

護理系(科)學生校外實習輔導紀錄單(校方)

學制	<input type="checkbox"/> 日間部二技 <input type="checkbox"/> 日間部四技 <input type="checkbox"/> 日間部五專 <input type="checkbox"/> 進修部二技
實習機構與單位	機構： _____ 單位： _____
實習期間	_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日
實習科別及項目	<input type="checkbox"/> 基護 <input type="checkbox"/> 高護 <input type="checkbox"/> 臨床綜合選習 <input type="checkbox"/> 護理學實習(一、二、三)
	<input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 產科 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 社區衛生護理學實習
班級/實習學生/學號	班級： _____
發生日期	_____年 _____月 _____日
<p>事由敘述：</p> <input type="checkbox"/> 適應障礙 <input type="checkbox"/> 情緒失調(憂鬱、憤怒、失落等) <input type="checkbox"/> 學習困難(學理或技術欠佳，無法完成臨床工作) <input type="checkbox"/> 成就動機低落 <input type="checkbox"/> 身體不適(請假時數過多，含遲到) <input type="checkbox"/> 臨床技能不佳(歷程有任何的過錯、遺漏或疏失) <input type="checkbox"/> 作業無法如期完成(含缺交、遲交、抄襲) <input type="checkbox"/> 團體合作欠佳 <input type="checkbox"/> 缺乏倫理素養(如服儀、抽菸、談論病情、隱私等) <input type="checkbox"/> 其他 _____	
<p>處理(輔導過程)及結果</p> <p>處理(輔導過程)</p> <input type="checkbox"/> 會談 _____ 次， _____年 _____月 _____日 AM/PM <input type="checkbox"/> 調整實習進度 _____ 次， _____年 _____月 _____日 AM/PM <input type="checkbox"/> 改變實習策略，如見習或 _____ 次， _____年 _____月 _____日 AM/PM <input type="checkbox"/> 調整作業內容 _____ 次， _____年 _____月 _____日 AM/PM <input type="checkbox"/> 其他 _____	
<p>結果</p> <input type="checkbox"/> 經輔導後已改善 <input type="checkbox"/> 經輔導後仍未改善，續追蹤 <input type="checkbox"/> 啟動成績預警	
已通報醫院相關單位	<input type="checkbox"/> 護理長 <input type="checkbox"/> 單位督導 <input type="checkbox"/> 其他 _____
紀錄教師簽名： _____	

班導師：

教學小組：

實習組：

系主任：