【附件一】兒科護理學實習成績總表(學校指導老師護理學實習成績總表(合聘護理臨床教師專用)德育護理健康學院二技護理系

兒科護理學實習成績總表(合聘護理臨床教師專用)

實習機構與單位：

實習期間： **年 月 日 至 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名/學號** | **護理實務表現** | **專業性報告** | **總成績(分)** | **備註** |
| **護理實務****(50%)** | **小考****（10%）** | **實習一：****讀書報告/****實習二：****個案報告****（20%）** | **治療性遊戲****（10%）** | **週心得與****總心得10%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 學生整體表現自評 |  |
| 護理臨床教師教學反思意見 | 教師簽名: 日期: 年 月 日 |

* 成績呈現方式：原始成績/ 加權後分數；加權後分數=原始成績 × 百分比

**護理專業實務評量者簽名： 護理專業報告評量者簽名： ­\_\_\_\_\_\_\_\_**

【附件二】德育護理健康學院二技兒科護理學實務成績考核表

德育護理健康學院二技兒科護理學實務成績考核表

班級： 學號： 學生姓名：

實習單位： 實習日期： 年 月 日起 年 月 日止

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .02.01 ～ .7.31實習時數 | 08.01 ～ .01.31實習時數 | 備註(請註明日期、假別與時數) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 專業核心素養 | 項目/分數比例 | **指導教師評**量**(50%)** | **護理長****評**量**(50%)** | 平均總分 |
| 1.克盡職責性（12％） | 1.準時上下班（時間管理）3% |  |  |  |
| 2.儀容整潔、待人謙和有禮3% |  |  |  |
| 3.學習態度認真積極且負責3% |  |  |  |
| 4.確認實習目標與進度3% |  |  |  |
| 2一般臨床護理技能（25％） | 1.能依護理過程正確發現並評估病童問題5% |  |  |  |
| 2.能依護理過程確立個案護理問題5% |  |  |  |
| 3.能依護理過程制定符合病童發展之護理計畫5% |  |  |  |
| 4.能依護理過程正確執行見兒科各項護理技術5% |  |  |  |
| 5.能依護理過程詳細評值及執行交班5% |  |  |  |
| 3.關愛（12％） | 1.執行護理過程展現以家庭為中心的護理關懷4% |  |  |  |
| 2.能主動關懷協助同儕，並分享個人學習經驗4% |  |  |  |
| 3.能主動思考病童及家屬感受、反應及安全4% |  |  |  |
| 4.基礎生物醫學科學（15％） | 1.能清楚陳述個案常見疾病之病理變化5% |  |  |  |
| 2.能正確判讀個案臨床檢查檢驗之結果5% |  |  |  |
| 3.能正確向個案及其家屬解釋，其所服用藥物作用、副作用及護理重點，並能評值藥物療效5% |  |  |  |
| 5.溝通與合作（10％） | 1.能與個案及家屬建立良好的護病關係 2% |  |  |  |
| 2.能勇於接受建議及自我反省並提出改進措施 2 % |  |  |  |
| 3.能主動與醫療團隊成員討論與溝通2% |  |  |  |
| 4.能主動與同學分享自己過去與現在的護理經驗 2% |  |  |  |
| 5.負責報告時能於事前做適當的準備，有系統、有組織的呈現報告內容2% |  |  |  |
| 6.終生學習（10％）專業核心素養 | 1.能適當善用圖書資料、電子資料庫之相關文獻，及臨床資源或社會的支持系統5% |  |  | 平均總分 |
| 2.整合多元社會資源、一般基礎醫學能力及護理專業提供個別及可行性的全人整體性護理 5% |  |  |
| 項目/分數比例 | **指導教師評**量**(50%)** | **護理長****評**量**(50%)** |
| 7.批判性思考能力（8％） | 1.能主動提出個人所發現之問題或意見 2% |  |  |  |
| 2.能比較學理與實務的差異並提出討論 2% |  |  |  |
| 3.能反思兒科相關倫理議題2% |  |  |  |
| 4.能提出具建設性、創意性之建議2% |  |  |  |
| 8倫理素養（8％） | 1.珍惜環境學習之資源2% |  |  |  |
| 2.能尊重且顧及個案之隱私2% |  |  |  |
| 3.不在公共場合討論有關病童病情2% |  |  |  |
| 4.誠實、公平、公正 2% |  |  |  |
| **總 分100%** |  |  |  |
| 老師評語 |  |
| 護理長評語 |  |
| 指導老師 |  | 單位護理長 |  | 護理部主管 |  |

