

輔仁大學 102 年度系所評鑑

職能治療學系自我評鑑報告

教育部試辦大學校系自我評鑑

聯絡人：蘇玉汶 1020910 內部審查版

聯絡電話：02-29052000*2090

電子郵件：ot@mails.fju.edu.tw

系所主管：蘇佳廷（簽章）

目 錄

壹、摘要	1
貳、導論	1
參、歷史沿革	1
肆、自我評鑑過程	1
伍、自我評鑑之結果	2-61
項目一：目標、特色與課程設計	2-12
(一) 現況描述	2
(二) 特 色	11
(三) 問題與困難	12
(四) 改善策略	12
(五) 項目一之總結	12
項目二：教師教學與學習評量	13-29
(一) 現況描述	13
(二) 特 色	25
(三) 問題與困難	28
(四) 改善策略	28
(五) 項目二之總結	29
項目三：學生輔導與學生資源	30-40
(一) 現況描述	30
(二) 特 色	39
(三) 問題與困難	39
(四) 改善策略	39
(五) 項目三之總結	40
項目四：學術與專業表現	41-45
(一) 現況描述	41
(二) 特 色	44
(三) 問題與困難	44
(四) 改善策略	44
(五) 項目四之總結	44
項目五、畢業生表現與整體自我改善機制	46-61
(一) 現況描述	46
(二) 特 色	59
(三) 問題與困難	60
(四) 改善策略	60
(五) 項目五之總結	61
陸、總結	61

壹、摘要

本系之設立目的為培養符合天主教輔仁大學教育宗旨及可獨立執行職能治療專業服務之職能治療師，因此，課程設計及教學以落實培養相關核心能力為主軸。目前系上已聘任 7 位專任及 9 位兼任教師，教學科目能符合教師專長，並應用多元化教學及評量方式引導學生學習，教學評量上獲相當高的評價，例如，本系教師之近一年教學表現平均分數為 4.35(101 學年度第一學期)及 4.38 分(101 學年度第二學期)(滿分為 5 分)。學生輔導上，因應社會發展趨勢，提供學生多元化的輔導與學習資源。此外，系上教師亦積極努力研究，自九十八學年度至今，已有六位專任教師分別升等助理教授、副教授。近三年來，本系畢業生職能治療師考照率皆高於全國平均錄取率，且自九十三年度成立迄今，畢業生大多從事職能治療師之工作，針對系上教學，畢業生對於專業知識與技術及基本專業素養，滿意度達九成以上，雇主對本系畢業生的各方面滿意度則高達八至九成。

貳、導論

本系已通過教育部第一週期系所評鑑(96 學年度)，因應本校自辦系所評鑑，分述本系歷史沿革、自我評鑑過程、自我評鑑之結果及總結如下。

參、職能治療學系之歷史沿革

本系於 93 學年度正式成立，並於同年度開始招生，初期教師及空間等資源皆較缺乏，但近年來已獲大幅度改善，如師資部分，從 95 學年度的 5 名專任教師增加至目前的 7 名；空間部分，本系於 96 學年從舊醫學大樓二樓搬遷至新落成的國璽樓 A 棟 8 樓，在使用空間及品質上明顯改善；校方亦每年提供經費，補充教學軟硬體設備等，逐年努力下，本系發展已漸趨完善。

肆、自我評鑑過程

除擬定本系評鑑準備工作進度及召開評鑑會議商討相關工作外(附件：評鑑會議紀錄)，將邀請三位熟悉職能治療專業之校外專家，提供不同角度之思維，以利本系改善現況。

伍、自我評鑑之結果

項目一：目標、核心能力與課程設計

(一) 現況描述

本系之目標在以培養具備專業知能、並可獨立執行職能治療專業服務之專業人員，以因應現今及未來之醫療需求。為達此目標，本系配合校級及醫學院之核心能力而訂定出符合職能治療專業精神之核心能力，亦即本系之專業知能，共計分為專業知識與專業技能兩大方面。依循此兩大方面所涵蓋之十二項核心能力，本系規劃出多元及具多種次領域特色之課程，提供學生專業訓練與選擇。

以下就本項目各項效標進行說明：

1-1. 運用適合的分析策略以擬定發展計畫之結果

於教育部第一週期系所評鑑後，分析並整理本系優劣勢如下：本系於 97 學年度之專任師資僅為 4 位、教學與臨床經驗較少、學生學習之儀器設備仍需擴增、相較於國內各校職治系大多已有符合世界職能治療師聯盟 (WFOT) 課程標準，本系於 97 學年度則仍尚未將課程送審等。另一方面，本系教師與某些國內外教授，例如具有輔具專長之美國學者 Karen Jacobs，保持良好之學術合作關係，使得本系具有發展研究合作之潛在機會，如提供學生遠距教學之機會。

因此依據上述分析結果而擬訂本系之發展計畫(附件 1-1-1:97/9 系務會議會議紀錄)包括以下四項，說明如下：

1. 課程送審計畫：

配合本系之核心能力進行課程整體規劃，並能符合國際化指標之世界職能治療師聯盟(WFOT)課程標準。根據 WFOT 之規定，各國的職能治療學系皆應在第一屆學生畢業後，提出該系之課程資料，向 WFOT 申請課程審核，此為外國主管機關對世界各國職能治療師之資格認定的基準點。因此，本系課程送審 WFOT 課程審核已有之進展為：於 97 學年度籌備、於 98 學年度開始送審、經過數次書面審核後，已於 100 學年度完成書面審查(附件 1-1-2：世界職能治療師聯盟課程送審回覆公文)，並已於 101 學年上學期(2012/10/25)完成 WFOT 委員實地訪查。目前本系送審之 100 學年度之課程規劃已順利通過 WFOT 課程審核(附件 1-1-3：世界職能治療師聯盟課程通過公文)。

2. 充實學生學習資源及教學環境：

職能治療專業範圍包含甚廣，需要教授的評估及治療工具種類繁多，藉由部份之補助資源亦即由學系年度預算支出及宗倬章基金支出，本系已陸續依據各教師授課科目之課程內容需求而添置相關之教材、e化器材、儀器及設備和研究工具(附件 1-1-4：儀器及設備)。

3. 增聘與充實師資：

基於九十六學年度高教司評鑑委員之建議，本系當時專任教師人數仍嫌不足(專任師資計有五名)，因此，本系已於 98 學年度開始陸續延攬二名師資，目前共計 7 位專任師資，並使教師開授課程更能與其專長符合，能有效減輕專任師資之課程負擔，提升專任教師之研究能量。

4. 鼓勵教學發展研究：

有鑑於第一週期評鑑之高教司評鑑委員認為本系教師與本地醫療或其他相關機構(如：職業復健)之建教合作關係稍嫌不足，因此鼓勵推動國內外學者合作交流，透過主辦或協辦的方式，延請國內外知名學者申辦如以音樂治療、遠距教學暨研究、或科技輔具為題之研討會，以加強與其他機構建教合作機會，並能與前來聽講之專業人員增進認識，以利增加未來共同合作之可能性。

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做法與結果**

考量國內職能治療師之需求，透過本系「學習檢核與教學品質保證機制」之架構(見表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制)，於「系務會議」(附件 1-1-1：97 年 12 月之系務會議會議紀錄)中修訂本系之宗旨特色及教育目標，使其能符合輔仁大學教育目標及醫學院教育目標。再進一步地依據本系教育目標及醫學院之專業知能，於「課程委員會」中擬定本系之專業知識與技能(亦即涵蓋核心能力之專業知能)。分為二方面闡述說明如下：

1. 本系制定宗旨特色、教育目標、及課程目標等之機制：

透過本系「系務會議」之召開，由系主任及所有專任教師共同參與，針對國內職能治療師之社會需求、專業發展方向、系所現況與未來、及學生特質(見表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制)等考量，訂定出符合校級與院級指標之本系宗旨特色與教育目標。同時於每學期定期召開「課程委員會」，出席委員包含課程委員召集人、本系專任教師、校外專家、產業代表、畢業生代表、在校生學生代表等，由所有委員共同制定本系之專業知識與技能(亦即涵蓋核心能力之專業知能)，使其能符合本系教育目標及醫學院之專業知能。

表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制

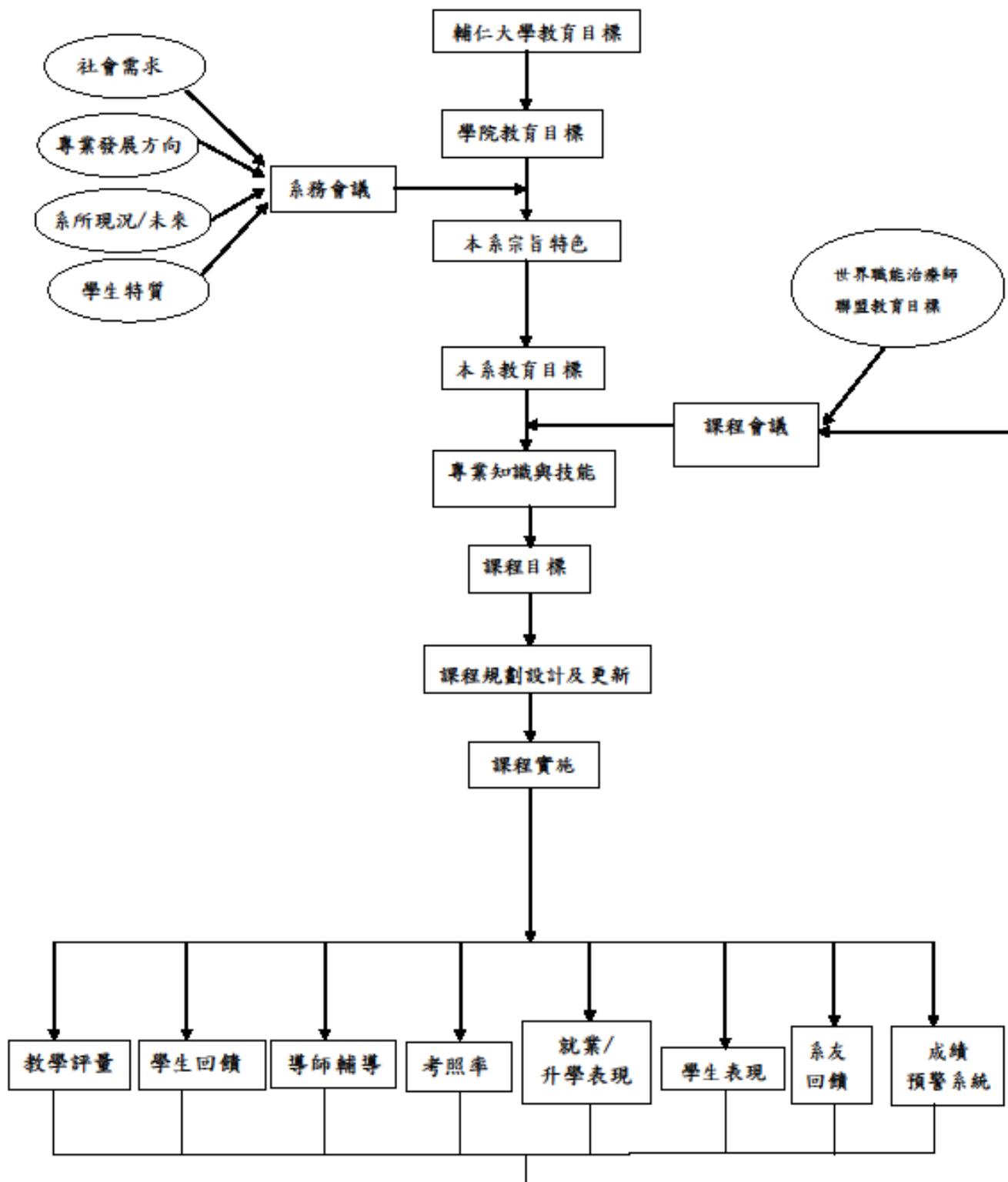
輔仁大學醫學院職能治療學系學習檢核與教學品質保證機制

101.05.29 系課程會議修正通過

101/04 系課程會議修正通過

100/12/13 一百零一年第一學期第一次系課程會議修正通過

100/06/07 九十九學年第二學期第 3 次課程會議訂定



2. 本系與校方、醫學院宗旨、目標、與核心能力之連結性和結果：

校方之宗旨為真善美聖，教育目標則為人性尊嚴、人生意義、學術研究、團體意識、文化交流、宗教合作、服務人群。校方所訂定之社會適應能力包含問題分析與解決行為、人際溝通行為、團隊合作行為、及創新行為。

醫學院之宗旨在於培育具天主教精神的優質健康照護專業人員，教育目標則為培育尊重生命、服務熱忱、宏觀視野、主動學習、知能俱全的優質健康照護專業人員。醫學院所訂定之專業知能包括專業知識和專業技能兩大方面，其中專業知識包含生命科學、醫學、心理學；專業技能包含積極傾聽、主動學習、合作、服務導向。

承接校方與醫學院之宗旨、目標、與核心能力，制定本系之宗旨為培育具備專業知能的職能治療專業人員，教育目標包含(1)對於醫療專業及服務人群具備高度的熱忱，對職能治療有強烈的認同感；(2)在大四實習之前，學生應對職能治療專業及相關的知識有完整的了解；

(3)在四年當中，有機會培養出能與職能治療專業相輔相成的次領域能力如娛樂治療(自 100 學年度修改)、研究、或輔具評量設計與研發等；(4)學生在畢業時，應具備獨立執行職能治療業務的能力。對於有志成為臨床職能治療師者，應有能力考取職能治療執照；對於有志攻讀碩士學位者，應具備考取或通過甄試進入國內外職能治療相關研究所的能力。

配合校方及醫學院而訂定出本系之核心能力，即專業知能所涵蓋之兩大方面，共計十二項：其中專業知識包含生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商；而專業技能含積極傾聽、主動學習、合作、人際覺察(社會洞察力)、服務導向、解決複雜問題、創意力。

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

為提升全系師生之瞭解，本系訂定之教育目標與核心能力公布於本系網頁、系辦公佈欄。此外，大學入學考試中心網頁中有本系招生簡介及本系課程之介紹，職能治療學系網頁亦有提供各年級修課學分表，即含學系各年級課程。除學校提供「課程學習地圖」，讓學生自行規劃外，本系更藉由導談時間，宣導本系之課程地圖，並瞭解學生課程的安排及學習狀況。

本系所欲培養之核心能力，包括培養專業知識(生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商)及專業技能(包括積極傾聽、主動學習、合作、社會洞察力、服務導向、解決複雜問題、及創意力)。自 101 學年度開始，各課程之教育學習目標、及所涵蓋之核心能力項目(見表 1-3-1：課

程地圖-必修課程、表 1-3-2：課程地圖-專業選修)皆將於各課程之課程大綱中載明，並由授課教師於課堂中宣導與說明，也將於教學評量中由學生反應該課程與所屬之核心能力之關連程度，以作為課程學習成果檢核指標。

再者，本系教師為協助學生了解課程所要培養之核心能力，亦設計多元學習評量方式，除了於傳統筆試中，學生需達成課程核心能力之學習及課程要求標準，還包括教學評量、專題研究之成果以海報或口頭報告方式發表於學術研討會、實際操作跑台、臨床實習、口頭及書面報告、輔具、玩具及電腦遊戲之設計與製作、影片拍攝、期中期末問卷及作業等(附件 1-3-1：各科學習評量方式)。

透過課程實施，後續本系亦會依據各科目課程中之學生表現、成績預警系統、每學期的課程教學評量系統所獲得之教學評量、學生回饋，以及系友回饋、就業/升學表現、考照率、或導師輔導所獲得之課程相關訊息，以了解學生對課程核心能力之學習成果，必要時亦會進行核心能力與課程之修正更新(見表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制)。

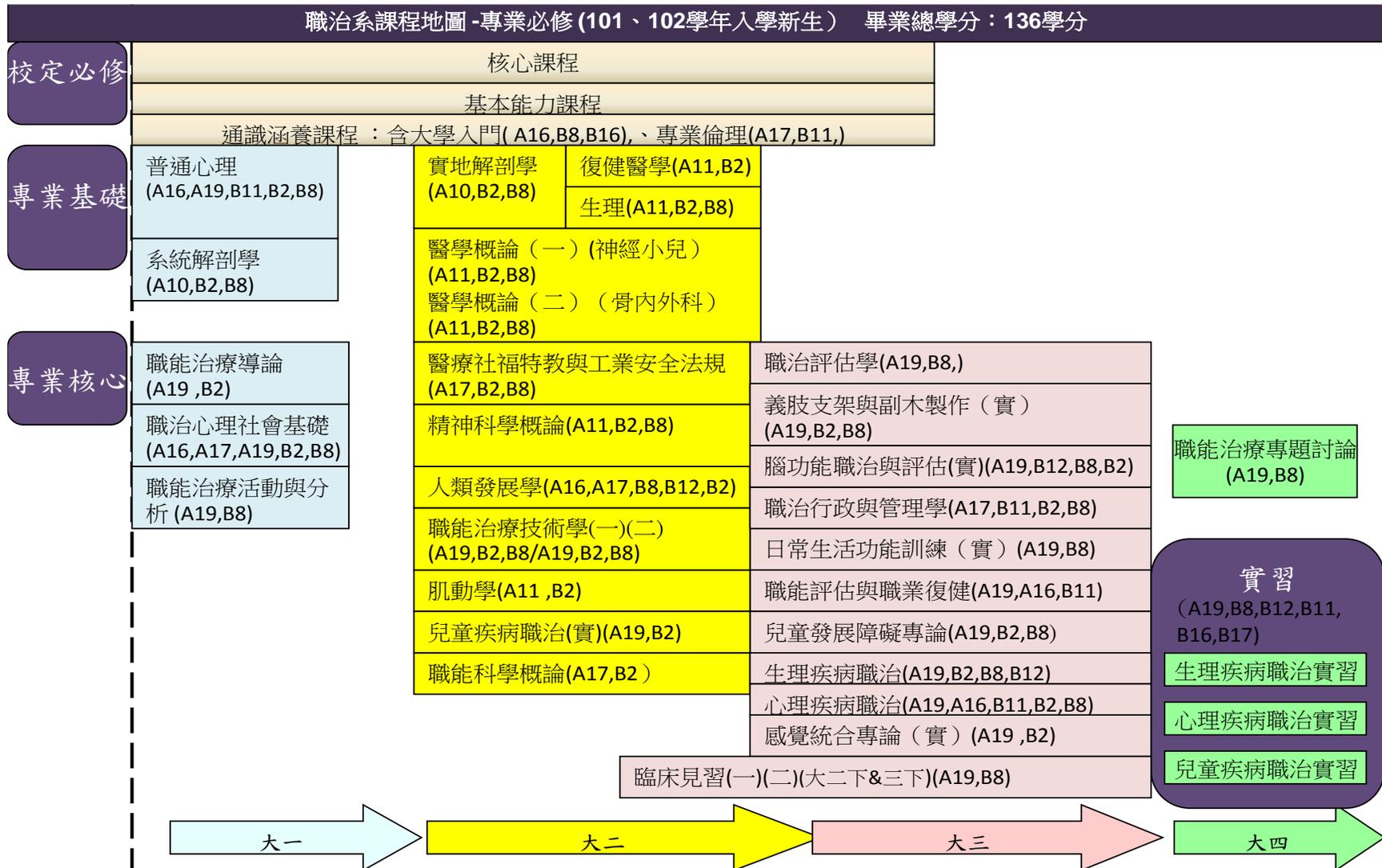
透過定期之課程委員會會議及導師輔導系統，以凝聚師生對核心能力之共識並隨時反應於課程設計中。

