**元培醫事科技大學 護理系104學年第1學期 日四技**

**社區衛生護理學實習計劃**

104 年9月 21日修訂

**一、年制**：日四技 **班別**： 日四技4-2（進二技護生補實習）

**學分數：**3 **實習時數**: 共15天(每週一至週五)，總時數120小時

**二、科目名稱**：社區衛生護理學實習

**三、實習單位**：

實習時間：105年 1月11日至105年 1月29日（一梯三週，週一至週五）

實習地點：新北市樹林衛生所 新北市樹林區中山路 2 段 80-1 號

實習機構聯絡人：林碧勳護理長 電話：02-26812134

**四、：實習計畫負責人:**

實習指導老師: 吳佳珊老師，電話：0921069649 E-mail：sandybe.wu@gmail.com

實習副主任：孫嘉玲老師　手機：0922514360　　E-mail：[ling5966@yahoo.com.tw](mailto:ling5966@yahoo.com.tw)

　　　　　　　實習組辦公室：03-6102452　　護理系辦公室：03-6102331

 **五、本課程縱向銜接，橫向統合之概述**

本課程縱向主要銜接社區衛生護理學、各科護理學的知識，包括基本護理學暨基本護理學技術、內外科護理學與內外科護理技術、產兒科護理學，以及基礎醫學的知識，並輔以其他課程概念基礎，包括教學原理與教學法、護理導論等，引導學生應用社區評估的過程與家庭護理的過程，收集與分析家庭與社區民眾健康相關的問題與需求；橫向則統合護理研究概論、生物統計及個案報告，以聯結護理過程於各階段的應用，協助學生建立以家庭為單位、以社區為導向的整體性照護觀念。

**六、課程摘要**

本課程需完成3學分之社區衛生護理學，課程旨在增進學生以家庭為基本服務單位，以社區為工作導向的護理實務概念，熟悉社區評估之原理及技巧，以提升發現社區健康問題及分析社區健康需要之能力。在實習過程中，印證各項知識學理，同時學習團隊合作與溝通協調。實習過程中讓學生學習以社區為個案之整體性評估與照護，同時學習文獻查閱以培養終身學習的能力。

**七、實習目標：**

學生修畢本課程能達到護理教育十大涵養之教育目標，含基礎生物醫學科學、一般臨床照護技能、溝通與合作、批判性思考能力、倫理素養、關愛、克盡職責性、終生學習、語言表達及資訊能力。

1. 學生能運用批判性思考於護理過程中，提供個案完整性及以家庭、社區為中心的照護:

