

中國醫藥大學

109學年度教學單位評鑑

物理治療學系自我評鑑報告



聯絡人： 左雨涵

聯絡電話： 04-22053366 分機 7301

電子郵件： aca70@mail.cmu.edu.tw

系所主任： _____

目 錄

壹、摘要	1
貳、導論	2
(一) 系所之歷史沿革	2
(二) 前一週期評鑑結果	2
(三) 自我評鑑過程	3
參、自我評鑑之結果	3
項目一：系所發展、經營及改善	3
(一) 現況描述	3
(二) 特色	4
(三) 參考效標之說明	5
1-1 系所目標、特色及發展規劃	5
1-2 系所課程規劃與開設課程規劃	9
1-3 系所經營與行政支援	15
1-4 系所自我分析與持續改善	17
(四) 問題與困難	18
(五) 改善策略	19
(六) 項目一之總結	19
項目二：教師與教學	20
(一) 現況描述	20
(二) 特色	21
(三) 參考效標之說明	21
2-1 教師遴聘、組成及其與教育目標課程與學生學習需求之關係	21
2-2 教師教學專業發展及其支持系統	26
2-3 教師學術生涯發展及其支持系統	39
2-4 教師教學、學術與專業表現之成效	43
(四) 問題與困難	54
(五) 改善策略	55
(六) 項目二之總結	55

項目三：學生與學習.....	55
（一）現況描述.....	55
（二）特色.....	57
（三）參考效標之說明.....	60
3-1 學生入學與就學管理.....	60
3-2 學生課業學習及其支持系統.....	61
3-3 學生其他學習及其支持系統.....	62
3-4 學生（含畢業生）學習成效與回饋.....	63
（四）問題與困難.....	66
（五）改善策略.....	66
（六）項目三之總結.....	67
肆、總結.....	67

壹、摘要

中國醫藥大學物理治療學系成立於民國七十九年，至今已經三十年了。本學系學士班的宗旨在於培養專業物理治療師，復健科學碩士班宗旨則是培育進階的研究人才。學士班及碩士班具明確的教育目標，依課程架構進行課程分流，鼓勵學生跨領域學習，促進國際接軌，讓學生提早進入實證醫學與研究訓練，希望他們能夠具備克服各種考驗的能力。配合學校積極發展成為研究型大學，學院和學系分別開設獨立研究和專題研究課程，鼓勵大學部學生參與研究計畫。碩士班相關課程有基礎和臨床研究、動物模型和人體試驗可以學習。學士班和碩士班透過多變化的課程設計達到學生核心能力。

學系教授物理治療專業的老師都是擁有物理治療師考試合格證書。每一位老師都擁有臨床的專長，提供學生未來多元發展。校方在教師教學和研究表現訂定不同的補助研究計畫辦法和論文發表獎勵辦法。對於教師升等的辦法也採取彈性教學型、並重型和研究型的升等鼓勵教師。在學士班除專業的學習，也重視通識課程、服務學習、邀請中醫學院開設、中醫概論、經絡保健學和中醫傷科。碩士班院級開設院課程「分子醫學」(109 學年度之前)與「實證健康照護」(自 109 學年度開始)。

學系提供學生豐富的學習資源與完善的輔導措施，學習輔導方面包括：跨領域學習、預警輔導、教學助理、實習輔導、國考輔導、專家講座、研究學習、英文能力、國內外學術會議、國外短期進修、參與國際事務與國際實習等。在學生輔導方面，無論學士班與碩士班，本系透過完善的導師制度進行輔導，每班皆設有兩名導師。透過班會、聚餐、選課輔導、個別輔導、預警輔導、租屋訪視輔導等方式加強學生在生活及課業方面的輔導，對於大四實習學生，則由各實習醫院訪視老師定期進行訪視輔導。在生涯輔導方面，透過心理與生涯測驗、物理治療專家演講、系友座談會、實習輔導、職場參訪等機制進行職場輔導。

本學系及碩士班具明確的自我定位與教育目標，學系教師透過以上的努力，希望他們能夠具備克服各種考驗的能力，成為具有仁、慎、勤、廉特質的專業物理治療師。

貳、導論

（一）系所之歷史沿革

本學系成立於民國七十九年，初為復健醫學系，於民國八十四年更名為物理治療學系。民國九十七年成立復健科學研究所，於民國九十八年系所合併。目前的學制含學士班與復健科學碩士班。

（二）前一週期評鑑結果

第一週期系所評鑑共有五個項目：（一）目標、核心能力與課程設計、（二）教師教學與學習評量、（三）學生輔導及學習資源、（四）學術與專業表現、（五）畢業生表現與整體自我改善機制。學系和校方依照上次委員給予的建議非常認真務實的進行改進，如下所述；項目（一）目標、核心能力與課程設計：為加強校院合作，學校已經制訂教師多元升等辦法、自主學習相關課程規劃在學院和學系都以不同方式進行，學校也有鼓勵辦法。項目（二）教師教學與學習評量：在教師人數方面、學校積極聘任有物理治療師背景的教師、同時鼓勵教師到附設醫院兼職臨床教學工作增加教學深度。並且多位老師獲得優良教材和優良助理教授的殊榮。課程教學設計，校方積極推動多元的自主學習方式。本系有規劃以問題導向學習（PBL）、以小組為基礎的討論課程（Team Learning）、神經物理治療實習考試嘗試客觀結構式臨床測驗(OSCE)做為學習成效評量方式的可行性。項目（三）學生輔導及學習資源：對於轉系、轉學或雙主修學生有積極輔導和課程抵免說明。對於碩士班學生的選課輔導機制主要是由指導教授給予建議。項目（四）學術與專業表現：學系教師在研究方面主要是基礎研究和臨床研究兩大部分。基礎研究包括動物模式為主。臨床研究主要以人體試驗為主。在發表的學術論文和申請研究計畫，其質和量都有不錯表現。並且，在產學合作、技術轉移和專利都有努力進行中。校方與附設醫院也積極訂定鼓勵申請研究經費相關辦法。校方鼓勵學士班學生積極參與學術研究，也訂定獎勵優秀大學生修讀研究所課程辦法。項目（五）畢業生表現與整體自我改善機制：學士班和碩士班在畢業後幾乎從事與物理治療相關工作。校方每年固定寄出畢業生流向調查問卷詢問有關各學系的專業表現及給予學系回饋。

(三) 自我評鑑過程 (受評單位成立工作小組、分工表、相關的作業程序)

分工項目	負責教師
壹、摘要	周立偉主任
貳、導論	郭美英老師
參、自我評鑑之結果	如下
參、項目一：系所發展、經營及改善	謝悅齡、李曜全、陳郁文老師
參、項目二：教師與教學	郭美英、陳淑雅、朱育秀老師
參、項目三：學生與學習	鄭宇容、林秀真、林承韻老師
肆、總結	周立偉主任

參、自我評鑑之結果

項目一：系所發展、經營及改善

(一) 現況描述

【共同部分】

本學系學士班設立的宗旨在於培養具有仁、慎、勤、廉特質的物理治療師，復健科學碩士班的設立宗旨則是培育進階的研究人才，進行復健科學創新的研究。

【學士班部分】

本學系學士班的教育目標為：

1. 培養物理治療師的專業能力
2. 促進物理治療的學術研究與發展
3. 提升物理治療對於國民健康服務的貢獻

根據學士班的教育目標，培養學生的核心能力主要為：

1. 物理治療篩檢與評估的能力。
2. 物理治療計畫與介入的能力。
3. 健康促進與提供諮詢的能力。
4. 人際溝通與團隊合作的能力。
5. 實證醫學與批判思考的能力。
6. 終身學習及國際接軌的能力。

【碩士班部分】

本學系復健科學碩士班的教育目標為：

1. 培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才。
2. 發展復健臨床與基礎科學結合的研究，提升復健科學的新知識。
3. 整合巨觀到微觀的研究人才，創新復健科學的學術發展。

根據碩士班的教育目標，培養學生的核心能力主要為：

1. 培養復健專業與科學研究的能力。
2. 培養獨立思考與分析批判的能力。
3. 培養實證醫學與終身學習的能力。
4. 培養國際接軌與追求卓越的能力。
5. 培養團隊合作與回饋社會的能力。

(二) 特色

1. 強化物理治療專業能力之核心實務課程。
2. 提供多元選修課程，發展學生跨領域的專業能力。
3. 教學儀器設備完整，臨床實習醫院遍佈全臺。
4. 活潑多元的教學模式，注重學生的學習輔導。
5. 實驗室設備新穎，強調基礎與臨床結合的研究。
6. 開設國際物理治療實習課程，培養學生國際接軌的能力。
7. 鼓勵學生參與專題研究課程，發展研究主題。
8. 鼓勵學生參與社會關懷活動，發揮專長服務人群。

學士班的課程設計以「基礎學科課程」、「基礎與臨床醫學課程」及「物理治療基礎課程」培養學生基本能力與知識，進而以「物理治療專業課程」培養學生基本專業能力，於專業課程安排「學術型課程」與「實務型課程」，以其培養學生畢業後執業的專業能力。復健科學碩士班的課程設計，由基礎課程「復健科學特論」、「研究設計與統計分析」與「研究方法與技術」，進入核心課程的「復健科學獨立研究」、各領域物理治療課程、「專題討論」與「碩士論文」。

