

仁德醫護管理專科學校
口腔衛生學科

學生實習指導手冊

五專日間部

姓名：

學號：

實習醫院(診所)：

實習期間：___年___月___日至___年___月___日

目錄

| | |
|--------------------------|----|
| 實習規則..... | 3 |
| 實習目標與實習項目評分標準..... | 4 |
| 臨床實習訓練內容及臨床實習選填方式說明..... | 5 |
| 實習評分標準..... | 6 |
| 口腔衛生學科學生實習學分及實習考核辦法..... | 7 |
| 口腔衛生學科實習成績考核表..... | 8 |
| 實習儀態注意事項..... | 9 |
| 實習注意事項..... | 10 |
| 實習出缺勤暨請假辦法..... | 11 |
| 口腔衛生學科實習醫院一覽..... | 12 |
| 實習單位介紹及說明會及各科室基本資料表..... | 13 |
| 學習經歷登錄及核心課程內容自我評量表..... | 16 |
| 口腔衛生系臨床實習課程之評分規定..... | 36 |
| 附錄表 | |
| 附錄一：給實習學生的叮嚀..... | 36 |
| 附件一、實習書面報告格式及說明..... | 37 |
| 附件二、實習口頭報告注意事項..... | 39 |
| 附錄一：緊急事件請假流程表..... | 40 |
| 附錄二：學生實習緊急狀況聯絡表..... | 41 |
| 附錄三：不適應之通報、輔導措施..... | 42 |

實習規則

- 一、依據仁德醫護管理專科學校口衛科學生校外實習要點訂定本實習規則。
- 二、實習合作機構皆通過本校口衛科專任教師之實習環境安全評估，同時與實習機構研擬實習生之學習主題及需接受之訓練（實習醫院之規模、主要產品、是否提供獎助學金、公差假規定、公共安全、儀器設備使用說明等訊息皆開放提供同學參考）。
- 三、本校口衛科於實習時前，皆已辦理實習生職前講習與相關訓練。
- 四、每間實習機構皆規畫有專責實習輔導教師，並辦理相關教育訓練課程，以強化輔導教師之輔導知能（實習輔導教師定期前往訪視，並做成輔導紀錄表）。
- 五、五專與二專在職專班學生於專業科目之實習或實務課程，學期成績總分平均不及格者，不得申請校外實習，不及格者需重修或補考待成績合格後於校外實習申請有效時間內方得提出申請，擋實習則以一次為限。
- 六、學生於實習期間應遵行各實習場所之各項規則。
- 七、實習成績如有不及格者（實習成績不滿 60 分），得於修業年限內重新申請實習，次數不限。
- 八、實習期間操行成績不及格者，（操行成績不滿 60 分）依校規處理。
- 九、學生註冊辦法
 1. 依學校規定之註冊繳費方式辦理。
 2. 若辦理助學貸款的同學依學校規定之繳費方式繳費之後，請將註冊四聯單繳費收據，貸款申請書及台銀撥款通知書寄回學務處課指組。
 3. 學生證若需蓋章者，請將學生證（附回郵信封）寄至總務處出納組或親自到校辦理。
 4. 註冊相關事項及規定請洽學校各相關處室。
- 十、如因個人因素欲辦理離退相關事宜，請親自向口衛科科辦辦理申請。
- 十一、學校與實習機構簽定實習合約後，合約內容影本可供實習生查詢，以確保實習生了解自身權益不受侵擾，同時亦可增進實習生之法律概念。

實習目標與實習項目評分標準

臨床實習目的

本課程為臨床實習，旨在培養四年級學生的臨床基本評估和執行能力，使之成為能獨立作業的臨床人員，其主要目的有：

1. 提供適當且足夠的臨床病例予實習，使學生熟練基本的口腔衛生臨床照護技巧，並能正確的執行口腔衛生教育。
2. 提供主要的儀器設備和環境，使學生能實際且正確的應用在臨床病例上，並能適時依其反應調整之。
3. 提供學生不同種類的實習環境及病例，使之能學習各類病患之處置技能。
4. 提供學生健康促進與保健活動，讓學生了解衛生行政制度及組織架構，並學習製作口腔衛生保健計畫書及參與辦理社區口腔保健活動。

臨床實習目標

口腔衛生之臨床實習可說是口腔衛生教育養成教育中，最後且最重要的科目，本系為培育品德技術兼優的口腔衛生專業人才，臨床實習目標亦建構於本系教育目標之上。共有四大目標：

1. 提升專業能力

學生於實習結束，理應具備獨立執行的能力。故於各醫院實習中應學會如何正確且熟練地進行基本的技能。

2. 促進人文關懷：

由於口腔衛生教育的服務對象是人，因此學生除學習技能外，應學習如何與病人建立良好的醫病溝通，並學習尊重病人，顧及病人隱私，注意專業形象等專業倫理及道德。

3. 啟發研究創新：

口腔衛生照護技術的創新亦為學生在實習中學習的一部分。學校基礎課程的養成著眼於基本技術的培養，而大四的臨床實習課程除了須熟悉基本技巧外，亦須繼續學習新技術的應用。另外，亦鼓勵學生參加不定期由學會舉辦之各領域教學研討課程，以期提升個人臨床技術，開拓其視野。

4. 培養終身學習：

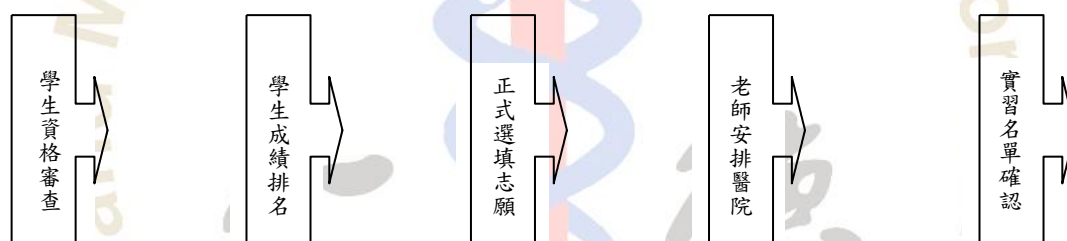
臨床實習活動的設計，必須考量到與畢業後職場環境的銜接。鑑於目前臨床工作不僅要求口腔衛生教育熟稔的臨床技術，對於日新月異的理論、以及治療技術，都必須具備基本之判斷能力。故臨床實習課程除訓練學生獨立執行之專業能力、提升專業技術之技巧及熟練度外，亦須加強學生進入職場前的準備。學生於各實習醫院中的 Book Reading、Journal Meeting、Topics、Seminar 等課程即培養終身學習之概念，可進一步將實證之知識技能運用於未來臨床工作，充分發揮實證醫學(Evidence-based medicine)之精神，造福患者，促進專業。

