

高雄醫學大學

104 年度系所自我評鑑報告書

物理治療學系 學士班

單位主管： 王 慧 儀

聯絡電話： 07-3121101 轉 2667

電子郵件： hywang@kmu.edu.tw

主管簽名： _____

摘要

依據本校「104 年度系所暨通識教育自我評鑑實施辦法」及自我評鑑作業流程辦理本學系教學單位自我評鑑工作。

本自我評鑑報告書的評鑑項目分為五大項：1).教育目標、核心能力與課程設計；2).教師質量、教學品質與支持系統；3).學生、學習輔導與支持系統；4).學術研究、服務表現與支持系統；5).自我分析、檢討改善與發展規劃。評鑑項目與效標的制定主要依據本校的基本統一架構，進一步依本學系的發展特色向本校提出修訂需求，經校級自我評鑑指導委員會在會議中的討論及修正，以確認本學系最終版的評鑑項目、效標及所需的佐證。評鑑資料以民國 100~102 學年度共三個學年度為填報基準。

導論

本校於 97 年度第一週期系所評鑑中接受教育部委託高教評鑑中心辦理之系所評鑑，本學系為本校受評之 27 個系所之一，並獲得評鑑通過之認可。後續本學系於 98 學年度配合本校辦理第 4 次學校內部教學單位自我評鑑，並順利完成評鑑作業。在本次進入第二週期系所評鑑中，本校獲得教育部認定通過學校可自行辦理自我評鑑；於本校獲得符合自我評鑑之認定結果後，本學系即積極配合展開自我評鑑籌備作業。本次系所自我評鑑的重點，為依據學校所建立之學生學習成效評估機制，落實本學系的教育目標與核心能力，以改善與提昇教學品質、確保學生學習成效為主要評鑑目的。期望經本學系自我檢視及評鑑委員的指導，對各項作業進行全面性的健康檢查，以助本學系了解自我，分析優劣勢，進而進行標竿學習歷程，擬定具體可行之改善行動方案並落實執行，以提昇本學系的辦學績效。

歷史沿革

本校物理治療學系成立於民國 77 年，前身為復健醫學系物理治療組，為全台灣第三個、台灣南部第一個培育專業物理治療人才的大專學系，多年來一直為高屏並鄰近地區在提供物理治療專業之教學、

研究及民眾服務擔負重要之樞紐角色。本校復健醫學系第二屆起分組招收物理治療、職能治療兩組學生。於 91 年 8 月完成物理治療組獨立設系，迄至 102 學年度終共計育成 23 屆 721 位畢業學生。本學系於 102 學年度獲教育部核定成立碩士班，設置 6 個碩士班學生名額，自 103 學年度起開設授課課程，為進一步提昇學系的整體發展資源。本學系近 10 年以來，應屆畢業生當屆赴考國家專門職業及技術人員物理治療師高等考試的及格率在 64%~82% 之間，平均為 74%，就近年之及格率高低排名，本學系在國內 10 多個各校物理治療科系中排名前 4~5 名間，顯示本學系專業培育之成果相當優良。在系友就業方面，本學系畢業生多任職於全國各地醫療院所，並有在國外及國內醫療、企業或教育機構從事相關的臨床專業或教學工作。近年的畢業生更進入多元的職場發展，如自行開設物理治療所或個人治療工作室、職業球隊、長期照護中心、兒童早期療育機構、養護之家、輔具發展中心等就業場域，並有穩健的專業服務投入，職涯發展成就良好。

自 91 學年度學系系址遷至濟世大樓五樓並駐立至今，當時即規劃一運動治療實習教室及一間小型教室兼會議室，後續與職能治療學系規劃共用空間，設立一較大空間的動作分析實驗室，裝置相關貴重實驗器具，包括力板、3D 動作攝影分析儀，及肌電測量儀等，提供老師進行研究及學生學習的硬體資源；並在 96 學年度另劃定獨立空間，設置二間實驗室，分別為多功能實驗室及健康促進實驗室，有效提昇教學與研究進行時的空間管理。於 102 學年度，本學系爭取得從本校教學卓越計劃的經費運用，重新整建原來的實習教室，進一步規劃為專業技能教室，增設臨床模擬病房設施及現場直播教學畫面的硬體設備，以提昇課堂教學與學生操作練習的學習效果；此外，也規劃於本學系所在濟世大樓的空中花園區域設置一行動功能評估與訓練專區，能供作專業技能評估及練習訓練病患的較大型學習空間，促進學生有效學習及實驗研究之進行。

自 95 學年度起學系的專任師資群由 10 位專業教師所組成，主要專長領域分別在神經系統疾病(3 位)、骨骼肌肉系統疾病(3 位)、小兒疾病(2 位)，及心肺系統疾病(2 位)等物理治療專業領域，師資的專長領域分佈完整。後續透過增聘固定兼任教師以持續強化師資陣容，在

97 學年度向本校申請獲得核定一位固定兼任教師，迄 102 學年度共計通過核定 4 位固定兼任教師，主要參與學生臨床見習及臨床實習的教學工作及支援部份課堂教學。此外，於 102 學年度本校同意核准本學系設置一助教人力，能有效協助學系的教學、學生事務及行政事宜。

本學系教師自民國 96 年起即開始投入撰寫「客觀結構式臨床測驗」(objective structured clinical examination-OSCE)的醫學整合型教案及物理治療專業教案，及陸續開發「問題導向學習」(problem based learning-PBL)的教學教案；於近年在多門專業課程中實際運用 PBL 教案進行教學及運用 OSCE 方式進行課程學習成效的考核，這些多元、革新、領先的教學及學習評量方式，不只提昇本學系學生的學習成效，也可成為他校物理治療學系的標竿學習對象。

自我評鑑過程

本次第二週期系所自我評鑑作業，本學系執行過程進行如下：

1. 於民國 102 年 12 月本校獲得教育部認定通過本校自我評鑑機制的評定結果。
2. 從 103 年 1 月起具體進入自我評鑑的前置工作，在 103 年 4 月完成確認本學系特色評鑑效標的制訂。
3. 隨即開始規劃評鑑流程、蒐集資料及撰寫自我評鑑報告書。於 103 年 6 月，經校方核定本學系內部評鑑訪評的委員名單，包括校外委員一人及校內委員 4 人。本學系需在 103 年 9 月 23~10 月底期間辦理內部評鑑實地訪評，並在實地訪評結束後於 103 年 12 月底以前完成內部評鑑結果報告及改善計劃，提交至校級單位檢核。
4. 自 104 年 1 月至 6 月期間為辦理學系外部評鑑的階段，在這階段當中的 3 月 20 日以前學系需完成自我評鑑報告內容的修正，備妥所有佐證資料及事前作業，以在 5 月 20 日以前執行自辦外部評鑑實地訪評。
5. 於 104 年 10 月至 12 月間，學系需提交自我評鑑歷程及評鑑結果資料至校方。
6. 自 105 年始，學系制定自我評鑑結果自我改善計劃，以依循執行直至下次的學系評鑑。

本次的自我評鑑籌備工作由全體系上 10 位專任老師全程參與分工執行評鑑資料的蒐集及撰寫報告書，並加上學系的行政同仁、助教及學生協助資料的整編及預備。教師分工負責評鑑項目的情況如下：

- 王慧儀、呂怡靜：項目一 教育目標、核心能力與課程設計
- 蕭世芬、劉政舫：項目二 教師質量、教學品質與支持系統
- 陳健智、廖麗君：項目三 學生、學習輔導與支持系統
- 朱允慧、許妙如：項目四 學術研究、服務表現與支持系統
- 林昭宏、陳淑媚：項目五 自我分析、檢討改善與發展規劃

自我評鑑結果

在本學系努力經營培育學生及提昇專業知能的過程中，希冀透過本次第二週期自我評鑑的檢視以及專家學者的指教建議，作為學系持續改善教學、研究、服務品質之依據以及提供學系未來之發展方向。

SWOT 分析

優勢 (Strengths)	劣勢 (Weaknesses)
<ol style="list-style-type: none"> 1. 專任教師優秀教學及研究。 2. 專業核心能力均已明訂可落實於課程設計中。 3. 配合教學卓越計畫發展具特色之課程 (多門課程運用 PBL 教學、OSCE 方式的學習成效評量、一門專業課程通過教育部數位學習教材認證)，可成為其他學校標竿學習對象。 4. 有跨領域學習機會，主要相關者：兒童發展與早療學分學程(本學系開設)、高齡社會健康照顧學分學程、高齡長照碩士學位學程。 5. 新設碩士班，擴展研究資源。 6. 鄰近三所附設醫院，可取得便利臨床支援與資源。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校業務眾多，教師需分攤教學、行政、臨床、輔導、研究等各職，工作繁重。 2. 教學與研究空間有限。 3. 教師員額無法增加，創新研究的激發性較少。 4. 國際學生交換仍未開發。 5. 國考及格率逐年降低，影響畢業生就業規劃。

機會 (Opportunities)	威脅 (Threats)
<ol style="list-style-type: none"> 1. 碩士班成立，有助提供學士班專業課程之教學助理來源與品質。 2. 與鄰近中山大學等院校合作，可注入新研究創意與想法。 3. 護理學院之高齡長照碩士學位學程、醫學院之運動醫學碩士班等，皆可成為合作對象，建立跨專業課程與研究機會。 4. 高齡化社會製造長照需求，可成為職涯輔導重點。 5. 爭取濟世大樓閒置空間，有機會成為專業技能訓練場地，減輕空間不足的問題壓力。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 附設醫院限制學系教師兼聘人數，臨床教學實務難以連貫施行。 2. 甫設立碩士班，知名度尚未建立，需面臨多校競爭，招生恐困難。 3. 未來全國物理治療學制將逐步改變至 6 學年的 DPT 學制，本系碩士班甫成立，課程規劃尚須考量轉銜。
改善策略 (Strategies)	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 針對學系的優勢及長處，積極運作，以持續成長，強化成功因素，創造更多元的優勢實力和突破性的潛能。 2. 分析學系所面臨的威脅，結合校內資源及校外環境的有利機會，尋找突破的策略和方法，將威脅的壓迫力轉化為學系轉型和成長的推動力。 3. 分析劣勢面中的弱點因素，以了解自身內部的缺乏條件，尋找新的發展機會。建立學系發展、改善的長程及近程目標，以階段性逐步突破劣勢情況；以不停滯的精神，定期追蹤目標的達成率，積極監控持續改善的進度。 	

104 學年度自我評鑑

評鑑項目一

教育目標、核心能力與課程設計

(一) 現況描述

本學系的教育目標為：「培育擁有良好工作態度、溝通表達能力、團隊合作能力、解決問題能力、有專業知識與技術能力兼具人文素養的優質物理治療專業人才」，人才持續養成之路漫長，而在大學中的學習歷程是一關鍵的階段，學生身處學校多元、自由民主、富涵知識、重視公民素養及人格德行的校園文化薰陶下，透過經完整設計之課程的有效學習，才能奠定學生的核心能力，達成教育的目標，在畢業後帶著能實踐就業的執行力，貢獻所學，維護民眾健康福祉，展現出有德有能的專業人才。以下透過評鑑項目一的 8 個效標內容說明及佐證資料，以呈現本學系的辦學運作情況。

1-1 運用適合的分析策略，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？

本學系教育目標的確立能對照於本校的五大教育分項目標（專業素養、人文關懷、創新思辨、自主學習、宏觀視野）【佐證 1-1-1】，以貫徹全校性的總教學目標：「培育學用合一跨領域健康專業人才」。此外，學系教育目標也相關聯於本學院的五大教育分項目標（專業知能與技術、獨立思考與問題解決、語文表達與溝通、人文素養與社會關懷、宏觀視野）【佐證 1-1-2】，以呼應本學院由多個不同學系組成所建立之統整性教育方向。本學系以態度為軸、技能為用、知識為本的教育理念，在連結於本校及本學院之教育目標的策略下，能清楚定位並確立本學系的教育目標。

確立本學系的教育目標是擬訂長程及近程發展計畫的基石，在學系的各項發展計畫中，始終秉持學系的永續經營是為培育優質物理治療專才的教育目標。於近年擬定學系的發展計畫，如在 102 年度設立的發展目標包括有教學、研究及服務三個方向，當中所推動的發展工作內容，後續能逐步依循進行，顯示出本學系運用適合的分析策略所確立的教育目標能帶動學系的持續發展。

1-2 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？

在第一週期系所評鑑的結果中，評鑑委員針對本學系教育目標及擬訂發展計畫之改善建議包括：1)宜明訂學生代表參與系務會議及系內各相關委員會，並據以執行，俾利學生發表意見，有助於相互溝通，亦可提供各項措施之參考。2)宜擬訂中長期目標，並設計具體策略與行動，據以推行，並應定期審視，以掌握進度。3)宜積極爭取空間，以解決教師研究空間和學生活動空間嚴重不足之問題。4)宜增設學生事務委員會，畢業系友表現之追蹤亦宜有專人負責，並加強與系友會之聯繫。5)系友回饋機制對系務發展有其重要性，宜多加強與系友之互動【佐證 1-2】。

本學系依照評鑑委員的建議，對應的改善執行結果分別為：

1. 從 99 學年度起在本學系系務會議中即設有學生代表委員；此外，系課程委員會及學生實習委員會的委員組成也納入學生代表，對學系事務運作給予相關意見。此外，在學期中舉行的全系幹部座談會及大四實習檢討會皆有師生互動溝通機會，能有效落實在教育目標及各項系務發展時納入考量學生的意見。
2. 於 98 年度擬定 98-102 學年的中長程目標中，即設計相關具體的策略與行動，包括培養現有師資(在職進修博士學位及教師升等)和延攬專業師資，以厚植教學及學術研究實力，以期能在 2~3 年成功間設碩士班。後續於 100~102 學年度期間，在本學系還未取得博士學位的三位教師中，有兩位順利取得學位；有 4 位教師順利升等；並於 102 學年度獲得教育部核准成立碩士班，這些成果顯示本學系的經營運作能達成所擬定的發展目標。
3. 在爭取擴充學系的教學與研究空間方面，於 102 學年度，本學系爭取得本校教學卓越計劃的經費運用，重新整建原來的實習教室，進一步規劃為專業技能教室；此外，也爭取得濟世大樓 4 樓空中花園區域的閒置空間，設置一行動功能評估與訓練專區。另外，本校近年興建並落成使用的國際研究大樓，當中設置有 24 間全校共用的 OSCE 教室，也能有效供作本學系 PBL 教學及進行

OSCE 考試時使用，這些空間的配置情況均對本學系在解決空間不足的問題上有所幫助，並帶動學系的持續發展。

4. 針對評鑑委員建議增設學生事務委員會，經學系的研議，於 98 學年度的 99 年 5 月份系務會議及同月份舉行的院務會議中通過本系設立「學生事務委員會設置要點」及成立學生事務委員會，此委員會的主要任務為改進學生事務工作之處理品質，輔導學生養成健全人格。唯因這委員會的設立缺乏本校的母法為依歸，遂於 101 學年度經院務會議進行討論並通過撤銷此委員會，縱使撤銷這委員會，本學系有關學生事務的推動均不致受到任何的影響或停滯。在加強聯繫畢業系友方面，本學系的系友會已正式成立 6 年，學系可配合系友會共同強化對系友之服務功能。關於對畢業系友表現之追蹤，本學系多年來均設有專人負責，是由向學校報備名單之學系職涯輔導老師為主責，並在每學年末配合學校學務處職涯發展組的執行工作，分別對畢業後一年及畢業後三年的畢業系友進行網路平台畢業生流向問卷調查，以了解及掌握畢業系友的表現，作為學系擬定教育及發展方向的參考。
5. 在與系友的互動情況，最直接與頻繁的交流方式是藉由邀請系友返校與學系老師及學生互動。自 99 學年度起，本學系的課程設計配合全校課程的配置架構，在通識教育課程的博雅通識輔助課程中開設一「物理治療職涯規劃」課程，課程中有一半以上的單元為邀請畢業系友返校介紹專業達人之職涯就業情況，透過講座式的互動，帶給學系師生最新的就業市場脈動及系友動向。另於 101 學年度起設立同樣屬於通識教育課程的「大學入門」課程中也有固定邀請系友返校參與課程活動；此外，於每學年辦理的畢業班面試說明講座、校慶慶典等活動安排中，均邀請系友返校共聚，促進互動，系友對學系的發展目標、教學特色，及系務運作等方面的意見及建言，為學系持續改進的參考。

