

三軍總醫院 耳鼻喉部 聽力室
新進聽力師二年期教學訓練計畫



執行單位	耳鼻喉部 聽力室
執行期間	年 月 日至 年 月 日
部主任	主任
計畫主持人	葉文英 聽力師

製定日期:103年7月31日

目 錄

修訂日期:105 年 4 月 1 日

壹. 前言	2
一、 教學宗旨	
二、 訓練目標	
三、 計劃內容	
四、 實施方法	
五、 訓練時間	
六、 安全防護機制	
七、 輔導與補強訓練	
八、 補訓措施	
九、 臨床與教學比例	
貳. 教學師資	4
一、 課程規劃負責人	
二、 臨床教師	
三、 師生比	
參. 教學訓練課程	5
一、 基礎課程	
二、 核心課程	
肆. 評核標準	11
伍. 聯合訓練	11
陸. 評估表單	
1. 附件一：安全防護機制訓練表	12
2. 附件二：教學訓練補強及輔導追蹤紀錄單	13
3. 附件三：DOPS 評估表單	14
4. 附件四：Mini -CEX 評估表單	15
5. 附件五：聽力師養成訓練自評評量表	16
6. 附件六：二年期聽力師學前訓練口試表	17
7. 附件七：聯合訓練計劃合約書	18
8. 附件八：聯合訓練計劃受訓學員學習心得報告	20

壹、前言

一、教學宗旨

「兩年期聽力師訓練計劃」課程規劃包含倫理人文、聽力學專業基礎及進階相關課程，除使新進聽力師學習完整基礎技能外，並能提升醫療品質，本訓練課程採取學會公佈之相關課程內容標準，進而修改因應本院之規模及特性而進行教學與訓練。

二、訓練目標

經由「教學醫院二年期聽力師訓練計劃」，培養及增強新進聽力師基本聽力檢查能力，提升聽力檢查的照護品質。

- (一)養成新進聽力師應用「基本聽力專業知識」、「實證科學導向」、「臨床專業」的聽力師能力。
- (二)養成新進聽力師建立以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能。
- (三)養成聽力師能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理以及溝通協調能力。
- (四)培養新進聽力師參與跨領域團隊相互合作、共同照護的能力。

三、計劃內容

完整二年期（24個月）訓練時程分為基礎課程和核心課程（專業課程）。計劃訂有訓練課程、訓練時程安排、訓練成效評量，聽力師參與擬定與修訂訓練計劃。

四、實施方法：

訓練課程主要由3年以上資歷之專任聽力師負責，訓練期間由一資深聽力師擔任輔導並協助解決訓練期間所遇到的問題。訓練期間安排學員定期參加跨領域照護討論會。

學員於訓練期間需依規定填寫各種訓練記錄。受訓人員於訓練期間，須定期接受評量，評量方式包括筆試、口試、報告或DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)等，藉以了解學習成效，並重視教與學的雙向回饋，成績未達標準需接受輔導。輔導聽力師須定期與學員面談，以了解學習狀況及需求，並參與計劃檢討會議，提供意見供修正訓練課程，並據以修訂訓練計劃。

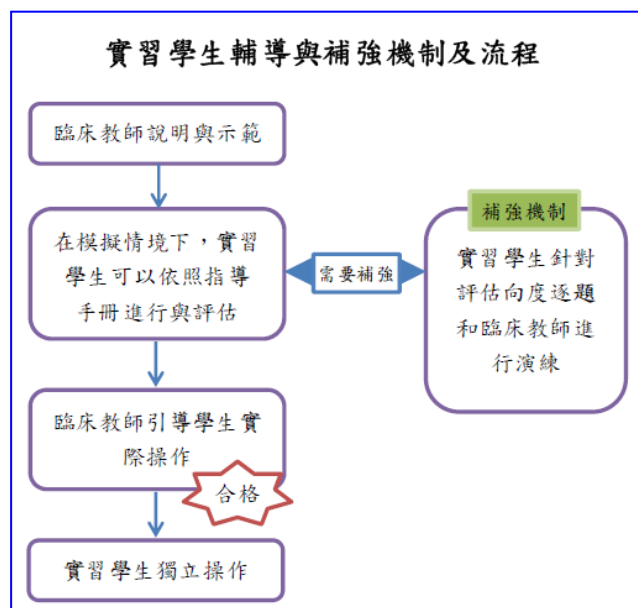
五、訓練時間：二年

六、 安全防護機制

學員於受訓期間應佩帶學員證件；於受訓第一週，皆需了解工作環境的感染控制措施，必要時得佩戴口罩、手套等安全防護後再接觸病患。實行聽力或電生理檢查前後，需清潔消毒檢查儀器及其附件，並徹底清潔手部，以維護病患及個人安全。(附件一：安全防護機制訓練表)