(1)應用家庭護理的知識，完成家庭評估報告。

(2)應用個案管理的知識，執行家庭訪視。

(3)運用社區評估的知識收集社區評估的相關資料。

(4)依據社區評估的結果擬定社區健康計劃方案。

(5)熟悉社區與健康有關的資源。

(6)運用相關資源協助社區民眾促進健康。

(7)運用健康促進與衛生教育的概念於團體衛生教育中。

(8)分析社區衛生護理人員的角色功能。

(9)主動關懷社區民眾，運用護理過程發現個案及家庭健康問題。

(10)主動關懷社區民眾，運用護理過程發現個案及家庭健康問題。

(11)與個案/案家及社區民眾建立夥伴關係。

2. 能瞭解及遵守衛生所常規。

3. 能學習以有效溝通及團隊合作方式解決個案健康問題。

(1)學生能與衛生團隊正向溝通並主動討論個案/案家之健康照護議題。

(2)學生能以團體討論方式對個案護理問題提供改善意見。

4. 學生能建立主動參與的態度及服務的人生觀。

5. 學生能主動關懷個案、運用傾聽、同理心於護理過程中。

6. 學生能在班內有效率完成護理業務並準時上下班。

7. 能謹守社區衛生護理專業倫理的標準。

8. 學生能正確操作衛生所內之資訊系統。

**八、授課方法**

講述法、討論法(家庭評估報告、社區報告)、一對一的指導、示教回示教(個案管理)、臨床實習

**九、教學進度表：**

| **週**  **數** | **實習目標** | **教學活動** | **評值方式** | **十大涵養之配合** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第  一  週 | 1.瞭解衛生所環境及社區衛生護理人員的功能。 | 1-1.環境介紹。  1-2.參與式學習。 | 1-1.能認識衛生所之工作團隊(如護理人員、主任、志工等)。  1-2.能列舉衛生所之業務項目與範圍。  1-3.能列舉社區護理護理人員的工作職責。  1-4.學生能了解衛生所常見護理技術之原理、注意事項並正確操作之。  1-5.學生能了解衛生所常見儀器原理、注意事項並正確操作之。 | 1.基礎生物醫學科學  2.一般臨床技能  3.批判性思考能力  4.克盡職守  5.終生學習  6.溝通與合作  7.關愛  8.倫理  9.語言表達  10.資訊能力 |
| 2.瞭解個案管理模式。 | 2-1.討論各類個案管理之社區實例。  2-2.示範家庭訪視過程，包括訪視用物準備、路線單、個案管理記錄格式等。 | 2-1.說出個案管理之類別、收案對象、評估項目、與記錄方式。  2-2.能操作個案管理之用物。 |
| 3.瞭解籌劃團體衛教之過程。 | 3-1.講述團衛籌備過程  3-2.舉例團衛進行方式 | 3-1.能確立團衛主題與對象，以團衛目標。  3-2.能依據團衛目標，訂定可行之工作進度。 |
| 4.瞭解籌劃社區專案評估之過程 | 4-1.講述社區專案評估之過程  4-2.舉例社區專案評估進行方式  4-3.教導學生文獻查閱方法。  4-4.聯絡戶政事務所、衛生所、區公所，蒐集各項資料。 | 4-1.能完成社區專案之文獻查證工作，及擬定專案目標。  4-2.能依據社區專案之目標，訂定可行之工作進度。 |
| **第**  **二**  **週** | 1.能應用庭護理的知識，執行家庭訪視/個案管理的過程。 | 1-1.進行家庭視或參與地段個案管理。  1-2. 運用教學活動會議及分組報告使學生學習團隊合作的工作模式，學習與他人溝通協調與分工。 | 1-1.執行家庭訪視流程。  1-2.能收集與分析家庭評估資料。  1-3.能執行慢性疾病個案的管理。  1-4.個案管理記錄書寫正確。  1-5.能分享個案訪視的過程  1-6.能與個案/案家建立信任關係。  1-7.家訪地圖一份 |
| 2.參與各項衛生所預防保健或醫療門診業務及流程。 | 2-1.參與社區衛生護理人員之各項保健門診之業務  2-2.小組討論社區衛生護理人員之工作職責及注意事項。 | 2-1.能執行預防接種的衛教，包括預防接種的項目、對象、接種部位、注意事項。  2-2.能執行慢性病個案的衛教。  2-3.預防注射測驗。  2-4.學生說出各項篩檢項目、間隔與目標對象。 |
| 3.能應用教學原理與教學法，擬定團體衛教之教學計畫。 | 3-1. 在教師引導下分析衛教對象的健康需求之相關因素。  3-2.小組討論教學計畫 | 3-1.能參與團衛的小組討論。  3-2.能盡責的執行團衛分工合作之事宜。  3-3.能完成教學計畫。 |
| 4.能應用社區評估的知識與流行病學的概念，執行社區專案評估的資料收進與調查。 | 4-1.在教師引導下能討論資料收集的過程與工具。  4-2.執行社區專案評估的資料收集。 | 4-1.參與社區專案報告的小組討論。  4-2.能盡責的執行社區專案分工合作之事宜。  4-3.能完成專案相關之讀書報告。 |
| **第**  **三**  **週** | 1.運用批判性思考於家庭訪視之個案管理。 | * 1. 1對1的指導，引導同學以個案為中心來思考個案/案家的健康需求及導因。   2. 小組討論社區實例之個案分析。 | 1-1.能確認個案/家庭優先健康需求。  1-2.撰寫家庭評估報告一篇。 |
| 2.運用批判性思考於團體衛教之過程。 | 1-1.按進度執行團體衛教之過程。  1-2.小組討論教學計畫 | 3-1.能檢討教學目標設立是否得宜。  3-2.能檢討教學方法應用是否得宜  3-3.能檢討教學媒體應用是否得宜。  3-3.完成團衛報告。 |
| 3. 運用批判性思考於社區專案評估之過程。 | 4-3.分析社區評估所得之資料並撰寫專案報告。 | 3-1.能參與團衛的小組討論  3-2.能盡責的執行團衛分工合作之事宜。  3-3.小組社區評估報告一篇 |
| 4.實習評值。 | 4-1每週由教師與護理長共同評核學習進度與成效  4-2每梯次結束前依週進行實習檢討會評值整體實習成效 | 4-1依照週評值表執行  4-2實習生與實習單位人員參與會議並主動發言，會議記錄與內容一致，且能作為校方與院方共同改善臨床教學品質依據。 |