1-3 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性為何？

本校之校務發展方向規劃為醫學與人文均衡發展的醫療專業綜合大學，以為高等醫學教育研創學府。本校為配合國家及社會之需求，在進入高等教育的新世代，力求為台灣醫療界培育菁英人才，以邁上頂尖研究大學為努力發展的方向。本校具備優厚的醫學資源，能並兼醫療研發與臨床實務，同時重視法紀制度、掌握並善用醫學新知、尊重民眾生命價值，及拓展師生國際視野，使本校屹立於南台灣能充分發揮醫學大學的特色及使命。

本學系之經營運作實配合本校校務的發展重點與方向，以培育兼具專業素質與人文素養的優質物理治療專才為教育目標，用於提升學生的就業力為教育方向，並以厚植物理治療專業之學術研究水準為持續發展導向，因此，本學系之教育目標實與本校發展重點與醫學大學的特色相互契合，呈現良好的配適性。

1-4 依據教育目標與結合本校培育「學用合一之健康專業人才」之目標，訂定學生核心能力之作法與結果為何？

本校為培育醫療健康的專業人才，型塑學生兼具專業知能、人文素養與倫理實踐、思考批判與創新、終身學習及全球視野等五大校級基本素養【佐證 1-4-1】，以符合本校醫學與人文均衡發展的校務發展目標，並旨於能落實所學所用，發揮教育資源的育才成效，學用合一，造福民眾。

針對學系層級的核心能力，是學系依照教育目標及發展願景所衍生出，為經本系課程委員會研議、系務會議審查【佐證 1-4-2】確認設立六項學系核心能力，分別為：「專業知識與技能、態度與人文素養、語文表達與溝通、思辨與問題解決、宏觀與團隊合作、終身自主成長」【佐證 1-4-3】，能與本系教育目標，包括重視工作態度、溝通表達能力、團隊合作能力、解決問題能力，及專業知識與技術能力等項目互相呼應。訂定學系的核心能力能帶動規範各專業課程所設立的能力指標和學習成效標準，因此，從根源的學系教育目標，一本發展出核心能力、課程能力指標，進而結合具體的評量方式，有系統地引導學生達成學習成就，積極地落實學用合一的育成目標【佐證 1-4-3】。

1-5 推動師生接軌國際能力之作法及成效為何？

推動師生接軌國際能力所採行的計畫包括積極提升師生外語能力、增加國際交流機會，與強化國際化程度。

在積極提升師生外語能力方面，自 100 學年度始，針對大一新生設有銜接課程，及辦理『2011 新鮮人第 0 哩英語營輔導』，以提供大一新生入學前即開始先修課程。入學後為強化學生英文能力，規劃完整英文課程，學生依據個人能力，學習不同難度程度的課程，包括將大一英文分為英文閱讀與寫作(1)、(2)和(3)，並設計進階課程如進階英文、進修英文和專業英文等。除了英語課程，本校亦開設有德語、日語、西班牙語和法語等課程，可增進國際視野與儲備多種語文能力。學校語言中心舉辦各種多元活動，促進學生活用充實英語能力【佐證 1-5-1】。本學系訂定英文畢業門檻【佐證 1-5-2】，導師例行性鼓勵學生充實英文能力及參加英語能力檢定，此外，本校更設有英語能力檢定獎勵機制【佐證 1-5-3】，均有助於推動提昇學生的英語能力。在教師方面，學校每學年辦理多場外語教學與英語寫作課程，可增進老師英語教學與投稿國際期刊能力。

在增加國際交流機會之執行方式及成效上，進行國際學者協同教學課程，本學系於 2014 年邀請日本北海道大學保健科學研究院淺賀忠義教授國際學者協同教學，演講主題為姿勢控制機轉及其臨床運用、以及日本高齡與身障者之居住設計。教師積極協助國際會議活動、國際研究合作計畫與國際期刊審查工作，成效包括有王慧儀老師參與跨國際神經肌肉疾病臨床試驗研究計畫，蕭世芬老師擔任國際專業協會理事會代表與國外國際研習會主持人，以及多位教師參與國際會議座長、國外專業期刊論文審查工作等【佐證 1-5-4】。本校設有鼓勵師生出席國際學術會議並提供相關經費補助的法規【佐證 1-5-5-1】~【佐證 1-5-5-4】。於 100~102 學年每年均有教師出席國際學術會議並獲得學校補助，在學生方面，則多參與國內學術會議或舉辦地點在台灣的國際學術會議，學生參與國際會議方面仍需加強；103 學年度本學系招收第一屆碩士班學生，未來學生出席國際會議期會有顯著的進步。

在強化國際化程度之執行方式，本校積極進行打造國際化環境計畫，包括獎勵教師全英文授課以提升師生英語溝通能力。鼓勵參與校內外國際活動，包括文化融合體驗活動、國際志願服務學習、學生大使訓練等，並安排支援校內外國際事務活動。推動海外體驗學習與國際產學實習計畫，包括尋求專業相關之國際產業以及拓展學生就業空間至全球就業市場、鼓勵海外體驗學習等。在成效方面，本學系自100學年度起進行海外實習，安排學生至澳門鏡湖醫院康復科，及由學系教師帶領學生至馬來西亞吉隆坡 Tonik Asia Group (TAGS) 物理治療中心、澳洲雪梨 Sussex physiotherapy clinic 進行海外實習【佐證 1-5-6】。未來將持續進行擴大海外見習體驗學習課程，規劃加入不同國家或地區的見習或實習機構，以擴大學生的學習視野。預定開拓至日本、香港、西班牙等國家或地區，規劃國際交流分享，或利用寒暑假提供健康照護機構體驗學習課程，以助於學生學習及生涯規劃，積極提昇師生專業國際化。

102 學年度學系教師出席參與與德國科隆大學及美國馬里蘭大學簽約觀禮活動，未來將對本系規劃簽訂姊妹校有所助益。（註：已於 103 學年度與西班牙 Miguel Hernández 大學簽訂姊妹校，也將規劃 103 學年度末或 104 學年初與日本 Hokkaido 大學簽訂姊妹校。）未來將善用姊妹校資源，積極推動教師研究合作及學生互換交流，也將持續鼓勵學系師生參與國際研習、國際學生會等活動，以提昇國際交流的經驗。

1-6 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度為何？

本學系透過以下宣導機制促進學系教師及學生對學系教育目標與核心能力形成共識，並進而產生認同與支持：

1. 藉由自我評鑑的機會，全體教師及同仁，並擴大安排學生共同參與評鑑的前置工作，針對學系的教育目標與核心能力進行回顧及反思，加深瞭解程度以能具體地落實所訂定的目標。
2. 透過學系網頁、課程地圖、旗幟、實習護照等標示出教育目標與核心能力，強化宣示效果【佐證 1-6】。

3. 於課程委員會教材審查中，確認教育目標與核心能力融入教學課程，提昇對教育目標與核心能力能具體落實的認同感。
4. 在職場達人演講及職涯講座中，透過與系友互動及介紹職場的發展，加深學生瞭解及感受學系的教育目標和核心能力能培育優質物理治療人才的願景，帶動學生能積極學習，完成願景。

藉由這些宣導機制，全系的教師和學生均能認識本學系的教育目標和核心能力，有助學系的持續發展。

1-7 依據核心能力進行課程規劃與設計，並落實學用合一之機制運作與結果為何？

為落實學用合一，需透過有系統的課程規劃與設計，以建構有品質保證的學習成效，引導學生學以致用。訂定核心能力是推動課程規劃的關鍵重點，自 100 學年度起，依本校的規定，課程的規劃和設計須能連結合適的學系核心能力及對照出行生的能力指標，並有具體的學習成效標準及其所佔權重（即課程評量時的配分）。為持續確保課程規劃不偏離於核心能力及達成學習成效，學系設立的管理機制有：

1. 外部審查回饋機制：

將課程的大綱及課程進度提送國內物理治療領域的資深專家學者進行審查。至 100 學年度，學系所有必須課程及後續的新開設課程均完成外審作業，針對外審委員的意見，教師須參酌以回饋至課程以調整教學內容設計。課程的外審結果及教師的回饋改善情形須在學系課程委員會中再進行審視，以確保課程規劃能呼應於核心能力。

2. 內部審查監控機制：

每學年針對所有必修課程進行教材內容內部審查，使用校內統一規範事項的檢核表【佐證 1-7】，在系課程委員會中透過同儕審查，確保課程規劃能持續連結於核心能力，促進落實學生的學習成效。

1-8 提升課程品質之機制運作與成果為何？

提升課程品質所採行的機制包括運用檢核標準化課程大綱、定期課程委員會檢討、訂定多元化評量方法和提供優質教學場地與設備。

檢核標準化課程大綱之執行方式及成果包括，於每學期開學前一週完成課程大綱與課程進度全面上網，提供學生選課參考及學生能初步瞭解課程內容。課程大綱項目包含課程內容大綱、課程目的、教學方法、課餘輔導時間與地點、課程要求與成績評定。學系與教務處課務組檢核學系各科目上網及課程大綱內容是否完整正確，本學系每學期各科目課程大綱上網率均達 100%。

定期課程委員會檢討之執行方式及成果包括，課程的檢核經系、院、及校三級三審流程。本學系之課程委員會每學期至少召開會議二次，課程的審查機制包含內部審查與外部審查，本學系並有一門專業選修課程通過教育部數位學習教材認證。課程委員會成員除系上專任教師之外，並聘有校外學者、業界專家擔任專家委員及學生代表以廣納意見。所有課程委員會內審與外審審查意見除了要求相關課程立即改善之外，並經院課程委員會審議及送校課程委員會備查，相關法規如【佐證 1-8-1-1】~【佐證 1-8-1-3】。學生對於課程意見的反應可經由網路評量系統、班級幹部座談會反應，或導師因導生學習的困擾或對課程建議於系務會議中提出報告，必要時於系課程委員會討論及進行後續改善。

訂定多元化學生學習評量方法之執行方式及成果方面，各課程依據核心能力訂定能力指標【佐證 1-4-3】與課程學習目標與學習成效標準一覽表，並訂定考核學習成效的標準與權重【佐證 1-8-2】。其評量方式依此架構發展出多元化評量方式，設計各課程最合適的評量方式，可藉由學科測驗、課堂互動表現、線上測驗、口頭報告、書面報告、實做或 OSCE 等不同方式評分。本學系已將 PBL 教學方式應用於部分課程多年，也以 OSCE 考試評估臨床技能，並積極導入大四學生實證醫學的訓練。執行成果方面，所有本系專業課程已經完成訂定課程學習目標、學習成效標準與考核學習成效的標準與權重。本學系之 PBL 教學、OSCE 考試與實證醫學的訓練，已可供本校或他校各學系施行此類課程的參考。

提供優質教學場地與設備之執行方式及成果：本校提供先進優質設備以利課程施行，成立了示範教學中心，可提供臨床科系實務練

習。成立 PBL/OSCE 教室，可同時提供多組授課教師同步進行教學與觀摩。設立臨床技能國家考場，可供 OSCE 課程訓練標準病人、課程 OSCE 考試，以及國家執照考試 OSCE 考場。學校積極設立 e 化教學設備，採用電子化學習(e-learning)數位學習平台，學生可上平台自行學習課程，教師設計活動與學生互動，或利用公告課程相關事宜。大部分的教室設備有數位講桌與互動式電子白板，可使課程教學更生動活潑，並鼓勵使用電子網路即時回饋系統，可提供教師即時回饋系統提供多樣化的互動教學活動。執行成果方面，本系專業必修與大部份選修課程使用數位學習平台，教師充分利用設備進行教學、學生繳交報告與提問互動、以及每年建置國考題庫供師生使用，部分專業科目與畢業考試採也以電腦應試，使學生能熟練課程與熟悉國家考試。

近年本系學生有多次投入社區服務活動的機會，包括兒童健康檢查志工、健康促進活動的志工活動等，未來將持續提供健康照護服務及志工參與的機會，以深化學生體驗職場的專業應用。

(二) 特色

1. 課程發展成熟，教育目標、核心能力與課程設計契合，專業核心能力均已明訂，可落實於專業課程。
2. 課程運用 PBL 教學與 OSCE 學習成效評量，可成為他學校標竿。
3. 配合教學卓越計畫發展，課程規劃具特色，可銜接大一課程與未來職涯規劃課程、兼具醫學專業與人文素養課程、有服務學習與接軌國際之訓練。
4. 具優質 PBL 和 OSCE 場地，以及 e 化設備與圖書資源，有助於落實特色課程教學。

(三) 問題與困難

1. 參與國際化活動不足、缺乏國際化課程與國際學生交換仍有待開發。
2. 初設碩士班(103 學年度第一屆碩士班)及未來物理治療教育將改革為 6 學年學制，銜接課程待規劃。

(四) 改善策略

1. 針對參與國際化活動不足、缺乏國際化課程與國際學生交換仍未開發：

- 可依循教學卓越計畫來發展，教師面可規劃全英語授課課程，資訊面學系可建置國際證照資訊平台。
- 需加強國際學者協同教學課程，敬邀國際知名學者至本系授課或嘗試舉辦國際研討會。
- 需加強教師參與國際事務工作。教師雖參與國際會議座長、論文審查等工作，但擔任重要職務或教師參與的比例仍不夠，應積極爭取擔任重要國際物理治療機構職務，以及鼓勵教師參與協助國際會議。
- 需鼓勵學生參加國際會議及發表研究論文。暑期大專研究生應鼓勵將研究成果於國際會議發表，亦可規劃課程引導研究論文撰寫與發表技巧訓練。
- 聯繫定居海外畢業校友，有助推展學生海外學習的事宜安排；積極拓展建立國際姊妹校的學術交流，以助促成交換學生或建立雙聯學制的發展。

2. 針對碩士班銜接課程規劃

連結校內以下班制，進行教學及專業資源共用：

- 護理學院之高齡長照碩士學位學程
- 醫學院之運動醫學碩士班
- 鄰近中山大學等院校合作建立跨專業課程

(五) 項目一總結

本學系以「培育擁有良好工作態度、溝通表達能力、團隊合作能力、解決問題能力、有專業知識與技術能力兼具人文素養的優質物理治療專業人才」為教育目標。依教育目標訂定「專業知識與技能、態度與人文素養、語文表達與溝通、思辨與問題解決、宏觀與團隊合作、終身自主成長」為核心能力。再依核心能力訂定各專業課程所需要的能力指標、學習成效標準及多元評量方式。本學系教育目標、核心能

力等之訂定，相符於本校培育「學用合一之健康專業人才」之教育目標。

本學系積極宣導教育目標、核心能力與學習成效標準，課程大綱全面標準化上網，經三級三審課程委員會審查，訂定多元化評量方法，以及提供優質場地與設備確保課程品質。學校積極推動師生接軌國際能力，近年本學系也著手進行海外學生實習課程，未來仍需積極學習如何增加國際交流機會與強化國際化程度，以及對碩士班銜接課程及 6 學年制課程的改革規劃。

104 學年度自我評鑑

評鑑項目二

教師質量、教學品質與支持系統

(一) 現況描述

本系共10位專任教師、4位兼任教師；專、兼任師資之質與量均佳，師資結構穩定。至102學年度為止，專任教師之職級，教授：副教授：助理教授：講師之比例為2：3：4：1，並均具有物理治療師專業執照，在本校的教學年資至少9年以上；專業程度足以為學生表率、能培育本系畢業生需具備之六大專業核心能力【佐證1-4-3】。

