

聖母醫護管理專科學校
護理科學生實習輔導辦法與流程

97年12月12日實習會議通過訂定
98年01月08日科務會議通過修正
102年06月20日實習會議通過修正
102年06月25日科務會議通過修正
104年01月22日實習委員會會議通過修正
104年01月22日科務會議通過修正
104年01月27日校長核定發布

第一條 目的：

本科為協助學生於實習期間內發生不適應而須輔導，在臨床實習指導教師輔導與關心下，獲得良好之實習成效，特訂定本辦法。

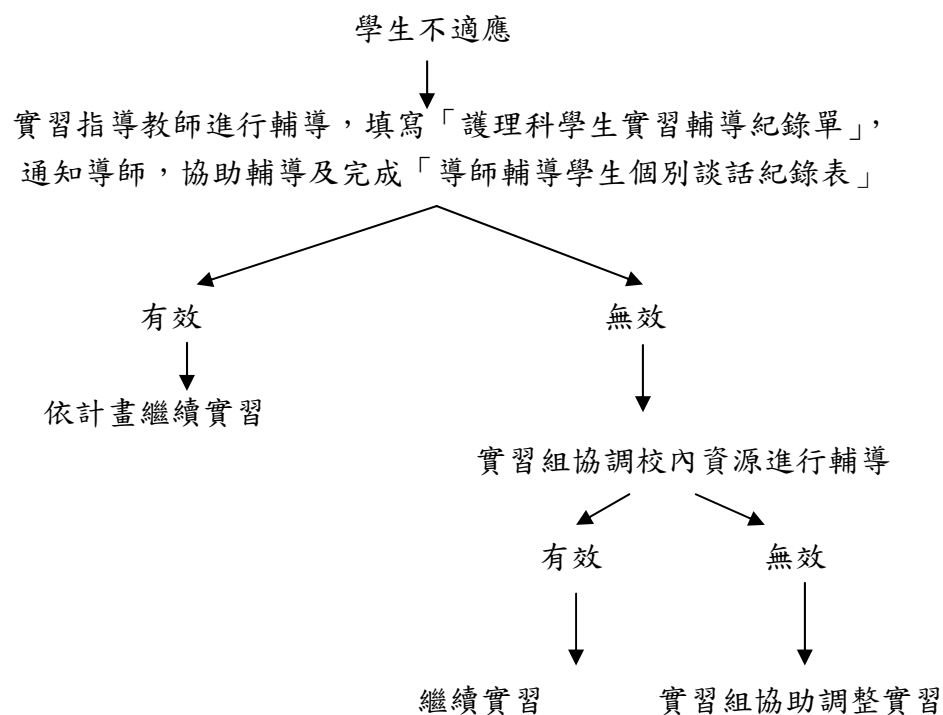
第二條 說明：

- 一、學生於實習期間發生有關技能、學理、態度、健康、適應等相關問題時，應由實習指導教師於第一時間給予輔導，並依輔導情形書寫「護理科學生實習輔導紀錄單」。
- 二、經實習指導教師輔導後仍成效不佳者，則轉請本科實習組安排進一步的相關輔導。
- 三、若學生情況已無法完成實習，必要時由本科實習組調整實習