除此之外，本學系大學部特色課程如下：

1. 獨立研究 (I) (II)、專題研究 (I) 與專題研究 (II)：為了培養學生實證醫學

與批判思考的能力，鼓勵同學參與專任教師的實驗室，學習研究的方法，並且發展自己的研究主題，鼓勵申請科技部大專生研究計畫。

2. 物理治療國際實習：為了培養學生國際接軌的能力，在教育部教學卓越計畫與高教深耕計畫的支持下，學生到國外醫院進行物理治療實習課程，目前簽約的醫院包括新加坡 Singapore General Hospital、神戶市民中央醫院、大阪關西電力醫院、東京順天堂大學附設醫院（108 年度開始）。

3. 物理治療與人文關懷，強調人本的重要性，使學生在進入專業領域之初，能對人有更深的認識與更尊重的態度。

4. 中醫藥課程：本校具有中醫特色，因此本系設有多門中醫藥課程：中藥概論、中醫學概論、中醫傷科學及經絡保健學等，學生必須至少選修一門課程作為臨床醫學課程選修學分。

本學系重視學生多元跨領域選修，教師於「長期照護學分學程」、「醫學工程學分學程」及「中醫藥學分學程」開設課程，學生可跨領域選修，增加多元的專業能力。

碩士班特色課程如下：

1. 實證健康照護：本課程以實證方式引導學生了解病人的問題並進而解決，提供依據實證的臨床實務。瞭解實證健康照護實務之概念與應用知能。提昇學生應用實證知識於臨床健康照護實務之能力。增進解決個人或社區臨床健康問題的能力。體認實證健康照護實務之重要性，並展現追求專業領域之成長。

2. 兒童運動醫學特論：經由本課程的學習，學生將能了解重要的兒童運動醫學相關議題，並培養獨立設計兒童運動科學計畫的能力。

3. 物理治療臨床影像學特論：強化物理治療師利用肌肉骨骼、神經、血管等影像結果於物理治療臨床決策與臨床研究的能力。

4. 物理治療藥物學：介紹與物理治療相關疾病的基礎藥物及背景知識，使學生了解基礎藥物知識、心肺疾病用藥、腸胃疾病用藥、疼痛控制用藥、神經疾病用藥及內分泌疾病用藥，強化學生於物理治療臨床決策與臨床研究的能力。

（三）參考效標之說明

1-1系所目標、特色及發展規劃

1-1-1 系所有明確的自我定位、教育目標，並說明其關聯性。

以整體社會需求及國家發展為方針，並遵從學校辦學理念，明確定位本系的發展方向與教育目標。本系經過多年發展，為順應國家整體高等教育發展之政策，配合社會與產業界的需求，接軌全球學術研究之趨勢，就學校既有的優越基礎審時度勢、分析評估，加以妥善規劃，以配合學校政策，朝國際一流大學培育物理治療人才為願景繼續邁進。本系依據學校校務發展計畫自我定位，擬訂定學生基本素養及核心能力，以落實本校願景與使命。「仁、慎、勤、廉」是學生基本素養之最高原則，以培育視病猶親、修己善群、終身學習、術德兼修的學子，提供物理治療專業的人才。並遵循教育部所倡導之「全人」教育理念，培育學生具有照顧個人、家庭及社區，服務社會的能力。因此，本系學生除獲得正規專業知能外，復能拓展人文、社會、哲學、藝術、倫理、自然科學等現代公民應具備的知識及文化涵養，以因應未來社會變遷並邁向理想的人生。

本系依據校務發展目標各項發展策略，配合醫學發展趨勢、社會人口結構之改變及國家政府醫療政策方針、結合物理治療專業與新興相關產業需求，體認銀髮族長期照護及體適能健康促進之專業發展趨勢，規劃出本系之教育目標、系所特色及發展計畫。

1-1-2 系所能依自我定位、教育目標，發展辦學特色，並擬定具體實施策略

對於本系教育目標與發展辦學特色的具體實施策略訂定，是透過系務會議、院務會議、校務會議、系課程委員會、院課程委員會、校課程委員會、系教評會、院教評會與校教評會等機制來進行。主要的實施策略包含：

【學士班部分】

1. 培養物理治療師的專業能力

設計符合物理治療師專業能力的基礎及進階課程，課程內容涵蓋基礎醫學、臨床醫學、專業醫學、實作技術、實習課程及物理治療國際見習等。使本系學生在畢業後在各物理治療專業領域及各種職場中能提供物理治療服務。這些專業領域包括：神經物理治療、骨科物理治療、心肺物理治療、小兒物理治療、老人物理治療、運動競技、科技輔具及長期照護等；物理治療師服務的職場包括：醫院、診所、物理治療所、早期療育機構、特殊教育學校、縣市政府教育局、老人福利機構、身障福利機構、長期照護機構、居家、運動團隊、健身中心、大專院校、

學術機構等。

2. 促進物理治療的學術研究與發展

本系擁有堅強的研究型師資，能夠帶領學士班學生從事物理治療基礎與臨床的研究，發展不同的研究主題，讓學生能提早進入研究領域，以實證醫學觀念增強物理治療的觀念及注入新的研究能力，進而發展轉譯醫學。本系學生在大學階段就能夠根據自己的興趣，培養研究能力，為物理治療學界培植未來的研究人才，畢業後繼續進修碩士及博士學位，促進物理治療的學術研究發展。

3. 提升物理治療對於國民健康服務的貢獻

本系協助中央及地方政府、社會福利服務機構，提供所需要的專業諮詢與服務。在醫療服務、身心障礙福利服務、老人福利服務、兒童福利服務等法規政策的研擬過程，提供專業意見及建議，發揮學術機構社會服務的功能。

【碩士班部分】

1. 培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才

設計符合臨床科學研究能力的基礎及進階課程，課程內容涵蓋分子醫學、復健科學特論、研究方法與技術、專題討論及研究設計與統計分析等必修科目。廣招國際學生，開設多門全英授課之專業領域特色選修課程，使碩士班學生在畢業後具國際觀且具實證操作能力。

2. 發展臨床與基礎科學結合的研究，提升物理治療科學的新知識

本系擁有堅強的研究型師資，能夠帶領碩士班學生從事物理治療基礎與臨床的研究，發展不同的研究主題，讓學生能了解不同的物理治療科學研究領域，以發展轉譯醫學概念，將物理治療臨床與基礎科學研究作結合，提升物理治療科學的新知識。

3. 整合巨觀到微觀的研究人才，創新物理治療科學的學術發展

本系擁有堅強的研究人才，涵蓋基礎動物研究、分子細胞研究及人體臨床研究等，可將臨床與基礎科學研究作結合，創新學術發展。並可為臺灣健康促進領域，培植未來的高階研究人才，研究生畢業後可繼續進修博士學位。

1-1-3 系所具檢視自我定位、教育目標、辦學特色及實施策略之機制及辦法。

對於本系自我定位、教育目標、辦學特色及實施策略之檢視機制及辦法主要根據以下方法來進行：

1. 定期參與「臺灣物理治療學會」教育改革會議：檢視本系在國內系所之間的定位，積極規劃及發展本系辦學特色。
 2. 定期討論實習醫院回饋結果：將臨床單位所反映本系學生的物理治療臨床實務需求及業界回饋作分析，微調課程比重及強化本系學生核心能力偏弱的一環，以發展系所特色。
 3. 定期收集畢業系友及業主意見：以調查問卷或是系友座談會的方式，收集相關意見，納入系務會議以及課程規劃委員會議討論，隨時微調與規劃本系辦學方向及特色。
 4. 定期舉辦在校師生座談，瞭解學生學習需求，將相關意見納入系務會議討論後訂定相關策略作改進。
 5. 參與或協助舉辦物理治療國際研討會，以瞭解物理治療國際發展新趨勢。
- 1-1-4 系所協助師生及互動關係瞭解教育目標及發展方向之作法。

1. 對於學生之宣導機制

就學生而言，了解學系的教育目標與發展方向非常重要，本學系主要透過學系簡介、網頁資料、口頭介紹、問卷填寫、海報張貼、課程大綱宣導等多元方式進行宣導。在學生入學之前，透過本系全球資訊網站的招生資料、大學入學考試中心的大學選才與高中育才輔助系統、個人申請與考試入學招生簡章，進行書面的介紹。並在學生個人申請書面資料中，請考生說明入學動機及對本系的瞭解。個人申請面談進行前，以簡報與口頭方式介紹，並發給學系簡介宣傳單。新生錄取後，亦會以校園導覽活動方式向家長與新生進行宣導。本系課程的教學綱要，皆會指出該課程所要培養的核心能力。學生透過課程的學習，可逐漸了解到每個課程想達成的教育目標與核心能力，校方或授課教師也會定期製作教學成效問卷，調查學生認為該課程能夠達成的教育目標與能夠培養的核心能力，進而提升學生對於教育目標的了解。

2. 對於老師的宣導機制

學系專任教師原就非常熟悉教育目標與發展方向，新進教師與兼任教師則是由專任教師協助熟悉，同時，學系辦公室亦會提供相關訊息，以供老師在安排課程時參考，確保相關課程的設計符合本學系的教育目標與核心能力。學系亦將教學目標與課程架構公告於學系網頁，讓所有老師隨時都查詢了解。