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

依據本系「學習檢核與教學品質保證機制」之架構圖(見表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制)，本系透過「課程委員會」中擬定本系之專業知識與技能(亦即涵蓋核心能力之專業知能)，並由「課程委員會」及「世界職能治療師聯盟(WFOT)課程送審」機制進行課程目標及課程規劃與修正。

首先「課程委員會」於每學期定期召開，出席委員包含課程委員召集人、本系專任教師、校外專家、產業代表、畢業生代表、在校生學生代表等。所有委員參照系所特色宗旨、教育目標、系所核心能力、校方課程設計要求(如畢業總學分之上限要求)等多元指標，於課程委員會會議中共同擬定各課程所涵蓋之核心能力，使其能符合本系教育目標及醫學院之專業知能，並由此進行課程目標及課程規劃設計。於課程實施後，本系會依據各科目課程中之學生表現、成績預警系統、系友回饋、就業/升學表現、考照率、教學評量、學生回饋、或導師輔導所獲得之課程相關訊息，進行課程規劃之修正(見表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制)。

表 1-3-1：課程地圖-必修課程

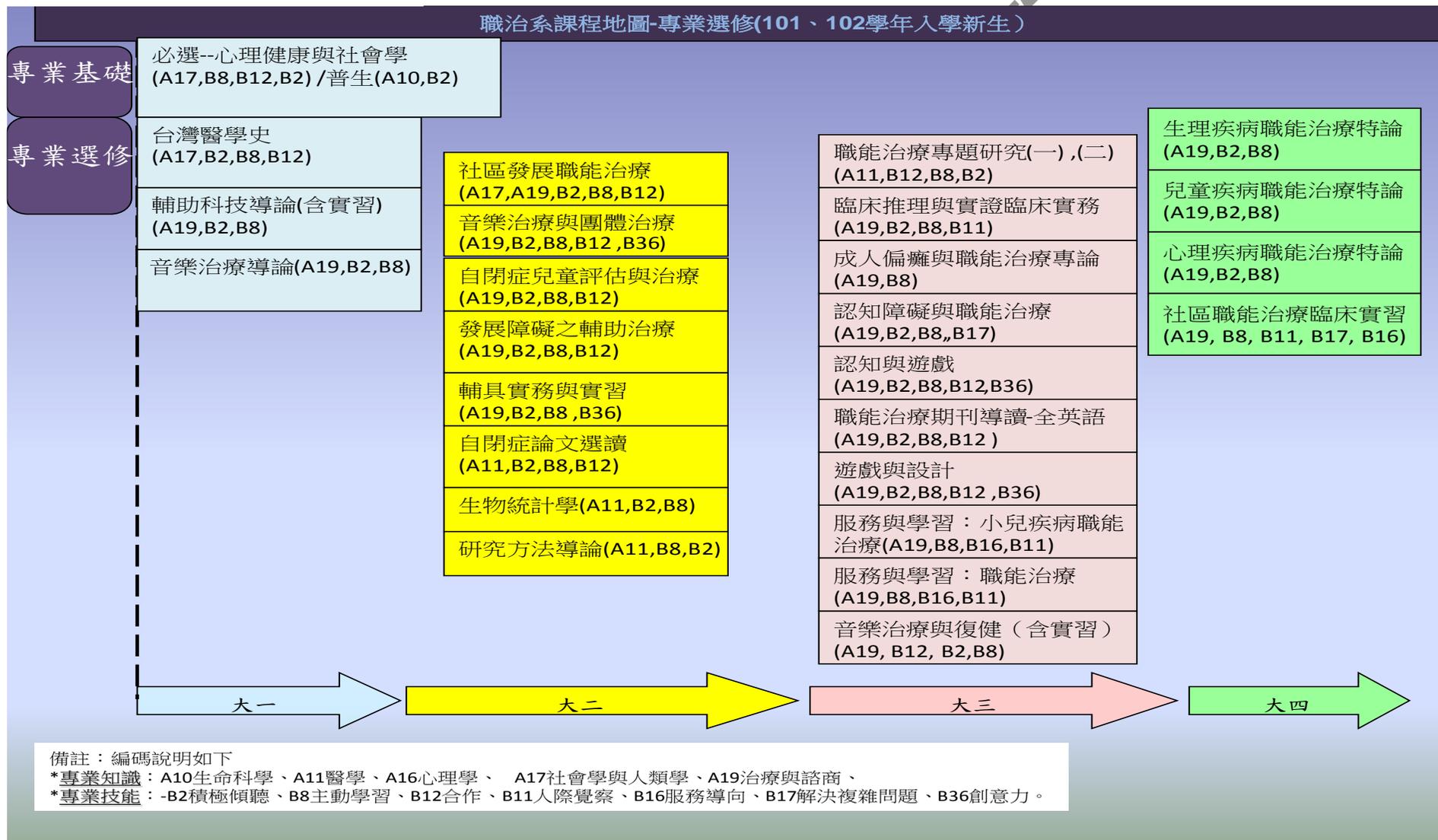


備註：編碼說明如下

*專業知識：A10生命科學、A11醫學、A16心理學、A17社會學與人類學、A19治療與諮商、

*專業技能：-B2積極傾聽、B8主動學習、B12合作、B11人際覺察、B16服務導向、B17解決複雜問題、B36創意力。

表 1-3-2：課程地圖-專業選修課程



依據「世界職能治療師聯盟」對於專業課程之規範，本系已於 98 學年度開始進行「世界職能治療師聯盟」課程審查機制之課程送審，於歷經四至五次審核與回覆修正的過程中，參照審查委員之建議而進行部分課程規劃如課程合併或授課年級等之修改，以改善本系之課程設計。已於 100 學年度完成書面審查(附件 1-1-2：世界職能治療師聯盟(WFOT)課程送審回覆公文)，並已於 101 學年上學期(2012/10/25)完成 WFOT 委員實地訪查。目前本系送審之 100 學年度之課程規劃已順利通過 WFOT 課程審查(附件 1-1-3：世界職能治療師聯盟課程通過公文)。

根據各種回饋及建議，本系經由課程委員會會議適時地反應於課程設計與修改中，舉例如下：

- 藉由歷屆學生、臨床教師、任課教師等學習或授課心得等彙整，而於課程委員會中提出課程修改之建議，進而將本系由創系時所訂定之課程規劃進行授課學年或學期等之持續修改，形成最新版之各年級課程規劃(附件 1-4-1：專業課程銜接順序表暨各學年度課程核心-100 學年與 101 學年入學新生實施版本)。
- 將多元之課程建議納入考量，例如有鑑於一方面大二學生於「解剖學」課程中反應不清楚該課程所學習之身體各系統之構造與功能等醫學訊息與日後專業課程中之連結性為何，另一方面大三學生於「肌動學」、「生理疾病職能治療職能治療」課程中反應不瞭解例如胸椎受損後剩餘之肌肉功能與控制應為何、亦感到難以與先前學過之解剖學相關系統知識進行連結，因此擔任「解剖學」課程之醫學系教師主動建議與相關課群例如「肌動學」之授課教師透過 100 學年上下學期之課程委員會會議進行課程內容連結性之討論，決議將「肌動學」課程之主題授課順序調整以配合「解剖學」之課程安排，期能促使課群之設計更有系統性(附件 1-4-2：100 學年度課程委員會會議紀錄)。
- 配合台灣職能治療學會高峰會議對於「社區復健實習」與「癌症復健」建議，本系 101 學年第一學期課程委員會會議(2012/12/7)中，決議將增設大四社區復健實習之選修課(四週共一學分，預計於 102 學年開始)，以符合社會未來需求及增加學生就業機會；延續原安排於「生理疾病職能治療」課程中對於「癌症復健」議題的講授。

1-5. 課程地圖建置與實施情形

遵循「學習檢核與教學品質保證機制」之流程(見表 1-2-1：學習檢核與教學品質保證機制)，並配合本系專業知能所涵蓋之核心能力，訂定本系

之核心課程，包含四大面向之課程：校定必修、專業基礎、專業核心、專業選修課程，整理如表 1-3-1 及表 1-3-2「課程地圖」所示，並可參考課程流程圖中對於次領域課群之規劃(附件 1-5-1：課程流程圖)。目前，本系之課程皆已依循課程地圖中之課程規劃進行授課。

1-6. 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確定教育目標並擬定發展計畫之結果

針對第一週期系所評鑑結果與建議(完整內容及附件，見項目五之 5-6)，再檢視本系教育目標及擬定之發展計畫整理如下：

1. 關於課程規劃與送審：

評鑑結果：建議本系宜參考其他學校的職能治療專業課程內容或詢問實習單位意見，例如將「職能治療評估與職業復健」納入必修課程，並建議課程更有連貫性，避免課程內容重複，且宜準備申請世界職能治療師聯盟的課程認證符合國內職能治療養成教育的要求。

本系回應：配合本系之核心能力進行課程整體規劃如表 1-3-1：「課程地圖」所示，包含已將「職能治療評估與職業復健」納入必修課程，並已於 98 學年開始進行「世界職能治療師聯盟(WFOT)課程標準」審核、經過數次書面審核的過程中已陸續將課程內容與規劃調整，避免重複，已於 100 學年度下學期完成書面審查、於 101 學年進行實地訪查並通過審查(附件 1-1-3：世界職能治療師聯盟課程通過公文)。

2. 關於整體規劃並充實學生學習資源及教學環境：

評鑑結果：建議本系宜增設學生學習的輔導機制，以加強輔導效果。再者建議宜將學習環境整體化及人因工程因素列入學習環境的考量。例如工作桌太高恐導致學生姿勢不良以及認知功能。

本系回應：已從 97 學年擬定學習輔導小老師機制及教學助理計畫，運用教卓經費輔導學習困難的學生；自 98 學年度至今也持續執行教卓計畫。另外，各課程授課教師或導師使用期中預警機制，瞭解同學課業狀況，以加強學生課業輔導效果。學習環境方面已將人因工程因素列入考量，例如將 834 教室內之工作台面已改為升降式。

3. 關於增聘與充實師資，並確實達到開授課程和專長一致：

評鑑結果：建議本系宜至少聘足 10 名之專任師資，宜聘用 2~3 位助教解決目前專任教師不足的過渡時期，宜讓兩位新進教師共同分擔導師工作，以減輕其他教師之負擔。教師宜增進與其專長或授課內容相關的臨床經驗。

本系回應：本系依照規定持續上網公告徵求專任教師，以具有小兒或心理治療專長為優先。本系教師已於 99 學年度依照學校規定聘任滿七名教師，亦即自 98 至 99 學年陸續增聘小兒及心理治療專長領域之蘇佳廷老師、傅中珮老師及簡位先老師擔任專任教師。新增之師資以具備小兒疾病職能治療或精神科職能治療專長為主，並具備豐富臨床職能治療服務經驗。另外，目前也以增聘具多年臨床經驗的老師，或藉由醫院治療師兼職擔任臨床老師，以及服務與學習的方式，增進臨床實務對於授課效益之提升。本系經過課程委員會會議決議，98 學年開始將實施雙導師制，安排 2 位教師共同擔任一個班級導師。目前所有教師皆已有擔任本系之導師工作

4. 關於推動國內外學者合作交流，鼓勵教學發展研究：

評鑑結果：建議本系宜持續進行教師研究討論會議，整合教師研究專長及研究領域以提升研究成果，鼓勵教師參與國內外之學術活動，並建議多與臨床及社區單位建立合作，便於收案。

本系回應：本系制訂「提升教師之研究能力」計畫，向醫學院申請補助「教師能力提升會議」，已獲得醫學院發展基金同意補助 96、97 學年並已開始執行。本系系務會議也通過編列 98 學年預算，故自 96 學年本系已持續邀請校外學者蒞臨本系指導及提供經驗分享，有助整合與臨床單位合作之研究計畫及研究成果(附件 1-6-1：教師發表)。此外，本系積極參與國內外之學術活動，例如江心瑜老師從 98 年至今陸續擔任台灣職能治療學會國際事務會議、學術發展會議及研究發展會議等委員，並數次發表學術海報於職能治療師全國聯合會學術研討會；蘇佳廷老師加入美國運動醫學研討會會員，並前往發表海報於其 2010 年年會等；施以諾老師目前擔任學會專業推廣及學術發展委員會之委員(附件 1-6-2：專業服務)；本系主辦 2012 年職能治療公會全國聯合會之學術研討會。另外，本系教師亦積極參與國內外學術研討會，例如參與 2013 年於美國舉行之 American Occupational Therapy Association 年會、於日本舉行之 11th World Congress of Biological Psychiatry 研討會、於西班牙舉行之 18th annual Congress of the European College of Sport Science 研討會，或者參與國內由職能治療全聯會舉行之學術研討會等。

(二) 特色

配合輔仁大學教育特色以訂定之核心能力，如「服務導向」等，本系課程特色致力於開發服務與學習相關之課程：配合校方對於全人教育之重

視，本系課程中設計有「服務與學習」、「大學入門」等學門，皆可培養學生人文與關懷之素養。另外也透過結合社區資源，於本系「社區發展職能治療」或「服務與學習」等課程中增加學生多元的學習經驗、或對職涯規劃的認識。因此於這些課程中常安排學生至多元的單位或社區機構學習，例如：世光教養院、盲人重建院、陽光基金會、第一兒童發展中心、樂生療養院、脊椎損傷庇護中心、士林老人照護中心、新竹市脊椎損傷協會、中山老人住宅中心、瑞智學堂(財團法人失智協會創辦)等單位。

配合訂定之核心能力例如「創意力」或者「解決複雜問題」，本系課程具有次領域課程規劃之特色：本系課程之規劃與實際授課皆已有涵蓋各次領域所需之課群，因此可達成本系之教育目標，亦即使學生可培養出「娛樂治療」、「輔具評量設計與研發」、「研究」等次領域能力，並藉此強化學生能具備本系之核心能力，使學生畢業後將更具競爭力。

(三) 問題與困難

由於本校尚無附設教學醫院，以致專業實習或見習之安排較難全面依循課程規劃進行，常因配合臨床各單位不同考量而致使學生能實際參與操作之機會受限，致使本系核心能力例如「主動學習」、「治療與諮商」、「人際養成(社會洞察力)」或者「解決複雜問題」之養成成效仍可加強。

(四) 改善策略

期待輔仁大學附設醫院之建立完成(預計於民國 105 年完成)，以落實專業課程與臨床實務結合，提供學生更多臨床見習、實習之學習機會，有助於加強學生於專業領域之學習效益，尤其能強化核心能力例如「主動學習」、「治療與諮商」、「人際養成(社會洞察力)」或者「解決複雜問題」之養成。

(五) 項目一之總結

配合教育目標、發展計畫、而訂定出符合輔仁大學特色及具備職能治療專業精神之核心能力，藉由教學品保機制之架構與流程，於課程委員會等機制中匯聚不同專業角色所提供之意見進行討論，進而規劃出本系之課程地圖。課程實施後並持續透過課程委員會、課程送審國際化標準等機制，彙集專家建議、教學評量、與學生回饋等進行課程修改以強化核心能力之養成，使學生符合校方提倡全人教育之目標、本系核心能力、及多元次領域專長專業人員之特色目標。

項目二：教師教學與學習評量

(一) 現況描述

本系的教育目標在於培養具備專業知能的職能治療專業人員。為達成此教育目標，學生需於大學四年中培養出以下核心能力，包括培養專業知識(生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商)及專業技能(包括積極傾聽、主動學習、合作、社會洞察力、服務導向)。本系教師之近一年教學表現平均分數為 4.35(101 學年度第一學期)、4.38(101 學年度第二學期)，屬相當高的評價(滿分為 5 分)。

以下就本項目各項效標進行說明：

2-1. 專、兼任教師之數量與學術專長，符合系所教育目標及滿足學生學習需求之情形

1. 教師之數量部分：

本系 95 至 101 學年度之專任教師分別為 5、6、4、6、7、7 及 7 名，兼任教師分別為 3、2、12、14、9、9 及 8 名，(換算後約相當於 0.8、0.5、2.3、2.3、2.3、2.3、2 位專任教師之人力)(兼任師資 4 位約等同 1 位專任師資，最多折抵 2.3 位)(附件 2-1-1：95-101 學年度專兼任教師結構與流動情形表)。95 至 101 學年度之學生人數分別為 137、175、192、191、189、196 及 198 名，95 至 101 學年度之生師比例分別為 24：1、27：1、30：1、23：1、20：1、21：1、22：1，因此專兼任教師之數量可滿足學生之學習需求。

2. 教師之學術專長部分：

本系教師之學術專長與其教學科目相符合(附件 2-1-2：95-101 學年度專兼任教師學經歷基本資料表)，且可滿足本系之教育目標(培養具備專業知能的職能治療專業人員)。

2-2. 專任教師之結構與流動之情形

本系目前 101 學年度之專任教師共 7 名，包括 2 名副教授及 5 名助理教授，專任教師之年資為 3~12 年，自 99 學年度起，本系專任教師已聘滿，且目前專任教師流動情形相當穩定(附件 2-1-1：95-101 學年度專兼任教師結構與流動情形表)。

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

本系所欲培養之核心能力，包括培養專業知識（生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商）及專業技能（包括積極傾聽、主動學習、合作、人際覺察、服務導向、解決複雜問題、創意力）。因此教師依據課程所要培養之核心能力，在教學設計上除使用傳統的課堂授課外，更應用了多元的教學方法，包括服務與學習、專題研究、輔具及玩具的設計與製作、遊戲設計、音樂治療、以問題為基礎的學習（Problem Based Learning, PBL）、全英語授課、教師口頭授課及示範、學生實際操作、小組討論、臨床見習與實習、個人作業、書面或口頭報告、團體書面或口頭報告等。