本系專任教師教學品質優良，除經營多元課堂授課方式如PBL、團隊導向學習(Team based Learning; TBL)、OSCE之外，多年來亦多位教師獲得校級、院級教學優良教師表揚【佐證2-0-1】。本系教師於教學評量之表現亦不俗，與全校平均值相當。

本校校級教師發展暨教學資源中心除每年固定提供教學研討會、經驗分享課程之外，並提供教師輔導，以及教學成長、研究成長、自我成長等學習講座（或課程）供老師參與【佐證2-0-2】；本校亦提供經費補助教師成立自我成長團體，本系同仁參與踴躍。本系為落實系務行政分工，除系務會議外，另設有課程委員會、教師評審委員會、大學甄選入學委員會，及學生實習委員會以利整體系務推行、協調與監督課程與教學品質等事務。

2-1 專、兼任教師之數量與學術專長及聘用機制，符合教育目標、核心能力與課程設計，及滿足學生學習需求和特色發展之情形為何？

本系師資結構穩定，100至102學年度共聘有10名專任、4名固定兼任教師，所有教師均具專業物理治療背景與證照，其教學與學術專長亦均能符合本系教學所需【佐證2-1-1】。本系教師之聘任均依照本校教師聘任機制需經過三級三審，並需符合定期教師評估標準。為有效執行教學工作，自103學年度起增聘一位碩士級專業助教，同時自103學年安排碩士班學生擔任大學部學生之教學輔助與課程輔導。

本系教師所提供之專業課程均能符合其專長與教育目標，並涵蓋物理治療各大領域與本學系核心能力【佐證2-1-2】、【佐證2-1-3】。四位兼任教師則各支援神經、骨科、小兒、急性床邊等四大臨床領域，以大三、大四專業與臨床教學之支援為主。專、兼任教師之間足以互補與平均分擔本系課程，並滿足學生在個專業特色領域上之學習。整

體而言，本系之六大核心能力中，均有至少六位教師其專長可提供每一項專業核心能力指標【佐證2-1-4】。

本學系於103學年度已開設碩士班。在現有師資結構下，為避免教師教學負荷日益增重、促進人力資源之運用，將運用教師現有特色專長、搭配教師發展中心專家與資源，逐步依各專業領域與教師專長作為課程縱貫性模組設計規劃。目前「神經物理治療模組」已於103學年度下學期起由教師發展暨教學資源中心補助相關經費，以教師發展社群方式提供整合課程之討論平台。

2-2 專任教師之結構與流動之情形為何？

於97至102學年度間，本系師資人員穩定維持10名，另一方面，師資職等結構漸次提昇；由97學年度僅有一名教授、一名副教授、五名具博士學位師資，提昇至今102學年度共有二位教授、三位副教授、9位具博士學位師資。目前僅仍有一位講師級教師仍在進修博士學位，其餘均為博士級、助理教授以上師資。但由於本系已十年未增聘教師，為配合103學年度新設之碩士班課程，已於本校103-105中長程計畫書中規劃逐年增聘專任教師員額，以符合預定發展方向，並預定以合聘、兼任等方式增加師資來源，以充實全系師資的多元專長。

相關師資結構請見【佐證2-2-1】、【佐證2-2-2】、【佐證2-2-3】。

2-3 教師依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法之情形為何？

本學系教師依據教務處規定，各課程均於學期開始時依「課程目標與學習成效標準」、「課程大綱」、與「課程進度」進行教學設計，並設定課程目標、課程所欲培育之核心能力、學習成效標準以及評量方式。教師依其教學規劃，協助學生發展核心能力，並評量學生之學習成效。

依【佐證2-1-2A】可看出，本系專業課程（包括必修及選修）能完整涵蓋六大專業核心能力；其中，上、下學期分別有33.3%與41.7%之指標能力呼應「專業知識與技能」，其次分別為「語文表達與溝通」（上、下學期各有19.3%與20.5%）、「思辨與問題解決」（上、下

學期各有17.0%與13.9%)、「終身自主成長」(上、下學期各有11.1%與9.9%)、「宏觀與團隊合作」(上、下學期各有12.6%與7.9%)，而「態度與人文素養」較低(上、下學期各有6.7%與6.0%)。

若以【佐證2-1-2B】來看，本系專業課程(包括必修及選修)之成效指標評估亦能完整涵蓋六大專業核心能力；「專業知識與技能」被評量之比重最高，上、下學期各佔51.1%與58.1%之學期成績。其次為「思辨與問題解決」(上、下學期各有18.1%與13.6%)、「語文表達與溝通」(上、下學期各有13.7%與12.6%)，「態度與人文素養」、「宏觀與團隊合作」、「終身自主成長」等三個核心能力所佔之學期成績則均低於10%。

由於本學系課程以「專業知識與技能」與「思辨與問題解決」為主要核心能力，本系教師戮力教學之外並願意嘗試多元教學方式以促進此類核心能力之學習成效；如PBL、TBL、OSCE、數位教材學習等均已逐年增加運用於本系課程。本學系之教學方法包括：教師面授、課堂實習操作、小組討論、問題導向學習、團隊導向學習、文獻與期刊閱讀、臨床實習與體驗、遠距與線上教學。多數課程均混搭數種方式來進行。至102學年度為止，利用PBL方式教學之課程共5門、TBL針共1門，導入OSCE之課程共6門。目前部份PBL與OSCE課程會邀請系上的固定兼任教師(為附院專任物理治療師)共同參與，以增加具帶領或規劃此類技能教學課程之教師。未來亦預定於課程委員會中依據本校103-105中長程計畫書之規劃，以臨床技能檢核類型與特色教學方式來為課程作總檢核與歸類，並落實此兩大核心能力之檢核方式。

2-4 教師自編講義、編製數位媒材做為教學輔助，提升學生學習成效之情形為何？

本系專業課程不論必修或選修均依據校方規定實施教材上網，教師均自編講義、製作簡報或錄製數位教材以作為教學輔助。本學系教師之授課教材幾約全部課程選擇使用混合式自編教材(包含製作PPT、自編講義、自編教案與練習題)。100至102學年度本系課程教

材上網率如佐證資料【佐證2-4-1】，每年均達100%、教師自編講義或編製數位媒材之成果資料如佐證資料【佐證2-4-2】。其中，102學年度王慧儀教授「動作發展學」課程為本系第一門送審教育部認證之數位教材課程，並獲得教育部認證通過。

2-5 教師依據課程所要培育之核心能力，設計學習評量之情形為何？

本校鼓勵教師採取多元評量方式來評估學習成效。本學系教師依授課課程訂定課程之學習目標、核心能力、能力指標、學習成效標準、學習成效權重、能力層次與評量方式。以「神經物理治療學」課程為例【佐證2-5-1】，教師依據課程目標「學習常見神經疾病之病因、病理、臨床進程與整體處理方式，以及相關神經復健之理論基礎。瞭解神經系統失調對個體、其照顧者、家庭與社區整體的影響，並瞭解神經物理治療師在其中所扮演的角色」，訂定核心能力為：「A.從事物理治療專業所應具備之專業知識與操作技能」、「D.對物理治療專業及一般常識的問題思辨及應對處理能力」、「E.培養學生具有宏觀視野與尊重專業間或個人間的差異性，能融入團體的合作與互動」、與「F.具有對物理治療專業終身自主成長學習的概念及參與力」；此外，再設立核心能力相對應之能力指標為：「A2.能瞭解物理治療專業之基礎知識」、「A6.能規劃正確的物理治療介入內容」、「D2.能分析與區辯問題的關鍵點」、「E6.能展現與他人團隊合作的能力」、「F3.能主動參與及學習專業新知」、「F5.能運用多元學習的管道」，之後再對每一個能力指標分別訂立學習成效標準、能力層次與評量方式。

為符合六大核心能力，本系各年級課程均依課程特性與授課方式設計評量方式，相當多元。相關資料包括評量方式分析請見【佐證2-5-2】。以102學年度為例，評量方式前五名分別是筆試（共34門）、課堂互動（共29門）、書面方式及口頭報告（分別為27門及17門）、技能實做（共19門）、E化互動（共13門）居前五位。

本學系為落實技能實做與臨床溝通能力之檢核，一至四年級均有科目採取OSCE方式評估各學習階段學生之臨床技能，此舉可堪為本學系特色。例如，目前於學生進入大四臨床實習之前，於「臨床見習」

與「神經物理治療學實習」需以OSCE並成為本系作為總結性評量的一部分；於大四臨床實習結束之後，亦安排以OSCE作為神經物理治療臨床實習之畢業考。未來將結合教發中心、臨床技能中心等資源單位以及教卓計畫，成立OSCE興趣小組做為建立OSCE教案資料庫、評分訓練、考官訓練等之資源基礎，落實畢業生臨床技能檢核標準，期待本系的特色成為國內相關科系的本土學習標竿。

2-6 教師之專業和教學符合國家健康產業政策或社會發展趨勢之情形為何？

台灣目前正面臨高齡化與少子化所衍生之社會問題，本系教師專長除均與主授課程符合之外【佐證2-1-3】，並積極參與本校之「高齡社會健康照顧學程」（醫社系主負責）與「兒童發展與早期療育學程」（本學系主負責），以為國家培育未來健康照護人才。其中早療學程為本系於98學年度開設之學程，目前已有全校55人完成該學程取得結業證書。本系教師開設於兩項學程中之課程清單如【佐證2-6】本系課程地圖。

102學年起，本學系多位教師合聘於本校護理學院新設之跨專業「高齡長照碩士學位學程」，包括許妙如副教授開設「高齡物理治療」（選修；2學分）、蕭世芬助理教授開設「跨專業全人健康照護」（必修；2學分）等，並擔任跨領域碩士生論文指導教授，不但符合本土社會健康產業發展趨勢所需，亦有助於推進物理治療與各健康照護專業領域之合作。

2-7 獎勵教學績優教師之作法和成果為何？

本校訂有「教學評量辦法」、「教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」，每年均選出足以為全校教師表率之教學優良教師、教學傑出教師予以獎勵。教學評量表現優秀者亦予以獎金、獎狀獎勵，並於教師評量中給予加分。「教學優良教師」每學年按各學院教師人數之百分之四來分配名額，以本學系所屬之健康科學院為例約為5名。「教學傑出教師」則由該年獲得教學優良教師中再做遴選，每學年全校至多遴選5位。本系蕭世芬助理教授先前曾於98年度榮獲校教學傑

出教師，100與101學年度則分別由廖麗君副教授、許妙如副教授榮獲校教學優良教師。此外，針對執行與參與教學卓越計畫之教師，本校亦訂有獎勵辦法。相關辦法請見【佐證2-7-1】「教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」、【佐證2-7-2】「執行教育部延攬及留住特殊優秀教學人才實施細則」。本系教師歷年多有優良表現，各項獲獎勵情形請見【佐證2-7-3】。

本校為鼓勵教師投入教學表現，目前亦於教師評估準則、升等辦法中名訂有「教學型教師」之選項，並鼓勵教學型教師採多元方式升等。相關辦法請見【佐證2-7-4】「高雄醫學大學健康科學院教師評估施行細則」、【佐證2-7-5】「教師聘任及升等審查辦法」。

2-8 協助教師改進教學設計、教材教法、多元學習評量方法及提升教學成效之情形為何？

本校之教師發展暨教學資源中心與教務處為提昇教師教學能力、提升教學成效，圖書與資訊處為提供教師資訊技能與數位學習能力，均不定期提供各項相關訓練課程與研討會，教師發展暨教學資源中心(以下簡稱教發中心)並針對教師與課程兩方面，對教學評量表現不佳教師提供輔導措施；以102學年度為例，教師教學評量若總分(6分)介於4.20分(含)-4.50分之教師名單，經校「教學品質促進委員會」審議後，須提報各學院與教發中心進行預警。評量分數低於4.20分之教師名單，轉由學院與教發中心輔以質化評量進行教學輔導。三年內累計兩學年評量分數低於輔導門檻者，提各級教評會審議。教學評量辦法請見【佐證2-8-1】。本系專任教師教學成效良好，100至102學年度均未有教師需接受教學輔導。如【佐證2-8-2】所示，本系教師參與相關教學訓練課程非常積極，平均每人、每年參與7堂之教學成長課程。本學系近三年教學評量總表如【佐證2-8-3】，與全校平均值相當。

(二) 特色

1. 本學系教師資深、經驗豐富，皆為各領域優秀教學人才。多位教師多次獲得優良教學教師獎項與特殊教學人才獎勵。
2. 大學部課程發展成熟完整，專業核心能力均已明訂可落實於課程設計中，並採取多元教學方法如 PBL、TBL 或使用即時回饋系統 IES 等，師生互動佳。
3. 本學系課程講義放置本校學生數位平台之上網率達 100%，並有自編之開放式課程「神經物理治療學」，「動作發展學」數位課程也已獲教育部認證。
4. 配合教學卓越計畫，本學系已有多項課程以 OSCE 來評估學生臨床技能的能力，完整涵蓋一至四年級之課程。目前的執行的經驗與成效足以提供全國其他物理治療學系作為標竿學習對象。
5. 跨領域學習機會（高齡、長照、早療學程）多，也因鄰近附設醫院與醫院多元經營方針，臨床資源取得相對容易。

(三) 問題與困難

1. 本學系教師數量與成員結構雖穩定，但是跟上一個評鑑年度相較而言，變化不大，也代表師資結構成長較慢；教師流動率低，較難激發新創意。而學校業務眾多，教師需分攤教學、行政、臨床、輔導、研究等各類職事，分身乏術。若要兼顧新設立之碩士班課程以及規劃未來 6 年制課程之轉銜所需投入之師資培育工作，教師員額稍顯不足、教師之教學負擔可能會過於繁重。
2. 學生學習成效評估系統發展尚未成熟。本學系已有一些課程導入以學生自主學習為導向之教學法，也已導入 OSCE 多年，但是課程之間尚缺乏縱向與橫向之連結。為評估學生的長期學習成效，應需要再針對課程間之整合與成效分析規劃完整的學習成效及課程評量方式。
3. E 化課程、國際化課程較不足。雖然本學系所有教師均編有自己的教材講義，但礙於所需投入之時間與精力，以及教學模式與習慣的改變，目前願意投入數位學習教材製作的教師人數仍很有

限。另外，英語授課課程為本校大力推廣與獎勵之重點，但由於本系教師在國內進修佔較多數，因此開設全英語課程相對困難。

4. 本學系將高齡與長照作為發展方向之一，也已發展多項課程並參與醫社系之高齡學程以及護理學院之高齡長照碩士學位學程。但若是論實務面的經驗，本學系教師仍有不足之處、尚未能發展出特色。而學生也因本系目前畢業學分數仍高，學生難以兼顧跨專業學程課程。

(四) 改善策略

1. 配合碩士班設立與未來 6 學年制的規劃，宜針對早療學程、高齡學程等兩大專業方向，延聘 1~2 名具博士學位及專長的師資、強化本系師資結構，提昇教學效能及研創資源。另可藉自國外或他校延攬、合聘、合作等模式多元延攬兼任師資。
2. 本系應建構完整四大專業領域之臨床技能檢核架構，分別建立 OSCE、mini-CEX、DOPS 等技能檢核資料庫。未來並應進一步檢視所規劃之測驗藍圖是否可涵蓋所有專業核心能力之檢核，並以臨床技能考試建置學生技能學習成效分級認證制度，建立臨床技能品保機制、也可作為學生長期學習成效之總評估。
3. 結合教師發展中心獎勵機制，申請數位課程製作、英語授課等學習社群，邀請有興趣之系上或外系教師共同分享經驗與學習，應可降低投入此類課程開設之困難度。
4. 重新規劃高齡與長照類課程架構，以具創業競爭力、就業競爭力為目標，建構見習課程、實習課程以連結附設醫院與新設之附屬安養機構之軟硬體資源，並落實跨專業團隊合作與跨領域學程學習，以累積本系師生在高齡長照領域之業界經驗。