臨床實習訓練內容

| | |
|---------------------------|----|
| 一、放射線學 | 二週 |
| 二、牙科保存學 (含牙體復形學和根管治療學) | 四週 |
| 三、補綴學 | 四週 |
| 四、牙周病學 (含成人口腔衛生教育) | 六週 |
| 五、口腔外科學 (含口腔病患照護) | 四週 |
| 六、兒童牙科學及齒顎矯正學 (含兒童口腔衛生教育) | 六週 |
| 七、特殊需求者口腔照護學 | 六週 |
| 八、醫務管理學與感染控制 | 四週 |

臨床實習選填方式說明

實習單位之決定由系務會議於該屆實習生實習前半年(約在每年8月)遴選中部醫學中心及牙科診所。學生登記實習單位時，以學年總平均成績之高低決定選擇實習單位之先後順序，依實習單位需求人數填選，實習單位申請表之後則不得要求再次更改。實習選填時程圖如下圖一，待實習名單確認後發文徵詢實習單位同意，並立合約確認。學生及學生家長須於實習同意書中簽名完成確認。



圖一：實習選填時程圖

【備註：由於本科實習不強制實習單位提供學生食、宿、交通，因此請以選擇居住所在地附近為主。】

學生於實習單位產生問題之連繫及解決流程

組員(及時)組長(一天內) → 訪視老師(一天內) → 本學期實習負責老師(一天內)
→ 系主任

一周內由實習負責老師與實習單位進行協調及結果公布

實習評分標準

實習內容項目之評分項目，請參考如下

1. 資料的收集：

包括從病歷、其它專業人員、病人或病人家屬及實施評估中獲得有關病人的資料。包括觀察、面談技巧、實施評估測驗，可否依病人情況不同而選擇適當的評估工具、可否正確的評估病人各種能力。

2. 分析問題及設定治療目標：

可否依據評估的結果而找出問題的根本原因、可否依先後順序設定適當的治療目標、目標是否完整，且合乎實際需要、可否適時的修改目標。

3. 實施衛教：

可否依目標選擇適當的牙科器械、口腔衛教、可否根據病人的能力改變活動的難易繁簡、可否有效的治療、可否考慮安全性及病人病理有關事項、是否教導回家練習項目，可否製作或推薦適當的衛教用具，及計畫領導各種團體的技巧。

4. 溝通技巧：

包括書面及口頭溝通能力。可否與病人、其它專業人員及指導老師做有效的溝通及建立良好人際關係。病歷報告紀錄是否內容通順詳盡。

5. 專業特質：

根據專業哲學與精神從事治療、遵守專業道德規範與倫理、對專業認同、具備專業形象與行為。

6. 工作態度：

包括對工作負責、盡職、守時、出缺席、對工作的組織能力、有效安排及利用時間、服裝遵守醫院規則、維持工作環境。

7. 臨床作業表現：

包括期中評估測驗、期末病人示範報告、期刊報告會、讀書討論會、個案討論、活動分析、團體治療及治療器材製作、家庭訪視的表現。

注意：

每一站實習結束後，學生應繳交該站之實習作業，包含個案報告、期刊論文選讀、讀書報告等至少一份，於該站**實習結束一週內**寄予本校口衛科辦公室，且註明本科負責該醫院的實習輔導教師收。

口腔衛生學科學生實習學分

一、實習時間：

口腔衛生科學生實習時間四年級下學期與五年級上學期，每週實習時數不得超過40小時。實習學生需輪值晚班時，該實習單位需確實安排實習老師指導，不得有實習學生單獨值晚班情形。

二、實習內容：

(一)五年制專科日間部為兩學期課程，課程名稱分為口腔衛生臨床實習(I)，於四年級下學期修習，共12學分，實習時數為648小時；口腔衛生臨床實習(II)，於五年級上學期修習，共12學分，實習時數為648小時。實習學分皆於當學期授予。

(二)二年制在職專班為單學期課程，課程名稱為口腔衛生臨床實習(I)，於二年級下學期修習，共12學分，實習時數為432小時。實習學分於當學期授予。

口腔衛生學科學生實習考核辦法

一、每階段實習，以口衛科成績分數以六十分為及格，實習成績不及格者須重實習。

二、口衛科學生在科實習課程中，專科科別成績不及格者，需重修該科別實習。

三、操行成績由學校實習導師評定。

四、口腔衛生學科實習成績考核表與實習，醫院臨床實習指導老師應於實習結束，列出該實習的考核成績，並於實習完一週內將成績寄回本科。

口腔衛生學科實習成績考核表

(四年級下學期與五年級上學期成績 100% 由醫院臨床實習指導老師評定)

| 評分項目 (臨床專業表現) | 平時 考核 1 | 平時 考核 2 | 平時 考核 3 | 平時 考核 4 | 期中 考核 | 期末 考核 | 實習總成績 請依照左列 各項成績小 計依比例計 算總成績 (含平時考 核 40% 期中考核 30% 期末考核 30%) | |
|---------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---|--------------|
| 醫管(含初診、消毒、資材) (0-10) | | | | | | | | |
| 齒顎矯正科(Ortho) (0-10) | | | | | | | | |
| 補綴科(Prostho) (0-10) | | | | | | | | |
| 牙髓病科(Endo) (0-10) | | | | | | | | |
| 兒童牙科(Pedo) (0-10) | | | | | | | | |
| 牙體復形科(OD) (0-10) | | | | | | | | |
| 口腔顎面外科 (OMS) (0-10) | | | | | | | | |
| 放射科(X-ray) (0-10) | | | | | | | | |
| 牙周病科(Perio) (0-10) | | | | | | | | |
| 櫃台溝通 (0-10) | | | | | | | | |
| 成績小計(0-100) | | | | | | | | 實習總成績 |
| 依比例計算 | 10% | 10% | 10% | 10% | 30% | 30% | | |
| 臨床指導老師評語 | | | | | | | | |
| 考核日期 | | | | | | | | |
| 臨床指導老師簽名 | | | | | | | | |

實習儀態注意事項

為維護醫療人員之專業形象及雅觀之原則，本科學生於臨床實習期間應遵守下列規定：

一、頭髮

男生：前髮不得遮住眼睛，後髮以齊髮根為原則。

女生：頭髮長度若過肩，則應紮為髮束。

二、服裝

1. 按規定穿著本校或醫院規定之服裝，並求整潔悅目。
2. 服裝儀容需符合實習單位之規定，凡服裝儀容不合規定者，得隨時令其退出實習場所，即刻更正後方可實習。
3. 女生之裙、褲長度至少及膝，不得穿著低胸上衣；男生下半身以素色長褲為主，不得奇裝異服。
4. 不可穿著涼鞋及拖鞋。
5. 不可化濃妝、指甲不可留長、不可做指甲彩繪，身上飾物以不妨礙工作及感染控制為原則。