七、 輔導與補強訓練

1. 先瞭解學習狀況:技能、態度、知識等問題與困難，再進行輔導與補強機制。(附件二：教學訓練補強及輔導追蹤紀錄單)
2. 指導老師們召開檢討會，共同擬定解決方法。
3. 與該校導師討論。



八、 補訓措施

學員於受訓期間，如果因病或因事請假，為彌補受訓時數不足或個案量不夠之情況，可於星期六上午上班，以補足時數或個案數。

九、 臨床與教學比例

學員於受訓期間，核心課程之臨床與教學比例為：

受訓時間	臨床	教學
前三分之一時間	30 %	70 %
前三分之二時間	50 %	50 %
後三分之一時間	70 %	30 %

貳、教學師資

一、課程規劃負責人

編號	姓名	證書字號	核發日期	專長	工作總年資	學歷	教師階級
1	葉文葉	聽力師 聽力字第 000021 號	99-08-09	負責嬰幼兒聽力評估、電生理評估、助聽輔具功能評估、人工電子耳評估、聽能復健	28 年	碩士	初階

二、臨床教師

編號	姓名	證書字號	核發日期	專長	工作總年資	學歷	教師階級
1	高玉純	聽力師 聽力字第 000045 號	99-08-09	負責成人、兒童聽力評估、助聽輔具功能評估	13 年	專科	初階
2	程淑珠	聽力師 聽力字第 000037 號	99-08-09	負責前庭功能評估，成人、兒童聽力評估，助聽輔具功能評估	12 年	碩士	初階
3	洪莉雯	聽力師 聽力字第 000071 號	99-08-09	負責成人、兒童聽力評估，助聽輔具功能評估	11 年	碩士	初階

三、師生比

不得低於 1：3（即每 1 位教師於同一時期至多指導 3 名受訓人員），且教師應為醫院專任人員。

參、教學訓練課程

一、基礎課程

訓練內容	1. 新進人員到職訓練： (1) 人事管理規則簡介(1 小時) (2) 工作環境安全衛生簡介(1 小時) (3) 聽力檢查標準作業規範說明(4 小時) (4) 聽力檢查報告書寫紀錄說明(4 小時) (5) 聽力檢查報告上傳作業說明(4 小時) 2. 聽力師相關法規與專業倫理(2 小時) 對社會人群與環境關懷、服務與付出、責任感及終身學習
訓練時間 (3 個月)	3. 感染管制相關課程(3 小時) 4. 病患辨識及執行各項檢查之病人安全(3 小時) 5. 性別與平等相關課程(2 小時) 6. 基本急救技術(2 小時) 7. 溝通能力與技巧演練(2 小時) 8. 醫療品質與改進辦法(2 小時)
訓練方式	1. 參與教學醫院或專業團體，如學會、公會所舉辦之相關訓練課程。 2. 透過網路學習。 3. 參與院內舉辦之繼續教育學程訓練。
評核標準(方法)	1. 衛生福利部繼續教育積分登錄。 2. 院內 e-learning 時數登錄。 3. 公會或學會學術研習證明。

二、核心課程

訓練內容	1. 基礎聽力學： 聲學特性的基礎理論及聽力檢查項目簡介。 2. 聽覺解剖概論： 耳朵解剖及組織概論，針對外耳、中耳及內耳構造的認識，包括組織結構特性與聲學相關性之基本概念訓練。 3. 聽覺神經概論： 聽覺神經之基本構造認識及中樞部分。訓練聽力師了解聽神經傳導路徑，及可能引起的相關疾病。 4. 提供與聽覺障礙相關的醫療與社會資源等諮詢。
-------------	---

