



## 嘉義基督教醫院 學員輔導提報單

各位學員 平安，

為使導師能適當輔導學員，協助指導、解決或處理您所遭遇之問題與事項，請您能於導師面談前，先填寫下列問題，以作為導師輔導之參考，謝謝。

### 一、學員學習情形自我評估

1. 對自己應接受的訓練計畫目標及內容瞭解程度？  
非常瞭解    瞭解    普通    不瞭解    非常不瞭解
2. 學習護照內容達成情形：填寫是否詳細且符合進度？  
完全達成    部份達成    未達成
3. 臨床教師會針對我所提出的問題給予指導？  
非常同意    同意    普通    不同意    非常不同意
4. 臨床教師床邊教學非常認真？  
非常同意    同意    普通    不同意    非常不同意
5. 臨床教師在病人照護時會適時講解醫學倫理及法律的觀念？  
非常同意    同意    普通    不同意    非常不同意
6. 每人每日照顧床數是否超過 15 床？  
是    否
7. 臨床教師會對我書寫之病歷記錄給予適時之指導或指正？  
非常同意    同意    普通    不同意    非常不同意
8. 請簡述在學習方面是否遭遇其它困難？  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 二、專業及工作方面的疑惑

9. 有無「病人服務與照護」方面的困擾、疑惑或感觸？  
無    有，請簡述：\_\_\_\_\_
10. 有無「人際關係及溝通技巧」方面的困擾、疑惑或感觸？  
無    有，請簡述：\_\_\_\_\_
11. 有無「專業特質、醫療品質、倫理及法律」方面的困擾、疑惑或感觸？  
無    有，請簡述：\_\_\_\_\_
12. 有無「社會或健保體系內之行為」方面的困擾、疑惑或感觸？  
無    有，請簡述：\_\_\_\_\_

學員姓名：楊智怡 (請簽章)

\* 考量隱密性，導師面談後，將此欄撕下。

## 嘉義基督教醫院 學員輔導記錄表

學員簽名	楊智裕	導師簽名	陳立
座談日期/時間	8/30 15:00	地點	星巴克
輔導方式	<input type="checkbox"/> 個別座談 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 小團體座談 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 其他：_____		
討論事項 (可複選)	1. <input type="checkbox"/> 生活或學習心得或心中的想法 2. <input type="checkbox"/> 訓練課程安排 3. <input type="checkbox"/> 值班問題 4. <input type="checkbox"/> 住宿問題 5. <input type="checkbox"/> 適應問題 6. <input checked="" type="checkbox"/> 生活或學習上之困難 7. <input type="checkbox"/> 臨床教師之教學方式 8. <input type="checkbox"/> 學習護照之填寫 9. <input type="checkbox"/> 社區代訓醫院學習情形 10. <input type="checkbox"/> 其他 _____ _____ _____		
內容紀要 (具體事實陳述)	向資訊室反應過在住院處方系統能顯示藥價，如門診系統。以促進療效/經濟之選擇		
導師意見回覆	資訊室已採用類似照顧病人的細節分享。  陳立 2011/8/30		