# 輔仁大學護理學系

內部自我評鑑報告

聯絡 人:鄭琬珮組員/塗珮琄組員

聯絡電話: 02-29053455/02-29053410

電子郵件:053156@mail.fju.edu.tw

056148@mail.fju.edu.tw

單位主管:陳惠姿 (簽章)

## 目錄

摘要		1
導論		2
(-)	)護理學系歷史沿革	2
(=)	)自我評鑑歷程	2
(三)	)內部專業審查意見回應與後續具體作法	4
(四)	)實踐天主教大學辦學精神之情形	18
自我評鑑	結果	20
項目一	目標、核心能力與課程設計	20
	壹、現況描述	20
	一、運用適合的分析策略以擬訂發展計畫之結果	20
	二、依據教育目標、護理專業對大學人才培育共識與	
	國家產業人才需求,訂定學生核心能力之作法與結	
	果	24
	三、教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程	
	度	26
	四、依據核心能力進行課程規劃與設計之機制運作與結	
	果	27
	五、課程地圖建置與實施情形	34
	六、教育部第一週期系評鑑結果與建議,確定教育目標並	
	擬訂發展計畫結果	38
	貳、特色·····	39
	参入問題與困難	40
No.	肆、改善策略	40
2/1	<b>伍、項目一總結</b>	41
項目二	教師教學與學習評量	42
	壹、現況描述	42
	一、專、兼任教師數量與學術專長,符合系教育目標及滿	
	足學生學習需求之情	42
	二、專任教師之結構與流動之情形	45
	三、教師依據課程所要培育之核心能力,進行教學設計與	46

	應用多元教學方法之情形	
	四、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	49
	五、教師依據課程所要培育之核心能力,設計學習評量之	
	情形	49
	六、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	53
	貳、特色	54
	参、問題與困難	55
	肆、改善策略	55
	伍、項目二總結	56
項目三	學生輔導與學習資源	57
	壹、現況描述	57
	一、本系提供學生學習輔導之作法	57
	二、校、院、系提供學生之學習資源及其管理維護之機	
	制	59
	三、提供學生課外學習活動之作法	61
	四、本系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	62
	五、本系提供學生生活輔導之作法	63
	六、本系所提供學生生涯輔導之作法	63
	貳、特色	64
	<b>参</b> 、問題與困難······	64
Alx	肆、改善策略	65
1/31	伍、項目三總結	66
項目四	學術與專業表現	67
	壹、現況描述	67
	一、教師研究表	67
	二、教師專業服務表現	68
	三、學士班學生專題研究能力之表現	68
	四、碩士班學生之學術與專業表現	69

	五、碩士班學生之數量與品質	69
	貳、特色	70
	参、問題與困難	70
	肆、改善策略	70
	伍、項目四總結	71
項目	五 畢業生表現與整體自我改善機制	72
	壹、現況描述	72
	一、畢業生生涯發展追蹤機制落實之情形	<b>7</b> 2
	二、畢業生整體學習成效評估機制	75
	三、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	76
	四、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	77
	貳、特色	78
	参、問題與困難	79
	肆、解決策略	79
	五、行政管理機制運作與定期自我改善之情形	81
	六、針對教育部第一週期系所評鑑之改善建議,進行品	
	質改善之計畫與落實的情形。	81
	伍、項目五總結	92
總結		93

護理學系創系 23 年,目前涵蓋三種學制:學士班、在職專班及碩士班,101 學年度在學學生數 521 人;至 101 學年度畢業系友人數為 2,395 人,包括學士班 1,625 人、在職專班 708 人、碩士班 62 人;專任教師 17 人,6 位專職約聘人員專責臨床實習指導,2 位行政組員共同分擔行政事務。

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,能達致以下三項目的:(1)瞭解學生基本素養與核心能力之學習成效與變化;(2)從學生學習成效,調整課程結構、教師教學(教什麼、如何教及如何評)與各類學習資源之投入;及(3)引導學生投入有方向、有目標的學習歷程。

本自我評鑑報告書本文共分参大部分:第一部分為護理學系實踐 天主教大學辦學精神之情形,第二部份為護理學系現況分析與發展目標,第三部份為護理學系自我評鑑結果;護理學系自我評鑑結果再分為五個項目;項目一為目標、核心能力與課程設計,項目二為教師教學與學習評量,項目三為學生輔導與學習資源,項目四為學術專業表現,項目五為畢業生表現與整體自我改善機制;本自我評鑑報告書之 附件另外裝訂成冊。

本系在綜合大學中,長期以來運用與其他系所相近似之師資人力,努力提供護理專業教育,至101學年度畢業生約2,400名,歷經第一週期教育部評鑑委員之建議,整體課程設計係以學生基本素養與核心能力之學習成效進行規劃設計與評值,透過教學品質管理機制定期檢視及進行必要之調整,計畫性地引導各學制學生投入有方向、有目標的學習歷程。五年來生師比仍偏高,如期畢業率已逐漸攀高、多年來維持護理師證照高通過率以及高就業率,顯示本系在落實教育目標、培育學生核心能力與素養之教學品質日臻穩定成熟,充分落實天主教大學培育具有服務社會熱忱之護理專業人才的使命。

#### (一) 歷史沿革

護理學系於 1990 年(79 學年度)設立,創系主任為崔如銑修女,歷任七位主任及學系重要事蹟如附件一。本系為醫學院最早成立兩系之一,目前涵蓋三種學制:學士班 8 班、在職專班 2 班及碩士班等;101 學年度在學學生數 521 人,專任教師 17 人,6 位專職約聘人員專責協助臨床實習指導,2 位行政組員共同分擔行政事務;至 101 學年度畢業系友人數為 2,395 人,包括學士班 1,625 人、在職專班 708 人、碩士班 62 人。

## (二) 自我評鑑歷程

本學系自 96 學年度教育部第一週期評鑑中,學士班通過,碩士 班為待觀察,遂逐年依評鑑委員之建議依序改善, 98 學年度碩士班 追蹤評鑑通過,持續依評鑑報告建議改善項目,納入本系中長程發展 計畫、策略,改善結果詳見附件二。

102 學年度自我評鑑之重點呈現天主教大學之辦學特色,同時以學生之學習成效評估為重點,期望透過成效評估,能達致以下三項目的:(1)瞭解學生基本素養與核心能力之學習成效與變化;(2)從學生學習成效,調整課程結構、教師教學(教什麼、如何教及如何評)與各類學習資源之投入;及(3)引導學生投入有方向、有目標的學習歷程。

本此,本系著手進行自我評鑑之各項工作,以下說明本系進行自 我評鑑之時程以及組織與分工。

## 1. 自我評鑑之時程與進度

本系規畫評鑑工作時程及進度,如下:

表一 護理學系自我評鑑時程

階 段	日期	工作項目
前置作業階段	100. 08. 01~ 100. 11. 30	<ol> <li>1. 設立自我評鑑組織</li> <li>2. 建立自我評鑑辦法</li> <li>3. 訂定自我評鑑時程</li> </ol>
辨理系所自我評鑑	100.11.16	邀請校外專家蒞校進行自我評鑑

年度內部自評	100. 10. 01-	1. 進行內部自我評鑑
7 及11 时 日 时	101.06.30	2. 撰寫101學年度自我評鑑報告書
	101. 07. 28	1. 完成101自我評鑑報告
	102.08.10	2. 完成102自我評鑑報告
內部自我評鑑專業審查	102.08	1. 邀請書審委員送外部委員書審
门即日我们题于未留旦	102.10	2. 完成改善計畫書
外部自我評鑑	103. 03	1. 邀請外審委員
/ 미 디 八 미 地	103.05	2. 進行外部自我評鑑

## 2. 自我評鑑之組織與分工

本系所所有專任教師、專職約聘人員及組員共同合作,根據評鑑項目成立評鑑工作小組,並分配小組任務,工作分配如下:

表二 系所自我評鑑分工

評鑑項目	負責老師	負責組員
項目一 目標、核心能力	陳惠姿	胡易成
與課程設計	劉淑娟、蔡欣玲、黃玉珠、朱蓮	塗珮琄
	戈依莉(大學)	
	馮容芬、陳紀雯、傳秀雲	
	蔡欣玲(碩班)	
	陳惠姿、汪慧鈴	
	卓妙如(專班)	
	闕可欣、黃玉珠	
項目二 教師教學	戈依莉(大學)	龔曉君
與學習評量	馮容芬、陳紀雯、傅秀雲	
	蔡欣玲(碩班)	張瓊珠
7/1/2	陳惠姿、汪慧鈴	
	卓妙如(專班)	陳毓茹
	闕可欣、黄玉珠	
項目三 學生輔導	張嘉娟	張慎儀
與學習資源	陳紀雯、劉玉雲	
項目四 學術專業表現	汪慧鈴	陳瑋君
707	邱月娥、闕可欣、劉莉妮	
項目五 畢業生表現與	<u>馮容芬</u>	張瓊珠
整體自我改善機制	劉莉妮、傅秀雲	
整體總負責人	陳惠姿	鄭琬珮

#### (三) 內部專業審查意見回應與後續具體作法

1. 本系針對內部自我評鑑書審委員提出之 46 項建議,召開 11 次評鑑小組會議(附件 A)×2 次系級評鑑會議(附件 B)進行討論,回應及檢討委員提出之相關建議。並以結案及列管追蹤方式進行建議改善事項管理。列管項目未來將分成六項改進計畫。

第一週期評鑑後追蹤:3項建議,列管追蹤3項;項目一、11項建議,列管追蹤6項、5項結案;項目二、12項建議,列管追蹤8項、4項結案;項目三、12項建議,列管追蹤8項、4項結案;項目四、5項建議,列管追蹤2項、3項結案;項目五、6項建議,列管追蹤5項、1項結案。

2. 委員提出之各項改善建議、本系之回應及後續具體作法分述如下:

(一)第一週期評鑑後檢討與改善

書審委員建議改善事項	回應與後續具體做法	經費預算	管理
1. 建議擔任行政職教師須有	1. 本系 100-101 學年度有兩位教師擔任行政職(長期照護學位學程		□ 結案
實習代理人力安排。	主任以及輔大出版社執行長),在折減學分數之餘,確實有安排		Ⅳ追蹤列管
	代理人之需求。		
	此項將併入「二、教師教學」項目,持續降低生師比。		
2. 新聘教授在帶領教師與研	2. 此項將併入「四、學術與專業」於102 學年度研議。		□結案
究生研究產能。			Ⅳ追蹤列管
3. 兼任教師員額由22名增加	3. 本系專任專業教師為 16 名,負責課室教學另有 6 名專職組員協		□ 結案
為32名,專兼任教師比是	助臨床實習指導,兼任教師為 32 名,主要協助臨床實習指導;		Ⅳ追蹤列管
否偏低?	專兼任此例為 1.45(全校為 1.5)。		
×	此項將併入「二、教師教學」項目,持續努力降低生師比。		

## (二)目標、核心能力與課程設計

(二)目標、核心能力與課程	呈設計	•.	
書審委員建議改善事項	回應與後續具體做法	經費預算	管理
1. 跨國研究的資源規劃。	1. 鼓勵教師申請國科會、政府機關、建教合作醫院的跨國研究計畫 經		□結案
	費,此外本系將研議以在職專班節餘款補助跨國研究之可行性。 此項將併入「四、學術與專業」於 102 學年度研議。		Ⅳ追蹤列管
2. 學生語言能力檢測之意涵。	2. 本校語言能力檢測通過為畢業門檻。		VI結案
			□追蹤列管
3.8項核心與素養四層級是否	3. 補充資料附件 C。		V.结案
有標準之敘述。	<b>7</b> = <b>2</b>		□追蹤列管
4. 學生如期畢業率仍未達到	4. 近 3 年來,本系學生如期畢業率由 81%提升到 84%,其中解剖		□結案
預定之85%, 宜提出改進策	學及生理學檔修內外科護理學、產科護理學及兒科護理學是延	4.	Ⅵ追蹤列管
略。	畢的主要原因,自101學年度起定期與基礎醫學相關教師討論	(1)教師鐘點費 690*3*18=37, 260	
	透過情境案例教學幫助學生學習成效,102學年度將進一步討論	(2)建議編入會議	
	將解剖 與生理學併上之可能性,預期未來 1-2 年內可達到並維	費。	
	持如期畢業率在85%以上。		
	後續具體作法:		
	(1)基礎醫學學科課程改革。		
	(2)持續提供基礎醫學小老師學習輔導。		
	(3)每學期監測預警制度成效。 (4)定期監測各科不及格率之變化。		
5. 教學品保雖有機制但無紀錄			V結案
	5. 本系品保機制與檢核項目及 100-101 學年度之執行結果請參閱		□追蹤列管
與成果做佐證,難以看出落	P17-20 及各科教學資料卷宗。		
實與成效。	b -		

- 6. 未來宜將核心能力成長情形 資料作分析,並將結果作為教 學改進之依據。
- 增加學系組織架構,包括委員會、教師及行政人力說明。
- 8. 對於確保不同學制之各科課 程內容及教學策略能落實核 心素養之培育之運作方式,可 多加說明。
- 6. 本系 100 學年度開始進行八項核心素養測量,至今兩學年,目前數值提供各開課老師作參考,視落差情形,作為教學策略是否需要改善之參考;而標準化數值尚需一些時間再作分析。
  - 具體作法:持續收集八項核心素養資料,逐步發展為常模
- 7. 增加學系組織架構,包括委員 7. 將增列於自我評鑑報告修正版。

#### 8. 學士班

- (1)運用基礎醫學 茯理技術於各科實習課程:思考以護理過程步驟 含身心評估、訂護理診斷、護理目標、執行護理措施、解決個案 護理問題並評值)
- (2)守時負責;依據實習辦法規定不可遲到早退。
- (3)天主教大學自學生入學即提供潛在課程培養愛心、深化品德 重要性,培養服務熱忱。

#### 後續具體作法:

- (1)102 學年度不同科組老師互審課程大綱;103 學年度預進行外審課程大綱。
- (2)鼓勵教師參加校外教學研討會,學習視聽媒體趨勢、教學變 活潑多樣。

#### 在職專班

鼓勵教師組成 PBL 教學小組,以學生自我導向學習經驗之回饋 做為教學改進的參考

#### 後續具體作法:

- (1)各科 PBL 教學分享。
- (2)PBL 作業分享。

#### 8. 學士班

- (1)103 學年度校外 審查委員費用(國考 護理專業考科加基 礎醫學一年2門課): 2000\*8=16,000
- (2)104 學年度校外 審查委員費用(除國 考考科外護理必修 科目加基礎醫學 一 年2門課):
- 2000\*8=16,000 (3)教育訓練費(23 位教師及助教參與 教學研習會報名 費):
- 2000\*23=46, 000

□結案

Ⅳ追蹤列管

VI結案

□追蹤列管

□ 結案

Ⅵ追蹤列管

	(3)PBL 案例撰寫與格式共識。	
	(4)PBL 案例審查。	
	(5)收集臨床實務情境案例,結合數位課程發展,設計 multimedia-enhanced PBL。	
	碩士班(參考教學品管機制 P20-21 表三)	
	後續具體作法包括:	
	(1)運用進階護理概念內涵於臨床實例中,	
	(2)運用護理理論於實例中	
	(3)根據學理及實證資料確立個案健康問題;	
	(4)應用學理及實證資料提出適切的護理措施	
	(5)評價不同護理措施之照顧成效;	
	(6)連結各專業資源於個案的健康照護	
	檢核項目為	
	(1)進階實習一或二,研究生能展現教學能力(以病人、家屬、	
	護理人員等為教學對象)。	
	(2)能呈現包括溝通、資源開發與管理之領導能力。	
	(3)鼓勵學生參與各專科專業組織之護理活動。	
	(4)鼓勵學生選修外系相關課程。	
9. 碩士班乙組進階護理課程	9. 此項將於 102 學年度碩士班課程會議討論。	□結案
設計主軸差異性大,不同專		
長領域課程目標及授課主		▼追蹤列管
題及教學活動差異大,且無	17A Y	
法完整呼應課程概述。		
10. 大學部"醫學美容"列為	10.「醫學美容」由美學的觀點將其列為人文涵養課程。(本系後	∇揺窯
人文涵養課程的適切性。	續將檢視課程規劃是否符合人文素養精神)	
		□追蹤列管

11. 說明中程發展目標中發展	11. 中程發展目標中「發展雙學位」是著眼於多元的校內資源例如	□結案
雙學位及碩士在職專班的	「跨專業長期照護學位學程」、「理工學院資訊管理課程」、「商學所的管理課程」發展雙學位;目前有 14 位高階師資,11 名碩班學生(教師指導研究生人數一覽表見附件 D),若將現有的「學士在職專班」轉型為「碩士在職專班」,師資仍可承擔。 此項將於 102 學年度碩士班發展會議討論可行性。	Ⅳ追蹤列管
契機及具體策略為何?是否	所的管理課程」發展雙學位;目前有 14 位高階師資, 11 名碩班學	
受制於學系目前的師資結構	生(教師指導研究生人數一覽表見附件 D),若將現有的「學士在職」	
及人力?	專班」轉型為「碩士在職專班」,師資仍可承擔。	
	此項將於 102 學年度碩士班發展會議討論可行性。	

## (三) 教師教學與學習評量

書審委員建議改善事項	回應與後續具體做法	經費預算	管理
1. 生師比高,影響教學品質,	1. 已於102年七月獲校方支持並同意,102學年將增聘2位專案教		□結案
宜爭取人力持續加以改進。	師,(目前正在招募中),屆時的生師比僅就日間學為20.25,含		Ⅳ追蹤列管
	在職專班則為21.77;將與全校日間生師比20.96相當。將持續		
	向校方爭取專任教師員額。		
	此項將於102學年度持續追蹤持續改善生師比。		
2. 專班課程	2. 專班課程		□結案
2.1 專班課程使用 PBL 是否	2.1在職專班基礎醫學共有6門,該學制開設10年,所招收學生之		Ⅳ追蹤列管
仍需要修讀8門基礎醫	服務年資平均為7-8年,基於更新(update)與提升(upgrade)其		
學?	基礎醫學能力,因此六門都修讀;100(2)專班課程檢視與規畫		
	小組參考國外RN to BSN課程設計,進行探討修正課程之可行性		
	及方向;惟報考人數逐年減少,近3年錄取率由34%攀升至98%,		
*	學制存廢面對挑戰,遂暫停課程改革;但自100學年度起採PBL		
	教學法。		

- 2.2 建議精簡並加強專班學 **生專業科目自我學習、臨** 床情境分析及臨床推理 能力等並補充語文、數學 及普化等基本能力。
- 2.3未來應該評值整合能力 學習成果。
- 及格者加修一門英文,是 否已達到同等能力?
- 3. 必修課中不及格率高之課

後續具體作法:

- (1)各科 PBL 教學分享。
- (2)PBL 作業分享。
- (3)PBL 案例撰寫與格式共識。
- (4)PBL 案例審查。
- (5)收集臨床實務情境案例,結合數位課程發展,設計 multimedia-enhanced PBL •
- 2.2 在職班教師應用情境案例或臨床案例討論方式授課,引導學習 動機,鼓勵學生經驗分享,並邀請各領域臨床護理師資協同教 學或實習;各科護理學課程 30%以 PBL 方式進行,學生養成自 我導向學習能力,能統合護理個案之專業相關照護知識與加強 思考能力。

有關該學制課程檢討將俟102-103年招生狀況更為明 朗化再進一步討論。▶

- 2.3 整合能力評值將列為102-103 學年度之品管檢覈項目之一。
- 2.4 英文能力檢測通過率,不 2.4 根據校、院教育目標,在職班學生畢業前需具備 3 項基本能力 (中文、英文、資訊),因此提供學生加修一門英文是提供其多 練習的機會;此外各科上課學習素材也多以英文教材供學生更 多英文學習情境。
- 3. 身體與評估課程近三學期不及格率 14-22%, 其中 101 學年度第 程除基礎醫學外,尚有身體 一學期的 22%,經分析多為重修生,且該班在其他專業課程之學 檢查與評估,宜檢視原因並「習成就亦偏低;針對重修生,授課老師鼓勵學生於實習課時實

□結案

Ⅳ追蹤列管

## 提出及改善對策

- 量實證護理,病人安全與品 質促進,家庭護理系統性思 維、政策、成本效益等。
- 未來角色功能,產兒經社各 專科課程需要有進一步共 識。
- 6. 碩班進階藥理學之案例合 適性較像 NP(CNS 在病人藥 物之角色功能)。
- 7. 宜提出每位教師每學年的 教學負荷量的計算,始能適 當規畫教師人力。
- 8. 專任授課教師 16 位中,一 位非護理專業教師,嚴格算 來生師比應高於目前的估 算,且逐年增加,應落實中 長期延攬人才及相關配套

際操作技術收集資料,引發學習動機與興趣; 此外,於授課 後定時與學生會晤了解其學習進度及困難,適時給予協助。

4. 碩士班乙組核心能力,宜考 4. 碩士班乙組之進階護理專科護理學自 101 學年度第 1 學期開始, 已將家庭護理之重要概念-家庭照護列為共同概念,系統性思維 在社區進階護理已為講授單元。

#### 具體改善措施為:

將於課程委員會討論實證護理,病人安全與品質促進及成本效 益分析納入核心概念課程的可能性。

5. 碩班乙組課程要更聚焦 CNS | 5. 進階專科護理學涵蓋進階兒科、社區、精神科護理課程,其中 進階社區與精神科護理單元已包含政策與成本效益分析,

> 具體改善措施為:將於碩士班課程會議討論,進階兒科護理學 包含政策與成本效益分析之可能性。

- 6. 具體改善措施為: 將在102學年度與基礎醫學教師定期討論會中提出系所需求。
- 7. 請參考附件 E
- 8. 本系專任授課教師共17位中,一位非護理專業教師,16位護 理專業教師。

此項將於 102 學年度持續追蹤持續改善生師比。

□結案

Ⅳ追蹤列管

□ 結案

Ⅳ追蹤列管

□結案

Ⅳ追蹤列管

VI結案

□追蹤列管

□結案

Ⅳ追蹤列管

措施的具體實施。

- 負荷及教學多元性如何兼 顧?
- 10. 說明六位專任實習指導老 師的資歷、負責科目及每年 的教學負荷、學系如何協助 實習指導老師之臨床實務 指 導能呼應課室教學目 標,或 引導課室教學內 容,以呼應 臨床的改變, 其參與相關教 師成長活動 的情形為何?
- 11. 校院系對教師成長 (faculty development)的運 作機制及規劃依據為何?
- 12. 說明如何規劃碩士班進階 護理實習課程,運用哪些教 學活動及策略,協助學生提 升進階護理能力。

