	階段一		階段二		階段三		階段四	
	目標	具體指標	目標	具體指標	目標	具體指標	目標	具體指標
全人關懷	建立資源關係 認識本校核心價值	1 與 3 位不同系所教師深談過 2 與同儕每週聚會及連網 1 次以上 3 走訪校園各處所，使用圖書館等學校資源 4. 接受學程之安排服務	反思及表現在生活及實務經驗上	1 說出同儕共同學習經驗及差異性 2. 主動表現對學程及同儕的了解與關懷 3. 能反思即表達個人在專業照護及服務的經驗	評析自我與他人	1. 能剖析自我關懷的能力與強弱點 2. 能表現對同儕強弱點的包容與協助 3. 能主動投入 1 項以上社會服務	表現出本校核心價值於個人行為	1. 能表達對輔大的認同與榮耀 2. 能在專業中表現關懷能力 3. 能鼓勵他人投入關懷服務 4. 對輔大及學程事務及發展關切
跨領域專業知能	體認各專業角色功能及重要性	1. 跨專業整合報告中展現各專業角色功能及重要性 2. 關心同儕在不同專業	依興趣及個人條件對其他專業角色功能了解	1. 實習中能與同儕探討其他專業的協同合作 2. 能表現對不同專業的尊重關切	依興趣及個人條件對其他專業角色功能了解並可扮演	1. 能明確解析出自己長照的次專長 2. 實習中能展現自己次專長的知能 3. 同儕小組	整合性察覺問題及展現個人專業特色	1. 表達個人專業與次專業的相輔相成效能 2. 於專業服務中展現跨專業整合能

		的角色及發展				討論中，提供複雜個案跨專業的轉介及諮詢服務 4.實習中能針對個案需求提供跨專業整合服務	力 3.跨專業整合的能力獲得他人肯定
專業進階知能	對長期照護有整體性及核心概念	1.從報告及言談中能表現對長照的正確概念 2.課程及研討會中能正確反映個人對長期照護的認識	根據學理作第一階段初階實習整合，提出問題並以實證策略	1.能針對不同型態長期照護說明各專業應具備的相關知能 2.實習中能針對不同型態長期照護評估出專業照護問題、策略並執行之 3.長期照護	根據學理作第二階段進階實習，整合各專業之能角色，提供整體性照護	1.在同儕學習中，能提供自己專業知能 2.專業之能受到他人肯定 3.實習中，對複雜個案能對其他專業提供自己專業知能	從經營管理角度批判欣賞長期照護實務工作 1.職場中，能熟練的提供自己的專業照護能力 2.能以自己專業知能提供及指導他人提升照護品質 3.能關切專業的發展，研判專業面臨的問題困

				專業能力受到他人肯定				難及解決策略，並推動執行之
科學研究	批判長期照護議題之實證資料，學習文獻收集與分析	1.能說明常用描述及推論統計的功用及解讀 2.能讀通一篇英文稿 3.能應用endnote等軟體彙整文獻資料 4.能針對特定主題搜尋重要核心資料	批判長期照護議題之實證資料 應用學理及實證資料在長期照護議題	1.實習中，能針對特定臨床議題有系統呈現文獻資料的解析 2.能分析批判長期照護相關研究及理論 3.能熟悉的運用實證及長期照護相關蒐尋軟體 4.能完成1篇與長照相關研究計畫初稿	運用研究知能於長期照護實務之議題	1.能針對個案照護問題搜尋及引用相關文獻於照護及轉介服務中 2.能應用實證研究資料於專業問題發現及解決中 3.完成1篇長期照護之研究計畫 4.能於研討會中表達個人評論	運用研究知能於長期照護實務之議題	1.完成研究論文 2.能選擇適當實證及研究資料於實務工作中 3.能提供同儕及他人科學研究參考意見 4.表達科學研究的重要及興趣
終身學習	主動了解及	1.語文能力	主動運用多	1.能有系統	秉持自我學	1.能運用多	秉持自我學	1.學位論文

	<p>尋求多元學習資源</p>	<p>有進步 2.表現學習的主動與自主性 3.關切國內外長照發展 4.表現積極及多元資源的建立</p>	<p>元學習資源</p>	<p>累積各類專業資料及資源 2.能清楚自己的生涯規劃 3.參與國內外1個以上研討會</p>	<p>習精神，積極追求自我及專業之提升，關切及參予專業學術研討會</p>	<p>元學術研究資源於研究計畫研擬 2.參加國內外學術研討會至少1場，並發言 3.能說出為自己專業生涯所作的具體事項 4.表現對專業的熱忱與抱負</p>	<p>習精神，積極追求自我及專業之提升，參與國際專業學術研討會口頭或書面文稿發表一篇</p>	<p>能展現自己在專業或研究的紮根 2.積極參與國內外相關專業團體 3.針對個人專業生涯有落實計畫及目標 4.他人能看出個人專業生涯發展特色</p>
--	-----------------	---	--------------	--	--------------------------------------	--	--	--

教育部試辦大學校院自學評量

2-6 依據教學評鑑結果，協助教師改進教學設計、教材教法與多元學習評量方法之情形。

本學程為確保教學品質，提升教學成效，每個月與學生座談一次，平日也隨時與師生溝通，於學期課程結束前進行「學習評量及課程評值表」調查，學習評量包括教學目標、核心能力、教學安排、教師教學狀況等向度，包括量性 (1-5 分)及開放性意見兩部分，詳見表 7。

表 7、課程評值表

各位同學

學位學程始開辦，課程的教授是否符合同學需要是我們非常關切的。因此，請同學填寫以下資料。此資料是匿名的，僅做課程改進參考，請放心回應。謝謝。

一、此科目學習目標達成的情況如何？請依你實際感受，圈選適當數字

	幾乎完全未達 (20%)	大部分未達 (40%)	部分達到 (60%)	大部分達到 (80%)	幾乎完全達到 (100%)
更瞭解音樂在長期照護之運用					
更瞭解藝術在長期照護之運用					
更瞭解休閒在長期照護之運用					

二、此科目增進你跨專業長期照護學位學程核心能力的情形？請依實際感受，圈選適當數字

核心能力	階段目標	幾乎無 (20%)	一點 (40%)	有 (60%)	很多 (80%)	幾乎完全 (100%)
全人關懷	建立資源關係					
	認識本校核心價值					
跨領域專業知能	體認各專業角色功能及重要性					
專業進	對長期照護有整體性及核					

階知能	心概念						
科學研究	批判長期照護議題之實證資料，學習文獻收集與分析						
終身學習	主動了解及尋求多元學習資源						
請舉一實際例子，說明上述任何一項經歷							

三、本學期課程單元是否適切？請在空格內填上適當數字

1.極不同意 2.不同意 3.尚可 4.同意 5.非常同意

	概念定義清楚	概念架構清楚	臨床案例清楚	臨床運用清楚	專長銜接清楚	為極重要概念
課程簡介 音樂治療與長期照護 1						
音樂治療與長期照護 2						
藝術治療與長期照護 1						
藝術治療與長期照護 2						
休閒與長期照護 1						
休閒與長期照護 2						
長期照護多元療癒 分組演練						
長期照護多元療癒 分組演練						
長期照護多元療癒 分組演練						

上述勾選之必要說明或其他建議

四、你對本課程滿意度

	極不滿意 (20%)	不滿意 (40%)	尚可 (60%)	滿意 (80%)	極滿意 (100%)
1.教學目標					
2.教學內容及教材					
3.教學策略及方法					
4.教學工具及資源					
5.教學評值					
6.師生互動					
7.開課時段					
8.授課教室					
9.教師表現	施以諾				
	陳美琴				
	李青松				
請說明					