(五) 項目二總結

本學系教師資深，經驗豐富，皆為各領域優秀教學研究人才並獲得校方獎勵與肯定，但師資人數仍稍嫌不足。本學系大學部課程發展成熟完整，專業核心能力均已明訂可落實於課程設計中。學系之教育目標、核心能力與課程設計之要求，大致均可滿足學生學習需求，也符合教師學術特色之發展。教師之專業和教學內容也能符合國家健康產業之政策以及群眾健康的發展趨勢，唯高齡實務性課程與教師之經驗不足。學系的教師均能依據課程所要培育之核心能力，進行適當的教學設計，並應用多元教學與評量方法；執行 PBL 與 OSCE 是本學系兩大足以為他系標竿之特色。而雖所有教師均以自編講義授課，編製數位媒材、數位課程以及全英語課程等則尚有待推廣與加強。

104 學年度自我評鑑

評鑑項目三

學生、學習輔導與支持系統

(一) 現況描述

以下透過評鑑項目三的 9 個效標內容說明及佐證資料，以呈現本學系的辦學運作情況。

3-1 學生組成分析、招生與入學輔導之規劃與執行情形為何？

本學系學生組成來源有繁星計畫、申請入學、指考分發、僑生、原住民、轉學(系)生、雙主修、輔系生【佐證 3-1】。本系近年來為了提升新生就讀報到率，積極拓展指考分發外的學生入學來源，指考分發學生人數由 100 學年度的 25 名降為 101、102 學年度的 16 人。同時也提高其他途徑入學的人數，如繁星計畫、僑生、原住民學生、轉學等；在校內則開放轉系、雙主修、輔系等管道，學生來源日趨多元，已有明顯成效。

本學系招生皆由校方統一進行，包括本學系配合校方至校外高中進行招生宣導，本學系秉持開放、多元的心態，持續開放接受繁星計畫、申請入學、僑外生、原住民學生、轉系、私醫聯合招收轉學生考試學生，並訂有雙主修、輔系辦法，以提供本校內學生培育第二專長的途徑。

在新生入學前，藉由系學會的協助，進行一系列的入學輔導，如：對準新生的電話關懷、分區迎新、第 0 哩輔導，鼓勵準新生藉由網路了解學系、學校。

新生入學後，本學系也舉辦新生輔導、新生暨家長座談會，不僅有導師出席與會，導師以外教師也同時出席，讓學生更加認識本學系。座談會中會藉由課程地圖、導師晤談等方式，讓學生了解入學後如何進行選課、認識重要必修課與其他選修課程。此外，配合本校學生事務處生活輔導組的執行措施，安排學生填寫 MAPA、UCAN、大鵬網等個人特質測驗，讓學生了解自我特性、自我優勢與劣勢。透過測驗結果的分析，有助篩選出其中的高關懷學生，隨後本校的生活輔導組同仁會將測驗分析資料轉送相關導師、職涯輔導老師，進行後續的學生關懷及輔導服務。

3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？

本校及本學系積極為學生建置一個優質學習環境，提供學生學習所需之圖書、軟硬體設備，及資訊科技資源等。透過學校的圖資處而能提供完善的圖書、大量且便捷取得的線上全文期刊及紙本期刊，並提供醫學或非醫學之視聽影音設備。另外，校內也有新穎實用的資訊設施，學生可透過線上服務而獲得關於教務、學務及輔導等方面的相關訊息。本系亦設置管理制度提供學系網頁維護、郵件及網頁伺服器處理等服務。

A. 設備及資訊資源

(1) 期刊及圖書設備

本學系專業圖書大都改採介購方式由學校圖書館採購，放置於本學系上之圖書與期刊數量不多，乃因學系沒有置放圖書的空間及圖書管理人的不足。本校圖書館館藏及期刊數量充裕，電子資源充足，電子館藏主要有光碟資料庫、線上資料庫、電子期刊和電子書，學生可連線 <http://muse.lib.kmu.edu.tw:8090/ERM/>，簡易地從資料庫找所需資料。

在圖書館館藏方面，物理治療相關圖書類共有 14194 冊（總館藏 279131 冊）、相關的專業期刊類共有 1143 種（總館藏 3248 種）、相關電子期刊類共有 1135 種（總館藏 64738 種）及非書籍資料類 1299 件（總館藏 12498 件）。以 2012 年為例，在歸屬於復健領域學門的 25 種 SCI 期刊中，本校已購置有 16 種復健學門的 SCI 期刊。

本校圖書館持續性的提供各式圖資教學課程，除了定期舉辦資料庫說明會之外，會為組隊報名學生開辦圖書館教育課程，由館員為學生安排解說的內容，上課內容實用多元，包括解說 Medline、PubMed 資料庫、電子資源整合查詢系統、實證醫學電子資源入門指引、蒐集期刊文獻、EndNote 與 Reference Manager 等軟體的使用指導。

(2) 教具及儀器設備

本校開放可供使用之教室空間包括一般教室、實習操作教室、討論室等設施，供學生學習使用。教室中均設有無線網路架設、電腦、單槍等多媒體教具設備。此外另設有視聽語言學習教室及小團體視聽

室，供學生進行視聽及語言學習之用。本校亦設有自學空間與自學教材網站，提供學生多樣化的學習環境。

本學系專業教室中硬體教具設備有單槍投影機、電腦、數位講桌、電子白板、全向攝影設備、操作治療床、Bobath 治療床、牽引治療機、神經肌肉骨骼系統及呼吸心肺系統模型、懸吊系統等。本學系的專業教學儀器設備包括：物理治療因子學、操作治療學、基礎物理治療學及各科運動治療學等必備之儀器及器具。專業教室以操作治療床為例，已達成每兩至三位學生分配有一台操作治療床的目標。惟其他設備與儀器的數量，因應學生的人數，仍須有待增添。目前本學系之教學設備雖能滿足教學所需，但部分老舊儀器設備仍應逐年汰舊換新。

(3) 線上科技資源

校內內設有無線網路設備，如各教學或行政大樓、圖書館、咖啡座區、空中花園、交誼廳、自修教室、學生宿舍、綜合球場暨集合場等皆有此設備，可讓學生充分利用無線上網功能。校內提供便捷的線上資訊服務系統，在教務方面，包括設置網路選課、課程大綱和課程進度查詢、成績查詢等，為提供學生了解課程資訊的操作園地。另設有法規資料庫提供各項法規查詢，有助學生適時了解相關就學、輔導及生活支援等法規資訊。聯合服務項目的資訊眾多，有生涯規劃暨就業輔導組服務、學生輔導組服務、衛生保健組服務、獎助學金、就學貸款、僑生及外籍學生輔導組服務、工讀資訊、導生制度資訊、學生兵役資訊等。在教學評量方面，設置學生教學網路評量平台

98 學年度起本校設立線上國考模擬平台，並逐年度加入新年度國考試題，平日提供學生自學，對大四面對專業國家考試的試前準備有所裨益。

為因應網路時代的來臨及配合學校政策，本學系於 103 學年度將網站整體再度做更新，在新的網站首頁中提供更多的訊息，包括學系簡介、系史、教學目標、每月公告、教師介紹、系學生會、系友會、評鑑資料等各項分類選單以利使用者能快速瀏覽並獲得所需之資訊。

B. 參與研究學習的資源

本校設有大學生暑期參與研究工作制度，專任教師有執行當年度之研究計畫者，即具資格申請。近年本學系教師積極提供學生暑期專題研究的機會，除了學校提供之大學生暑期參與研究工作計畫的機會外，系上教師也自行提供經費指導學生進行專題研究，有效的鼓勵學生積極參與研究學習。本系目前設有多功能實驗室、健康促進實驗室，並與職能治療學系及運動醫學系共同設立動作分析實驗室；在寒暑假期間利用專業教室與討論室等空間作為臨時實驗室。

大學生參與研究專題可稱尚在起步階段，未來可做系統性的規劃，儘早提供學生可參與研究的訊息，讓學生在選課上有所依循，對專業課程的連貫學習有所助益。

C. 資源管理與維護的措施

本學系教學空間的不足是有待突破的情況之一，專業教室空間較小使大班教學時學生座位顯得擁擠，老師排課也頗費苦心，需商討排開大二、大三同時使用實習教室的衝堂情況。在相鄰的教室隔間上，以往由於教室牆板的隔音效果不佳，學生常會受到另一間教室聲量的干擾。此問題已經於 101 學年度藉由重置教室隔間，予以解決。目前唯因本學系只有一間專業技能教室，教學空間不敷使用；學生下課後進行操作練習，只得等候無課或夜間時段，或使用走廊開放空間練習，造成學生學習上的不便，教學空間擴展的情況仍有待未來突破。

在研究空間與儀器管理方面，本學系設有物理治療學系研究室管理辦法【佐證 3-2-1】；專屬教室借用及管理方面亦設有物理治療學系專屬教室管理要點【佐證 3-2-2】。此外，為保障學系設施放置的安全性，於系館走廊加裝監控設備，進行全天候監控攝錄。

在儀器維護方面，本學系並未聘有合格之技術人員協助教學儀器的定期維護，儀器的維修均需請原販售廠商提供維修服務。

3-3 提供學生課業學習和輔導(含課業輔導、生活輔導、生涯(職涯)輔導等)之做法及成效為何？

本學系提供學生在學習、生活和生涯方面的輔導。給予輔導的參與對象層面廣泛包括學系教師、校級單位心理師及生涯輔導人員，本校附屬醫療人員等。經由定期舉辦各式學習及生活主題的演講，給學生於學業、生活、就業等方面輔導，也針對教職員舉辦各式輔導知能活動與演講，提升其輔導之技能。

A. 課業輔導

包括學業課堂上與課後之討論與輔導；入學與畢業資格、學習過程、學業獎助學金等。而學校及學系教職人員的輔導能力表現良好，提供的入學、註冊、畢業、獎助學金申請等服務，亦可以及時滿足學生的需求。

導師輔導機制為多元管道，系上輔導人員方面，包括系上教師(一般導師、班主任導師及系主任導師)，另外參與人員有學務處輔導老師及教官。學系導師會定期及不定期與學生晤談，瞭解學生在學業、生活、及未來生涯規劃上的情形，適時予以輔導。若情況較為複雜之學生，則轉介輔導室進行專業的諮商或心理輔導。針對學習輔導，除了平時課業輔導外，目前各課程科目都實施預警制度。各科主負責老師將期中考後不及格學生名單上網登錄，導師可上網查詢，並予以輔導。學務處期中考後會全面向各科成績表現不夠理想者的學生調查，了解是否需要課業輔導，並有課輔助理進行課餘之課業輔導。對於部分大一學生面臨全英文之教科書，出現學習較困難問題，本學系的所有專業課程，教師均會製作專屬教材並上傳至本校的數位學習平台，以供學生課前課後學習。且本校對於大一學生英文教學採分級授課，對英文學習有困難的同學，另設有補救教學機制以彌補不足的能力。除了英文能力的問題，大一新生應對於大學課程的準備與學習模式感覺陌生，因此未來將研擬鼓勵機制，搭配導師學家輔導制度，請高年級同學於學期初配合開課教師與課程來為新生(或學弟妹)做學習引導，以減少自行摸索之困難。每學期也舉辦實習座談會，以對大三學生做實習選站及臨床實習前的輔導。

針對學生可修讀學程、輔系或雙主修方面的輔導，導師會在與導生聚會或約談學生時加以說明，提供健康科學院物理治療學系學生修讀雙主修施行要點及【佐證 3-3-1】修讀輔系施行要點【佐證 3-3-2】的資訊。並針對導生個人需求，協助學生分析修讀輔系或雙主修之優缺點，以及未來在課業上可能面臨的壓力。學生若在本學系分發實習前已預警可能無法通過本學系規定之專業核心課程，將會無法參加實習分發，因此導師會輔導學生參加校際選課，提供高雄醫學大學校際選課實施要點【佐證 3-3-3】，並鼓勵加強不及格科目。目前主修本學系的同學尚未有同時修讀他系為輔系或以他系為加修雙主修的申請，此外，有少數同學進行跨校選課。

B. 生活輔導

學校學務處學生輔導組提供學生完整的諮商輔導服務，有個別諮商、每學期均舉辦主題多元與內容豐富的學生心理衛生講座、舉辦主題深入與互動熱絡的小團體活動、提供心理適應、人際和情緒等測驗服務，以及可利用線上進行心理測驗，提供憂鬱、網路、藥物等測驗服務。針對住宿情況，導師會對在校外賃居的學生提供關切與輔導，並視情況需要，會聯合教官加強對賃居學生的訪視工作。

在學生大一至大三時期，透過導師輔導學生的過程以導師能確實掌握學生之住宿情形。然而，由於大四全學年臨床實習，多數同學較少常與導師直接聯繫，因此學系主要是透過系上老師親臨訪視醫療院所，以瞭解大四學生實習及生活起居情形。原則上，每位老師每學年都會進行至少一次的實習醫院訪視，並撰寫訪視記錄報告，以期能對在外實習學生之學習生活有所了解與掌握。

導師也積極學習輔導技能，每學年度均會舉辦數次全校性導師會議，也可參加輔導技能研習及輔導知能演講，以增強老師洞悉學生困擾能力與輔導學生能力，以期能針對個別學生進行有效的輔導。

學校設有各式獎助學金，例如優秀獎學金、各項捐贈獎學金、清寒及身心障礙及優秀學生就學補助、中低收入戶家庭學生就學補助等。學校提供本學系學生之獎學金總金額 100 學年度為 206,000 元，

101 學年度為 257,000 元，102 學年度為 257,000 元。本學系也經由系務會議決議，由本學系的研究發展基金中提撥部分金額，提供本系學生發表、競賽獎學金。另外，本學系亦向高雄市物理治療師公會爭取每年提供 2 個獎學金名額獎勵應屆優秀畢業生。系上提供各種工讀機會，經費來源係由學校每學期提供學系固定工讀時數，工作內容包括：協助系上行政事務、教學影帶製作及網頁製作等；也有老師個人提供學生工讀機會，參與研究個案連絡及資料收集等工作。100 學年度學校提供給系上工讀時數共 161 小時，101 學年度工讀時數共 167 小時，102 學年度工讀時數共 165 小時【佐證 3-3-4：學系與老師提供工讀名單】。

C. 生涯(職涯)輔導

本校對學生之生涯輔導有完善的措施，設有生涯規劃暨就業輔導組，服務本校學生探索自我特質，協助學生進行生涯規劃，確立在學階段及畢業後的生涯發展目標。

以本學系的輔導成效，回顧如在 98 學年度有錄取一名視障生入學，經導師關懷瞭解，學生表示並無特別需求。有關本校與本學系的協助方式，除教務處主動將考卷特別放大字體及另闢考場外，並不需其他協助。本學系在處理上為轉介該生的情況至校方身心障礙輔導組，以隨時提供進一步的專業協助與諮商，並請導師持續關心與追蹤，適時給予必要協助，目前已經順利實習畢業。如此的輔導原則也落實在本學系對每一位學生的常規輔導中。

針對學生，除了有校級舉辦的專題演講外，本學系於 100 學年度舉辦一系列的生涯輔導活動，有職場體驗、職場達人等，101、102 年更擴大規模，舉辦多場職涯講座、校外職場企業參訪，及職場模擬面試活動等，以期從每一個層面來提升本系畢業學生的就業競爭力。歷年生涯輔導活動詳如【佐證 3-3-5】。

3-4 提供高關懷學生輔導之做法為何？

本學系導師輔導制度能落實執行，各導師輔導之學生人數適當，每班均安排兩位導師，導師由系上老師擔任，針對大學部，每位導師約輔導 13~22 位學生。導師積極參與學生各項活動，例如迎新、班會及社團活動等。同一導師將輔導同一學生歷經大學四年，亦即自大一起至大四，以充分了解與掌握學生日常生活及學業狀況。若學生延畢，仍繼續接受同一導師輔導。導師皆能經常主動約談學生，學生課餘與導師接觸頻繁。導師亦能提供學生特定晤談時間，對有異常表現的學生會增加晤談溝通的頻率。導師會提供學生特定晤談時間【佐證 3-4-1：各學年導師之學生特定晤談時間表】，晤談時段學生可至導師提供的地點協尋輔導，除了固定的晤談時間，若學生有特殊需求急須導師協助，導師也隨時願意傾聽學生困難處境，並進而輔導學生。