**十、**十大涵養及深度完成之教學計畫與策略

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 內涵 | 十大涵養 | | | | | | | | | |
| 深度及進度 | 批判性思考能力 | 基礎生物醫學科學 | 倫理 | 終生學習 | 溝通與合作 | 關愛 | 克盡職責性 | 一般臨床技能 | 語言表達 | 資訊能力 |
| 教學策略 | 1. 在實習情境及討論會中引導學生運用護理過程及實證護理概念解決個案及家庭健康問題。  2.運用讀書報告，讓學生練習對文獻提出看法，進而學習選擇閱讀適合的文獻。  3.運用個別指導，補強學生個別的學習需求。 | 1.從傳染病防制原則，引發學生思考衛生所在防疫與監測的角色與功能。  2.連結基礎生物醫學的相關知識，使學生了解各項篩檢項目、間隔與目標對象的意義.  3. 連結基礎生物醫學的相關知識，學生能了解社區常見慢性病的治療模式與預後。 | 1.從社區案例分析中，使學生體會社區衛生護理人員謹守專業倫理的重要性。 | 運用分組報告中文獻查閱之方式，使學生熟悉搜尋資料之方式與技巧能力，進一步養成主動查閱新知與主動學習的習慣，對學習過程中的疑問，皆能主動尋找相關資源與知識來尋求解答。 | 1.運用分組報告使學生.能學習團隊合作的工作模式，在團隊工作中學習與他人溝通協調與分工，不僅能適當表達自己的意見，也能修正自己配合他人。  2.鼓勵學生與醫謢團隊融洽合作，分享成長和有效分工  3.鼓勵學生說出個人感受和意見分享個人成長。 | 1. .從社區案例分析中，使學生體會遵守並維護個案及社區民眾的隱私與權益。 | 1.學生能遵守校規並如時完成份內(如進度)護理業務。  4.學生能善用衛生政策與預防保健資源於民眾、家庭與社區。 | 1.學生能藉由實務學習與團體經驗分享提升個人專業成長、及合宜角色調適。 | 透過與衛生所維持合作夥伴之關係，使學生能練習與衛生所之工作團體的成員溝通。 | 安排學生實際操作單位之電腦系統。 |

**十一、成績評定項目及所佔百分比**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評核項目 | 配分 | 八大涵養之配合 |
| 家庭評估報告 | 20% | 基礎生物醫學科學、一般臨床技能、批判性思考能力、克盡職守、終身學習、關愛、倫理 |
| 社區評估報告 | 20% | 基礎生物醫學科學、一般臨床技能、批判性思考能力、克盡職守、終身學習、關愛、倫理 |
| 家訪地圖及平時測驗 | 5%+10% | 基礎生物醫學科學、一般臨床技能、批判性思考能力、克盡職守、終身學習 |
| 團衛衛教 | 25% | 基礎生物醫學科學、一般臨床技能、批判性思考能力、克盡職守、終身學習、溝通與合作、關愛、倫理 |
| 實習活動參與及表現 | 20% | 基礎生物醫學科學、一般臨床技能、批判性思考能力、克盡職守、終身學習、溝通與合作、關愛、倫理 |