五、建議及回饋

2-7 教師配合課程需求，進行實務教學之成果。

101 學年度下學期有第一屆學生的第一門實習課程。於前一學期即調查學生背景，與學生討論擬安排的實習單位、內容，協助學生撰寫實習目標及計畫。輔導實習的老師均依學生背景，如營養學生由營養系教師指導，並每位學生安排一位有五年以上相關長照經驗的 preceptor 給予學生臨床協助。成績由兩位老師按比例核給。學生完成各項實習作業，並於團體中報告分享，所有專兼任教師及學生參加。

2-8 院系配合學位學程需求，提供空間與設備支援，滿足教師教學與學生學習需求之情況

為此新成立之學位學程，醫學院特別規劃醫學新大樓(國聖樓)9 樓為學程所使用。規劃包括：3 間教室(每間約 30 人)、1 間多功能示範教學教室、1 間儲藏室、1 間會議室、1 間研究生研究室、1 間主任辦公室、1 間學程辦公室、1 間教師研究室，並有前後兩個大廳可做為學程辦理活動或共融使用。多功能示範教學教室內設簡易廚房等。為此，醫學院老人發展委員會曾做日本及國內機構參訪，並開多次會議討論，務求能讓學生有最佳學習資源。同時，為資源能更有效連接，老人照護資源中心之主任及中心辦公室即在隔壁，彼此可以相互支援，顯示醫學院對此學程的重視。

由於學院從94年即開始開辦各項老人及長照課程活動，因此，有關老化體驗、體適能、活動設備、相關書籍、影帶、文稿資料等相當豐富。學位學程通過後，學院也提撥經費讓學位學程完成學程網頁，並於100年7月以前採購大批新書、文宣品等。

目前在空間設備及圖書文具上是很充裕的。未來如何讓在職班學生能多多利用這麼好的資源，以及配合發展逐漸增添相關器材或物品是需要繼續努力的。

2-9 學位學程授課老師協調課程教學內容達成科際整合之機制極其運作情形

為了達到每堂課程都能落實跨專業的學習，學程規劃每門課由多位老師共同授課，開課前辦理多場課程共識營，邀請不同專長教師參與學程課程，並邀請校外專家引言或演講，使教師們熱烈討論教學理念、目的、內容、方法等。而每一

門課開課前及授課後每門課之小組老師都開課程討論會，取得共識及檢討修正之。

目前長期照護為臺灣現階段熱門新興產業，學程也掌握時機，辦理多場跨專業長期照護研討會，補強參與學程教學的教師及學程學生長期照護的新知能，也提供臺灣對長期照護發展關切的專業人員獲得新知，更藉此促進師生與長照專業人士的互動。

學程為跨專業的學習，不但需要多元專業的師資，也需要多元的學習資源，邀請職場專家學者來校講演研習，邀請師生參訪及見習、短時間服務、或實習，充分運用實務專家的實務與經驗結合，也是本學程陸續進行的。

學程教師在過去多年來已有相當的教學與產學研究合作的計畫案，並有相當多的文稿發表。未來將更加強研究與產學界之進一步的跨界合作，達成連續性整體性的資源整合。

(三) 問題與困難

一、開辦之初想到的問題1: 專業選修課程開課須符合學校開課人數最低要求，因目前只招收第一屆15人，選修部分課程可能因人數不足而無法開班，影響學生選課之權益。

二、開辦之初想到的問題2: 學生為在職生，在上課時間的安排只能為假日。實習課程也須長時間的在相關單位實習，以及論文的撰寫時間，對學生來說在時間分配上實有些困難。

(四) 改善策略

一、在課程安排上，以假日及週五晚上為主要時段。加強學生輔導機制及聯絡網功能，與指導老師溝通個人課程安排規劃，使學生能於修業期限內順利畢業。

答:目前選修2年開一次，狀況還好。

二、於新生座談會中，宣導課程及要求學生開始學習相關研習所需之基礎能力，如資料蒐集、資料庫使用、英文能力。

三、未來，學生人數增加，將可開設更多之選修課程供學生選擇。

答：第一年已發現學生時間的緊迫性。有學生第一學期懷孕要休學，經商談協助，採減修學分因應。另一學生因工作繁忙，且家人生病，雖經輔導仍辦理休學。其他學生狀況尚好。

(五) 總結

學程為跨專業的學習，因此需要來自各專業的師資，提供多元的學習資源，在老師與學生的學習環境互動之下，提昇實務與經驗上的結合，未來更將研究與產學界之進一步的跨界合作，達成連續性的資源整合。

項目三：學生輔導與學習資源

(一) 現況描述

本學程邁入第2年，對於研究生課業輔導、生活輔導與生涯輔導皆非常用心。透過多次委員會之討論議決，修訂修業規則、學生論文指導辦法、選課輔導辦法、研究生手冊等。於開學前召開新生茶會將學生的輔導及學習資源均陳述與內。惟新成立之學程，恐實際實施時仍有許多待修正之處。

此外，本校一向重視學生輔導與學習，校方相關資源包括：「學生學習中心<http://stlc.dsa.fju.edu.tw/>」，「學生輔導中心<http://www.scc.fju.edu.tw/>」、「服務學習中心<http://slc.mission.fju.edu.tw/>」等，雖然本學程學生歷練豐富且成熟，未必用上這些支援，在必要時，仍是很值得結合運用的。

(二) 特色

一、學生均在職，在專業及人生歷練豐富，清楚自己進修目的，且具有其個別專長及特色。讓學生能獲得更高深之知能，拓展資源及視野，發揮其特別特色是很重要的。

二、本學程課程是跨專業的，師資是跨多系所專長的，資源來自各方面的。這項特色能滿足學生追求更高階專業整合學習的需求。在各項輔導安排策略上儘量讓此特色能充分發揮是很重要的。

三、多元師資、課程、資源需要良好的流程架構連結，本學程以研討出完整辦法，待學程實際進行時，仍須依狀況調整修正。

四、從學生考取時即開始，有系統帶領學生紮實準備、學習及熟悉連結資源，有步驟的朝向教育目標。學生若不能打下紮實基礎，按部就班朝向目標，則前兩項特色反成為學生成長發展的絆腳石，因此，學程以此深為警惕。

3-1 提供學生學習輔導之作法

一、導師機制、教師學習晤談時間運作方式

為協助學生適應課業、生活與生涯學習，做下列的安排。

(一) 新生歡迎會

學生錄取放榜後，與6月初即辦理迎新座談，1日研習活動，包括：

1. 認識輔大教學宗旨、校園環境文化、研究生功能角色。
2. 本學程特色及課程架構及規劃，各種學習輔導、環境資源。
3. 專家演講講題：如何激發研究能力與提昇論文品質。
4. 成立連絡平臺：學生以跨專業分組，成立連絡脈絡。
5. 暑假作業：熟悉搜尋軟體、熟悉長期照護國際學術平臺、熟悉跨專業教師、強化學習基礎能力。
6. 為增進效能，暑假作業列入學科成績計算，並列入論文指導辦法中。

(二) 新生始業式

開學前一週，舉辦新生始業式，進行師生共融。介紹醫學院及學程人員、設備及相關辦法，輔導學生完成選課，運用圖書館資源，介紹endnote等。

(三) 導師制度

1. 本學程指導教授即為學生之導師，辦法中明訂學生需在第一學期選定指導教師。
2. 學生自入學之暑假起，即須與學程中不同專業領域3位以上教師面談，並登錄書面紀錄，於第一學期結束前即透過學程主任協助擇定指導教授。
3. 原則上，論文指導採雙指導，學生透過指導教師協助，可選擇不同領域與教師為其論文共同指導老師，以達成使學生能跨領域多元學習目的。