三、態度方面應注意事項：

1. 對病人態度要溫和有禮、端莊，避免與病人爭執，了解病人之痛苦與需要，並盡力給予協助。
2. 對病人忠誠服務，但需保持適度距離，建立良好治療性關係。
3. 不借用病人之書報雜誌及任何用品。
4. 不得接受病人之饋贈，應予以婉拒。
5. 虛心好學，誠懇接受老師及實習場所牙科人員之指導。
6. 實習期間體認口衛科專業角色及功能。
7. 與口衛師(牙科護理師)保持良好師生關係，不得逾越規矩本份。

* 實習單位若有與上述規則不同之規定，應依其規定遵守

實習注意事項

一、實習學生上、下班時間應注意事項：

1. 學生應遵照所分配之實習場所和規定的實習時間內，按時前往實習，不得擅自更換或延誤。
2. 實習場所上、下班時間由實習單位或老師分派，不得私自調換或向老師要求調班（實習時數由本科依學科需要訂定）。
3. 學生上、下班時，必先報告臨床指導老師或其代理人。
4. 學生如有遲到、早退的情形，臨床指導老師得依實習出缺勤暨請假辦法或視情況加重處罰及扣實習分數。
5. 學生於上班時間內不得擅自離開工作崗位或怠忽職守。
6. 上班期間盡量多和病人溝通，發現其問題並給予適當之評估、治療和衛教。
7. 凡使用治療儀器，需先瞭解該儀器的性能及操作方法，有問題時應予指導老師討論。
8. 凡病人有意外發生或有輕生念頭，應給予適當處理，並立即通知指導老師或其他醫療人員。
9. 學生於上班時間內不宜會客談笑、接打私人電話、閱讀報章雜誌、或其它私事。
10. 學生於上班時間內應完成其所負責之工作項目，若發現學生未完成其工作亦未交班而下班者，除令其返回實習單位完成其工作外，並列入成績考核記錄。
11. 愛惜公物，小心使用任何物品，並不得將實習院所物品取為己用。
12. 學生因故不能實習時，應按「學生實習請假辦法」辦理請假。

二、學生分組至各實習場所實習(該單位超過三人)，並應選代表一人，其職責如下：

1. 向單位主管報到。
2. 收繳作業，按規定時間繳交。
3. 與實習導師聯繫，報告該組在實習單位之情況及特殊事件。
4. 其他臨時交辦及待辦事項。
5. 同單位實習之同學有特殊狀況時，應主動告知指導老師或學校負責老師。

三、學生於實習時間應繳之作業，按各實習醫院與本科之規定繳交。

四、依學生手冊規定，實習期間若辦理休學以一年為期，若提前復學應入原休學年級肄業。

五、學生於實習期間如有破壞實習醫院公物或造成實習醫院損失，學生須負賠償之責並依校規處置。

六、學生於實習期間學校將安排上、下學期共一次實習座談會，實際日期將以公文另行通知，屆時請學生請公假準時回學校參加。

七、實習單位無提供住宿及膳食，有意申請外宿的學生，應事先找好租賃處。

八、醫院報到注意事項與體檢事項請見實習機構調查表及該院所規定。

九、學生於實習期間仍應遵守校規相關規定。

十、學生校外實習過程中，如無非不可抗拒之因素，學生不得退出實習。

實習出缺勤暨請假辦法

一、公假

學生凡因公不能實習者，須附正式公文，填妥公假單於一週前送本校口衛科，並送會實習單位，以便查核。若未事先按手續填妥請假者以曠班論。

二、病假（生理假）

1. 學生因病不能實習時，應於上班前由本人或家長親自向臨床指導老師通知，並須當日請假，三日(含)以上須檢附公私立(教學)醫院或實習單位醫院證明，向臨床實習指導老師辦理請假手續。並送三聯單，分別將一聯送至臨床實習指導老師，一聯送至本校口衛科，一聯學生存查。若無診斷書或無臨床實習指導老師證明者，一律不給病假。
2. 上班時如需就醫診治或突患疾病時，應先向臨床實習指導老師請假，准許後方能離開。病假應以 1:1 的比例補實習時數，且病假時數不應超過實習總時數之 1/3。

三、事假

1. 實習期間，非特殊嚴重事故，不得准予事假；需在二十四小時前先行請假，事後一律不得補請假。
2. 請事假學生須先持家長證明向臨床實習指導老師請假，經批准後方可離開。並送三聯單，分別將一聯送至臨床實習指導老師，一聯送至本校口衛科（寄至口衛科辦公室 實習導師），一聯學生存查。
3. 一般事假一天（一小時）補實習兩天（兩小時）（1:2）。

四、喪假

一等親以內親屬喪假，可請假十日，二、三等親以內親屬喪假，可請假五日。超過天數以同等時數補實習（1:1）。教師得視情況另案處理。
喪假的部分，須檢附訃聞一份供臨床實習指導教師存查

五、婚產假

1. 婚假比照事假處理。
2. 產假比照病假處理。

六、曠班：

1. 無故曠班（實習當日未親自與臨床實習指導老師或實習單位聯絡均視為曠班）者，需補三倍實習時數（1:3）。
2. 若無故曠班超過三次者，該科實習成績以零分計算，並重新實習該科。並依實習期間獎懲辦法規定記大過。
3. 未按手續辦理請假或未准假前而離開工作單位者，以曠班論。

七、遲到早退：

1. 未依實習場所規定時間上班者，臨床實習指導老師得依情節輕重給予警告至小過處分，遲到早退者須補實習時數的三倍（1:3）。獎懲單附於實習手冊之附錄。
2. 請假總計超過該科實習時數之三分之一者，該科以不及格論，需重新實習。

八、其他

本校在學生實習前便已與各實習醫院簽訂契約。契約中填寫的實習人數依照選填資料擬定，無法擅自增加人數，實習期間因故暫停實習而欲補實習者，須得依本科安排空缺時插入，因而無法如期畢業，或致影響執照考試者，概由自行負責。

