

正本

檔 號：

保存年限：

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 函

地址：220新北市板橋區三民路二段31號5樓

承辦人：林培榕

電話：(02)89643000#203

傳真：(02)29648375

電子信箱：peiyung.lin@tjcha.org.tw

41265

臺中市大里區東榮路483號

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛
醫院

發文日期：中華民國102年4月9日

發文字號：醫一字第1020200148號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：有關本會與社團法人臺灣職能治療學會及中華民國職能治療師公會全國聯合會於102年4月25-26日（星期四、五）及5月13-14（星期一、二）日共同舉辦「高級臨床指導教師培育研習課程」相關事宜，請查照。

說明：

一、本會自96年度接受行政院衛生署委託執行「輔導教學醫院教學訓練品質提升計畫（以下簡稱教補計畫）」，積極致力推動師資培育相關措施，期望協助各醫事類別臨床教師提升教學技能、建立教學共識，故於每年持續辦理相關師資培育研習營。

二、本年度將與旨揭單位共同舉辦「高級臨床指導教師培育研習課程」（議程如附件），研習舉辦日期及地點如下：

（一）台中場

1、日期：102年4月25-26日（星期四、五）

2、地點：中國醫藥大學立夫大樓一樓103講堂

3、地址：台中市學士路91號

（二）新北場

1、日期：102年5月13-14日（星期一、二）

收 文

2013-04-11

17

2、地點：行政院衛生署雙和醫院行政大樓一樓階梯教室

3、地址：新北市中和區中正路291號

(三)參加對象：符合行政院衛生署教學醫院教學費用補助計畫申請作業要點之職能治療師臨床教師資格者（即具教學醫院三年以上專任職能治療執業經驗之職能治療師）。

(四)報名人數：台中場次80名、新北場次80名（兩場次合計限報名2位，該場次名額若有剩餘，則依報名順序予以遞補。）

(五)報名資訊：

1、即日至102年4月19日（星期五）前，至社團法人臺灣職能治療學會網站(www.ot-roc.org.tw)報名，並以傳真(02-23826496)或電子郵件(otaroc@msl3.hinet.net)方式寄送『年資服務證明』，審核資格不符者依序遞補，額滿為止。

2、報名後，因故欲取消者，需於102年4月15日（星期一）前提出，102年4月22日（星期一）於社團法人臺灣職能治療學會網站(www.ot-roc.org.tw)公布最後錄取名單。

(六)教育積分：依學員實際參加時數，提供社團法人臺灣職能治療學會繼續教育學分與財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會教育訓練時數。

正本：執行教學醫院教學費用補助計畫之教學醫院共計133家

副本：行政院衛生署、社團法人職能治療學會、社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合

0
2
0
0
1
4

董事長

張 珩

裝

訂

線

社團法人社團法人臺灣職能治療學會

102 年度臨床指導教師培育研習課程

一、主辦單位：社團法人社團法人臺灣職能治療學會、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

二、合辦單位：社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會

行政院衛生署雙和醫院復健醫學部、中國醫藥大學附設醫院復健醫學部

三、課程目的：

對於在職能治療臨床教學領域中，如何規劃適當的學習內容並提供良好的學習模範是相當重要的課題。加上跨領域的專業團隊合作模式，藉由討論與合作照護治療病人，促進學員適當的學習。辦理相關課程，期能強化臨床指導教師的教學及計劃能力，促其具備良好的專業指導教學能力及技巧，協助後輩，促進溝通，增進本質學能，為未來的職能治療領域培育出更多優秀治療師群。為方便學員，開放可僅報名部分課程，(例如分開報名 4/25 或 4/26 或 4/25+4/26 三種(以台中場為例))。此外，本課程規劃為培養職能治療的種子教師，4/26 及 5/14 特聘請褚增輝、李慧玲及呂淑貞老師來分享提升教學品質及整理資料方面的課程，歡迎各教學醫院中負責撰寫及執行計畫的負責人踴躍報名。