以下將針對各個教學設計及多元教學方法所培養出之核心能力加以介紹(附件 2-3-1：課程地圖)：

1. 服務與學習：

於大三「服務與學習：職能治療」及「服務與學習：小兒疾病職能治療」課程中，教師指導學生至竹東世光教養院實地服務院生，與院生互動，並融合治療與諮商的專業知識至服務中。學生透過服務他人的過程，學會以服務為導向；藉由觀察院生的需要，培養出人際覺察能力；藉由服務院生時整合已學習及新搜尋的資訊來解決院生之問題，培養主動學習及解決複雜問題的能力(附件 2-3-52：「服務與學習：小兒疾病職能治療」、附件 2-3-59：「服務與學習：職能治療」之課程大綱)。

2. 專題研究：

於大三「職能治療專題研究(一)(二)」課程中，以小組方式，教師協助學生共同發掘探討研究問題，文獻回顧，撰寫研究計畫，執行研究，分析研究結果，撰寫研究結果並將其投稿至期刊或研討會。學生透過專題研究的文獻回顧、研究設計、執行及結果撰寫，必須融合所有醫學相關的專業知識，並且從中培養出學生積極傾聽、主動學習及合作的能力(附件 2-3-55 及附件 2-3-62：「職能治療專題研究(一)(二)」之課程大綱)。

3. 輔具及玩具的設計與製作、遊戲設計：

於「輔具實務與實習」課程中，教師指導學生實際設計並製作特殊開關及輔具。學生須整合治療與諮商的專業知識，以針對個案需要設計符合擺位及生物力學的特殊開關及輔具，透過傾聽教師及同學的意

見，培養出積極傾聽的能力；針對個案需要，設計出適合的特殊開關及輔具，可培養出主動學習及創意力。於「認知與遊戲」及「遊戲與設計」課程中，實際設計並製作玩具、電腦遊戲 PowerPoint game (PPT game) 及設計遊戲活動。學生須整合治療與諮商的專業知識，針對兒童的年齡、診斷、及其認知、動作、溝通及社交等各方面的能力，設計並製作適合兒童個案的玩具、PPT game 及遊戲。此外，可透過小組共同討論，設計遊戲及製作玩具，培養出合作的能力；透過傾聽同組同學及教師的意見，培養出積極傾聽的能力；藉由針對兒童的需要，設計出適合兒童能力的玩具及遊戲，可培養出主動學習及創意力(附件 2-3-49：「輔具實務與實習」、附件 2-3-53：「認知與遊戲」、附件 2-3-58：「遊戲與設計」之課程大綱)。

4. 音樂治療：

於「音樂治療導論」及「音樂治療與團體治療」課程中，教師指導學生運用音樂去治療心靈，包括重建、維持及促進心理和生理的健康。學生必須整合治療與諮商的專業知識於音樂治療中。此外，學生必須積極傾聽教師及同組同學的意見；透過分組依照個案的功能及需要，設計音樂治療的活動，以培養出學生主動學習、合作及創意力(附件 2-3-44：「音樂治療導論」、附件 2-3-50：「音樂治療與團體治療」之課程大綱)。

5. 以問題為基礎的學習(Problem Based Learning, PBL)：

於「認知障礙與職能治療」課程中，由指導教師提供一系列經過仔細考量的個案，讓學生藉由小組討論及主動學習，並利用學習資源如教科書、期刊、網際網路等，逐步分析個案的問題，選擇適合的理論基礎及參考架構，透過適當的臨床推理過程，選擇適當的評估及治療方法，以解決個案的問題。透過 PBL 的教學方式，學生必須整合所有治療與諮商的專業知識，來解決個案的問題。此外，學生透過 PBL 的教學方式，必須主動搜尋相關資料及利用學習資源，培養主動學習及解決複雜問題的能力。此外，PBL 教學中著重於小組的討論及分享，學生可藉此培養出積極傾聽的能力(附件 2-3-57：「認知障礙與職能治療」之課程大綱)。

6. 全英語授課：

於「職能治療期刊導讀-全英語專業課程」中，教師以全英語方式授課，並引導學生透過閱讀最新的職能治療相關期刊，以全英語方式討論互動，以增加職能治療相關知識，並增加學生英文的聽、說、讀、寫能

力。學生於本課程中，必須融合治療與諮商的知識，積極傾聽教師及同學的意見，於課前閱讀並搜尋相關資料，並於課中積極與同學及教師討論，可藉此培養出主動學習及合作的能力(附件 2-3-54：「職能治療期刊導讀-全英語專業課程」之課程大綱)。

7. 教師口頭授課及示範：

教師於大部分課程中皆以口頭授課方式教學，於教授專業技術的課程中則會加以示範。學生於教師口頭授課及示範中可獲得生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商等專業知識，且可培養出積極傾聽的能力(附件 2-3-2 至附件 2-3-67：所有課程之課程大綱)。

8. 學生實際操作：

於教授專業技術及評估的課程中，如「職能治療活動與分析」、「職能治療技術學(一)(二)」、「義肢支架與副木製作」、「生理疾病職能治療」、「腦功能職能治療與評估」、「心理疾病職能治療」、「兒童職能治療」、「感覺統合專論」、「兒童發展障礙專論」、「職能治療評估學」、「職能評估與職業復健」、「系統解剖學」及「實地解剖學」等，教師將指導學生，實際操作專業技術及評估於同學、個案或幼稚園兒童身上，以利學生將知識與實務操作結合。學生透過實際操作，必須結合治療與諮商、生命科學等知識於專業技術及評估中。此外，學生在實際操作於個案或幼稚園兒童前，必須主動閱讀相關資料並相互練習，以達主動學習之效；觀察個案及兒童的表現，以培養人際覺察力(附件 2-3-8：「職能治療活動與分析」、附件 2-3-16 及附件 2-3-20：「職能治療技術學(一)(二)」、附件 2-3-34：「義肢支架與副木製作」、附件 2-3-25：「生理疾病職能治療」、附件 2-3-26：「腦功能職能治療與評估」、附件 2-3-35：「心理疾病職能治療」、附件 2-3-19：「兒童職能治療」、附件 2-3-31：「感覺統合專論」、附件 2-3-33：「兒童發展障礙專論」、附件 2-3-24：「職能治療評估學」、附件 2-3-30：「職能評估與職業復健」、附件 2-3-7：「系統解剖學」及附件 2-3-10：「實地解剖學」之課程大綱)。

9. 小組討論：

於「生理疾病職能治療」、「兒童職能治療」、「台灣醫學史」、「服務與學習：職能治療」、「服務與學習：小兒疾病職能治療」、「職能治療活動與分析」、「職能治療心理社會基礎」、「職能評估與職業復健」、「職能科學概論」、「音樂治療與團體治療」、「普通心理學」、「遊戲與設計」、「認知與遊戲」、「臨床推理與實證臨床

實務」「職能治療專題研究」、「職能治療專題研究(一)」、「職能治療期刊導讀」等課程中，教師指導學生以小組討論方式，針對教師所給的議題、問題或個案狀況，結合之前所學之相關專業知識，包括生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商等進行討論。學生於小組討論時，必須積極傾聽同組同學的發言；藉由同組同學合作尋找問題的解答，並主動參與討論，培養出主動學習與合作的能力(附件 2-3-25：「生理疾病職能治療」、附件 2-3-19：「兒童職能治療」、附件 2-3-42：「台灣醫學史」、附件 2-3-59：「服務與學習：職能治療」、附件 2-3-52：「服務與學習：小兒疾病職能治療」、附件 2-3-8：「職能治療活動與分析」、附件 2-3-6：「職能治療心理社會基礎」、附件 2-3-30：「職能評估與職業復健」、附件 2-3-13：「職能科學概論」、附件 2-3-50：「音樂治療與團體治療」、附件 2-3-3：「普通心理學」、附件 2-3-58：「遊戲與設計」、附件 2-3-53：「認知與遊戲」、附件 2-3-56：「臨床推理與實證臨床實務」、附件 2-3-55 及附件 2-3-62：「職能治療專題研究(一)(二)」、附件 2-3-54：「職能治療期刊導讀-全英語專業課程」之課程大綱)。

10. 臨床見習、實習：

於「心理疾病職能治療」、「職能治療臨床見習(一)(二)」、「生理職能治療臨床實習」、「兒童職能治療臨床實習」、「心理職能治療臨床實習」、「職能評估與職業復健」、「輔助科技導論」、「輔具實務與實習」、「音樂治療與團體治療」、「自閉症兒童評估與治療」、「發展障礙之輔助治療」、「社區發展職能治療」等課程中，教師將帶領學生，實地至臨床(如醫院、診所)及社區機構(如發展中心、啟智學校、輔具中心、陽光基金會、中山老人住宅、瑞智學堂)等單位見習與實習，以利學生將知識融入臨床實務中。學生透過臨床見習與實習，必須融合所有專業知識，包括社會學與人類學、治療與諮商等。此外，學生在臨床見習與實習前、中、後，須主動複習已學習過或搜尋最新的專業知識，並與同學相互練習，可達主動學習之效；藉由訪談個案、兒童及主要照顧者，以瞭解個案的能力及限制，可學習積極傾聽的能力；評估個案、兒童及主要照顧者的需要，以針對個案的優勢與弱勢能力及環境給予訓練及建議，可培養人際覺察、解決複雜問題的能力；在見習與實習中與同學或臨床治療師共同帶領治療團體，可培養合作能力；在見習及實習期間必須以個案為中心，以全人的概念來治療個案，因此可培養出學生以服務為導向的專業技能(附件 2-3-35：「心

理疾病職能治療」、附件 2-3-23 及附件 2-3-29：「職能治療臨床見習(一)(二)」、附件 2-3-36：「生理職能治療臨床實習」、附件 2-3-38：「兒童職能治療臨床實習」、附件 2-3-37：「心理職能治療臨床實習」、附件 2-3-30：「職能評估與職業復健」、附件 2-3-43：「輔助科技導論」、附件 2-3-49：「輔具實務與實習」、附件 2-3-50：「音樂治療與團體治療」、附件 2-3-48：「自閉症兒童評估與治療」、附件 2-3-46：「發展障礙之輔助治療」、附件 2-3-61：「社區發展職能治療」之課程大綱)。

11. 個人作業、書面或口頭報告：

學生於「職能治療專題討論」、「台灣醫學史」、「生物統計學」、「兒童發展障礙專論」、「研究方法導論」、「義肢支架與副木製作」、「職能治療活動與分析」、「職能治療臨床見習(一)」、「職能治療臨床見習(二)」等課程中，將根據教師所提供之議題、問題或個案狀況，融合醫學、社會學與人類學及治療與諮商等專業知識，主動查找並整合資料，以針對議題進行報告或針對個案問題尋求解決方案，因此可培養出學生主動學習的能力(附件 2-3-39：「職能治療專題討論」、附件 2-3-42：「台灣醫學史」、附件 2-3-45：「生物統計學」、附件 2-3-33：「兒童發展障礙專論」、附件 2-3-47：「研究方法導論」、附件 2-3-34：「義肢支架與副木製作」、附件 2-3-8：「職能治療活動與分析」、附件 2-3-23 及附件 2-3-29：「職能治療臨床見習(一)(二)」之課程大綱)。

12. 團體書面或口頭報告：

於「人類發展學」、「腦功能職能治療與評估」、「心理疾病職能治療」、「心理健康與社會學」、「台灣醫學史」、「自閉症兒童評估與治療」、「自閉症論文選讀」、「服務與學習：小兒疾病職能治療」、「服務與學習：職能治療」、「音樂治療導論」、「音樂治療與團體治療」、「發展障礙之輔助治療」、「遊戲與設計」、「認知與遊戲」、「輔具實務與實習」、「臨床推理與實證臨床實務」、「職能治療活動與分析」、「職能治療專題研究(一)(二)」、「職能評估與職業復健」、「生理疾病職能治療」等課程中，教師將指導學生，根據教師所提供之議題、問題或個案狀況，融合醫學、心理學、社會學與人類學及治療與諮商等專業知識，主動查找並整合資料，針對議題進行報告或針對個案問題尋求解決方案，因此可培養出學生主動學習的能力；並藉由分組共同討論以培養出合作及積極傾聽的能力(請見附件

2-3-14:「人類發展學」、2-3-26:「腦功能職能治療與評估」、2-3-35:「心理疾病職能治療」、2-3-9:「心理健康與社會學」、2-3-42:「台灣醫學史」、2-3-48:「自閉症兒童評估與治療」、2-3-51:「自閉症論文選讀」、2-3-52:「服務與學習:小兒疾病職能治療」、2-3-59:「服務與學習:職能治療」、2-3-44:「音樂治療導論」、2-3-50:「音樂治療與團體治療」、2-3-46:「發展障礙之輔助治療」、2-3-58:「遊戲與設計」、2-3-53:「認知與遊戲」、2-3-49:「輔具實務與實習」、2-3-56:「臨床推理與實證臨床實務」、2-3-8:「職能治療活動與分析」、2-3-55及2-3-62:「職能治療專題研究(一)(二)」、2-3-30:「職能評估與職業復健」、2-3-25:「生理疾病職能治療」之教學大綱)。

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

本系教師會針對課程自行編製書籍或講義(附件 2-4-1:本系教師自編書籍範例)，製作 PowerPoint(附件 2-4-2:本系教師編製之 PowerPoint 範例)，並於上課前及上課後將講義、PowerPoint 及相關閱讀或參考資料放上非同步遠距教學網(iCAN)(附件 2-4-3:非同步遠距教學網之網頁)，以利學生課前預習及課後複習，並提升其學習成效。此外，因本系課程有許多內容為實際操作及臨床技術，因此教師會將相關課程內容拍成教學影片(附件 2-4-4:教學相關之影片範例)或照片(附件 2-4-5:教學相關之照片範例)，以利學生學習。

此外，本校之教師發展與教學資源中心於每學期舉辦多次教育科技研習會與工作坊，提供三間數位教材製作室，並提供教師製作多媒體數位教材、課程網頁、網路課程之軟硬體設備及專人協助教師製作教材時之困難排除(附件 2-4-6:教師發展與教學資源中心之最新校內研習活動、中心設施及諮詢服務)，以促進教師編製數位媒材作為教學輔助，並提升學生學習成效。

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

本系所欲培養之核心能力，包括培養專業知識(生命科學、醫學、心理學、社會學與人類學、治療與諮商)及專業技能(包括積極傾聽、主動學習、合作、人際覺察、服務導向、解決複雜問題、創意力)。因此，教師依據課程所要培養之核心能力，設計多元學習評量方式，除傳統筆試外，另外包括教學評量及期中期末問卷、專題研究之成果以海報或口頭報告方式發表

於學術研討會、輔具、玩具及電腦遊戲之設計與製作、實際操作跑台、臨床實習、個人及團體之口頭或書面報告、影片拍攝及作業等。

以下將針對各個學習評量方式所培養出之核心能力加以介紹(附件 2-5-1：課程核心能力學習評量之設計)：

1. 教學評量：

學校之教學評量暨教學互動平台會針對各科目所欲培養之專業知識及專業技能直接帶入教學評量問卷，學生將針對各科目進行自我評量及教師評量。自我評量部份將針對學生的學習態度及表現進行自我評估，以協助學生瞭解自我的學習表現並瞭解各科目的課程目標是否達成所欲培養之核心能力。教師評量部份則針對教師的教學熱忱、教學方式、課程及教材的內容、評分標準及教學調整進行評估，以期瞭解教師所設計的課程及教材內容是否達成該科目所欲培養之核心能力及是否符合學生的期待，並瞭解教師的教學方式是否能啟發學生的學習興趣，評分標準是否清楚公平，及教學是否能針對學生的反應做調整(附件 2-5-2：教學互動平台及教學評量系統)。此外，教師亦可自行設計期末問卷，以瞭解學生對課程的建議，及課程是否達成所欲培養之核心能力(附件 2-5-3：「發展遲緩之輔助治療」期末問卷)。

2. 專題研究或專題討論之成果以論文發表於期刊，或以海報、口頭報告方式發表於學術研討會：

學生於大三「職能治療專題研究」課程中，將小組之研究成果撰寫成論文發表於期刊，或以海報、口頭報告方式發表於學術研討會，此評量方式可瞭解學生是否整合研究所需之相關專業知識，並可培養學生主動學習及合作的能力。此外，學生於大四「職能治療專題討論」課程中，將職能治療相關主題之文獻回顧撰寫成海報或以口頭報告方式發表於學術研討會，可訓練學生整合專業及文獻統整的知識，並可培養學生主動學習的能力(附件 2-5-4:95-101 學年度學生發表之學術著作)。

3. 輔具、玩具及電腦遊戲之設計與製作：

於「輔具實務與實習」課程中，要求學生設計並製作特殊開關及輔具，以瞭解學生是否能整合治療與諮商的專業知識，針對個案的需要設計符合擺位及生物力學的特殊開關及輔具(附件 2-5-5：學生所製作特殊開關之照片)。於「認知與遊戲」及「遊戲與設計」課程中，要求學生設計並製作玩具(附件 2-5-6：學生所設計及製作之玩具的照片及報告範例)、電腦遊戲 PowerPoint game (PPT game)(附件 2-5-7：學生所

設計製作之電腦遊戲 PowerPoint game 及報告範例)及遊戲活動(附件 2-5-8：學生遊戲設計之照片及報告範例)，以瞭解學生是否能整合治療與諮商的專業知識，針對兒童的年齡、診斷、及其認知、動作、溝通及社交等各方面的能力，設計並製作適合兒童的玩具、PPT game 及遊戲。此外，此評量方式透過小組共同討論設計並製作，可瞭解學生合作的能力；透過傾聽同組同學及教師的意見，可瞭解學生積極傾聽的能力；藉由是否能夠針對個案及兒童的需要，設計出適合個案需要的特殊開關及輔具，及設計出適合兒童能力的玩具及遊戲，則可瞭解學生的主動學習及創意力。

4. 實際操作跑台：

針對專業技術及評估的課程，如「職能治療技術學(一)(二)」、「心理疾病職能治療」、「感覺統合專論」、「職能治療評估學」、「職能評估與職業復健」等，評量學生實際操作專業技術及評估於同學、個案或幼稚園兒童時之表現，以瞭解學生是否能夠結合治療與諮商的知識於專業技術及評估中。此外，此評量方式可瞭解學生在實際操作於個案或幼稚園兒童前，是否主動閱讀相關資料及相互練習，以瞭解其主動學習的能力；藉由學生觀察個案及兒童的表現，以瞭解其人際覺察力(附件 2-3-16 及附件 2-3-20：「職能治療技術學(一)(二)」、附件 2-3-35：「心理疾病職能治療」、附件 2-3-31：「感覺統合專論」、附件 2-3-24：「職能治療評估學」、附件 2-3-30：「職能評估與職業復健」之課程大綱)。