- 9. 產科專任老師僅一位,課程 9.101 學年度產科教師轉任公立學校,羅致合適教師不易,102(1) 已聘入一名產科老師加入教學。
  - 10.6 位專任實習指導老師的資歷、負責科目加入教師資料如附作 F,透過開課前後課程討論會,在教學目標上形成共識。系院校 教師成長活動

- 11. 教師成長之運作及規畫之依據,校層級:由教師發展中心負責, 相關活動有 教材設計與發展、 教學成果獎勵、教師專業社群、 教師研習活動、教學卓越叢書、新進教師研習; 院層級由醫學教 育中心舉辦,每年每位教師需要有一定時數;系層級則有教師共 融、學術分享會以及精進計畫等
- 12. 碩士班進階護理實習課程已下列策略協助學生提生進階護理
  - (1)運用進階護理概念內涵於臨床實例中;
  - (2)運用護理理論於實例中
  - (3)根據學理及實證資料確立個案健康問題;
  - (4)應用學理及實證資料提出適切的護理措評價不同護理措

V/結案 □追蹤列管 V/結案 □追蹤列管 VI結案 □追蹤列管 V/結案 □追蹤列管

施之照顧成效。 (5)連結各專業資源於個案的健康照護 檢核研究生能力之項目包括: (1)在進階實習一或二,研究生能展現教學能力,可以病人	<b>*</b>
、家屬、護理人員等為教學對象, (2)能呈現包括溝通、資源開發與管理之領導能力。 (3)參與各專科專業組織之護理活動。	

## (四)學生輔導與學習資源

書審委員建議改善事項	回應與後續具體做法	經費預算	管理
1. 雙導師之分工合作。	1. 本系導師由主任考量教師受訓經歷及特質遴聘,雙導師互相支		V.結案
	援。由大一入學帶到大四畢業皆由相同導師輔導,導生間熟悉		□追蹤列管
	度高。		
2. 預警制度之成效。	2. 自校層級申請本系學生課程預警率及學科及格率以評值成效。	2.	□結案
		(1)工讀費:	V追蹤列管
3. 建議對碩班學生建立「碩士	3. 具體改善措施:自 102 學年度起落實於每學期末學生繳交「課	20 小時*109 元=2180 元	□結案
班學生學習進程監測機制。	業完成項目檢查表(附件 G)」、「導師輔導過程表(附件 H)」及「學	(2)考題難易分析儀器	Ⅳ追蹤列管
	生學習與輔導綜合(附件 I)資料表」,以建構本系碩班生之學業		
	進程監測機制。		
4. 碩班學生實習臨床指導教	4. 臨床現場指導部分,學系考量科別專長教師,若教師具該專長		VI結案
師與學校教師之分工。	則 自行到臨床指導,若非所熟悉專長,則另聘該專長的臨床教		□追蹤列管
	師,如資深專科護理師,給予臨床指導。		
5. 針對學生休學與退學宜提	5. 本系 100-101 學年度大學部學生休學與退學資料如附件,分析		□結案
出原因並做檢視, 以檢討	其中原因,休學人數每年約11-12人,其中志趣不合4-6人、		V追蹤列管

其可改善性。	成績因素 1-2 人、身體因素 2 人、其他因素 3-4 人。)(退學人	
	數每年約9人,其中連續兩次1/2學分不及格者2-3人、其他	
	學生因志趣不合轉學或重考。	
	此項將持續定期分析學生休退原因,並與學校全體學生休退統	
	計比較,與預警制度及學習輔導活動作為後續改善策略。	
C 业 键 儿 键 羽 阳 B5 72 国 #4 14	C 七明组儿组羽明历内口母,夕照道在七边对石罐客人处如人们	□ 从 <del>京</del>
6. 對學生學習問題及困難均	6. 有關學生學習問題與困難,各單導師在接到預警通知後都會列	□ 結案
在 101 學年才提出策略(p <sub>22</sub> )	為輔導優先事項。具體改善措施並入下一項。	☑追蹤列管
7. 對學生學習效果之輔導,宜	7.101 學年度起進一步遴選高班學長姐擔任小老師,就生理學、生	□結案
列出成效以做檢視。	化及藥理學三科在期中考後進行定時定點傳授讀書方法,參加	₹」追蹤列管
	同學之及格率在 67-85%。	
	具體改善措施包括:	
	(1)期中考前即遴選高班學長姐擔任小老師進行定時定點傳授	
	讀書方法。	
	(2)試辦將參與前述學習活動列為評值項目之一,	
	(3)持繼續追蹤小老師輔導使用率及輔導學生的及格率。	
0 > 4 11 + 500/69 1 15 -1		<u> </u>
8. 全系約有 50%學生接到預	8. 本系學生之預警率高達 50%。	□結案
警,比例偏高,易去敏感,	有關檢討預警成效之具體改善措施包括:	▼追蹤列管
宜進一步檢討改善方法。預	(1)102 學年度由各班導師統計分析預警學生與學期成績之比	
警制度之成效。	較久	
	(2)建議校方提供各科預警學生之學期成績公分析。	
	(3)由學生事務委員會彙整全系資料。	
	(4)前述資料在課程會議或與基礎醫學教師座談時,請授課老師	

	檢視考題與教學內容相關性。	
	(5)採購分析考題難易度儀器。	
9. 說明每位噵師輔導人數為	9. 每位導師輔導人數為 25 人(每班兩位導師)。	V.結案
何?		□追蹤列管
10. 碩士班二年級導師為指導	10. 經102學年度碩士班發展會議決議具體改善措施為碩班學生手	□結案
教授,可建立當學生與指導	冊中增列「當學生與指導教授間如有溝通問題時,與主任會談	☑追蹤列管
教授間如有溝通問題時處	為另一管道。」	
理的另一管道。		
11. 護理系學生常見的健康問	11. 本校衛生保健組有全校學生健康問題整體之資料,大一新生體	VI結案
題為那些,輔導中心宜有年	檢及心理衛生檢測後,導師經由輔導系統可以獲知學生健康問	□追蹤列管
度統計數據供輔導重點之	題,了解及持續關懷學生身心健康;此外本系 2-4 年級壆生實	
參考。	習需求,每半年需繳交胸部 X 光及 B 型肝炎檢查結果;如學生	
	檢出感染性疾病,如開放性肺結核,則由衛生保健組回報學系,	
	進行必要之接觸者檢驗。	
12. 建立導師制度的評值方	12. 具體改善措施為建議由校層級規劃評值方式。	□結案
案。	× × 1)	▼追蹤列管

## (五)學術與專業表現

書審委員建議改善事項	回應與後續具體做法	經費預算	管理
1. 訂定教師研究產能合理期	1. 本系教師研究預期產能草案如下,將在102 學年度形成共識:		□結案
待值以及逐年提升的目標 》	(1)國科會研究案:每學年專業專任教師每人都需提送。		Ⅳ追蹤列管
值。	(2)獲補助之研究案:		

102年國科會有6件,非國科會。 103 學年度達 7 件,非國科會案件達 11 件。 (3)系整合型計畫:103 學年提出 1 個。 (4)跨國研究案:102 學年正在形成中,103 學年度持續維持每 年至少1個研究案。 (5)期刊論文發表:專業專任教師每人每年至少1篇, 103 學年 期刊論文發表達20篇。 2. 本校新進教師服務辦法(附件 J)具體規範新進教師之教學知能、 VI結案 2. 官訂定追蹤與評估成效辦 法,以持續改善, 研究及升等相關要求及評核。 □追蹤列管 3. 系內教師研究主軸多面 3. 本系 5 位教師跨領域研究如附件 K,考量系上老師研究的方向, □ 結案 3. 具體改善措施為探討以動機式晤談、運動的介入方式及睡眠議 向,建議發展整合型計畫, 研究獎勵金: Ⅵ追蹤列管 題為主軸 出可能性,並規劃整合性研究。 併考慮與其他系所進行跨 (1)103 學年度 (1)措施:定期進行教師研究討論會 每個月一次,暫時分三組 領域整合型研究。 系內整合型計畫 30 萬元 由教授級教師帶領討論。 跨系整合型計畫 20 萬元 (2)訂定研究獎勵措施 (2)104 學年度 系內整合型及跨系整合型研究計畫由專班結餘款補助。 系內整合型計畫 30 萬元 4. 本系 6 位教師逐步將研究結果應用於相關教學如附件 L。 4. 說明教師研究成果如何與 跨系整合型計畫 20 萬元 V 結案 臨床實務及教學結合 □追蹤列管 (3)105 學年度 5. 校院級鼓勵學術研究之相關獎勵措施如附件 M。 5. 校級所提供的學術研究資 跨系整合型計畫 20 萬元 V 結案 源除英文編修費外,說明 □追蹤列管 是否有鼓勵學術研究之相

關獎勵措施?

(六) 畢業生表現與整體自我改善

<u>(六)                                    </u>	日找以苦		
書審委員建議改善事項	回應與後續具體做法	經費預算	管理
1. 碩士班就業率調查。	1. 在碩士班就業率調查具體改善措施為:		□結案
	(1)102 學年度將調查所有歷年碩士班畢業生的就業狀況。		Ⅳ追蹤列管
	(2)且追蹤方式同樣修正為:先由人員以電訪詢問畢業生的動態		
	並取得其電子信箱號碼,之後再將畢業生滿意度調查問卷以		
	E-mail 方式寄給畢業生填答。		
	(3)將規劃於本系系網上建置碩士班畢業生動態專區,讓畢業生		
	可隨時上網更新自己的基本資料與就業動態。		
2. 畢業生雇主調查對「一般技	2. 針對「一般技能滿意度」較低之具體改善措施為將列為 102 年	2.	□結案
能滿意度」較低之改善措施	課程改善項目。	教師鐘點費:	Ⅳ追蹤列管
為開設「重症護理」、「安寧	後續具體作法:	690*2*4*5=27, 600	
照護」課程的合適性。	(1)102 學年度本系加開「臨床 護理技術實務操作」相關選修課		
	程2學分。		
	(2)102 學年度請各科組老師確認哪些是一般"必須"會的護理		
	技能。		
	(3)規劃教學助理陪伴及教導學生技術練習。		
	(4)實習結束前以 OSCE 方式進行該科技術考試。		
3. 失聯之校友比率高,剛畢業	3. 為增加對畢業生的動向追蹤,具體改善措施為:	3.	□結案
一年之校友追蹤率與有三	(1)修正以電訪詢問畢業生的動態並取得其電子信箱號碼。	(1)網路問卷系統維修費: 20000 元	Ⅳ追蹤列管
成,值得檢討原因訂出策略	(2)再將畢業生滿意度調查問卷以E-mail方式寄給畢業生填答。	(2)電訪工讀費:	
加以改善。		電訪::	
4. 雇主對畢業生表現及與畢	4. 將於教學品保改善計畫中將雇主滿意度納入。	470(人)*13(分鐘/人)	V.結案
業校友對教學成效之回饋		/60*109(元/小時)	□追蹤列管
意見宜納入教學與課程規 🔉		= 11000 元 資料整理及其他:	
畫之改進,宜訂定辦法展現	TX •	30 小時*109(元/小時)	

此部分之規劃,以及將初步 成果加以呈現。

- 5. 碩士班修業年限3.5年,在 職生及全職學生宜分開分 析原因。
- 6. 雇主對畢業生滿意度調查 結果,建議加強大學生的 『應答及溝通技巧』, 碩士 生『具備理論的基礎與執行 實證研究的能力』, 宜分析 原因, 並考量是否開設重症 護理及安寧療護課程即可 改善,或需重新思考各學制 課程內容如何將這些核心 能力融入,並思索達成目標 的教學策略。

5. 本系碩士班 99-101 學年度 14 位畢業生學生全數為在職生 持續分析碩士班修業年限

6. 學士班

針對『應答及溝通技巧』具體改善措施為 102(1)課程改善計畫中。 後續具體作法:

- (1)102 學年度在各科案例情境中護病關係、醫病關係,思考不 同角色立場想法與溝通方式,如護理師身心疲憊時家屬又有 不合理之要求,該如何溝通?
- (2)各科實習及實驗增加溝通實錄作業
- (3)系週會情境表演引發學生反思。

碩士班

針對『具備理論的基礎與執行實證研究的能力』具體改善措施為 102(1)課程改善計畫中。

€ 3270 元

(3)電話費(skype):8000

470(人)\*13(分鐘/人)

(4)印刷費:2000 元 (5)禮品費:

100\*350=35000 元

(雇主50份、畢業生10%)

臨床護病溝通案例編寫費: 

**|**| 結案

Ⅵ追蹤列管

□ 結案

Ⅵ追蹤列管

#### (四)實踐天主教大學辦學精神之情形

輔仁大學本著敬天愛人之精神,為全人教育而努力,以社會參與型大學定位,為社會培植德、智、體、群、美五育兼備之英才,亦以各種學術活動服務、貢獻社會人群,並以客觀執著之研究,致力於真理之追求及中西文化之交融,俾達增進人類福祉,促進世界大同之目標。在培育人才方面,兼注通才與專才養成教育,尤其致力人文精神的培養,期使學生在就業之餘,能有高尚的情操與豐富的人生。此外,本校並與國外知名大學締結「姐妹校」,以增進文化交流,並提昇學校的國際地位。

本系秉持醫學院以培育「尊重生命、服務熱忱、宏觀視野、主動學習、知能俱全」優質醫護人才之目標,致力培育具有3C(照護(Care)、關懷(Concern)及熱忱(Compassion)〉特質的護理專業人才,積極回應近年來醫療照顧體系與健康保險制度變革過程中對護理人才之高度需求,落實天主教大學辦學精神之具體做法與量化事證說明如下四項:

1. 培育符合社會需求之護理基層與進階專業人才

#### 具體做法

- (1)訂定並定期檢測核心能力與素養。
- (2)持續進行教學品質管理。

## 量化事證

- (1)提升學生如期畢業率至 85%以上:99-101 學年度如期畢業率為 81-83% (96-98 學年度入學學生)。
- (2)維持畢業生通過護理師證照率 95%以上:99-101 學年度為 88-98%。
- (3)完成本系核心能力與素養常模。
- 2. 蘊育人文素養

#### 具體做法

- (1)鼓勵學生修讀多元化全人(通識)課程。
- (2)在護理專業課程融入人文元素。
- (3)持續發展護理人文課程。

#### 量化事證

- (1)關懷能力(caring)的檢測。
- (2)專業課程中將對弱勢人口群照顧議題與照顧倫理列為重要單元 (如社區護理的弱勢照顧議題、專業問題專業議題探討)。
- (3)每學期維持實開至少1門護理人文課程。
- 3. 促發服務社會的熱忱

#### 具體做法

- (1)發展服務學習方案:包括愛校服務活動、醫學營服務志工、偏鄉真愛體驗營、產業學習等國內方案。
- (2)鼓勵學生從事志工、海外志工服務:如醫院、印度垂死之家、 坦尚尼亞海外醫療、外蒙古學童課業輔導與交流等志工服務。
- (3)專業允諾:鼓勵並推薦畢業生走入醫護職場
- (4)建構教會內護理學校與組織的夥伴關係。

#### 量化事證

- (1)提高參與國內服務活動人次數至每年250人次。
- (2)維持參與海外服務活動人次數為 10-15 人次。
- (3)提升應屆畢業生就業率在85%。
- (4)辦理/參與教會內護理學校與組織每年至少有一次交流活動。
- 4. 鼓勵師、生參與文化交流提升國際觀

## 具體做法

- (1)開設文化交流與國際觀之課程:跨文化照護概論(含實習)、國際學習:護理及健康科學、多元文化與醫療照護、原生文化與多面學習、海外護理專業學習。
- (2)運用相關方案:教育部學海築夢、本校姊妹校交流計畫等。
- (3)爭取或運用相關經費。

## 量化事證

- (1)維持每學年均開2門文化交流相關課程。
- (2)維持每年招收僑生、離島、偏鄉、陸生 5-6 名。
- (3)維持每年接待參觀外賓每年5-10梯次。
- (4)選送學生進行海外學習每年至少1梯次。
- (5)維持教師國際交流活動每年至少2梯次。

#### 自我評鑑結果

## 項目一、目標、核心能力與課程設計

#### 壹、現況描述

輔仁大學護理學系(以下簡稱本系)根據校、院教育目標,分別訂定學士班、在職專班、碩士班之教育目標;每年三個學制經由「課程共融活動」,定期共同檢視校、院、系教育目標與本系核心能力與素養銜接性及落實於課程設計的實況。

#### 一、運用適合的分析策略以擬訂發展計畫之結果

本系秉持學校全人教育理念及醫學院培育「尊重生命、服務熱忱、 宏觀視野、主動學習、知能俱全」優質醫護人才之目標,同時考量社 會需求、專業發展方向、系所現況及學生特質,進行態勢(SWOT)分析:

#### (一) 優勢

- 1. 本校隸屬教廷在台灣的高等教育機構, 扮演教會社群教育資源中心。
- 2. 本校崇尚仁愛(love)的核心價值明確,重視學生人文素養與服務社會熱忱之培育。
- 3. 綜合大學教學資源多元豐富,校層級多年整合學生學習與教師 教學資源有成,教師發展、教學評量、教學資源中心、數位學 習系統等讓教師們共享教學資源,持續增進教學知能。
- 4. 本系專任教師 88%為高階師資,專長多元、教學經驗豐富且具 教學熱忱。
- 5. 護理相關實習資源多元,有利於學生畢業後之就業。
- 6. 畢業生意見顯示學校課程對其在職場所需能力的助益。

## (二) 劣勢

- 1. 系友聯絡網尚未有效連結。
- 2. 業界導師角色典範資源不足。
- 3. 碩士班每年招收 11 名學生,同儕學習豐富度不足且不符合經 營規模。

## (三) 威脅

1. 私立大學資源(師資或財務)相對缺乏競爭力,近5年來有4位 資深教師轉任公立大學。 2. 兼任講師聘任條件與員額數量的規定,影響臨床指導教師遴聘 以及實習資源之競爭力。

#### (四)機會

- 1. 輔大附設醫院將於 104 學年度完工,本系已參與作業動線規劃 以及人才招募策略規劃,有利於招生及畢業生就業。
- 2. 本系畢業生累約 2,400 名,在職場已開始展露才能,系友社 群之推動將有助於系友之凝聚力,發展與母系教學、研究上之 合作。
- 3. 捷運新蘆線已通車,縮短本校與市區距離,有利於招生與友校 交流。
- 4. 本系現階段師資質量優,在教學、研究潛力十足,能回應校、 院國際化的發展方向,積極與國外學校發展教學與研究之合作 交流。
- 5. 校方揭橥社區參與(community engagement)為未來校務發展的新方向,本系責無旁貸在教會護理社群中進行服務、教學、研究的連結,以形塑成為護理教學資源中心。

遵循學校校務發展重點及醫學院院務發展目標及前述現況分析,進而 訂定**護理學系發展計畫**如下:

## (一) 本校校務發展重點

本校「中程校務發展計畫書:101學年度滾動修正」(附件1-1-1)中,建構全面學習品保機制,持續推動教師專業發展與課程改進,確保學生學習品質及持續致力於校園環境改善,相關策略包括:建立全面性之學習檢核與教學品質保證機制,完備職涯探索與輔導體系以強化產業連結。

#### (二) 醫學院院務發展目標

「醫學院 99-101 學年度中長程院務發展計畫」(附件 1-1-2)目標:

- 1. 提升教學品質:培育具人文素養、主動學習及基礎知識完備的學生。
- 2. 推動國際化:養成師生宏觀視野、促進教學研究交流。

- 3. 推動健康照護服務學習。
- 4. 推動老人照護資源中心之設立。
- 5. 籌建具特色功能完備的附設醫院。

#### (三) 本系中程發展目標

護理學系「100-104學年度中程發展計畫」,除秉承前述校院發展計畫外也參考「輔仁大學未來十年願景圖」(附件1-1-3)、「3年5期(100~114學年度)院務發展計畫」(附件1-1-4),目標說明如下:

- 1. 提升教學品質:因應社會需求培育優質基層及進階護理人才。
- 2. 提升師生人文素養。
- 3. 推動健康照護導向服務學習。
- 4. 推動教學與研究的國際合作。
- 5. 成為天主教護理教與學中心。

各目標相關策略與預期成效說明如下:

目標1:提升教學品質:因應社會需求培育優質基層及進階護理專才。

策略:精進教學品保機制

- 1-1 定期進行核心能力素養學年檢核。
- 1-2 定期檢視教學品質指標達成程度。
- 1-3 強化課程與核心能力銜接性。
- 1-4 強化課程間的銜接與整合。
- 1-5 定期收集畢業生/雇主意見。

## 預期成果

- 1-1 維持護理師通過率 95%以上。
- -2 維持畢業生就業率達 85%以上。
- 1-3 提高(縮短)碩士班畢業率(畢業年數)。
- 1-4 爭取(逐年)增加碩士班學生名額達 20 名。
- 1-5 發展雙學位:與校內相關學位學程結合。
- 1-6 發展碩士在職專班。

目標 2:提升師生人文素養

策略:形塑人文素養的教與學情境

2-1 形塑人文素養共識。

- 2-2 建構人文素養實體空間。
- 2-3 融滲人文素養於教學。
- 2-4 融滲人文素養於班級經營。
- 2-5 融滲人文素養於研究。

#### 預期成果:

- 2-1 102 學年度完成 3C 精神之共識。
- 2-2 102 學年度完成人文素養空間與環境建置。 (護理走廊與生命體驗中心之規劃與建置)
- 2-3 專業課程中融滲人文素養的教材每年增加2門課
- 2-4 3C 特色在專業實習課程之內化。
- 2-5 102 學年度規劃發展社區參與(community engagement) 研究計畫,103-104 學年度提出具體計劃。