1-2 系所課程規劃與開設課程規劃

1-2-1 系所能依教育目標訂定學生核心能力，並說明其關聯性。

本系經由「系務會議」與「課程規畫委員會會議」討論，依據「系所/中心教育目標」，發展「系所/中心核心能力」，並規劃「系所/中心專業知識領域」。配合本系成立的宗旨，並參考中華民國物理治療學會對於專業物理治療師核心能力的要求，本系制定並定時根據社會及產業需求調整學士班與碩士班核心能力。本學系學士班根據教育目標，希望培養學生的核心能力有六：

1. 物理治療篩檢與評估的能力。(扣合【培養物理治療師的專業能力】之教育目標)
2. 物理治療計畫與介入的能力。(扣合【培養物理治療師的專業能力】之教育目標)
3. 健康促進與提供諮詢的能力。(扣合【提升物理治療對於國民健康服務的貢獻】之教育目標)
4. 人際溝通與團隊合作的能力。(扣合【培養物理治療師的專業能力】之教育目標)
5. 實證醫學與批判思考的能力。(扣合【促進物理治療的學術研究與發展】之教育目標)
6. 終身學習及國際接軌的能力。(扣合【培養物理治療師的專業能力】之教育目標)

本學系復健科學碩士班根據教育目標，希望培養學生的核心能力有五：

1. 培養復健專業與科學研究的能力。(扣合【發展復健臨床與基礎科學結合的研究，提升復健科學的新知識】之教育目標)
2. 培養獨立思考與分析批判的能力。(扣合【發展復健臨床與基礎科學結合的研究，提升復健科學的新知識】之教育目標)
3. 培養實證醫學與終身學習的能力。(扣合【培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才】之教育目標)
4. 培養國際接軌與追求卓越的能力。(扣合【培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才】之教育目標)
5. 培養團隊合作與回饋社會的能力。(扣合【整合巨觀到微觀的研究人才，創

新復健科學的學術發展】之教育目標)

1-2-2系所能依核心能力規劃整體課程架構，並開設相關課程及辦理教學活動。本系99學年度配合本校政策，推動「全校課程地圖」網路平台建置計畫，與通識中心合作，建置本系課程地圖，提供清晰的修課路徑與指引，協助學生自主、系統規劃個人化與適性化的學習進路，並幫助學生認識未來可能的生涯發展與職涯進路，以及早探索職涯興趣並培養核心能力，修習有利於職涯發展、考取相關證照、升學進修的課程，並可呈現本系課程之間的連結關係，是教師開課與核心能力連結關係的檢視機制。

102學年度學校推動總整課程與課程分流，因此重新討論學士班與碩士班的課程架構，所有課程均分流為實務型課程或學術型課程，再依照課程性質分為基礎課程（Cornerstone）、核心課程（Keystone）與總整課程（Capstone）不同層次的課程，未來學生若是要從事臨床工作，則應以實務型課程為修課方向，若學生要往學術方向發展，則可以選修學術型課程。

108學年度本系重新依照課程分流的結果架構課程地圖，以「基礎學科課程」、「基礎與臨床醫學課程」及「物理治療基礎課程」培養學生基本能力與知識，進而以「物理治療專業課程」培養學生基本專業能力。

復健科學碩士班的課程設計，由基礎課程「復健科學特論」、「研究設計與統計分析」與「研究方法與技術」，進入核心課程的「復健科學獨立研究」、各領域物理治療課程、「專題討論」與「碩士論文」。詳見下方圖1-1與圖1-2。

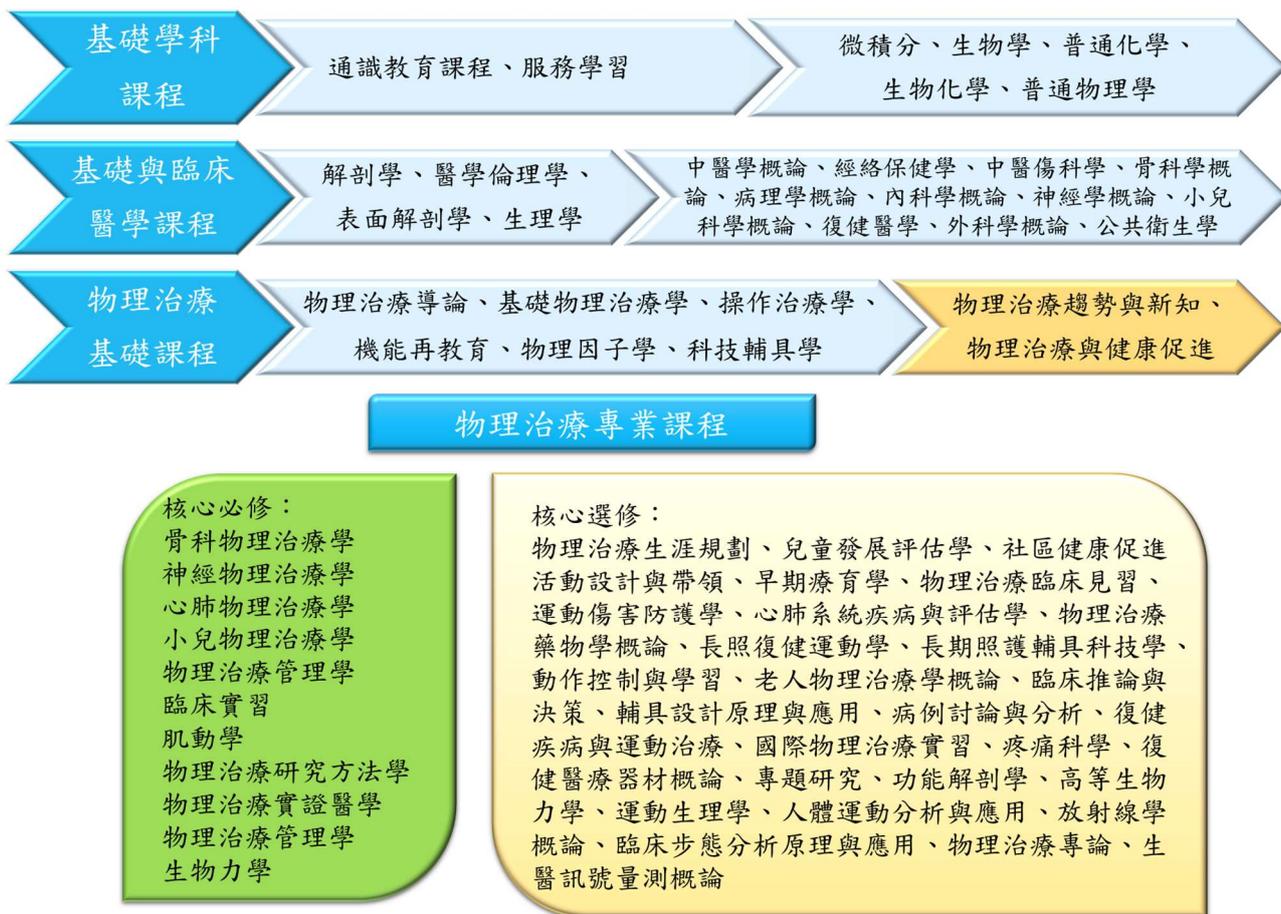


圖1-1、物理治療學系學士班課程地圖

必修課程	復健科學特論、研究方法與技術、專題討論(一)(二)(三)、研究設計與統計分析、分子醫學、碩士論文
建議選修課程	應用生理學特論、人類疾病與動物模式、應用細胞分子生物學、人體動作科學之研究原理、復健科學研究方法與技術、物理治療之實證醫學、早期療育學特論、復健科學獨立研究(一)(二)(三)(四)、特殊兒童動作發展評估、疼痛科學與研究方法、復健產業創新研究、臨床神經肌肉骨骼生物力學、動作科學之神經行為基礎、物理治療脊椎鬆動術特論、物理治療學藥物學特論、物理治療鑑別診斷、物理治療臨床影像學特論、心血管生理學特論、英文期刊論文寫作、專題討論(四)
課外能量補充	醫學研習營、學術研討會或相關專題演講、復健產業參訪活動、國外碩士雙學位、物理治療及復健醫學相關國內外學術研討會

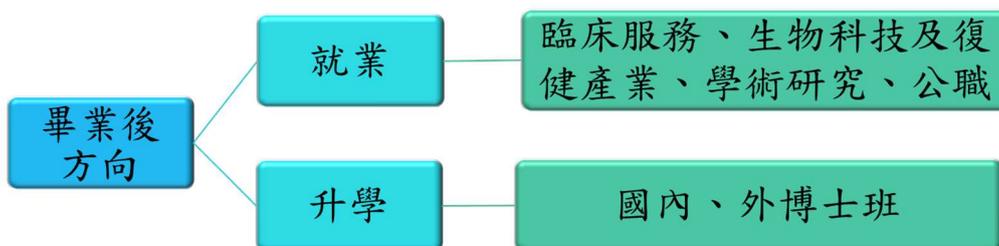


圖1-2、物理治療學系碩士班課程地圖

本系課程地圖透過各種管道，向學系成員進行宣導，如：導師時間與師生座談會等；同時，本課程地圖也放置於本系網頁，提供學生進行查詢。期使本系師生均能充分瞭解本系課程規劃與生涯發展進路的關係。