<p>訓練時間 (第 1-4 月)</p>	<p>5. 學習專業實務方法與技術：</p> <p>(一) 行為聽力檢查 (Behavioral Audiometry)：</p> <p>(1) 成人 30 個個案，且每一個案須同時包含 A 及 B 兩個項目，其中 5 個個案須同時包含 A、B 及 C 三個項目：</p> <p>A. 純音聽力檢查 (Puretone Audiometry)，須同時包含以下個案類型：</p> <p>I. 傳導性聽力損失 (Conductive Hearing Loss)。</p> <p>II. 感音性聽力損失 (Sensorineural Hearing Loss)。</p> <p>III. 混合性聽力損失 (Mixed Type Hearing Loss)。</p> <p>B. 口語聽力檢查 (Speech Audiometry)，須同時包含以下項目：</p> <p>I. 口語接收閾值 (Speech Reception Threshold)。</p> <p>II. 字詞辨識得分 (Word Recognition Score)。</p> <p>C. 聲場聽力檢查 (Sound Field Audiometry)。</p> <p>(2) 嬰幼兒 15 個個案，且每一個案須至少包含以下任一項目：</p> <p>A. 行為觀察聽力檢查 (Behavioral Observation Audiometry) 或視覺增強聽力檢查 (Visual Reinforcement Audiometry)。</p> <p>B. 制約遊戲聽力檢查 (Conditioned Play Audiometry)。</p>
<p>訓練時間 (第 5-6 月)</p>	<p>(二) 中耳功能檢查 (Middle Ear Function Assessment)</p> <p>30 個個案，且每一個案須至少同時包含以下任兩項目：</p> <p>(1) 鼓室圖 (Tympanometry)。</p> <p>(2) 鐮骨肌反射檢查 (Acoustic Stapedial Reflex Assessment)。</p> <p>(3) 聽反射衰退檢查 (Acoustic Stapedial Reflex Decay Assessment)。</p>

	(4) 耳咽管功能檢查 (Eustachian-Tube Function Assessment)。
訓練時間 (第7月)	(三) 跨領域團隊合作照護 (以下項目擇一參加) 1. 參與耳科相關病例討論會。 2. 參與早療個案評估會議。 3. 參與復健團隊相關病例討論。 4. 參與耳科手術並討論。
訓練時間 (第7-9月)	(四) 電生理檢查 (Electrophysiological Assessment) 20 個個案，且每一個案須至少同時包含以下任兩項目： (1) 聽性腦幹反應 (Auditory Brainstem Response)。 (2) 聽性穩定狀態反應 (Auditory Steady-State Response)。 (3) 耳聲傳射 (Otoacoustic Emissions)。
訓練時間 (第10-11月)	(五) 特殊聽力檢查 (Special Assessment) 15 個個案， 且每一個案須至少包含以下任一項目： (1) 功能性聽力檢查 (Tests of Functional Hearing Loss)。 (2) 響音重振檢查 (Loudness Recruitment)。 (3) 響音衰退檢查 (Tone Decay Assessment)。 (4) 音素平衡詞表的表現-強度函數 (Performance-Intensity Function for Phonemically Balanced Word Lists)。

<p>訓練時間 (第 12-13 月)</p>	<p>(六) 平衡功能檢查 (Balance Function Assessment) 10 個個案，且每一個案須至少同時包含以下任兩項目：</p> <p>(1) 眼振圖 (Electronystagmography)。</p> <p>(2) 前庭功能 (Vestibular Function)。</p> <p>(3) 內耳溫差試驗 (Caloric Assessment)。</p> <p>(4) 前庭誘發肌電位檢查 (Vestibular Evoked Myogenic Potential Assessment)。</p> <p>(5) 重心動搖儀檢查 (Vestibular Spinal Reflex Assessment)。</p>
<p>訓練時間 (第 13 月)</p>	<p>(七) 跨領域團隊合作照護 (以下項目擇一參加)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 參與耳科相關病例討論會。 2. 參與早療個案評估會議。 3. 參與復健團隊相關病例討論。 4. 參與耳科手術並討論。
<p>訓練時間 (第 14-19 月)</p>	<p>(八) 聽能復健 & 聽覺輔具評估與諮詢</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 以下兩項至少擇一項訓練 (若兩項皆訓練者，則合計為 10 個個案即可)： <ol style="list-style-type: none"> (1) 聽能復健 (Aural Rehabilitation) 5 個個案，且每一個案須至少同時包含以下任兩項目： <ol style="list-style-type: none"> A. 聽能評估 (Hearing Assessment)。 B. 聽力學諮詢 (Audiological Counseling)。 C. 聽能復健暨成效測量 (Aural Rehabilitation and Outcome Measures)。 D. 聽覺能力表現 <ol style="list-style-type: none"> (a) 分辨練習 (b) 辨識練習 (c) 識別練習