口腔衛生學科實習醫院一覽

| 編號 | 實習單位名稱 | 聯絡地址 | 臨床負責人 | 聯絡電話 |
|----|----------------|--------------------------|--------|-------------|
| 1 | 中國醫藥大學附設醫院 | 台中市北區育德路 2 號 | 鍾書如講師 | 04-22052121 |
| 2 | 中山醫學大學附設醫院 | 台中市南區建國北路一段 110 號 | 李淑英助理長 | 04-24718668 |
| | 台中榮民醫院 | 台中市西屯區臺灣大到四段 1650 號 | 劉正芬主任 | 04-23592525 |
| 3 | 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院 | 苗栗縣頭份市信義路 128 號 | 連淑惠主任 | 037-676811 |
| 4 | 大千綜合醫院 | 苗栗市恭敬路 36 號 | 陳志勳醫師 | 037-357125 |
| 5 | 悅庭牙醫診所 | 台北市士林區中山北路五段 472 號 6 樓 | 曹皓崑院長 | 02-28810013 |
| 6 | 佳新牙醫 | 桃園市中壢區中山東路二段 97 號 | 徐仲逸醫師 | 03-4368220 |
| 7 | 明皓牙醫診所 | 新竹市東區食品路 222 號 | 黃彥衡醫師 | 03-5618777 |
| 8 | 經典牙醫診所 | 新竹市北區西濱路一段 345 號 | 彭梅芬助理長 | 03-5366111 |
| 9 | 柏齡牙醫診所 | 新竹市東區食品路 222 號 | 溫柏齡醫師 | 03-5515302 |
| 10 | 小廖叔叔牙醫診所 | 新竹縣竹北市成功三路 161 號 | 廖桂君醫師 | 03-5500071 |
| 11 | 維康牙醫診所 | 苗栗縣頭份市建國路二段 320 號 1、2 樓 | 曾柏鈞醫師 | 037-688676 |
| 12 | 頭份華崑診所 | 苗栗縣頭份市信東路 276 號 | 陳子安醫師 | 037-685266 |
| 13 | 哈佛牙醫診所 | 苗栗縣頭份鎮東民路 165 號 1 及 2 樓 | 詹景勳醫師 | 037-690080 |
| 14 | 卓蘭華崑牙醫診所 | 苗栗縣卓蘭鎮成功路 1 7 號 | 陳彥夫醫師 | 04-25892959 |
| 15 | 仁心牙醫診所 | 台中市北屯區熱河路三段 61 號 | 蕭琇容秘書 | 04-22438180 |
| 16 | 佳銳牙醫診所 | 台中市西屯區大鵬路 99 號 | 蕭琇容秘書 | 04-22950855 |
| 17 | 科隆白金牙醫診所 | 台中市南區復興路一段 380 號 2 樓 | 王偉樺助理長 | 04-22609879 |
| 18 | 惟美牙醫診所 | 台中市南屯區向上路五段 8 號 | 朱先啟院長 | 04-23817777 |
| 19 | 星星牙醫診所 | 台中市太平區太順路 401 號 1 樓 | 張淵傑醫師 | 04-23930200 |
| 20 | 精品牙醫診所 | 台中市大甲區中華街 85 號 1 樓 | 施堯欽院長 | 04-26866662 |
| 21 | 鉅豐牙醫診所 | 台中市豐原區和平街 48 號及 50 號 1 樓 | 袁璟樂院長 | 04-25243313 |
| 22 | 顏國書牙醫診所 | 台中市豐原區三民路 132 號 | 顏國書院長 | 04-25204562 |
| 23 | 和顏牙醫診所 | 台中市潭子區潭興路三段 102 號 2 樓 | 廖辰宜醫師 | 04-25317189 |
| 24 | 君品牙醫診所 | 台中市神岡區五權路 20 號 1 樓 | 張立良醫師 | 04-25227768 |
| 25 | 東勢華崑牙醫診所 | 台中市東勢區豐勢路 105 號 | 賴清河醫師 | 04-25885858 |
| 27 | 方圓牙醫診所 | 台中市沙鹿區中山路 400 之 1 號 | 傅沐杰醫師 | 04-26624396 |
| 28 | 達榮牙醫診所 | 彰化縣鹿港鎮民族路 179 號 | 施瑞源醫師 | 04-7772088 |
| 29 | 蔡國揚牙醫診所 | 彰化縣彰化市旭光西路 92 號 | 蔡國揚醫師 | 04-7223636 |
| 30 | 成安牙醫診所 | 南投縣埔里鎮忠孝路 353 號 | 許明成先生 | 049-2999802 |

實習單位介紹及說明會

為加速本系實習學生至實習院所能對各單位診間的空間、人員及操作注意事項的認知，各實習單位可於實習生報到後安排貴院所各單位診間的介紹及說明會。(請參考下表作修正)

日期 地點:

| 時間 | 內容 | 講者 |
|-------------|-----------------|----|
| 8:00~9:30 | 報到，致歡迎詞 環境介紹 | |
| 9:30~10:30 | 工作禮儀及看診流程簡介 | |
| 10:30~11:30 | 感控，消毒室簡介 | |
| 11:30~12:30 | 診間電腦操作 | |
| 12:30~13:30 | 午餐 | |
| 13:30~14:30 | 各科介紹及跟診注意事項 | |
| 15:40~16:40 | 領料及資料管理 | |
| 16:40~17:00 | 口腔衛教 | |

牙醫部各科室基本資料表

備註：因學生選擇的實習的地點不盡相同，此部分由學生自行填寫

| 科別代號 | 科別 縮寫 | 英文 | 科別 | 主治醫師 VS | 分機號碼 |
|------|----------|----|--------|------------|------|
| | Gp | | 一般牙科初診 | | |
| | Endo | | 牙髓病科 | | |
| | Perio | | 牙周病科 | | |
| | Prosth | | 膺復補綴科 | | |
| | Pedo | | 兒童牙科 | | |
| | Ortho | | 矯正科 | | |
| | OMS | | 口腔外科 | | |
| | OD | | 牙體復形科 | | |
| | VIP | | 特約診 | | |
| | | | 消毒室 | | |
| | | | | | |

口衛系實習學生實作檢核表

一、各分科要求基礎數量

1. 晨會報告一次
2. 各科基本要求檢核表(minimal requirement check list)

| | |
|------------------|---|
| 牙周病科 (Perio) | 1.口腔健康教育×20 2.協助牙周病檢查紀錄×4 3.準備器械×12 |
| 放射科(X-ray) | 1.協助全口拍攝×2 2.協助局部拍攝×10 3.協助 pano×3 4.協助 bite wing×5 |
| 口腔顎面外科(OMS) | 1.準備器械×10 2.OP assistant×8 |
| 牙體復形科(OD) | 1.牙科材料及器械準備×6 |
| 兒童牙科(Pedo) | 1.0~3 歲幼兒口腔衛教×4 2.3~6 歲兒童口腔衛教×4 3.6~14 歲兒童口腔衛教×4 4.身心障礙病患口腔衛教×4 5.門診跟診×8 6.行為處理×12 |
| 牙髓病科(Endo) | 1.一般根管治療之器械準備×12 2.根管手術之器械準備×12 3.協助根管手術×2 |
| 補綴科(Prosth) | 1.silicone impression×6 2.alginate impression×6 3.cementation impression×6 4.協助印模 Study cast×4 5.協助印模 Final impression×2 6.協助調拌各種 cement×4 7.活動假牙的照顧與清潔×10 8.固定假牙的照顧與清潔×5 9.準備機械×10 10.模型灌製×10 |
| 齒顎矯正科 (Ortho) | 1.routine assistant×4 2.bonding assistant×2 |