四、課程日期：台中場-102 年 4 月 25-26 日(星期四、五)

新北場-102 年 5 月 13-14 日(星期一、二)

五、課程地點：台中場-中國醫藥大學立夫大樓一樓 103 講堂(台中市學士路 91 號)

新北場-衛生署雙和醫院行政大樓一樓階梯教室(新北市中和區中正路 291 號)

六、參加對象：符合行政院衛生署教學醫院教學費用補助計畫申請作業要點之職能治療師臨床教師資格者(即具教學醫院三年以上專任職能治療執業經驗之職能治療師)，每家醫院限報名 2 位，同一醫院之治療師敬請先行協調。該場次名額若有剩餘則依報名順序予以遞補。

七、參加名額：台中場次 80 名、新北場次 80 名

八、報名費用：免費

九、報名方式：

1. 可接受單日或全程報名，請於 102 年 4 月 19 日(星期五) 前於社團法人臺灣職能治療學會網頁上報名，並以傳真或電子郵件方式寄送『年資服務證明』至社團法人臺灣職能治療學會，審核資格不符者依序遞補，額滿為止。

2. 本課程最低開班人數 30 人。報名後，因故欲取消者，需於 102 年 4 月 15 日(星期一)前提出，102 年 4 月 22 日(星期一)於社團法人臺灣職能治療學會網頁公布最後錄取名單。

十、教育積分：

1. 將依學員實際參加時數發給社團法人臺灣職能治療學會繼續教育學分。社團法人臺灣職能治療學會經行政院人事行政局 91 年 6 月 6 日局考字 0910022204 號函核准為公務人員終身學習之學習機構，可認證學習時數。

2. 將依學員實際參加時數提供財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會教育訓練時數。

十一、其他注意事項：

1. 社團法人臺灣職能治療學會提供茶水不供餐，但可協助代訂餐盒。

2. 社團法人臺灣職能治療學會積分申請中。社團法人臺灣職能治療學會將依實際參加時數發給出席證明。

3. 報名本課程者請務必附上教學醫院 3 年以上年資證明資料(可請單位計畫負責人至「行政院衛生署教學醫院教學費用補助管理系統」列印)，以傳真或掃描後電子郵件方式寄送您的『年資證明』資料給社團法人臺灣職能治療學會，以加速報名資格審核！

4.申請「臨床指導教師證明書」者，必須繳交認證費用(會員 100 元，非會員 500 元)。經審查合格後，社團法人臺灣職能治療學會核發臨床指導教師證明書。

5.為響應節能減碳，本次課程不提供紙本講義。上課前會提供講義電子檔以電子郵件寄發給報名學員。

十二、課程負責人：社團法人臺灣職能治療學會學術發展委員會黃小玲主委

社團法人臺灣職能治療學會學術發展委員會林嘉皇委員、張婉嫻委員

十三、社團法人臺灣職能治療學會負責人：蔡宜蓉理事長

社團法人臺灣職能治療學會聯絡人：紀昶宙秘書長、周映君副秘書長

邱玉惠、蔡怡紋秘書

電話：(02)2382-0103 傳真：(02)2382-6496

地址：臺北市中正區博愛路 9 號 5 樓之 3 E-mail：otaroc@ms13.hinet.net

網址：www.ot-roc.org.tw

臨床指導教師研習課程表

日期	時間	主題	講師
台中場次 4/25 (四)	08:00~08:30	報到	
	08:30~10:10	課程設計與教學評核	李慧玲
	10:10~10:20	休息	
	10:20~12:00	教學技巧	楊書瑜
	12:00~13:30	休息	
	13:30~15:10	跨領域團隊合作照護教學	周映君
	15:10~15:20	休息	
	15:20~17:00	教材製作	陳君薇
台中場次 4/26 (五)	08:00~08:30	報到	
	08:30~10:10	如何提升教學品質	褚增輝
	10:10~10:20	休息	
	10:20~12:00	如何整合教學資料	呂淑貞