**十二、實習作業**

1.家訪地圖一份

3.家庭訪評估報告一篇。

4.小組社區評估報告一篇。

5.團體衛教一次。

6.衛生教育教案一份

**十三、實習學生名單**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指導老師 | 吳佳珊老師 | |
| 實習日期 | 105.1/11-1/29 | |
| 實習地點 | 樹林衛生所 | |
| 學生 | 學號 | 姓名 |
| 1042304060 | 李政勳 |
| 1042304061 | 郭澐蓁 |
| 104230414 | 蔡汶儒 |
| 104230189 | 蕭曙球 |
| 1042304191 | 劉珮志 |
| 1042304192 | 劉麗敏 |
| 1042304194 | 周純瑜 |
| 1042304195 | 林采俞 |
| 1042304196 | 陳俐安 |
| 1042304197 | 陳彥榕 |
| 1042304198 | 官欣澄 |

**【附件】元培醫事科技大學 護理系 實習成績評核表（大學部四技）**

實習名稱：社區衛生護理學實習 實習醫院： 實習單位： 班級：

實習期間：年 月 日至 年 月 日學號： 姓名： 2009.12.護理系修訂

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評值項目與行為 | | | | | 成績考核 | | | |
| 配分 | 自評 | 老師 | 護理長 |
| 基礎醫學（5%） | 1.應用基本的生理、解剖、病理、藥理、微生物及免疫等的醫學知識。 | | | | 2 |  |  |  |
| 2.慢性病人治療種類、症狀及相關照顧之護理過程。 | | | | 3 |  |  |  |
| 護理技術  （12%） | 1.能正確執行護理技術及各項治療。 | | | | 2 |  |  |  |
| 2.能正確執行給藥技術（三讀五對）。 | | | | 2 |  |  |  |
| 3.能正確執行儀器操作。 | | | | 2 |  |  |  |
| 4.能正確完整書寫衛生所紀錄單張。 | | | | 3 |  |  |  |
| 5.能正確執行疫苗監控及管理 | | | | 3 |  |  |  |
| 批判性思考  （30%） | 護理評估 | 1.有組織且能正確完整的收集個案及家庭成員生理評估之資料。 | | | 2 |  |  |  |
| 2.有組織且能正確完整的收集個案及家庭成員心理評估之資料。 | | | 2 |  |  |  |
| 3.能根據評估結果，正確區分主、客觀資料。 | | | 2 |  |  |  |
| 資料分析 | 1.能依據學理分析解釋生理評估結果對個案及家庭成員所代表意義義。 | | | 2 |  |  |  |
| 2.能依據學理分析解釋心理評估結果對個案及家庭成員所代表意義義。 | | | 2 |  |  |  |
| 擬訂具體  可行護理  計劃 | 1.能依據個案及家庭成員的症狀與徵象擬訂正確適宜的護理診斷。 | | | 2 |  |  |  |
| 2.能依據學理收集引起個案  及家庭成員護理診斷的相關因素。 | | | 2 |  |  |  |
| 3.能確立護理診斷之相關因素。 | | | 2 |  |  |  |
| 4.能擬訂正確具體可行之護理目標。 | | | 2 |  |  |  |
| 5.能依據護理目標擬訂優先次序的護理活動。 | | | 2 |  |  |  |
| 6.護理措施需有正確的學理依據。 | | | 2 |  |  |  |
| 執行計畫 | 1.依所擬訂的護理計劃確實執行護理活動。 | | | 2 |  |  |  |
| 2.能隨個案情況變化，隨時修改護理計劃。 | | | 2 |  |  |  |
| 評價 | 1.能評值護理目標是否達成，並分析未達成的原因。 | | | 2 |  |  |  |
| 2.能依據評值的結果修正護理過程。 | | | 2 |  |  |  |
| 溝通與合作（8%） | 1.能瞭解衛生所團隊之各類角色與功能。 | | | | 2 |  |  |  |
| 2.適當表達想法並接納他人意見。 | | | | 2 |  |  |  |
| 3.與醫療團隊共同合作，與建立良好的人際關係。 | | | | 2 |  |  |  |
| 4.能與個案和家屬建立治療性關係。 | | | | 2 |  |  |  |
| 倫理（3%） | 依據自主、不傷害、行善及公平等倫理原則。 | | | | 3 |  |  |  |
| 關愛  （8%） | 1.具有關懷行為包括溝通、尊重、知情同意、協助、同理等。 | | | | 2 |  |  |  |
| 2.良好護病人際關係。 | | | | 2 |  |  |  |
| 3.瞭解照顧慢性病患之角色與功能。 | | | | 2 |  |  |  |
| 4.主動提供相關預防保健資源。 | | | | 2 |  |  |  |
| 終生學習  （8%） | 1.認識自己的優缺點，並改進缺點。 | | | | 2 |  |  |  |
| 2.口頭及書面資料表達清楚有組織。 | | | | 2 |  |  |  |
| 3.能充分運用專業資源，積極參與討論，並提出建設性意見。 | | | | 2 |  |  |  |
| 4.能不斷地學習，以持續獲得新知識、技能。 | | | | 2 |  |  |  |
| 克盡職責  （12%） | 1.學習態度:主動積極，認真學習。 | | | | 2 |  |  |  |
| 2.小組討論:主動參與，經驗分享。 | | | | 2 |  |  |  |
| 3.能虛心接受指導，並適時修正。 | | | | 2 |  |  |  |
| 4.能確實訪視個案。 | | | | 2 |  |  |  |
| 5.能遵守衛生所及學校實習相關規則。 | | | | 2 |  |  |  |
| 6.不遲到及早退。 | | | | 2 |  |  |  |
| 語言表達  (10%) | 1.有意願應用個案(/案家)習慣的語言(國語/或方言)與之互動 | | | | 5 |  |  |  |
| 2.能主動協助中文為第二語言之人士(外勞或女性新住民)使用健康資源 | | | | 5 |  |
| 資訊能力(4%) | 1能操作衛生資訊系統 | | | | 4 |  |  |  |
| 總計 | | | | | 100 |  |  |  |
| 校內實習指導老師 | | | 實習單位主管 | 督導 | 主任 | | | |
|  | | |  |  |  | | | |