	<p>(d)理解練習</p> <p>(e)溝通管理</p> <p>(f)擴展語言身練習</p> <p>(2) 聽覺輔具評估與諮詢 (Hearing Instruments Assessment and Counseling) 5 個個案，且每一個案須至少同時包含以下任兩項目：</p> <p>A. 聽覺輔具評估 (Hearing Instruments Assessment)。</p> <p>B. 聽覺輔具選配與評估 (Hearing Instruments Fitting and Assessment)。</p> <p>C. 聽覺輔具效益評估暨輔具諮詢 (Outcome Measures and Counseling of Amplification)。</p>
訓練時間 (第 19 月)	<p>(九) 跨領域團隊合作照護 (以下項目擇一參加)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 參與耳科相關病例討論會。 2. 參與早療個案評估會議。 3. 參與復健團隊相關病例討論。 4. 參與耳科手術並討論。
訓練時間 (第 20-21 月)	<p>(十) 臨床諮詢 (Clinical Counseling) 15 個個案，且每一個案需同時包含以下項目：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 資訊性諮詢：說明檢查的結果並解釋對病人的可能影響。 (2) 調適性諮詢：給予個案心理及情緒支持。 (3) 提供相關資訊與衛教單張。
訓練時間 (第 22-24 月)	<p>(十一) 聽力學實證本位服務 (含個案報告) (Evidence-Based Practice in Audiology) 至少 1 篇，內容需涵蓋：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 5A 步驟。 <ol style="list-style-type: none"> A. 提出問題 (Asking)。 B. 實證搜尋 (Acquiring)。 C. 評讀證據 (Appraising)。 D. 整合應用 (Applying)。

	<p>E. 評估結果 (Assessing)。</p> <p>(2) 資料搜尋與分析。</p>
<p>訓練時間 (第 24 月)</p>	<p>(十二) 跨領域團隊合作照護 (以下項目擇一參加)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 參與耳科相關病例討論會。 2. 參與早療個案評估會議。 3. 參與復健團隊相關病例討論。 4. 參與耳科手術並討論。
<p>訓練方式</p>	<p>依照各課程訓練之特性，安排多元化訓練方式，如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 受訓人員於實務工作中學習，由臨床教師給予臨床指導、討論與回饋。 2. 參與教學醫院或專業團體，如學會、公會所舉辦之相關訓練課程。 3. 參加相關科室會議及跨領域醫療團隊會議。 4. 透過網路學習或參與院內舉辦之繼續教育學程訓練。 5. 案例討論。 6. 操作手冊閱讀。 7. 參考書目閱讀。
<p>評核標準(方法)</p>	<p>臨床教師提供簽名確認之期中與期末評估紀錄 (至少每半年評估一次)。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 核對學習個案件數，達成學習目標並予簽名。 2. 操作型技能直接觀察評量(DOPS)(臨床教師直接考核)。 3. 迷你臨床演練評量(Mini-CEX)(臨床教師直接考核)。 4. 臨床個案討論。 5. 完成個案評估報告書，並予簽名。 6. 全程參與課程訓練並完成心得報告。

肆、評核標準

1. DOPS(Direct Observation of Procedural Skills)：由臨床指導教師評量學員臨床技術學習狀況。(附件三)
2. Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation Exercise)：由臨床指導教師評量學員臨床技術學習狀況。(附件四)
3. 聽力師養成訓練自評評量表 (學前評估、學習中、學習後)。(附件五)
4. 二年期聽力師學前訓練口試表。(附件六)

評核頻率	評核項目	評核方式
第六個月	行為聽力檢查、 中耳功能檢查	操作技能直接觀察評量表 (DOPS)
第十二個月	電生理檢查、 特殊聽力檢查	操作技能直接觀察評量表 (DOPS)
第十八個月	平衡功能檢查	操作技能直接觀察評量表 (DOPS)
第二十四個月	聽能復健、 聽覺輔具評估與諮詢	迷你臨床演練評量表 (mini-CEX)

伍、聯合訓練

各教學醫院各有其特色及教學資源，新進聽力師無法在單一教學醫院獲得完整訓練。本院因應所需訂定聽力師聯合訓練計劃，接受其他教學醫院二年期聽力師前來受訓，使其具有更完善的專業訓練歷程。(附件七，附件八)