4.指導教授與共同指導教師即扮演導師角色功能。第一學期末擇定前由學程主任負責協助學生。

5.指導教師於選課期間，須依選課輔導辦法，與學生會談輔導，協助學生選課。此外，定時透過面談、網路等關切與輔導學生課業、生活、生涯。

(四) Office Hour

每位教師均訂有office hour，公告於學校網站，及辦公室前，學生可以隨時與任課教師、導師、其他教師聯絡討論。任課教師與學生亦可透過ICAN交流互動。也鼓勵教師與學生透過網路社群研討。

(五) 學程主任及師生座談會

每月辦理一次師生共餐及座談，另不定期辦理專家研討會，以增進研究生對於產、官、學界瞭解。學程固定辦理學術研討會及提供各種學術及社交活動、實務實習活動等，以期提供學生全方位學習與生活之健全發展。

(六) 其他

本學程師生之互動如同家人一般，學生對學習任何意見及建議，都可透過指導教授、其他老師、學程主任，或學生直接反應，及時調整或予以關懷協助。

二、學習預警機制建立與運作方式

本學程在學生一入學就透過策略及課程，讓學生與跨專業老師有多元溝通接觸，使學生於修業期間，能不斷受到關切，很容易發現學生學習的問題及困難，提供個別的解決或改善策略。

學生也有機會共同參與教師研究計畫，藉由與教師密切接觸合作學習各種實務及研究的操作與理論的驗證。此外，學生被要求每年參與校內外相關領域研討會，教師也給予相當大引導及協助。

三、學生達成核心能力之檢討機制(詳見圖四)

(一)每一門課的課程評值：教師在規劃每門課時，其課程目標即參考本學程之階段目標。在學期評量時，將針對該課程之課程目標評量。

(二)學期末進行學程課程會議，針對整學期課程評值檢討。

(三)學期開學前進行小組課程會議，納入學生反映，調整規劃課程。

3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制

一、師資、行政人力

本學程辦公室有學程主任，及一位行政人員(學程秘書)，協助處理研究生關於課務、教務、學務、人事、預算、總務系統、公文遞送和環境維護等事宜。另外每學期聘任學生工讀生數名，協助處理專案行政工作。

本學程學生均在職且有相當工作資歷，都相當成熟及自主，運用聯絡網及分組，參與性、協助狀況及相互關切度都很高。師生相處甚為融洽，彼此聯繫甚為頻繁，時常共同傳遞研討、實務學習機會，關切彼此生活，彼此有強烈支持勉勵的同窗情誼。

本學程特色在於跨專業的學習，課程多元，參與師資也多元，對學程及學生包容及支持度高，師生往來連結頻仍。各組織章程(如:學程發展委員會、課程委員會、招生委員會及學生事務委員會等，每學期至少召開一次會議，均由跨系所教師擔任。

為加強師生在長期照護專長的整合連結，開辦之初，學程辦理多次共識討論，延聘許多校外專家進行研討講習，並以撰寫心得報告，加強管理學生的學習及反思。

二、軟硬體設備、教學與學習空間

為此學位學程，本校醫學院特別規劃醫學新大樓(國璽樓)9 樓為本學程所用。規劃包括：3 間教室(每間約 30 人)、1 間多功能示範教學教室、1 間儲藏室、

1 間會議室、1 間研究生研究室、1 間主任辦公室、1 間學程辦公室、1 間教師研究室，並有前後兩個大廳可做為學程辦理活動或共融使用。多功能示範教學教室內設簡易廚房等。研究生研究室設多臺電腦。會議室可做網路視訊。為此，醫學院老人發展委員會曾做日本及國內機構參訪，並開多次會議討論，務求能讓學生有最佳學習資源。同時，為資源能更有效連接，老人照護資源中心之主任及中心辦公室即在隔壁，彼此可以相互支援，顯示本校醫學院對此學程的重視。

由於學院從 94 年即開始開辦各項老人及長照課程活動，因此，有關老化體驗、體適能、活動設備、相關書籍、影帶、文稿資料等相當豐富。學位學程通過後，醫學院也提撥經費讓學位學程完成學程網頁，於 100 年 7 月以前採購大批新書、文宣品等。101 學年度特另撥 40 多萬給學程採購書籍。

目前在空間設備及圖書文具上是很充裕的。未來如何讓在職班學生能多多利用這麼好的資源，以及配合發展逐漸增添相關器材或物品是需要繼續努力的。

3-3 提供學生課外學習活動之作法

本學程鼓勵學生參與校內外各項研討會及學術研討會，並鼓勵學生發表論文發表。其做法：

- 一、隨時公告於學程公佈欄、網站，並主動利用學程電子信箱發送給學生。
- 二、適合特定學生的活動則個別電話告知及鼓勵。101 學年度 9 月即有 2 位學生推薦赴日參訪研習，並獲中華老人福祉協會補助。
- 三、相關參訪或服務活動指派或邀請學生參加。例如：藥事服務參訪邀請藥學背景學生參加，研習會安排學生規劃服務等。
- 四、於學生手冊規定研究生需參加各項研討會、口頭報告發表等，列入畢業條件。

3-4 指導教授的研究生負擔與提供學習和生涯輔導之情形

- 一、在本學程論文指導辦法中明訂，教師指導研究生新生每學年至多 2 名，共同指導以 0.5 名為計，總指導人數至多 6 名。本學程指導教授除引導研究生高品質的論文外，也必須兼顧研究生課業及生活等事務，定期約定指導時間，了解學生目前學習情形及論文撰寫狀況是很重要的。

二、為協助研究生擁有良好的生涯發展，指導教授在指導研究生論文與學習之外，也會分享自身經驗與溝通了解學生想法，部分教師亦為國內長期照護官方、相關產業專家，亦可憑藉其自身經驗，引導學生思考未來發展方向，進行生涯探索與規劃。

3-5 學程提供學生生活輔導之作法

本學程的學生均在職，無論專業或人生歷練均很多，且進修為個人生涯既定目標，在生活面適應困難與需求不多。反之，師生間亦師亦友，可對生活面做許多分享。每月的聚會及與指導老師、同儕之間的溝通，能成為彼此的資源及支持。必要時，本校的學輔中心及宗輔室等都可做為資源。

3-6 學程提供學生生涯輔導之作法

本學程研究生均在職，專業能力已有相當基礎，且各具其個別之強項及特色。進入研究所之目的在提升跨專業知能，拓展資源等。師生及同儕的合作即為其收穫之一，指導教師及同儕的切磋及引領，期望能使其特色能有更卓越的發揮及成就。

又，本學程有許多業界實務合作單位或機構，例如：新北市政府、至善長照體系、耕莘長照及醫療體系、全國28所以上天主教長照體系等，透過實習、服務、參訪、研習及演講、共同合作、互相支援等模式，隨學程辦學的成效及近年來努力，都能奠定學生良好口碑，期望未來10年學生能在長照界逐漸發揮其務實的領導及影響力。