5. 臨床實習：

於「生理職能治療臨床實習」、「兒童職能治療臨床實習」、「心理職能治療臨床實習」等課程中，教師將實地觀察學生至臨床及社區機構等單位見習與實習的表現，以瞭解學生是否能將治療與諮商的相關專業知識融入臨床實務中。此外，透過學生於臨床見習與實習的表現，可瞭解學生是否主動閱讀所學相關知識並與同學相互練習，瞭解其主動學習的能力；透過學生實際評估個案、兒童及主要照顧者的需要，並針對個案的能力及環境給予訓練及建議，可瞭解學生是否具備人際覺察力及解決複雜問題的能力；透過學生與同學或臨床治療師共同帶領治療團體，可瞭解其是否具備合作的能力；藉由學生必須以個案為中心，全人的概念來治療個案，可瞭解學生是否具備以服務為導向的專業態度(附件 2-3-36：「生理職能治療臨床實習」、附件 2-3-38：

「兒童職能治療臨床實習」、附件 2-3-37：「心理職能治療臨床實習」之課程大綱)。

6. 個人及團體之口頭或書面報告：

於「職能治療專題討論」、「台灣醫學史」、「兒童發展障礙專論」、「義肢支架與副木製作」、「職能治療活動與分析」、「職能治療臨床見習(一)(二)」、「人類發展學」、「腦功能職能治療與評估」、「心理疾病職能治療」、「心理健康與社會學」、「自閉症兒童評估與治療」、「自閉症之論文選讀」、「服務與學習：小兒疾病職能治療」、「服務與學習：職能治療」、「音樂治療導論」、「音樂治療與團體治療」、「發展障礙之輔助治療」、「遊戲與設計」、「認知與遊戲」、「輔助科技導論」、「臨床推理與實證臨床實務」、「職能治療專題研究」、「職能評估與職業復健」、「生理疾病職能治療」等課程，學生將根據教師所提供之議題、問題或個案狀況，融合醫學、心理學、社會學與人類學及治療與諮商等專業知識，主動查找並整合資料，以針對議題進行報告或針對個案問題尋求解決方案，教師可從中瞭解學生主動學習的能力；藉由團體報告可瞭解學生的合作能力(請參考附件 2-3-39：「職能治療專題討論」、2-3-42：「台灣醫學史」、2-3-33：「兒童發展障礙專論」、2-3-34：「義肢支架與副木製作」、2-3-8：「職能治療活動與分析」、2-3-23 及 2-3-29：「職能治療臨床見習(一)(二)」、2-3-14：「人類發展學」、2-3-26：「腦功能職能治療與評估」、2-3-35：「心理疾病職能治療」、2-3-9：「心理健康與社會學」、2-3-48：「自閉症兒童評估與治療」、2-3-51：「自閉症論文選讀」、2-3-52：「服務與學習：小兒疾病職能治療」、2-3-59：「服務與學習：職能治療」、2-3-44：「音樂治療導論」、2-3-50：「音樂治療與團體治療」、2-3-46：「發展障礙之輔助治療」、2-3-58：「遊戲與設計」、2-3-53：「認知與遊戲」、2-3-43：「輔助科技導論」、2-3-56：「臨床推理與實證臨床實務」、2-3-55 及 2-3-62：「職能治療專題研究(一)(二)」、2-3-30：「職能評估與職業復健」、2-3-25：「生理疾病職能治療」之課程大綱)。

7. 影片拍攝：

於「人類發展學」課程中，要求學生分組拍攝一位兒童認知、動作、語言、社會互動、生活自理及遊戲等各方面的發展里程碑及表現。於「服務與學習：小兒疾病職能治療」及「服務與學習：職能治療」課程中，要求學生拍攝服務院生的服務狀況與心路歷程。教師藉由此影

片拍攝可瞭解學生是否整合心理學、社會學與人類學及治療與諮商等專業知識。此外，學生藉由主動查找相關資料，瞭解正常兒童各方面的發展里程碑及表現，及針對院生的問題尋求解決方案，教師可瞭解學生是否具備主動學習的能力；藉由同組一起合作拍攝，可瞭解學生是否具備合作的能力；藉由同學拍攝兒童時同時觀察並評估兒童各方面的發展是否有遲緩現象，及拍攝院生時觀察並評估院生的困難及問題，教師可瞭解學生是否培養出人際覺察力(附件 2-5-9：「人類發展學」及「服務與學習」課程中學生所拍攝之影片範例)。

8. 筆試：

於大部分課程中安排期中及期末筆試，藉此瞭解學生是否學習到相關的專業知識，並可瞭解學生於上課時是否達到積極傾聽級主動學習的能力(附件 2-5-10：以「兒童發展障礙專論」之期中、期末考卷為例)。

9. 作業：

於「職能治療活動與分析(一)」、「兒童發展障礙專論」、「生物統計學」課程，學生必須在課後填答活動分析、病歷寫作之作業單，及完成生物統計的作業。藉由填寫學習單及作業，可瞭解學生是否在上課時專心聆聽，並於課後複習上課時的內容，以瞭解學生積極傾聽及主動學習的能力(附件 2-5-11：「兒童發展障礙專論」及「職能治療活動與分析(一)」之作業範例)。

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

依據本系之學習檢核與教學品質保證機制(附件 2-6-1：學習檢核與教學品質保證機制)，學生可透過教學評量及課程委員會反應對課程內容及教學方法之建議。教學評量部分包括互動平台及期末評量兩部分(附件 2-5-2：教學互動平台及教學評量系統)。教學評量系統中互動平台部分，學生自開學第二周起至學期結束前可自由上網反應意見，教師可透過互動平台直接與學生互動，回應學生的意見並立即地調整教學內容及方法。期末總結性評量部分，學生於期末考前一個月起至考試開始前止上網填答，內容包括學生自評、教師評量項目及開放性填答問題。教務處於每學期總結性評量結束後，就填答人數 10 人以上且填答率 50%以上、教師平均值(5 分制)在 3.0 以下或同一課程連續兩學年在 3.5 以下之科目，請授課教師提出說明，並提供資源協助教師改善；同一教師於本系教授之相同課程，其評量值再次落入考核標準以下時，除請教師就其改善情形提出說明外，並

由教務處以密件將評量資料與教師說明送交本系所屬之醫學院教師評審委員會就該評量結果是否應歸責於教師進行審議。經審議確認學生反應意見為教師所應改善者，責由教師提出改善計畫，並請教師發展與教學資源中心協助輔導；經要求改善輔導之課程，若評量值仍未達考核標準者得由教務處通知本系停開該課程或更換該課程之任課教師(附件 2-6-2：輔仁大學教學評量辦法及作業流程)。本系教師 101 學年度第一學期之教學評量平均分數為 4.35 分(全校平均分數為 4.08 分，全院平均分數為 4.22 分)及 101 學年度第二學期為 4.38 分(全校平均分數為 4.09 分，全院平均分數為 4.22 分)(附件 2-6-3：97-101 及 95-97 學年度教學評量結果)，屬相當高的評價。

此外，學生亦可透過課程委員會之學生代表於每學期召開兩次的課程委員會中提出建議(附件 2-6-4：部分課程委員會之開會紀錄)，或由各班級之導師透過期中預警系統(附件 2-6-5：期中預警系統及導師處理範例)，主動關心學習成效不佳之同學並瞭解其原因，於課程委員會提出建議，課程委員會的委員除本系教師外，還包括學生代表、畢業生代表、校外專家委員及業界代表，教師將藉由課程委員會的討論結果作為教學設計、教材教法與多元學習評量方法改進的參考依據，以提升教學品質。

此外，本校教師發展與教學資源中心及醫學院醫學教育中心於每學期舉辦多次與教師個人專業發展及教學設計相關之繼續教育課程、研討會及工作坊，以強化教師之教學知能(附件 2-4-6：教師發展與教學資源中心之最新校內研習活動、附件 2-6-6：醫學教育中心之最新研討會活動及 100 學年度師資培育活動)。教師發展與教學資源中心於每學期舉辦教學成果發表會，邀請獲獎教師分享教學特色或創新的教學方法，以促進教師間在教學目標、策略等方面之對話，並以議題為導向規劃跨領域教師之教學經驗分享(附件 2-6-7：教師發展與教學資源中心 101 學年度之教學成果發表會)。

此外，醫學院教師繼續教育施行辦法中明定，本院教師於任職期間，必需參與醫教中心所舉辦或所認可之繼續教育研討會或工作坊，包括教學、服務、自我成長及研究四類，其中參與教學方面之研討會或工作坊每人每年最低點數為 4 點。本院教師任教年資二年內者，每年至少需累積 10 點；年資二年至五年者，每年至少需累積 8 點；年資五年以上者，每年至少需累積 6 點。且每年末，教師之繼續教育點數將列入教師續聘、升等及進修之參考，以此辦法積極協助教師之自我成長，以提升教學品質，本系教師之師資培育點數皆符合醫學院教師繼續教育施行辦法中之規定(附件 2-6-8：輔仁大學醫學院教師繼續教育施行辦法、附件 2-6-9：97-101 學年

度師資培育點數記錄)。此外，本系每學年皆提供教師訓練費用平均約 18286 元，以促進教師成長及學習(附件 2-6-10：95-101 學年度教育訓練費用一覽表)；本校教師發展與教學資源中心亦於每學期舉辦教學成果獎，由「教學設計與互動評量委員會」審核，以鼓勵教師提升教學品質、積極改進教學方法與內容(附件 2-6-11：輔仁大學教學成果獎勵辦法、教學成果獎作業流程)。

(二) 特色

1. 為培養學生之核心能力，運用多元的教學設計及教學方法，以期提升學生的學習動機及成效。其中，較具特色的教學設計及方法包括：
 - (1) 服務與學習：學生於「服務與學習」課程中，透過服務世光教養院的院生，可融合治療與諮商的知識，藉由觀察院生的需要，整合已學習及搜尋新的專業知識來解決院生的困難，可培養出學生以服務為導向、人際覺察及主動學習的能力。
 - (2) 專題研究：於「職能治療專題研究」課程中，以小組方式，教師協助學生共同發掘探討研究問題，文獻回顧，撰寫研究計畫，執行研究，分析研究結果，撰寫研究成果並投稿至期刊或研討會。學生透過專題研究課程必須融合所有醫學相關的專業知識，並且從中培養出學生積極傾聽、主動學習及合作的能力。
 - (3) 輔具(開關製作、輔具 DIY)：學生於「輔具實務與實習」課程中，透過設計並實際製作符合個案需要的特殊開關及輔具，須整合治療與諮商的專業知識，並培養出積極傾聽、主動學習及創意力。
 - (4) 玩具的設計與製作、遊戲設計：學生於「認知與遊戲」及「遊戲與設計」課程中，針對兒童的能力，設計並製作玩具、電腦遊戲 PPT game 及設計遊戲活動。學生須整合治療與諮商的專業知識，並培養出合作、主動學習及創意力。
 - (5) 音樂治療：學生於「音樂治療導論」及「音樂治療與團體治療」課程中，運用音樂去治療心靈，包括重建、維持及促進心理和生理的健康，分組依照個案的功能及需要，設計音樂治療的活動。學生於此課程中必須整合治療與諮商的專業知識，並可培養積極傾聽、主動學習、合作及創意力。
 - (6) 以問題為基礎的學習(Problem Based Learning, PBL)：學生以小組方式，由指導教師提供一系列經過仔細考量的個案，讓學生

藉由小組討論及主動學習，並利用學習資源如教科書、期刊、網際網路等，逐步分析個案的問題，選擇適合的理論基礎及參考架構，透過適當的臨床推理過程，選擇適當的評估及治療方法，以解決個案的問題。透過 PBL 的教學方式，學生必須整合所有治療與諮商的專業知識，來解決個案的問題，並培養出積極傾聽、主動學習及解決複雜問題的能力。

(7) 全英語授課：於「職能治療期刊導讀-全英語授課」課程中，教師以全英語方式授課，並引導學生透過閱讀最新的職能治療相關期刊，以全英語方式討論互動，以增加職能治療相關知識，並增加學生英文的聽、說、讀、寫能力。學生於本課程中，必須融合治療與諮商的知識，並培養積極傾聽、主動學習及合作的能力。

2. 本系教師依據課程所要培育之核心能力，設計多元學習評量方式。其中，較具特色的評量方式包括：

(1) 教學評量：學校之教學評量暨教學互動平台會針對各科目所欲培養之專業知識及專業技能直接帶入教學評量問卷，學生將針對各科目進行自我評量及教師評量。自我評量部份針對學生的學習態度及表現進行自我評估，以協助學生瞭解自我的學習表現並瞭解各科目的課程目標是否達成所欲培養之核心能力。教師評量部份則針對教師的教學熱忱、教學方式、課程及教材的內容、評分標準及教學調整進行評估，以期瞭解教師所設計的課程及教材內容是否達成該科目所欲培養之核心能力及是否符合學生的期待，並瞭解教師的教學方式是否能啟發學生的學習興趣，評分標準是否清楚公平，及教學是否能針對學生的反應做調整。

(2) 以海報或口頭報告方式發表於學術研討會：學生於「職能治療專題研究」課程中，將小組之研究成果撰寫成海報或以口頭報告方式發表於學術研討會，此評量方式可瞭解學生是否整合研究所需之相關專業知識，並可培養學生主動學習及合作的能力。此外，學生於「職能治療專題討論」課程中，將職能治療相關主題之文獻回顧撰寫成海報或以口頭報告方式發表於學術研討會，可訓練學生整合專業及文獻統整的知識，並可培養學生主動學習的能力。

(3) 輔具、玩具及電腦遊戲之設計與製作：於「輔具實務與實習」課程中，要求學生設計並製作特殊開關及輔具，以瞭解學生是否能整合治療與諮商的專業知識，針對個案的需要設計符合擺位及生物力學的特殊開關及輔具。於「認知與遊戲」及「遊戲與設計」

課程中，要求學生設計並製作玩具、電腦遊戲 PowerPoint game (PPT game)及遊戲活動，以瞭解學生是否能整合治療與諮商的專業知識，針對兒童的年齡、診斷、及其認知、動作、溝通及社交等各方面的能力，設計並製作適合兒童的玩具、PPT game 及遊戲。此外，此評量方式透過小組共同討論設計並製作，可瞭解學生合作的能力；透過傾聽同組同學及教師的意見，可瞭解學生積極傾聽的能力；藉由是否能夠針對個案及兒童的需要，設計出適合個案需要的特殊開關及輔具，及設計出適合兒童能力的玩具及遊戲，則可瞭解學生的主動學習及創意力。

(4) 實際操作跑台：針對專業技術及評估的課程，如「職能治療技術學(一)(二)」、「心理疾病職能治療」、「感覺統合專論」、「職能治療評估學」、「職能評估與職業復健」等，評量學生實際操作專業技術及評估於同學、個案或幼稚園兒童時之表現，以瞭解學生是否能夠結合治療與諮商的知識於專業技術及評估中。此外，此評量方式可瞭解學生在實際操作於個案或幼稚園兒童前，是否主動閱讀相關資料及相互練習，以瞭解其主動學習的能力；藉由學生觀察個案及兒童的表現，以瞭解其人際覺察力。

(5) 影片拍攝：於「人類發展學」課程中，要求學生分組拍攝一位兒童認知、動作、語言、社會互動、生活自理及遊戲等各方面的發展里程碑及表現。於「服務與學習：小兒疾病職能治療」及「服務與學習：職能治療」課程中，要求學生拍攝服務院生的服務狀況與心路歷程。教師藉由此影片拍攝可瞭解學生是否整合心理學、社會學與人類學及治療與諮商等專業知識。此外，學生藉由主動查找相關資料，瞭解正常兒童各方面的發展里程碑及表現，及針對院生的問題尋求解決方案，教師可瞭解學生是否具備主動學習的能力；藉由同組一起合作拍攝，可瞭解學生是否具備合作的能力；藉由同學拍攝兒童時同時觀察並評估兒童各方面的發展是否有遲緩現象，拍攝院生時觀察並評估院生的困難問題，教師可瞭解學生是否培養出人際覺察力。

3. 教師自我成長及進修：

(1) 為確保教學品質，本系每年提供教師教育訓練費用，以協助教師自我成長及進修。

(2) 醫學院於「醫學院教師繼續教育辦法」中明訂，教師依據年資必須每年累積 6-10 點教育積分，其中教學方面之教育積分最低需

累積 4 點，且繼續教育點數將列入續聘、升等及進修之參考。醫學院醫學教育中心及本校教師發展與教學資源中心亦於每學期舉辦多次教師個人專業發展及教學設計相關之繼續教育課程、研討會及工作坊，以強化教師之教學知能。此外，本校教師發展與教學資源中心亦於每學期舉辦教學成果獎，以鼓勵教施提升教學品質、積極改進教學方法與內容。

(三) 問題與困難

目前，有關本系之教師教學有以下兩點問題與困難：

1. 缺乏附設醫院：

因目前醫學院尚未成立附設醫院，因此在安排學生臨床見習或實習上需耗費相當多的時間與人力進行安排與協調，以致教學品質不易控制；此外，課程所介紹之理論與臨床技術亦不易做到立即臨床示範與練習，因此造成學生的學習無法達到最理想的效果。

2. 空間缺乏：

目前本系之空間略顯不足，無法單獨設立生理疾病職能治療、精神疾病職能治療及感覺統合治療實作室，因此造成學生無法於課後使用治療室進行練習，以致無法達到最佳的學習成效。

(四) 改善策略

針對上述問題與困難，提出以下幾點改善策略：

1. 針對缺乏附設醫院之困難：

(1) 輔仁大學附設醫院預計 2016 年開幕。輔仁大學附設醫院正式營運後，本系學生之見習及實習場所將較容易安排，且課程中所介紹理論與臨床技術可立即至附設醫院示範與練習，使學生達到較佳的學習成效，理論與臨床實務亦能做更緊密地結合。

(2) 多元管道尋找學生見習、實習場所。為因應學生實習之需要，本系 94 至 99 學年度由施以諾老師、100 及 101 學年度由江心瑜老師擔任學生大四實習事務負責人，以問卷及電話聯絡方式，調查國內職能治療臨床機構過去指導實習生的狀況、有執照的治療師人數、現階段可提供教學活動的情形、及是否有意願成為本系的實習機構，100 學年度共選定 34 個臨床單位、101 學年度則共選定 44 個臨床單位。

2. 針對空間缺乏之困難：

可使用共用空間提高空間使用率：本系目前部分課程之時作使用共同空間，例如精神疾病職能治療室與感覺統合治療實作室共用，以提高空間使用率，並提供學生實作的練習空間。

(五) 項目二之總結

本系為培養具備專業知能的職能治療專業人員，目前已聘任 7 位專任及 8 位兼任教師，教師結構完整且任職狀況穩定，無論在數量上或學術專長上，都能夠符合學生學習所需。此外，本系教師使用多元教學方式引導學生學習，舉凡電子媒材、教師實際示範操作、學生服務實踐或 PBL 教學引導等多元學習方式，都囊括在教學過程中。學習評量方面，亦透過多元評量，如學術研討會發表、口頭書面報告、實務製作作品或影片拍攝作業等方式，以瞭解學生的學習成效。且目前已有健全的學習檢核與教學品質保證機制，以協助教師改進教學設計與評量之方式。問題與改善策略方面，目前本系已積極尋找實習醫院和見習醫院，並提升學系共同空間之使用率。