目標 3:推動健康照護服務學習。

策略:發展系所特色專業性服務學習模式

- 3-1 發展本系服務學習方案。
- 3-2 建立學生服務學習的檢核機制。
- 3-3 發展與相關機構/組織夥伴關係

#### 預期成果:

- 3-1 100-102 學年度完成本系服務學習方案。
- 3-2 102-103 學年度學生服務學習的檢核機制。

目標 4:推動教學與研究的國際合作。

策略:積極回應本校推動國際化各項方案

- 4-1增加專業課程中英文教材提升學生英文說、聽能力。
- 4-2 鼓勵學生維持有效之語文檢定證照。
- 4-3 開設文化照顧與交流相關課程。
- 4-4 運用相關方案與國外學校進行教學交流。
- 4-5 爭取或運用相關經費與國外學校進行合作性研究。

## 預期成果:

- 4-1 維持每學期均能開1門文化交流相關課程。
- 4-2 維持每年招收僑生、離島、偏鄉、陸生 5-6 名
- 4-3 維持每年接待參觀外賓每年 5-10 梯次。

- 4-4 選送學生進行海外學習每年至少1梯次。
- 4-5 維持教師國際交流活動每年至少 2 梯次。
- 4-6 102 學年度起維持每年至少一項跨國研究。

目標 5:成為天主教護理教與學中心。

策略:建構教會內護理學校與組織的夥伴關係

- 5-1 與各天主教護理學校、醫院或相關組織發展夥伴關係。
- 5-2 發展天主教機構護理教與學資源網絡,互享教學資源。
- 5-3聯合開發照護健康弱勢人口群教學模式(原民/早期療育者/老年人/身障者/新移民)

#### 預期成果:

- 5-1 每年至少聯合辦理一次教學或是照顧研討會。
- 5-2 每年至少完成一項健康弱勢人口群教學模式。
- 二、依據教育目標、護理專業對大學人才培育共識與國家產業人才需求,訂定學生核心能力之作法與結果。
  - (一) 本系三個學制之教育目標說明如下:

學士班:培育學習者成為「護理通才 (Nurse Generalist)」

- 1. 能展現 3C 精神於護理照護。
- 2. 能運用專業相關知能於臨床護理實務。
- 3. 能運用批判性思考於護理過程。
- 4. 能運用溝通協調與他人合作。
- 5. 能克盡護理人員專業角色分工內的照顧職責。
- 6. 能依道德、倫理及法律的規範從事護理工作。
- 7. 能持續學習及增加自我成長。
- 8. 能體現尊重生命、推己及人的專業服務。

在職專班:培育學習者成為「具整合能力之護理通才

(Nurse Generalist with integrated competency)

在職專班招收護理專科畢業、具臨床實務經驗者就讀,畢業後受 與學士學位,培育過程因入學背景與一般大學生略有不同,但教育目 標與學士班一致,僅在層級上有所差異。

1. 能展現 3C 精神於護理照護。

- 2. 能運用專業知能提供整體的護理。
- 3. 能運用批判性思考於護理實務。
- 4. 能與他人充分溝通與合作。
- 5. 能展現用心負責之態度與行為。
- 6. 能應用道德、倫理及法律的規範從事護理工作。
- 7. 能持續學習及增進自我成長。
- 8. 能體現尊重生命、推己及人的專業服務。

碩士班:培育「臨床護理專家 (Clinical Nurse Specialist, CNS)」

- 1. 具有 3C (照護、關懷、熱忱)精神與人文素養,提供個案身心靈整體照護。
- 2. 體現護理進階能力,以科學方法改善臨床問題。
- 3. 具備理論的基礎與執行實證研究能力
- 4. 發展終身學習的專業態度與能力。

### (二)核心能力與素養

在前述教育目標下,參考護理專業團體之規範、本系各學制學生核心能力素養如下:

學士班及在職專班培育學生具有3項基本能力、4項社會適應能力及8項專業核心能力素養(圖1-2-1)。

- 1. 基本能力
  - (1) 中文
  - (2) 英文
  - (3) 資訊。

## 2. 社會適應能力

- (1) 問題分析與解決(解決複雜問題)。
- (2) 人際溝通 (積極傾聽、服務導向)。
- (3) 團隊合作(合作)。
- (4) 創新 (創意力)。
- 3. 專業核心能力素養
  - (1) 尊重生命的人本素養。
  - (2) 關愛能力。

- (3) 專業相關知能(護理專業、基礎醫學)。
- (4) 溝通與合作能力。
- (5) 批判性思考能力。
- (6) 自我導向學習能力。
- (7) 克盡職責性。
- (8) 倫理素養。

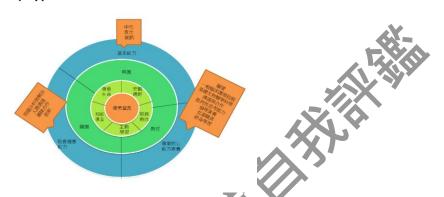


圖 1-2-1:學士班核心能力素養與校院系教育目標示意圖 碩士班培育學生具有 4 項社會適應能力及 4 項專業核心能力。

- 1. 社會適應能力
  - (1) 問題分析與解決。
  - (2) 人際溝通。
  - (3) 團隊合作。
  - (4) 創新。
- 2. 專業核心能力素養
  - (1) 人文素養:具有 3C (照護、關懷、熱忱) 精神,提供個案身心靈整體照護。
  - (2) 護理進階能力:以科學方法展現改善臨床問題。
  - (3) 研究能力:具備執行實證研究能力。
  - (4) 終身學習能力:發展終身學習的態度與能力。

## 三、教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度。

## (一) 教師

本系教育目標自 1990 年創系以來,每 3-5 年檢視一次,最近的檢視與修訂版本在 98 學年度第1 學期第 3 次系務會議通過(附件

1-3-1)。本系學生核心能力與素養自 96 年起,經過多次課程委員會議討論,於 98 學年度第 2 學期第 3 次系務會議初步擬定 8 項核心能力與素養的定義後(附件1-3-2),經一連串課程會議充分討論,於 99 學年度第 1 學期第 4 次課程會議中完成八項核心能力素養的分級 (附件 1-3-3),評值量表則於 99 學年度第 1 學期期末系務會議通過 (附件 1-3-4)。

為確保本系核心能力素養在課程設計之落實,99 學年度起進行 自我檢視護理課程目標與評值與核心能力與素養銜接(附件1-3-5) 1-3-6);100 學年度再度檢視所有課程與各項核心能力與素養之層 級,並進行微調(附件1-3-7)。

本系教師經前述課程會議及每學期課程教學目標之撰寫、自我檢視,對教育目標與核心能力與素養充分了解,且具相當高共識。

#### (二) 學生

教育目標與核心能力與素養對學生宣導機制有四:

- 1. 公告於本系網頁: 提供對本系有興趣的未來學生或家長(附件 1-3-8)。
- 2. 植入新生大學入門課程中(附件 1-3-9):學士班及在職專班的大學入門課程中安排「輔大護理學系的創辦宗旨、教學目標、特色與未來發展」單元,讓學生於入學之初即瞭解本系教育目標與核心能力與素養。
- 3. 標示核心能力於課程教學目標與學習評值(附件 1-3-10)。
- 4. 每學期系週會定期對全系學生解說核心能力與素養內涵, 並於期末進行核心能力與素養自我評值(附件 1-3-11)。

## 四、依據核心能力進行課程規劃與設計之機制運作與結果

本系課程委員會依據校、院、系教育目標及本系學生核心能力與 素養進行課程規畫與設計,相關之機制運作說明如下:

## (一)建立校、院、系教育目標之關聯圖

#### 學士班

建制學士班課程及其與校、院、系教育目標之關連圖如圖 1-4-1。

學士班學生畢業學分數為 128 學分,課程分成四個領域:

- 1. 全人課程:以博雅課程為主,共32學分由全人教育中心規劃。
  - (1)「核心必修課程」8學分:包括大學入門及護理專業倫理 學各2學分、人生哲學4學分;
  - (2)「基本能力課程」12學分:包括國文4學分、外國語文8 學分、資訊0學分;
  - (3)「通識涵養課程」12學分:包括人文與藝術、自然與科技、 社會科學各修4學分。
- 2. 基礎醫學課程:包含必修 22 學分。
- 3. 專業課程: 含專業必修 55 學分。
- 4. 統合課程:包含必修 9 學分。
- 5. 選修課程: 含專業趨勢、人文涵雅及專業強化領域共 10 學分。

#### 在職專班

建制在職專班課程及其與校、院、系教育目標之關連圖如圖 1-4-2。

在職專班學生畢業學分數為76學分,分成三個課程領域:

- 1. 全人課程:以博雅課程為主,由全人教育中心規劃,
  - (1)「核心必修課程」6學分:包括大學入門及護理專業倫理 各2學分、人生哲學2學分;
  - (2)「基本能力課程」4學分:包括國文2學分、外國語文2 學分、資訊0學分;
  - (3)「通識涵養」課程 6 學分:包括人文與藝術、自然與科技、 社會科學各修 2 學分。
- 2. 基礎醫學課程:分別包含必修 16 學分,另有選修課程 4 學分。
- 3. 專業及統合課程為必修學分共 40 學分。

## 碩士班

課程分為四個課程領域:核心課程、進階醫學課程、進階專業課程以及選修課程,各學群與校、院目標以及核心能力與素養之關聯說明如圖 1-4-3。

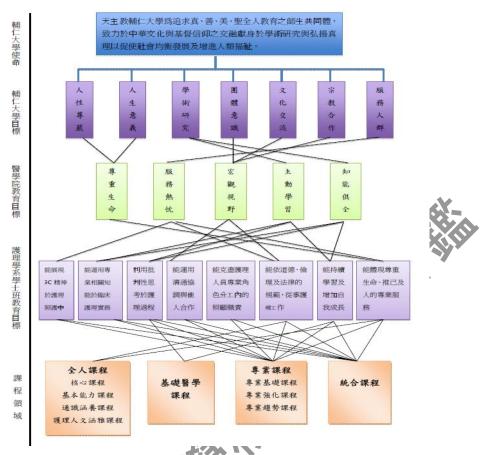


圖 1-4-1 學士班各學群與校、院、系目標之關聯圖

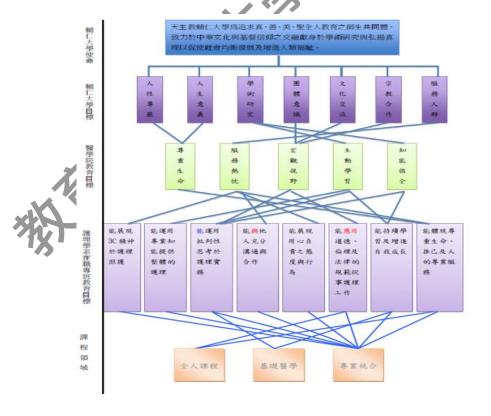


圖 1-4-2 在職專班課程與校、院、系教育目標的關聯圖

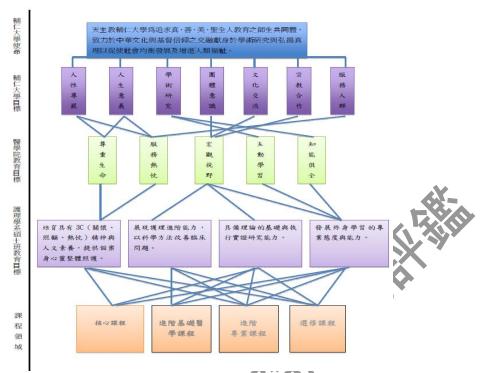


圖 1-4-3 碩士班課程與校、院、系教育目標的關聯圖

## (二)課程規畫與設計,相關之機制運作

1. 建置教學品質保證機制

本系訂有「護理學系教學品質保證機制」(圖 1-4-4),作為課程規畫與設計之實質運作之依據,其中又設置「外部教學品保」(圖 1-4-5)以及「內部教學品保」(圖 1-4-6)。

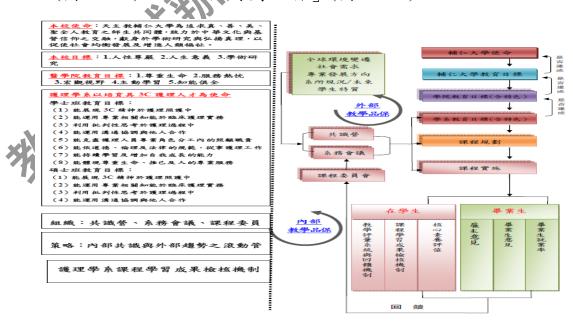


圖 1-4-4 護理學系教學品保機制

「外部教學品保」機制,每年定期邀請業界代表、畢業生代表等共同就全球環境變遷、社會需求、專業發展方向、系所現況/來及學生特質等檢視教育目標、課程規畫的合適性並對課程進行必之修訂。

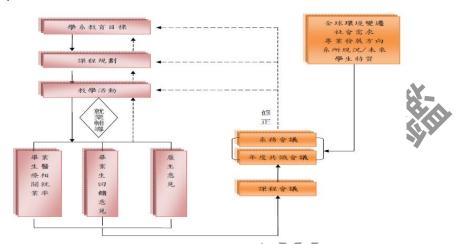


圖 1-4-5 護理學系外部教學品保機制

「內部教學品保」為教師對教學之自我檢視機制,相關活動包括:

- (1)核心能力素養之定義之定期共識討論(附件1-4-1)。
- (2)核心能力與素養的層級之定期共識討論(附件1-4-2)。
- (3)專業課程逐一撰寫、檢視教學目標與專業核心能力素養之聯 結共識討論(附件1-4-3, 附件1-4-4)。
- (4)定期檢視就教學目標、教學評量與回饋、課程學習成果檢視 與核心能力與素養之一致性,做為教學品質改進之依據。

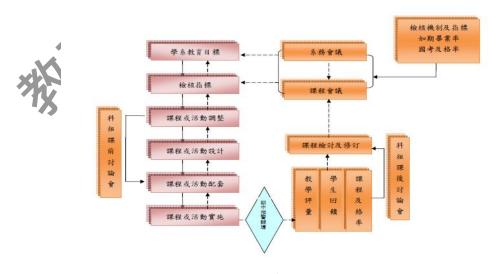


圖 1-4-6 護理學系內部教學品保機制

#### (三)制訂教學品質自我檢核機制

1. 教師自我檢核機制

每項核心能力素養逐一定義、分級後,共同討論各課程科目的核心能力(附件1-3-10)。準備課程前,教師依所選定各該程預計達成的核心能力與素養之項目及層級呈現在課程計畫書之課程教學目標中;課程組定期彙整課程計畫書,檢視八項核心能力與素養在專業課程之銜接性與涵蓋性,若有遺漏則經由課程會議建議該課程進行課程規畫修正。

- 2. 訂定學生學習成果檢核機制
  - (1)每學期期中考後學生即可經由全校性「教學評量互動」進行學習評量。
  - (2)學校定期辦理「中、英文能力檢測」評量其基本能力。
  - (3)課程以「個案報告」、「技術考試」、「通過各科實習」、「學期成績考核」、「畢業後取得專業證照」等評量其學習成果。
- 3. 核心能力與素養檢核機制

每學期末,每位學生對 8 項核心能力與素養進行自我評量已達成的層級,由課程組教師分析學生勾選結果,檢視各年級學生 八項核心素養達成層級分佈狀況。

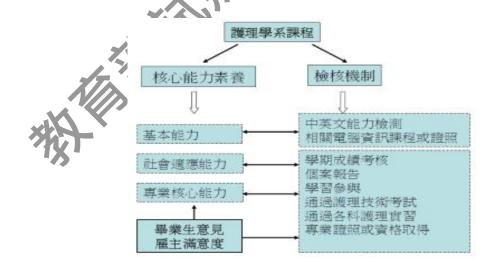


圖 1-4-7 護理學系核心課程學習成果檢核機制架構圖

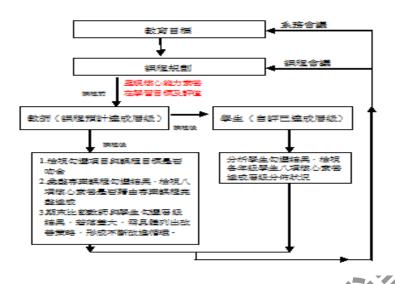


圖 1-4-8 核心能力素養檢核機制架構圖

## (四)制訂教學品質自我檢核項目

每一課程建立資料夾以檢視各課程之教學品質,課程資料夾包括 教學計畫、單元課程目標、課程討論會議記錄、課程大綱、課程評值、 學生作業、課後會議記錄等資料,作為教學品質內部自我檢核之依 據。

本系教學品質自我檢核項目包括以下 6 項(附件 1-4-5)

- 1.各個課程目標中所列核心能力與素養之項目 每門課程目標可涵蓋最多3項核心能力與素養,實習課程可 多至8項
- 2. 情境式教學之應用

每一門課可以依單元或是模組撰寫涵蓋重要概念之情境案例,課程以情境案例開場,融入學習目標與內容,讓學習更具情境感,改善傳統教學中去情境(De-contextualization)的知識傳授的現象。

3. 多元教學方式

本系教師對於教學方法之設計,除講授法外,也運用其他教學法包含小組討論、教學參觀、服務學習、活動參與、媒體教學、情境案例及分析、PBL及實作等多元教學方法。

4. 多元評量。

採多元評值,除紙筆測驗外應有其他評量方式(如心得報

- 告);學習成效考試除測驗題外應含綜合性考題(如簡答題); 考古題應少於70%。
- 5. 教學評量與核心能力與素養之一致性,評量是否達成預定目標結果。
- 6. 核心能力與素養期末由學生自我評量。

## 五、課程地圖建置與實施情形。

## (一)課程地圖

學士班修讀順序如「護理系學士班課程地圖」(圖 1-5-1)、 在職專班各個課程領域修讀順序如「護理系在職專班課程地圖」 (圖 1-5-2),碩士班各學群相關課程及修讀順序,又分成甲、乙 兩組之「護理系碩士班課程地圖」(圖 1-5-3-a 及 1-5-3-b)。

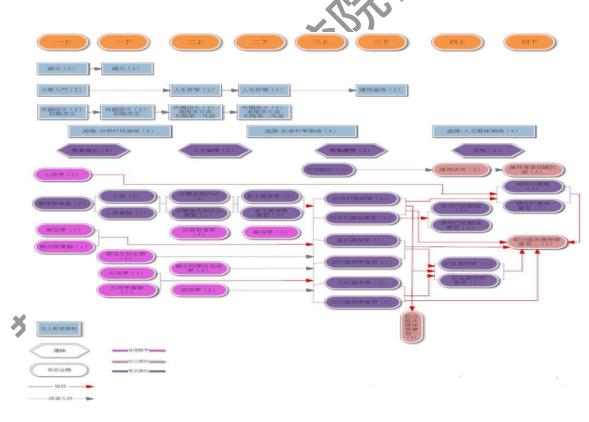


圖 1-5-1 護理學系學士班課程地圖

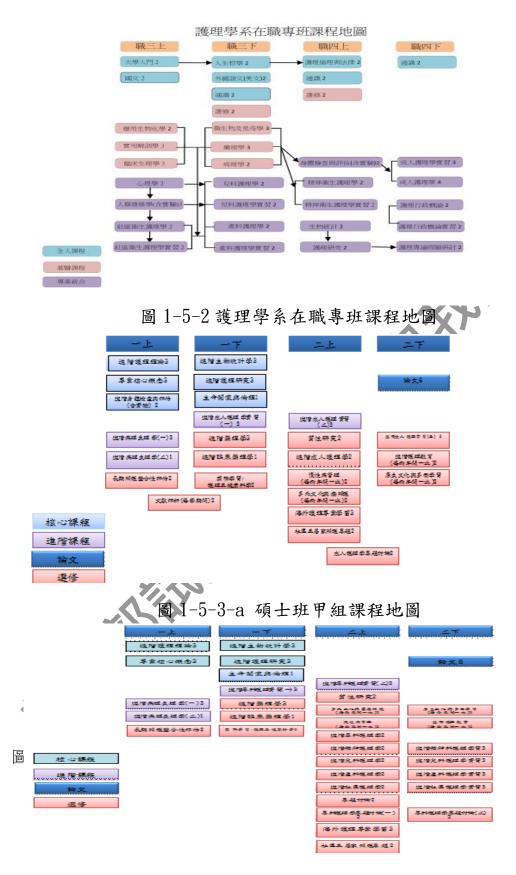


圖 1-5-3-b 碩士班乙組課程地圖

### (二)課程設計與課程地圖實施情形

## 1.課程結構定期檢視及修正

大學部課程結構,本系畢業學分數由 96 學年度的 134 學分, 歷經學校課程結構改革、評鑑委員建議,由課程委員會多次討 論後,自 98 學年度入學新生,畢業學分數為 128 學分,課程 修訂對照表(表 1-5-1)。

丰	1_5_1	96-98	課程修訂對照表
1	1 0 1	<i>30 30</i>	<b>环性炒り到炽火</b>

		*				
課程名稱	原始屬	生		異動後	後屬性 🔹	
	必選	學分	開課	必選	學分	開課
	修	數	年級	修	數	年級
心理學	必修	4學分	1	必修	2學分	-
有機化學	必修	2學分	1	選修	2學分	-
人類發展學	必修	3學分	=	必修	3學分	-
人類發展學實驗	必修	1學分	- <	必修	1學分	-
護理學導論	必修	2學分	判。	必修	2學分	-
藥理學(含實驗)	必修	4學分		必修	3學分	=
學生物學及免疫學	必修	3學分	Ä.	必修	2學分	=
基本護理學實習	必修	2學分	-	必修	3學分	=
病理學	必修	3學分	=	必修	2學分	=
綜合臨床護理學實習(I)	必修	4學分	四	必修	3學分	四
疾病營養學 (新增)	X			必修	2學分	=
人類發展學	必修	3學分	=	必修	2學分	_
學生物學及免疫學	必修	2學分	=	必修	3學分	=
學生物學及免疫學實驗	必修	1學分	=	-		

為增加本系專業選修課程的多元性,99 學年度將選修課程 分為專業強化、人文涵養、專業趨勢三類,100 學年起入學新生 學生必須選修專業強化類課程 4 學分、人文涵養課程 2 學分、專 業趨勢類課程 2 學分。

2 100(1)定期課程討論中,業界代表建議加強「病人安全」與「災難照護」以回應專業實務需求,前者已融入 100(2)各科護理課程目標中,「災難照護學」也在 101(2)增設為專業選修(趨勢)課程(見表 1-5-2)。