1-2-3 系所具明確合理的課程修訂與檢討改善機制。

本系由課程規劃委員會及系課程委員會進行二級審查，每學期至少召開一次會議，負責課程的規劃與調整。本系系課程委員會設置辦法詳見附件 1-1。

本系課程主要由課程規劃委員會進行規劃，同時考量教師的個人專長與學生需求，進行修訂。若本系專任教師對某一課程深感興趣並具有研究專長，擬向本系學生開課，可向課程規劃委員會提出開課意願，由課程規畫委員會提出開課需求，並經系課程委員會、健康照護學院課程委員會與校課程委員會審查通過後，即可開課。課程規劃設計及自我改善品質之機制詳見圖 1-3。此外，為了使教師的課程規劃與教學更加契合學生核心能力的培養，以提升未來就業與進修之競爭力，本系亦相當重視學生的課程回饋意見。學生可透過導師、系辦公室與每學年舉辦之師生座談會，反應開課需求或表達對課程架構的意見，由課程規劃委員會充分討論後，提交系務會議作出決議。本系亦定期討論課程教學相關事宜，並聘請校外專家進行課程地圖及課程資料審查，並將結果與建議提交系務會議討論。課程評鑑機制詳見圖 1-4。

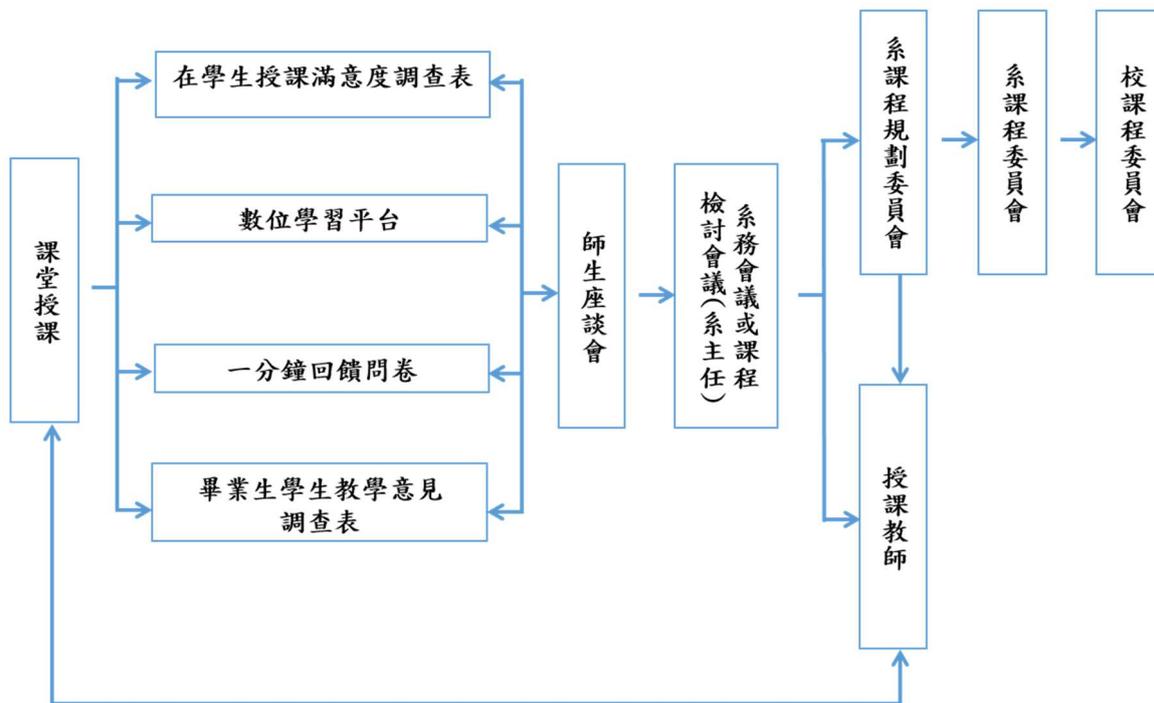


圖 1-3 課程規劃設計與自我改善品質之機制

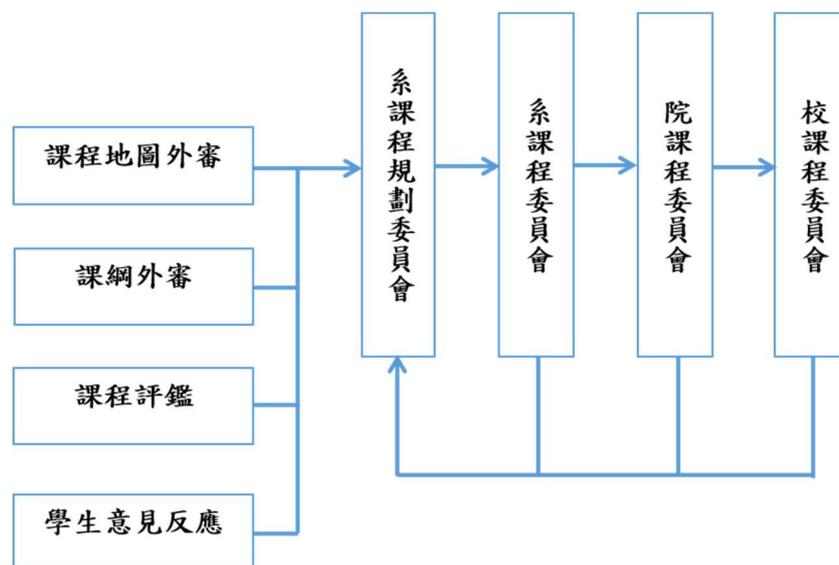


圖 1-4 課程評鑑機制

1-2-4 系所能與產官學界建立合作關係，並規劃相關教學活動。

藉由教育部教學卓越計畫與高教深耕計畫之支持，本學系學生自 100 學年度開始，有大量進行海外國際見習之機會。目前學系配合開設選修課程「物理治療國際實習」，於每年十月間開放符合英文檢定與學業成績之要求的同學進行報名與徵選，並安排由本系國際教育與推廣教育委員會委員進行口試。通過徵選之大三（或碩士班）學生得依徵選分數高低，依序進行醫院選填，並在寒假期間至日本與新加坡進行為期約 4 週的見習課程。學生回國後，也透由學系安排進行「物理治療國際實習成果發表會」，讓學生了解在不同國家擔任物理治療師的工作情形，藉此加強學生的國際觀。國際實習選課名單詳見表 1-1。另外，本系「物理治療臨床見習」選修課程每年安排學生至長期照護機構、健康科技產業機構與創新產業機構，進行短期參訪，結束之後並安排見習報告，向同學們介紹參訪機構，並分享單位參訪的心得。物理治療臨床見習選課名單詳見表 1-2。除此之外，本系亦與本校學務處職涯組合作，於 109 學年度首度安排大三與大二學生至上銀科技股份有限公司進行企業參訪，使學生了解產業界的生態與特性，提供未來就業時的考量之一。

表 1-1、大三國際實習選課名單與實習地點

學年	國家	地點	學生
106	新加坡	Singapore General Hospital	陳寒郁、余青穎、鄒昕妤、陳盈如
	日本	大阪關西電力大學	蔡凱婷、陳弘盛

學年	國家	地點	學生
		神戶市民中央醫院	張鴻仁、王毅盛
107	新加坡	Singapore General Hospital	施均燁、黃吉源、郭羽峰、黃星昱
	日本	大阪關西電力大學	許駿騰、林祐慧
		神戶市民中央醫院	黃韋閔、楊子瑩
108	新加坡	Singapore General Hospital	林俊廷、游俐瑩、王庭萱、余姿誼
	日本	東京順天堂大學	陳行深、倪妮
		大阪關西電力大學	陳瑞欣、黃雨柔
		神戶市民中央醫院	黃冠寧、賴彥伶
		白浜はまゆう病院	蔡采純、胡寧軒

表 1-2、物理治療臨床見習選課人數與參訪單位

學年度	106	107	108		
選修人數	42	35	36		
長期照護機構	橋頭日間照顧中心/佑泰物理治療所				
	衛生福利部彰化老人 養護中心				
健康科技產業 機構	五甘心物理治療所				
	永春物理治療所_桃園總院 (108 學年度新增永春物理治療所_雙和分院)				
	鉞適物理治療 (108學年度新增鉞適物理治療所)				
	康齡安健物理治療所			昀昉物理治療所	
	昀昉物理治療所			振興水療	凱旋復健科診所
	寰康復健診所			人一物理治療所	攀躍物理治療所
	動晰物理治療所				佳樂水物理治療所
	臺中市北區輔具資源 中心				大心物理治療所
創新產業機構	走四方客製鞋墊中心		走四方客製鞋店中心		

1-3 系所經營與行政支援

1-3-1 系所具備合宜之行政管理機制與辦法。

本學系除系務會議外，設有 9 個委員會（學士班招生委員會、碩士班招生委員會、學士班課程規劃委員會、碩士班課程規劃委員會、學生實習事務委員會、國際教育與推廣教育委員會、碩士班學生事務委員會、學士班學生事務委員會、教學改進委員會），由本系所專任老師擔任主委及委員，共同推動系務發展。108 學年度各委員會名單詳見附件 1-2。在系主任的帶領與監督下，各委員會各司其職，定期或不定期召開會議，留存會議紀錄，執行並完成決議項目，以利系務推動與發展。