項目三：學生輔導與學習資源

(一) 現況描述

本系因應社會發展趨勢，提供學生多元化的學生輔導與學習資源。師資方面，本系教師專長包含多元專業領域，且本系教師個人資歷豐富，具有發表研究論文於國際著名期刊之經驗，而所開授之課程內容豐富，可充分滿足學生在專業領域的需求，幫助同學全面性地了解職能治療專業領域。

本系教師鼓勵學生積極參與學術研討會、學生自治社團、學生社團、產業參訪、學術演講活動和座談會，透過多元化的活動與課程規劃，以提供學生所需的資源與學習輔導。

本系同時設立職能治療學系網站(<http://www.ot.fju.edu.tw/>)，在內容上呈現系設立宗旨、本系特色、能力培養、畢業出路、師資介紹、課程規劃、系學會及招生訊息……等相關訊息。本系亦於 Facebook 成立 FJUOT 社團(在校生與畢業生共用平台)，作為系與學生之間之即時交流平台，以提供學生多元管道了解本系之相關訊息。

本系配合天主教大學之特色，除了雙導師制度之外，會適時轉介特殊學生，協請教官、宗教輔導中心和學輔中心共同輔導有需求的學生，適時介入，以避免日後學生發生嚴重之問題。

本系亦舉辦生涯規劃與就業導向系列講座，配合本校所舉辦的心理健健康與品德教育講座，以協助學生發展成為術德兼修之職能治療師。

以下就本項目各項效標進行說明：

3-1. 提供學生學習輔導之作法

本系輔導學生之作法，由入學時的「新生座談會」，至學習過程的「期中預警制度」、「學習輔導機制」、「導生晤談」和「鼓勵學生參與校內外活動」等多種方式，期望透過「新生座談會」以協助新生盡快適應學校，透過「期中預警制度」、「學習輔導機制」和「導生晤談」等學生輔導方式，以適時督促學習困難的學生；並透過「鼓勵學生參與校內外活動」等多種方式，讓學習成效不錯的學生更上一層樓(附件 3-1-1：學生學習輔導方式之架構圖)。

以下依照各學習輔導之作法敘述之：

1. 新生座談會：

本系於每學年度新生入學之際，皆會舉辦「新生座談會」，系主任、系上老師和學系秘書共同參與，進行系所簡介，協助學生能更進一步

瞭解本系的師資、行政人員、教學資源與學習環境，讓學生能清楚瞭解本系的設立宗旨、教學目標、修課規定和畢業相關規範等（附件 3-1-2：職治系 97-101 學年舉行之新生座談會）。

2. 輔大職治系學會：

輔大職治系學會每學年皆舉辦迎新茶會、迎新宿營、期初大會、職治之夜等活動，透過活動互動與經驗傳承，協助大一新生盡早適應學校環境，系上教師則透過參與學生生活活動，在共融的過程，藉以增進師生情誼和瞭解學生生活與學習現況（附件 3-1-3：輔大職治系學會 100-101 學年活動一覽表）。

3. 期中預警制度：

本系老師配合學校所建構之「期中預警制度」，適時輔導學生。該系統由授課老師在本校期中預警電腦介面中，點選學生目前修課情況（有期中/平時/期末成績欠佳、出席情形欠佳或課堂表現欠佳……等選項），此時，系統主動發出通知 e-mail，導師與學生即收到預警郵件。因而，透過此系統，導師可以隨時瞭解導生學習狀況，並適時提供輔導，輔導過後，若是學生表現已漸入佳境，授課老師透過期中預警介面，取消預警，給予學生學習上的正面鼓勵（附件 3-1-4：期中預警作業流程與範例）。

4. 學習輔導機制：

本系執行「輔仁大學學院型協助學習輔導機制」，採用小老師制度。該機制之執行由開課老師挑選成績較佳學生，擔任該科目之小老師，小老師之主要任務為輔導課業落後之同學，此外，輔導對象亦開放學生自由參與，希望藉由教學相長過程，讓學生在專業科目學習上獲得幫助。曾經參與該計畫之科目包含生理學、心理疾病職能治療、生理疾病職能治療、感覺統合、兒童障礙發展專論、義肢支架與副木製作、和職能治療技術學……等科目。對於學習低成就的學生而言，學生學習狀況良好，考試成績亦提昇，透過此輔導機制，小老師提供落後同學較好的學習方向與態度，受輔導者因而能夠學習興趣提高，跟上課程進度，在操作及理論學習都頗有進步。對於學習高成就學生（小老師）而言，此方法亦可增進學習高成就的學生服務他人樂於分享的能力，為良好品德教育的實踐過程，期以培養學生具備主動學習、合作、人際察覺和服務熱誠之核心能力（附件 3-1-5：職治系學習輔導機制運作成效摘要與範例）。

5. 導師制度：

本系目前採雙導師制度，並訂有「導生晤談時間」，學生可以主動與老師討論學業困難、專業能力提升、升學或人際互動等各方面問題，本系教師都樂於為同學解答或提供相關協助管道。目前本系學生在升學規劃、專業研究、學業解惑或升學經驗分享各方面，都樂於和系上老師互動，而且在互動後學生多能有所收穫（附件 3-1-6：導生訪談記錄範例）。

6. 鼓勵學生主動參與校內活動：

本系教師鼓勵學生主動參與學校所舉辦的各項活動。例如鼓勵同學主動參與由學生學習中心所舉辦的多元化學生自主學習活動競賽，或由英語自學中心所舉辦的 English Corner，或由學習輔導中心所舉辦的演講等。具體成果方面，本系學生曾經獲得 100 年多元化學生自主學習活動競賽「服務學習實踐」組第一名之殊榮（附件 3-1-7：100 年多元化學生自主學習活動競賽「服務學習實踐」組第一名得獎作品）。

7. 鼓勵學生主動參與校外活動：

本系教師鼓勵學生主動參與職能治療學會和職能治療師全國聯合會所舉辦的各項活動，例如參與專業研討會之口頭報告、壁報展出或志工，以協助學生在進入職場前，能盡早瞭解職能治療專業之研究領域和最新發展趨勢，同時藉此機會與國內專家學者進行交流，增廣見聞（附件 3-1-8：職治系 97-101 學年學生參與學術表現摘要表）。

8. 修課輔導

本系於「新生座談會」和「大學入門課程」規劃修課說明，以輔助學生瞭解畢業學分數和選課規則。本系規劃「系週會」時間，為本系學生進行修課輔導，導師亦會與會，協助學生根據學校選課辦法選擇必修、選修和通識課程（附件 3-1-9：輔仁大學職能治療學系學生選課輔導辦法）。

3-2. 提供學生之學習資源及其管理維護機制

本系於 96 學年遷至國璽樓 A 棟 8 樓，在使用空間上明顯大於原舊醫學大樓 2 樓，除了學生的活動空間與實驗操作空間更加擴大之外，校方亦每年提供經費，以補充教學軟硬體設備，職治系目前提供學生良好的學習資源。

以下就人力資源、系方和院方三方面，說明本系提供學生之學習資源及其管理維護機制。

1. 人力資源：

從本系設立開始，行政業務主要由系主任主持，由系上所有教師共同輔助相關業務，並由學系秘書管理和執行。本系亦規劃有委員會，99學年以前，主要由系務會議指派委員會執行任務，待100學年師資充足後，各委員會逐漸獨立運作，以輔助系務順利推動（附件 3-2-1：職治系 101 學年度委員會一覽表）。系務內容包含人事（專兼任教師續聘/升等）、教務（推甄考試、入學考試、轉系面談、轉學考試）、學務（獎學金、工讀金）、總務採購、各項經費核銷、招生宣傳、系上各項會議、學術演講活動、中英文網頁建置/管理、評鑑業務/報告書表彙整、系財產登錄管理、電腦管理維護和其他院系之交辦事項等。本系目前共聘任七位專任教師（蘇佳廷、江心瑜、施以諾、周佳燁、劉倩秀、傅中珮、簡位先），教師之專業領域囊括生理、心理和兒童等各項職能治療專業，可提供學生專業學習上全方位的需求（附件 3-2-2：99-101 學年職治系專任教師專長與主要授課科目一覽表）。

2. 系之軟硬體部份：

本系的學習和實務操作空間主要位於國璽樓 A 棟 8 樓，空間規劃完整，涵蓋學生學習和實務操作空間（附件 3-2-3：職治系實驗室空間一覽表）。近年來由於各項經費支持（如系預算、教學卓越補助款、宗倬章基金、教整款），已建構充分的實務操作設備，例如活動分析課程所需的燒陶設備、拉坯設備、煉陶土設備、烹飪設備……等。每間教室都有足夠的操作設備，各有專精，且負責教師亦能於實作課程教導學生操作和提供學生機會練習，以協助學生於平時學習過程落實專業能力之養成（附件 3-2-4：職治系儀器設備及經費預算一覽表）。此外，本系行政辦公室主要提供學系秘書、助教和工讀生處理行政事務之用途，設有桌上型電腦、多功能事務機、公文櫃、筆記型電腦、單槍投影機、護貝機、裁紙器、碎紙機和裝訂機等設備，學生和教師可於教學或研究需要時借出使用。

3. 校之軟硬體部分與系務之配合：

(1) 硬體方面：本校圖書館提供學生充足的學習設備。本校有國璽樓、公博樓、濟時樓等圖書館，每一間圖書館都各有其特色收藏，且硬體設備充足，提供學生個人使用之個人電腦、網路印表機、掃描器、耳機、固定式投影機、團體討論室和團體視聽室等，登記使用流程都非常方便，此外，本校圖書館所規劃的「學習共享空間」，同學可以在此使用無線網路、進行學術討論、使用掃描器製作個人

作業和使用網路列印等，以上都是能供給學生便利的設備與空間。
(附件 3-2-5：圖書館特色介紹一覽表)。

本系圖書之購置管道主要透過每學年向圖書館推薦所需要訂購的國際研究期刊及研究用書。本校至今藏書有中文圖書 574952 冊，外文圖書 362832 冊，電子線上資料庫 604 種，電子期刊 26484 種，電子書 1268771 冊，視聽資料 23084 件，中、日文期刊 1448 種，和西文期刊 1056 種，所有新書或期刊目錄可於圖書館網頁瀏覽及下載，且以穩定的速度逐年增加中 (附件 3-2-6：圖書館職治系專業圖書資訊一覽表與 97-101 圖書館館藏量一覽)。

本校圖書館經常舉辦圖書館資源使用課程，本系教師透過鼓勵同學參與或課程要求的方式，提升學生主動瞭解與使用圖書館資源。圖書館經常舉辦的圖書館資源利用講習課程活動如「EndNote X5 書目管理軟體教學」(附件 3-2-7：99-101 圖書館館廠商資料庫講習次數一覽表與講習講義範例)。

本系的「研究方法導論」和「專題研究」等課程，亦都會規定同學必須使用圖書館電子資料庫以查詢專業期刊，以增進學生主動瞭解與使用圖書館資源 (附件 3-2-8：「研究方法導論」和「職能治療專題研究」課程大綱)。此外，本校宿舍和教室等，都提供無線網路資源，學生可以在校園各處，以自己的帳號進入校園網路，隨時隨處獲得所需要的網路資源。

(2) 軟體方面：本校規劃有「i-CAN (遠距教學平台)」、「CVHS (生涯與就業協助系統)」、「e-Portfolio (學生電子學習歷程)」等網路介面，提供學生友善的網路學習環境。課程方面，則透過大學入門課程規劃，協助學生瞭解可用的校園網路資源。

- i-CAN (遠距教學平台)，此介面乃為了輔大學生所設計的非同步教學平台，除了規劃在大學入門課程，亦由該課程之教學助理和就輔組帶領學生瞭解系統操作過程。同學可以在課程以外的時間，透過該系統，取得上課教材、瞭解分組狀況、獲知課程公告、繳交個人作業、分享課程心得等等。目前本系所有老師都有使用該系統與同學進行遠距教學之互動(附件 3-2-9：大學入門課程大綱與講義)。

- CVHS (生涯與就業協助系統)，此介面乃是為了輔大學生所設計的職涯規劃系統，除了規劃在大學入門課程，亦由該課程之教學助理和就輔組帶領學生瞭解系統操作過程，配合學校電腦教室使

用協助同學進行職涯規劃(附件 3-2-9:大學入門課程大綱講義)。

- e-Portfolio (學生電子學習歷程)，此介面乃是為了輔大學生所設計的學生電子學習歷程，同學可利用數位的方式紀錄下個人的學習歷程，不但可以為自己大學生活留下足跡，也是檢視自己大學生涯學習歷程的便利管道，甚至製作完整、多元化、豐富的履歷。目前在校方面，本校會舉辦「e-portfolio 學生電子學習歷程教育訓練」，而在系方面，該介面操作已規劃在大學入門課程，該課授課老師在課程中輔導學生主動使用「e-portfolio」(附件 3-2-9：大學入門課程大綱與講義)。

3-3. 提供學生課外學習活動之作法

本系提供學生課外學習活動之作法可由兩分面說明之。1. 學生自主課外學習活動方面，2. 系務規劃的課外學習活動方面，以下逐項說明之：

1. 學生自主課外學習活動方面：

本系教師積極鼓勵學生參與「學生自治」、「學生社團」和「校園演講」等課外學習活動，以增進學生在積極傾聽、主動學習、合作、人際覺察、服務導向、解決複雜問題和創造力等等核心能力之養成。

(1) 學生自治：本系教師鼓勵學生自治組織之成立與運作。輔大職治系學會於民國 93 年成立至今，每學年皆舉辦期初大會、期末大會、職治之夜和制服趴…等，並積極參與或承接 POST 盃和北復盃，透過自治組織活動，學生除了可以從中學習組織運作的過程，亦可訓練個人的自信心、責任感、對於專業的認同與擴展個人人際關係。系上教師亦會參與學生生活活動，藉以增進師生情誼和瞭解學生生活與學習現況(附件 3-1-3：輔大職治系學會 100-101 學年活動一覽表)。

(2) 學生社團：本系教師鼓勵學生參與學生社團，以增進學生在主動學習、人際互動和問題解決能力之養成。例如，本系學生曾擔任「同舟共濟社」社長，該社團以服務偏遠國小和老人機構為主，社團例行性地於寒暑假出團，透過活動規劃和帶動，以服務國小學童和機構的老人，本系學生更因社團表現卓越，榮獲大專院校優秀青年之榮譽。系上老師在學期間透過師生晤談，往往可以獲知學生經過寒暑假社團活動的洗禮，都是帶著滿滿的收穫迎接下一個學期的開始(附件 3-3-1：同舟共濟社社長證書、大專院校優秀青年獎狀與活動成果)。

- (3) 校園演講活動：本校持續地不定期舉辦各式演講活動，期望透過聆聽演講的課外學習方式，幫助學生吸收業界和學界講者的工作、研究或成長上的經驗，以做為學生人格養成和職涯規劃的借鏡。例如，本校曾於 2012/03/19 邀請張忠謀董事長與全校同學分享「我如何看待大學教育」引起師生熱烈迴響（附件 3-3-2：100-101 學年度學輔中心演講活動摘要與「我如何看待大學教育」新聞稿）。
- (4) 校內競賽：本系學生積極參與校內競賽，透過活動過程，學習主動學習、人際覺察、合作和解決複雜問題之能力。例如，本系之「系女籃」曾榮獲 101 學年本校女籃比賽第一名（附件 3-3-3：系女籃得獎相片）。而本系學生黃子珉參加 99 年度大專運動會，也拿下 100 公尺自由式金牌和 3 面接力賽銀牌（附件 3-3-4：《99 大運會》大運會落幕 輔大金牌數再破往年紀錄報導）。

2. 系務規劃的課外學習活動方面：

本系透過課程中規劃「產業參訪」、「學術演講」和「學術研討會」等課外學習活動，以增加學生瞭解目前相關專業的社會趨勢，而教師則透過「i-CAN」於課外時間與學生維持聯繫，即時瞭解學生學習狀況。

- (1) 產業參訪：本系教師積極規劃產業參訪，以提升同學課外學習的機會。例如「輔具實務與實習」科目，曾經安排參訪之產業有台大醫院輔具中心、內政部多功能輔具資源整合推廣中心等；「社區發展職能治療」科目，曾經安排參訪之產業有陽光基金會、第一兒童發展中心、中山老人住宅和瑞智學堂等；「發展障礙之輔助治療」科目，曾經安排參訪之產業有台灣馬術治療中心和台北啟智學校；「自閉症兒童之評估與治療」科目，曾經安排參訪之產業有台大醫院兒童精神科兒童心理衛生中心、美國展望教育中心-台北中心、永明發展中心、城中發展中心、社團法人台北縣自閉症服務協進會附設早療潛能發展中心、台北市立關渡醫院身心科等機構參訪（附件 3-3-5：「輔具實務與實習」、「社區發展職能治療」、「發展障礙之輔助治療」和「自閉症兒童之評估與治療」之課程大綱）。

- (2) 學術演講：本系持續地不定期舉辦各式學術演講活動，期望透過聆聽演講的課外學習方式，幫助學生吸收業界和學界講者工作、研究或成長上的經驗，以做為學生專業知能成長與職涯規劃的借鏡（附件 3-3-6：99-101 學術演講活動一覽表）。

(3) 學術研討會：本系教師積極鼓勵學生參與職能治療學會和職能治療師全國聯合會所舉辦之研討會，系上每年都有學生積極參與專業研討會之口頭報告和壁報展出，不但能增進專業視野、主動學習、合作、解決複雜問題和創造力等核心能力，亦可誘發學生積極升學之動機（附件 3-1-8：職治系 97-101 學年學生參與研討會摘要）。

(4) 網路平台：i-CAN，本系教師透過該系統，於課外即時提供學生課程訊息，學生可以透過 i-CAN 取得上課教材、瞭解分組狀況、獲知課程公告、繳交個人作業、分享課程心得等等，目前本系老師亦透過 i-CAN 與同學進行遠距教學之互動。

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

本系未設立研究所。

3-5. 系所提供學生生活輔導之作法

本系目前各班皆有「雙導師」關心同學的生活輔導事宜，本校亦有「學生輔導中心」、「宗教輔導室」、「教官室」和與導師共同協助學習上或生活上遇到困難的學生。

1. 導生晤談：

本系每一位教師皆擔任導師職務，採取雙導師制。本校亦訂定有導師時間以利導師經營班級。導師定時舉辦導生晤談，晤談方式有團體晤談與特殊學生的個別晤談。學校所建置的導師輔導系統，除了協助導師記錄輔導事宜之外，此系統亦提供所輔導學生的基本資料，本系導師皆可透過此系統獲知學生的基本訊息（本學期課表、家長聯絡資料、身體健康狀態、個人興趣趨向…等），並於此系統進行輔導記錄。