陸、評估表單

<附件一>

安全防護機制訓練表

學員於受訓期間應佩帶學員證件；於受訓第一週，皆需了解工作環境的感染控制措施，必要時得佩戴口罩、手套等安全防護後再接觸病患。實行聽力或電生理檢查前後，需清潔消毒檢查儀器及其附件，並徹底清潔手部，以維護病患及個人安全。

*已了解聽力室感控措施，並於下列內勾選：

- 了解耳科傳染性疾病類型。(例如：疱疹病毒)
- 必要時得佩戴口罩、手套等安全防護後再接觸病患。
- 實行聽力或電生理檢查前後，需清潔消毒檢查儀器及其附件。
- 徹底清潔手部，以維護病患及個人安全。

學生簽名：_____ 日期：_____

<附件二>

**三軍總醫院 聽力師
教學訓練補強及輔導追蹤紀錄單**

※為必填 複選 單選

學員(生)姓名※		身份別	
訓練單位※		訓練課程※	
提出或接收教師※		日期	
補強及輔導教學原因	<input type="checkbox"/> 進度落後 <input type="checkbox"/> 考核不佳 <input type="checkbox"/> 缺課		
	<input type="checkbox"/> 學員自行要求 <input type="checkbox"/> 其他：		

臨床指導教師填寫：

項次	項 目	內 容	
1	執行教師※	身份別	<input type="radio"/> 導師 <input type="radio"/> 臨床指導教師 <input type="radio"/> 主持人 <input type="radio"/> 部科主任 <input type="radio"/> 其他：_

執行教師填寫：

2	執行方式※	<input type="checkbox"/> 補課 <input type="checkbox"/> 繳交報告 (由課程教師決定內容與格式) <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 補考 <input type="checkbox"/> 其他：		
3	補強主題※			
4	執行時間※	/ /	上午/下午	
5	內容紀錄			
6	執行教師回饋			
7	學後測試※	<input type="radio"/> 需要 <input type="radio"/> 不需要	測試成績※	<input type="radio"/> 及格 <input type="radio"/> 不及格

<附件三>

三軍總醫院 聽力師

操作技能直接觀察評量表 *Direct Observation of Procedural Skills; DOPS*

※為必填 ○單選

受評者※：	受評者單位※：
身份※：	評量日期※：
評量教師※： 教師年資：	教師職稱※：
受評者曾執行此技能的總次數※ (單選)：○0次 ○1-3次 ○4-7次 ○8-10次 ○>10次 ○N/A	
評量教師執行此評量的總次數※ (單選)：○0次 ○1-3次 ○4-7次 ○8-10次 ○>10次 ○N/A	
病歷號：	病房/床號 (需要的職類填寫)：
年齡：	性別：○男 ○女
主要問題/診斷 (僅物治/職治/護理/心理/呼吸填寫)：	
實施場所 (需要的職類填寫)：	
評量操作技能的名稱：	
技能複雜度※：○低度 ○中度 ○高度	

請依照下列項目評估學員表現 ※		低於期待			合乎期待			超乎期待			N/A
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	未觀察
1.	了解臨床技能適應症、熟練解剖結構及步驟	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2.	告知病人或家屬並取得同意	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3.	執行臨床技能前準備工作	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4.	病人辨識(二種以上方法)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5.	執行臨床技能技術能力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6.	無菌技術	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7.	視需要尋求協助	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8.	執行臨床技能後相關處置	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9.	與病人溝通技巧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10.	具有專業素養	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11.	臨床技能整體表現	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
平均得分											
換算百分制分數											

※○不通過 ○通過

評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議	學員對評量過程的評語及建議

※學員對此次評量滿意程度：低○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6, ○7, ○8, ○9, ○10 高

※評量者對此次評量滿意程度：低○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6, ○7, ○8, ○9, ○10 高

※觀察時間：共 分

※回饋時間：共 分

<附件四>

三軍總醫院 聽力師

迷你臨床演練評量表 *Mini-Clinical Evaluation Exercise; mini-CEX*

※為必填 ○單選

受評者※：	受評者單位※：
身份※：	評量日期※：
評量教師※： 教師年資：	教師職稱※：
受評者曾執行此技能的總次數※ (單選)：○0次 ○1-3次 ○4-7次 ○8-10次 ○>10次	
評量教師執行此評量的總次數※ (單選)：○0次 ○1-3次 ○4-7次 ○8-10次 ○>10次	
病歷號：	僅護理、心理、呼吸填寫：
科別：	病房/床號：
就醫屬性(單選)※：○門診 ○急診 ○住院 ○	年齡：
其他：	性別：○男 ○女
症狀/診斷或檢查項目/部位 (擇一填寫)※：	
實施場所：	評量操作技能的名稱：
案例複雜度※：○低度 ○中度 ○高度	