1-3-2 系所具備合宜之行政支援（含行政資源、人員、空間、設施/備、經費等）。本系擁有行政辦公空間，設有行政人員，包括系主任1人、副系主任1人（107學年度第2學期開始）與學系秘書1人，並設置不同委員會，主要業務為本系行政、教學、臨床實習、經費規劃與分配，同時協助本系各委員會之運作，推動系務發展。本系經費主要來源為學校預算分配，由健康照護學院統籌分配後，優先匡列必要支出，如：臨床見實習費用、教學儀器設備與耗材等。此外，根據本系教師近3年校外研究經費、校外計畫數量與發表論文數量占全系教師總和之比例進行計算，分配每位教師相對應之經費，以支持並滿足個人教學與研究需求。本系經費運用詳見表1-3。

表1-3、本系經費運用

	106	107	108
部門	物治系	物治系	物治系/所
經常門	992,617	1,034,447	1,242,617
資本門	870,000	700,000	900,000
合計	1,862,617	1,734,447	2,142,617

1-3-3 系所落實各項行政管理及支援機制之作法。

為提升行政效能與簡化行政流程，本校積極推動各項行政業務電子化，並將相關業務資訊放置學系網頁供同學查詢與下載，包括整體系務、學士班事務（實習相關事項、雙主修相關事項、獎勵優秀大學生修讀研究所課程相關事項）、碩士班

事務（相關表單、學位考試相關事項）、附件1-3「物理治療學系學士班必修畢業學分認定表」、附件1-4「物理治療學系學士班選修畢業學分認定表」、附件1-5「物理治療學系碩士班必修畢業學分認定表」與附件1-6「物理治療學系碩士班選修畢業學分認定表」等。此外，學系秘書擔任本系與學校其他行政單位之聯繫窗口，統籌相關行政業務，並由學系教師協助提供相關資源與支持，以提升行政效率。若遇本系大型活動，如學士班與碩士班入學面試，需大量人力資源時，則啟動人力支援機制，委由本系系學會協尋有意願之本系學生進行支援，以確保活動順利進行。

1-3-4 系所透過各種管道向互動關係人公布辦學相關資訊之作法。

本系設有官方網站、臉書社團與各類的LINE師生群組，可即時提供動態與靜態資訊，主動觸及各類互動關係人。同時，為宣傳本系辦學成效，學系教師亦配合學校招生政策，定期參與大學博覽會之宣傳，且不定期至高中端進行學系簡介。本系教師配合學校招生活動詳見表1-4。此外，每年大學繁星推薦、個人申請與考試入學放榜後，本系均會主動致電新生，表達關心之意且提供諮詢，並配合校方辦理校園導覽活動，進行系所宣傳。本系另製作學士班與碩士班簡介宣傳單、具本系或本校特色之紀念品，於各招生場合提供索取。

表 1-4、本系教師出席招生活動名單

時間	地點	出席教師
106 年 05 月	臺中市 僑泰高中	林秀真
106 年 07 月	臺北市 大學博覽會	朱育秀、陳淑雅
106 年 11 月	臺中市 文華高中	陳淑雅
106 年 12 月	高雄市 左營高中	鄭宇容
	臺中市 新民高中	郭美英
107 年 02 月	高雄市 大學博覽會	孫世恆
107 年 12 月	臺中市 大里高中	朱育秀
108 年 02 月	臺中市 大學博覽會	李曜全、朱育秀
108 年 10 月	新北市 新北高中	李曜全
108 年 11 月	臺中市 興大附中	謝悅齡、鄭宇容

1-4 系所自我分析與持續改善

1-4-1 對前次系所評鑑結果之檢討及相關作法。

前次系所評鑑結果在五個評鑑項目：一、目標、核心能力與課程設計；二、教師教學與學習評量；三、學生輔導與學習資源；四、學術與專業表現；五、畢業生表現與整體自我改善機制，委員們提出一些建議事項。針對委員所提出之問題與建議事項，本系除了提出書面之「103學年度中國醫藥大學院、系、所及學位學程暨通識教育外部評鑑物理治療學系評鑑結果改善計畫書」，研擬改善策略、執行期程、與追蹤考核機制，除此之外，更分別於105學年度與106學年度進行再追蹤，以掌握改善成效。例如：項目一、本系已有三位教師於本校附設醫院復健部職登，強化校院合作之量能；依據本校教師多元升等辦法，學系分別在104學年度一位教師以並重型升等教授、105學年度一位教師以並重型升等教授、107學年度一位教師以並重型升等副教授。鼓勵研究生出國參與研討會，並以英文進行口頭或海報發表。項目二、本系積極聘任具有物理治療背景之跨領域人才，拓展教學與研究的多樣性；本系並有多位老師獲得優良教材和傑出教授的殊榮；學習成效評量方面，神經物理治療學實習考試逐漸導入客觀結構式臨床測驗(OSCE)。項目三、針對轉系或轉學生，本系均配有導師進行選課與生活輔導，碩士班新生則由指導教授辦理碩士班選課輔導；此外，自104學年度起即透過教育部教學卓越計畫經費補助持續辦理新加坡與日本之海外見習，107年度則改為由教育部高教深耕計畫補助。項目四、本系於學術論文發表和研究計畫申請方面，持續兼顧質與量的表現，並有穩定的研究量能輸出；此外，在學校的支持與鼓勵下，現今教師若有發明、專利、技轉之實務發展，也有評估與加分之實際成效；本系加強與上銀科技股份有限公司的產學合作，將研究成果轉譯至臨床之實務應用。項目五、學校已建置調查系統讓畢業生填寫自我專業能力滿意度及生涯規劃，且系上已透過e-mail、電話與其他管道(如：系友回娘家、臉書等)，請系友協助填答，並給予學系回饋。同時，本系於109年參與本校周期性自辦品保機制實施計畫，邀請校內與校外委員進行評鑑，持續優化自我改善機制。

1-4-2 系所具備合宜自我分析與檢討機制。

本系於整體系務發展、課程規劃、與學士班/碩士班招生方面，分別藉由不同委員會進行相關自我分析與檢討。整體系務發展由每月召開之系務會議，進行學系

發展重要議題之討論；課程規劃方面，主要透過多元管道收集教師、畢業生、實習學生及在校學生對於課程改革的意見，並提交「學士班課程規劃委員會」及「碩士班課程規劃委員會」進行研議；招生方面，則設有「學士班招生委員會」及「碩士班招生委員會」，定期討論招生方式、策略、與篩選標準等。

1-4-3 系所能依據自我分析與檢討結果，擬定具體之改善作法與配套措施。

本系成員可針對整體系務發展之重要議題，提案於系務會議進行公開討論，並於會中達成具體改善方式之決議。此外，本系配合定期教學單位自我評鑑，學系成立評鑑工作小組，透過評鑑資料的準備與檢討分析，發現系所需要改進的事項，並於系務會議中研擬改善策略。

課程規劃方面，討論並彙整相關意見後，提案經由「學士班課程規劃委員會」及「碩士班課程規劃委員會」討論後，送交「系課程委員會」、「健康照護學院課程委員會」及「校課程委員會」進行三級三審，待通過之後便著手進行課程的改革、修訂與規劃。

招生方面，本系之「學士班招生委員會」與「碩士班招生委員會」每年均於各招生考試之書面資料審查前，召開「書面資料審查前會議」，凝聚書面審查委員之間之評分共識；書面資料審查後，亦召開「書面資料審查後會議」，討論明年度修正的建議。口試前後也都召開「口試委員會會議」，討論口試流程、口試題材、與評分標準。

1-4-4 系所能有效落實所擬定之自我改善作法與措施，持續進行回饋與改進。

本系所擬訂各改善措施均於系務會議或各委員會進行追蹤監控，以了解執行成效。整體系務方面，本系教師與學生代表可透過系務會議，學生可透過師生座談會，持續給予回饋。課程規劃方面，學生就藉由期中與期末教學評量的意見回饋，提供授課教師相關建議意見。招生策略之改進與修訂，則可依據招生成效（如新生報到率）作為調整與否的方針。

（四）問題與困難

1. 配合「臺灣物理治療學會」對於教育改革的共識，計畫將四年制的學士班課程（授與理學士），改革為六年制的「物理治療學士」課程（Doctor of Physical Therapy）。需要整合專家的意見，對學生的學習與未來的就業尋求平衡點。

2. 「物理治療中心」(PTC)是學系的願景，透過加強與各醫療科系的合作，開創物理治療服務的新模式，除此之外，可以讓實習學生了解運作新模式。需要整合專家的意見，對學生的學習與未來的就業尋求平衡點。
3. 校本部遷移至水滸經貿園區，碩士班學生研究規劃。需要與學校溝通，於適當時間多安排交通車，方便學生研究收案與來往上課。

(五) 改善策略

1. 學系在教學方面，將配合「臺灣物理治療學會」對於教育改革的共識，計畫將四年制的學士班課程(授與理學士)，改革為六年制的「物理治療學士」課程(Doctor of Physical Therapy)，目前教育部已經核定臺大、陽明與亞洲大學成立六年制的物理治療學士課程，本系將邀請臺大、陽明與亞洲大學的先進，協助進行詳細課程的規劃與討論。
2. 在服務方面，將爭取在附設醫院設立「物理治療中心」(PTC)，加強與各醫療科系的合作，開創物理治療服務的新模式。
3. 為了達成復健科學碩士班的教育目標，碩士班的課程規劃除了必修學分之外，分別以【動作科學】、【分子生物學】與【生理學】為三個主軸，設計相關的選修課程，以培養學生進行進階復健科學研究的能力。校本部遷移至水滸經貿園區，碩士班學生執行動物實驗將無法於校本部進行，可回英才校區進行動物實驗。