表 1-5-2 專業選修課程開課表

7	日内外交涉断任何断犯		
上學期		下學期	
領域	課程名稱	領域	課程名稱
	有機化學(一年級)		
專業	醫學術語(二、三年級)		
強化	醫護論文閱讀與寫作(三、四年級)	專業 強化	護理學總論(四年級)
(4)	衛生教育理論與方法(三、四年級)	(4)	
	護理實務應用(三、四年級)		6¥-
	重症護理概論(三、四年級)		
人文涵養	國際禮儀(一年級)	人文	生死學(二、三年級)
(2)	文學、電影與護理(不限年級)	涵養 (2)	醫學美容概論 (三、四年級)隔年開課
	跨文化照護概論		長期照護
專業	(全英語授課,三、四年級)	專業	另類療法(不限年級)
趨勢	隔年開課	趨勢	隔年開課
(2)	老人護理學(三、四年級)	(2)	安寧療護(三、四年級)
	隔年開課	7	隔年開課 《粉遊四(二,四年初)
		-	災難護理(三、四年級)

# 2. 課程規畫及實際開課

本系過去三年規劃及實際開課之整體狀況如表 1-5-3-a、 1-5-3-b、1-5-3-c。必修課程均如規畫開授,選修課程則每學期均開授超過 20 學分供學生選修,選擇性高;部份選修課程選課人數不足導致未能依規劃開課。

表1-5-3-a 99/100/101 學年度學士班課程規畫及實際開課學分表

課程	必修實開	99 選1	99 選修		100 選修		修
類別	99/100/101	擬開	實開	擬開	實開	擬開	實開
全人	32/32/32						
基礎	20/20/20(門課)	2	2	1	1	1	1
醫學	40/40/40 (學分)	4	4	2	2	2	2
專業	44/44/44 (門課)	8	7	12	11	17	14
課程	116/116/116(學分)	17	15	25	23	30	25
統合	4/4/4(門課)						
課程	8/8/8(學分)						
學分	236/236/236	21	19	27	25	32	27
總計	(雙班)						

表 1-5-3-b 99/100/101 學年在職專班課程規畫及實際開課學分表

課程	必修實開	99 ż	99 選修		100 選修		選修
類別	99/100/101	擬開	實開	擬開	實開	擬開	實開
全人	8 /8 /8 (門課)	_	_	_	_	_	_
課程	16/16/16 (學分)						
基礎醫學	8/8/8(門課)	2	2	2	2	2	2
課程	20/20/20(學分)	4	4	4	4	4	4
專業	15/15/15(門課)	1	1	1	0	1	1
課程	32/32/32(學分)	2	2	2	0	2	2
學分總計	72	6	6	4	4	6	6

表 1-4-3-c 99/100/101 學年碩士班課程規畫及實際開課學分表

1/1 1	0 0 00/100/101	1 1 7 7	المالات المالات	一儿鱼	- 只 小小	W 1 1	-pc
課程	必修實開	99 選	修	100	選修	101	選修
類別	99/100/101	<b>挺開</b>	實開	挺開	實開	擬開	實開
核心	甲 6/ 6/ 6 (門課)	_		-		_	
課程	甲 15/15/15(學分)						
	乙 5/ 5/ 5 (門課)			771			
	乙 13/13/13(學分)						
進階	甲 2/ 2 /2(門課)	2	2	2	1	2	1
基礎	甲 4/ 4 /4(學分)	4	4	4	3	4	3
課程	乙 0/ 0/ 0(門課)	2	2	2	1	2	1
	乙 0/ 0/ 0(學分)	4	4	4	0	4	0
進階	甲 3/ 3/3(門課)		1	1	1	1	1
專業	甲 8/ 8/ 8(學分)	2	2	2	2	2	2
課程	乙 2/ 2 /2(門課)	4	4	0	0	2	2
	乙 6/ 6/ 6(學分)	12	12	0	0	4	4
論文	1 門 6 學分		_   _	_   _	-  -		_   _
共同	(門課)	4	2	5	3	7	6
選修	(學分)	8	4	10	6	15	13
學分	甲 36/36/36	_	_	_	_	_	_
總計	Z/32/32/32						

# 六·教育部第一週期系評鑑結果與建議,確定教育目標並擬訂發展計畫結果

本系在教育部第一週期評鑑後,在確定教育目標及擬定本系發展計畫方面,除系內教師積極定期會議討論外,97~98學年度分別邀請台北醫學大學及高學醫學大學護理學院院長來校專題演講「系所培育目標育課程規劃」,同時邀請本校管理學院教授帶領「組織發展策略性思維工作坊」,逐步完成本系教育目標之共識(附件1-6-1)及「護

理系 99-104 近中長程發展 計畫」(附件 1-6-2);100~101 學年度共邀請國內外學者辦理「課程設計」、「課程發展」及「態勢分析」等 3 次工作坊(附件 1-6-3),逐步修正本系發展計畫為「護理系 100-104 年中長程發展計畫」(附件 1-6-4)。

## 貳、特色

## 學士班

學士班課程規劃先修「基礎醫學」再接續修讀各科護理學,課程特色有三:

## (一) 蘊育人文素養及 3C 精神:

- 1. 必修之各科護理實習課程均將「3C 精神」及「病人安全」列 為學習目標項目及重要之評值指標項目。
- 2. 選修課程多元化,由原有之11 門課增加至17 門,其中涵蓋了 人文涵養、專業趨勢與專業強化。
- 3. 人文關懷導向之專業選修,除全人教育的博雅課程外,近三年 開設有「跨文化照護概論」、電影、文學與護理」、「生死學」 等專業人文選修課程。

## (二)回應社會需求:

回應社會需求,「長期照護」,回應醫學院以老人照顧為發展特色之中長程目標;「生死學」及「災難照護學」為醫學院全院學生共同選修。

## 在職專班

實務導向的教學為在職專班課程特色,100 學年度起,各科護理逐步以PBL 教學來培養學生整合能力(integrated competency)。

## 碩士班

碩士班教學在培育進階護理能力、自我導向學習能力過程中,將舒適、關懷、疾病因應、轉銜照顧、生命倫理、自我管理、自我效能等核心概念貫穿進階課程與實習,蘊育學生之人文素養與倫理觀。

碩士班自98年起以「臨床護理專家」為培育重點,屬於正在發展階段,課程規畫及成效評估之資訊正在收集過程。

整體而言、本系所定核心能力能反映系所設立教育目標,回應院、

校展定位,以能發展本系辦學特色;本系同時依據核心能力進行課程規劃與設計,且建立課程地圖訂定時檢視課程地圖之合適性。

## 參、問題與困難

### 學士班

學生在基礎醫學課程的學習成就偏低(不及格率偏高)(附件 1-7-1),導致其延後修習護理專業課程,是本系學生如期畢業率為 80%的重要原因之一。

## 在職專班

專班學生核心能力與大學部一致,係基多年來護理界之共識,惟對平均具有7~8年護理工作年資的專班學生,亟需訂定符合其未來職涯發展需求的核心能力與素養做為課程規劃之依據,惟近3年來快速攀升的錄取率(由29%增加到98%),PBL教學策略的運用先行替代課程改革。

## 碩士班

- 1. 碩士班必修學分比例高,選修僅6學分,人文素養課程不易開課。
- 2. 碩士班學生數少, 乙組(含社區、精神、兒科及產科) 無法單獨開課。

# 肆、改善策略

### 學士班

- 1.101 學年度已邀集基礎醫學教師代表商討,增加情境式教學以 提升學生學習興趣(附件 1-7-2)。
- 2. 數位化教材,可連結至解剖學數位化教材網址,增加學生自主學習。
- 3.101(2)起邀請修畢生理學、藥理學、生化等之優秀高班學長姐擔任 學生輔導小老師(附件1-7-3)。

#### 在職專班

在職專班課程設計引導學習動機,鼓勵學生經驗分享,並邀請各領域臨床護理師資協同教學或實習;為激勵學生主動學習,課程講授

融入情境案例分析討論,且以PBL引導學生批判性思考能力,並結合實務現況補強學生具有職場思辨能力的訓練。

### 碩士班

- 1.人文素養在專業課程中融灣,例如進階實習撰寫「個案疾病經驗」、「倫理案例」均為為跨組共同作業,透過聆聽個案及病歷程中主觀感受及分析臨床情境中倫理議題,培養學習者關懷與熱忱之服務態度(附件1-7-4)。
- 2. 乙組曾嘗試不分年級合班上課,同時接受碩士班或專班四年級學生選課;101 學年度以 1/3 課程合組上課,2/3 課程分組上課,逐步探索跨組之共識課程(附件 1-7-5)。

## 伍、項目一總結

護理學系基於學校「全人教育理念」,培育具備 3C(照顧 Care、關懷 Concern、熱忱 Compassion)特質之優質基層及進階護理專業人才。學士班課程結構,經由定期修訂、逐年檢討,包括自 98 學年度護理學系課程改革,依教育部規定將畢業學分數由 136 學分降為 128,使學生能夠有較多的時間思考與整合學習;99 學年度增加專業選修課程;100 學年度建立教學品質保證改善機制,民國 104 年輔大附設醫院預定開始營運,本系優良的師資與專業可以相輔相成所需的護理人才。

在職專班課程規畫,著重專科及大學課程的銜接,以增加思辨能力訓練,為減少重覆的課程,並以創新多元的教學策略,促進學生討論實作及課室臨床連結。在職專班課程規畫與成效評估相對缺乏可用資訊,此次自評正是一個時機檢視成效,作為轉型、修正或是決定存廢之依據。

## 項目二、教師教學與學習評量

壹、現況描述

# 一、專、兼任教師數量與學術專長,符合系教育目標及滿足學生學習 需求之情形

本系編制有 17 位專任教師,其中 16 位為護理專業教師,另有 6 位專任組員(負責臨床實習指導);99 及 100 學年度分別有 1 位教師離職或轉任他校;以專任師資計,101 學年度僅就日間學制,生師比為 22.09,含在職專班則生師比為 23.75(見表 2-1-1);本學系生師比較全校日間生師比 20.96 略高。

表 2-1-1 護理學系 99~101 學年度生師比(學生人數與專任教師人數比)

學年度	學制	學生數	教師數	生師比
101 <sup>11</sup>	護理學系 (僅日間學制)	486(410+38*2)	16(+6)	30.4(22.1)
	護理學系 (含在職專班)	522. 5(410+38*2 +73*0. 5)	16(+6)	32.7(23.8)
100 <sup>th 2</sup>	護理學系 (僅日間學制)	458(392+33*2)	17(+6)	26. 9(19. 9)
	護理學系 (含在職專班)	497(392+33*2 +78*0.5)	17(+6)	29. 2(21. 6)
99 <sup>tt 3</sup>	護理學系 (僅日間學制)	391(357 +17*2)	16(+6)	24. 4(17. 8)
	護理學系 (含在職專班)	428 (357+17*2 +73*0.5)	16(+6)	26.8(19.5)

註1:學生人數為101.10.15統計數據。註2:學生人數為100.10.15統計數據。

專業教師學術專長多元,涵蓋各領域護理專長,本系教師高度 認同本學系培育具 3C 精神(照護、關懷、熱忱)護理人的教育目標, 致力實踐本校「全人教育」理念,蘊育學生在專業、人文與社會關 懷的能力。本學系開課原則及授課均配合教師學經歷、專長授課。 本系教師專長與授課之相關性見表 2-1-2。

註3:學生人數為99.10.15統計數據。※(+6):加入6位專任組員(負責臨床實習指導老師)

<sup>※</sup>日間學制僅統計 "日間學士班(1)" 及 "碩士班(2)" 之加權人數, 含進修學制則是多加 "二年制在職專班(0.5)" 之加權人數

表 2-1-2 護理學系教師專長與授課之相關性

衣	$L^{-1}$	-4 護理字系教師	市專長與授課之相關性	
姓名	職稱	專長	學士班	碩士班
蔡欣玲	教授	心實衛生護理衛生護理 實理研究 理理理理 選 理理 選 理 理 理 理 理 理 員 理 理 員 理 明 員 是 員 是 。 是 。 是 。 是 。 是 。 是 。 是 。 是 。 是	精神科護理學 護理專業問題討論、 護理行政概論、 護理行政概論實習、	進階護理理論進階 專科護理學實習 生命關懷與倫理
劉淑娟	教授	老人護理、 長期照護、 精神科護理、 護理行政	社區衛生護理學 社區衛生護理學實習、 社區衛生護理學實習、 人類發展學實驗、 成人發展與老化 衛生教育理論與方法、 銀髮族活動設計、 老人學實習	進階護理研究、 專業核心概念
陳惠姿	副教授	社區護理、 老人照護、 長期照護、 護理行政	社區護理實習、 社區護理實習、 老人護理、長期照護、 銀髮族活動設計、 銀髮智慧與生活、 護理行政 護理行政實習	專業核心概念 進階社區護理學、 文獻評析、 長期照護、 慢性病管理、 災難照護
黄玉珠	副教授	婦幼護理、 社區護理、 護理研究	社區護理學、 社區護理學實習、 跨文化照護概論(含實 習)	進階護理理論、 專業核心概念、 國際學習:護理及 健康科學、 多元文化與醫療照 護
戈依莉	副教授	母嬰護理、 週產期婦女疲憊 與睡眠介入方案 設計、 壓力管理	產科護理學、 產科護理學實習、 大學入門、 醫學術語	進階專科護理學實 習 進階護理研究
汪慧鈴	副教授	內外科護理、 心臟血管護理	身體檢查與評估、 內外科護理學、 內外科護理學實習、 專業倫理-護理倫理	進階成人護理學 進階成人護理學實 習 專業核心概念
陳紀雯	副教授	兒科護理、 嬰幼兒保健	兒科護理學、 兒科護理學實習、 人類發展學、 人類發展學實驗	進階專科護理學實 習

月體檢查與評估、 高 副 內外科護理、 身體檢查與評估實驗、 估、 容 教 神經科護理、 內外科護理學、 進階成人護理學 芬 授 身體檢查與評估 內外科護理學實習、 進階成人護理學	
容 教 神經科護理、 內外科護理學、 進階成人護理學	: `
	: `
芬 │授 │ 身體檢查與評估 │ 內外科護理學實習、 │ 進階成人護理學	
	實
護理實務運用習	
D	
早	
妙   敖   袋鼠式護理   護理研究、大學入門、   進陸惠科護理學	會
如   授   姓緣兒早期潦月   災難照護、基本護理学   習	Я
綜合臨床護理學實習、	
社區護理、 護理學導論、 進階護理論、	
傳   理   跨文化中年女性   社區衛生護理学、   進陸惠科護理學	會
含   裁   與另性的研究、   社區衛生護理学質質、   図	只
雲 報 弱勢群體和人口 護理研究、災難照護 授	
3. 群健康 另類療法	
內外科護理、 內外科護理學、	
張   助   心臟胸腔科護   內外科護理學實習、 進階成人護理學	
直   埋   埋、身體檢查與   護理研究、 進際成人護理學	
媚   教   評估、測重工具   文學雷影與護理、   習	只
授   跨文化翻譯與發   基本護理學	
内外科護理學	
劉   理   肺痴護理 、   内外科護理學實習 、   進階成人護理學	
利   敖   內外科灌理學   護理貫務連用、   進階成人護理學	實
姚   姆   智	
文學電影與護理	
精神疾病	
助 心理衛生、 精神科護理學、	
可   埋   物質濫用及飛   精神科護理学貫督、   進階專科護理学	實
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
授   入、非樂物治療   醫護術語	
模式研究	
身體檢查與評估、	
身體檢查與評估實驗、	
邱   講   內外科護理 \	
月   師   護理行政 機論 、	
娥	
護理實務運用、	
基本護理學	
護理學導論、	
劉講講ははは世界の一方はは、日本の一方では、日本の一方には、日本の一方では、日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、日本に	
玉   精神科護理   精神科護理學貫習、	
雲     文學、電影與護理、	
基本護理學	

	-			<del> </del>
陳	約		人類發展學實驗	
毓	聘	兒科護理	基本護理學實驗	
茹	組	允杆设理	- 1 2 1 7 1 1	
	員		兒科護理實習	
張	約		, 虾沙口胡壶瓜	
瓊	聘	+ 11 lb -m	人類發展學實驗	
珠	組	產科護理	基本護理學實驗	
,	員		產科護理實習	
龍共	約		1 de 10 17 18 19 14	
曉	聘	· · · · · · · ·	人類發展學實驗	
君	組	社區護理	基本護理學實驗	
	員		社區護理實習	
胡	約		the total and the second	
易	聘		基本護理學實驗	
成	組	內外科護理	身體檢查與評估實驗	TXT.
774	員		內外科護理實習	X
陳	約		It I allow a distribution	
偉	聘		基本護理學實驗	
君	組	內外科護理	身體檢查與評估實驗	
1	員		內外科護理實習	
張	約		14 1 14 mm (12 mm)	
慎	聘	15 11 41 45 -	基本護理學實驗	
儀	組	精神科護理	身體檢查與評估實驗	
13.4	員		精神科護理實習	
		l m m l de .	大學入門、	
朱	講	中國歷史與文	古代世界文化巡禮、	
蓮	師	化、英國史、	英國風土民情、	
	'	古代世界文化	中國民間信仰	

# 二、專任教師之結構與流動之情形

101 學年度本系有 16 位專任教師,包括 2 位教授、6 位副教授、5 位助理教授、3 位專任講師,在本系服務年資達 10 年以上者佔 50% (見表 2-2-1),此外,有 6 位專任臨床實習指導老師,協助臨床實習指導工作。專任教師 99-101 學年度有 1 位助理教授因個人另有生涯規劃離職及 1 位副教授轉任公立大學任職,年度離職率為 0~6.2% (附件 2-2-1),於 100 學年度已新聘 1 位具有博士學位的助理教授,另一位助理教授已聘定於 102 年 8 月到職。

表 2-2-1 專任教師之結構與在本校教學年資

	教授	副教:	副教授			助理教授			
	5 ↓	5 ↓	5-10	10 ↑	5 ↓	5-10	5 ↓	5-10	10 ↑
99	1	1	0	5	2	3	(6)	0	4*
100	2	0	1	5	2	3	(6)	0	4*
101	2	0	1	5	3	2	(6)	0	3*

註: ( )表示專任臨床實習指導老師

\*含1名非護理專業的專任老師

# 三、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學士班

### 學士班

學士班考量以培育具有人文素養之護理通才,教師依據開設課程所要培育之核心能力層級,關聯表如附件(附件1-3-5)(附件1-3-6),撰寫課程計畫大綱內容,其中教學目標與評值須涵蓋預定培育的2-3項核心能力與素養,護理專業的實習課程則涵蓋8項核心能力與素養(附件1-4-3-e)。

教師多元教學,包含講授教學(各單元以情境式案例開場,融入學習目標與內容,讓學習更具情境感)(附件2-3-1)、提問及課堂演練增進雙向互動,以及團體報告,人組討論、實作和校外參訪等方式(各課程教學方法詳見各課程資料夾),增加學生思考和表達的能力。

為充實學生護理專業核心能力與素養,各科專業課程與實習課程 都是併修,實習課程主要在北部之醫學中心、衛生所、專科醫院進行, 由本系專任教師及臨床指導老師親自指導。

## 在職專班

在職專班報考資格需具臨床工作經驗,在兩年修讀 76 學分,基 礎醫學及各專科護理課程皆須重修,修畢後授予學士學位;專班學生 入學背景與一般大學生不同,但教育目標與學士班一致,所要培育之 核心能力僅在層級上有所差異。由於學生為畢業 5-7 年的在職工作者, 屬於成人學習者,在職場、學校及家庭生活間,學習方法與態度較具 有方向性及選擇性。

在職專班的課程設計,相較於學士班應用較多元的教學策略與評量方式,以學理為基礎,與實務經驗結合,發展其「整合能力 (integrated competency)」。授課教師多會基於學生的學習背景、先備知識,課程單元設計以具臨床實用性和專業趨勢相關為考量,應用

臨床案例討論,鼓勵學生經驗分享,並邀請各領域臨床護理師資協同 教學或實習;除了協助學生了解各專科護理的照護模式之外,再補強 學生其他實務領域。

為協助學生統合並分析護理個案之專業相關照護知識與加強思考能力,100學年度起護理學課程逐步撰寫案例,增加「以問題為基礎的學習方式(Problem-based Learning, PBL)」教學。此外,基於綜合大學優勢,人文素養是專班課程另一特色,在職專班學生在修業期間,必須自人文與藝術、社會科學、自然與科技等三種通識領域中修習通識課程各2學分;另有4學分選修課程。

### 碩士班

本系碩士班分甲、乙兩組,分別須修讀 36 及 32 學分,課程分屬 4 群:「核心課程」、「進階專業課程」、「進階醫學課程」、以及「選修 課程」等。以「專業核心概念」課程,包括:舒適(comfort)、關懷 (caring)、因應調適(coping)、轉銜照顧(transitional care)、自 我管理(self management)、協調合作(collaboration)…等 13 個概 念貫穿連結至「護理理論」、「進階成人/專科護理學」、「進階成人/專科護理實習 II」等 4 門課,逐步發展臨床專科護理師所需之進階能力;此外,「生命關懷與倫理」課程以人的關懷為出發點、深入臨床情境,思辨生命之意義價值,作為培育具 3C 人文素養的臨床專科護理師之基石。加上「進階基礎醫學」及「進階護理研究」課程的引領學生能以科學方法改善臨床問題、執行實證研究以及發展終身學習的專業態度與能力。

碩士班教學著重引導學生自主學習能力,教師依所教授之概念蒐 集最新發表之期刊文章,納為學生研讀、思考及論述之基礎,多數課 程皆應用案例、討論等方式,觸動師生對話,輔以PBL學習促發同儕 學習、深化護理專家之溝通表達能力。鼓勵學生主動、正向回應自己 與他人的 3C 經驗,撰寫個案疾病經驗與感受,運用護理理論於臨床 實習中。

三個學制之教學方法分別如表 2-3-1-a、2-3-1-b、2-3-1-c。

表 2-3-1-a 學士班課程之教學方法一覽表(以 101 學年為例)

課程領域	總課	課堂	小組	教學	服務	活動	媒體	實
	程數	講授	討論	參觀	學習	參與	教學	作
全人教育課程	3	3	3	1	2	1	3	2
基礎醫學課程	10	10	0	0	0	0	2	2
專業課程	22	14	5	2	0	2	8	12
統合課程	4	2	2	0	0	0	0	2
選修	11	10	5	0	0	0	4	5
總計	49	39	15	3	2	1	17	23