2. 學生輔導中心、醫學院宗教輔導室和軍訓室：

本校設有「學生輔導中心」與隸屬於醫學院的「宗輔室」和「軍訓室」。「學生輔導中心」每學期皆舉辦系列演講，內容包含導師知能研習相關議題、學生生活相關議題、個別諮商、團體輔導和心理測驗（附件 3-5-1：導師知能活動摘要表）。「宗輔室」每學期都會舉辦大體老師慰靈公祭、祈福祭典、特殊學生關懷座談、特殊學生個別晤談和協助系加袍典禮與大學入門淨心堂使命特色課程等活動。透過「學生輔導中心」和「宗輔室」持續的關懷與輔助，得以提升導師輔導學生之技能，增進學生身心靈之成長。本校軍訓室設有 24 小時服務電話（網址 <http://smt.dsa.fju.edu.tw/>。電話：02-29023419 或 29052885），

協助學生處理交通意外事件、自傷自殺事件、性騷擾事件、打工詐騙事件、遭精神異常人士騷擾事件、濫用藥物事件、綁架恐嚇事件……等之緊急事件處理，教官亦會即時通知導師，以共同處理學生生活事宜。目前，若遇到特殊情況需特殊輔導的學生，導師都會轉介學生至「學生輔導中心」、「宗教輔導室」、「教官室」，提供學生四方（導師、學輔、宗輔、教官）多管道個別輔導的機會。

3. 本系生活輔導綜合說明：

本系提供學生的生活輔導包含生活輔導資訊、各類獎助學金申請、急難救助金申請、家庭經濟補助資訊和工讀機會等。所有學生校外與校內各項獎助學金資訊及相關辦法，皆同時公告於學務處生輔組網址 (<http://life.dsa.fju.edu.tw/scholarship.html>)、本系公佈欄或社群網站(本系臉書 fjuot)，教師亦會經常提醒學生瀏覽網站和定時觀看系公告。

3-6. 系所提供學生生涯輔導之作法

本系提供的生涯輔導包含提供學生國外進修資訊，舉辦座談會、演講、研討會及學務處就輔組資源，以增加學生與學界/業界互動的機會及增進學生對於升學機會與就業市場之瞭解。重點分述如下：

1. 生涯輔導課程規劃：

本系大一開課之「大學入門課程」中，規劃了職能治療專業之生涯輔導相關課程，如 CVHS 操作、介紹國內外相關研究所、傑出系友演講和時間管理課程等。例如，由王怡婷校友的「國內研究所申請、就讀、和個人成長」、孫維黛校友的「職能治療就業機會簡介」、陳品圭校友的「留學準備經驗分享」和孫維黛校友的「申請國外研究所經驗分享」等(附件 3-2-9：大學入門課程大綱與範例)。

2. 演講與座談會：

本系經常舉辦座談會和特別演講，以增加學生與學/業界接觸的機會，增進對升學及就業市場的瞭解，並提昇工作知能。例如，本系每學期舉辦「校友回娘家」，以建立學生與畢業校友的聯絡管道，由畢業系友提供就業資訊與相關工作經驗(附件 3-6-1:97-101 學年校友回娘家活動一覽表和附件 3-6-2：99-101 學年生涯輔導相關特別演講)。

3. 學務處就輔組：

學務處之就輔組為學生規劃 CVHS 資訊系統，協助學生擴展職涯發展藍圖及建構個人參與職涯相關活動之歷程檔案。此外，亦積極舉辦就輔

活動，包含工作坊、企業說明會、履歷自傳實作等豐富的課程，以輔導學生之生涯規劃(附件 3-6-3：99-101 學年就輔組職涯相關演講)。

(二) 特色

1. 提供學生多元且優良的學習資源：

本系各項教學研究設備充足，且逐年擴增當中，可提供學生完整且多元的學習課程和氛圍。

2. 師生互動密切，強化學習態度：

本系教師積極鼓勵學生參與學生自治活動和職能治療學會/職能治療師全國聯合會之學術研討會、積極舉辦生涯規劃演講、積極鼓勵學生使用學校建構之網路學習介面、積極設計產業參訪課程、積極參與學生的各項活動、定期舉辦導生晤談，在諸多互動過程中，除了與學生建立良好的師生關係，並透過身體力行，讓學生體會正向的學習態度。

3. 校、院、導師三方對於導師工作之落實：

輔仁大學極重視導師工作，對於導師工作之落實不遺餘力。例如，包括每學期皆會定期舉辦全校及全院導師會議，每學年針對新任導師舉辦新任導師研習會，學務處亦定期舉辦導師知能研習活動，將每週三之五、六節訂為全校導師時間…等。此外，輔仁大學導師輔導工作實施辦法中規定，每學期每位學生至少個別導談一次，並記錄於導師輔導系統，上述業務校方、系上和導師三方都密切互動且穩健運作中。

4. 學輔中心與宗輔室對於學生輔導之輔助：

學輔中心與宗輔室分別設於醫學院二樓和一樓，當導師面臨特殊學生時，學輔中心與宗輔室透過地利之便，可就近輔助，確實對於學生身心各方面都提供了更多舒緩的管道。

(三) 問題與困難：

系上沒有足夠的學生討論和自習空間。

(四) 改善策略

本系正逐步規劃學生討論空間(自主學習教室，MD837)，期以提供學生讀書、撰寫報告與學術討論時使用。目前『自主學習教室』已訂定討論室管理辦法，由系辦公室進行管理與維護。目前已有教學助理進行使用，期望未來可以開放全部系上學生使用。

(五) 項目三之總結

本系開設多元化課程，在課程設計上兼顧學生專業能力與實務運作之理解；本系師資完備且軟硬體設備完善，可提供學生完整而多元化的學習資源；本系積極舉辦課外活動、研討會與參與學術活動，鼓勵學生專業能力與視野之提升；本系透過導師制度，能確實輔導與解決學生學習、生活與生涯上的問題。未來需更積極爭取學生討論與自習空間，讓本系學習資源更臻完善。

教育部試辦大學校院自我評鑑

項目四、學術與專業表現

(一) 現況描述

本系目前有專任教師七位(於九十九年度增聘第七位專任助理教授)。本系教師除了在教學工作表現認真外，於課後也積極努力從事研究工作。自九十八年度至今，已有六位專任教師順利榮升助理教授或副教授。故目前本系之專任教師師資為副教授二名以及助理教授五名。

以下就本項目各項效標進行說明：

4-1. 教師研究表現之情形

自 95 年度至目前為止，本系專任教師已發表之學術期刊論文共計 82 篇、學術會議報告共計 82 篇、專書出版計 6 套、專業演講計 21 場次等。學術期刊論文中，屬於 SCI、SSCI 以及 TSSCI 共計 46 篇(如表 4-1-1:95-101 年度本系專任教師學術研究統計表)。教師之研究計畫共 16 件，其中國科會計畫 8 件，其他校內計畫、醫院合作計畫或民間機構合作計畫共 8 件。有關本系教師之學術期刊論文發表、會議報告發表、以及教師計畫申請，請參照附件 4-1-1：教師之學術期刊論文發表、附件 4-1-2：教師之會議報告發表、附件 4-1-3：教師計畫以及附件 4-2-1：95-101 年度本系教師之專業服務_〈演講〉(詳細成果請參照「教師個人著作」)。

表 4-1-1：95-101 年度本系專任教師學術研究統計表

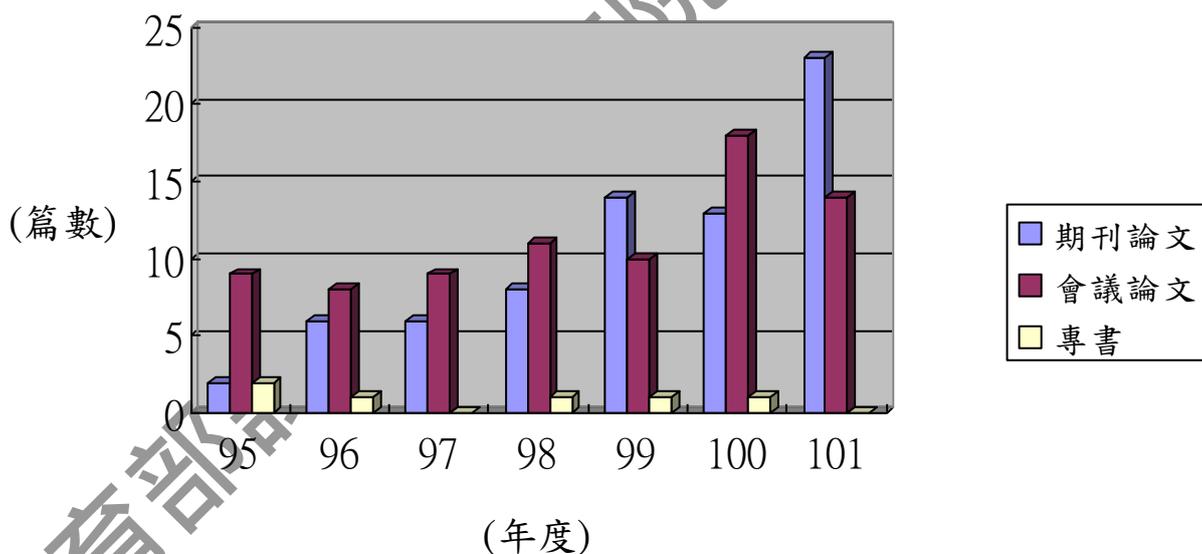
期刊論文	學術會議報告	專書	專業演講	屬 SCI、SSCI 以及 TSSCI 之學術期刊論文
82	82	6	21	46

除此之外，本系教師也積極主辦與參加國內外舉辦之學術研討會，增廣學術見聞。近幾年以來，本系教師不論在師資人數以及專業論文的發表都增加、成長不少。足見本系教師在教學與研究上的積極與努力(見下圖 4-1-1：95-101 年度本系教師發表篇數統計圖。附件 4-1-5：95-101 年度本系舉辦之國內外研討會、座談會一覽表及學術演講活動一覽表；附件 4-1-6：本系教師參加國內外學術研討會)。

其中 95 年度中教師共有 11 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 1 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 1 篇、會議報告 9 篇、專書 2 套、研究計畫 1 件。96 年度中教師共有 14 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 1 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 5 篇、會

議報告 8 篇、專書 1 套。97 年度中教師共有 15 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 4 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 2 篇、會議報告 9 篇、研究計畫 3 件。98 年度中教師共有 19 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 2 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 6 篇、會議報告 11 篇、專書 1 套、研究計畫 1 件。99 年度中教師共有 24 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 9 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 5 篇、會議報告 10 篇、專書 1 套、研究計畫 3 件。100 年度中教師共有 31 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 9 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 4 篇、會議報告 18 篇、專書 1 套、研究計畫 3 件。101 年度中教師共 37 篇研究著作論文發表，其中 SCI、SSCI、TSSCI 期刊計有 14 篇、非 SCI、SSCI、TSSCI 期刊 9 篇、會議報告 14 篇、研究計畫 4 件。(詳見附件 4-1-4：95-101 年度本系專任教師著作及計畫統計表)、(本系教師之發表成果請參照「教師個人著作」。)

圖 4-1-1：95-101 年度本系教師發表篇數統計圖



4-2. 教師專業服務表現之情形

配合國家政策，本系有多位教師應邀擔任職能治療師國考命題委員。此外，本系教師也積極參與職能治療學會、職能治療師全國聯合會、或其他機關團體、社區、他校之服務工作。例如配合職能治療專業之推廣，本系有教師擔任臺灣職能治療學會雜誌編輯顧問、職能治療學會學術發展委員會委員、台北市職能治療師公會專業推廣委員會委員等，協助職能治療學會及公會的事務。且有多位教師應邀擔任國內之職能治療之學術期刊「台灣職能治療研究與實務雜誌」的編輯委員、「台灣職能治療學會雜誌」之論

文審查以及編輯委員、國際及國內期刊的審稿者等。更有多位教師常應其他學術單位、民間團體之邀請進行專題演講或專題講座。

而在校內之專業服務方面，本系教師均認真負責於授課及指導學生等教學工作上，同時對於學校及本系之需求，本系教師也都能積極投入擔任校、院、系級之各項行政服務工作，例如在校、院級行政工作上擔任院教師評鑑委員、教學發展委員會委員、系所評鑑委員、圖書館委員會委員、醫學院跨專業長期照護碩士學位學程籌備委員會委員、醫學院教學發展委員會委員、安全衛生委員會委員、老人學發展委員會委員……等。除此之外，本系教師也分別在學系中負責各項會議，並視需求擔任召集人及任務編組織之服務工作。例如，學系之招生會議、課程會議、實習會議、學生事務會議等（附件 4-2-1：95-101 年度本系教師之專業服務、附件 4-2-2：95-101 年度本系教師擔任校、院、系級會議代表一覽表）。

4-3. 學士班學生專題研究能力之表現

本系注重學生的專題研究能力，在學校的課程安排方面，大二有「生物統計學」以及「研究方法導論」的課程，讓同學對研究的方法有初步的了解與認識；大三有「職能治療專題研究」，讓同學可以實際從事專題研究報告；以及大四的「專題討論」課程，讓同學可以獨立探討研究相關主題。這些課程的安排，希望循序漸進地培養學生專題研究的能力與興趣（附件 4-3-1：「生物統計學」、「研究方法導論」、「職能治療專題研究」、「職能治療專題討論」之課程大綱）。

除此之外，本系教師也非常鼓勵本系學生積極參與國內或國際之學術研討會。每年皆有多位教師指導本系學生從事專題研究，並將成果發表在職能治療之專業期刊及學術研討會中，充分讓學生除了課堂學習之外，也能實際參與研究的過程。於 95-101 年度本系學生共有 29 篇之研究著作發表。其中期刊 12 篇，學術報告 17 篇（附件 4-3-2：95-101 年度學生發表之學術著作）。

在 95-101 年度本系更有多位教師，依據個人專長指導學生從事專題研究，其中，並有師生獲得國科會或學會的補助及獎勵，例如：

- 蘇佳廷老師指導之學生王怡文，獲得 2010 年國科會大專生專題研究計畫補助。「正常成人之體適能、感覺處理與生活品質相關性探討」（NSC-99-2815-C-030-014-H）。
- 江心瑜老師指導學生楊雅晴等人獲得職能治療學會頒發之論文佳作獎的殊榮。「電腦自動閱讀系統對學障高中生之效益研究」，社團

法人台灣職能治療學會，臺灣，2009年11月09日。(請參照附件4-3-3：得獎獎狀及會議壁報)。

- 江心瑜老師指導學生李宜靜、詹子昀、林庭安等人獲得101年度中華民國職能治療公會全國聯合會頒發之論文佳作獎項。「觸控式手機使用時間與姿勢和大學生肌肉骨骼不適之相關探討」，中華民國職能治療公會全國聯合會，台灣，2012年06月30日。

4-4. 碩、博士班學生之學術與專業表現

本系目前無招收碩、博士班學生。

4-5. 碩、博士班學生之數量與品質

本系目前無招收碩、博士班學生。

(二) 特色

大學教育與學術研究結合：本系教師致力於結合本身學術之專長，帶領本系之大學生從事學術研究，讓學生們除了課堂學習之外，也能實際參與研究的過程，並有多篇成果發表於學術期刊及研討會中，成績斐然。當中並有一篇江心瑜老師指導之學生楊雅晴等人獲職能治療學會頒發之論文佳作獎的殊榮。另外，本系蘇佳廷老師指導之學生王怡文，更獲得2010年國科會大專生專題研究計畫補助。

(三) 問題與困難

本系目前尚無研究所之設置，因此教師之研究資源較不足，影響教師之研究產能。雖然本系教師之研究著作有逐年增加，但在質與量上，教師之研究著作及研究計畫仍有許多進步的空間，期待本系老師於學術研究發展方面投入更多時間與精力，以期能有更好之成果，以助個人及本系整體之研究發展。

(四) 改善策略

鼓勵本系教師積極與校內外之學系、單位合作申請研究計畫或進行研究。例如校內之整合型計畫、衛生署、國家衛生研究院、輔仁大學合作醫院或民間機構等，增進研究資源之獲得。

(五) 項目四之總結

本系之師資自95年度起陸續聘任多位專任教師，因此近年來本系教師在學術專業表現上無論質與量皆有穩定成長之趨勢。在95-101年度中，本系教師在學術期刊、或是會議報告之發表等皆有逐年增長。此外，本系教

師也積極參與國內外之學術研討會、座談會等，擴展學術視野及獲得專業知識之交流。在專業服務方面，本系教師也積極參與校內各項校、院、系級行政事務。同時也積極配合職能治療專業之推廣，協助學會及職能治療師全國聯合會的事務，並應邀擔任學術期刊，「台灣職能治療研究與實務雜誌」的編輯委員、「台灣職能治療學會雜誌」之論文審查委員以及國際期刊的審稿者。除此之外，本系教師也積極參與社區等之校外機構之專題演講邀請、雜誌訪談等事務。近年系上教師也積極申請研究經費，發表研究成果，並指導系上學生申請大專生研究計畫補助及進行研究計畫。本系教師各有不同之研究興趣或學術專長（如、職能科學、兒童輔具、娛樂治療、生活品質研究、人因工程、早期療育、兒童精神疾病之病因研究等），皆能符合學校發展定位以及現代社會多元化的需求。雖然如此，目前本系之研究計畫、學術著作的發表與參與國內外之學術活動仍有相當多進步的空間。

項目五、畢業生表現與整體自我改善機制

(一) 現況描述

本系以培養具專業知能的職能治療專業人員為宗旨，以冀畢業生能將所學應用於職場上。本系成立以來，系上畢業生大多從事職能治療師之工作。為瞭解畢業校友之專業能力與表現，本系特別設計問卷(附件 5-1-1：「畢業校友滿意度調查問卷」及原始資料、附件 5-1-2：「雇主滿意度調查問卷」及原始資料)，進行畢業系友及雇主之調查。就職場所需的專業能力而言，畢業生對於自己專業技能及基本專業素養，滿意度達到九成以上。雖問卷回收部分不盡理想，但雇主對本系畢業生的各方面滿意度則高達八成至九成以上。且本系以多元化管道收集系友意見與回饋，除問卷外，採已畢業三年以上系友組成之焦點團體訪談，瞭解本系不足之處。未來本系將持續追蹤，並將結果作為本系教學、課程及職涯輔導之改進參考依據。