(六) 項目一之總結

臺灣已經邁入少子化及高齡化的時代，物理治療專業在醫療界的發展面臨嚴峻的挑戰，本學系的教育目標是培養專業的物理治療師以及科學的研究人才，為了讓學生能在快速變遷的社會環境中，發揮專業開創藍海，本學系及碩士班具明確的自我定位與教育目標，進行課程分流與課程架構，鼓勵學生跨領域學習，促進國際接軌，讓學生提早進入實證醫學與研究訓練，希望他們能夠具備克服各種考驗的能力。本學系未來將繼續改革課程架構，充實研究與教學設備，提升研究能量，加強社會服務，讓學系持續進步與發展。

項目二：教師與教學

（一）現況描述

【共同部分】

由於本系課程多為物理治療師專業課程，教師在教學上必須熟悉與課程相關的物理治療專業理論，並具備良好的臨床技術。專任教師於大學階段皆受過完整的物理治療專業教育，並通過國家物理治療師高考，領有物理治療師證書。各專業課程授課教師的安排則是依照教師在碩士與博士階段的研究專長，以期教學與研究專長相結合。在教學能力方面，專任教師每年參與本校教師發展中心課程，以精進教學技巧與教學方式。

【學士班部分】

1. 培養物理治療師的專業能力

在培養物理治療師的專業能力方面，本系期望學生畢業後能在各專業領域與各種職場提供物理治療服務，這些專業領域包括：神經物理治療、骨科物理治療、心肺物理治療、小兒物理治療、老人物理治療、運動傷害、科技輔具等，物理治療師服務的職場包含：醫院物理治療中心（臺大、衛福部桃園醫院、臺北聯合醫院金山分院、國泰醫院）、醫院復健科、醫院非復健科單位（振興心臟外科、榮總神經再生中心）、臨床診所、物理治療所、早期療育機構、特殊教育學校、縣市政府教育局、老人福利機構、身障福利機構、長期照護機構、運動團隊、健身中心、學校運動防護員、學校物理治療師、輔具評估人員、大學學術機構等。或至餐飲業、塑身中心等擔任物理治療師為工作人員設計工作環境。

2. 促進物理治療的學術研究與發展

在促進物理治療學術的發展方面，本系擁有堅強的研究型師資，帶領學生從事物理治療基礎與臨床的研究，發展不同的研究主題，使物理治療學界注入新的研究活力，本系期望學生在大學階段能依據自己的興趣，培養研究能力，為物理治療學界培植未來的研究人才，畢業後繼續進修碩士及博士學位，促進物理治療的學術發展。

3. 提升物理治療對於國民健康服務的貢獻

在提升物理治療對於國民健康服務的貢獻方面，本系協助中央及地方政府、社會福利服務機構，提供所需要的專業諮詢與服務。在醫療服務、身心障礙福利服務、

老人福利服務、兒童福利服務等法規政策的研擬過程，提供專業意見與建議，發揮學術機構社會服務的功能。

【碩士班部分】

1. 培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才。
2. 發展復健臨床與基礎科學結合的研究，提升復健科學的新知識。
3. 整合巨觀到微觀的研究人才，創新復健科學的學術發展。

（二）特色

在教學方式上面，除了以講演方式講授課程內容外，亦依照課程特性與教學目標安排多元教學模式，如臨床技巧演練與操作、分組報告、期刊報告、研究論文仿作、戶外教學參訪、模擬實驗教學軟體等，部分與臨床技巧相關的課程，教師亦會依照課程需求，拍攝教學影片，於課程中播放，讓學生練習評估技巧，或是觀摩臨床技巧，學系每年運用教育部獎補助款，購置各種專業課程所需儀器設備，並充分運用於教學活動。

（三）參考效標之說明

2-1 教師遴聘、組成及其與教育目標課程與學生學習需求之關係

2-1-1 系所能訂定合宜之專、兼任教師遴選與聘用辦法與程序。

學系依據本校附件2-1「中國醫藥大學教師聘任及升等評審辦法」、附件2-2「中國醫藥大學教師延攬小組設置辦法」與附件2-3「中國醫藥大學教師延攬小組審查作業程序」招聘所需之專、兼任教師。當學系欲新聘或增聘教師時，可備妥相關資料說明（如增置人力之具體理由、學院教師整體授課情形、課程分析、師資徵求領域、擬聘人選條件等項目）簽請辦理公開徵才。經公開徵才後，學院協同系所遴選符合學校附件2-4「中國醫藥大學聘任及升等研究部分最低標準」之人選，由學系安排應聘教師至系上進行面談及試教，由學系全體教師與學生代表依其專長及教授課程之表現進行投票，討論合適之教師人選後，再簽請學院將相關資料提送教師延攬小組綜合評估。經審查通過，始得依二級二審程序辦理聘任事宜。此外，為促進學校卓越發展，本校教師延攬小組亦會主動延攬符合校務發展需要表現優異且具發展潛力之物理治療或復健相關人才，由人力資源室提案

至本小組審查。審查通過並經校長同意後，再依二級二審程序辦理聘任事宜。升等部分，則依附件2-1「中國醫藥大學教師聘任及升等評審辦法」以三級三審程序辦理。

2-1-2 系所具合理之專、兼任師資結構與質量。

本系有專任教師共13位，教授5位、副教授4位、助理教授4位，專長涵蓋物理治療四大專科與復健相關領域。另聘客座教授2位，兼任教師及專業技術人員5位，均為臨床物理治療及復健領域經驗豐富之治療師與醫師。教師人數與結構如下表2-1：

表2-1 教師人數與結構

年度		106	107	108
專任	教授	5	5	5
	副教授	3	2	4
	助理教授	4	5	4
兼任	兼任副教授	0	0	1
	兼任副教授級專業技術人員	3	3	3
	兼任助理教授級專業技術人員	1	2	1
	臨床講師	0	1	0
客座	客座教授	0	0	2
	客座副教授	0	1	0

2-1-3 師資專長符合系所自我定位、教育目標及辦學特色。

1. 本系學士班教育目標

- (1) 培養物理治療師的專業能力
- (2) 促進物理治療的學術研究與發展
- (3) 提升物理治療對於國民健康服務的貢獻。

2. 碩士班之教育目標

- (1) 培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才
- (2) 發展復健臨床與基礎科學結合的研究，提升復健科學的新知識
- (3) 整合巨觀到微觀的研究人才，創新復健科學的學術發展。

本系現有師資皆具備物理治療或復健科學相關背景之博士學位。專業領域包含：

神經物理治療、骨科物理治療、心肺物理治療、小兒物理治療、老人物理治療、運動競技、科技輔具及社區與長期照護等。與校外合作之物理治療師服務場域包括：醫院、診所、物理治療所、早期療育機構、特殊教育學校、縣市政府教育局、老人福利機構、身障福利機構、長期照護機構、居家、運動團隊、健身中心、大學學術機構等。每位教師均具有從事物理治療基礎或臨床的研究能力，各教師之學術、研究、實務技術皆符合系上之自我定位、發展目標、教育目標及辦學特色需求。本系所教師專長如下表2-2。

表2-2 專兼任教師專長

	姓名	職稱	專長	相關領域
專 任 教 師	李正淳	教授	神經學、肌肉及神經遺傳疾病	神經、復健醫學
	李信達	教授	運動復健科學、睡眠研究（呼吸終止症/缺氧）、老化研究（停經）、肥胖研究	心肺物理治療
	周立偉	教授	復健及物理醫學、肌筋膜疼痛症、浮針醫學、輔具、腦中風腦外傷後遺症治療	神經、復健醫學
	陳郁文	教授	心肺物理治療、運動與理療介入急慢性疼痛處置、老化糖尿病、局部麻醉與止痛	心肺物理治療
	謝悅齡	教授	物理因子治療、神經肌肉關節再生醫學、軟組織疼痛	骨科物理治療
	林秀真	副教授	生物力學、動作分析、骨科物理治療、運動科學	骨科物理治療、科技輔具
	郭美英	副教授	生物力學、動作分析、物理治療、步態與平衡	神經物理治療
	陳淑雅	副教授	運動與健康行為科學、虛擬實境與行動科技應用、腦中風上肢復健	神經物理治療、老人物理治療、運動競技

	姓名	職稱	專長	相關領域
	鄭宇容	副教授	心肺物理治療、腦疾病等相關基礎研究	心肺物理治療
	朱育秀	助理教授	失智症、平衡動作控制、長期照顧、銀髮族健康促進	神經物理治療、社區與長期照護
	李曜全	助理教授 (107 學年度到職)	發展協調障礙、適應體育、兒童運動醫學、兒童心理健康、運動統計分析	小兒物理治療、運動競技
	賴宇亮	助理教授 (108 學年度到職)	生物醫學材料、復健醫學、高溫超導體材料	神經、復健醫學
	林承頡	助理教授 (109 學年度到職)	動作控制、神經物理治療與復健、動作分析	神經物理治療、科技輔具
	簡溫原	助理教授 (至 108 學年度)	骨科物理治療、脊椎疼痛之鑑別診斷、慢性疼痛機制與治療	骨科物理治療
	孫世恒	副教授 (至 106 學年度)	兒童物理治療兒童動作發展、特殊教育、發展遲緩、早期療育家庭功能評估	小兒物理治療
兼任教師	林嘉音	兼任助理教授級專業技術人員	物理治療、醫療管理、生物科技	行政管理
	吳定中	兼任副教授級專業技術人員	脊椎疾患評估與治療、軟組織損傷與治療、一指刀手法	骨科物理治療