【附件三】兒科護理學讀書報告評分表

德育護理健康學院 護理系二技 兒科護理學讀書報告評分表

實習機構與單位： 學分數： 實習時數：

實習期間： **年 月 日 至 年 月 日**

班級： 學號： 學生姓名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評審項目 | 配分（％） | 評分 | 評語 |
| 一、題目1.具護理重要性、實用性(5)2.簡潔、適切(5) | 10％ |  |  |
| 二、前言1.主題之重要性(5)2.寫作動機、目的(5) | 10％ |  |
| 三、文獻查證1.具有結構、組織條理(30)2.含近五年內中英文文獻至少五篇(5)3.正確註明文獻出處(5) | 40％ |  |
| 四、結論1.敘述簡明扼要(10)2.心得感想(5)3.提出具體建議與應用(5) | 20％ |  |
| 五、參考文獻1.依A.P.A.格式（第**七**版）(5)2.與全文之連貫性和一致性(5) | 10％ |  |
| 六、文字敘述1.結構適當(5)2.文筆通順(3)3.錯別字(2) | 10％ |  |
| 合計 | 100﹪ |  | 總評 |

【附件四】

個案報告書寫格式個案報告書寫格式

**壹、前言：（說明撰寫此個案之動機及目的）**

**貳、文獻查證：**

**參、個案簡介：**

一、個案基本資料：

 1.姓名 2.床號 3.性別 4.出生年月日 5.診斷

 6.住院日期/出院日期 7.護理期間 8.特殊檢查或手術名稱

 （一）病史：（包括過去及現在病史）

 （二）家庭評估：

1.家庭史（家庭樹）:

2.心理社會史：包括個案家庭結構、家庭功能、家庭之社會、文化、經濟背景，家庭成員之互動關係及家庭氣氛**（附件三）**

3.患童家屬對患童疾病與住院之壓力源與情緒反應

 （三）日常生活的評估

 (1)進食之評估

1. 飲食形態或種類：

2. 餐桌禮儀：固定位置或遊走式的

3. 進食之頻率

4. 飲食之特殊問題與食物偏好

5. 飲食之能力評估

 (2) 睡眠

1. 幾點睡覺

2. 幾點起床

3. 午睡之習慣及時間長短

4. 夜眠之習慣或特殊癖好（如特殊儀式化行為）

5. 與誰同睡或獨自一個人睡

 (3) 排泄習慣

 1. 大小便訓練情形：( )已完成 ( )訓練中 ( )年齡不足

 2. 大小便訓練若已完成，請描述幾歲時完成，以及其訓練過程

 3. 若年齡不足尚未完成，請描述計畫幾歲開始訓練

 (4) 興趣、喜好

 ( 四) 預防注射之情形

 請表格化-分析各疫苗施打情形，若未遵循時間者請說明並敘述相關原因。

**肆、發展的評估：**

一、生長發育的評估：收集患童之身高、體重、頭圍、胸圍之生長發育發展曲線常模(黏貼於A4

 紙)，並標示患童的百分位，且分析比較患童與常模的差距。

二、 牙齒的生長與掉落情形

三、發展史之描述（參考人類發展學）

（1）0-6歲須運用DDST量表評估患童之發展情形，並將評估結果黏貼於A4紙上

（2）青少年則描述患童具有的青少年特質與發展狀況（參考人類發展學的書籍）

（3）描述患童處於Piaget認知發展理論的階段及其特徵表現

（4）描述患童處於Erikson社會心理發展理論的階段及其特徵

（5）描述患童處於Freud性心理發展理論的階段及其特徵

**伍、護理過程**

一 護理評估：

(1)生理評估:

(a)包括生命徵象、頭頸臉、眼耳鼻口、口腔黏膜、胸腔系統、肌肉骨骼系統、神經系統、呼吸系統、泌尿系統、消化系統或腹部、心臟及周邊血管、皮膚等。資料來源包括護生之臨床評估與醫師之病程紀錄。

(b)臨床檢驗結果(如表一)與疾病相關之檢驗值(如表二)