本學系除了導師外，另有班主任導師與系主任導師協助輔導，若有實際輔導學生事宜，導師將輔導過程與結果可登錄於學生輔導網站以做記錄，並於每月系務會議提出檢討。遇到較為複雜之高關懷輔導個案則轉介輔導老師及精神科醫師，且輔導老師與導師可保持密切聯繫。此外，系教官也經常與導師聯繫，共同注意學生生活的情況，以期提早發現表現異常或生活不適應的學生。

對於「學業成績超過 1/2 不及格的學生」及「復學生」的適應狀況，導師也積極配合學生輔導組，一起協助導生申請課輔助理以提供「個別化課業輔導」，以期在課業上有學習困難之導生順利通過課業之要求。針對僑生至本學系就讀，每學年入學僑生約 1 至 5 人。本校給予僑生多方面的協助與輔導，例如輔導僑生註冊、體檢、環境認識等入學輔導，協助僑生公費及校內外工讀的輔導等。

本校亦設有僑生及外籍學生輔導組，並設有僑聯會、大馬會、港澳會以協助僑生適應環境，並舉辦各種活動，使本地學生瞭解世界風貌，促進本地學生與僑生和外籍生之間的了解和聯繫。見【佐證 3-4-2】為本學系 100~102 學年度的僑生名單。

3-5 鼓勵學生參與跨領域學習之具體做法及成果為何？

本學系對於鼓勵學生參與跨領域學習之作法有雙主修、輔系、學程等方案。本學系訂有雙主修辦法與輔系辦法，並透過導師於個別輔導時，宣導並輔導同學修習。然而，因為本學系課程大多集中在一至三年級修習，且大四幾乎整年實習，至今仍無本學系學生選讀他系雙主修或輔系課程。反倒是每年都有3位他系同學修習本學系開設的雙主修課程或輔系課程。

本學系也設有兒童早期療育學程、老人長期照護學程，由本學系教師與全校相關課程教師共同開課，開放給全校有興趣同學選讀，藉以培育具有寬廣知識面的兒童早期療育專業人員與老人長期照護專業人員。然而，限於本系專業課程繁重，大多數同學以取得專業證照為導向，以加強學習專業課程為優先，故雖有鼓勵跨領域學習，學生也會選修系外科目，但要完成完整學程尚有困難。雖然如此，相關的學程課程也有不少本系同學選修，這些都拓展了本學系同學的視野，增進他們在專業職場與相關專業互動合作的能力。未來將研議修改學程的科目組成，討論增加本系專業課程與提昇學程內容融通性的可行性，並加強學程課程的實用性，以鼓勵學生完成學程。

3-6 提供學生課外學習活動(如生活學習(含書院)、生涯學習、職涯學習等)之做法為何？

本學系提供學生廣泛的課外學習活動，如：生活學習、生涯學習、職涯學習等。在生活學習方面，102學年度起，全體新生被要求參與書院學習，讓目前少子化時代的學生，藉由書院學習，培養學生團體生活，互助互榮的精神；生涯學習方面，歷年來本校都開設有服務學習課程，可以藉由服務他人，培養同理心，培育服務他人的理念；職涯學習方面，不僅在學系專設有職涯輔導老師，學系每學期都舉辦各類職涯講座、職場達人活動、職場體驗等，提升學生就業競爭力。

本學系學生一向積極參與課外學習活動，如：校內外競賽，各類型比賽皆獲佳績，可謂文武兼備，能為本學系、為校爭取榮譽，值得嘉許與肯定。

A. 競賽活動

(1) 體育類競賽方面

體育類競賽在校內，包括：高雄醫學大學校慶盃、啟川杯、新生盃、籃球聯盟、排球聯盟等，校外活動則包括：大專盃、復健盃、中正盃等，學生參與踴躍並常獲佳績，請參酌【佐證 3-6-1：歷年參與校內外體育競賽得獎名單】。

(2) 非體育競賽方面

除了參與體育活動外，本學系積極鼓勵學生參加音樂、文學、服務與輔導營隊等活動，同學表現良好，也頗受好評。本學系學生亦熱心參與服務性活動如運動防護隊、機構志工等，各式急救教學活動、校園零傷害-運動貼紮活動、小學生健康生活體驗營、紅十字會志工、高雄區青少年服務隊及各種社區服務等。

學生所參與的競賽主要是在服務性、文藝性或教學性的活動，參與校內外學術競賽活動相形之下學生參與的則較少，未來仍將繼續鼓勵學生多注意校外學術競賽活動訊息並積極參與，同時搭配課程規劃與鼓勵暑期大專生研究計畫參與生醫年會、醫工年會、物理治療學會學術研討會等，以提升學生參與校外競賽的興趣。有關急救技術員資格證照的取得，學生皆能積極參與（教師鼓勵學生考急救技術員資格），學生畢業前有不少同學取得了急救技術員資格證照。

導師鼓勵學生參與適合學生自己的社團活動，例如自己有興趣的、與物理治療專業有關的或服務性社團等。若課業學習之餘仍有餘力，尤其在大一、大二期間，導師皆鼓勵學生積極參與社團，而至大三、大四，則需審慎評估參與社團活動的比例，會建議同學以功課為重，在課業與休閒活動間求得平衡點。

B. 引導多面向的學習

不論學系教師帶領同學參與課外學習活動，或學校教學卓越計畫之活動，皆強調與重視學生正確態度的養成、以及充實知識及技能的強化。

(1) 態度的養成

本學系教學的目標在於提升學生的就業力，並且就業力深受成熟的態度所影響，因此本學系特別注重學生生活教育態度的養成。老師及導師在授課時、與導生會談時、或隨時與學生接觸時，即進行正確的生活教育灌輸。提醒同學應有的生活習慣，培養自己正向的態度，包括對人、對事、對地及對物的態度，要有積極學習的態度、講究品質的態度、注重細節的態度、面對選擇負責的態度、對人生與自己保持熱誠快樂的態度。肯付出、肯學習、肯接受鞭策是成功的要件，學校是培養求知心、學習習慣、思考能力的地方，導師常鼓勵、提醒學生畢業後仍須不斷學習。配合本校教學卓越計畫，為提升學生人文素養，增進社會關懷態度與能力，本校舉辦多場有意義的活動，期待師生於活動中更能獲得正面的為人處事態度，能為社會多付出一份貢獻。【佐證 3-6-2 教學卓越主軸計畫一：擴展文化視野與人文涵養，培養社會關懷情操之部分活動】

(2) 知識的養成

系上老師參與校外服務活動時，會依據學生對相關課業學習的了解程度，提供適當的各種相關課外學習活動。帶領學生參與服務社會，可藉此應證所學。例如參與中華民國發展遲緩兒童早期療育協會舉辦的專業人員興趣小組活動、各種病友協會會員大會活動、高雄市政府社會局主辦兒童節系列—「兒童遊戲健檢，健康一起來」活動等。學生能參與服務人群活動、應用物理治療學系所學並且藉由活動實際接觸了解各式社團、政府機構運作與理念，因此對活動學習的反應頗佳。因大多數校外學習活動係由老師帶領同學參加，或推薦同學自行參加，所以學系能瞭解學生參加校外學習活動情形。

(3) 技能的養成

系上老師提供學生參與教材製作，包括參與物理治療各種操作技術的攝影，教材的協助製作等，並且鼓勵同學參與教師研究與暑期研究生研究，同學藉此可學習研究方法、統計方法等，亦可將研究成果發表於物理治療學會學術研討會中，獲益良多，【佐證 3-6-3：近年學年度學生參與研究活動】。學系對學習表現特殊之學生，提供必要學

習輔助。學生若需參加校際間比賽，在課後通常會給予課業輔導。導師會留意學生參與比賽的情形，亦會經常與學生討論如何進行學業上的協助。

學系設有學生會組織，系主任為其指導教師。學生會對於系內學生有關事務的領導、人際關係的訓練與督促學系進步等有實質的助益。本學系鼓勵學生積極參與年度系學會承辦之迎新宿營、物理治療週，每年組團隊參與全國性復健盃活動，系上對於系學會舉辦的活動視學生需要而適時參與輔導。每學年本學系會舉辦新生座談會及幹部座談會，以建立學生意見反應與回饋之機制，均有老師出席會議，瞭解學生問題與建言，並設法改進或說明解決方針。

例行性學系參與輔導之學生會活動有新生座談會、幹部座談會、實習生座談會、復健盃、物理治療週等活動。對學生會舉辦的活動皆有成果記錄置於網頁，詳如【佐證 3-6-4：100~102 學年度系學會舉辦活動】。校方亦於每學期舉辦與「校長有約」活動，學生可直接與校方表達意見。

本校社團種類可分為學藝性社團、音樂性社團、康樂性社團、體能性社團、服務性社團、自治性社團及聯誼性社團等七大類，現有的社團總數超過八十個以上，學生參與社團的選擇性多。導師鼓勵大一、大二學生多參與社團，並提醒學生學業與社團活動須同時並重。

本學系同學除皆為系學生會的會員之外，同時也積極參與其他校內社團，例如參加欣欣社，該社團經常參與各種公益服務活動，深獲各界肯定。另外同學也參加大馬會、弦樂社、鋼琴社、國醫社等社團。本學系有許多二、三年級同學擔任了社團之幹部或是負責人，由同學傑出的領導表現，更加彰顯了本學系同學參與課外活動之熱情與學習的企圖心。本校學務處設置有課外活動指導組，專司學生課外的各項活動參與和規劃，並積極輔導及鼓勵同學參加各種社團活動，以求能在與其他學系同學相處的過程中學習團隊合作的精神。【佐證 3-6-5：學生社團活動表現】

3-7 提供學生至業界(見)實習，促進學用合一，提升健康專業知能與技能之具體做法、執行成果與實習輔導機制為何？

本學系在學生就學四年當中，積極鼓勵學生至業界(見)實習，如：一年級時於服務學習課程中，安排同學有機會接觸病人或老人，提早讓學生對將來服務對象有深刻印象；於職涯課程中，廣泛邀請各種職涯名人，介紹各類將來互面對的職場；於物理治療導論課程中，要求學生訪問業界的物理治療師；一到四年級每學期都舉辦職涯講座、職場達人、職場參訪活動，讓同學有機會至業界瞭解真實的職場；大三則安排臨床見習，不僅至本校附設醫院見習，更安排至診所、特教機構等真實業界見習，讓學生瞭解物理治療師在真實的職場是如何工作的；大四則安排 36 週實習，讓學生真正在職場中實踐所學，讓學生不僅僅學習，更會應用，真正全面提升專業知能與技能。

除了以上所有學生都會利用到的資源，本學系也利用本校國際學術交流中心的資源輔導學生至國外見習，鼓勵學生在暑期到國外醫療院所見習，拓展學生的國際視野，了解國外物理治療師的職場環境，自 100 學年度始導入安排暑期的海外產業實習，機構的地點有澳門及馬來西亞，於 102 學年度又增添至澳洲的機構；未來將持續開拓更多國家或地區的見習（實習）機構及接受學生的名額，這些措施都深受學生好評。在經費方面，除本校的補助款項外，也將爭取校外的相關經費補助。本系已於下一年度之教學卓越計畫中加入有關海外以及社區、居家等實習場域的開發計畫，應有助於學生增加此類之特色實習之參與。

目前，大四實習大多數醫療院所採取申請制，學生在大三下學期就有意向的實習院所提出申請，本學系會先請相關醫療院所提供實習規劃資料，並請有經驗的學長姐提供相關單位實際實習狀況說明，並請相關行政教師、導師提供選填醫院建議。當申請實習單位結果出籠，申請結果完全公告後，剩餘學生將依照成績與學生意願進行分發作業。實習院所皆經過實習委員會與系務會議審慎評估，合乎實習需求，並有規範的實習制度，合格的臨床指導教師，實習教師生比也合乎學會標準，均有一定的專業指導水準。學生於實習期間，本學系將指派老師至實習單位實地訪視，了解學生實習適應情況，並與臨床指

導教師、學生分別會談，深入了解學生實習狀況，並與實習單位建立密切聯繫管道，同時鼓勵學生主動積極與學系、醫院互動，針對實習障礙第一時間解決。關於病人隱私權的概念，在本系課程中都有融入，實際院所做法會與實習院所溝通，加入正確醫療概念，增進醫病關係。未來將於各醫院實習訪視以及實習檢討會時針對此一概念再次強調並做追蹤。

除了以上所有學生都會利用到的資源，本學系也利用本校國際學術交流中心的資源輔導學生至國外見習，鼓勵學生在暑期到國外醫療院所見習，拓展學生的國際視野，了解國外物理治療師的職場環境，目前已經有學生至澳門、馬來西亞、澳洲等地臨床見習，這些措施都深受學生好評。目前，大四實習大多數醫療院所採取申請制，學生在大三下學期就有意向的實習院所提出申請，本學系會先請相關醫療院所提供實習規劃資料，並請有經驗的學長姐提供相關單位實際實習狀況說明，並請相關行政教師、導師提供選填醫院建議。當申請實習單位結果出籠，申請結果完全公告後，剩餘學生將依照成績與學生意願進行分發作業。學生於實習期間，本學系將指派老師至實習單位實地訪視，了解學生實習適應情況，並與臨床指導教師、學生分別會談，深入了解學生實習狀況，並與實習單位建立密切聯繫管道，同時鼓勵學生主動積極與學系、醫院互動，針對實習障礙第一時間解決。

另外，目標在成立碩士班後，將鼓勵學生參與國際研究，共同發表於國際學術會議，並協助學生申請出國研習補助。長期方面將規劃申請舉辦國際會議及與姊妹校間交換學生和教師互訪交流。目前已經參酌校方關於教育部「學海築夢」、「學海飛颺」、「學海惜珠」的申請辦法，積極鼓勵學生與教師申請相關方案，以選送優秀學生赴海外修課、專業實習，提升學生競爭力。

3-8 學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？

本系透過系務會議的討論，訂出英文畢業門檻（全民英檢中級初試），並在畢業之前，透過導師輔導學生達到門檻。

本校設有語言中心，利用現代化視聽設備、多媒體教學以提高學生學習興趣及教學效果。語言教學中心包括：三間語言教室、資料學

習視聽室及團體討論室，提供全校師生語言進修之環境。並利用各年度「獎勵大學教學卓越計畫」添購圖書光碟，總計圖書 1730 冊、光碟 812 套。

本學系學生之基礎英文課程，按英文能力分四級上課，課程包括英文閱讀與寫作、英語聽講實習。相關配套措施方面，開設英文輔導、進階英文和專業英文等課程，學生英文能力如通過相當於全民英檢中高級初試成績合格證明，即可抵免基礎英文課程，得修習進階英文課程或專業英文課程。語言中心並與各學院配合，開設專業英文課程，如醫學英文、英文生物期刊導讀等。並為全校學生繕改英文作文，以提昇學生英文寫作技巧。設立專屬互動網站平台，共享教學資源，並促進師生良性溝通。另設有高醫網路電台(<http://radio.kmu.edu.tw>)，於每日早、中、晚，固定時段播放英語教學節目，共提供 8 種英語學習課程。也舉辦語言學習活動，例如英文演講比賽、英語話劇表演、暑期海外遊學團等。

本學系學生通過外語檢定測驗之人數，於 101 學年度資料顯示 125 位同學中有 51 位(40%)通過全民英檢及 IELTS。通過全民英檢中級複試以上及同等英語檢定人數為 23 位，學生外語能力較 98 年度時略有提升，本系已鼓勵學生多加利用中心各種設備與服務，以提昇外語能力。96 學年度學系已經訂定英文全民英檢畢業門檻，本學系設定門檻為通過中級初試，適用於 97 學年度入學的大一新生，若學生不符合畢業門檻規定，學校將統一訂定有補救英文教學措施。對於已經入學的大一至大四同學則鼓勵參加英文檢定，通過檢定者，並予以補助以為鼓勵。