(三) 問題與困難

- 1.本學程學生均為在職工作者，對於實施導生制及固定輔導時間，較為困難。
- 2.本學程老師及學生均來自不同背景，掌握課程學習深度及共識較費時費心。

(四) 改善策略

- 1.提供學程學生專屬空間，透過聯絡網加強聯繫。利用定時追蹤輔導單，與相關老師私下討論，定期開學生事務委員會議等，掌握輔導進度及功能。在聯絡網，建立公布欄、心情故事等，讓研究生能在生活適應上相互分享。
- 2.本學程於學生錄取榜單收到後，即先行提供各教師及研究生相互專業背景及目前任職單位資料，並以作業方式要求學生與教師間互動溝通。辦理「課程整合共識營」多次，並擬定課程階段目標及評值指標。提供階段目標及課程評值指標，以供授課教師掌握課程深度及方法，適時調整授課方向。本學程將每學期透過研討會及檢討會，拉近師生課程深度、廣度的一致性。

(五) 總結

本學程即將搬遷與重新規劃的空間，相信在遷移到新環境之後，細心籌備及規劃的課程，經過有效的運作機制將逐步更能滿足學生學習的獨特性、專業性及多元性需求。而教學是持續性的工作，透過課程不斷的精進發展，教學資源的有效管理及運用，將使辦學達到最大之效益。

項目四：學術與專業表現

(一) 現況描述

本學程教師均由各系所支援，學程邀請的教師多對長期照護認同，曾支援過學程，也在各自專業上頗有成就及貢獻。惟長期照護近年來發展變化快速，須要透過不斷研討等方式讓老師獲得最新資訊及間更是取得共識。從 94 年開始有老人學大學曾及學程以來，已有一些教師群進行老人及長期照護之產學合作及研究。未來需要更積極推動。

本學程規劃相關辦法，有計畫的推動師生參與產、學、研發之產能合作。又『老人照護資源中心』甫成立，但已訂定 5 年計畫，結合其資源，同時透過老師的帶領，學生的參與，將能使教學、服務及研究更緊密結合。

校方訂有「補助專任教師/學生出席國際會議辦法」、「學術研究成果獎勵辦法」等，條件堪稱寬鬆優渥。學位學程剛成立，近年目標著重穩定的經營，積極推動師生研發產能將為未來中程發展重要目標。

(二) 特色

- 一、本學位學程採取多元分站面談徵選學生 (The Multiple Mini-Interview, MMI)，學生在修讀研究所之準備度、人文、倫理、溝通、適應及英文程度等都有一定要求，在專業學術發展上有一定潛力。
- 二、本學程之教學資源多元豐富，課程要求專業精進，強調整合融入。透過有系統、有計畫的安排，能促進跨領域整合，彼此融洽的討論分享及互動。
- 三、本學程教師研發能力佳，皆獲得國科會、衛生署等研究經費；論文發表質與量均備之優良教師很多，未來將結合更多長期照護議題的研究發表。
- 四、隨學位學程發展，未來以長期照護為主軸的整體研究團隊及跨專業整合

性研究將逐年增加，期許在學術與專業研發表現上更出色。

五、透過許多策略，從學生入學逐步建立學生專業學術能力，如：分組，討論平台，endnote 及實證資料庫使用、文獻評析、國外參訪交流、學術發表等等(詳見項目二)，以提昇學生各方面之專業能力。

4-1 教師學術研究表現之情形

學程第一年含 24 位本校跨系所教師，4 位兼任老師，第二年師資更擴充，教師研究眾多，發表也眾多。本校教師相關產能均收錄於本校研發處之網路平台，將製作佐證資料供參考。例如：陳惠姿老師每年均有衛生署補助之長照方面計畫及文章發表。葉炳強老師每年均有衛生署有關失智方面之補助計畫及論文發表。葉在庭老師、梅興老師、駱菲莉老師、陳惠姿老師、陳國珍老師均有教育部智慧生活之產學研究計畫。此外，施以諾老師研究及發表音樂治療、陳美琴老師研究及發表藝術治療，簡辰霖老師研究及發表呼吸治療照護，江心瑜老師研究及發表輔具等，不甚枚舉。未來老師將引導學生參與，共同提升研究產能。

4-2 教師專業服務表現之情形

教師之專業服務情形均列入研發處的網路平臺，將列出做佐證資料。本學程涵蓋多系所教師，不僅研究表現亮眼，更願意積極參與或支援各項專業服務，善盡高等教育人才之社會責任。

一、擔任各專業領域學協會相關職務

例如：王果行教授臺灣速食營養學會常務理事、曾明淑教授擔任臺灣營養學會常務理事、陳惠姿副教授擔任臺灣護理教育學會董事、陳美琴副教授為臺灣藝術治療學會監事、李青松副教授為臺灣休閒農業學會監事、張振成副教授擔任臺灣社會工作專業人員協會副理事長、胡名霞副教授擔任中華民國物理治療學會秘書長等。

二、專業表現

除專業服務外，其他方面表現也相當多元傑出，例如：國際研討會擔任審

查委員、校內相關委員等，此外如：專業書籍出版、獲獎紀錄、政府部門顧問、研習講座、學術期刊審稿、學協會理事、學術研討會專家演講、擔任專業諮詢顧問等，教師專業服務表現穩定發展。

4-4 在職碩士班學生之學術與專業表現

本學程 101 學年才成立，目前尚未有學生之學術及專業表現。因學生背景跨專業領域，且為在職專班，故在其職場之累積有一定之專業成果。學生多為國內著名醫院護理師、呼吸治療師、營養師、基金會社工師、學校教師等。

學程訂有全套規定加強及考評學生學術及專業表現(見項目二)，例如：學生在修業期間，必須於國內外學術研討會中論文發表，且至少須以學校名義投稿一篇研究報告於國內外學術期刊，並經學程主任認定後，該名學生才具備畢業資格等。

4-5 碩士班學生之數量與品質

本學程(碩士在職專班研究生)每年招考 15 名，目前已招收第一屆共 15 名及第二屆 15 名，共 30 位學生。以下分別就 101 年及 102 年為其大學就讀科系統計分析。

表 8：101 學年度跨專業長期照護碩士學位學程錄取學生背景分析

	護理系	營養系	呼吸治療系	社工系	藥學系	合計
數量(名)	8	2	2	2	1	15

表 9：101 學年度跨專業長期照護碩士學位學程招生名額及錄取率統計表

	學年	報名人數	筆試通過	錄取人數	錄取率(%)
數量(名)	101	69	50	15	21.74%

表 10：102 學年度跨專業長期照護碩士學位學程錄取學生背景分析

	護理系	心理系	呼吸/職能治療系	社工系	藥學系	合計
數量(名)	8	1	4	1	1	15

表 11：102 學年度跨專業長期照護碩士學位學程招生名額及錄取率統計表

	學年	報名人數	筆試通過	錄取人數	錄取率(%)
數量(名)	102	115	51	15	13.04%

學生入學考試包括：筆試、資料審查、口試三關。筆試範圍包括：老人學一般概念、服務、福利、長期照護。資料審查與口試包括：長照知能、溝通、倫理、適應、語文能力等。口試採MMI(multiple-mini interview)，根據文獻此方法最能公平選取適才學生。錄取之15名學生其各方面表現及品質的確受到大家肯定。

學程並要求，研究生於入學前若未修過老人或長照學位或學程，或欠缺1年長期照護工作經驗者，需修習三門先備課程(不計畢業學分)——成人發展與老化、銀髮族活動設計、失智症照護概論，以求學生在教育起始行為的品質良好。

4-6 學生論文主題與實務應用結合情形

本學程要求第一學期即決定指導教授，且有不同領域兩位教師指導，及在落實跨專業整合的學習。研究生論文主題必須與其專業實務結合，並能展現跨專業的整合能力。

4-7 學生實務應用或創新活動之情形

學生有2套實習課程。學程要求課程與實習必須配套修習。第一套著重長期照護各場域的專業知能學習，學生將在自己專業領域精進紮跟。第二套著重複雜個案跨專業的學習，學生在長照管理中心，除自己專業評估，必須跨專業評估、轉介、諮詢，以能提供跨專業整合照護。