# 表 2-3-1-b 專班課程之教學方法一覽表(以 101 學年為例)

課程領域	總課	課堂	小組	教學	活動	媒體	實	PBL
	程數	講授	討論	參觀	參與	教學	作	X
基礎醫學課程	8	9	0	0	0	3	1 (	0
專業課程	16	9	6	1	1	4	6	4
統合課程	2	2	2	0	0	0	0	0
總計	26	20	8	1	1	4	7	4

# 表 2-3-1-c 碩士班課程之教學方法一覽表(以 101 學年為例)

課程領域	總課	課堂	小組	活動	媒體	實作	PBL
	程數	講授	討論	參與	教學		
核心課程	5	5	4//	4	0	0	1
進階基礎課程	2	2	1	0	0	0	0
進階專業課程	5	1	0	0	0	4	1
研究課程	1	0	0	0	0	1	0
選修課程	5	5	2	1	1	1	1
總計	18	13	7	5	1	6	3

# 四、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

本系教師常以綜合數本教科書重點的方式自編講義與製作 PPT, 做為輔助教學提升學生學習成效。

「撰寫 PBL 教案」為能提升在職專班與碩士班批判思考與終身學習的能力。100-101 學年度各科教師共完成 10 個教案,將課程中部份單元學習目標所預定達成的相關概念寫入教案中,作為在職專班與碩士班 PBL 所需之學習素材(附件 2-4-1, 附件 2-4-2)。

- 1C D 1	工作机可	7)-	スエルー	DD 31.47	不响水厂	1 /12	
		在職	專班			碩士班	
	成人	社區	兒科	產科	專業核	護理	進階專
	護理	護理	護理	護理	心概念	理論	科護理
100(1)	•••	•••	•••	•••	2		•••
100(2)	2	•••	•••				
101(1)	•••	3	•••	.7.5	X1	•••	•••
101(2)	2	•••	1	1		•••	1
各科合計	2	3	1		2	•••	1
總計		ı	7	//		3	

表 2-4-1 在職專班、碩士班 PBL 案教案編製情形

## 五、教師依據課程所要培育之核心能力,設計學習評量之情形

教師依據課程所要培育之核心能力,設計多元化之教學方法,包括採用護理技術考試(學士班)、個案報告、分組報告等方式。本系教師開設的護理實習課程,包括學生參與每日實習討論會,分享其運用護理過程與解決個案護理問題的經驗,培養服務與專業熱忱;三個學制教學評量方法如表 2-5-1-a、2-5-1-b、2-5-1-c。

表 2-5-1-a	學士班	多元导	學習評	量方法	一覽表	長(以]	[01 學	年為例)
課程領域	總課	紙本	口頭	書面	課堂	小組	學生	臨床
	程數	測驗	報告	報告	參與	互動	自評	實作
基礎醫學	10	10	0	3	8	0	0	0
專業課程	22	12	6	11	12	4	1	9
統合課程	4	1	2	4	2	1	0	2
選修	11	3	4	6	6	2	0	4
總計	46	26	12	24	28	7	1	15

表 2-5-1-b 在職專班課程多元學習評量方法一覽表(以 101 學年為例)

課程領域	總課	紙本	口頭	書面	課堂
	程數	測驗	報告	報告	參與
基礎醫學課程	8	8	0	0	3
專業課程	16	7	4	11	14
統合課程	2	0	2	2	1
總計	26	15	6	13	18

表 2-5-1-c 碩士班課程多元學習評量方法一覽表(以 101 學年為例)

課程領域	總課	紙本	口頭	書面	課堂
	程數	測驗	報告	報告	參與
核心課程	5	0	3	3	4
進階基礎課程	2	1	1	2	2
進階專業課程	5	1	5	4	3
研究課程	1	0	0	0	0
選修課程	5	2	2	4	6
總計	18	4	11	13	15

學士班與二年制在職專班學生核心能力的學習評量結果分述如下:

## (一)基本能力

學士班學生新生第一學期要接受校方中文及英文能力檢測,通過率如下,未通過者須在畢業前加修一門課並獲得及格分數。

表 2-5-2 99-101 學年度護理系學生基本能力通過率

	中文能力		英文第	能力	資訊能力		
	學士班	專班	學士班	專班	學士班	專班	
99	100%	Y	90.0%	•••	以修課替代	•••	
100	95. 2%		95.3%	•••	以修課替代	•••	
101	98.3%	100%	96. 2%	79.3%	以修課替代	•••	

## (二)社會適應能力

學士班、在職專班及碩士班學生在社會適應能力方面,係由學校 學習評量系統由學生進入填寫,學士班學生之得分與院、校均分相近 似,在職專班部分項目較低,碩士班學生整體偏高,分述如表2-5-2-a、 b、c。

表 2-5-2-a 學士班社會適應能力

分類	指標名稱	系平均	院平均	校平均
	積極傾聽	4.3	4. 2	4. 2
	批判思考	4.1	4.0	4. 1
	主動學習	4.2	4.2	4.1
技能與態度	合作	4.0	4.2	4. 1
	服務導向	4.0	4.0	4.0
	解決複雜問題	4.1	4.0	4.0
	主動任事	4.4	4.4	4.0

表 2-5-2-b 在職專班班社會適應能力

- VC - 0 -	0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		•	
分類	指標名稱	系平均	院平均	校平均
	積極傾聽	3.8	4.2	4.2
	主動學習	4.2	4. 2	4. 1
技能與態度	合作	4.4	4.2	4.1
权肥兴忠及	服務導向	3. 7	4, 1	4.0
	解決複雜問題	4.4	4.0	4.0
	創意力	3. 6	4. 1	4.0

表 2-5-2-c 碩士班社會適應能力

分類	指標名稱	条平均	院平均	校平均
	積極傾聽	4. 6	4. 2	4. 1
	主動學習	4. 4	4.2	4. 1
技能與	合作	4.4	4.2	4. 1
態度	服務導向	5. 0	4.0	4.0
	解決複雜問題	4.3	4.1	4.0
	創意力	4.8	4. 3	4.3

# (三)專業核心能力

學士班自100學年度起每學期期末由學生填寫其個人在8項核心能力之層級,表2-5-3顯示以下現象:

- 1. 隨著年級各項能力得分都在增高,同一班隨著年級也在增加。
- 2. 關愛得分在 8 項能力中都是相對較高分,不論年級
- 3. 基礎醫學得分在 8 項能力中都是相對較低分。

表 2-5-3 100-101 學年度學士班 8 項核心能力檢測結果

semester	班級	批判性	一般臨床護	基礎生物	<b>溝通與</b>	關愛	倫理	克盡職責	終身學
	JATHA.	思考	理技能	醫學科學	合作	1970 35	素養	性	<b>P</b>
1011	— 甲	1.61	1.54	1.67	1.48	2.54	1.65	1.80	1.96
1012		2.02	1.57	1.83	1.93	2.17	1.81	1.83	2.07
1011	一乙	1.84	1.31	1. 35	1.73	2.47	1. 78	1.65	2.06
1012		1.82	1.34	1.58	1.54	2. 26	1.63	1, 76	2.10
1001		1.83	1.43	1.38	1.40	2. 36	1.68	1.74	1.96
1002	二甲	2.04	1.52	1.78	1.80	2.43	1.74	1.93	2.42
1011	— т	2.19	1.96	2. 25	2.10	2.73	2.31	2. 15	2.56
1012		2. 36	2. 49	2. 53	2.47	3.09	2.56	2.67	2.78
1001		1.72	1.43	1.51	1.81	2. 28	1.68	1.87	2.06
1002	二乙	1.94	1.53	1.70	1.74	2.64	1.96	1.96	2.36
1011		2.04	1.62	2.07	1.82	2.47	1.87	1.93	2.47
1012		2.30	2.44	2. 38	2.32	2.56	2.50	2.50	2. 28
1001		2.00	1. 98	2.32	1.98	2.62	2. 28	2. 21	2.38
1002	三甲	2.30	2.49	2. 28	2.21	2.84	2.49	2.56	2.70
1011		3.02	2.98	2. 98	2.98	3.17	2.88	2.90	3.17
1012		3.04	3.07	3. 13	3. 22	3.62	3. 33	3.66	3.27
1001		1.71	1.40	1.75	1.44	2. 31	1.63	1. 77	2.00
1002	三乙	2.05	2. 34	2. 23	1.98	2.73	2.16	2. 32	2.50
1011		2.91	2.97	3.00	2.79	3. 26	2.53	3.03	3.09
1012		3.07	3.02	3.02	2. 96	3. 20	2. 98	3.00	3. 13
1001		2. 95	2, 86	2. 62	2. 90	3, 31	2, 88	2, 93	2.88
1002	四甲	3.11	3.07	2. 95	3.18	3, 43	3.00	3.07	3.18
1011	VS T	3.41	3, 37	3.16	3. 37	3.47	3. 20	3. 37	3.14
1012		3.71	3, 52	3. 24	3.60	3.62	3. 38	3.67	3. 52
1001		2. 30	2.62	2.49	2.62	3. 19	2.54	2.68	2.65
1002	四乙	2.92	2.92	2.65	3.04	3. 31	3.00	3.04	2.85
1011		2.97	2. 95	3.08	3. 22	3. 59	3. 27	3.03	3.05
1012		3. 59	3.51	3. 37	3.56	3. 56	3, 51	3. 56	3.56

**在職專班**自10(2)起在期末由學生填寫其個人在8項核心能力之層級,如表2-5-4:

表 2-5-4 101(2)在職班學生 8 項核心能力與素養達成層級分佈狀況

	批判性 思考	一般臨床 護理技能	基礎生物 醫學科學	溝通/ 合作	關愛	倫理 素養	克盡 職責	終身 學習
職三	3. 0	2.8	2.8	2. 9	2.7	3. 2	2.5	3. 1
職四	3. 4	3. 3	3. 4	3. 3	3. 3	3. 4	3. 3	3. 2

**碩士班**學生評量方式除考試,尚有口頭報告、文獻整合或反思的 作業及課堂參與討論的表現等,以客觀評量其思維之邏輯及表達力之 清晰與組織性。

# 六、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

本校為確保教學品質,提升教學成效,於學期課程結束前進行學習評量」調查,每一課程(除部分授課教師人數超過4人以上課程)的修課學生在期中考後即可以透過此平台就「自我評量」、教師之「教學投入」、「教學過程」與「教學滿意度」等四個向度表達意見,包括量性(1-5分)及開放性意見兩部分,學生於填答開放性問卷後教學互動平台即刻發e-mail至被評量之教師信箱,教師會依評量的性質對學生個別或全班回覆;學生填答率約達50%。量性資料則於教師上傳學生期末成績後,才開放參與授課之教師查詢。

99-101學年度本系教師所教受課程評量結果表2-6-1。就整體滿意度而言,本系教師的教學評量結果略高於院,校平均。就「教學方法與策略/教學內容」、「學習評量」兩項目,各學年的平均分數均達4以上,滿意度有上升趨勢,反應學生對教師教學熱忱,重視學生學習,各教學評量項目平均分數詳見附件2-6-1。此外在課程進行中,學生若有疑惑或不解之處,鼓勵課堂中舉手發問,或利用下課或教師辦公室時段(office hour)與老師約討論。

表 2-6-1	99-100	0學年度系	、院、	校教學評	量結果与	平均分數比較
	00 10	0 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1 -1	1/4		モッロン	1 7 3 73 30 10 10

	99(1)	99(2)	100(1)	100(2)	101(1)*	101(2)*
全校	4.10	4. 15	4.04	4.18	4.08	4.09
醫學院	4.18	4.17	4.06	4. 22	4. 22	4. 22
護理系	4.20	4.13	4.05	4. 26	4. 22	4. 23

<sup>\* 101</sup>學年度起為二代教學評量,取課程評價部分題目數據

本校為推動教師專業成長,設有教學專業成長研究會,該研究會 除主動為新進教師和教學評量未達3.5之教師,醫教中心與教學卓越 中心,定期舉辦教學成長有關研習活動提供教師參加,提供教師教學 經驗相互交流機會以及所需的教學資源。

各項評量中,以下6項學生反應之意見處理如下:

1.99(2)、100(1)本系有數位教師課程教學評量出現低於3分之情形 (1-5計分)、經過深入了解後,學生對授課教師嚴格要求產生反感、 該單元難度高但教學時數少不易了解、或是教師個人課程時數過多 等原因,教師在次一學期改進教學法後,均獲得改善(附件2-6-1)。

- 2.99~101學年度實習評量中出現少數低於4分(1-6計分)(附件 2-6-2),經過與相關教師訪談後,了解學生不滿意老師說明相關事 項不夠清晰、不夠肯定,學生不易了解所致,相關老師已改善。
- 3.100(1)產科護理學實習評量同學反應對病歷的常規不熟悉,因此 100(2)依據評量結果實習指導老師再加強實習前之準備,讓同學了 解實習單位病歷之常規,協助改進臨床教學。
- 4.100(1)學生表示"對iCAN繳交作業不熟悉"及"忘了繳交iCAN作業"、下學期100(2)教授課程時於開學時對全班教導"iCAN繳交作業系統",並於課堂及"iCAN中公告"作業繳交時間,故100(2)學生在教學評量中未再有"對iCAN 繳交作業不熟悉"的建議事項。
- 5.100(2)在職專班四年級學生對「在畢業典禮後進行成人護理學實習」乙事不滿意,向教育部陳情,幾經協調後,已獲解決(附件2-6-3)。
- 6.101(1)人生哲學課程教師與學生間在服務學習存有誤會,在教學評量上表達意見後,經導師協助說明後,101(2)已獲得彼此之了解(附件2-6-4)。

## 貳、特色

- 1. 本系專業專任教師 88%為具有博士學位之助理教授以上之師資
- 2. 教師流動性相對穩定是本系之特色,在課程穩定及協助學生學習上 都相對有利。
- 3. 本系各教學小組專任教師約為 2-4 人,各專業課程均由 2-4 位教師 共開,以增加課程延續性及學生學習的多元性。
- 4. 每位教師每學期至少有一梯次實習,指導學生連結課室與臨床實務。
- 5. 專業專任教師均完成以問題為導向學習法(problem-based learning, PBL)初階與進階訓練課程,具備 PBL 小組老師(tutor) 資格,PBL 逐步成為本系在職專班及碩士班之教學特色。
- 6.本系各科教師亦自編 PBL 教案做為輔助教材。

## **參、問題與困難**

1. 生師比高

大學部學生數近3年因各類外加名額多(僑生、離島生、轉系生), 生師比不斷升高。

- 2. 教學時數高,尤其其中約4.5 學分為實習學分,每學習實際與學生相處之教學時數約為20-22 小時。相對影響教師投注研究之時間與精力受限,研究產能受影響。
- 3. 對授課教師之評量,不能反映學生對該課程自我學習成效
- 4. 校方教學評量平台不適用於實習課程,由系上自行評量,學生無法 在校方教學評量系統上表達對實習課程意見。
- 5. 八項核心能力與素養評量尚未使用具有信效度之工具測量。
- 6. 碩士班學生人數少,無法使用學校評量系統(須達5人以上)。
- 7. 本系各專業科目教師自編 PBL 教案,目前僅在教學組中自行審視, 尚未成立系級審核小組定時審查與修正 PBL 教案。

## 肆、改善策略

- 1. 改善生師比
  - (1)100學年度第2學期起增聘10位兼任教師,教學時數略為降低。
  - (2)100及102學年度已分別聘入離職空缺的專任專業教師。
  - (3)102學年度已獲校方同意進用2位助理教授以上層級專案教師。
- 2. 教學評量
  - (1)100學年度本校修正,已採用2.0版加強學生因為該課程學習的 自我成效評量,減少對授課教師之評量。
  - (2)實習課程因分組實習,不適用校方教學評量平台,由系上自行 計量,採紙筆方式匿名評量,學生評量結果交回給系秘書後, 由專人打字整理質性評量結果。
  - (3)碩士班修課人數少於5人,採討論方式了解學生對課程意見。
  - (4)核心能力與素養除由學生自評外,以溝通量表測量溝通能力、 以具信效度之 Caring量表檢測、碩士班學生以自我導向學習量 表檢測。
- 3.102(1)學年度本系將成立系級PBL教案審核工作小組,定時審查與 修正PBL教案。

## 伍、項目二總結

本系專任專業教師 88%具博士學位為助理教授以上師資,生師比 雖偏高,惟師資穩定性高,近兩年增聘師資之措施也正在進行;課程 設計隨著社會需求、師生之對話與回應,合作實習機構的開發與拓展 不斷的更新與演進;教師多能在學生選課前提供完整之教學計畫書, 明列科目所預定培養之核心能力,設計教學內容,並應用教學與學習 評量方法;加上教師實務精進、學校教學卓越計畫典範教師學習活動, 讓專業教師能基於系所核心能力設計多元教學方式及評量方式,引導 促發學生學習興趣,逐年提高如期畢業率;同時能奠基於輔大人文多 元校風,培育符合社會所需優質之基層與進階護理人才。



## 項目三、學生輔導與學習資源

## 壹、現況描述

本系學生來源相當多元,包括推甄、指考、僑生、轉系、轉學、 離島公費生,導師及授課教師除了積極提供學生課業學習、生活、社 會化發展等相關輔導外,也輔導學生積極使用校、院、系各層級的學 習資源,以豐富其學習及成 長。茲針對本系學生輔導與學習資源之 執行現況與特色、問題與困難及改善策略分項說明如後。

## 一、本系提供學生學習輔導之作法

本系採雙導師制(每班級有兩位導師各輔導 25 位學生),導師運用全校性資源經營班級,本著校、院、系辦學理念,協助學生涵養其基本素養與核心能力,透過「課程地圖」、「選課計劃書」、「核心能力檢測系統」等自我探索歷程,協助學生瞭解學涯與職涯的發展方向,學生亦可藉由校園網路系統建置學習歷程,展現各項學習成果。

「班級導師」以多元化輔導活動,包括班級、個別、小團體、e-mail 等方式與學生互動,輔導內容含括課業、生活、心理、工讀、交友、 感情、家庭、人際關係、生涯規劃、價值觀及問題解決等。導師提供 多元化溝通管道,例如:訂有晤談時間以利學生課外提問討論互動, 學生亦能透過電話、臉書社團、電子郵件及遠距教學平台(iCAN)與班 級導師溝通討論。導師可運用E化導師輔導系統和學務處資源系統, 即時匯集各種學生學習輔導資訊,掌握學生學習及生活狀況,適時約 談、輔導及協助學業成績落後、學習狀況不佳或學習困難學生。

授課教師」透過學校期中預警系統,警示課堂表現、出席情形不佳或考試成績低下的學生,預警系統通知導師,以便導師即時瞭解學生學習障礙原因、討論學習策略或鼓勵參加由學長姐負責的各科學習輔導活動。

本系 99-101 學年度期中預警課程數平均約為 17-19 門課,學生接受輔導輔導平均比例約為 50%(表 3-1-1)。本系針對預警人數較多的基礎醫學課程,特別設有「學習輔導機制」,遴選各學科成績優異同學擔任學習小老師,在排定時段內值班,提供課程諮詢服務,以解

答同學課業問題或困惑及分享學習心得。導師可適時轉介學生使用該 學習輔導資源或至學生事務處提供的「學生學習中心」尋求課程諮詢、 課業輔導、補救教學、英語寫作、報告論文寫作指導、進階英語諮詢 服務,以改善學生學習成效。

本系 99-101 學士班學生每學年休學人數約為 3-5 位學生,退學人數約為 1-5 人。近三年學士班學生入學、修退學及畢業狀況請參見表 3-1-2。教師在授課或實習指導過程,若發現學生有身心困難之特殊狀況,會主動通知導師進行個別輔導;此外,導師若發現嚴重情緒困擾、遭遇失落或創傷、疑似自我傷害或已患有精神疾病的學生及嚴重學習適應困難學生等,需進一步輔導的高關懷學生時,徵得學生同意後須通報及轉介至「學生輔導中心」,由專業人員協助輔導身心困難的學生;必要時並提報本系「學生事務委員會」,由全系教師共同討論該生之學習輔導事宜。

表 3-1-1 99-101 護理學系學士班開課課程預警狀況

•					
學年度	預警課	預警總	個人輔導(期中預	團體輔導(期中	預 輔導比例
子干及	程數	人次(A)	警追蹤)人次(B)	警追蹤)人次(C)	)  ((B+C)/A)
99(1)	15	230	104	0	45. 2
99(2)	19	216	109	11	55.6
100(1)	17	202	77	11	43.6
100(2)	17	221	118	33	68. 3
101(1)	18	255	89	35	48.6
101(2)	18	253	98	8	41.9

表 3-1-2 96-101 護理系大學部學生入學、修退學及畢業狀況

				单生组	1 <b>1</b> 5% .							1																	_
		新生	人數		2 850.1	F	G	숨				 休學						è	.; 见學.							<b>如</b> 類			
A.i 申 請.i	B. 技术会	C 餐。 屋。	D 僑。 生。	E 離島生	<b>小</b> 計□	大二转辈	大二輪系以	計學生人 2				人次							人數							人設			
學	煮	<b>為</b> .1				生。	生。	<b>數</b> .1	Α.,	В.,	C.	D.,	E.,	F.	G.	Α.,	В.,	C.,	D.,	E.	F.,	G.,	Α.,	В.,	C.,	D.1	E.,	F.,	G.
17.,	80.		2.,	0.1	99.	10.		109.	0.,	15.,	0.1	0.,	0.4	1.1	0.1	0.4	4.1	0.1	0.1	0.,	0.1	0.1	15.	60.1	1	2.1	1	5+1.	
17.5	00.1		2.1	Ų.i	98.1	10.1		108.1				16. <sub>1</sub>							4.,					83	/(109	9-4)=	79.0	96*. <sub>1</sub>	
11.	72.		5.,	1.,	89.,	10.		99.1	0.1	10.1	0.1		0.1	0.1	0.1	0.1	10.	0.1	1.1	0.1	0.1	0.1	9.,	52.,	1	3.,	1	9.,	
			•	•	00			00			_	11.		_	_	L_,			11.1	_		_		_	(99-		33.09	%**. <sub>1</sub>	
17.	69.		3.	2.1	91.	4.	2.	97.	0.1	8.1	0.1		0.1	0.1	0.1	0.1	3.,	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	14.		1	2.,	1.1	3+1.	2.
			•		•			•	<u> </u>			8.1		_		L,			3.,	_				797	(97-	5)=84	<b>1.U</b> %	***.,	
21.	73.,		2.1	0.1	96.1	6.1	2.1	104.	0.7	8.1	0.1	0.1	0.1	0.,	0.1	0.1	4.,	0.1	0.1	0.,	0.1	0.1	1	1	1	1	1	1	
												8.1							4.1							1			
									3.,	1.1	1.,	0.1	0.1	0.,	0.1	1.,	2.,	2.,	0.1	0.,	0.1	0.1	1	1	1	1	4	1	
24.,	62.4	5.,	3.1	1.1	95.1	12.1	2.1	109.				5.,							5.,							1			
30.	б1.	5.,	7.,	0.1	103.	12.,	2.1	116.	1.,	2.,	0.,	1.1	0.1	0.,	0.1	1.,	0.1	0.1	0.1	0.,	0.,	л	1	1	1	1	1	1	
		2.1	• .1	9.1			2.1		_			4.,				—			1.,					•		1			