以下就本項目各項效標進行說明：

5-1. 畢業生生涯發展追蹤機制落實之情形

本系大學部自 93 學年度成立後，收單班 45 名學生，迄今已有六屆畢業生。畢業生調查範圍為 97 至 101 年畢業的學生。學生人數共 218 人。畢業後從事行業之調查系分為七種項目，分別為職能治療師、研究助理、進修中、當兵中、待業及準備進修中、OT 相關、其他(詳見下表 5-1-1：畢業人數及從事相關行業)。

表 5-1-1 畢業人數及從事相關行業

畢業年	OT	RA/TA	進修中	OT 相關 註 1	服役中	待業中	其他 ^{註 2}	總人數
97 年	26	0	3	2	0	0	1	32
98 年	25	3	4	1	0	0	10	43
99 年	38	0	0	0	0	3	13	54
100 年	29	0	6	1	1	3	3	43
101 年	15	5	8	1	4	4	19	46
合計	133	8	21	5	5	10	46	218

註 1：OT 相關(輔具醫療器材、就輔員)。註 2：其他(祖傳事業、直銷、護理、模特兒)。

本系定期於各種管道，如「系友回娘家」(附件 5-1-3：系友回娘家成果報告)、臉書(附件 5-1-4：臉書頁面)、系網頁(附件 5-1-5：系網頁)蒐集畢業生回饋意見與雇主對於畢業生滿意度調查。本系特別設計問卷：「畢

業校友滿意度調查問卷」及「雇主滿意度調查問卷」，定期進行畢業系友及雇主之調查。並利用上述管道進行更新畢業系友聯絡資料的機會。依問卷中回覆意見結果，積極審視與改進系所教學與研究品質，提高畢業生專業能力以及就業競爭力。

在所收集到的 158 份系友問卷中，以社會適應能力而言，高於八成之畢業生認為母校的課程能助於該能力的提升；就一般職場所需的專業能力而言，畢業生百分之百回答有幫助；在工作態度方面，有八成以上的畢業生認為母校的課程能助於該工作態度的培養；但在職涯規劃與信心方面，認為母校的課程能助於該能力的提升者則較少，但仍超過七成，略低的可能原因為對目前職場就業狀況較為不滿，對產業環境感到不滿或難以掌控；在醫療基本專業知識的培養、專業技能的培養、職能治療基本素養的培養方面，均有約九成的系友滿意。(見下表 5-1-2：輔仁大學醫學院職能治療學系畢業校友滿意度調查問卷統計) 整體而言，各項滿意程度均在八至九成左右。關於少部分系友在問卷中填「沒有幫助」或「非常沒有幫助」的狀況，由於近年來職能治療傳統職缺明顯較過去變少，且薪資略降，與畢業生剛入學前所聽說的職能治療市場狀況有所差距，是以曾有學生在系友回娘家的活動中提及，感覺職場上的狀況與入學前的想像有落差，因而懷疑是否是自己在學生所學的沒有助益，此因素或造成有部份畢業生在問卷中填「沒有幫助」或「非常沒有幫助」。本系已加強宣導並鼓勵在學生或畢業生可考慮往社區等新興職能治療領域去發展，以便有更多機會將所學之核心能力應用在社會上。

5-2. 研擬畢業生整體學習成效評估機制之情形

本系針對第一屆至第五屆之畢業系友，利用問卷調查（「畢業校友滿意度調查問卷」及「雇主滿意度調查問卷」）及焦點團體等方式(附件 5-2-1：焦點團體)，結果顯示有將近八成至九成以上的畢業生對母系的課程表示滿意或非常滿意（見下表 5-1-2：輔仁大學醫學院職能治療學系畢業校友滿意度調查問卷統計），此結果與焦點團體之結果相當一致，皆顯示畢業生相當認同本系所提供的專業基本素養課程。另外，本系定期召開系務會議與課程委員會檢討及修訂專業知能、核心能力、課程規劃和設計、教師教學方式等，以瞭解學生之學習成效及升學就業需求。未來，將擴大使用臉書「FJUOT 系友會」，維繫系友情感並積極審視與改進系所教學與研究品質，提高畢業生專業核心能力以及就業競爭力。

5-3. 自行規劃機制或結合學校機制，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

本系以電子郵件、電話與臉書通知畢業生之雇主填寫「雇主滿意度調查」，並加以統計與分析，作為日後課程設計與規劃之依據。結果顯示，大部分雇主對本系畢業生之社會適應、專業能力、工作態度等滿意度達八成。（見下表 5-3-1：「雇主滿意度調查」統計），惟雇主問卷回收並不多，是以本系未來將會加強並持續進行雇主之問卷調查，希望對學生學習成效、就業狀況、市場需求等面向有更多的瞭解，以作為本系持續改進之重要依據。問卷結果顯示，在職場所需的一般能力方面，平均有過八成的雇主對畢業生的能力感到滿意；在職場所需的專業能力方面，平均有近九成的雇主對畢業生的能力感到滿意；在工作態度方面，平均有超過九成五的雇主對畢業生的能力感到滿意；在職涯規劃與信心方面，平均有超過八成的雇主對畢業生的能力感到滿意；在專業知識方面，平均有過九成五的雇主對畢業生的能力感到滿意；在專業技能方面，平均有過八成的雇主對畢業生的能力感到滿意；在基本素養方面，平均有超過九成的雇主對畢業生的能力感到滿意。

本系亦配合本校學務處就業輔導組規劃之就業輔導機制(就輔組網頁 <http://eao.dsa.fju.edu.tw/platform.aspx>)，包含就業輔導活動、求職求才公告、終身學習、職涯平台等，提供畢業生就業、職涯規劃等資訊(請見附件 5-3-1：就輔組網頁)。

表 5-1-2 本系畢業校友滿意度調查問卷統計

	非常有幫助	有幫助	沒有幫助	非常沒有幫助
母校課程是否有助於社會適應能力的培養或提升?	14.6	74.7	8.9	1.9
母校課程是否有助於一般職場所需的專業能力的培養或提升?	18.5	70.1	10.2	1.3
母校課程是否有助於工作態度的培養或提升?	15.8	68.4	14.6	1.3
母校課程是否有助於職涯規劃與信心的培養或提升?	11.4	60.1	25.3	3.2
母校課程是否有助於醫療基本專業知識的培養或提升?	18.4	75.3	5.7	0.6
母校課程是否有助於專業技能的培養或提升?	22.2	67.7	8.2	1.9
母校課程是否有助於職能治療基本素養的培養或提升?	29.1	65.2	5.1	0.6

表 5-3-1 雇主滿意度調查

	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1. 社會適應能力					
問題分析與解決行為	37.5	43.75	18.75	0	0
人際溝通行為	56.25	37.5	6.25	0	0
團隊合作行為	50	50	0	0	0
創新行為	18.75	62.5	18.75	0	0
應變行為	31.25	68.75	0	0	0
整合與運用資源行為	31.25	62.5	6.25	0	0
規劃行為	37.5	56.25	6.25	0	0
洞察環境變動(國際視野)的行為	25	50	25	0	0
領導行為	25	25	43.75	0	0
學習行為	43.75	56.25	0	0	0
自我管理行為	43.75	50	6.25	0	0
積極行動行為	43.75	50	6.25	0	0
表達及溝通能力	43.75	31.25	25	0	0
時間管理能力	37.5	62.5	0	0	0
調適能力	43.75	50	6.25	0	0
2. 職場所需的專業能力					
本國語言能力	43.75	56.25	0	0	0
英語能力	18.75	62.5	18.75	0	0
專業知識與技術	31.25	68.75	0	0	0
將理論運用到實際工作的能力	37.5	43.75	18.75	0	0
資訊運用技能	18.75	56.25	25	0	0
3. 工作態度					
誠信	62.5	37.5	0	0	0
謙卑	50	50	0	0	0
合作	50	50	0	0	0
服務	50	50	0	0	0
勇氣	31.25	68.75	0	0	0
卓越	18.75	56.25	25	0	0
專業倫理與社會責任	43.75	56.25	0	0	0
4. 職涯規劃與信心					
對自己職涯發展的瞭解及規劃	43.75	43.75	12.5	0	0
了解自我求職優勢及推銷自我的能力	43.75	31.25	25	0	0
企圖心	43.75	43.75	12.5	0	0
自信心	43.75	31.25	25	0	0
有關的產業環境與發展情形的了解	37.5	37.5	25	0	0
5. 專業知識					
生命科學	37.5	56.25	6.25	0	0
醫學	18.75	81.25	0	0	0
心理學	18.75	81.25	0	0	0
社會學與人類學	18.75	81.25	0	0	0
治療與諮商	25	75	0	0	0

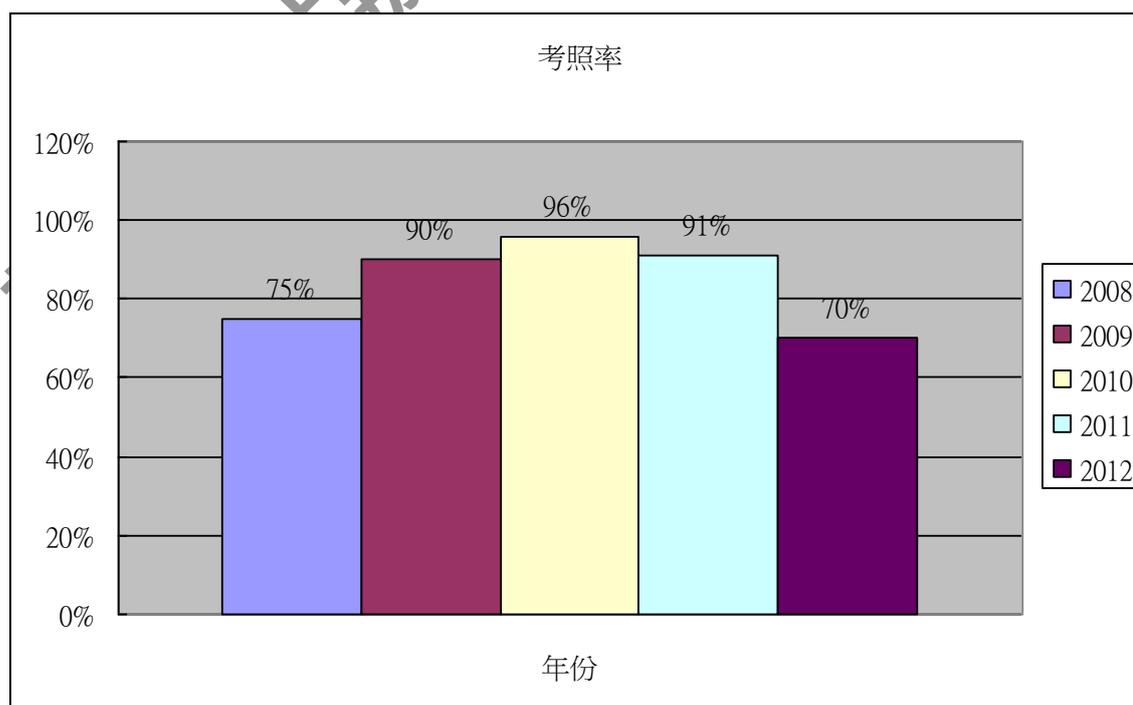
6. 專業技能					
積極傾聽	25	56.25	18.75	0	0
主動學習	56.25	43.75	0	0	0
合作	50	31.25	18.75	0	0
人際察覺(社會洞察力)	50	50	0	0	0
服務導向	43.75	37.25	18.75	0	0
7. 基本素養					
專業知識	31.25	68.75	0	0	0
醫學倫理	31.25	68.75	0	0	0
次領域能力(科技輔具/研究能力/音樂治療)	31.25	50	18.75	0	0
國際觀	25	56.25	18.75	0	0
對於 A 君畢業系(所)評價為何?	40	60	0	0	0

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

本系成立「輔仁大學醫學院職能治療學系課程委員會」，並透過該課程委員會編製「輔仁大學醫學院職能治療學系畢業校友滿意度調查問卷」，調查畢業生對學生學習成效意見之分析結果，內容包括：社會適應能力、職場所需的專業能力、工作態度、職涯規劃與信心、專業知識、專業技能、基本素養，共七個面向，以瞭解畢業生之學習成效，並於每年輔仁大學「系友回娘家」時間點前後，進行網路問卷施測，並統計結果，以作為檢討修訂核心能力設計之參考。其中，高達 90.9 的畢業生認為母系所提供的專業技能對其有幫助，在基本素養的方面更有高達 94% 以上的畢業生認為母系的課程對其有幫助；但在職涯規劃與信心方面，滿意度則略低，為 71%；而本系亦編製「雇主對輔仁大學醫學院職能治療學系畢業校友滿意度調查問卷」，調查畢業生對學生學習成效意見之分析結果，內容包括：社會適應能力、職場所需的專業能力、工作態度、職涯規劃與信心、專業知識、專業技能、基本素養，共七個面向，以瞭解雇主對本系畢業生之學習成效之滿意度，其中，雇主大都對本系畢業生有高度評價與滿意度，本系將持續留意雇主對本系畢業生之滿意度與回饋；此外，本系並於臉書(Facebook)成立「FJUOT 系友會」之臉書平台，探知畢業生對課程規劃與設計，教師教學與學習等部份的意見，並提供相關之輔導與學習資源。畢業生大都對母系滿意且有向心力，而私下於臉書上較常有的回饋有「系上師資不足」、「國內找工作不易」、「課程安排之先後順序可再考量」、「畢業後往國外謀職/升學不易」等四項。

經由上述問卷或平台所得的資料、意見，本系皆會透過「系務會議」與「課程委員會」的機制作出檢討與改善：對於畢業生在問卷呈現出「職涯規劃與信心」較弱的現象，以及畢業生反應「國內找工作不易」的部份，本系透過「系友回娘家」的活動辦理一系列職能治療生涯規劃相關講座，希望能針對畢業生問卷統計中呈現較弱的「職涯規劃與信心」一項特別加強（附件 5-1-3：系友回娘家成果報告、附件 5-5-1：101 學年度生涯規劃演講相關紀錄），提升核心能力之應用；而關於第一屆畢業生在教師教學與學習方面反應「系上師資不足」，本系已積極於 99 學年聘滿七位專任教師，而隨著師資逐年補齊，國考考照率也由第一屆的 70%，提升至第四屆的 90%，2012 年起由於國考提高國考錄取門檻，以至於全國平均錄取率大幅降低(2011 年七月考試全國錄取 329 位, 2012 年 244 位)，使本系畢業生平均表現雖不遜以往，但考照率亦隨之降低。如下圖 5-4-1 所示；而關於課程規劃與設計上，畢業生「課程安排之先後順序可再考量」的意見，本系已針對 100 學年度入學新生之課程安排給予適度之調度（附件 5-4-1：未來專業課程銜接順序表暨各年度課程核心）；而對於畢業生反應「畢業後往國外謀職/升學不易」的部份，本系已通過 WFOT（世界職能治療師聯盟）課程審查，通過後將極有助於畢業生往國外謀職或升學（附件 5-4-2：職能治療學會之 WFOT 公文）。本系亦將持續透過「FJUOT 系友會」之臉書平台，提供畢業生輔導與學習之相關資源與資訊(附件 5-1-4：臉書網頁)。

圖 5-4-1：輔仁大學職能治療學系歷年考照率



5-5. 行政管理機制運作與定期自我改善之情形

本系定期舉行「系務會議」以及「輔仁大學醫學院職能治療學系課程委員會」，專責審議本系之核心能力之設計，課程規劃與設計，教師教學方式與學生學習成效，以及學生輔導與學習資源提供之情形，以強化本系自我改善機制。如遇特殊議題或臨時交辦事宜，則另行舉辦臨時系務會議或加開課程委員會，以快速針對問題作出回應與調整。此外，本系藉由定期執行「輔仁大學醫學院職能治療學系畢業校友滿意度調查問卷」、「雇主對輔仁大學醫學院職能治療學系畢業校友滿意度調查問卷」等問卷調查，作為相關會議檢討改進之依據。

此外，本系並於臉書成立「FJUOT」之臉書平台，除了不定期提供畢業生有關就業情報、學校最新消息及職涯輔導等相關訊息，亦可藉此定期檢視畢業生職涯發展與學校核心能力培育相關程度，並與畢業生保持聯繫並聽取意見，以獲得最新資訊；亦於每年底定期舉行「系友回娘家」之活動並於 101 學年度開始辦理一系列的生涯規劃演講(5-5-1：101 學年度生涯規劃演講之相關紀錄)，當面聽取系友意見，分享系友生涯規劃與就業發展，凝聚系友向心力與意見，作為本系持續改善與運作機制調整之方向。並透過「系務會議」以及「輔仁大學醫學院職能治療學系課程委員會」這樣的定期機制運作，來作定期之自我改善，以利本系未來之發展。

5-6 針對第一週期系所評鑑之改善意見，進行品質改善之計畫與落實之情形

改善意見	改善計畫	佐證資料
項目一：目標、特色與自我改善		
一、1. 可以考慮開設音樂治療學程班。	針對委員建議本系開設音樂治療學程班的提議，本系經由系務會議提出討論。若依「輔仁大學學程設置辦法」，學程設置的決定權在「校」，提出權在「院」，系級單位無法提出；而學程須修畢二十個學分，目前輔仁大學職能治療學系、護理系、臨床心理系、音樂系等四個系雖都有音樂治療選修課，但課程內容重複，均為導論性質，且實際開課情況均不超過四個學分，目前輔仁大學暫無設立「音樂治療學程班」的條件，未來若各系所音樂治療課程更充足，或仍可籌辦之(請見附件 5-6-1)。	5-6-1：輔仁大學學程設置辦法

改善意見	改善計畫	佐證資料
<p>一、2. 宜積極參與校內及校際學術交流。</p>	<p>本系歷年來積極辦理研討會，包括98年8月舉辦研討會除邀請國內外學者參加，更邀請美國波士頓大學教授蒞校演講（講題：遠距教學論壇）（請見附件5-6-2）。</p> <p>於100學年度下學期辦理職能治療公會全國聯合會之年會（請見附件5-6-3）。</p>	<p>5-6-2：95-101學年度本系舉辦之研討會一覽表</p> <p>5-6-3：2012年全聯會研討會手冊</p>
<p>一、3. 宜廣聘多元師資並鼓勵學生積極參與社會服務，以發展該系之特色，並推廣不同領域之社會服務，如兒童發展中心、老人服務、安寧療護及社區與居家附件等，並藉此建立該系之特色。</p>	<p>本系於97學年至今每學期持續開設「服務與學習-職能治療（一）」和「服務與學習-職能治療（二）」課程。職治系學生主動報名參加第四屆「自主學習、精采可期」校園自主學習競賽服務學習組，計畫名稱為「愛心與專業-我們就是職能治療」，並獲得第一名之殊榮（請見附件5-6-4中之得獎列表與獎狀範例）。</p>	<p>5-6-4：服務學習實踐獎列表與獎狀範例</p>
<p>一、4. 宜配合國家發展政策及實務人才需求，提供職能治療人才培訓之重點。</p>	<p>依照行政院及內政部建議之國家人力發展需求資料：「為提昇及改善身心障礙者身心功能，促使享有尊嚴、安全、自立生活，有賴結合、運用適當的輔具，爰建議增設輔助科技相關系所，以提昇輔具服務品質老人建康醫療、生活學習、社群關係研究、長期照顧」。本系訂定「增加服務與學習-職能治療系列課程」執行綱要計畫，至新竹縣天主教世光教養院服務與學習，以符合國家長期照顧需求。（請見附件5-6-5）。</p>	<p>5-6-5：「增加服務與學習-職能治療系列課程」執行綱要計畫</p>