依照下列項目評估者表現※	有待加強			合乎標準			優良			N/A
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	未觀察
1.醫療面談或病史詢問	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2.身體檢查或評估檢查	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3.人道專業	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4.臨床判斷/診斷	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5.諮商衛教	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6.組織效能	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7.整體適任(操作技能)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
平均得分										
換算百分制分數										

※○通過 ○不通過

*N/A：沒有觀察此項目，無法評估 (超過3項時須重新評量)

評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議	學員對評量過程的評語及建議

※學員對此次評量滿意程度：低○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6, ○7, ○8, ○9, ○10 高

※評量者對此次評量滿意程度：低○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6, ○7, ○8, ○9, ○10 高

※觀察時間：共 分

※回饋時間：共 分

<附件五>

聽力師養成訓練自評評量表（學前評估、學習中、學習後）

項次	學 習 內 容	學員自評			教師評核		
		良	可	有待加強	良	可	有待加強
1	聽力相關病史詢問						
2	檢查前之準備及指導語說明						
3	儀器之參數設定與調整						
4	檢查操作步驟之正確性與效率						
5	檢查報告撰寫之完整與正確性						
6	能向個案或家屬充份解釋檢查結果						
7	能提供相關諮詢與轉介						
8	檢查報告之綜合判斷與問題解決						
9	能依照個案表現調整檢查方式與項目						
10	能依據檢查結果推論聽覺相關病理						
11	能依個案狀況安排後續評估項目						
12	能尊重維護個案及其家屬之權益與隱私，並能與個案及其家屬互動良好						
13	能善盡維護各項儀器職責						
14	能遵守實習單位的出勤規範及各項規定						
15	各項檢查報告的整理與保管職責						
16	服裝儀容整齊與清潔						
17	主動學習之態度與能力						
18	讀書報告或個案報告撰寫能力						
19	利用學術文章佐證及運用資源的能力						
20	與實習單位團隊人員互動良好						

備註：學前評估於訓練前 2 週內完成。

學習中評估於訓練中期完成。

學習後評估於訓練結束完成。

整體總評：受訓學員自評成績：_____ 教師評量成績：_____

整體評核級數參考表：

優 100-90 分 良 89-80 分 尚可 79-70 分 差 69-60 分 劣 60 分以下

臨床指導教師建議：_____

受訓學員：_____ 評估教師：_____ 評估日期：_____

<附件六>

二年期聽力師學前訓練口試表

問 題	評 核
一、聽力學檢查相關之儀器，如聽力計、中耳分析儀、耳聲傳射是否能獨立完成？	
二、聽力學檢查是否能夠完整的表述其檢查目的及檢查結果分析？	
三、對於檢查後報告是否能獨立完成諮商？（包括檢查結果、分析、輔具介入）	
四、前庭功能評估前應注意哪些事項？	
五、嬰幼兒聽力篩檢確診，是否能夠說明其目的及評估內容？	