對於特殊需求學生,例如轉學生、境外生(僑生或陸生),本系除了鼓勵其參加校內支持團體外,本系自100學年起,每學期定期舉辦轉學生座談會,以了解及輔導學生選課及學習困難; 101學年起,每學期均安排一次「境外學生座談會」,以了解其生活、職涯、學習狀況;對修、退學學生均需經導師與學生、導師與家長、宗教輔導人員與學生會談了解實況後才能辦理離校手續。

# 二、校、院、系提供學生之學習資源及其管理維護之機制

本校全校性軟硬體學生輔導與學習資源相當多元,包括學務處「學生學習中心」(http://stlc.dsa.fju.edu.tw/)」規劃並推展校、院、系各級以自主學習精神為主軸的學習活動、「學生輔導中心」(http://www.scc.fju.edu.tw/)」建置全校學習共享空間、辦理相關學生學習活動、推展學習輔導機制以及利用學生資料庫建構學生學習檔案與學生學習成果展現平臺。

## 校級資源管理維護機制包括以下三項:

## 1. 空間規劃

目前校內提供學生共同學習空間包含4個「校級」、4個「院級」、6個「微型」及1個「整合型」寫作中心。各學習空間均有管理單位及管理機制,學生學習中心定期彙整學習空間使用狀況,並視空間屬性規畫各類學習活動及輔導機制。

## 2. 軟體資源

本校學生學習中心提供多元化的校級學習輔導資源:計量課程輔導(包含課程諮詢類、課業輔導、補救教學)、中英文寫作輔導(包含 Face2Face 英語寫作室、報告論文寫作指導、進階英語諮詢服務)及職涯輔導等學習資源。

### 3. 圖書資訊

本校四座圖書館,配置豐富之人文、自然、社會科學、應用科學、生物醫學等資源及學習空間與設備,提供學生優質的軟硬體學習資源。以本系學生最常使用之醫學院國璽樓 3 樓圖書分館為例,館藏豐富的醫學、護理、公共衛生、心理治療、復健等學科相關書

資料,館內提供 244 席閱覽席位,72 個網路節點、18 組電腦檢索設備、4 間團體討論室;館內設有『學習共享空間』,提供學生資訊蒐集整理與討論交流以及參考諮詢、線上資料庫、資料查詢等多元服務,並引用國外 Learning Commons 協同學習概念,備有個人電腦與網路印表機、提供作業及報告所需各種工具軟體以及多種語言學習資料與多媒體視聽資料,以滿足學生學習需求。

## 院級資源

醫學院結合學習中心之規劃,鼓勵學生自主學習,目前提供院級輔導資源,包含專業學科之學習輔導、讀書會、補救教學、英語輔導等。

## 系級資源

本系配合學校「以院為經營主體」之政策,以班級輔導為基礎, 導師於大學入門課程,透過社會適應能力檢測系統

(http://cobee.management.fju.edu.tw/)的施行,引導學生瞭解自我各項核心能力與素養,並透過輔導學生使用電子學習歷程

(E-Portfolio; http://eportfolio.fju.edu.tw),有效掌握學生項學習成長的脈絡及學習活動的參與紀錄;以及協助同學應用學習資源網(http://slme.dsa.fju.edu.tw/stulearning/Default.aspx)所整合之校內各項教學與學習資源,獲得多元化的學習管道。

與本系學生直接相關之硬體學習資源方面,

(一)院級資源:本院師生共享醫學院資源及相關設施以豐富教學與 學習。包括「基礎醫學實驗教室」:生物、解剖、藥理、生理、 微生物及免疫實驗室、臨床技術中心等,皆有專人負責管理並 提供相關科系排定實驗課程。

## (二)系級資源:

- 1. 護理模擬病房,以提供基本護理學、身體檢查與評估、及各專業 課程使用(除上課外,可以登記計入自行學習)。
- 2. 多項護理技術相關配備,包括:病床、床旁桌、推床、輪椅、換藥車、刷手台等設備,及假病人、乳房、胎血循環、分娩、胎兒、眼睛等模型、急救安妮、五官檢查鏡、血壓計、聽診器、沐浴娃娃等醫療器材,並添購電腦輔助護理教學系統與電腦化管理作業

系統,模擬病人狀況,提供學生演練護理技術,增強學生護理評 估及原理應用之能力。

- 3. 學習共享空間四處,分別位於舊醫學院大樓二樓電梯前、老人體驗中心走廊、新醫學大樓二樓、學輔中心前以及鄰近示範病房之公共空間,提供約76個座位區,供本系學生用餐、小組討論或自修。
- 4. 學生專用自學中心 (MD244),提供專業書刊、參考書籍及 20 人使用的閱覽座位。
- 5. 研究生於 DG120、DG129 以及 DG210 特設有三處學習室

## 三、提供學生課外學習活動之作法

為落實本校全人教育及自我實現的教育理念,學生事務處特別設有課外活動指導組以輔導學生的課外活動。本校課外活動指導組及各使命單位舉辦多種學生領袖培育營隊,以創造學生課外學習機會及技能培養。目前本校社團共分為學術性、休閒聯誼性、服務性、體能性、藝術性、音樂性社團等六大類,合計94個社團。

本系學生(一、二年級)每年級生參與社團比例約50%,參加社團屬性相當多元,涵蓋體能性(直排輪、系排、羽球)、音樂性(吉他、合唱團)、服務性(急救康輔、慈濟青年)、藝術性(攝影、熱舞)、休閒聯誼(校友會、魔術社)、學術性(禪學)等。此外,本系由專任教師輔導學生參與自治組織(系學會和醫學院院代會)。

本系導師在「大學入門」課程,會引導大一學生認識校內各類社 團及提供相關資訊,並鼓勵學生積極參與社團活動。班級導師在導生 會談活動時,亦會針對學生參與社團情形提供諮詢和輔導,並適時協 助學生尋求相關資源。導師輔導學生建置 e-Portfolio,完整記錄學 生學習歷程。

除了校內社團活動外,本系教師亦積極參與並鼓勵學生參與各類國內外社會服務學習或國際學習等課外活動。藉由以實際行動關懷弱勢及體驗生命的學習過程,培養學生關懷的特質(表 3-3-1)。

表 3-3-1 學生參加服務性社團情形

	•	-		•			
	偏鄉	醫學	大鳥	垂死	坦尚	蒙古課輔交	四川
	真愛	營	部落	之家	尼亞	流團	痲瘋村
99	•••	•••	5	0	• • •	3	•••
100	6	40	4	2	5	0	•••
101	7	8	3	4	6	2	3

## 四、本系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

本系研究生指導教授的分配原則,乃依據學生意願、經歷及師資專長加以安排。並透過協商安排指導研究生之人數,以平衡教師彼此間之工作負荷。本系近三年來助理教授以上層級專任教師維持約14位,碩士班研究生每年招收11名。近年來碩士班報到率均達九成以上,多數學生在3.5年完成學位;平均每位專任教師指導4位研究生。每年碩班新生座談會,各領域指導教授提供新進研究生相關講習或訓練,引導新生瞭解學系狀況、研究領域、學習計畫及校內資源等事宜。

本學系於碩士班一年級各組分別設置導師以提供學生精緻化輔導。學生尚未選定指導教授之前,由相關領域助理教授級(含)以上老師,輪流擔任導師;碩一下學期結束前選定論文指導教授後,自碩二上學期開始,則由其指導教授負責輔導學生直至畢業。指導教授負責規劃本學系碩士生之實習輔導,導師與授課教師之間保持良好溝通管道,以掌握學生學習狀況外,導師與學生之間也透過每學期導生聚會進行交流,而且學生也可透過電話或電子郵件,隨時與導師溝通討論。

針對學習困難的同學,導師會了解其學習障礙原因,協助學生與 授課老師溝通,並提供補救教學,或必要時轉介至相關之專業部門進 行諮商輔導,以協助學生解決學習問題。必要時導師會將學生狀況提 報碩士班課程會議,由全體碩士班教師共同討論,進而提供學生適宜 的輔導與協助。

本系教師投入臨床實習指導時數高,積極與實習學生討論及進行個別輔導。課室與實習課程能相互呼應,以協助學生獲得最佳學習效益各專業科目之教學與實習由同一位(組)教師負責,教師與學生保持密切互動,學生學習過程中,教師定期討論其照護個案,並視情況提

供適當協助,豐富學生臨床學習經驗,提昇專業知能,指導教授與相關授課教師保持互動,以掌握研究生學習狀況並隨時提供相關輔導。

本系碩士班學生之研究論文主要由指導教授輔導。指導教授與 學生之間保持密切互動,且指導教授會主動針對學生學習過程中的問題,給予輔導協助,以提升學生專業知能的學習。導師或指導教授主動鼓勵學生參加該研究領域相關學術研習活動,以增加學生學術交流與研習之經驗。

本系教師與業界互動頻繁,指導教授於研究生應屆畢業前,提 供學生就業資訊,鼓勵學生參與就業和生涯輔導相關活動,輔導學生 職涯規劃。

## 五、本系提供學生生活輔導之作法

本系導師從新生入學持續輔導學生直至畢業, 導師每學期至少與學生個別晤談一次,以充分掌握學生生活狀況,鼓勵學生使用校內各種資源並提供相關輔導。導師了解與協助處理學生課業、生活、交友、心理及生涯發展等問題;協助學生申辦各種獎助學金、急難救助金;輔導學生參加各種學習活動;處理學生意外、傷病等事故;適時協助學生獲得校內各種輔導資源。導師可依學生情況轉介高關懷學生至學生輔導中心,以共同協助學生。必要時結合學校的學生事務處生活輔導組、學生輔導中心、宗教輔導中心等資源提供學生生活輔導。生活輔導組負責學生的生活輔導、賃居訪視、學生宿舍輔導、校外租賃服務、學生兵役申報及資訊宣導、新生入學輔導教育、課外活動、學生急難救助、團體保險、獎助學金、就學貸款、就學減免、急難救助、性別地位平等相關業務。

## 六、本系所提供學生生涯輔導之作法

本系新生入學後,導師鼓勵及引導學生參與性向、興趣、人格特質、職涯測驗等自我探索活動,並引導學生規畫個人生涯。針對學生不同階段發展,本系教師提供多元化的生涯輔導活動:

1. 大一導師以協助學生了解本系教育目標及適應學校生活及學習活動為主;大一「大學入門」課程中即設計有生涯規劃主題與系友訪

問之單元,作為本系學生生涯輔導之前導工作。帶領學生使用「CVHS 生涯與就業協助系統」、「教育部 UCAN 平台」瞭解職涯藍圖及未來 發展方向,並輔導學生規劃個人學涯及生涯。

- 2. 大二則以養成學生的生涯與興趣為主。
- 3. 大三時期則以培養及強化學生的專業能力、增加學生對就業市場的 瞭解及體驗職場。
- 4. 大四時期則以輔導國考、求職訓練、提升就業競爭力及接軌職場或研究所為主。邀請各職場畢業系友返系座談或演講,協助在學生與系友進行生涯規劃。本系學生事務委員會就業輔導組提供畢業班學生求才及求職資訊,並舉辦求職面談技巧等相關座談會,及邀請各大醫院護理部至本系辦理召募徵才活動,及協助畢業班學生辦理推薦至各大醫學中心就業等相關作業。

### 針對碩班學生:

- 1. 碩一時期導師以協助學生探索本系教育目標及適應學校生活及學習活動為主。
- 2. 碩二之後則以培養及強化學生的專業能力、增加學生就業競爭力及職場或進修活動為主。
- 3. 碩士班指導教授及在職專班導師則亦會協助畢業同學規劃個人職 涯發展,適時提供升學與就業資訊。

## 貳、特色

- 1. 導師制度與導師時間為本校之特色; 雙導師制度切持續由大一至大四則為本系之特色。
- 2. 學生輔導資源主要為全校性規畫與設置,各由相關專長教師或人員 負責提供全校性服務。
- 3. 期中預警制度之即時性訊息提供導師或學生,本系學士班如期畢業 率逐年提高。

## **參、問題與困難**

本系3種學制學生的學習各有其問題,教師在輔導3種學制學生 學習的困難也不相同:

- 1.「學士班」學生或因家庭經濟因素或價值觀改變,打工頻繁,間接 影響學習成效;期中預警率在15%科目約有17-19門課,本系學士 班休退學率每年約為1-5%,如期畢業率79-84%。
- 2.「在職專班」與「碩士班」多為在職學生,課程設計多集中每週兩 日到校上課,學校雖提供多元的學習資源,但學生受限於須兼顧工 作或家庭而很少使用相關資源,師生面對面互動機會少。
- 3. 本系學生較不熟悉院校層級之相關學習資源,部分學習資源會因不 熟悉,必要時未能及時適當使用相關資源。
- 4. 學士班學生校園徵才活動仍以北部醫院為主,同學較缺乏中南部醫院徵才訊息。
- 5. 學士班學生大三之後因專業課程逐漸加重,淡出社團情形相當普及;在職專班與碩士班學生因每週集中兩日上課,兼顧工作、家庭和學業之故,社團參與並不踴躍。

## 肆、改善策略

- 1. 開發系上可以提供學士班學生工讀的機會,宣導及鼓勵學生申請各 式獎助學金,減少校外打工情形,協助學生兼顧學業和生活。99-101 學年度,每年約有近20位學生在本系擔任工讀生或是教學助理 (TA)。
- 2. 鼓勵期中預警學生參加由學長姐擔任小老師的學習輔導活動,逐年 提升如期畢業率。
- 3. 導師持續針對學習困難學生提供個別輔導減少休退學人數(比率)。
- 4. 利用系週會時間宣導學生相關學習資源加強宣導及鼓勵學生利用 相關學習資源。
- 5. 導師利用 iCAN 平台或導師輔導系統協助將相關訊息 email 轉知、 鼓勵學生使用學習資源並提供回饋建議,作為系上和校方日後改善 研議之參考。
- 6. 教師可參與學輔中心舉辦之導師知能相關研習活動,以豐富個人輔 導學生的技能與經驗。
- 7. 校內徵才活動增加與中南部醫院合作,提供家住中南部之學生就業

之選擇性。

- 8. 鼓勵高年級學生參與校外產業實習或海外服務學習活動。
- 9. 規劃國際學習活動,並輔導高年級之學生與碩士班學生參與。

## 伍、項目三總結

本系教師均擔任導師,肩負輔導學生學習與生活照護之重任,致 力於運用校內各種軟硬體學習資源,提供學生學業學習、課外活動與 生活、生涯規劃等優質的多元化輔導,期冀本系學生能獲得完善的學 習輔導與學習資源,繼而展現最優化的學習效能。

# 項目四、學術與專業表現

## 壹、現況描述

## 一、教師研究表現

本學系專任教師於 99-101 學年度,在 SCI 期刊著作與 SSCI 期刊著作平均每年有7篇(三年內共 21篇),有逐年增加趨勢,其他期刊論文著作平均約每年 10篇(三年內共 31篇)(附件 4-1-1);教師們積極參與國際或國內學術研討會發表,每年平均約 13篇(三 年內共 40篇),(如表 4-1-1)。

本學系教師每年皆向國科會提出研究計畫,99-101 學年度國科會計畫通過平均約6件(如表 4-1-2)。此外多位教師接受政府委託或與民間機構合作,每年執行各項研究計畫介於7到10件,其中2件為整合型計畫(附件 4-1-2)。

本學系教師本著為弱勢族群服務,多位教師以此群為研究對象,如:老人、原住民、榮民、早產兒、遲緩嬰幼兒、新住民等,期研究結果能助益。

表 4-1-1 教師近三年研究成果

			<b>~</b>	期刊論	文		會議	論文	
項目		SCI	CCCI	其他	合計	合計/教	國內	國際	專書
		301	5501	期刊	口可	師數	會議	會議	
	99	2	3	13	18	18/7	0	9	3
全系	100	2	5	11	18	18/11	5	13	5
資料	101	5	4	7	16	16/7	5	8	2
	合計	9	12	31	52		10	30	10

填表說明(註):同系多人合作的論文只算一篇。

表 4-1-2 教師近三年研究計畫成果

	- '	- , •	, ,,,,,,					
	國科負	會計畫			非國	國科會計畫		
項目	件數	件數/	金額	金額/教	件	件數/教	金額	金額/
	什奴	教師數	(萬元)	師數	數	師數	(萬元)	教師數
99	7	7/10	486.6	48. 7	7	7/6	167	27.8
100	6	6/5	314.2	62.84	10	10/4	281.7	70.4
101	4	4/4	493.6	123.4	10	10/5	348. 1	69.6
平均	5. 7							

填表說明:非國科會計畫包含建教合作案、人才培訓計畫、卓越計畫、學界科專…等承接之計畫

## 二、教師專業服務表現

本學系教師 99-101 學年度參與學術專業服務,包括擔任各項研 習講座、主持人,政府部門或私人機構之顧問,提供各項諮詢或評鑑 輔導。

在專業服務上:多位教師擔任學、協會理事、董事或委員、考選 部命題委員、國科會研究計畫審查委員、校外學位論文口試委員、國 際與國內學術期刊主編、編輯、審查等職務。部分教師還任校務行政 工作(附件 4-2-1)

## 三、學士班學生專題研究能力之表現

本學系學士班學生於四年級時,在以下必修課程中培養其專題研究能力:「護理專業問題討論」是依據專案主題進行資料收集,採用護理研究概論教授過的質、量性資料收集方式,但限於課程時間有限,多以訪談作為蒐集資料方式,訓練學生訪談技巧、逐字稿之撰寫及資料分析等能力。

「護理行政專案」是藉由護理行政實習的過程中,以2人為一組,協助學生針對護理實務問題做詳細的現況分析,運用護理行政管理的知識,探討問題的因果關係,在確立問題之後,擬出具體可行的對策作為改善,並評值其結果,藉由專案執行過程來學習改善病室管理及病人照護品質。並教導學生行政專案的寫作技巧,共同完成一篇行政專案的撰寫報告(附件 4-3-1)。

「社區護理學」的專題報告與批判,以 6-8 位學生一組,以弱勢族群照顧,由文獻探討、閱讀有興趣的議題,完成團體報告,內容包括議題定義、寫作目的、社會現象描述、疾病機轉、流行病學資料、議題分析、三段五級架構照護措施護理可介入的方向、批判與省思與結語(附件 4-3-2)。

「綜合臨床護理實習(二)」是藉由每週實習兩天並與指導老師之討論,協助學生統整所學之各科護理知識並將其運用於臨床照護,以促使學生對護理專業有更深入、更廣泛之認識及應用,並教導學生學術寫作之方法,完成個案報告或文獻回顧報告,例如:"手"出第二人生--居家訪視探討一位雙下肢癱瘓個案,精神分裂症的社會技巧

訓練等(附件 4-3-3)。99-101 學年度學士班有 4 篇報告刊登於國內學術期刊(如表 4-3-1)。

表 4-3-1 學士班學生期刊文章發表之情況

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
學年度	本系學生/老師	篇名	刊登日期
99	劉孟琪 陳紀雯	急性住院幼兒壓力反應及護理人員	2010, 12
		之因應行為· <i>輔仁醫學期刊</i> ,	
		<i>8</i> (4) , 181–188	•
99	吳卉蕎 周玉英	一位肝癌患者接受手術之護理經驗-	2011, 04
	郭涵元 戴羽孝	概念構圖應用・ <i>輔仁醫學期刊</i>	
	方又圓	<i>9</i> (2), 1-10 °	
100	尹筱婕 陳紀雯	急性腸胃炎患童之出院護理指導·輔	2011, 09
		<i>仁醫學期刊,9</i> (3),169-177。	
100	張世柔 戈依莉	子宮頸癌婦女生活品質測量工具介	2012, 06
		紹·長 <i>庚科技學刊,16</i> ,83-92。	

#### 四、碩士班學生之學術與專業表現

於99-101學年度間,碩士班學生共提交14本畢業論文(附件4-4-1),主題涵蓋各專科之重要照護議題,其中6篇以介入性研究來改善個案的身心症狀;99-101學年度,碩士班學生畢業論文之發表情形,已有17篇論文如表4-4-1,包括:14篇是於國內外會議以口頭或海報發表,3篇報告刊登於國內學術期刊。

表 4-4-1 近 3 年碩士班學生畢業生論文之發表情形

學年度	期刊論文	口頭發表	海報發表
99	1	0	0
100	2	3	2
101	0	3	6
<b>分</b> 合計	3	6	8

#### 五、碩士班學生之數量與品質

本學系碩士班學生每年招收11名,甲組4名(含甄試生2名); 乙組7名(含甄試生2-4名),近3年的錄取率為14-21%,報到人數 為10-11名(請見表4-5-1)。入學學生若為護專畢業的入學學生,須 接受基礎醫學科目的鑑定考試,未通過者,將補修學士班的相關科目。 在學期間在職生佔八成以上,因此,99-101學年度畢業的14位全數 為在職生,修業多數為3.5年(附件4-5-1)。