本校最近幾年積極針對學生與老師加強英文訓練，舉辦多場英文授課寫作課程，100-102 學年度教學卓越主軸計畫一：擴展文化視野與人文涵養，培養社會關懷情操之部分活動亦有多場增進語文能力與英文檢定講座，【佐證 3-8-1：增進語文能力與英文檢定講座活動】。

依據教務處要求，本系透過系務會議的討論，依據各位老師的意見與課程需要，並徵詢臨床單位的回饋意見，本系訂出以下評核學生達成基本核心能力與專業核心能力之指標，基本核心能力以（態度、知識）為指標，專業核心能力以（團體合作技能、解決問題能力、臨

床技能與技術)為指標。

經過本系課程委員會討論，本系將各課程與核心能力指標做出對應，並交由該科主負責教師於課程中落實，並加入考核方式；修訂後的畢業門檻將適用於新入學學生，並將在新生一入學時就請導師大力宣導。目前因學生核心能力評核機制剛剛成形，還沒有具體的評核結果。本系將在實施此評核後下一年度，檢討結果並再次回饋至課程改善，詳見【佐證 3-8-2】

3-9 提升學生取得專業證照之比例或提升學生就業競爭力之做法與成果為何？

截至 101 年度上學期，二年級學生領有 CPR 證照者，共計 18 人，有 3 人領有紅十字會急救證照；三年級領有心肺復甦術合格證書為 1 人，領有紅十字會急救員證照者，共 9 人，基本救命術合格證書者 1 人，鋼琴證書者 1 人。四年級學生在實習前皆已擁有 BLS 證照。

歷年來大四學生在畢業前，皆會接受四大專科畢業考(神經、骨科、心肺、小兒)；實習結束後，鼓勵學生組成讀書會，同時提供學生國考題庫資訊，並鼓勵學生練習國考考古題，今年更利用校方提供資源提供同學國考線上模擬考，讓學生在家自行練習。

(二) 特色

本學系在項目三：學生、學習輔導與支持系統方面有以下特色：

1. 指考分發以外入學管道之學生比例上升。
2. 校方設有學習資源中心供學生使用，多媒體授課，PBL 教室，OSCE 考場。
3. 課業輔導有預警制度、課輔助理，生活輔導有導師(職涯導師)、教官、輔導心理師、精神科醫師層層把關，職涯輔導有職涯導師並搭配教學卓越計畫。
4. 高關懷學生入學有導師、職涯導師輔導，經濟弱勢高關懷學生有獎助學金、校內工讀、食物卷等，僑外生有僑外組專門輔導。
5. 跨領域學習鼓勵參與學程。

6. 課外學習活動多，書院生活學習是特色，生涯學習有服務學習，職涯學習有職涯導師。
7. 海外見習是一大特色。
8. 畢業門檻不僅有英語，還著重其輔導學習。
9. CPR 證照獲取多，校方有網路國考平台可提升就業競爭力。

(三) 問題與困難

1. 學生仍以中南部為多，報到率稍差。
2. 專業教室少，實驗室少，教具已老舊應汰換。
3. 大四學生分布廣，輔導不易即時反應。
4. 因私校學費較高，對經濟弱勢高關懷學生仍負擔大。
5. 因本系的自身課程已多，不易選讀雙主修、輔系。
6. 書院生活學習雖好，但影響學生其他課外學習活動。
7. 見習若需費用，校方不易支應，海外見習費用仍高，非人人可去。
8. 雖有畢業門檻與檢核機制，但不易明顯顯示於成果。
9. 學生國考錄取率因整體錄取率低，不易提升。

(四) 改善策略

1. 大學博覽會、高中宣導，可望改善知名度，吸引北部學生。
2. 積極向校方爭取教室、汰舊換新費用。
3. 爭取校方提供較多差旅費，便於大四訪視，或採用視訊、網路、電話方式輔導。
4. 提供更多獎助學金、工讀機會供經濟弱勢高關懷學生。
5. 鼓勵學生修習學程等跨領域課程。
6. 建議學院生活學習結合學生課外學習活動，提高參與。
7. 爭取學校、教育部經費，供學生至業界、海外見實習。
8. 畢業門檻成果應結合國考錄取率。
9. 推廣讀書會、總複習班、線上模擬考，以提升國考錄取率。

(五) 項目三總結

本系針對學生、學習輔導與支持系統已設立完整輔導系統，並已卓有成效。部分招生、學習資源等問題仍有待更進一步努力解決，本系師生將在課內、外提供多樣化資源與創新做法，使學生在就學期間能充分使用學校、系資源，擁有充實的課內學習、課外活動，培育學用合一，具備健康專業知能與技能的優秀人才，並擁有刀度的就業競爭力。

104 學年度自我評鑑

評鑑項目四

學術研究、服務表現與支持系統

(一) 現況描述

以下透過評鑑項目四的 7 個效標內容說明及佐證資料，以呈現本學系的辦學運作情況。

4-1 教師學術研究與專業表現（含研究計畫、期刊論文、會議論文、專書、教學研究、創作展演、產學合作、技術報告、專利、獲獎、國際學術合作等）之質量為何？

(1) 研究計畫(包含產學合作)

本學系教師近三年來所獲校內外研究獎助詳如【佐證 4-1-1】：教師學術研究與專業表現之成果資料。學系林昭宏教授於民國 99 年 1 月獲得 NHRI 之五年補助(99-103 年度)，補助金額為 11,587,000 元，大幅提升本學系研究補助資源，目前有參與本研究的教師為許妙如副教授，促進本學系教師間的跨領域研究合作。另外，本系王慧儀系主任/教授於 102 年度與中山大學老師合作計畫案(中山大學材料與光電科學學系郭紹偉副教授)，補助金額為 150,000 元，針對裝具背架材料做相關測試，為本學系開始積極拓展校外合作計畫案。而本系廖麗君副教授有積極與校外老師合作計畫，與侯易佑老師（遠東科技大學電機工程系）共同主持一計畫案。呂怡靜副教授也在 101 年度與陳俊智老師（國立高雄師範大學工業設計學系）合作一計畫案。見【佐證 4-1-1】分析校外合作案而言，以副教授級以上的專任教師為主，合作案為 3 件，未來將持續鼓勵系上教師積極拓展校外合作。

以 100~102 年度之間，本學系教師有經費補助之研究計畫以獲國科會補助為主，擔任主持人的計畫案共 5 件，獲補助之總金額為 3,109,200 元。獲補助的案件中，有兩件為產學合作案，廠商配合款共為 337,276 元。相較於之前，獲得國科會補助計畫案增加一件，而獲補助總金額也較之前提昇。

除國科會補助外，學系數位教師也積極爭取本校內合作計畫案、獲校內教師專題研究計畫的補助，近三年統計之補助案共 2 件（擔任主持人），獲補助之金額共為 300,000 元。

此外，系上多位教師也與其他專業共同合作，擔任協同(共同)主持人，近三年統計之件數為 8 件。系外合作的科系包括有運動醫學系、小兒神經科、骨科、職能治療學系、工業設計系、電機工程系等。這些的合作案件也顯示本學系積極拓展跨領域合作。

就利用週邊資源而言，系上老師也曾擔任過高醫附院指導型研究計畫的指導人，廖麗君副教授於 102 年度共擔任兩案附院治療師研究案的指導人：①高雄醫學大學附設中和紀念醫院 102 年度指導型計畫：核心穩定訓練對於促進痙攣型腦性麻痺兒童核心肌群肌肉表現、核心穩定與粗動作表現之效果；②高雄醫學大學附設中和紀念醫院 102 年度指導型計畫：腹直肌截面積改變量與腹直肌活化程度及軀幹彎曲肌力之關係。

(2) 期刊論文

統計本學系在 100 年度（2011 年 1 月~12 月）共發表研究論文 16 篇，其中以第一或者通訊作者身份發表的文章為 10 篇，包含 SCI 論文 6 篇、其他專業期刊論文為 3 篇。101 年度（2012 年 1 月~12 月）共發表研究論文 12 篇，其中以第一或者通訊作者身份發表的文章為 10 篇，包含 SCI 論文 7 篇、其他專業期刊論文為 3 篇。102 年度（2013 年 1 月~12 月）教師發表之研究論文篇數共 8 篇，其中以第一或者通訊作者身份發表的文章為 5 篇，包含 SCI 論文 4 篇、其他專業期刊論文為 1 篇，如【佐證 4-1-2】：100-102 年度教師研究論文資料。

統計近三年本學系教師發表之研究論文篇數及作者排序彙整於【佐證 4-1-3】。本學系教師發表之論文較之前評鑑時，在量與質上的進步是可見的。之前 96-98 年度統計之發表篇數為 34 篇，而目前統計出 100-102 年度的發表篇數為 36 篇：雖總發表篇數上沒有明顯增加，但值得注意的為在發表質與量上的表現，以第一或者通訊作者發表於 SCI 的篇數上是比 96-98 年度(共 12 篇)來得增加，共為 17 篇，此乃反應了教師們積極提升研究論文質與量的努力〈以上統計資料中，多位本學系教師合著之論文皆以一篇計〉。

整體而言，論文篇數於 SCI 等類別比例上是進步的。先前評鑑時，委員們有提及資淺之教師在論文發表上需比較多的輔導或者協

助，目前學校都有提供相關研究成長課程給老師們參加，同時高醫附設醫院臨床醫學研究部統計分析及生物資訊研究室每個月有提供固定時段給校內及附院專業人員諮詢統計相關問題(預約參考網址：<http://goo.gl/YvgPU2>)，也同時給予在投稿上資料分析上的意見，著實助益不少。再者，本學系有三位教師之博士班課程在指導老師給予研究論文發表上的指導與協助下，也順利的發表相關博士論文研究成果於 SCI/SSCI 期刊上，統計 100-102 年度，共 5 篇。而學校目前也成立「高雄醫學大學醫學資訊與統計中心」提供醫學資訊與統計中心的協作服務(參考網址：<http://cchia.kmu.edu.tw/>)，教師們將來可利用專業服務，進行巨大資料(big data)的衛福部健保統計相關研究，也有機會激發更多的專業合作。

(3) 研討會中論文發表

100 年度 (2011 年 1 月~12 月) 本學系師生共參與國際、國內學術研討會並在會中發表論文共計 16 篇，其中 4 篇於國際學術研討會中發表，12 篇在國內發表；101 年度 (2012 年 1 月~12 月) 師生亦參與學術研討會並在會中發表論文共 21 篇，其中 7 篇於國際學術研討會中發表，14 篇在國內發表；於 102 年度 (2013 年 1 月~12 月)，本學系師生共參與學術研討會並在會中發表論文共 9 篇，其中 6 篇於國際學術研討會中發表，3 篇在國內發表【佐證 4-1-1】~【佐證 4-1-4】：師生參與國內外學術活動，研討會中論文發表】。

近三年師生參與國內和國際學術研討活動統計人次如【佐證 4-1-5】，前一次評鑑時，近三年研討會發表論文表現共計 60 篇，此次 100-102 年度的總發表論文為 53 篇。老師們在國際研討會發表的論文數為先前的 22 篇，而於近三年為 17 篇。總發表篇數減少之部分原因來自於在 102 年度有老師出國進修與教授休假。

(4) 專書與專利

於評鑑期間內，本系專任教師有許妙如、廖麗君兩人各書寫專書內的章節。(許妙如老師。專書內章節：呼吸循環物理治療臨床處置的實證應用。吳英黛總校閱：實證物理治療，初版。台北，禾楓書局。第 9 章，民國 102 年 3 月。廖麗君。專書內章節：功能評估。林光華

總校閱：基礎物理治療學，初版。台北，禾楓書局。第 17 章，民國 102 年 5 月。專利部分，廖麗君老師在民國 102 年取得一新型專利(廖麗君、侯易佑、郭藍遠、蔡泰欣。人體肌群穩定壓力回饋系統。專利權期間：2013.5.11-2022.12.27。專利權人：高雄醫學大學)。

4-2 學生學術研究與專業表現 (含課程專題研究成果、期刊論文、會議論文、創作展演、競賽、證照、計畫參與、專題等) 之質量為何?

(1) 期刊論文與會議論文

大學生期刊論文部分因本系在此評鑑年度並無碩士班，故大學生期刊論文表現只有 1 篇：「廖麗君、劉政舫、郭藍遠、廖健芬、董怡辰、吳依婷。以超音波測量健康年輕女性腹部肌群不同部位之肌肉厚度及其信度。物理治療 2011: 36(2):100-111。」，後續 103 學年度預計將有碩士班學生入學，這方面表現仍有努力空間。而學術會議發表部分篇數較多，根據表 4-1-4 統計，100-102 年度為 6 篇，整理如下【佐證 4-2-1】所示。

(2) 計畫參與

本學系於 100-102 學年度尚未設立碩士班，因此未有研究生，故學生從事研究的話以校內暑期大專生研究為主。100、101、102 年度提供暑期研究之教師、參與學生，以及研究題目如【佐證 4-2-2】。

學校規定校內暑期大學生研究必須有研究案(主持人)才可申請，故申請人數不多，後續會鼓勵老師有機會申請大學生國科會補助或者指導研究生撰寫計劃書，爭取校內外補助機會。

4-3 師生研究之支持系統 (含獎勵補助辦法、指導措施等) 及其成效為何?

本校積極建立與其他醫療院所，包括與奇美醫學中心及彰化基督教醫院的學術研究合作方案，並訂有相關的研究合作計畫申請辦法【佐證 4-3-1】，同時亦有學術論文獎勵辦法與研究計畫獎勵制度【佐證 4-3-2】以及中山大學合作計畫案辦法等【佐證 4-3-3】。而目前有一案是中山大學合作計畫案。

而本校也提供校內專任老師申請計畫機會(教師專題研究計畫(種子計畫)-網址：<http://devel.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=61>)，凡是已向國科會、衛生署、其他政府機構申請但未獲得補助者，依規定可提出申請。本評鑑其間共有 2 件(一件為主持人、一件為共同主持人)。本校設立有產學服務處，目前本系廖麗君老師多次經由此處室的協助，完成新型專利事務辦理，並可以與有志趣相同廠商媒合！

高醫附設醫院臨床醫學研究部統計分析及生物資訊研究室可以提供統計諮詢。另外，本校新設立「高雄醫學大學醫學資訊與統計中心」提供醫學資訊與統計中心的協作服務(參考網址：<http://cchia.kmu.edu.tw/>)，唯目前本系仍未有老師利用該處服務。

4-4 師生學術研究表現與臨床應用之相關性？

本學系教師研究學術表現：運用物理治療專業，貢獻於各類疾患及一般社會大眾的身體醫療、活動保健等各方面，以促進全方位人的優質生活：

(1) 在神經疾患方面，著重於中風動作失調問題之成因、功能表現與療效評估，並運用動作分析、平衡檢測及社會心理層面探討等方式，配合臨床檢查與量表施測驗證，來檢測中風患者，建立最佳治療模式與釐清造成失能的原因。

(2) 在骨骼肌肉系統疾患方面，例如；下背痛等，建立評估工具，包括發展疾病專屬量表、建立各種標準化中文量表(如信效度、正常值之建立等)。並更進一步討論性別對於疼痛的影響。

(3) 在兒童疾患方面，目前以脊髓性肌肉萎縮症兒童之動作、心肺功能之評估、輔具材料使用與生活品質之探討等。

(4) 一般社會大眾健康促進方面，本學系有鑑於社會漸趨老化，著重於老人核心運動、動作分析及心肺適能評估；在婦女方面，著重產後或者術後婦女之照護。同時，也透過產學合作，研發肌力測試儀器，以讓軀幹力氣測試更加準確。

然目前這些研究成果位積極推廣於臨床應用，後續會鼓勵老師有機會推廣於附院醫院或者其他臨床院所應用。

4-5 師生專業服務表現之情形為何？其支持系統及成效為何？

(1) 擔任專業服務工作

本學系教師除在校內擔任專任工作外，亦積極為校外單位提供專業服務。在相關單位中，包含國科會、考試院、物理治療師公會、物理治療學會、病友協會、學前特教班專業團隊、專業期刊審核委員會等，分別擔任委員、理事及監事、副秘書長等服務性職務，將專業知能以多元方式提供社會服務。100-102 年度本學系教師擔任之社會服務工作詳如【佐證 4-5-1】：師生參與校內外專業服務表現之成果資料。