整體評核級數參考表：

優 100-90 分 良 89-80 分 尚可 79-70 分 差 69-60 分 劣 60 分以下

臨床指導教師建議：_____

受訓學員：_____ 評估教師：_____ 評估日期：_____

<附件七>

國防醫學院三軍總醫院暨○○○醫院聽力職類
聯合訓練計劃合約書

- 一、 三軍總醫院耳鼻喉部(以下簡稱甲方)與○○○醫院○○科部(以下簡稱乙方)為促進○○(職類)相互交流、學習，特訂定本聯合訓練計劃書。
- 二、 訓練目的：藉以提升專業技能、服務品質，促進跨院際之學術交流。
- 三、 訓練對象：甲方得薦派具有○○(職類)證書資格者至乙方接受訓練，乙方提供甲方具有臨床指導教師資格之人員進行實務及專業課程訓練。
- 四、 甲方應於訓練時間起至遲一個月前向乙方提出委訓申請，並檢附受訓人員名冊、聯合訓練合約書及訓練項目、內容等資料，經乙方同意後始得薦派人員前往乙方受訓。
- 五、 訓練期間之決定，需經由雙方事先議定同意，依乙方排定之訓練課程執行之。
- 六、 訓練項目與課程內容：(自訂)
- 七、 訓練期間自○○年○○月○○日起至○○年○○月○○日止，代訓人員為○○○醫院○○科部○○○。
- 八、 權責界定及行政事項：
 - 1、 訓練期間甲方受訓人員如有不慎或故意毀損乙方公物，概由甲方責令由受訓人員負責賠償。
 - 2、 訓練期間甲方受訓人員之膳食、疾病治療或其他生活必須事項由甲方受訓人員自理，乙方得酌情予以協助。
 - 3、 甲方受訓人員於受訓期間患病時，甲方依健保規定在道義上代為治療，但健保不給付及自費項目，由受訓人員自行負擔。
 - 4、 訓練期間之上、下班時間與請假程序，悉按乙方之相關規定辦理，訓練期間甲方應遵守甲方工作規定，如有違反者，乙方得停止其訓練。
 - 5、 甲方於訓練前應告知受訓人員，未經乙方許可，不得擅自帶走乙方任何物品，並且應遵守醫學倫理相關規範，注重病人隱私，未經病人許可，不得擅自拍照，另勿將訓練期間之照片張貼網站及未經許可發表有關乙方之言論及文件。
 - 6、 若遇有不可抗拒之重大災難或傳染病，甲方基於安全考量，經徵得乙方同意後得召回甲方受訓人員。
- 九、 訓練費用：
 - 1、 如甲乙雙方皆有互訓需求，則不予收費。
 - 2、 如甲方單方委託乙方代訓，每名受訓人員每月收費三千元。代訓不滿半個月或部份時間(part time)，以半價收費。
- 十、 訓練方式與評核標準：
 - 1、 依甲方○○(職類)之聯合訓練計畫執行訓練，甲方應接受乙方指導。
 - 2、 依甲方○○(職類)之聯合訓練計畫進行評核，訓練期間之評核須尊重乙方指導教師之認定，若有不能通過乙方評核者，需重新接受訓練，重新訓練期間，亦應尊重乙方決定
- 十一、 甲乙雙方執行聯合訓練除事先溝通協調之外(溝通方式如以電話、E-mail、會議等)，亦應定期召開檢討會議，雙方視需要推派代表參加。檢討內容含訓練計畫、計畫執行與學習成效，並共同擬定改善對策，檢討內容須留有紀錄，甲乙雙方各執乙份留存。
- 十二、 合約時間自○○年○○月○○日起至○○年○○月○○日止。
- 十三、 本合約書正本貳份，甲乙雙方各執乙份為憑。

立合約書人

甲方醫院：國防醫學院三軍總醫院

院 長：俞志誠少將
地 址：臺北市內湖區成功路二段 325 號
乙方醫院：
院 長：
地 址：

中 華 民 國 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

<附件八>

三軍總醫院 聽力師

各項學習/心得報告

※為必填 複選 單選

心得名稱:(單選)	<input type="radio"/> 聯合訓練 <input type="radio"/> 跨領域團隊合作照護 <input type="radio"/> 其他:				
訓練單位:					
參訓學員姓名:		身份別:			
參與職類:					
<input type="checkbox"/> 西醫師	<input type="checkbox"/> 牙醫師	<input type="checkbox"/> 中醫師	<input type="checkbox"/> 藥師	<input type="checkbox"/> 醫事放射師	
<input type="checkbox"/> 醫事檢驗師	<input type="checkbox"/> 護理師	<input type="checkbox"/> 營養師	<input type="checkbox"/> 呼吸治療師	<input type="checkbox"/> 物理治療師	
<input type="checkbox"/> 職能治療師	<input type="checkbox"/> 臨床心理師	<input type="checkbox"/> 諮商心理師	<input type="checkbox"/> 牙體技術師	<input type="checkbox"/> 語言治療師	
<input type="checkbox"/> 聽力師	<input type="checkbox"/> 社會工作師				
<input type="checkbox"/> 其他 1:	<input type="checkbox"/> 其他 2:		<input type="checkbox"/> 其他 3:		
受訓項目(課程名稱):					
課程期間:	至				
課程地點:					

※課程內容/ 討論摘要	<input type="radio"/> 不適用，以下不需填寫					
※學員心得/ 建議						
※臨床指導教師 回饋意見						
評分	優	佳	可	差	待改善	不適用
學員針對自我學習成果評分:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
臨床指導教師針對學員心得評分:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>