改善意見	改善計畫	佐證資料
項目二、課程設計與教師教學		
<p>二、1. 依據教育部規定及參考國內各校職能治療學系師資人數，建議該系至少聘足 10 名之專任師資，並以目前所缺乏的領域與專長之教師為優先聘任對象。</p>	<p>本系積極延攬國內外學者或博士至本校擔任教師，並依照規定持續上網公告徵求專任教師，以具有小兒或心理治療專長為優先。98-99 學年陸續增聘小兒及心理治療專長領域之蘇佳廷老師、傅中珮老師及簡位先老師至本系擔任專任教師。目前已補足校定員額。</p>	
<p>二、2. 教師宜增進與其專長或授課內容相關的臨床經驗，並將理論與實務結合，以有助於教學、研究與服務。</p>	<p>已於 97 學年度起配合課程性質、教師所需專長等考量以增聘教師，以期達到將理論與實務結合，並有助於教學、研究與服務的目標，並持續執行中。</p> <p>已於 97 學年度起配合系上增設之實習單位參訪機制以了解臨床需求，增進教師達成課程中理論與實務結合之目標，並持續執行中。</p> <p>配合本校附設醫院之設立與落成，將鼓勵教師定期參與職能治療臨床之服務與教學，預計將可有效增進教師與授課相關之臨床經驗，並將理論與實務結合，以有助於教學、研究與服務。</p> <p>目前以增聘具多年臨床經驗的老師，或藉由兼職擔任醫院治療師，以及服務與學習的方式，將本身學術專長應用於實務領域(請見附件 5-6-6)。</p>	<p>5-6-6：實習督導訪查表、範例與臨床實習單位評量表</p>
<p>二、3. 宜參考其他學校的 OT 專業課程內容或詢問實習單位意見，使課程更有連貫性，且能符合國內職能治療養成教育的要求</p>	<p>96 學年第二學期開始參訪實習醫院，由系上專任老師拜訪各實習單位，詢問實習單位意見，填寫相關表格資料，藉以瞭解實習單位及老師帶領學生過程中之意見或建議，並藉由 WFOT 審查過程，瞭解與其他各校異同之處，希望使課程更有連貫性，並將交由課程委員會評估課程連貫性之改善情形。</p>	<p>詳參課程委員會會議紀錄</p>

改善意見	改善計畫	佐證資料
<p>二、4. 系上教師宜定期檢視每科目的授課內容，避免課程內容重複。</p>	<p>本系課程委員會於每學期初與結束前皆召開課程會議，並匯集學生對於課程回饋之建議，研議修正與否之討論與決議（範例見附件 5-6-7；詳參課程委員會會議紀錄範本）。本系自 96 學年開始，要求開課老師將課程大綱放置網頁，老師可以藉此瞭解彼此課程內容並互相協調討論，避免重複。</p>	<p>5-6-7：課程會議紀錄範本</p>
<p>二、5. 宜鼓勵教師參加 PBLworkshops，為日後規劃以臨床問題為指導的課程準備工作。</p>	<p>已於 97 學年始，持續鼓勵教師參加本校醫學院所舉辦之 PBL workshops，並增加課程設計之交流（範例請見附件 5-6-8）。</p> <p>已於 98 學年「腦功能職能治療與評估（含實習）」課程，增加部分以認知障礙臨床個案問題為主軸之 PBL 課程，使學生得以練習個案評估與治療之推理，並瞭解學生們 PBL 課程設計之反應。</p> <p>並於 99 學年始，將 PBL 課程設計與選修課「認知障礙與職能治療」結合，以臨床個案問題為主軸，增加學生臨床推理能力，更可落實 PBL 課程設計。（請見附件 5-6-9）</p>	<p>5-6-8：劉倩秀老師參加 PBL 師資培育活動研習證明</p> <p>5-6-9：「認知障礙與職能治療」課程大綱</p>
<p>二、6. 宜考量將職能治療評估與職業復健納入必修課程，以利學生準備將來職能療證照考試。</p>	<p>已將職能治療評估與職業復健納入必修課程。（請見附件 5-6-10）</p>	<p>5-6-10：課程地圖</p>
<p>二、7. 該系宜準備申請世界職能治療師聯盟的課程認證。</p>	<p>已於 99 學年度完成「世界職能治療師聯盟的課程認證」之初審，目前已於 101 學年完成課程審查認證（請見附件 5-4-2）。</p>	<p>5-4-2：WFOT 公文</p>

改善意見	改善計畫	佐證資料
<p>二、8. 該系雖有成績優秀的學生擔任小老師來輔導學弟妹，但此方式輔導效果有限，宜增設學生學習的輔導機制，並行實施，以加強輔導效果。</p>	<p>1. 已從 96 學年擬定學習輔導小老師機制及教學助理計畫。運用教卓經費執行教學助理計畫輔導學習困難的學生。98 學年度至今持續使用教卓經費執行。(範例請見附件 5-6-11、附件 5-6-12)</p> <p>2. 導師使用期中預警機制，瞭解同學課業狀況，以加強學生課業輔導效果(請見附件 5-6-13)。</p>	<p>5-6-11：101 學年度第二學期一般課程教學助理核定表</p> <p>5-6-12：學生輔導機制成果報告(原小老師制度)</p> <p>5-6-13：期中預警作業流程</p>
<p>二、9. 建議臨床見習除觀察之外，宜安排更多的病人評估與治療，以期及早培養學生的臨床推理能力。</p>	<p>已於 98 學年度增加臨床見習之臨床單位，降低學生見習參觀人數與臨床單位數之比例及參觀人數與臨床教師比例，以增進每位同學參與臨床見習能實際接觸病人之機會(請見附件 5-6-14)。</p> <p>已於 98 學年度增聘臨床職能治療教師，增加與臨床教師合作之機會，以協助見習課程之教學進行，尤其增加可安排學生參與臨床病人評估與治療之機會，以期及早培養學生的臨床推理能力。將持續執行上述 2 項內容，並預計於配合本校附設醫院之設立與落成，將可大幅提升學生參與職能治療臨床實務之見習機會與品質，預計可規畫定期、系列性、進階式等之臨床個案評估與治療，以期及早培養學生的臨床推理能力。(附件 5-6-15)</p>	<p>5-6-14：見習臨床單位學生名額與時間表與臨床各單位與學生名額調查</p> <p>5-6-15：輔仁大學公共事務室新聞稿(附設醫院於 2016 年營運)</p>
<p>項目三、學生學習與學生事務</p>		
<p>三、1. 宜聘用 2~3 位助教解決目前專任教師不足的過渡時期，亦可協助輔導學習較有困難的學生。</p>	<p>本系教師已於 99 學年度依照學校規定聘任滿七名教師。</p>	

改善意見	改善計畫	佐證資料
<p>三、2. 宜設法協助教師使之有臨床實務的銜接，以結合學生臨床實務之學習與教師之研究。</p>	<p>1. 目前以增聘具多年臨床經驗的老師，或藉由兼職擔任醫院治療師，以及服務與學習的方式，將本身學術專長應用於實務領域。</p> <p>2. 本系開設大四必修課程「職能治療專題討論」，主要為促進職能治療臨床實證醫學之落實及專題研究之提昇，該課程設計乃在於培養學生能針對職能治療專業相關特定之主題，學生可依照自己有興趣的研究方向選擇該領域專長的老師指導，除了增進學生專業整合、思考推理及深入探討之能力，也讓老師充分將專長與授課結合，並運用在臨床經驗。</p>	
<p>三、3. 宜讓兩位新進教師共同分擔導師工作，以減輕其他教師之負擔。</p>	<p>本系經過課程委員會會議決議，98學年開始將實施雙導師制，安排2位教師共同擔任一個班級導師。</p>	
<p>三、4. 宜將學習環境整體化及人因工程因素列入學習環境的考量。例如工作桌太高恐導致學生姿勢不良以及認知功能，與計量實作室電腦電線之收納隱藏等。</p>	<p>已將學習環境整體化及人因工程因素列入學習環境的考量。834教室之工作台面已改為升降式。另，院方於100學年度將計量實作室交由臨床心理系管理（請見附件5-6-16）。</p>	<p>5-6-16：834教室升降式工作台面照片</p>
<p>三、5. 宜鼓勵學生參加專業國際會議，如職能治療亞太會議、職能治療世界聯盟會議，可以提海報、口頭報告或出席參加，以提高互動，與對地主國文化和醫療照護政策落實</p>	<p>將持續相關資料或遇有國際會議在國內舉行時，公告師生週知，並鼓勵學生參與。亦鼓勵學生於學術會議發表學術海報或論文。（請見附件5-6-17）鼓勵學生參與WFOT council meeting 志工。（請見附件5-6-18）</p>	<p>5-6-17： 95-101學年學生學術表現摘要表</p> <p>5-6-18：WFOT 志工輔大學 生名單</p>

<p>情形之認識。另外日本每年都舉辦有國際輔具展，尤其對汽車及洗澡輔導獨具創見，不僅值得觀摩與學習，亦可觀察到無障礙環境之落實情形。</p>		
<p>三、6. 音樂治療在職能治療領導的運用宜給予名確定位，並對學生進行觀念之釐清。</p>	<p>目前音樂治療在國家法律中尚無相關立法，同時，各國定位不同。以本系現況來說，已經要求開課教師在音樂治療課程中說明其定位，該開授教師也已於課程中的「課程簡介 VS 音樂治療的歷史」、「音樂治療的理論基礎與基本名詞」以及「音樂治療於健康照護之運用原則」等課堂中加以解釋，以釐清學生觀念（附件 5-6-19）。</p>	<p>5-6-19：大一音樂治療課綱</p>
<p>三、7. 建議學校加強校園及其四周照明和錄影設備，並教導教職員生必要的防護技巧，以確保他們的人身安全。</p>	<p>本醫學院已制訂門禁管理辦法並公告實施。本校軍訓課程及新生訓練均會教導學生防護及安全維護相關方法，軍訓課程會予以測試確定學生是否瞭解才給以及格成績。本校每學年舉辦一次消防防護課程要求各院推派人員參加。本院各系館（各樓層均有設立隱藏式攝影機）及 24 小時保全加以巡視維護本大樓師生安全（附件 5-6-20）。</p>	<p>5-6-20：隱藏式攝影機與 24 小時保全照片</p>
<p>項目四、研究與專業表現</p>		
<p>四、1. 宜鼓勵資歷較淺的教師參與整合型計畫及教師研究相關之校內外研究計畫，以提升教師之研究能力。</p>	<p>已多次邀請相關領域之頂尖學者前來演講（附件 5-6-2）。系上並有多位老師之論文研究獲國內外期刊肯定接受。此外，系上有數位老師獲一年或多年期國科會研究計畫補助或校內外研究計畫等（附件 5-6-21）。</p>	<p>5-6-2：95-101 年度本系舉辦之研討會一覽表 5-6-21：教師計畫</p>

改善意見	改善計畫	佐證資料
四、2. 教師宜多與臨床及社區單位建立合作交流關係，俾使教師往後之研究便於收案。	本系系務會議制訂臨床教師聘任辦法，依此辦法聘任各合作醫院治療師擔任本系臨床教師（請見附件 5-6-22）。 已與北部、中部等多家醫院簽訂實習合約，以提供學生實習、見習、教師合作收案的教學與研究單位。本系教師與臨床實習單位治療師已合作發表多篇學術期刊及會議報告（請見附件 5-6-22）。	5-6-22：輔仁大學職能治療學系臨床教師聘任辦法 5-6-23：本系教師與臨床實習單位治療師之合作發表
四、3. 宜鼓勵教師參與國內外之學術活動，及學、工會之專業發展事物。	系上多位老師參與國內外學術活動及國內職能治療學會、職能治療師全國聯合會活動（請見附件 5-6-24）。	5-6-24：教師之專業服務
四、4. 宜整合教師研究專長及研究領域，以集中教師人力，提升研究成果。	本系整合教師合作研究，以增進學術成果與整合（請見附件 5-6-25）。	5-6-25：教師與兼任教師合作之論文發表
四、5. 宜持續進行教師研究討論會議，並邀請校內外研究專家參與提供經驗分享，包括計畫撰寫、研究設計、投稿策略等。	本系制訂「提升教師之研究能力」計畫，向醫學院申請補助「教師能力提升會議」，已獲得醫學院發展基金同意補助 96、97 學年並已開始執行。本系系務會議也通過編列 98 學年預算。本系已邀請校外學者蒞臨本系指導及提供經驗分享（請見附件 5-6-26）。	5-6-26：提升教師研究能力之計畫執行綱要、通過院預算之會議記錄及會議內容

(二) 特色

1. 規劃國考複習課程協助學生考取證照：

本系老師幫助同學通過國家職能治療師執照考試不遺餘力。畢業生於實習告一段落後，參加本系規劃之國考複習課程，內容包含國考重點複習科目（必須及格之重點科目及解剖等困難科目）。

2. 畢業生多投入與職能治療相關領域，符合本系發展方向：

本系多數畢業生從事本專業或與專業相關之工作。在新光、慈濟、雙和和萬芳等大型教學醫院或醫學中心都有本系畢業生服務。除此之

外，本系有數位畢業生於畢業後選擇相關領域再進修，如在台大、陽明、長庚或紐約大學等研究所攻讀。並有畢業生在進修後投身職能治療相關領域之研究工作，對專業相關學術領域之參與不遺餘力，對促進職能治療及其相關研究之發展貢獻良多。

3. 積極與系友建立溝通管道：

目前本系透過每年度舉辦之系友回娘家活動及聯誼聚會聯繫情感及溝通交流。系友回娘家活動內容由系主任暨應屆畢業班之導師共同規劃辦理。一般系友回娘家活動內容，會安排適合校友專業未來發展或生涯規劃之演講內容，如研究所申請及研讀、專業之求職就業心得分享、開業心路歷程，或如何提高職能治療師收入與社會地位及貢獻之演講。

(三) 問題與困難

1. 就業機會少：

本系成立至 102 年七月已有九屆，雖幾乎所有的畢業生皆考取執照，扣除當兵及進修外，八成以上畢業生皆從事職能治療工作，但近一年來，再與畢業生接觸時，卻有感到謀職不易，部份應屆畢業生待業時間達三個月以上。

2. 申請職能治療國外研究所困難：

由問卷中之開放性問題資料顯示，有些畢業生憂慮本身英文能力不足，而在申請進修時感到困難。

3. 校友資訊調查困難：

目前本系透過電子郵件、電話訪問、郵寄、傳真等方式收集與更新系友資料，但人力資源有限（只有一名專任秘書及本學年 0.9 人次之工讀費）且十分耗時，以及經費及人力之限制，故尚未於本系網站建立具校友交流功能之平台，以提供多元且有效率之溝通形式。

(四) 改善策略

1. 增加課程之多元性：

本系致力於擴展學生視野，培養學生次專業領域的能力。目前開設如社區發展職能治療課程、娛樂治療相關課程、發展障礙之輔助治療等課程，目前校方現已增設跨專業長期照護碩士學位學程，本系將鼓勵學生多方進修，增加專業能力及各次領域能力。

2. 申請職能治療國外研究所困難：

鼓勵學生參與校內英語自學方案與校內全英語課程。另本系於 100 學年度上學期增設全英語課程-職能治療期刊導讀，希望能藉此增進同學們英文閱讀及溝通之能力。

3. 系友會成立：

本系已正式於 Facebook (Fjuot) 建立輔仁大學職能治療在校生及畢業系友之溝通平台，以增加溝通與情感交流機會，並瞭解系友對本系之評價與建議，作為持續檢討與改善的依據。未來預計成立系友會並擬定組織章程，將系友之溝通平台建設得更加完善，提高系友溝通效率。待爭取相關經費補助後，將於適當之溝通平台建構功能更強大之系友專區，除定期提供系友定期更新通訊資料外，可考慮增加電子問卷線上填答或即時線上溝通等功能。

(五) 項目五總結

整體而言，本系畢業生多數對本系滿意度高，且就業情況尚佳，雇主對畢業生表現及系所整體評價滿意度也有八成，未來我們將持續進行相關調查，並持續且完善的建立校友資料庫及多元溝通管道，使校友溝通交流更加順暢有效率，如此，不僅可幫助本系畢業生未來之升學就業，更能促進本系之發展目標。

陸、總結

本系所訂之核心能力反映輔仁大學特色及職能治療專業精神，並藉由教學品保機制，匯聚不同角度之意見進行討論，規劃出本系之課程地圖，且持續透過各機制之回饋來進行課程改善，以落實核心能力之強化及養成。為達成教育目標，系上已聘足校方提供的 7 位專任教師員額，教師結構完整且穩定，授課皆有提供完整之教學大綱，並使用多元化教學及評量，以達成該科目核心能力之教授。此外，為確保教學品質，本系每年提供教師教育訓練費用，以落實教師之教學專業成長，並配合「醫學院教師繼續教育辦法」，系上教師皆定期參與再教育活動。

自搬遷至國璽樓 A 棟 8 樓後，本系已獲致更完善之教學與學習空間、軟硬體設備、經費等，以利教學進行。另外，透過「新生座談會」、「期中預警制度」、「學習輔導機制」、「導生晤談」等方式，並結合本校之「學生輔導中心」、「宗教輔導室」、「教官室」等資源，以確實輔導學生核心能力之學習進展。近年來本系教師在學術專業表現上，無論質與量皆有穩定成

長之趨勢，包含學術期刊或是會議報告之發表、國內外學術研討會之參與、職能治療專業之推廣及服務等。此外，雇主及畢業生多數對本系滿意度高，且畢業生就業情況尚佳，我們將持續進行相關調查，以完善校友資料庫及多元溝通管道，作為持續品質改善之依據。

簡言之，本系已建制學習檢核與教學品質保證機制、課程地圖、教師教學專業成長機制、學生學習輔導機制、導師及學習預警制度、畢業生學習成效評估機制及品質改善之回饋機制等，並會持續藉此改善教學成效及專業表現。

教育部試辦大專校院自我評鑑