兩門實習後，透過專業研討性課程，鼓勵學生成組研發創新，參加國內外發表或比賽，最後學生要完成研究計畫及論文完成及發表。透過這些過程及活動，達成學生實務應用及創新。本學程在職專班學生於修業期間，至少須發表一篇學術研討會論文，在職生有職場實務經驗，經由教師引導，將能使學術理論與實務結合。

4-8 學生專業實務能力符合現職需求之情形

本學程從規劃之初，培養職場需求人才依職是主要主軸。由於長期照護近年來快速變遷發展，學程一直透過研習、演講、參訪等方式，保持最新資訊。本學程陳惠姿老師為長期照護保險規劃委員之一，此外，相關社工、護理老師等也參與評鑑、審委等，隨時能掌握職場所需。例如：近日 ICF 已上路，我們已安排黃翠咪科長介紹新北市推動狀況，及廖華芳老師的 2 場演講。

學程也重視學生及各界回應，隨時加強學生實務能力符合期限值需求。

(三) 問題與困難

- 一、本學程初成立，雖已訂定各項辦法制度，以求掌握教與學品質。未來實際執行恐仍有許多待修正或建構之處。
- 二、本學程初成立，各項研究及產學合作上在謀合階段，未來將逐步更健全完善。
- 三、本學程學生均為社會在職人士，雖本身具有豐富之工作相關歷練，但時間及相關撰稿發表經驗不足，如何使學生兼顧課程、實務及研究，視需要本學程再努力的。

(四) 改善策略

未來，將多舉辦教師間、師生間學術分享討論。每學期由淺至深，有計畫提供學生學術論文撰稿發表各方面知能訓練。提供各類學術活動機會，指派或鼓勵學生參加及表現。

透過學程發展委員會，教師學術分享，結合師生，形成研究及產學小組，透過學校既有的學群辦理師生分享及發表。

發展本學程之既有特色，持續使用本學程之多元特色，增加與國際間交流。拓展與各實習機構間之合作機制，建立跨領域之研究主題。

為有效發展人力資源利用，提升研究成果之產出，擬協助爭取各研究生在職

單位之贊助計畫經費，並以學校教育資源擔任指導教師合作，作為日後研究論文之目標。

有效運用學程辦學經費，未來提供獎學金、國際發表補助等，促成整合研究及產學發展目標的達成。

(五) 總結

本學程對於教學品質、學術研究及專業表現非常重視，配合師生多元背景，將有極寬廣整合的教學、服務、研發之發展潛力，惟學程初成立，各項理想及計畫帶逐漸實施。未來，將逐步有計畫的推動，以達目標，成為有競爭力且卓越表現的團隊。

教育部試辦大專校院自我評鑑

項目五：畢業生表現與整體自我改善機制

(一) 現況描述

本學程 101 學年度才開始，尚無畢業生。不過，94 年度即開始辦理學分學程，將建立完善機制，迎接未來的畢業生。

(二) 特色

本學程均為在職人士，其本身在業界均有其一定之歷練與貢獻，多數為單位或機構、福利部門之主管或資深專業人士。於迎新座談會上強調本學程定位，可請學生利用機會適時宣導本學程、師資、設備、多元走向。

時常辦理研討會邀請學者專家進行專題演講，開放與會者機會給其他對長期照護議題有興趣之人士，並請各專家適時對此議題進行討論，辦理全國性研討會，增加本學程之能見度。

學生於每學期初、期末二次上網填寫本學程的回饋問卷（含開放式問題），包含：在學學程評量、每學門學習狀況、職場反應、人文教育、關懷能力培養...等，根據在校及畢業校友意見反應，檢討現有教學與學習評量施行情形。

5-1 畢業生生涯發展追蹤機制落實情形

本學程於 101 學年度始開始，目前尚未有畢業生。

本學程已建立完整畢業生生涯關懷追蹤機制，並配合學校時程，定期全面紀錄本學程畢業生流向，掌握其流向及生涯發展近況，並將追蹤後資訊，定期更新建檔於校友資訊系統中本學程專屬之資料庫。

透過建檔資料，可隨時得知本學程畢業校友之就業情形、就業滿意度、升學準備、升學情形、待業及其他等各項目之人數及比率，以及就業分布概況。並瞭解所學與工作結合，職場應用情形，以檢視學習成效。

為瞭解畢業生及其他利害關係人對學習成效之評價，本學程已建立制度化機制，利用問卷調查雇主及畢業生對學習成果及進修後工作表現進行調查，並由專人對畢業生升學就業進行統計報告。

本校在學務處就業輔導組中規劃「校友資料庫」(<http://alumni.fju.edu.tw/>) 在畢業離校前即完成登記程序，以及日後隨時更新動態，「畢業後的持續關心---輔大人在職場」入口網站 (<http://eao.dsa.fju.edu.tw/survey.aspx>)，對畢業生及雇主滿意度調查，追蹤畢業後3年內畢業生之生涯發展。

5-2 研擬畢業生整體學習成效評估機制之情形

為瞭解未來本學程課程設計是否符合畢業生學習成效，本學程建構了三面向藉以評估畢業生整體學習成效。以下針對其內容及施程序說明之：

一、教師評估

(一) 在校學習表現評估：此部份評估由各跨領域教師獨立進行，評估方式包含整合性課程討論會議，形成量化指標與結論式評量。評量方法由個別老師依該科目性質，由授課教師評定此課程之設計使否符合課程大綱所預定之目標，評比學生學習成果與教學預設目標之差異。

(二) 研究與專業表現評估：根據本學程跨領域雙導師制觀察引導及第一階段論文計畫修正審查。即可知本學程在學生修業期間，均不斷評估與注意學生研究與專業表現，因此學位取得需要學生一再呈獻專業表現。

二、學生自評

(一) 在校期間學習表現自評：此部分評估主要是透過學生自我檢視在校學習表現，依此了解自身能力及自身學習態度。而本所依此評估結果，提供輔導與諮詢，協助學生改善學習問題與輔導未來生涯規劃。

(二) 畢業後能力表現自評：此評估主要是透過畢業生，回返工作單位後自我檢視其專業能力及對工作表現是否有增進，以評估了解教學是否

有助學生職場能力表現之培養，並依評估結果調整課程及修訂修業規則。

三、企業社會評估

- (一) 就業與升學情形評估：此項評估主要係利用信件與電話訪談，紀錄畢業生就業與升學情形。透過此項調查作業旨在了解教學成效及學生後續發展情形，用以改善學程生涯輔導機制，以協助學生有更好的職涯發展。
- (二) 雇主滿意度評估：此項評估主要是利用電話訪談了解雇主對畢業生之工作表現滿意度。透過此項調查旨在了解畢業生在職場的表現及缺失，用以改善學習與生涯輔導機制，協助學生擁有完善之職場能力與態度。

5-3 自行規劃機制或結合學校之機制，蒐集內部利害關係人、畢業生及企業雇主對學生學習成效意見之情形

本學程以學年為單位，於每學年下半年度針對畢業生之學習成效進行內部利害關係人調查，調查對象包含學程專、兼任教師、行政人員及畢業生就職單位業主，以問卷調查的方式了解上述成員對畢業生之學習成效之意見，藉以作為未來課程設計學生輔導討改善之參考依據。