 (c)臨床藥物治療(如表三)及臨床檢查或會診結果(如表四)

表一：臨床檢驗結果（異常的數值請用螢光筆表達）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 檢驗項目名稱 | 正常值 | 檢查值 | 臨床意義判讀或解釋 |
|  |  |  |  |  |

表二 ：與疾病相關之檢驗值(直式表格)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 檢驗項目名稱 | 檢查值（自己畫格數） | 正常值 | 臨床意義判讀 |
|  | 日 期 | 日期 | 日期 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

表三、臨床藥物治療(寫完一個藥物之後可用鉛筆畫分隔線較為整齊)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 藥物商品名(學名 /單一劑量 | 劑量/途徑/時間 | 使用理由、注意事項與護理措施 | 作用機轉 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |

表四、臨床檢查或會診結果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 檢查(會診)名稱 | 檢查(會診)理由說明 | 檢查(會診)結果或建議 | 當科醫師臨床處置與意義 |
|  |  |  |  |  |

(2)心理評估：平常之情緒表現及住院期間的情緒反應；平常及生病、住院之壓力來源及因應行為（分點敘述）

(3)社會評估：人際關係（親子、手足及同儕關係、護病關係）、學校生活的表現、角色扮演

(4)靈性評估：遇見困難時會跟誰說？遇見困難或情緒困擾時如何讓自己好過？心中有神嗎？哪一個神對你有意義？你對神的看法？平常你會跟神說什麼？生病後你跟神說了什麼？你覺得人生的意義價值在哪裡？理想的人生是什麼？你現在的期望是什麼？（此部份視患童的情況及語言的表達能力盡力蒐集）

(5)出院準備的評估：評估患童之日常生活能力、心智狀態、患童及家屬對疾病的認識與適應、疾病居家照護的能力（含藥物及技術）、家庭評估（家庭空間及週遭環境的合適性）、家庭的優點及壓力因應能力、家庭的支持系統與經濟狀況、社區資源的評估、社區資源的可近性與可用性（資源是指與疾病或發展特質相關的資源）、轉介單位或醫療諮詢單位

(a)住院初期的評估結果：將前述資料分點敘述

(b)出院前的評估結果（或實習結束前的評估結果）

**二、** 健康問題總表：（列出所有的健康問題/導因）

1.可能之健康問題表

|  |  |
| --- | --- |
| 高危險性之健康問題/ 導因 | 現存性之健康問題 / 導因 |
|  |  |

三、護理計劃：（**依患童護理問題至少列出三項健康問題的完整護理過程**）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 主/客觀資料 | 健康問題 /導因 | 個案目標 | 執行日期 | 護理活動 | 學理依據 | 刪除日期 | 評值 |
|  |  |  |  |  |  | 每項措施的學理依據 |  |  |