| | |
|--|---|
| | <p>3.banding assistant×2</p> <p>4.ortho assistant×10</p> |
| <p>醫管 (含初診、消毒、資材)</p> | <p>1.消毒器械清洗、打包×1</p> <p>2.無菌牙科器械清點×1</p> <p>3.預防院內感染之隔離技術×1</p> <p>臨床示教:</p> <p>a 戴口罩×1</p> <p>b 戴無菌手套×1</p> <p>c 正確洗手方式×1</p> <p>d 消毒藥水泡製方式×1</p> <p>4.實地操作查詢料號×1</p> <p>5.牙科初診病人照護流程×16</p> |
| <p>備註: 若該院所某專科病人量不足, 無法完成實作檢核表, 需在自我評量表上寫下無法達標的原因, 並給實習指導老師簽核。</p> | |



| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|--------------------------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 瞭解牙科器械滅菌及消毒方式、注意事項，並能正確操作高壓消毒鍋 | | |
| 了解醫療廢棄物種類及處理方式、流程，且能正確處理醫療廢棄物 | | |
| 瞭解院內感染控制原則及隔離技術 | | |
| 能正確操作料號查詢 | | |
| 熟知牙科初診病人照護流程，並能實際操作 | | |

| 備註 | 老師簽章 |
|----|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 實習指導老師評語 |
|----------|
| |

3. 牙周病科(Perio)

(1) 口腔健康教育:至少 20 例,完成()例。

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(2)協助牙周病檢查紀錄:至少 4 例,完成()例

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(3)準備器械:至少 12 例,完成()例

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|----------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 能熟悉口腔衛生清潔指導方式 | | |
| 瞭解並記錄牙周疾病患者的病況 | | |
| 熟悉並準備牙周器械 | | |

| 實習指導老師評語 |
|----------|
| |

4.放射科(X-ray)

(1) 協助全口拍攝:至少 2 例,完成()例

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 放射師簽章 |
|----|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

(2) 協助局部拍攝:至少 10 例,完成()例

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 放射師簽章 |
|----|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(3) 協助 pano:至少 3 例,完成()例

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 放射師簽章 |
|----|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |


(4) 協助 bite wing:至少 5 例,完成()例

病歷號書寫範例:123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 放射師簽章 |
|----|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|--|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 瞭解 X 光機之防護且能在牙醫師(放射師)指導下協助拍攝並沖洗牙齒的全口 X 光片 | | |
| 瞭解 X 光機之防護且能在牙醫師(放射師)指導下協助拍攝並沖洗牙齒的局部 X 光片 | | |
| 瞭解 X 光機之防護且能在牙醫師(放射師)指導下協助拍攝並沖洗牙齒的 pano X 光片 | | |
| 瞭解 X 光機之防護且能在牙醫師指導下(放射師)協助拍攝並沖洗牙齒的 bite wing X光片 | | |

| 實習指導老師評語 |
|---|
|  |

5. 口腔顎面外科(OMS)

(1) 準備器械：至少 10 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(2) OP assistant：至少 8 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|---------------------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 認識各項牙科器械且能協助準備診療 及治療器械 | | |
| 參與 OP assistant | | |

| 實習指導老師評語 |
|----------|
| |



6.牙體復形科(OD)

(1) 牙科材料及器械準備：至少 6 例，完成（ ）例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|----------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 能辨識牙科材料並協助準備器械 | | |

| 實習指導老師評語 |
|----------|
| |

7.兒童牙科(Pedo)

(1) 0~3 歲幼兒口腔衛教：至少 4 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(2) 3~6 歲兒童口腔衛教：至少 4 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(3) 6~14 歲兒童口腔衛教：至少 4 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(4) 身心障礙病患口腔衛教：至少 4 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(5) 門診跟診：至少 8 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(6) 行為處理：至少 12 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|--------------------------------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 熟知並能指導家長及 0~3 歲幼兒正確的口腔衛教 | | |
| 熟知並能指導家長及 3~6 歲兒童正確的口腔衛教 | | |
| 熟知並能指導家長及 6~14 歲兒童正確的口腔衛生清潔方式及觀念 | | |
| 熟知並能指導身心障礙病患、家人(或照顧者) 正確的口腔衛生清潔方式及觀念 | | |

| | | |
|-------------------|--|--|
| 具備門診跟診基本觀念並參與門診跟診 | | |
| 能正確處理兒童行為 | | |

| |
|-----------------|
| 實習指導老師評語 |
| |



8.牙髓病科(Endo)

(1) 一般根管治療之器械準備：至少 12 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(2) 根管手術之器械準備：至少 12 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(3) 協助根管手術：至少 2 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|----------------------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 能辨識並準備一般根管治療之器械 | | |
| 能辨識並準備根管手術之器械 | | |
| 具備根管手術跟診基本觀念、技巧並協助參與根管手術跟診 | | |

| 實習指導老師評語 |
|---|
|  |

9.補綴科(Prosthodontics)

(1) Silicone impression : 至少 6 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(2) alginate impression : 至少 6 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(3) Cementation impression : 至少 6 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(4) 協助印模 Study cast : 至少 4 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |

(5) 協助印模 Final impression：至少 2 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |

(6) 協助調拌各種 cement：至少 2 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |

(7) 活動假牙的照顧與清潔：至少 5 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |

(8) 固定假牙的照顧與清潔：至少 5 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(9) 準備器械：至少 10 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(10) 模型灌製：至少 10 例，完成 () 例

病歷號書寫範例： 123456X

| 日 期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|-----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|--|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 能辨認印模材種類、調拌方式及注意事項，並能正確調拌 silicone impression | | |
| 能辨認印模材種類、調拌方式及注意事項，並能正確調拌 alginate impression | | |
| 能辨認印模材種類、調拌方式及注意事項，並能正確調拌 cementation impression | | |

| 實習指導老師評語 |
|----------|
| |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|-----------------------------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 參與協助印模 Study cast | | |
| 參與協助印模 Final impression | | |
| 能辨識黏著材種類、調拌方式及注意事項，並能正確調拌各種cement | | |
| 熟知且能指導病患活動假牙的照顧與清潔 | | |
| 熟知且能指導病患固定假牙的照顧與清潔 | | |
| 協助準備器械 | | |
| 能辨識各種充填材，並能正確灌製模型 | | |

| 實習指導老師評語 |
|----------|
| |

10. 齒顎矯正科(Ortho)

(1) routine assistant：至少 4 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(2) bonding assistant：至少 2 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |

(3) banding assistant：至少 2 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |

(4) ortho assistant：至少 10 例，完成 () 例

病歷號書寫範例：123456X

| 日期 | 姓名/病歷號 | 看診醫師簽章 |
|----|--------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 核心課程內容 | 學生實習自評 | |
|-----------------------------|--------|-----|
| | 實習前 | 實習後 |
| 熟悉各種牙材並參與 routine assistant | | |

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| 熟悉各種牙材並參與 bonding assistant | | |
| 熟悉各種牙材並參與 banding assistant | | |
| 熟悉各種牙材並參與 ortho assistant | | |

| |
|-----------------|
| 實習指導老師評語 |
| |



口腔衛生系臨床實習課程之評分規定

仁德醫護管理專科學校口腔衛生學科生臨床實習成績依「仁德醫護管理專科學校口腔衛生學科學生校外實習要點」第七條規定如下：

五專與二專在職專班實習成績為

1. 實習成績評值表佔 60%
2. 實習進度評核及所繳交之實習報告等整體表現佔 40%，以 60 分為及格標準

附錄表

附錄一：給實習學生的叮嚀

給實習學生的叮嚀

各位參加臨床實習的同學：

恭喜你們有這麼難得的機會得以參加本系所精心安排的臨床實習，學期結束後將於進入為期三十三週(總實習時數 1296 小時)「上班」狀況的臨床實習。下列注意事項也請各位配合遵守，預祝各位實習順利愉快。實習注意事項：

1. 「實習學生及家長同意書」請於_____由班代統一收齊後送至系辦。
2. 每個實習上班日要在「實習學生出勤記錄表」上簽到和簽退，該表格放系上網頁，並請於報到時交給聯絡人保管。
3. 系上訪視老師將於實習期間前往各實習單位查訪督導 1~2 次。
4. 實習結束應書寫「臨床實習書面報告」，作為實習之成果驗收，亦為成績考評之重要依據，該報告應於實習結束繳交至系辦。
5. 成績考核標準如下：實習單位評分佔 60% (含：敬業精神 / 工作能力 / 學習進度 / 適應能力 / 出勤狀況)、系上老師評分佔 40% (含：口頭報告 20% 及書面報告 20%)
6. 「臨床實習報告」及「口頭報告」之內容請參考「臨床實習實施要點」附件一及附件二書寫。

附件一、實習書面報告格式及說明

實習書面報告(須含封面、目錄、內文)遵照下列格式呈現

-----封面格式及說明-----

仁德醫護管理專科學校五專部
口腔衛生學科
(標楷；字型 30;置中)

109 學年度臨床實習報告

(標楷；字型 26;置中)

班級：(標楷；字型 20)

學生：(標楷；字型 20)

學號：(標楷；字型 20)

實習單位：(標楷；字型 20)

訪視老師：(標楷；字型 20)

中華民國〇〇年〇月〇日 (標楷；字型 20;置中)

-----目錄格式及說明-----

目錄(標楷；字型 20)

| | |
|-----------|-------|
| 一、前言 | |
| 二、使用器材、設備 | |
| 三、相關知識 | |
| 四、問題及檢討 | |
| 五、結語與建議 | |

-----內文格式及說明-----

一、前言

內容為本實習之原因及目的。

二、使用器材、設備

主題事件（請描述實習過程中令你印象最深刻的事件或課程），內容為工作須使用到的設備、器材、材料等資料，請務必以表格形式表現。

三、相關知識(原理、材料的探討等)

內容為說明在本實習中使用到哪些你曾學過的知識，這些知識包括原理的應用，材料的應用的探討等。

四、問題及檢討

內容為說明在本次實習中或相關知識應用中你遭遇了哪些問題，你應該用什麼方式來改進。

五、結語與建議

附註

1. A4 紙張，直式橫書，內頁雙面印刷，釘裝
2. 字型：標楷體
3. 字體大小：標題：14pt(粗體)；內容：12pt；行距：1.5
4. 頁碼：阿拉伯數字用小寫(置中)
5. 文字敘述頁數：至少 30 頁
6. 工作圖與文字說明請儘量以黑色列印，避免過度花俏之排版

附件二、實習口頭報告注意事項

1. 每 2~3 位同學為一組，每組於將進行一次口頭病歷報告及實習心得分享，每組報告時間 15 分鐘 (含 5 分鐘問題時間)。
2. 報告內容採「個案報告」方式進行，科別不限，同學可任選一科的個案，報告內容應以牙醫輔助人員(醫院實習)工作內容為導向，包括以下項目：
 - (1). 科別
 - (2). 個案個人基本資料
 - (3). 個案主訴
 - (4). 臨床檢查項目
 - (5). 病症診斷(含 ICD code)
 - (6). 個案主要問題
 - (7). 照護計畫擬定
3. 出席規定：每位同學必須要出席，以現場簽到為準。
4. 報告方式：請各位同學準備 power point 檔。
5. 資料繳交：報告當天繳交一份實習學生個案報告書面資料(附件一)。

附錄一：緊急事件請假流程表

1. 實習期間，若發生特殊嚴重事故（例：車禍等），以事假方式請假，實習期間，非特殊嚴重事故，不得准予事假。

第一步驟：知會父母或監護人及醫院實習指導老師

監護人： _____ ；聯絡電話： _____

實習指導老師： _____ ；聯絡電話： _____

第二步驟：知會學校負責老師

學校口衛科電話：037-729859

| 姓名 | 聯絡電話 | 電子郵件 |
|-------|---------------------------------|--|
| 林穎志主任 | 037-728855 #8301 0921-330206 | p00186@gm.jente.edu.tw u462013@yahoo.com.tw |
| 江旻苓秘書 | 037-728855 #8302 | p01162@gm.jente.edu.tw |
| 陳柏宏老師 | 037-728855 #3802 | allen@jente.edu.tw |
| 陳英傑老師 | 037-728855 #6601 | cycdavidchen@yahoo.com.tw |
| 張碧玲老師 | 037-728855 #8303 | piling.chang6229@gmail.com |
| 利宜容老師 | 037-728855 #8303 | p02122@gm.jente.edu.tw |
| 江典澄老師 | 037-728855 #8304 | p02312@gm.jente.edu.tw |
| 申岡陵老師 | 037-728855 #8305 | p02227@gm.jente.edu.tw |
| 程柏翰老師 | 037-728855 #8305 | p02313@gm.jente.edu.tw |
| 黃彥衡老師 | 037-728855 #8302 | w80358@gmail.com |