表 4-5-1 99-101 學年度碩士班新生錄取率/註冊率

學年度	錄取率	註冊率
99	13.6%	91%
100	18.0%	100%
101	21.2%	100%

表 4-5-2 99-101 學年度 14 位碩士班畢業生修業年數

-		• • •		
•	學年度	3年	3.5年	4年1
	99	0	5	
	100	0	2	3
	101	1	1	
	101 合計	1	8	5

#### 貳、特色

多數教師研究主題、概念相當聚焦,例如心臟病童健康促進、產 後保健、睡眠、老人照顧、新住民、早產兒追蹤、遲緩嬰幼兒照顧等。

#### 參、問題與困難

- 1. 系所研究主題尚未形成:教師研究多屬個人型,爭取研究經費日益困難。
- 2. 教師教學負擔大、影響研究之進行。
- 3. 大學部學生參與護理相關研究成果有限,參與系上或校外的相關研討活動情形較少。
- 4. 本系碩班學生多為在職生,有工作和家庭生活,修業年限延長,研 究論文完成與期刊論文發表次數與積極度需加強。

#### 肆、改善策略

- 1. 自 101 學年度起已著手規劃具系所特色之整合型研究計畫。
- 2. 鼓勵教師與臨床醫院共同執行產學合作,爭取經費補助。
- 3. 鼓勵與校內其他科系教師作跨領域研究合作計劃。
- 4. 逐步發展社會參與(community engagement)型研究,擇定特定人口 群或區域將研究、教學與服務結合。
- 5. 由在職專班結餘款撥出定額經費優先支持系特色整合型研究計畫

- 6. 醫學院新定鼓勵學士班學生參與教師研究辦法。
- 7.99 學年度起研究進度分享會議(research day) 輔導學生對於研究 方法與成果討論撰寫能力之訓練。
- 8.100 學年度已增開相關選修課程(文獻評析、seminar 等)。
- 9. 校、院均訂有補助教師英文期刊論文潤稿費用。
- 10.102 學年已獲准增聘「專案教師」2 名,期能減輕教師教學負擔,有助研究之進行。

#### 伍、項目四總結

系所教師學術與專業表現之質量偏低,仍有很大努力空間努力, 才能符合學校在研究發展之定位以及所屬護理專業普遍認可之學術 成果。

#### 項目五、畢業生表現與整體自我改善機制

#### 壹、現況描述

本系自 1990 學年度創系、2001 學年度成立護理學系碩士班、2004 學年度增設二年制在職專班,至 100 學年度畢業系友人數為 2, 269 人,包括大學部 1,536 人、在職專班 674 人、碩士班 59 人,如期畢業率學士班為 81-84%、在職專班為 82-87%、碩士班多數學生 3.5 年畢業(表5-1-1、表 5-1-2、表 5-1-3);99-101 學年度學士班畢業生的護理師執照考通過率為 87.3% ~ 98.6%(表 5-1-4),均高於全國的平均通過率。本系畢業生絕大多數任職於國內各醫療院所,畢業 1 年以上的學士班/在職專班畢業生,就業率達 80%以上,其中 90%以上從事的是護理臨床工作(表 5-1-5),而應屆與畢業一年以上的碩士班畢業生,就業率也有 66.7%與 75%以上,所從事的皆為與護理相關的工作(表5-1-6、表 5-1-7)。目前本系碩士班畢業生有 4 名正在護理相關博士班進修中,其中已有 1 人已取得博士學位任職於本系。

#### 一、畢業生生涯發展追蹤機制落實之情形

本校為一綜合型大學,學校對畢業校友職場生涯多元追蹤系統, 98 學年學務處就業輔導組即建置「校友資料庫」,在畢業離校前完 成登記程序(http://alumni.fju.edu.tw/),另有「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), 供畢業生日後隨時更新動態,並對畢業生及雇主進行滿意度調查。

學校除提供統一之畢業校友溝通平台外,亦支持及鼓勵系所依其特色建立系友追蹤系統,故本系在系網上也設計有畢業生現況調查以及輔大系友雇主滿意度調查入口(http://www.nursing.fju.edu.tw/doc/輔仁大學護理學系畢業生現況調查表.doc)、(http://www.nursing.fju.edu.tw/doc/輔大系友雇主滿意度調查表說明.doc)。護理系所畢業生生涯發展追蹤與整體學習成效之追蹤流程(如附件5-1-1),經由畢業班導師轉知各該班代,將訊息傳達給畢業生,邀請其進入本系系網之最新消息中的畢業生現況調查表,下載問卷檔案並填寫完成後寄回系辦公室。系友會據以輸入畢業生現況調查檔案中,並進行統計分析。

表 5-1-1 96-98 學年度入學學士班學生 99-101 學年度如期畢業率

入		新生人數。			新生↵	退學	轉學。	畢↓	如期↓	如期↓↓
學	推甄(%)。	指考(%)。	僑↵	公費	人數↓	人數。	生數。	業↓	畢業↓	畢業↓
學			生↩	生數₽	小計↔			學。	人數。	率%*↓
年			數₽					年↓	(食轉學)	(含轉學↓
度₽								度₽	焦)。	生**)₽
96	Ę.	97₽	2.	0.0	99.	4.0	10₽	99₽	77₽	79. 04.
900	17(17.53)	80(82.47)	Ζψ		U+   ∂∂+	4.0	(97入學)↓	ฮฮผ	(83)	(81.05)
97₽	3	33₽	5₽	1.0	89₽	11.	10₽	100₽	64√	82. 05.
910	11(13.25)	72 (86.75)	J⊕	10	050	110	(98 入學) ₽	1000	(73)	(82.95)
98	3	36₽	3₽	2.	91₽	3₽	4.	101₽	75₊	83. 33.
900	17(19.77)	69 (80.23)	O.	Z.e	910	O.	(99 入學)↓	101₽	(79)	(84.04)

<sup>\*</sup>如期畢業率=如期畢業人數/(新生小計人數-退學人數)↓

<sup>\*\*\*</sup>含轉學生如期畢業率=如期畢業人数(含轉學生)/(新生小計人数-退學人數+轉學生人数)+

學年度	ø	新生入學	學人數(A)。	退學	畢	業人數。	如期↓↓
入學。	畢業。	當年度。	復學生。	人數。	如期(C)。	非如期(D)。	畢業率 (%)。
				(B)			(C/(A-B))
98.	99.	ć	39₽	1 0		33.	84. 2%
900	ฮฮะ	39₽	0₽	1 +	32₽	1.₽	04. 2/0₽
99₽	100	ç	38₽	0₽		384	86.8%
J J+	1000	38₽	0₽	0+	33₽	5₽	€
100₽	101	4	10₽	$2_{\circ}$		31.	81.6%
1000	1010	39₽	1.0	L	31₽	0€	€

註: 1.在職專班如期畢業年限:2年。↓

## 表 5-1-3 99-101 碩士班畢業生修讀年數

	3.5 年及↓	4年↑	合計
99 年	5	1	6
100 年	2	3	5
101 年	2	1	3

# 表 5-1-4 99-101 學年度護理學系大學應屆畢業生考照通過率以及動向表

		學年度。	,	99₽	100₽	101₽
應	, 屆畢業生參加該	護理師 國家	家考試通過人數(%)。	70 人(87.3%)**	72 人(98.6%)***。	75 人(95.0%)***
盟	就業人數(%)	護理。 工作。	醫療機構/護理機構/。 公共衛生體系。	69·(78.4%)»	24(80%)	資↓
業。			其他₽	7⋅(8.0%)₀	3(10%)	料4
	升學人數(%)	Ä	考護理研究所。	1.(1.1%)	1(3.3%)	收↓
動。	井字入数(%)	轉考其	其他科系或研究所。	0€	P	集→
向。	未就業	人數(含服	兵役)(%)。	11 (12.5%)	2(6.7%)	₽.
	#	<b>夫聯人數</b>	(%) 0	11 (11.1%)	59(66.3%)₽	

<sup>\*</sup>應屆畢業生參加國家考試通過(N=70)百分比·以到考之<u>應屆畢業生</u>人數(N=83)為分母・↓ \*\*應屆畢業生參加國家考試通過(N=72)百分比·以到考之<u>應屆畢業生</u>人數(N=73)為分母・↓

<sup>\*\*\*</sup>應屆畢業生參加國家考試通過(N=75)百分比·以到考之<u>應屆畢業生</u>人數(N=79)為分母。+

#### 表 5-1-5

## 99-101 學年度畢業 1 年以上學士班/在職專班畢業生生涯調查

調查學年度↓	99₽	100₽	101₽	
基本資料₽	人数(%)₽	人数(%)₽	42	
畢業年度₽	68∻	108∉	ته	
84-89₽	12(17.6)	-4	42	
90−94₽	21(30.9)	4	42	
95–98₽	32(47.1)∉	-4	42	
不明₽	3(4.4)∉	-4	42	
畢業年數₽	4	4	ته	
1年→	-4	29(26.9)∉	ته	
2年→	-4	38(35.2)∉	٩	
3年→	-4	41(37.9)	42	
現況₽	€	€		+
就業中₽	61(89.7)∉	82(75.9)	42	
就業+進修↓	3(4.4)∉	5(4.6)∉	٩	
進修中₽	3(4.4)∉	8(7.4)∉	ته	
準備升學↩	1(1.5)∉	0(0)	42	
待業₽	-4	13(12.1)∉	ت	
從事工作₽	€	€		+
護理臨床工作↓	58(90.6)∉	67(93.1)∉	₽	
護理但非臨床工作_出版社→	1(1.6)∉	0(0)∻	₽	
護理但非臨床工作_研究助理或其它↓	1(1.6)∉	3(4.1)∉	₽	
臨床但非護理工作₽	1(1.6)∉	0(0)	₽	
保險₽	2(3.0)∉	0(0)	₽	
其它與護理無關之工作₽	1(1.6)∉	2(2.8)∉	₽	
進修狀況₽	+	+	ė.	
無↩	63(92.6)∉	108(100)∉	ė.	
有(正進修碩士班中)₽	5(7.2)∉	0(0)	₽	
畢業後已取得博士學位₽	4⁻	4	₽	
無₽	67(98.5)∉	108(100)	₽	
有↩	1(1.5)	0(0)	₽	

## 表 5-1-6 99-101 學年度碩士班應屆畢業生動向統計表

		學年度₽	99₽	100₽	101₽
	就業人	護理臨床工作₽	4 (66.7%)	2 (66. 7%)	٠
	数(%)	研究助理₽	2 (33.3%)	1 (33. 3%)	ę.
畢業生↓	升學人	考護理研究所₽	-₽	₽	42
概況↩	数(%)	轉考其他科系或研究所₽	-₽	-₽	₽
	未就	業人數(含服兵役)(%)↓	0↔	0₽	Đ.
		失聯人数(%)₽	0↔	0€	ę.

表 5-1-7

99-100 學年度畢業 1	年以上之碩士班歷年畢業生生涯調查
<del> </del> - - - - - - - - - - - - - - - - - -	

調查學年度₽	99₽	100₽	100₽
基本資料₽	人数(%)₽	人数(%)₽	₽
畢業年度₽	₽	4	
90-92₽	4(33.3)₽		
93–95₽	3(25.0)₽		
96–98₽	5(41.7)₽		
畢業年數₽	₽	4	
1年→	₽	2(25.0)∉	
2年↩	٠	3(37.5)∉	
3年↩	₽	3(37.5)∉	
現況₽	₽	+	
就業中₽	6(50)₽	7(87.5)∉	
就業+進修↩	3(25.1)₽	4	
進修中₽	1(8.3)₽	+	
準備升學↩	1(8.3)₽	4	
待業₽	1(8.3)₽	1(12.5)∉	
從事工作₽	ę.	4	
護理臨床工作₽	2(25)₽	4(50)∉	
護理但非臨床工作_教師↔	5(50)₽	4	
護理但非臨床工作_研究助理↓	2(25)₽	4(50)∉	
進修狀況₽	₽	+	
無↩	8(66.7)₽	+	
有(正進修博士班中)₽	4(33.3)₽	04	
畢業後已取得博士學位↩	4	+	
無↩	11(91.7)₽	8(100)∉	
有₽	1(8.3)	0∻	

#### 二、畢業生整體學習成效評估機制

此評估機制包含上述自填之八大素養勾選單、畢業生滿意度問卷,另雇主滿意度調查,以及歷屆表現傑出之畢業系友調查,亦可反映出畢業生整體的學習成效。

追蹤 99-101 學年度共有 277 位應屆學士畢業生以及 8 位應屆碩士畢業生回應對課程的滿意度。在 99-100 學年度,約 75%的項目之平均得分達 3 分以上,意即有幫助的(1-4 分),其中以專業知識與技能的得分最高(3.4 分)(附件 5-2-1),應屆碩士畢業生對課程的滿意度上,更有高達 90%的項目評為有幫助或非常有幫助,得分最高則為自信心(3.4 分)(附件 5-2-2);101 學年度應屆畢業生對學校整體的滿意度為接近滿意 (4.9 分;1-6 分),在幫助程度上以醫學核心能力得分最高(5.5 分;1-6 分),專業倫理與社會責任、合作、服務導向次之(5.3 分)(附件 5-2-3)。

99 學年度本系進行畢業1年以上畢業生自評在校課程對職場所 需能力之培養或提升的幫助程度調查,學士班畢業生共68 人填答, 整體的總平均為3.0分,屬於有幫助。

100 學年度起,本系重新修改滿意度調查內容,並將 5 點計分調整為 4 點計分後,整體的總平均為 2.3 分(1-4 計分),亦屬於有幫助 (附件 5-2-4)。99 學年度碩士班畢業生有 12 位回覆問卷,整體的總平均為 3.4 分,屬於有幫助,其中在 3C 精神、臨床研究能力與人文素養上,畢業生自覺所的教導幫助最多,得分為 3.6 介於有幫助到非常有幫助間 (附件 5-2-5)。

#### 三、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

本系固定於每年 10-11 月份,經由請畢業系友邀請其雇主協助填答僱主對畢業系友的滿意度問卷,待雇主同意後,再轉知系友會寄發問卷給雇主,待其填寫完成後,需再自行將問卷寄回系辦公室,之後系友會組根據此回報資料逐筆輸入雇主滿意度調查檔案中,並進行統計分析,以了解雇主對學生在臨床表現的滿意度。企業雇主對本系畢業生專業能力之持續成長表現的評價如下:

#### 學士班與在職專班

99-100 學年度共有 57 位雇主完成「主管問卷調查」表,雇主與畢業生的基本資料(附件 5-3-1):95%以上雇主任職於醫院的護理部,76.1%-93.3%之職稱為護理長,有填調查表雇主的畢業生平均工作年資為 4.4-6.6 年、較多為少於 5 年。附件 5-3-2 為雇主對畢業生工作能力表現的滿意度調查結果,整體而言,雇主對畢業生的滿意度為 3 分(1-4分),屬於滿意,100 學年度的調查結果普遍比 99 學年度得分低,其中以批判性思考能力類的滿意度最低(2.6分),介於尚可到滿意間。在課程建議上,有 1/3 的雇主建議宜加強訓練學生應答與溝通技巧以及增強其實務經驗(附件 5-3-3)。

#### 碩士班

100 學年度有 8 位雇主完成「主管問卷調查」表。近九成雇主任職於醫院的護理部,50%之職稱為護理長,有填調查表雇主的畢業生平均工作年資為 5.7 年,以少於 10 年者居多(75%)(附件 5-3-1)。

雇主對畢業生工作能力表現的整體滿意度為 3.1 分,介於滿意到非常滿意間,唯在「**具備理論的基礎與執行實證研究能力**」類的滿意度上未達 3 分(附件 5-3-4)。

四、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

根據99-100學年度調查之畢業生學習成效以及雇主的滿意度結果,做為本系課程規劃改善之参考,以下針對學士班與碩士班分別 說明:

#### 學士班

- 1.由99學年度歷年畢業生對八大素養的基礎專業能力整體表現,認為系上課程的幫助度為滿意(N=68),其中除了「終身學習」的幫助度外(2.9分)、「一般臨床護理技能」的幫助也偏低(3.0分),此包含對護理專業知識與技術、將理論運用到實際工作的能力以及提供安全照顧的幫助度(附件5-2-4)。經系務會議報告並提至課程委員會討論後,為增進學生的一般臨床護理技能,已於100學年第一學期開設「護理實務應用」的選修課程,希望藉由臨床模擬情境之環境設計,透過相關模型器材及多媒體教材之運用,培養學生熟稔臨床單位常用護理技術之原理、目的與操作。
- 2.100 學年度雇主對畢業生工作能力表現的滿意度調查結果顯示,雖然雇主對畢業生的「一般臨床護理技能」滿意度為 3.3 分,達滿意以上(附件 5-3-2),也建議需加強訓練學生應答與溝通技巧以及增強其實務經驗,課程委員會決議 101 學年第一學期開設「重症護理概論」的選修課程,希望透過情境模擬之學習過程,讓學生運用批判性思考辨識重症個案之健康問題,並使其獲得重症護理的基本照護知能與技術。

另將於 102 學年度下學期新開設「安寧緩和療護」的選修課程,其中將會加強訓練學生的溝通技巧能力,此外,本系亦邀請畢業系友於系週會、畢業生就業輔導座談以及校慶時返校座談(附件 5-4-1;附件 5-4-2),給予畢業生相關的經驗與臨床工作實例分享,以強化學生有正向的認知並學習溝通技巧。

#### 碩士班

在畢業生填答問卷的結果顯示:

- 1. 畢業生認為整體的課程對進入職場所需的能力是有幫助的,但在進 階專業能力上,自覺對「領導和管理的能力」偏低(附件 5-2-5)。 經系務會議討論後,考量目前本所碩士班的辦學目標為培育進階護 理專業人才(CNS, clinical nursing specialist),並期望學生修 業結束後所具有的核心能力以護理進階能力、自我導向學習、以及 研究能力為主,因此暫不將領導與管理能力明列為核心能力,但是 在專業核心概念中將領導(leadership)取代原有的(liaison)。
- 2. 對護理相關就業市場分析與協助較不足。由於本所學生大多入學時已為在職,且畢業後多仍留任於原醫院,故並未加強此部分的輔導, 未來將請有一般生的指導老師,負責各別輔導協助畢業生畢業後的 就業問題,另系所未來在每年舉辦的畢業生就業輔導活動時,也會 視當年預畢業的研究生需求,安排碩士班畢業生回系所做生涯規劃 的分享。
- 3. 在研究所畢業生雇主填答的問卷中有一雇主表示對畢業生於專業 倫理中的相關議題分析能力仍有待加強,分析該畢業生已畢業達 15年,而近年來本所已將「生命關懷與倫理」納入碩士班的課程 中,因此未來會繼續追蹤是否仍有此問題存在。

#### 貳、特色

- 1. 畢業生高考照率、回應對學校課程之「滿意」程度,符合本系培育 護理專業人才之教育目標。
- 2. 本系畢業生 80-90%就業率,特別是 90%在護理職場,顯示本系畢業 生高度回應社會需求與專業承諾。
- 3. 雇主對畢業生整體的評價為「滿意」。

#### **參、問題與困難**

- 1. 校層級之畢業校友追蹤系統,對象為「應屆畢業生」、「畢業1年」 與「畢業3-5年」三類,但對後兩類的追蹤率並不高,於100學 年度已將此追蹤工作交由各系進行。
- 2. 系層級的系友追蹤系統,系友須自行下載問卷,填答後還需再以 e-mail 方式寄回,因程序繁複使得回覆率偏低(98 學年度應屆畢業 生問卷回覆率 18.3%)。
- 3. 校級的追蹤問卷與系級的畢業生調查問卷內容部份重覆。
- 4. 原雇主追蹤機制須先透過系友代為聯繫其雇主同意後,才能寄發問 卷給雇主,由於過去系友追蹤成效並不佳,使得 100 學年度以前歷 年雇主滿意度回收份數均未達 20 份。

#### 肆、改善策略

1. 避免讓畢業生重覆填寫校/系所的問卷,本系自99學年度開始,根據系辦學目標,重新審視並融合校層級問卷以及系原有之問卷,形成以校層級問卷為基礎,另亦含系所特色的修改版系層級畢業生與雇主調查問卷。

在畢業生部分,皆使用新版的生涯調查,應屆生使用原校層級的追蹤問卷,學士班另加入入項專業能力與素養勾選單;非應屆畢業生使用含校問卷內容與系所特色的修改版系層級問卷,其追蹤點設為畢業後的1、2、3年。藉此以達確切了解畢業生之生涯發展,包含就業或升學狀況,以及整體學習成效的目的。

2. 修訂本學系畢業生動向與學習成效之追蹤流程。

本流程見附件 5-1-1,且說明如下:

- (1)建立畢業生代表聯絡網:以各畢業班班代為主要聯絡人,若班 代無法擔任聯絡之責,則改由副班代做為主要聯絡人,另由各 畢業班導師建議 2~3 位學生建立本系 FACEBOOK 社群聯絡網。
- (2)建立醫院連絡網:於本校畢業生較多人任職的醫院中,建立各 醫院聯絡人一名,由系上邀請熱心的畢業系友擔任。
- (3)修改畢業生與雇主之調查問卷:根據 100 學年度本學系所確立 的各學制(學士班、在職專班與碩士班)之辦學目標,重新審視

並修改原始的畢業生與雇主調查問卷。

- (4)於系網中建置系友園地:於100學年度末於系網中建置系友園地,畢業生問卷填答的方式為直接線上勾選、填寫後上傳即可; 此網頁由負責教師定期發佈相關訊息,包含系活動、優良校友 事蹟或表揚。
- (5)定期提醒個人資料建立、更新與填答問卷:於每年的 9-10 月透過多重管道,包含通知班聯絡人、醫院聯絡人等提醒畢業生至系友園地中直接線上建立或更新個人資料,及完成問卷(僅應屆畢業生與畢業3年內的畢業生填答)。
- (6)統計畢業生離校後的生涯發展以及對就學期間的學習回饋。
- (7)定期將第五項的結果於系務會議中報告:於各學期初的系務會議中,由系友組報告第五項的統計分析結果,以做為未來課程設計與修改時的參考。

以上修訂之追蹤流程已於100學年度的畢業生開始試行,由於電腦系統尚不穩定,畢業生回應不易快速進入電腦系統完成資料輸入與問卷填答,因此在系統修定前,101學年度的畢業生調查仍然加入紙本或透過e-mail與Facebook寄發電子檔問卷等方式填寫問卷。