問卷內容以本學程所擬定之整體學習成效評估機制為參考標準，將問卷分為學習態度、專業表現及畢業發展三部份，並進一步詢問有關提升學習成效之具體建議，盼能透過此機制幫助學程進步與改善。問卷內容說明如下：

- 一、學習態度：檢視畢業生在學程之課程修習過程，所應具備之品德、價值觀、團隊合作能力及求知態度是否符合培育目標。
- 二、專業表現：檢視本學程之畢業生在專業表現程度上是否符合自我、學程、社會之期待，以及可由問卷調查結果瞭解學程設計之教學內容方向，是否符合畢業生未來發展需求。

三、畢業發展：檢視畢業生所培育之專業能力，是否能充分應用於未來職場需求及生涯發展之規劃，能夠結合跨領域知識進行多方考量，亦或充實自我人生價值。

5-4 根據內部利害關係人、畢業生及企業雇主對學生學習成效意見之分析結果，進行檢討修訂核心能力之設計、課程規劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資源提供之情形

由於本學程於101學年度始招生，目前僅建立追蹤機制與構想，尚未有任何學習成效調查問卷之前測兩後測分析，預計最快將於103年12月底進行首次調查，三個月內完成調查結果統計分析及相關檢討報告。

5-5 行政管理機制運作與定期自我改善之情形

本學程之行政運作除固定之學程發展會議外，尚有學生事務委員會、招生委員會、課程委員會、學程發展委員會等固定運作機制。各委員會均訂有組織章程、相關辦法，並定期每學期至少召開一次會議及視情形加開臨時會議。於招生、課程設計、學生輔導、指導研究生學術表現、研討會課程與議題等方面均適時加入討論及修正。課程委員會為統整各方意見，委員中邀請校外學者、學生代表等，以瞭解其他利害相關者之期待。為協助學生選課輔導，亦多次開會檢討應具基礎課程之先備課程（不計畢業學分）、課程目標、名稱內容，修正課程範圍、重點方向，擬定課程地圖，教師需先擬定課程大綱公布以協助學生輔助選課。在學程所有委員會有系統運作下，相關管理機制健全，將有助增進學生論文討論及專業能力。

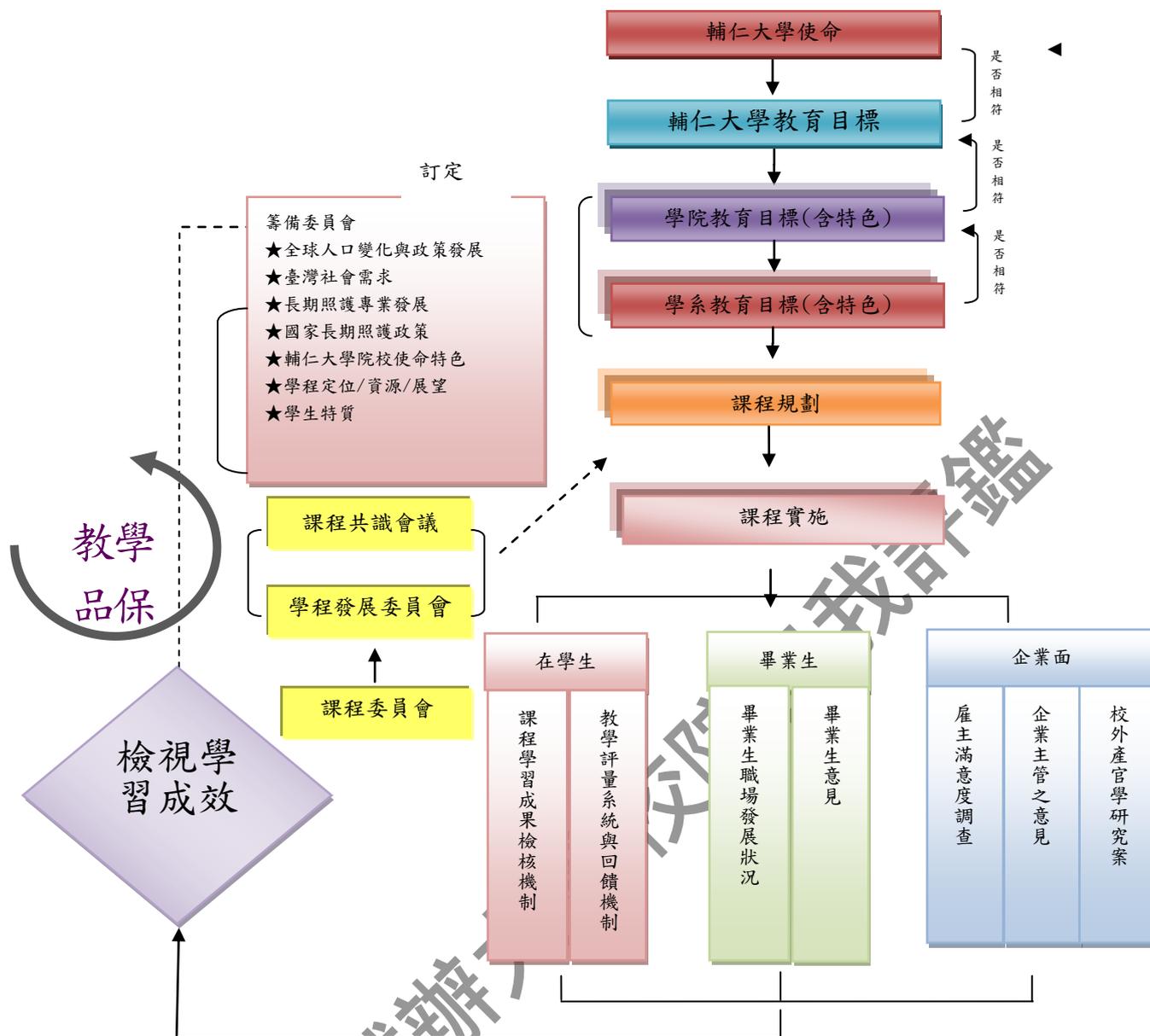


圖 8：學生學習成效之運作機制

(三) 問題與困難

本學程初成立，外界對學程的認識及定位不夠清楚，有待努力。學程規劃已完成，過程中仍須調整修補，辦學成效有無限發揮空間。

(四) 改善策略

本學程把握未雨綢繆，在開始之初即將辦法機制修擬完成。日後將加強評值及彈性修正，務期能使辦學成效卓著。

未來將必能與社會及業界連結，廣泛蒐集畢業生、雇主與其他利害關係人，對學生表現之意見。透過定期邀請雇主座談，建立暢通意見交流之管道。

畢業生成立緊密聯繫網，定期辦理各項校友活動，供課程設計改善參考，拓展畢業生職場發展，透過與官方、業界之友好連結，創造多贏局面。

(五) 總結

本學程已有完善規劃，包括：組織架構，委員會辦法，運作機制等等，從開始即依步驟計畫做學生畢業後的連結支持。想必未來能將師生與產業、社會充分連結，達成多贏的辦學功能與目標。

肆、總結

本學程的成立符合時代變遷、社會需要、國家政策、學校發展方向、醫學院發展重點及特色。本學程透過籌備會積極討論及修正，在組織、制度、辦法、辦學理念原則、課程設計規劃、學生輔導、資源建構連結、師生互動及發展等等各方面均有萬全準備。101 學年度開始招收學生後，透過逐步的務實實施及調整，將能提供學生豐富完備的學習。透過天主愛的關懷與服務，能對學生、社會、國家、專業、學校及醫學院提供最大的貢獻，任何困難也無法阻擋，並必迎刃而解。