第三步驟：填寫三聯單請假單

學生本人親簽及實習指導教師簽名後，一聯送至實習醫院指導老師，一聯送至本校口衛科辦公室，一聯學生存查

附錄二：學生實習緊急狀況聯絡表

老師您好，非常感謝您給予本校學生實習的機會，為避免學生在實習中產生的不適應狀況，進而造成貴單位的困擾，特別設計此一聯絡表，希望可以減少學生不適應行為的產生。

貴單位若發現學生出現特殊狀況，而影響其實習或對治療造成干擾時，煩請貴單位實習老師撥冗與敝校聯絡，我們將會儘快通知實習負責老師處理。

| | | |
|-------------|-------|-----|
| 實習單位： | 醫院/診所 | 科 |
| 臨床實習指導老師姓名： | | |
| 學生姓名： | | |
| 聯絡日期： | 年 | 月 日 |

| 問題項目 | 相關細節 |
|------|--|
| 實習時間 | <input type="checkbox"/> 上班嚴重遲到、早退，且屢勸不聽 <input type="checkbox"/> 無故不到實習單位，且未告知實習老師 <input type="checkbox"/> 上班時間擅離職守 <input type="checkbox"/> 在安排個案時間，未能準時出席協助病患 <input type="checkbox"/> 欺騙師長，不當請假外出 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 實習態度 | <input type="checkbox"/> 態度不佳，與治療人員產生爭執 <input type="checkbox"/> 態度不佳，與病人產生爭執或不當接觸 <input type="checkbox"/> 上班時間與其他人員嘻鬧 <input type="checkbox"/> 學習態度不佳，不主動提問、主動尋找解答或提問時態度不佳，並且不服從實習老師的指導 <input type="checkbox"/> 服裝儀容不符合規定，且屢勸不聽 <input type="checkbox"/> 偷竊病房或他人物品 <input type="checkbox"/> 無法與同單位實習學生合作溝通，對實習表現產生影響 <input type="checkbox"/> 與同學產生爭執或打架的情形 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 情緒障礙 | <input type="checkbox"/> 情緒起伏大、衝動控制不良 <input type="checkbox"/> 情緒低落，明顯憂鬱 <input type="checkbox"/> 常不自主哭泣 <input type="checkbox"/> 睡眠障礙，影響其情緒及學習 <input type="checkbox"/> 自閉，不與他人溝通 <input type="checkbox"/> 過度焦慮，產生許多身體或其他不適症狀 <input type="checkbox"/> 情緒異常欣快、過度多話 <input type="checkbox"/> 情緒易怒，易與人產生衝突 <input type="checkbox"/> 精神反應遲滯 |

若您發現本校學生有上述相關問題，請將此表填好，並傳真至 **037-730936** 我們將會儘快與貴單位聯絡。非常感謝您對本校學生付出的關心與包容，我們將會盡最大的努力，使學生得以在臨床上有良好的表現及學習態度。耽誤您寶貴的時間，在此致上十二萬分的歉意！！

附錄三：不適應輔導與轉換

(一)不適應之通報、輔導措施

1. 學生校外實習過程中，若違反實習手冊所列之異常行為，經單位主管屢勸不聽或經輔導未改善者，實習機構將其異常行為具體事實，以書面資料 e-mail 至本科，本科及通知該學生監護人填具退實習家長同意書後辭退該名學生。

依下列流程圖 1-1:

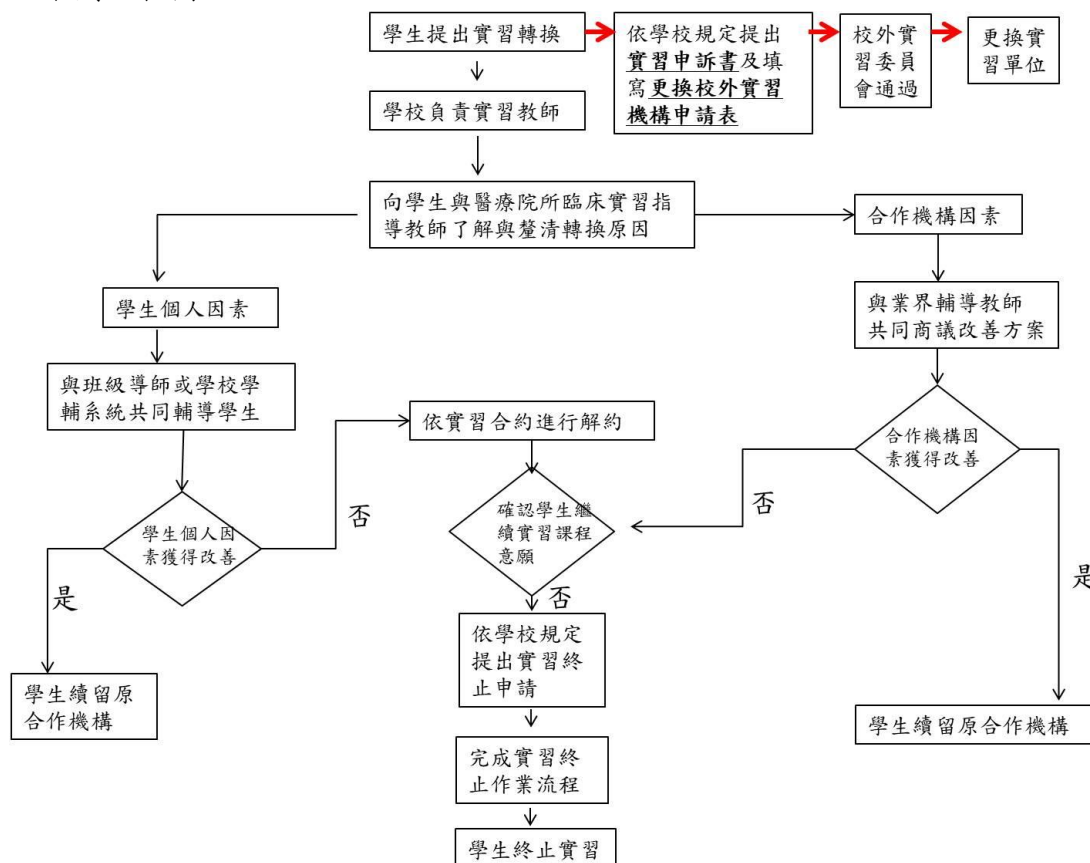


圖 1-1 學生不適應知通報與輔導措施流程圖

(二)不適應學生之轉介或終止實習機制

實習生離退須知

學生校外實習過程中，若違反實習手冊所列之異常行為，經單位主管屢勸不聽或經輔導未改善者，實習機構將其異常行為具體事實，以書面資料傳真至本科，本科及通知該學生監護人填具退實習家長同意書後辭退該名學生。

附錄四：對學生/合作機構/課程不滿意機制

(一)學生或合作機構對實習課程不滿意之處理流程

學生或合作機構於校外實習過程中，若對於實習課程安排不滿意，科上實習老師須瞭解與釐清不滿意之緣由，並於校外實習委員會提出，與實習訪視老師共同協商課程的更改，並於科之校外實習委員會提出變更方案。