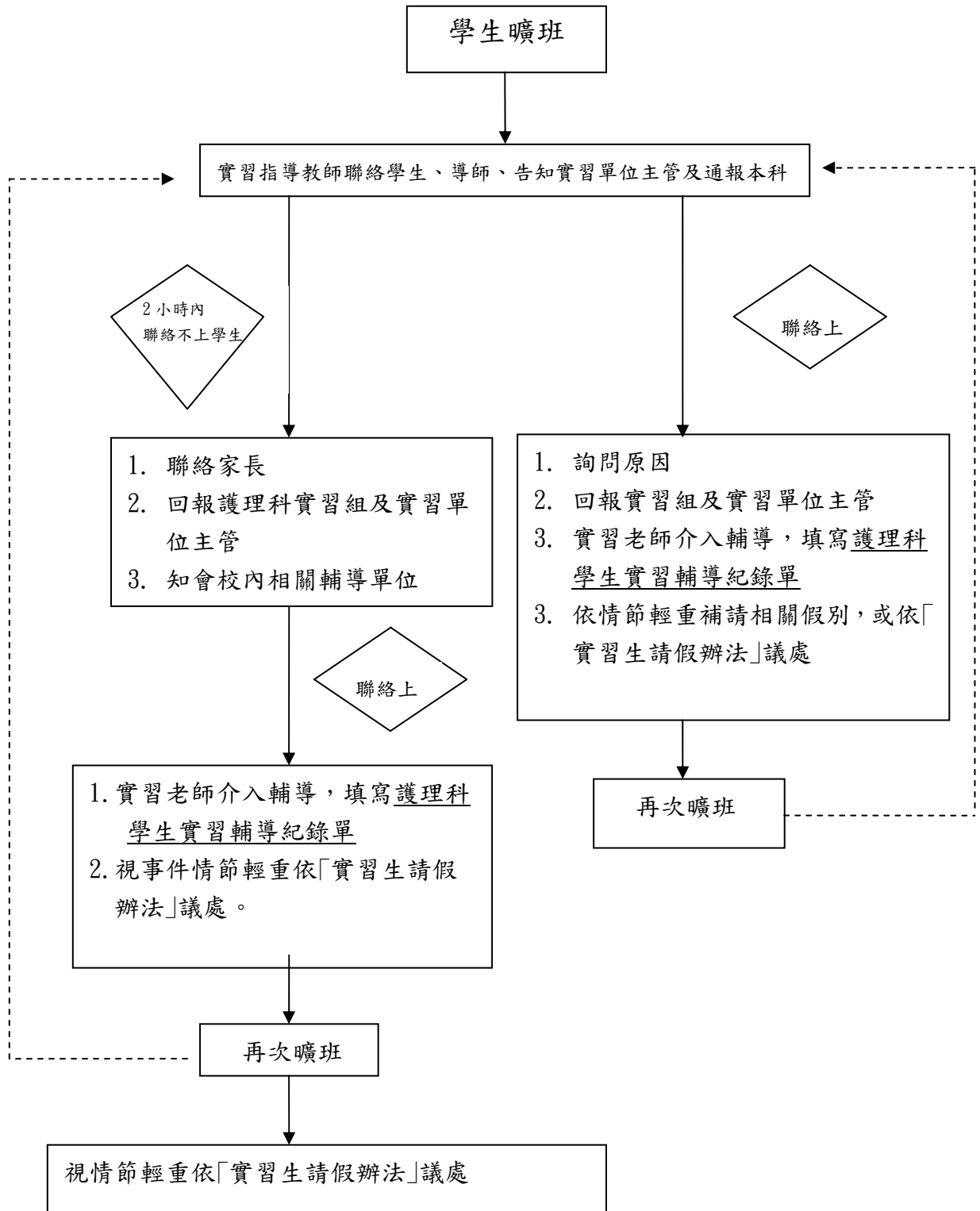
第三條 學生實習不適應、學習困難、實習曠班及遲到處理流程如下：

第四條 本辦法經科務會議通過，校長核定後發布實施，修正時亦同。

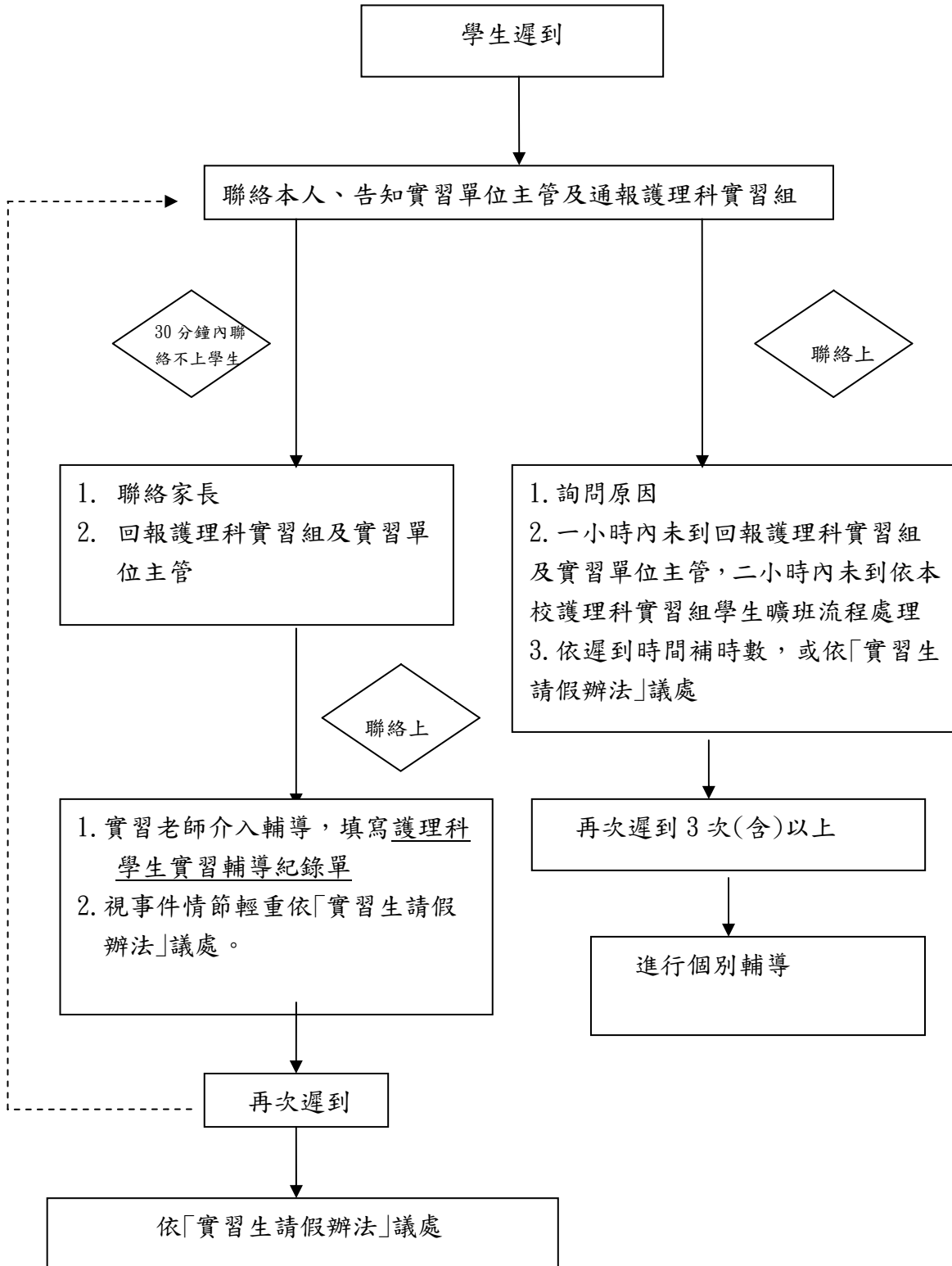
實習輔導(一)：學生實習不適應輔導流程



實習輔導(二)：實習曠班處理流程



實習輔導(三)：實習遲到處理流程





護理科學生實習輔導紀錄單

填表日期：____年__月__日

班 級	學 號	座 號	姓 名	實習科目	實習醫院	實習單位
一、家庭聯繫記錄：						
日期	方式	聯繫對象	內 容		聯繫教師簽章	
二、個別談話記錄：						
日期	內 容					
日期	內 容					
					導師簽章：	
實習指導教師 簽 章		實習副主任 簽 章			護理科主任 簽 章	

備註：本記錄請於實習事件發生後一週內繳回護理科實習組。

102.06.13



護理科學生實習事件報告單

編號：_____ 年____月____日

班 級		座號/學號	/	姓 名	
實習科目		實習場所		實習單位	
發生時間		發生地點			
<input type="checkbox"/> 1.公傷 <input type="checkbox"/> 3.交通意外 <input type="checkbox"/> 2.治療錯誤 <input type="checkbox"/> 4.病人攻擊 <input type="checkbox"/> 5.其它：_____				主要事由：	
一、事件經過(學生填寫)					
二、處理經過(實習指導教師填寫)					
三、結果與追蹤事件(實習指導教師填寫)					
實習指導教師 簽 章		實習副主任 簽 章		科 主 任 簽 章	



聖母醫護管理專科學校實習表現優良報告表

班級：_____ 座號：_____ 姓名：_____ 實習起迄時間：_____

實習醫院：_____ 單位：_____ 實習指導教師：_____

表揚事件：

臨床表現評語：

學生實習優理事蹟說明：

實習指導教師簽章：_____

導師評語：

導師簽章：_____

實習組副主任簽章

護理科主任簽章