	姓名	職稱	專長	相關領域
	譚仕馨	兼任副教授級專業技術人員	物理治療、脊椎側彎矯正與教學	骨科物理治療
	蔡永裕	兼任副教授級專業技術人員	物理治療、神經鬆動術	骨科物理治療
	黃敏偉	兼任副教授	醫學影像、酒藥癮戒治、自殺防治、家暴性侵、高齡長照、精神醫學	科技輔具、社區與長期照護
客座教授	John A. Hunt	客座教授	生物醫學材料與工程	骨科物理治療
	Nguyen Xu	客座教授	骨科模擬、生物醫學工程	骨科物理治療

2-1-4 專、兼任教師教學負擔與授課時數合理。

本系授課均以各教師之專長領域分配教授課程，並依附件2-5「中國醫藥大學教職員服務守則」規定辦理。專任講師以上之教師每週至少四天在校從事教學或與學術研究相關等工作，專任教師授課時間則以教授每週八小時，副教授九小時，助理教授九小時為基礎。授課時數計算標準依本校附件2-6「中國醫藥大學教師授課時數計算辦法」辦理。

本系教授級教師純授課鐘點，若兼任行政職約2個鐘點，若無行政職則平均約8-14個鐘點。副教授級教師純授課鐘點平均約10-12個鐘點。助理教授級教師純授課鐘點平均約9-14個鐘點。本系教師之授課鐘點均符合學校之規定，有時因教師數之變動有偏高的狀況，因此將於109學年度第2學期增聘2位專任老師，以改善鐘點數偏高之狀況。兼任教師依各領域專長聘任，平均授課時數約0.2-0.4鐘點。各級教師每學期平均授課時數概況如下表2-3。

表2-3各級教師每學期平均純授課時數

職務名稱/學期	106-1	106-2	107-1	107-2	108-1	108-2
教授級（兼行政職）	1.1	0.8	0.7	1.4	1.6	1.7
教授級	8.4	12.2	10.8	11.9	9.7	14.4
副教授級	11.2	10.7	12.8	10.2	11.3	11.5
助理教授	14.0	11.6	14.5	10.5	9.9	10.8
兼任教師	0.4	0.4	0.4	0.3	0.2	0.3

2-2 教師教學專業發展及其支持系統

2-2-1 教師運用合宜之教學設計，達成教學目標及提升教學品質的作法及成效。教師能投入教學發展，在課程設計、教材選擇、教學方法及學習評量方式等方面，持續精進教學，確保學生學習需求的滿足與教學品質的提升。教師教學與學習評量方式亦能考慮系所或班制特性。

本系學士班期望培養學生具備六項核心能力，教師於設計專業課程內容時，都必須確認該課程預期培養的核心能力，並設計適當的教學活動，以培養學生具備這些核心能力。本系所開設課程中預定達成六項核心能力的課程數、學分數、必修課程數、必修學分數、選修課程數與選修學分數，課程與核心能力對照表詳見表2-4與表2-5。

表 2-4 物理治療學系課程與核心能力對照表

系核心 能力學 士班	1.學士班物理治療篩檢與評估的能力	2.物理治療計畫與介入的能力
	3.基礎科學知識	4.人際溝通與團隊合作的能力
	5.實證醫學與批判思考的能力	6.終身學習及國際接軌的能力

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
1 上	物理治療導論	2	必修	1,2,3,4,6
1 上	物理治療生涯規劃	2	選修	4,6
1 上	物理治療與健康促進	2	選修	3,4,6
1 上	微積分（一）	2	選修	3
1 上	物理治療趨勢與新知（一）	2	選修	3,4,6
1 上	公共衛生學	2	選修	3

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
1 上	生物學 (C)	2	選修	3
1 下	服務學習	0	必修	1,3,4,6
1 下	表面解剖學	2	選修	1,3,4,6
1 下	物理治療趨勢與新知 (二)	2	選修	3,4,6
1 下	普通化學 (C)	2	選修	3
1 下	生物化學 (C)	2	選修	3
1 下	普通物理學 (B)	2	選修	3
2 上	醫學倫理	1	必修	3,4
2 上	肌動學	2	必修	3,5
2 上	基礎物理治療學	1	必修	1,2,4
2 上	基礎物理治療學實習	1	必修	1,2,4
2 上	大體解剖學 (B)	4	必修	3,5
2 上	大體解剖學實習 (B)	2	必修	3,5
2 上	物理治療研究方法學	1	必修	4,5,6
2 上	疼痛科學	2	選修	3
2 上	兒童發展評估學	2	選修	1.2.3.4.5
2 上	經絡保健學	2	選修	3
2 上	生物統計學	2	選修	5
2 上	中醫學概論 (B)	2	選修	3
2 上	社區健康促進活動設計與帶領 (含實習)	2	選修	2,3,4
2 上	復健醫療器材概論	2	選修	2
2 上	專題研究 (一)	1	選修	1,2,3,4,5,6
2 上	功能解剖學	2	選修	3,5
2 下	生理學	4	必修	3
2 下	生理學實驗	2	必修	4
2 下	操作治療學	1	必修	1,2,3
2 下	操作治療學實習	1	必修	1,2,3

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
2 下	物理治療管理學	1	必修	3,4
2 下	物理治療實證醫學	1	必修	4,5,6
2 下	生物力學	2	必修	1,2,3,4,5,6
2 下	基礎物理治療學	1	必修	1,2,3,4
2 下	基礎物理治療學實習	1	必修	1,2,3,4
2 下	物理因子學（上）	1	必修	1,2,3,4,5,6
2 下	物理因子學實習（上）	1	必修	1,2,3,4,5,6
2 下	早期療育學	2	選修	1,2,3,4,5,6
2 下	中醫傷科學	2	選修	3,4
2 下	生醫訊號量測概論	2	選修	1,3,4,5,6
2 下	物理治療臨床見習	2	選修	1,2,3,4
2 下	運動傷害防護學	2	選修	3,4,5
2 下	心肺系統疾病與評估學	2	選修	1
2 下	專題研究（二）	1	選修	1,2,3,4,5,6
2 下	物理治療藥物學概論	2	選修	1,3
2 下	長期照護復健運動學	2	選修	2,3,4,5
3 上	神經物理治療學	2	必修	1,2,3,4,5
3 上	骨科物理治療學	1	必修	1,2,3,6
3 上	物理因子學（下）	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 上	物理因子學實習（下）	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 上	心肺物理治療學	2	必修	1,2,3
3 上	心肺物理治療學實習	1	必修	1,2,3
3 上	臨床實習（一）	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 上	神經物理治療學實習（上）	1	必修	1,2,3,4,5
3 上	骨科物理治療學實習（上）	1	必修	1,2,3,4,6
3 上	長期照護輔助科技學	2	選修	1,2,3,4,5,6
3 上	兒童適應身體活動	2	選修	1,2,3,4,5,6

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
3 上	運動生理學	2	選修	3
3 上	動作控制與學習	2	選修	1,2,5
3 上	病理學概論	2	選修	1,3
3 上	內科學概論	2	選修	3,4
3 上	骨科學概論	2	選修	3,4
3 上	高等生物力學	2	選修	1,2,3,4,5
3 上	老人物理治療學概論	2	選修	1,2,3,4,5,6
3 上	人體運動分析與應用	2	選修	1,2,3,4,5,6
3 上	臨床推論與決策	2	選修	1,2,3,4,5,6
3 上	輔具設計原理與應用	2	選修	1,2,3,4,5,6
3 下	骨科物理治療學實習（下）	1	必修	1,2,3,4,6
3 下	神經物理治療學實習（下）	1	必修	1,2,3,4,5
3 下	科技輔具學	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 下	科技輔具學實習	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 下	機能再教育	1	必修	1,2,3
3 下	機能再教育實習	1	必修	1,2,3
3 下	臨床實習（二）	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 下	小兒物理治療學	2	必修	1,2,3,4,5,6
3 下	小兒物理治療學實習	1	必修	1,2,3,4,5,6
3 下	神經物理治療學	1	必修	1,2,3,4,5
3 下	骨科物理治療學	2	必修	1,2,3,6
3 下	小兒科學概論	1	選修	3,4
3 下	復健醫學	1	選修	3,4
3 下	外科學概論	2	選修	3,4
3 下	放射線學概論	1	選修	3,4
3 下	病例討論與分析	2	選修	1,2,3,4,5,6
3 下	神經學概論	1	選修	3,4

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
3 下	臨床步態分析原理及應用	2	選修	1,2,3,4,5
3 下	復健疾病與運動治療 (含實習)	2	選修	1,2,3,4
3 下	國際物理治療實習	2	選修	6
4 上	臨床實習 (三)	4	必修	1,2,3,4,5,6,
4 上	臨床實習 (四)	4	必修	1,2,3,4,5,6,
4 上	臨床實習 (五)	4	必修	1,2,3,4,5,6
4 下	臨床實習 (六)	4	必修	1,2,3,4,5,6
4 下	臨床實習 (七)	4	必修	1,2,3,4,5,6
4 下	臨床實習 (八)	4	必修	1,2,3,4,5,6,
4 下	物理治療專論	2	選修	1,2,3,4,5,6