備註：成績總計-請由實習指導老師負責。

**【附件一】家庭評估報告格式**

一、一般資料:(7%)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 姓名 | | 1. 性別 | | 1. 出生日期 | |
| 1. 職業 | | 1. 教育程度 | | 1. 家庭種類 | |
| 1. 宗教 | | 1. 體重 | | 1. 居住鄰里 | |
| 1. 電話 | | 1. 訪視日期 | | 1. 健康史及疾病史 | |
| 1. 血壓及血糖值 | | 1. 服藥狀況(主、副作用) | |  | |
| 藥名 | 用法(劑量、用法、起迄時間) | | 作用 | 副作用 | 護理要點 |
|  |  | |  |  |  |

二、家庭評估:(45%)

1. 家系圖 (至少三代)(5%)
2. 家庭發展史及發展階段(10%)
3. 環境資料(居家特性；鄰居及社區之特性；家庭及社區之互動；家庭的社會支持系統)(5%)
4. 家庭結構(溝通型態；角色結構；權力結構；家庭價值觀)(10%)
5. 家庭功能(情感；社會化；生育；經濟；健康照護)(10%)
6. 家庭應付能力(5%)

三、護理過程於本家庭之應用(依S.O.A.P.I.E.形式書寫)。(20%)

1. 資料收集(S.O.)
2. 問題分析
3. 護理診斷或健康問題(個人或家庭)/導因
4. 護理目標
5. 護理活動
6. 評值

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資料收集 (主觀資料、客觀資料) | 健康問題/原因 （問題分析） | 護理診斷 | 護理計劃 (護理活動) | 評值 |
|  | 主客觀資料中所指出的特定健康問題/造成個案出現主客觀現象的原因 |  | 活動的安排應具個別性、時間性且具體可行 | 案主的健康問題是否已解決，分析無法達到的原因。 |

四、心得。(3%)

五、參考資料:依A.P.A.格式書寫，至少三篇期刊(不限中、英文)。(5%)

六、文獻查證(20%)

**【附件二】團體衛生教育**

一.工作分配表 (10%)。

二.團衛工作進度表:即每項工作預定完成之日期 (15%)。

三.團衛教案

1.單元活動設計:教學設計、單元具體目標及重點、教材及準備工作(10%)。

2.教學活動內容:講師活動、聽眾活動、教具使用、時間控制、教學評量(20%)。

四.團衛當日整體活動

1.場地佈置 (5%)。

2.團衛進行全程之分工合作情形 (25%)。

3.場地恢復 (5%)。

1. 團衛評值討論會 (10%)。