



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

- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 每人每日照顧床數是否超過 15 床？
是 否
- 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
- 請簡述在學習方面是否遭遇其它困難？

Nil

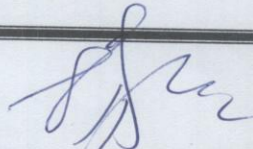
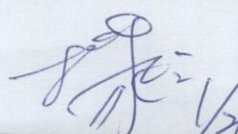
二、專業及工作方面的疑惑

- 有無「病人服務與照護」方面的困擾、疑惑或感觸？
無 有，請簡述：_____
- 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：_____
- 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：_____
- 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：陳柏仲 (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	陳柏仲	導師簽名	
座談日期/時間	10/1/30 14:00	地點	D棟大廳
輔導方式	<input type="checkbox"/> 個別座談 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 團體座談 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 其他：_____		
討論事項 (可複選)	1. <input checked="" type="checkbox"/> 生活或學習心得或心中的想法 2. <input checked="" type="checkbox"/> 訓練課程安排 3. <input checked="" type="checkbox"/> 值班問題 4. <input checked="" type="checkbox"/> 住宿問題 5. <input checked="" 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 checked="" 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)	學習護照填寫問題、生活問題。 住院醫師訓練時，跟哪個 vs. 行程及如何 改進教學品質。		
導師意見回覆	陳作學就學、及臨床照顧(如林冠輝等)。  1/30/2012		