**陸、討論與結論**：依相關學理與文獻進行討論，並檢討目的的達成度。

**柒、心得感想**

**捌、參考資料**：（請依照APA 第七版本標準格式）

一、中文參考資料

二、英文參考資料

【附件五】兒科護理學實習「個案報告」評量單

德育護理健康學院二技護理系 兒科護理學實習「個案報告」評量單

醫院/單位： 實習日期：

班級： 學號： 姓 名：

 題目名稱：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　　　　　目** | **得分** | **評語** |
| **整體觀：（5%）**1.格式完整、正確，符合規格；A4電腦列印，版面排列工整及裝訂2.用字譴詞流暢、正確無誤、合乎邏輯  |  |  |
| **題目、目錄（5%）**1.中文主題明確、簡潔、含專業概念或理論，與案例內容相契合2.目錄標題清楚，頁碼標示清楚 |  |  |
| **摘要**：**(5%)**1.字數符合要求，300~500字之間2.內容精闢、涵括內容之主旨綱要3.中文關鍵字恰當無誤，含主要概念 |  |  |
| **壹、前言：(5%)**1.呈現主題重要性、意義及價值2.包含主題之相關背景資料或簡述作者書寫該案例動機 |  |  |
| **貳、文獻查證 (15%)**1.內容與案例相關，切合主題2.撰寫方式符合A.P.A.格式第六版本標準3.文獻摘錄方式正確無誤（第一、第二手資料）4.文獻彙整之架構具系統性及組織與邏輯5.文獻內容頗具深度及廣度與參考資料相呼應 |  |  |
| **參、護理過程之個案簡介 (20%)**1.個案簡介資料收集完整且撰述正確2.相關發展評估切合理論依據且陳述頗具個別性3.檢驗檢查與相關治療之紀錄完整且正確4.生理、心理、社會、靈性收集完整5.出院準備服務內容完整、多元且符合資源整合原則 |  |  |
| **肆、健康問題及計劃（20%）**1.健康問題陳列完整、清楚且正確2.護理計畫呈現持續性護理過程；文字清楚流暢，使用正確專業名詞3.護理診斷及導因呈現完整、正確；依據優先順序及輕重緩急排列4.主客觀資料完整、正確5.個案目標清楚、正確、具體且可達成 |  |  |
| **項　　　　　　目** | **得分** | **評語** |
| 6.護理措施針對個案健康問題與導因；具體可行符合優先順序之需求7.護理措施學理依據正確且完整且深入8.護理評值能針對個案目標或護理措施 |  |  |
| 伍、討論與結論(15％)1.結論簡單扼要涵蓋本篇報告的重要發現2.討論內容能引述5~10年內的文獻相呼應3.提出個人獨特之專業省思與論述4.提出本篇報告之具體應用與建議5.提出具體之限制與困難 |  |  |
| 陸、參考資料(5％)中英文文獻年代（5~10年）及篇數（5~20篇）及APA 第六版本格式符合要求 |  |  |
| 柒、心得感想 (5％)：書寫該份個案報告之收穫、困難度及對專業報告設計之建設性建議 |  |  |
| **總分**  |  |
| **教師總評：** **教師簽名：** |

【附件六】「治療性遊戲」作業

「治療性遊戲」作業

**一、目的**

實習護生同學**以3~4人（或個人）為一組**，製作符合兒童發展階段且具理論基礎的玩具，並將此玩具應用於一個或多個患童，進行自由的遊戲治療，透過遊戲治療與患童建立關係、評估患童的發展概況，緩解患童住院壓力與情緒、促進發展及助長患童身/心/社會的健康。遊戲治療進行時，務必請實習指導老師或評量者蒞臨現場，以增加評量之客觀性（書面作業需運用照片或攝影光碟補充說明，照相或攝影時請注意人權保障及徵詢患童及其監護人同意）**。**

**二、治療性遊戲之評分標準**

1. 治療性遊戲設計需具有學理概念之基礎（15%）
2. 遊戲的構想及設計具有創意、設計精美（10%）
3. 治療性遊戲的內容與個案之健康照護相關（15%）
4. 治療性遊戲進行過程，掌控得當順暢（10%）
5. 能掌握治療性遊戲之原則（15%）
6. 符合個案之發展或疾病特性（10%）
7. 能達到促進健康或原本設計的目的（15%）
8. 能促進護生與患童間的互動關係及吸引個案注意（10%）

**三、遊戲治療之書面作業格式**

1. 設計該項治療性遊戲之動機、原因及執行目的：可分點敘述目的，要具體陳述。

2. 治療性遊戲運用的學理依據: 運用到的兒童發展、兒科護理、兒童遊戲相關的學理概念。

3. 治療性遊戲設計與製作過程：何類型的遊戲。可用影音記錄補充說明。

4.治療性遊戲過程記錄與分析

（一）個案基本資料：包括姓名、性別、出生年月日、疾病診斷、床號、住院日期、住院次數、主要照顧者。若一人以上，可列表陳述。

（二）情境描述: 包括人、時、地、物。詳述參與者與用物設備。

（三）內容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 護生所做及所說 | 患童或家屬所說及所做 | 學理論述或分析 |
| 1. 說話內容用「」；行為動作用（）
2. 有兩人以上須說明SN1或SN2
 | 1.說話內容用「」；行為動作用（）2.有兩人以上須說明患童或家屬稱呼 | 1. 運用溝通技巧、兒科護理學、兒童發展、遊戲或相關專業學理來分析
2. 針對某一個小段落分析或針對護生或患童或家屬某一段話或動作分析
3. 要分析的段落或話或動作

，必須畫上底線 |

* 1. 影音補充資料：照片或攝影光碟

5. 討論、建議、與心得感想

6. 參考資料（依APA格式第七版本標準）