(2) 社區專業演講

本學系教師為相關單位提供演講服務，演講活動詳如【佐證 4-5-2】：師生參與校內外專業服務表現之成果資料，將專業知識傳遞給社區學員和學會成員，以促進大眾認識與接觸物理治療的專業，並提昇學會成員專業知能。

(3) 其他專業相關社會服務

系上多位老師也投入多樣專業服務，以提昇台灣教育或社會發展。詳細狀況請參照【佐證 4-5-3】：師生參與校內外專業服務表現之成果資料，其專業服務工作涵蓋早療、相關專業申訴會議、國考審題、擔任研討會主持人、座長等、出席專業教育、協辦課程等。

(4) 學生專業服務

本系學生也在本系專任老師指導下，從事多場專業社會服務。本系大三學生於 1001022 支援伊甸基金會主辦的兒童健康發展篩檢活動，而在 1010428 大四與大二學生在經過幾次服務前訓練後，一起協助 SMA 病友家庭練習關節活動度運動(SMA 病友教育講座場外活動主題：關節柔軟度示範--場外活動，地點：高雄醫學大學濟世大樓 B101 教室外面)，而此活動因頗獲好評之後，隔年(1020526)也應邀到中華民國肌萎縮症病友協會南區，從事專業服務，指導關節柔軟度活動。也因為地利之便，大三學生也積極投入中和附設院 2013 早產兒回娘家活動志工活動【佐證 4-5-4】。系學會每年於校園內舉辦物治週，推廣物理治療，促進師生認識物理治療，並提供健康促進檢測，以學以致用服務師生。學生專業服務表現上仍有進步空間，系上基於學生課

程繁重，參與服務意願較低，較少積極鼓勵學生或者帶領學生從事相關專業社會服務工作。目前系上專業服務部份，系上支持系統以提供交通費為主，大部分仍以邀請單位提供相關費用或者老師自費。如有擔任社會專業工作的老師，學校或系上在教師評估上也是當給予點數，以資鼓勵。

4-6 師生專業服務表現與教育目標和特色之契合度為何？

本學系的教育目標為：「培育擁有良好工作態度、溝通表達能力、團隊合作能力、解決問題能力、有專業知識與技術能力兼具人文素養的優質物理治療專業人才」，而以目前專業服務表現上，基本上有符合教育目標，讓學生有機會在社會服務上應用簡單專業知識與技術，並學習與兒童、家長溝通，並懂得教導；而老師部份基本上以培育專業人員或是教育一般大眾居多。

4-7 推動師生產學合作之作法及成果為何？

本校成立產學營運處(網址：<http://ooiuc.kmu.edu.tw/index.php/zh-TW/>)，也訂定相關辦法(網址：<http://ooiuc.kmu.edu.tw/index.php/zh-TW/related-rules>)，以執行與獎勵老師。目前成果部份以廖麗君老師透過此處完成新型專利申請，並因此處協助得以作為升等加點獎勵。

(二) 特色

本學系目前在研究表現上仍有待突破，本系的研究特色之一為針對婦女腹部肌肉使用的動作解析，另有針對脊髓肌肉萎縮病患的相關研究。在一系列的婦女腹部肌肉相關研究中，研究成果發表於國外SCI期刊，並延伸一系列研究產學合作案，完成人體肌群穩定壓力回饋系統的新型專利。而脊髓肌肉萎縮病患研究，乃因南台灣權威鐘育志教授的緣由，與本學系建立跨專業的研究合作。

而專業服務部份，本學系教師大多擔任有與專業服務工作相關之職務，例如專業相關學會之理監事；也積極投入多種專業相關社會服

務，如支援考選部試務、擔任研討會主持人、座長等，唯進入社區進行物理治療專業服務，有待未來更多參與。

(三) 問題與困難

目前本系學術研究與專業服務上主要困境為：

(1) 教師的研究工具匱乏：面臨爭取校外資源不易情況下，又礙於系上經費有限，老師不易獲得經費補助購置所需研究設備。此外，學校未有補助校外研究計畫配合款經費之機制，因此即使老師爭取到校外研究經費可補助部分研究儀器設備，仍無法購置較昂貴、功能較完整之大型研究工具，實屬可惜。

(2) 研究空間不足：目前研究室皆為多位教師共同利用，研究空間狹小，不足以擺置老師們所需之研究工具。即使有經費支持，亦可能會礙於系上空間不足，而無法購置適當研究儀器。未來如何讓各個不同領域研究生於資源共享但不互相干擾下完成研究，亦是一項挑戰。

(3) 缺乏整合性或跨領域研究，大部分教師不易發現共同興趣或者相同理念，在合作上比較有困難。另外，老師們仍比較少主動走出系上，多去參與校內或者校外研究團隊，造成老師們較無法爭取到校外跨領域或整合性研究資源。

(5) 專業社會服務較為不足：老師基於研究及教學壓力，而學生基於課業繁重，因而參與社區演講或服務較少，如何提升教師及學生參與意願，實為一大挑戰。

(四) 改善策略

本系教師探查社會脈動，擬定研究發展目標，並積極向外尋求相關合作對象與尋求團隊資源、經費補助，讓研究生有機會拓展視野，並學習團隊合作機會，也能促進物理治療多元化研究發展。

老師與校內或者校外相關單位從事合作性研究。目前系上因為碩士班成立，並合聘中山大學教師，應可多增加校外合作機會；另外，也透過校間媒合，與高雄應用大學電機系建立相互交流，以瞭解雙方研究方向，提高日後合作機會。

(五) 項目四總結

本系目前研究品質表現持水平，但是在計畫申請件數與總金額上稍有見長，在產學合作計畫案上也有進步；目前系上數位老師也與不同專業的研究者合作，而系上也有三位老師因念博士班之故，有機會在資深指導老師的引領下，順利完成研究，並發表於國際期刊上。

期刊論文發表上，篇數成長上不算多，但於發表國際期刊上的篇數比例上是有增加的，不過目前因為本系開始有碩士班，學生在研究表現上得再多成長。

至於，專業服務上而言，基本上有數位老師均有在學會或者相關專業上有貢獻，以及會受邀演講、協辦課程或是出席一些會議，然在社會或者社區的專業推展上仍有努力的空間。另外，學生在專業服務表現上不多，也可以再多努力經營。

104 學年度自我評鑑

評鑑項目五

自我分析、檢討改善與發展規劃

(一) 現況描述

本系自第一週期評鑑以來，陸續根據評鑑委員對於課程規劃、教師教學、學生輔導、教師研究等方面建議做了自我改善。在本次評鑑所重視之內部屬害關係人、畢業生、與雇主對本系之各項建議意見，也經由學校統一格式再依本系之個別需求而設計問卷予以蒐集，依據許多相關（如畢業生、畢業生家長、雇主、指導教授等）之回饋資料，做了自我改善之措施。

5-1 辦學目標之內在強項與弱項，外在機會與威脅之分析及未來發展策略為何

本系辦學目標以「態度為軸、技能為用、知識為本」理念，培育擁有良好工作態度、溝通表達能力、團隊合作能力、解決問題能力、有專業知識與技術能力兼具人文修養的優質物理治療師，用於提升學生的就業力。

(附表 5-1-1)：辦學目標強項之內在強項與弱項，外在機會與威脅分析如下

強項(Strength)	弱項(Weakness)
<ul style="list-style-type: none">● 10 位專任資深教師，經驗豐富，皆為各領域優秀教學研究人才。● 多位教師多次獲得學校優良教學或輔導教師獎項。● 大學部課程發展成熟完整，專業核心能力均已明訂落實於課程設計中。● 配合教學卓越計畫發展具特色之課程（例如，PBL 和 OSCE）。● 生師比良好，提供完善的教學和輔導品質。	<ul style="list-style-type: none">● 教師執掌教學、臨床、輔導、研究、行政各職，兼顧新設立碩士班課程，專任教師負荷加重，員額稍顯不足。● 近 10 年未補進新教師，世代傳承有落差。● 系所經費逐年減少，老舊設備不易汰換。● 學生大四整年實習，畢業學分數高，難以兼顧跨領域學程。● 學生學習成效評估指標發

<ul style="list-style-type: none"> ● 開設高齡健康照護及早期療育學程，提供學生跨領域學習。 	<p>展，尚未臻成熟。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 教學研究空間有限，碩士班成立後空間與設備更顯不足。 ● 國際化課程不足。 ● 畢業系友聯繫成效有限。
<p>機會(Opportunity)</p>	<p>威脅 (Threat)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● 學校獲得教育部典範教學卓越計畫經費，有助益挹注學系提升教學品質與成效。 ● 學校與中山大學學術聯盟，提升跨領域研究計畫合作機會。 ● 高齡化社會造成長期照護需求，可成為學生未來職涯發展與規劃重點。 ● 附屬醫院同一校園，便利獲得臨床師資支援與實習資源。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 少子化衝擊，面臨招生壓力。 ● 新設立碩士班，面臨多校競爭考生，招生人數和素質，不易掌握。 ● 課程國際化不足，無法吸引外籍生。 ● 規劃實施物理治療 DPT 學制，現行師資培育和課程規劃尚未取得共識。

本系根據上述 SWOT 分析，訂定教學、研究、國際化、產學合作與推廣教育和學生輔導及就業等面向之未來五年發展目標、策略及評估指標【佐證 5-1-1】。

5-2 蒐集彙整客觀之質性和量化之數據，評估辦學成效之機制為何？

本系於民國 77 年 8 月復健醫學系物理治療組成立，第一屆共招收 38 名新生，迄今共計有 23 屆約 725 位畢業生，並且於民國 103 年學年度開始招收第一屆碩士班(共計招收 6 名：3 名甄選；3 名考試入學)。本系設立之宗旨與教育目標為「培育擁有良好工作態度、溝通表達能力、團隊合作能力、解決問題能力、專業知識與技術能力兼具人文修養的物理治療師，用於提升學生的就業力」，因此為能持續瞭解與關懷本系畢業生生涯發展與就業狀況，以作為本系於辦學成效評估與教學課程發展之依據，藉由多方管道張貼相關訊息(系辦佈告

欄、系網頁等)，鼓勵學生參與相關職涯規劃演講，包括：求職準備(履歷撰寫與面試準備)、留遊學資訊等訊息，並已建立畢業生追蹤機制，包括校級之畢業生流向資訊平台 (<http://career.kmu.edu.tw/graduate/>) 及系級每年定期電訪關懷。本系畢業生專業能力是否符合系所教育目標與宗旨，以評估本學系的辦學成效，從幾個項目加以說明 (1) 應屆執照考及格率；(2) 畢業生之就業與升學表現；(3) 所學與畢業後就業之關聯性程度。以下就近三年來的國考及格率、就業及繼續就學情形蒐集彙整如下：

(1) 應屆執照考及格率

依據本系自 100 至 102 學年度，應屆畢業生考取證照比例(專業技術人員物理治療師高等考試錄取率)【佐證 5-2-1】。近三年平均考照率 66.6% (全國考照率平均 19.8%)。本系和他校比較【佐證 5-2-2】國考通過率穩定在 64~68%之間，勝過中國醫藥大學(平均 60.8%)、中山醫學大學(平均 47.4%)、及義守大學(平均 48.0%)，與國立成功大學(平均 68.5%)的國考通過率差異不大。另外，調查近三屆學生入學、新生註冊率、休學/轉學、畢業、應考及通過國考人數比例【佐證 5-2-3】，其中國考通過率的影響因素和入學或畢業人數多寡並無相關性，學生學習態度及班級風氣乃為重要因素，當屆導師對於導生班級的經營也有重要的影響性，未來學系將於這方面努力，提出輔導和鼓勵策略，將應屆畢業生國考通過率目標提升至平均 75%。

(2) 畢業生之就業與升學表現

100 至 102 學年度應屆畢業生在畢業後 1-2 年內之就業與升學現況統計【佐證 5-2-4】。畢業系友在就業之工作領域，大多以物理治療相關工作為主；升學方面，主要就讀國內物理治療相關研究所；另外，應屆畢業之男性系友大多服役中，本系在其畢業後 1 至 3 年繼續追蹤其就業或升學狀況。100 學年度的畢業生共 28 人，畢業 2 年內就業 15 人 (54%)，繼續進修 2 人 (7%)，就業及進修人數達 61%；101 學年度畢業生共 26 人，畢業 1 年後就業人數為 13 人 (50%)，繼續進修人數為 2 人 (8%)，就業及進修人數達 58%；102 學年度的畢業生共 41 人，畢業 1 年內就業人數為 25 人 (61%)，繼續進修

人數為 1 人 (2%)，排除服役 5 人，102 學年度就業及進修人數達 63%。近三年平均就業及升學表現仍有六成以上 (61%)。

(3) 所學與畢業後就業之關聯性程度

從【佐證 5-2-4】及【佐證 5-2-5】顯示，近三年應屆畢業生於通過國考後即選擇從事與物理治療相關之行業，可見在校所學與畢業後就業有相當程度關聯性，符合本系「提升學生的就業力」的教育目標。

5-3 本次自我評鑑作業規劃及辦理，對教學品質和學習成效之自我改善策略為何？

本次自我評鑑作業規劃及辦理過程，請參酌本報告書「項目一自我評鑑過程」的論述；本系對於教學品質和學習成效之自我改善策略分為三個面向說明如下：

A. 課程改革面

- (1) 本系目前畢業學分數為 137 學分，其中必修 101 分數、通識修課 28 分數、專業選修 8 分數，與國內其他院校物理治療學系相近【佐證 5-3】。由於畢業生需經國家考試通過後方可取得物理治療師證書，經多次討論，為顧及專業教育之完整，暫不以減少畢業學分數或專業必修學分數作為增加學生修讀選修或跨領域課程課的方法。另外，基礎科學與基礎醫學類課程已有「物理學」搭配「物理治療因子學」做協同授課，以增進學生對基礎科學之應用有更進一步認識。
- (2) 自 100 學年度起，本系全面性地就必修及選修課程之課程大綱均加入基本素養、核心能力、能力指標、學習成效標準與評量方式等資訊。中英文課程大綱、進度與教材亦於自 98 學年度起成為例行上網資料，達成率 100%。
- (3) 本系採用多元學習成效評量，如大四「實證物理治療學」課程採用「評量尺規」(rubrics)、大三「神經物理治療學實習」、臨床見習(II)與大四「臨床實習 III」畢業考採用 OSCE、大一「動作科學概論」與大三「老人物理治療學」採用數位學習平台線上考試，均能有效反應不同層次之學習成效評估。

- (4) 本系為協助學生職涯發展，已於 96 學年度開始開設「物理治療職涯規劃」課程，成效良好。自 101 學年度起，更加入開設「大學入門」，以協助新生融合各大素養與專業理念，提升對大學生涯規劃之實際認識。另外，自 97 學年度起新生全面加入「服務學習」課程以學習服務奉獻、團隊合作之後，102 學年度起，本系新生亦開始全面參與「書院制度」，以加強對本校核心價值「尊重生命、追求真理」的認識，作為培養各新鮮人成為獨立學習個體的第一步。
- (5) 本系為拓展學生國際觀，自 99 學年度起開始推行海外產業實(見)習制度，學生分別在 99 學年度至澳門鏡湖醫院、100 學年度至馬來西亞 TAGS 物理治療中心及澳門鏡湖醫院，101 學年度至 TAGS 物理治療中心進行海外產業見習及 102 學年度再加入澳洲雪梨 Sussex physiotherapy clinic，成效良好。