教育部試辦大專校院自我評鑑

伍、自我評鑑報告_書審意見回覆

	書審委員建議改善事項	執行時間	改善措施與規劃
一、目標、核心能力與課程設計	<p>平均 4 分，範圍 3-5 分(5 等第)，諸多肯定，建議如下：</p> <p>1. 第三頁課程概念用愛貫穿，很符合學校特色。然須注意研發全球化、終身學習，如何融入課程？在那些課程有強化？如何評量學生達成度？</p> <p>2. 第 11 頁，為落實跨專業學習，每門課包括應用生物統計學皆採由 3-4 位老師共教模式，施行後是否有評估共教模式之利弊？</p> <p>3. 學程預計每年收多少學生，101 年報名、招生、入學、休學情形？學生背景？在第 50 頁始出現，建議在導論提供重要訊息。</p> <p>4. 在「目標、核心能力與課程設計」一項中，如能對研究生畢業的職場目標領域，多加說明，更有助於學生報考該學程時的參考，並更能落實學用無縫接軌。</p> <p>5. 同上，在課程設計上，是否可以在選修課程允許研究生選修 2 個以上跨領域之選修課程，更能增益研究生更多元的專業訓練。</p> <p>6. 目標及核心能力的確認明確，SWOT 的分析完整。</p> <p>7. 學程的發展計畫(p.8)之長期目標可再更明確；有口碑指的是指哪些？</p>	<p>104.2-106.8 103.12-103.1 103.12-103.1</p> <p>103.12-103.2 103.2-103.4</p> <p>101.9-103.11</p> <p>103.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>102.7-103.4 102.11 102.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>102.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>103.2-103.4 102.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>102.12-103.3</p>	<p>1-1.本學程初成立，先求穩定，研發為本學程中程發展重點(見中程計畫)</p> <p>1-2.終身學習可由課程及研究之貫穿等檢視之，將於學期完成</p> <p>1-3.每學期針對學校、學院、學程目標等進行問卷及座談會等檢討，將在本學期末統計整理呈現</p> <p>1-4.相關意見，將於 102 學年度第一學期末課程委員會研議</p> <p>1-5 上述內容將補充於 5 月自評報告書中</p> <p>2-1.每學期學生班會及學程課程會議提出檢討，反應多為正向，老師們對長照的熟悉度，透過研討會、共識會議加強。</p> <p>2-2 共教模式之利弊，將於 102 學年度第一學期末課程委員會檢討及研議改善方案</p> <p>2-3 上述相關內容將補充於 5 月自評報告書中</p> <p>3-1.目前學程每年招生 15 名學生，目前招生狀況良好，但因應高齡化社會來臨及考量學程營運成本等因素，於 102 學年度起於校方爭取加收名額擬至 25-30 名。</p> <p>3-2 學生報名、招生、入學、休學情形、學生背景等，詳如附件一</p> <p>3-3 將在 102 學年度第一學期末學程發展委員會研議</p> <p>3-4 上述相關內容將補充於 5 月自評報告書中</p> <p>4-1.將在 102 學年度第一學期末學程發展委員會提出報告及再研議</p> <p>4-2 將補充於 5 月自評報告書中</p> <p>5-1 目前即是如此安排，將在 5 月的自評報告中增加圖表呈現</p> <p>5-2 將在 102 學年度第一學期末學程課程委員會提出再檢討及研議</p> <p>5-3 上述相關內容將於 5 月自評報告書中加強</p> <p>6-1 .將在 102 學年度第一學期末學程發展委員會報告及再確認</p> <p>- 61 -</p> <p>7-1.包括招生、研習會等各界學生回應，學者專家告脂等，仍需考慮量化之</p>

	<p>8. 課程的規劃與設計中缺乏呈現分別的核心能力如何藉由各主修(包括實習課程)及選修課程的教學目標及教學活動來達到?即應呈現各課程的教學計畫,並在計劃中指出該課程的設計與規劃是為了達到哪些的能力?在此報告中,只說明有此作法並流程(p12),但未有實際的情形,來供審核。</p>	<p>101.6-102.11 102.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>102.12-103.3 102.12-103.3 102.12-103.3 103.2-103.4</p>	<p>7-2 將在 102 學年度第一學期末學程發展委員會報告及再研議 7-3 將於 5 月自評報告書中補充加強</p> <p>8-1 每學期均有相關量化問卷資料,將呈現圖表及描述 8-2 每學期均有學生對課程之回應值化資料,將呈現班會記錄 8-3 每學期課程會議均有檢討,將呈現課程會議內容 8-4 上述相關內容將補充於 5 月自評報告書中</p>
<p>二、 教師 教學 與 學習 評量</p>	<p>平均 4.5 分,範圍 4-5 分(5 等第),諸多肯定,建議如下:</p> <p>1. P30 2-5 表三應修改為表五。社會在職人士時間及撰稿發表經驗不足,要如何補強?</p> <p>2. 各教師之個人資料多以靜態性的呈現其畢業學校、專長及授課科目為主,教少動態性的簡述教師過去的研究計畫與發表及其參與與教授課程相關的產業或相關組織之服務情形。雖於「學術與專業表現」中有提及參與的計畫與組織,但未能詳細列出研究計畫及學術發表,雖從所描述的內容,可看出個老師都非常優秀且積極的參與研究及服務,也能勝任所教授的課程,但較難自教師們在「學術與專業表現」的量性表現,來作評量。</p> <p>3. P.26 中說明實習的場所會依學生不同背景作安排,這雖考量學生的經驗與能力,但在實際的執行面,有無困難?包括實習的“課程目標”是否會隨不同機構作調整?實習的活動及作業的內容要求如何?</p> <p>4. 實習課程與其他專業課程之間如何連結?又實習課程老師與其他專業課程老師之間如何溝通與協調?</p>	<p>101.6-102.11 101.6-102.11 102.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>102.12-103.3 103.2-103.4</p> <p>102.11-103.2 103.2-103.4</p> <p>102.1-103.1</p>	<p>1-1 目前是透過每一門課程循序漸進加強學生語文、口報及寫作能力。 1-2 委員建議甚是,將於 102 學年度第一學期期末課程委員會議研議之 1-3 上述相關內容將補充於 5 月自評報告書中</p> <p>2-1.將儘快彙整教師研究計畫、發表及參與教授課程相關的產業或組織之服務情形 2-2 將於 5 月自評報告中完成呈現</p> <p>3-1 第一屆學生剛於 101(2)完成階段 I 的實習,階段 II 前正開始,相關計畫將完整彙齊,並逐項呈現餘檔案中。同一門課程,實習目標、作業、要求均一樣,唯實習場所、實習活動或內容隨學生背景略有不同 3-2 相關內容將呈現於 5 月自評報告中</p> <p>4-1.透過以下方式聯結,學生教師反應良好(見相關佐證資料) (1) 每門實習課程均搭配一門課室教學,學生必須課與實習併修。 (2) 課室授課與實習輔導室相同的教師 (3) 教師背景與學生背景相同,例如: 社工背景學生由社工系教師帶實習,且課</p>