日期	時間	主題	講師
新北場次 5/13 (一)	08:00~08:30	報到	
	08:30~10:10	課程設計與教學評核	陳怡卉
	10:10~10:20	休息	
	10:20~12:00	跨領域團隊合作照護教學	邀請中
	12:00~13:30	休息	
	13:30~15:10	教學技巧	張自強
	15:10~15:20	休息	
	15:20~17:00	教材製作	呂志成
新北場次 5/14 (二)	08:00~08:30	報到	
	08:30~10:10	如何提升教學品質	褚增輝
	10:10~10:20	休息	
	10:20~12:00	如何整合教學資料	呂淑貞

講師介紹（依簡章順序介紹）

- 李慧玲 行政院衛生署草屯療養院職能治療科主任
彰化師範大學復健諮商所碩士
- 楊書瑜 奇美醫療財團法人奇美醫院復健科職能治療師及研究員
高雄醫學大學職能治療研究所在學中
- 周映君 高雄醫學大學職能治療學系講師
高雄醫學大學行為科學研究所碩士
- 陳君薇 行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院復健醫學部職能治療師
國立臺灣大學職能治療學系學士
- 褚增輝 中華民國職能治療師公會全國聯合會理事長
國立臺灣大學醫學院復健醫學系職能治療組學士
- 呂淑貞 中華心理衛生協會常務理事
國立臺灣大學衛生政策與管理研究所碩士
- 陳怡卉 行政院衛生署桃園療養院職能治療師
國立臺灣大學職能治療學系學士
- 龔宇聲 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院復健科職能治療師
台北市職能治療師公會理事長
國立臺灣大學職能治療學系學士
- 張自強 行政院衛生署八里療養院職能治療科主任
美國紐約大學職能治療研究所碩士
- 呂志成 國立臺灣大學醫學院附設醫院教學部教材製作組組長
國立臺灣大學醫療機構管理研究所碩士

收件編號：_____

收件日期：_____

社團法人臺灣職能治療學會
臨床職能治療教師
認證申請/審核表

I. 基本資料

姓 名		性別		身份證字號		照片黏貼處 (請浮貼)
出生日期	民國 年 月 日	聯絡電話		(O) :		
職能治療師 證書字號				(H) :		
現 職	機 關 名 稱			職 務		
通訊地址	□□□			E-mail		
臨床職能治療師認證層級	☐ OT1 ☐ OT2 ☐ OT3 ☐ OT4 ☐ 無					

II. 檢查清單

請您確實檢查所需文件是否備齊。請將申請文件依下表順序排列整齊，以訂書機或迴紋針固定後，置於 A4 以上牛皮紙信封彌封。		(本欄勿填) 秘書處核對
1. ☐ 申請手續費會員 100 元；非會員 500 元之劃撥單影本或繳費收據影本		1. ☐ 已繳 ☐ 未繳
2. ☐ 最近六個月內二吋正面脫帽半身照片一張(請浮貼於右上角)		2. ☐ 已繳 ☐ 未繳
非[OT3][OT4]者另需檢附下列文件		
3. ☐ 職能治療師證書正、反面影本 (僅非會員需要)		3. ☐ 已繳 ☐ 未繳
4. ☐ 服務年資證明影本		4. ☐ 已繳 ☐ 未繳
5. ☐ 完成社團法人臺灣職能治療學會臨床教師培育課程之證明文件		5. ☐ 已繳 ☐ 未繳
6. ☐ 抵免課程申請文件(臨床教師課程抵免申請表，積分證明、課程大綱或內容) (視需要)		6. ☐ 已繳 ☐ 未繳

III. 以下由社團法人臺灣職能治療學會填寫

審查進度	審核/處理結果	
	審核者簽名	日期
一、專業標準委員會暨學術發展委員會審核結果： ☐ 通過臨床職能治療教師認證，有效期限 6 年 ☐ 不予通過，理由_____		
二、提報第____屆第____次理監事會議通過，核定證書字號：_____		
三、秘書處寄發證書		