(二)學生對合作機構不滿意之處理流程

學生於校外實習過程中，若對於合作機構不滿意，科上實習老師須瞭解與釐清不滿意之緣由，並於科之校外實習委員會提出協商應變措施，並與合作機構提出改善方案，如若合作機構不願意改善，須於校務實習委員會討論此機構是否續留。

(三)合作機構對學生不滿意之處理流程

學生於校外實習過程中，若合作機構對於學生表現不滿意，科上實習老師須瞭解與釐清不滿意之緣由，並與班導師或輔導老師共同指導學生，並後續追蹤學生的狀況是否有改善。

以上流程機制依下列流程圖 1-1

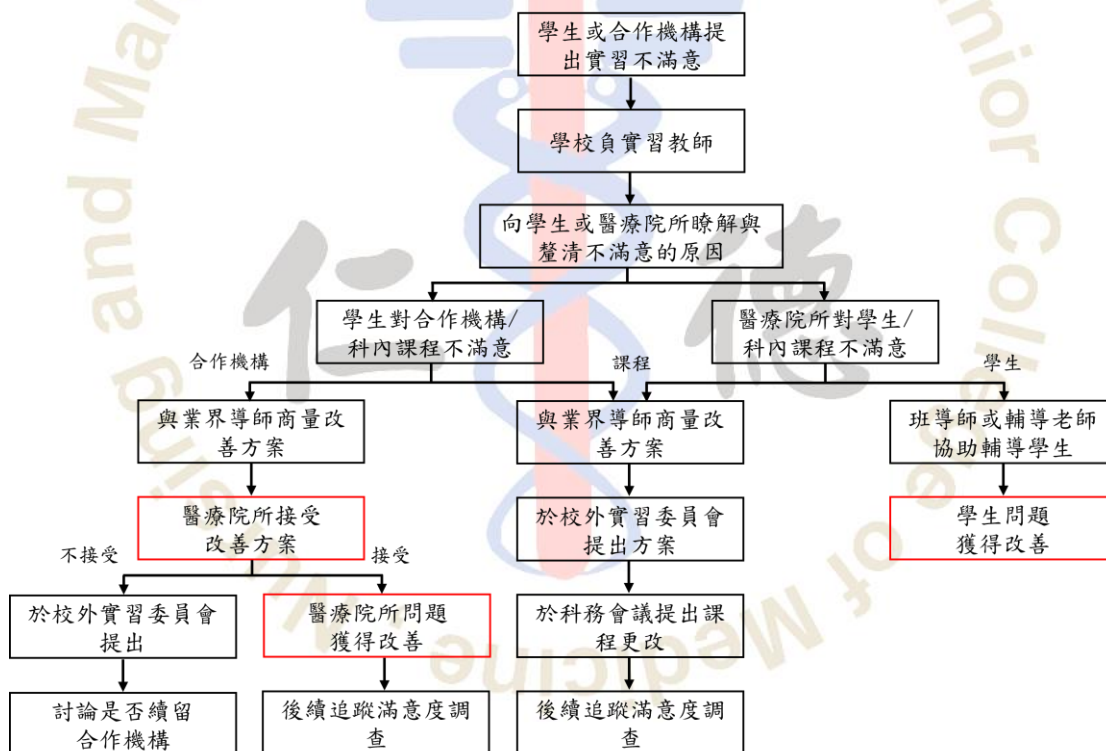


圖 1-1 學生/合作機構/課程不滿意處理流程與輔導流程圖

附錄五：性騷擾防治宣導

(一) 性騷擾的定義

根據性騷擾防治法第 2 條，違反他人意願而向他人實施與性或性別有關之行為，若造成對方的嫌惡與厭惡，不當影響其正常生活進行的，都算是「性騷擾」。

- 1、以該他人順服或拒絕該行為，作為其獲得、喪失或減損與工作、教育、訓練、服務、計畫、活動有關權益之條件。
- 2、以展示或播送文字、圖畫、聲音、影像或其他物品之方式，或以歧視、侮辱之言行，或以他法，而有損害他人人格尊嚴，或造成使人心生畏怖、感受敵意或冒犯之情境。

※界定性騷擾的最重要因素是被害人的感覺與意願，因此同樣一種行為發生在不同人的身上，

可能就有「性騷擾」與「不是性騷擾」的區別。

(二) 性騷擾的類型

- 1、言語的騷擾：言語中帶有性暗示、性別偏見或侮辱歧視性別的言論。
- 2、肢體上騷擾：以違反被害人意願之方法，對其為與性或性別有關之親吻、擁抱或觸摸臀部、胸部或其他身體隱私處之行為（有強制手段則會構成強制猥褻！）
- 3、視覺的騷擾：展示裸露色情或貶抑任一性別之圖片、影片。
- 4、不受歡迎的性追求或性要求：任一性別之間的過度邀約、過度追求，或以要求對方同意性服務作為交換利益條件的手段等。

(三) 性騷擾預防方式

1、避免成為加害者

- 注意自己的言詞和態度，避免以輕薄的言行舉止調侃別人，例如：不要對任何性別有所貶抑與隨意講黃色笑話。
- 避免做出與性有關的騷擾行為，如傳播情色圖文、隨意對別人勾肩搭背等不當的身體接觸。
- 尊重他人身體的自主權，當你的行為讓他人覺得不舒服的時候要立即停止。
- 當不確定自己的言行是否為對方所歡迎時，寧可先不要說或不要做。

2、避免成為受害者

- 要能敏感察覺自己與對方的關係是否存有權力差異，例如上司對下屬、老師對學生、客戶/病患對員工。
- 對性騷擾堅決說「不」，如果對方強行施予不受歡迎的行為，當事人應該立刻表達出來，適時制止。
- 必要時應採取行動，隱忍並不能解決問題，反而會姑息養奸，使得情

況變本加厲。

(四) 遇到性騷擾怎麼辦

- 1、相信自己的直覺：雖然不是每件事都會構成性騷擾，但請相信自己直覺。
- 2、尋求情緒支持：你可以向朋友、同事或實習老師說出自己的感受，不要因此自責、失去信心或因此產生羞愧感。
- 3、向性騷擾者直接說「不」，要求停止性騷擾行為並道歉。
- 4、尋求證人及其他證據：
 - 如不堪入耳的黃色笑話：錄音、請在場之人作證
 - 如不堪入目的文字或圖片：拍照、留存該文字或圖片、請在場之人作證
 - 如不當的身體碰觸：當場抓住其手，並與行為人對質，請在場之人作證
 - 如要求交換條件的性騷擾者（交換性騷擾）：建議錄音
- 5、拒絕的態度要嚴肅明確，前後一致。
- 6、避免與性騷擾者再次接觸，劃清公事與私事的界線。
- 7、學生於實習期間發生性侵害或性騷擾事件時，應立即向實習老師或科主任報告，由本校以及實習相關權責單位協助處理；若需心理諮商，協助轉介至校校相關輔導單位。