- 3. 為能有效、規律、持續性的調查雇主對學生學習成效意見,本系於 100 學年度修定本系追蹤雇主對畢業生學習成效的流程,除保留原本由畢業系友邀請其雇主協助填答問卷的部份外,亦增加由本系主動聯絡僱主填答問卷的部份。此部份之追蹤流程說明如下:
- (1)每年設定要追蹤雇主的重點醫院:以本校畢業生較多人任職的醫院為主。
- (2)每年10月由系統一發函給上述重點醫院之護理部,協助通知並轉交問卷給有本系畢業生服務的單位主管。
- (3)11 月份待主管填畢問卷後,先請護理部代為回收,再由系友會 員將收集到的問卷拿回系上。
- (4)由畢業系友邀請其雇主填答問卷者,填答方式除原本紙本填寫 外,增加請雇主進入本系系網中之系友園地,直接上網勾選、

填寫問卷後,將資料上傳即可。

- (5)系友會組收集紙本與線上的問卷後,進行資料的統計與分析。
- (6)定期將結果於系務會議中報告:於各學期初的系務會議中,由 系友組負責報告此項的統計分析結果,以做為未來課程設計與 修改時的參考。

#### 五、行政管理機制運作與定期自我改善之情形。

本系行政組織分為七個委員會,包括系務管理、教師評審、招生、 教務、研究發展、學生事務與碩士班發展委員會等,各委員會訂有 職責與工作項目(附件 5-5-1),各委員會每學期定期開會,必要時召 開跨委員會聯席會議,以系務會議為本系最高決策組織,由本系全體 教職員與學生代表出席,會議於每學期期初、中及期末召開,並視需 要召開臨時會議;本系各委員會就其相關業務於每學期初系務會議前 一學期的成果及該學期之計畫、以及期末追蹤事項供全系教師職員及 學生活動之依據。

本系每二~三年根據社會變遷與院、校經營政策進行態勢分析 (SWOT)、檢視辦學目標的適切性及修訂中長程發展計畫及調整實施策略。

99 學年度修定本系近中長程計畫(附件 1-6-2),101 學年度本校配合教育部政策推動「教學品質管理」、「院校特色自我評鑑」,再度進行 SWOT 分析後修定本系中長程計畫(附件 1-6-4)及訂定「教學品質保證機制計畫書」,並將於 102 學年度初撰寫「教學品質改善計畫書」。

### 六、針對教育部第一週期系所評鑑之改善建議,進行品質改善之計 書與落實的情形。

教育部第一週期系所評鑑之改善建議以及碩士班追蹤評鑑改善 建議共分五大項共17小項,品質改善之計畫與落實的情形分數如 下:

- (一)目標、特色與自我改善計畫
  - 1. 針對碩士班欲培育之進階護理人才宜透過適當機制,深入討論形成共識後實施。

#### 改善計畫

- (1)積極參與專業團體在「碩士班進階護理人才」討論會,學習 同儕經驗。
- (2)定期召開碩士班發展會議對培育目標進行討論與辯論。
- (3)定期召開碩士班發展與課程聯席會議討論碩班培育目標學生核心能力。
- (4)建構碩班課程品保機制

#### 改善成果

- (1)確認本系碩士班以進階護理人才(CNS)為目標。
- (2)98 學年度完成碩士班學生核心能力。
- (3)101 學年度檢視碩士班核心能力與層級與課程之銜接。
- (4)101 學年度啟動品保機制中的內部品保活動,進行碩士班專業課系內同儕檢視。
- 2. 宜善用 SWOT 分析中之系所特色或優點,分析缺點和威脅,據以 研擬具前瞻性之改善策略。

#### 改善計畫

- (1)定期辦理教師共融活動,建構機制檢視、研擬碩班發展方向、 改善策略。
- (2)定期進行分析 SWOT。
- (3)依據 SWOT 研擬具前瞻性之改善策略。
  - ①課程重新整體規劃、並其檢視實施進度與需改進事項。
  - ②提高畢業率。
  - ③配合高階師資增加爭取招生名額至20名以符合經營規模

#### 改善成果

- (1)98年8月邀請校內管理系教授在教師共融活動中檢視本系發展態勢,101年3月再度進行特色分析,102年6月3度尋求本系未來10年發展方向。
- (2)98年12月重新分析 SWOT, 訂定本系培育目標,100年再度進行 SWOT, 訂定中程發展計畫。
- (3)碩士班之改善策略包括
  - ①97、98 學年度課程重新整體規劃與實施。

- ②98、99、100學年度核心能力之共識與融入課程。
- ③100、101 學年度增開選修課協助學生改善英文能力、連結論文寫作。
- ④102 學年度招生名額由 11 名增加為 14 名。
- 3. 宜透過共識會議,連接 3C 和核心專業能力、評量指標之關係, 建構更具影響力之學系特色。

#### 改善計畫

- (1)定期討論護理八大核心素養的定義、3C與專業核心能力的連 結以及建構核心專業能力與課程的具體評量指標。
- (2)分別邀請校外護理教育學者、業者及校友共同討論 3C 與課程規畫、評量。
- (3)定期召開課程委員會,定期檢討三個學制課程結構圖。
- (4)建構課程地圖。

#### 改善成果

- 97 學年度每月第1星期二全面檢討學士班與碩士班課程,98、 99、100、101 學年度逐年邀請學者、業者及校友進行課程相關 座談會。
- (1)98(1)完成八項核心素養的定義、內涵以及與課程之連結
- (2)98(2)月中修訂學士班課程結構圖,增加護理人文專業趨勢、專業強化等課程。
- (3)99(1)完成建構學士班、在職專班與碩士班課程地圖。
- (4)99(2)中完成學士班核心能力評量表。
- (5)100(1) 開始學士班八項核心素養評值、碩班自我導向學習 評量。
- 4. 碩士班課程宜透過外部同儕審查、內部共識等適當機制討論確 定,並與系所目標結合連貫。

- (1)定期召開碩士班發展與課程聯席會議討論碩士班培育目標學 生核心能力,尋求內部共識。
- (2)重新檢視、規劃碩士班課程。
- (3)建構核心專業能力與課程的具體評量指標。

- (4)定期召開課程委員會,檢討碩士班課程結構與銜接性。
- (5)建構課程與核心能力之內部品質管理。

#### 改善成果

- (1)97學年度完成整體性規劃的碩士班課程。
- (2)自98學年度起實施在97學年度整體性規劃的碩士班課程。
- (3)101 學年度完成碩士班乙组課程之整合。
- (4)101 學年度完成核心能力與課程銜接之同儕檢視。
- (二) 課程設計與教師教學改善計畫
  - 1. 系課程委員會宜確實運行,使其發揮功能,並邀請學生代表 參 與,以便有系統地納入學生意見。

#### 改善計畫

- (1)定期召開課程委員會並邀請邀請學生代表參與,透過會議達成課程目標之共識,並於系週會時宣導期使學生了解。
- (2)根據學生之課程評值與意見,各科專任教師分組討論課程之調整。
- (3)邀請產業界代表。
- (4)邀請畢業生代表參與年度課程討論會/焦點團體座談課程與 臨床能力。

#### 改善成果

- (1)98 學年度起每個月第一個星期二為課委會開會時間共召開 11 次課程會議,邀請學生代表與會(三個學制分別有學生代 表)。
- (2)99.06.02 課程會議邀請畢業生代表沈珊如護理長與會。
- (3)100 年 5 月邀請產業界代表榮總/國泰主任參與課程討論會 (建議將重症護理、災難照護及病人安全納入課程)
- (4)101年12月畢業生焦點團體座談會。
- 2. 宜增加專任師資,以分組指導學生臨床實習。

- (1)爭取合理專任專業師資員額
  - ①爭取本系專任非專業教師員額另計。(本系屬雙班學系配置 16 名教師,惟多年來內含1 名非專業教師)。

- ②改善臨床實習指導教師的聘任辦法、提高留任率(原制度設定最長聘任年限為4年,導致教師在第3年起紛紛另謀他職);由於專業實習及實驗是本系之特性,臨床實習指導教師留任率與學生實習品質息息相關。
- ③增聘專任臨床實習指導教師 3 名。
- (2)爭取兼任教師員額,以具碩士資格者(兼任講師)擔任臨床實習指導教師。
- (3)討論系內教師接院系行政職時,臨床實習指導職務安排之共識。
- (4)爭取聘任專案教師(1年1聘)員額協助教學,以突破綜合大學各學院系師資員額配置之規定(單班8位教師雙班16位教師)。

#### 改善成果

- (1)專任師資
  - ①98(1)獲校方同意增聘1名教授級師資本系專任師資員額成為17名(其中1名為非護理專業教師);
  - ②98(1)臨床實習指導教師以「專任約聘組員」聘任制度獲校方同意,取消聘任年限限制,名額增加為6名,其中1名由本系及餘款付擔。
  - ③102(1)「專任約聘組員」離退準備金獲校方同意由本系結餘款以獎勵金方式支應。
- (2)100年12月獲校方同意兼任師資員額(專任教師員額/3\*4)調整為(專任教師員額/2\*4),由22名增加為32名。
- (3)101(1)試行增聘由1名代理教師由原教師負指導之責。
- (4)102 年 7 月獲校方同意 2 名助理教授以上專案教師(經費自籌)。
- 3. 請整體規劃碩士班課程之目標、發展計畫及師資培育。 改善計畫
  - (1)以碩士班發展委員會以及碩士班課程委員會共同就碩士班培育目標、核心能力、發展計畫及師資培育進行討論。
  - (2)在師資遴聘上以教授級優先聘任。

(3)討論訂定助理教授共同指導研究生之辦法。

#### 改善成果

- (1)97(2)確立碩士班培育目標及課程架構。
- (2)98(1)將爭取增加碩班招生名額為20名、發展雙學位及碩士在職專班列為碩士班發展方向。
- (3)99(2)聘進1名教授級教師。
- (4)98 學年度起助理教授開始與副教授以上教授共同指導研究生 後即可自行指導研究生。
- 4. 宜積極建立新進教師之輔導機制,以協助其發展教學及研究能力,及對該系核心價值之瞭解與內化並得以融入其教授課程。 改善計畫
  - (1)教師發展委員會,且定期邀請優良教師分享教學經驗,以協助新進教師適應本系教學工作。
  - (2)每學期安排大學部新進專任實習指導老師至各實習單位熟悉 境,每一單位至少二星期,並由資深老師指導一學期。
  - (3)學期中和期末定期安排實習指導老師參與實習之評值與討論,並針對學生提出之建議,提出具體改善策略。
  - (4)鼓勵教師參加校、院層級新進人員訓練講習。
  - (5)鼓勵新進教師申請傳習制度,由資深教師帶領課程教學、研究與輔導技巧。
  - (6)編製實習指導教師手冊。
  - (7)編製新進教師手冊,供新進教師參考。

#### 改善成果

- (1)於 97 年 12 月組成教師發展委員會,98 學年度教師發展委員會安排 2 次教師教學經驗分享會議。
- (2)99 年起新進專任實習指導老師至各實習單位熟悉環境,每一單位至少二星期,並由資深老師指導一學期。
- (3)101 年起兼任實習指導老師至各實習單位熟悉環境時間由學校支付費用。
- (4)期末定期安排實習指導老師參與實習之評值與討論
- (5)98 學年度起新進教師均受邀參加校、院層級新進人員共融,

申請傳習制度,由資深教師帶領課程教學、研究與輔導技巧。 (6)99年12月完成實習指導教師手冊。

(7)100 學年度起提供新進教師手冊,供新進教師參考。

#### (三)學生學習與學生事務改善計畫

1. 為配合社會需求與脈動,並善用教師多元專長,宜在課程中 增加專業選修科目,以增廣學生符合社會需求的專業能力。

#### 改善計畫

- (1)邀請畢業生及長期合作之實習機構(業主)進行檢討課程設計或修正。
- (2)考量社會趨勢多元化、老年化、少子化、專科化、慢性病及 長期照護之需求,鼓勵系上教師依據其專長及社會需求,提 出選修科目。
- (3)積極向校方爭取合理之學時數,規劃專業選修課程及人文相 關選修課程。

#### 改善成果

- (1) 98(2)課程會議邀請產業界暨畢業生代表沈珊如護理長與會,100(1)邀請產業界代表榮總/國泰主任參與課程討論會(重症護理、災難照護及病人安全納入課程),101(1)畢業生焦點團體座談會。
- (2)規劃選修課程分為專業強化、人文涵雅及專業趨勢3類。
- (3)開設符合社會趨勢及豐富專業人文涵養的課程。
  - ①98 學年度新開「衛生教育理論與方法」課程。
  - 299學年度增開「醫護論文寫作」、「生死學」課程。
  - ③100 學年度增開「另類照護」、「重症醫療照顧」、「護理實務運用」及「文學、電影與護理」等課程。
  - ④101 學年度增開「災難照護」課程。
- 宜再評估及檢討實習課程安排,增加專任師資,減少兼任教師, 有利整體教學及研究專業的發展。

#### 改善計畫

(1)增加專任教師員額

97 學年度本系專業專任師資 15 名及專職實習約聘組員 4 名

合計 19 名、兼任臨床實習指導教師(校聘)共計 20 名,19 名 Preceptors(系聘)。爭取於 98(1)專業專任師資達 16 名、專 任臨床實習指導教師達 6 名,專兼任教師比可望提高。

- (2)將目前帶實習之臨時約聘人員改以專任組員聘任,以提高學生實習品質。
- (3)逐年增加校聘碩士級兼任講師比率,同時逐年減少系聘兼任實習指導教師。
- (4)製作實習指導教師手冊,並檢視臨床實習指導老師的教學目標達成情形。

#### 改善成果

- (1)98(1)獲校方同意增聘1名教授級教師,專任師資員額成為 17名。
- (2)負責實習之臨時約聘人員獲校方同意以「專職約聘組員」聘任,並增加2名,惟其中1名人事費用由本系結餘款支應。
- (3)100年12月獲校方同意兼任師資員額 (專任教師員額/3\*4) 調整為(專任教師員額/2\*4)。
- (4)102年2月約聘組員離退準備金獲校方同意由專班結餘款以 獎勵金方式支應。
- (5)102年7月獲校方同意增聘2名助理教授以上專案教師。
- 3. 研究所教師在 PBL 課程之備課內容及素材的更新方面,宜建立 一個常規機制,避免新舊教師更替或課程轉型時,教案及評量方 式出現斷層,令學生無所適從。

#### 改善計畫

- (1)各教學校組 PBL 教案之討論、審查進行方式先行行共共識。改善成果
- (1)100 學年度起 PBL 教案須提各個學制課程委員會討論
- (2)102 學年度 PBL 教案將由 PBL 教案審查委員會負責。
- 4. 宜以系為單位,針對該系學生學習、教學及研究需求,有效 運 用經費,系統性地規劃訂購護理專業相關之書籍及電子期刊,以 利教學和研究之發展。

- (1)針對本校圖書館所有護理系所相關專業書籍進行檢閱造冊, 並根據本所學生使用情況進行調查。
- (2)逐年購入新版護理專業圖書充實圖書期刊。

#### 改善成果

99 至 101 學年度本系圖書經費每年約 154-176 萬元,足夠購入教學研究所需之圖書資訊(附件 5-6-1)。

#### (四)研究與專業表現改善計畫

1. 該系宜積極規劃教師研究之發展及論文之發表,或設獎勵方案促使教師於國際或國內學會發表研究成果。

#### 改善計畫

- (1)教師發展暨研究委員會下成立學術研究組,共同規畫論文發表。
- (2)訂定教師論文發表獎勵方案。
- (3)鼓勵教師參與醫學教育中心舉辦之各類教師成長活動。
- (4)Mentor 制:由系內、系外具有大型計畫經費補助(如國科會、 教育部···案件)能引導尚在籌畫研究計畫申請案的教師。
- (5)與校與院內教學研究發展中心合作延請國內外期刊編輯或總編及論述發表之專家至系上主講論文寫作研討會。
- (6)校內增訂期刊中英文論文修改費以增進論文品質。
- (7)整合本系教師依研究專長,共同性研究計畫者將由系結餘款 補助研究經費。

#### 改善成果

- (1)教師發展組辦理定期會議、讀書心得分享會議以及教師發展 的小型研習會。
  - 2)98年度共7位教師申請國科會專題研究計畫,執行中之研究計畫案共計14件;99年度本系教師申請國科會專題研究計畫共7件,非國科會研究計畫申請案共計3件;執行中之研究計畫案共計10件;發表於國內外期刊共計18篇;100學年度申請國科會專題研究計畫共6件,非國科會計畫申請案共10件;發表於國內外期刊共計18篇;101學年度國科會專題研究計畫共4件,非國科會計畫申請案共7件;發表

於國內外期刊共計 16 篇(表 4-1-1)。

- (3)本系教師依研究專長整合為 4 大領域,將共同合作提出研究 計畫。
- 2. 該系之教師宜全面更積極參與護理專業之推動。

#### 改善計畫

由系內具有校外各公會及領導階層職務的教師推薦系上老師加入護理相關機構提供專業服務。

#### 改善成果

- (1)台灣護理學會:1位理事、3位委員。
- (2)中華民國護理師護士全聯會:1位委員。
- (3)中華民國榮譽護理師學會:1位常務監事
- (4)中央級政府之諮詢委員5位,縣市政府諮詢委員4人。
- (5)英文雜誌編審委員6人,國內雜誌審稿委員13人。
- 3. 宜研擬具體策略以提升研究生論文發表之質與量,並鼓勵投稿至 國內外具同儕審查制度的期刊。

#### 改善計畫

- (1)訂定鼓勵研究生論文發表之辦法
- (2)由指導教授鼓勵學生、並提供實質指導投稿刊登相關事宜。 改善成果
- 99-101 學年度,碩士班學生畢業論文之發表情形,有 17 篇論文,包括:3 篇報告刊登於國內學術期刊,14 篇是於國內外會議以口頭或海報發表,如表 4-4-1。

#### (五)畢業生表現改善計畫

1. 宜強化並維持系友追蹤管道,尤其是碩士畢業生之臨床或研究成果,以增進該系之社會影響力。

- (1)將系友會網址(http://www.fjunursing.twmail.net/)連結 到護理系網頁上,使系友能有雙方面聯繫的平台,加強了解 系友動態。
- (2)將網頁增設在職教育、就業資訊及相關需系友協助事宜之活

動,增加系友點閱網頁的機會。

- (3)將系上或系友網頁更新訊息隨時通知系友。
- (4)持續定期追蹤系友狀況並定期以 E-MAIL 發送系訊給系友。
- (5)於時下流行的成立護理學系學生及系友專屬網路社群 (FACEBOOK),並定時上傳本系訊息,使系友瞭解系上狀態, 也便於學系活動宣傳。

#### 改善成果

- (1)本系 100 學年度起在系網上有 3 網站定期追蹤畢業生
  - ①畢業生現況調查以及輔大系友雇主滿意度調查入口 http://www.nursing.fju.edu.tw/doc/
  - ②輔仁大學護理學系畢業生現況調查表. doc) http://www.nursing.fju.edu.tw/doc/
  - ③輔大系友雇主滿意度調查表說明. doc) http://www.nursing.fju.edu.tw/doc/輔大系友雇主滿 意度調查表說明.doc
- (2)101 學年度網路社群成立,已加入至少500 名畢業系友。
- (3)追蹤 99-101 學年度共有 277 位應屆學士畢業生以及 8 位應屆碩士畢業生回應對課程的滿意度。
- (4) 99-100 學年度共有 57 位雇主完成「主管問卷調查」表,提供本系對畢業生表現之意見。
- 2. 宜多鼓勵畢業生返系給予在校生正向回應,以增加學生之角色模範。

- 1)定期舉辦系友會,促進系友會的功能運作及系友間的聯繫。
- 2)大學入門課程邀請於護理領域具角色典範系友返校分享。
- (3)系上重大慶典(如:系週會、加冠典禮、畢業典禮)邀請系 友出席,使系友能清楚及參與系上活動。
- (4)每年12月份舉辦系友回娘家活動。
- (5)每年10-12月就業輔導時間邀請系友返校,藉由經驗分享, 增加在校生之角色模範。
  - (6)持續鼓勵導師邀請系友返校分享經驗。

- (7)積極聘請具有碩士學位校友擔任該院臨床實習指導老師。
- (8)辦理產業學習,提供高班學生前往學長姐職場認識職場運作 理念。
- (9)訂定「崔修女基金會管理辦法」以維繫早期畢業系友與母系 交流。
- (10)招募畢業系友於 2015 年返回「輔仁大學附設醫院」服務。 改善成果
- (1)99 學年度起每年 12 月校慶期間舉辦系友回娘家活動
- (3)99 學年度起每年職涯講習請系友返校分享經驗。
- (4)100 學年度起每年畢業典禮舉辦「畢業生茶會暨系友會迎新」,邀請各醫院、職場學長姐返校與即將進入職場之畢業生認識、交談。
- (5)至101學年度已聘多位具有碩士學位校友擔任該院臨床實習 指導老師。
- (6)辦理產業學習,提供高班學生前往學長姐職場認識職場運作 理念及作業模式並學習角色典範。
- (7)「崔修女基金會」每年開會兩次,每年系友捐款約30萬台幣。
- (8)已有3-4位系友清楚表達2015年加入輔大附設醫院服務之意願,已與輔大醫院籌備處備案。

#### 伍、項目五總結

本系目前以「課程對目前工作幫助之滿意程度」作為學習成效評估,未來將進一步以本系八項核心能力與素養為學習成效評估,可以 更精確了解課程設計及學習輔導對畢業生具有核心能力之實況。

在追蹤機制上,本系除運用學校畢業生追蹤系統了解畢業第一年學生就業情形外,也自行設計畢業生追蹤系統了解畢業第一年學生就業情形,定期蒐集畢業生、企業雇主等對畢業生學習成效之意見,做為持續品質改善之依據。有關第一週期本系接受大學校院系所評鑑後之改善建議事項,除教師學術研究成果外,在近五年經由本系教師之努力加上院校支持已展現持續改善。

本系在饒富人文的天主教大學中,致力落實「全人教育」理念, 追求「真善美聖」的辦學特色;長期以來運用與其他系所相近似之師 資人力,努力提供護理專業教育中高師資需求的實習課程,創系以來, 已培育近2400位畢業生,歷經第一週期教育部評鑑後,將評鑑中之 建議改善事項逐步改進,五年來生師比仍偏高,如期畢業率已逐漸攀高、多年來維持護理師證照高通過率以及高就業率,顯示本系在落實 教育目標、培育學生核心能力與素養之教學品質日臻穩定成熟,充分 落實天主教大學培育具有服務社會熱忱之護理專業人才之使命。