		103.2-103.4	<p>室教學相關單元由社工老師授課。</p> <p>(4) 開課前後，教師們均召開共識及檢討會議</p> <p>(5) 課程或實習期間學生的口頭報告均所有老師參加</p> <p>(6) 平時透過 ICAN、facebook，主開課老師，學程主任，學生、老師間電話等溝通與協調</p> <p>4-2 相關內容將加強呈現於 5 月自評報告中</p>
三、學生輔導與實習資源	<p>平均 4.75 分，範圍 4-5 分(5 等第)，諸多肯定，建議如下：</p> <p>1. P44 軟硬體設備，可否區分專屬學程或共用部分，若屬共用，與哪些所，其他多少學生共用？如何確保學程學生可充分使用？雖然評鑑是評過去表現，但 P47 提到即將搬遷與重新規劃，建議把未來空間及規劃藍圖亦列出，以利評鑑。</p> <p>2. 內容說明完整，能依學生的特性作課程及輔導的調整，也能提供學生獨立討論的專屬空間，值得肯定</p>	<p>102.12-103.4</p> <p>102.12-103.4</p> <p>102.12-103.4</p> <p>103.2-103.4</p> <p>102.12-103.3</p> <p>103.2-103.4</p>	<p>1-1. 將依委員建議，請校方協助提供學程個別之相關資料</p> <p>1-2. 將詳列與各系所共享之資料</p> <p>1-3. 將提供搬遷及重新規劃資料</p> <p>1-4 相關內容將加強呈現於 5 月自評報告中</p> <p>2-1 將在 102 學年度第一學期末學程發展委員會報告</p> <p>2-2 相關更新資訊將呈現於 5 月自評報告中</p>
四、學術與專業	<p>平均 4.75 分，範圍 4-5 分(5 等第)，諸多肯定，建議如下：</p> <p>1. P49 仍應針對教師學術研究表現及專業服務，尤其在長照相關部分，作出系統性的整理表格。</p> <p>2. P50 學生的學術表現，需在研討會發表論文，或以學校名義投稿到學術期刊，始具畢業資格，這樣規定未來是否會造成延畢人數增加？</p> <p>3. P50 學生報名 69 人，錄取 15 人，錄取率 21.74%，學生多屬醫事人員，招生情形屬極佳。</p>	<p>102.11-103.2</p> <p>103.2-103.4</p> <p>102.12-103.3</p> <p>103.2-103.4</p> <p>102.11-103.2</p> <p>102.11-103.2</p> <p>103.2-103.4</p>	<p>1-1 依建議整理表格，呈現資料</p> <p>1-2 更新資訊將呈現於 5 月自評報告中</p> <p>2-1 將依據學生目前表現狀況，在 102 學年度第一學期末學程課程委員會及學程發展委員會再研議</p> <p>2-2 更新資訊將呈現於 5 月自評報告中</p> <p>3-1.102 學年度為 115 人報名，錄取 15 名，錄取率 13%，招生狀況更佳，唯目前各校紛紛成立相關學程，全國競爭激烈，仍須展現本學程特色，吸引需要學梓加入</p> <p>3-2 招生策略於每學期招生委員會中研議(見佐證資料)</p> <p>3-3 相關更新資訊將呈現於 5 月自評報告中</p>

	4. 未來樂見參與學程的各跨專業的教師們，能共同參與長期照護相關的大型整合型研究，並能帶領學生們一同參與，如此一來，除了更具體的將各領域的教學、研究及產業做結合外，更可讓學生的研究成果可具體的應用於實務中，提升其品質與效率。	102.11-102.3 103.2-103.4	4-1 學程成立初期，強調穩定，103-106 中程計畫研發為主軸之一(見中程計畫) 4-2 相關計畫及資訊將呈現於 5 月自評報告中
五、 畢業生 表現 整體 自我 改善	平均 4.75 分，範圍 4-5 分(5 等第)，諸多肯定，建議如下： 1. P54 雖學生尚未畢業，肯定學程已經建立完整畢業生生涯關懷追蹤機制。 2. 依目前所呈現的方法來看，可行性高。	103.4-103.8 102.12-103.3 103.3-103.5	5-1.將依時程逐項實施 5-2 將提 102 學年度第一學期末學生事務委員會報告及再確認 5-3 給予學生畢業前的叮嚀及準備將於 5 月自評報告中儘量呈現
六 其他 意見	1. p3 圖一左右部份文字轉 90 度，由左到右。 2. p5 SWOT 要加入表標題，在機會第四點「感」善。 3. P52(四)「失聲尖」請改成「師生間」。 4. 本自評報告在「目標、核心能力與課程設計」、「教師教學與學習評量」、「學生輔導與學習資源」、「學術與專業表現」及「畢業生表現與整體自我改善機制」等 5 大項的敘述，皆條理分明，充分顯示該學位學程的規劃設計，累積了從民國 94 年的老人學程以來豐富的經驗，也經過過去 2 年以來細心與積極籌劃，並邀請校內外學者專家成立籌備委員會，經 2 年來的籌備，此「跨專業長期照護碩士學位學程」，毫無疑問	102.11 102.11 102.11 102.12-103.3	1.已修改 2.已修改 3.已修改 4.將於學程相關委員會報告及再確認

<p>是國內採跨專業領域規劃設計構想，所成立的碩士學位學程，自具有下列 4 點獨特性：</p> <p>(1)師資陣容堅強且各相關領域都有。雖此學程結合校內與校外專兼任教師組合師資陣容，但皆是長期照護領域的傑出師資，可見該學位學程有號召力。</p> <p>(2)建立教師與研究生之間的研究導師制，尤其借重校外教師的實務經驗，引導研究生及早進入長照實務領域，使理論與實務更能緊密結合。</p> <p>(3)課程規劃分核心必修課程與選修課程，規劃設計符合理論與實務相互結合的原則，值得肯定。</p> <p>(4)該學程的理念：全人關懷、尊重人意義價值、服務志業(LOVE)，符合輔仁大學全人教育的理念，能夠形塑該學程的特色與風格。</p> <p>5. 貴系在國內首創之跨專業領域長照實務工作的進修管道，從書面資料可了解辦學的認真態度，值得肯定。</p> <p>6. 在 p.10 與 p.13 課程項目中，較未呈現社工相關之課程。</p> <p>7. p.4 vrision 不知以「願景」來翻譯是否較佳。</p>	<p>102.12-103.3</p> <p>102.12-103.3</p> <p>102.12-103.3</p> <p>102.12-103.3</p>	<p>5.將於學程相關委員會報告及再確認</p> <p>6-1.籌備委員會有詹火生等校內外社工專家參與，目前授課每學期均有社工老師加入，社工相關單元內容已融入各核心課程中，將製作對照表以便檢討之</p> <p>6-2 將在 102 學年度第一學期末學程課程委員會提出再檢討及研議</p> <p>7-1 將在 102 學年度第一學期末學程課程委員會提出再研議</p>
--	---	--

附件一 學生報名、入學、休學情形、背景分析表

	報名人數	複試人數	入取/學人數(%)	休學人數	休學因素
101	69	25	15(21.7%)	3	1. 102(2)工作外派大陸服務，無法配合上課時間 2. 102(2)更換工作，且懷孕生子，請育嬰假 3. 101(1)工作繁忙，業務量增加。
102	115	59	15(13.0%)	2	1. 102(1)工作繁忙，業務量增加，臨時又逢家人重病 2. 102(1)更換新工作，身體欠佳，胃出血，須先調養

101-102 學年度跨專業長期照護碩士學位學程錄取學生背景分析

	護理系	營養系	呼吸治療系	社工系	藥學系	合計
101	8	2	2	2	1	15
	護理系	心理系	呼吸/職能 治療系	社工系	藥學系	合計
102	8	1	1/3	1	1	15

101-102 學年度跨專業長期照護碩士學位學程招生名額及錄取率統計表

	學年	報名人數	筆試通過	錄取人數	錄取率(%)
101	101	69	50	15	21.74 %
102	102	115	51	15	13.04%

附件二 國璽樓9樓 空間規劃藍圖