B. 學習資源面

- (1) 專業教室目前均配置數位講桌或互動電子白板，並可搭配使用 IES 即時反饋系統、數位學習平台、線上課程錄製軟體使用。專業必修、選修課程之數位學習平台教材上網率達 100%，部分課程並搭配錄製數位教材供學生預習或複習，並有數位教材獲得教育部認證肯定。
- (2) 專業實習教室重新整修，於 102 學年度起搬至 CS 501 位置。近三年度增購動作控制肌電訊號影像表現教學器組（基本配備）、Weplay 萬象組、兒童物理治療教具模型組、數位聽診錄音軟體、即時視覺回饋系統、氣壓循環按摩器、表面肌電圖電極導、血氧濃度儀、升降二折床、數位顯示握力計等設備。
- (3) 數位學園系統建置完成「物理治療國考題庫」，並持續更新各年度國考題，目前已累積七年完整題庫、逾 7000 題分析完整之題目可供學生自學與教師一般授課考試選題之參考。鼓勵應屆畢業生於國考前密集使用此系統練習考古題，可以提升通過國考的機會。

C. 教師教學面

學系教師均具教學熱忱，為了持續提升教學技能，積極參與校內教學知能研習與社團活動；近幾年平均課程評量加權有效分數均達 5 分(6 分制)以上，其中有四位系上教師曾榮獲全校教學優良教師獎項，有一位榮獲全校傑出教學教師獎項。

5-4 畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？

(1) 畢業生於專業方面卓越表現

畢業生就業仍以擔任臨床物理治療師為主，其他亦有從事教職、繼續升學進修、或轉職至其他專業等（如中醫系、牙醫系、醫學系、或警校系統或保險業務）。畢業系友在其相關工作領域多有傑出表現，多位系友擔任各大醫院復健部門或物理治療部門之主管、領導幹部及物理治療師公會理事長（如高醫大附設醫院、花蓮與新店慈濟醫院、高雄市、新竹縣、台東縣、金門縣物理治療師公會理事長等），將物理治療拓展至社區基層領域，服務更多的社會大眾【佐證 5-4-1】。亦有多位系友現(曾)在各大學院校物理治療學系(科)擔任教職暨科系主任（如中國醫藥大學、弘光科技大學、花蓮慈濟技術學院、苗縣仁德醫專、屏縣慈惠醫專等），其中第 2 屆系友李信達博士更分別獲得吳大猷先生學術紀念獎及十大傑出青年獎殊榮，歷屆系友主要臨床暨教學經歷詳如【佐證 5-4-1】。另外，在專業進修方面，截至 102 學年度結束，計有至少 19 位畢業系友取得博士學位【佐證 5-4-2】，且大多所學為與物理治療相關領域。

(2) 系友聯絡網絡之建立及系友現況之追蹤每年皆有持續定期追蹤

自 96 學年度上學期邀請各屆畢業系友代表，負責追蹤聯繫各屆畢業系友動態，並共同推動與策劃系友會之成立。在全體師生及系友努力下，已於 97 年 4 月 26 日二十週年系慶「系友回娘家活動」時，同時順利成立 KMUPT 系友會，選出第一屆系友會理監事共 9 位委員，由各屆系友代表組成【佐證 5-4-3】，並推選第二屆畢業系友李信達為首屆會長。系友會成立運作追蹤畢業生生涯發展之情形，提供學系了解系友動態與通報醫院職缺之相關就業訊息，提攜在校學弟妹；系友會也定期辦理系友專業技術學習觀摩和聯誼活動，以凝聚系

友之向心力，成為畢業系友與學系間聯繫管道及有效增進系友的交流與互動；現任第三屆於民國 101 年 11 月 13 日改選理監事，目前由第 12 屆系友董俊良擔任會長【佐證 5-4-4】。學系與系友會經常共同辦理系友回娘家活動，邀請傑出系友回系做專題演講，藉此落實系友聯繫及現況追蹤，並定期更新系友資料。

5-5 畢業生整體學習成效之檢核機制為何？

為了解畢業生是否已具備本系訂立之教育宗旨與目標，以了解其在校期間所學習到的基本素養與核心能力，主要是透過畢業生升學與就業狀況、畢業生證照通過情形，畢業生/雇主/指導教授等之回饋與建議事項，加以評估與改善。

畢業生對於個人之專業能力與升學或就業之符合程度的滿意度調查方面，本系針對畢業生之學習成效追蹤評估調查問卷，依據本系之設立宗旨與目標編製畢業系友滿意度調查表【佐證 5-5-1】，每年固定時間以電話聯繫近三屆畢業系友，了解其生涯規劃狀況，並瞭解畢業生在職場上應用在校所學的基本素養與核心能力情形。針對雇主對本系畢業生之評估與建議調查問卷【佐證 5-5-2】，另外，亦針對進修研究所畢業生的指導教授對於本系畢業生之觀察【佐證 5-5-3】，給予建議及回饋。本系藉由畢業生、雇主以及指導教授給予本系多面向的建議，反映相關意見及建議於課程改善，固定於每學期召開課程委員會中進行討論，以瞭解整個核心能力指標、課程設計與檢核機制是否夠本系畢業生具備勝任工作之能力。相關畢業生表現（含系友、雇主、指導教授的滿意度調查）檢核改善機制的品質管理循環規劃如【佐證 5-5-4】。

5-6 蒐集內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）

對學生學習成效意見之情形為何？

本系逐年蒐集畢業系友與相關機構之雇主/指導教授所回應之意見，並將資料量化記錄，以作為檢視學生學習成效或是教學改進之參考依據。有關 100-102 學年度畢業生以及相關互動關係人（如雇主與指導教授）對在校的學習成效意見情形，以及 100-102 學年度應屆畢

業生家長對學系滿意度調查如下：

(1) 畢業生滿意度

畢業生對於在校所培育的專業能力持正面的滿意程度居多（如【佐證 5-6-1A】及【佐證 5-6-1B】），除了『專業課程與工作相關程度』及『在校所受之教育對工作或就學之幫助』稍偏低，可能與填卷的畢業生改從事非物理治療業務所致。

另外，畢業生對於本系系友職場表現以及對本系培育專業人才的建議包括：希望基礎課程多融入臨床應用概念、增加臨床評估能力及治療新技能、多些臨床技能教學、以及在校期間能多接收到相關升學的資訊等。

(2) 雇主對本學系系友滿意度

就雇主對近三屆畢業系友在職各面向表現內容之統計結果如【佐證 5-6-2A】與【佐證 5-6-2B】。其中，工作中對於接受批評改進、表達溝通、問題解決及獨立思考與分析之能力、敬業精神、以及學習意願不如其他項目之分數。就業單位表示本系畢業生的工作態度、責任感均佳，非常歡迎本學系畢業生至該團隊工作，但仍有雇主提出不同的看法與建議：畢業生應加強理論與實務結合能力、操作治療能力、主動積極能力；也建議學系能多提供學長前輩分享實務經驗給與應屆畢業生，以增強新手於進入職場時的調適能力。本系已將雇主建言納入課程規劃時加強改進的方向。

(3) 指導教授對本學系系友滿意度

就指導教授對近三屆畢業系友在職各面向表現內容之統計結果如【佐證 5-6-3A】與【佐證 5-6-3B】。近三屆應屆畢業生繼續進修的人數不多(如 100 及 101 學年度皆僅 2 人，102 學年度 1 名，僅有一位指導教授回覆)，調查結果可能較偏向個別化因素，例如多元知能方面略不足其他面向。其他建議：如文獻搜索及分析能力再加強，本系會將此建言納入課程規劃時加強改進的方向。

(4) 應屆畢業生家長對學系滿意度

為瞭解應屆畢業生家長對學系的期望與看法，本學系於每年畢業

典禮當日舉行家長座談會，會後並進行家長對學系滿意度調查。有關 100-102 學年度應屆畢業生家長對學系滿意程度大多落在非常滿意與滿意程度。相關統計結果如【佐證 5-6-4A】與【佐證 5-6-4B】。

5-7 依據內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）之建議，檢討並修訂核心能力、課程規劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資源提供之情形為何？

本系每學期固定召開課程委員會，針對畢業生、雇主以及指導教授所反映相關意見及建議課程改善情形進行討論，以讓本系老師瞭解整個核心能力指標、課程設計與檢核機制是否足夠本系畢業生具備勝任工作之能力。相關決議紀錄呈學院，再由學院定期審核學系改進情形。

101 學年度分別針對系友及雇主建議給予檢討及回應【佐證 5-7】，包括系友建議多增加臨床技能教學；雇主建議本系畢業生應加強理論與實務結合能力、操作治療能力、主動積極能力等。本系針對建議給予課程規劃之改進，自 102 學年度起，物理治療見習透過加入編寫教案及訓練標準病人，採用 OSCE，並安排學生到物理治療診所見習觀摩，加強學生臨床評估治療教學活動等。

5-8 行政管理機制運作與定期自我分析與檢討改善之情形為何？

本系設有健全務實的組織架構，成立相關委員會，定期運作，落實分層負責理念推動系務。依據本校訂定系（所）主管遴選委員會設置辦法【佐證 5-8-1】，定期公開進行系主任遴選作業事宜。並利用設立課程、學生臨床實習、大學甄選入學等委員會之機制，協助系主任推行系務。另有教師評審委員會負責老師升等、考評、聘任等事宜。系內重大決策採公開、公平之原則，經由每月定期召開之系務會議討論決定，具時效性決策及緊急事務由系主任裁決，爾後在於系務會議報告，系務運作透明順暢。

自八十九學年度起建構學系網路伺服器，首開先例將教學問卷書面評量模式改為網路評量，並推廣於全校；現行授課教師可於學期結束後在教職員資訊系統下查看其授課班級學生對該課內容之充實

性、教學方法之妥適性、作業要求與分數評量和對學生課外輔導等之滿意度及具體建議，提供教師於下學期授課之參考，用於評估、檢討、改進與提升本學系教師教學品質。

設有課程委員會【佐證 5-8-2】定期開會討論並制定課程學分，各必修課程負責教師參考學生之教學評鑑意見，視需要召開課程檢討會議，並針對特定科目修正授課內容與進度安排，配合課程外審，近年主要課程增設修訂與教材審查作業詳見相關會議紀錄附件。

本校每學期定期由教師發展暨教學資源中心舉辦教師成長營和研討會，以加強教師教學上之技能。為提高教學意見問卷調查之有效性與提升行政作業處理之效率，特訂有教師教學評量要點【佐證 5-8-3】，以期公正遴選教學優良教師，提高教學品質；為肯定教師專業學養及對教學之努力與貢獻，同時訂有教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法【佐證 5-8-4】。輔導服務方面本校亦有績優導師暨輔導老師遴選要點【佐證 5-8-5】，全校每年選出績優導師給予實質獎勵。研究部分，訂有研究績優教師遴選辦法【佐證 5-8-6】和教師論文獎勵要點【佐證 5-8-7】，每位教師以第一作者或通訊作者發表刊登於 SCIE、SSCI、EI、A & HCI、TSSCI 等期刊論文，每年定期於校慶期間公開表揚並給予實質獎勵，藉此鼓勵老師從事研究發明。綜合上述鼓勵措施，本系訂定物理治療學系教師評審委員會設置要點【佐證 5-8-8】及升等審查計分標準【佐證 5-8-9】，配合教師申請升等時反應於研究、教學、與服務三方面給予加點計分。同時為提升教師榮譽及增進教師研究、教學、與服務水準，本校訂定教師評估準則【佐證 5-8-10】，經各級教評會審議後，不合格者得予不續聘。

5-9 針對第一週期系所評鑑之改善建議，進行品質改善之計畫與落實的情形為何？

本校於 97 年度第一週期系所評鑑中接受教育部委託高教評鑑中心辦理之系所評鑑，本系為本校全數受評獲得評鑑通過認可之 27 個系所之一。根據前一週期系所評鑑委員之改善建議，本系組成改善委員會，自 2010 年 3 月起提出品質改善計畫，並由系主任於每個月院

務會議中報告落實執行狀況，定期自我分析及回應學院委員審查意見，提出追蹤改善報告如【佐證 5-9】。

5-10 持續自我改善之品質保證機制與增進人類健康之規劃為何？

近年，臺灣相關社會健康議題包括：高齡化與少子化、城鄉健康資源不平等、不健康運動的生活型態、及慢性疾病攀升(如癌症、心血管疾病、糖尿病、高血壓...等)；另一方面，與專業發展密切相關的議題則包括：物理治療師養成教育的水準不一以及專業自主性不足。本系未來發展方向將反應社會的需求，培育以增進人類健康專業獨立的物理治療人才為教育目標。

學系將持續以 PDCA(確認教育目標；規劃課程、師資與落實教學活動；制定學生學習成效評估計畫；調整、修正與改善)模式自我改善教學品質保證機制，規劃以增進人類健康為物理治療教育與臨床服務的重點方向：(1)課程內容與執業範疇方面，除了失能治療與殘障復健外，增加健康促進與疾病預防，積極投入長期照護、社區照護與居家照護，並結合臺灣資訊電子的優勢，開發遠距物理治療服務；(2)教育制度改革方面，繼 103 學年度成立碩士班招生後，將規劃實施臨床物理治療博士 Doctoral of Physical Therapy 六年學制，強化物理治療人才的專業獨立性，培養鑑別診斷與臨床決策能力，提高初級照護能力與專業自主性；(3)學生成效評估方面，落實學用合一課程模組，著重個案討論與問題導向學習方式，並藉重標準病人實施 OSCE；(4)加強實証物理治療研究，強調跨領域學習與合作，結合臨床與基礎科學，建立治療模式之證據並探討療效之機轉，鼓勵國際交流與合作，開創產學研發技術，共同推動本校邁入國際研創型醫學大學的 500 名行列；(5)臨床執業環境方面，聯合學會與公會力量，針對現行健保制度促成各科照會，並建立民眾直接就診的法源。

(二) 特色

本系對於自我分析、檢討改善與整體發展規劃項目之特色如下：

1. 本系根據外部評鑑體系建議事項，定期透過檢討機制和自我 SWOT 分析，訂定教學、研究、國際化、產學合作和學生輔導及就業等面向之未來發展目標、策略及評估指標。
2. 定期蒐集畢業生及家長、企業主管或畢業生雇主及指導教授之回饋意見，以評估學生學習成效，作為本系未來課程規劃、教育目標、基本素養與核心能力之修訂改善依據。
3. 配合學校推動教學卓越職涯增值計畫，學生入學時給予多元職涯適性輔導，在學時增進其職涯多元軟實力，畢業後流向追蹤並擴展其就業資源，提供全方位學生職涯輔導，同時建置畢業生流向調查資訊，對於畢業生職涯輔導與生涯發展追蹤具客觀參考價值。
4. 本系教育目標與發展方向明確，依據學系發展特色，培育符合時代潮流、國家產業需求及增進人類健康福祉的物理治療人才。

(三) 問題與困難

本系之整體自我檢核及改善機制尚屬完備，畢業生於就業職場也有不錯之表現，但仍存在著一些問題與困難仍需努力：

1. 畢業生相關問卷回收率偏低，還有努力空間。
2. 已成立三屆系友會，惟畢業系友會運作與系友聯繫成效有限。

(四) 改善策略

1. 畢業生導師，平時透過社群網站和畢業系友互動，建立長久聯繫管道。
2. 學系行政體系，邀請系友會委員擔任外部評鑑審查委員及校外實(見)習指導教師和定期辦理傑出系友講座，建立可行性互動模式。

(五) 項目五總結

本系設立至今滿 26 年有 23 屆學士班畢業生，為配合國家產業需求和社會發展時勢，以培育增進人類健康福祉的物理治療人才為教育目標。對於畢業生之生涯規劃與輔導始終不遺餘力，以期能強化學生職場競爭力及就業力。本系協助學生瞭解自己的職涯發展意向，建置畢業生流向調查資訊，對於畢業生職涯輔導與生涯發展追蹤具客觀參考價值。此外為確保學生學習成效及達成本系既定之教育目標、基本素養與核心能力，本系根據外部評鑑體系建議，同時定期彙整畢業生及家長、在校學生、企業主管或畢業生雇主(指導教授)等各方回饋意見，透過檢討機制，進一步分析並提出改善策略，訂定學系未來發展重點目標。