表 2-5 物理治療學系復健科學碩士班課程與核心能力對照表

系核心 能力碩 士班	1.培養復健專業與科學研究的能力	2.培養獨立思考與分析批判的能力
	3.培養實證醫學與終身學習的能力	4.培養國際接軌與追求卓越的能力
	5.培養團隊合作與回饋社會的能力	

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
1 上	復健科學特論	2	必修	1,2,3,4,5
1 上	實證健康照護	2	必修	1,2,3,4,5
1 上	研究方法與技術	2	必修	1,2,3,4
1 上	專題討論 (一)	1	必修	1,2,3,4
1 上	應用生理學特論	2	選修	1
1 上	人類疾病與動物模式	2	選修	1,2,3,4
1 上	應用細胞分子生物學	2	選修	1,2
1 上	人體動作科學之研究原理	2	選修	1,2,3,4,5
1 上	復健科學研究方法與技術	2	選修	1,2,3,4,5
1 上	物理治療之實證醫學	2	選修	1,2,3,4,5
1 上	復健科學獨立研究 (一)	1	選修	1,2,3,4,5
1 上	兒童運動醫學特論	2	選修	1,2,3,4,5

年級	課程名稱	學分	必/選修	核心能力編號
1下	研究設計與統計分析	2	必修	1,2,3,5
1下	科學研究思辨	2	必修	1,2,3,4,5
1下	專題討論(二)	1	必修	1,2,3,4,5
1下	疼痛科學與研究方法	2	選修	2
1下	復健科學獨立研究(二)	1	選修	1,2,3,4,5
1下	復健產業創新研究	2	選修	1,2,4,5
1下	臨床神經肌肉骨骼生物力學	2	選修	1,2,3,4,5
1下	動作科學之神經行為基礎	2	選修	1,2,3,4,5
1下	物理治療脊椎鬆動術特論	2	選修	1,2,3,4,5
1下	物理治療藥物學特論	2	選修	1,2,3,4,5
1下	動作評估測驗理論與實務	2	選修	1,2,3,4,5
2上	專題討論(三)	2	必修	1,2,3,4
2上	復健科學獨立研究(三)	1	選修	1,2,3,4,5
2上	物理治療鑑別診斷	3	選修	1,2,3,4,5
2上	物理治療臨床影像學特論	2	選修	1,2,3,4,5
2上	心血管生理學特論	2	選修	1,2,3
2下	碩士論文	6	必修	1,2,3,4,5
2下	英文期刊論文寫作	2	選修	1,2,3,4,5
2下	復健科學獨立研究(四)	1	選修	1,2,4
2下	專題討論(四)	1	選修	1,2,3,4,5

本系學士班有六項核心能力，每門課程培育的核心能力數不一，以下說明如何設計教學活動以培養學生的各項核心能力。

1. 培養物理治療篩檢與評估的能力：

(1) 分組活動教學 (Team-based Instruction)：如「心肺物理治療學」、「基礎物理治療學」，上課前事先分組，請學生分組準備或錄製各種物理評估與治療手法，於上課時報告並共同討論。

(2) 個案面對面訪談：「兒童發展評估學」的課程中安排兒童發展篩檢實習、兒

童發展篩檢實習是透過參與正常兒童的發展篩檢活動，學習與兒童互動之模式，並了解不同年齡層兒童發展的狀況。「小兒物理治療學實習」課程設計訪談作業與評估作業，由同學分組共同進行，一方面以「兒童功能障礙介入量表」(PEDI)訪談正常發展兒童，以學習如何進行結構化訪談，學習標準化量表的實施方式。大三「臨床實習(一)」與「臨床實習(二)」安排學生至醫院實際觀察骨科、神經、心肺及小兒四大專科於臨床之實際運作，並運用課堂上學習之各項評估方法實際於臨床操作，並嘗試寫出病歷，作為未來臨床工作的基礎。

(3) 實作報告：「小兒物理治療學」以實習課學習的動作發展量表，如 Alberta Infant Motor Scale, Gross Motor Function Measure, Peabody Developmental Motor Scale 等評估正常發展兒童，以學習如何進行標準化量表評估，書寫評估報告書等。「機能再教育」請同學分組實地檢測學校無障空間設施。

2. 培養物理治療計畫與介入的能力：希望學生學習如何將各種治療方法整合，針對不同的個案設計適合的治療計畫，以及各層面的注意事項。

(1) 個案研討 (Case study)：採用個案研討的方式進行教學，如「物理因子學」、「骨科物理治療學」、「心肺物理治療學」、「神經物理治療學」、「臨床步態原理與分析」與「物理治療臨床見習」等，其中「臨床步態原理與分析」之個案並搭配以影片教學和指導學生分析步態，病例個案並亦搭配學校積極推動之問題導向學習 (Problem-based learning, PBL) 的方式，引導學生以全人關懷的角度，面對每個個案在生理上、社交環境上與心理行為上不同層面的問題，以設計適合個案之治療計畫。

(2) 實務操作：各專業課程均有實習課程，讓學生實際模擬練習各項治療手法，了解介入技巧。「機能再教育」、「科技輔具學」等課程也讓同學們實際製作手與手腕部的上肢矯具，以及足踝部與足部的下肢矯具，使學生更能於實作中學習製作過程與應注意事項。

(3) 個案報告：「臨床實習(一)」、「臨床實習(二)」在大三開始安排學生每週半天、為期八周至各實習單位，瞭解不同類型病人的診斷與治療。

3. 培養健康促進與提供諮詢的能力：學習將健康專業知識推廣至社區民眾，透過實際接觸，了解一般社區民眾的需求，知曉以何種角度能更深入貼近提供所需。

(1) 自製影片拍攝與製作：「運動傷害防護學」讓學生學習自行拍攝一日輪椅體

驗日之影片，透過一日身障體驗，讓同學們在活動中體驗殘障者生活上與休閒上的障礙與困難，培養學生對殘障者的同理心，並透過拍攝影片的剪輯與製作，讓學生學習構思一個對物理治療專業有意義的整體介紹，提升同學們對專業角色的認識與認同。

(2) 疫情期間無法進行實習課程的替代方法：以拍攝影片為主要方式，如基礎物理治療學彈性繃帶的包紮方法、表面解剖學拍攝觸診的方法、神經物理治療學分組拍攝，在給予學生簡單病歷情況下、角色扮演病人和物理治療師問診、指定檢查方式和指定治療治療方式。

(3) 與家長為伴：「早期療育學」將同學分組至附設醫院復健科陪伴接受治療的兒童家長，瞭解家長接受早期療育的心路歷程，學習如何協助家長並與家長溝通。

(4) 社區服務：「物理治療臨床見習」、「老人物理治療學概論」安排學生至長期照顧機構服務帶領老人活動，以增進體適能為目的，設計團體遊戲活動，讓學生從活動中體悟，自發性學習如何安排健康促進活動。

4. 培養人際溝通與團隊合作的能力：學生應學會如何在團隊合作中貢獻自己的專業。

(1) 以活動授課：設計各種活動，增加教學內容的活潑性並提高同學學習意願，促進同學們自主學習的效果。「社區健康促進活動設計與帶領(含實習)」以心理性活動、體驗活動、角色扮演、電影欣賞為主等，各項課程中設計的活動須經由團隊合作才能完成，以此訓練同學之間的人際溝通能力，培養團隊合作精神。

(2) 學長姐座談會：學系部分課程，如「物理治療臨床見習」，邀請物理治療相關從業之畢業學長姐，至課堂上與同學分享職場工作甘苦談。透過學長姐實際經驗的分享，讓學生真實感受職場中人際關係建立的重要性，同時，建立系友間的交流，讓學生學習系友願意服務學系的精神，讓學生凝聚同系向心力，有團隊的意識。

(3) 激勵同儕間相互鼓勵與學習：本系實習專業課程，除任課老師負責授課外，同學則以分組方式進行實習，並輔以研究生或高年級同學擔任教學助教協助實習教學。課輔小老師則由高年級同學或班上成績較優異的同學擔任一般正課與實習課後詢答與學習輔導。於學習過程中，須與同學間建立良好的人際關係，學

習團隊互助合作，共同學習的精神。

5. 培養實證醫學與批判思考的能力：學生應具備實證醫學的概念，對於臨床治療的方法與理論均能進行批判性的思考，抱持著求證的態度。

(1) 期刊文獻閱讀與報告：如「功能解剖學」、「生物力學」、「科技輔具學」、「心肺物理治療學」、「小兒物理治療學」、「物理治療研究方法學」、「物理治療實證醫學」與「高等生物力學」等課程透過學生分組報告，搜尋相關研究性文章，同學們間彼此討論後，進行口頭報告與書面報告，報告時，鼓勵學生提出問題，訓練批判研究論文的能力，並擴展相關領域的視野

(2) 研究仿作：「兒童發展評估學」透過兒童發展研究仿作，指定學生分組研讀關於兒童發展的期刊論文，並設計類似的方法施測於類似條件的兒童上，比較結果之異同，以口頭報告及書面報告方式發表成果。「動作控制與學習」讓學生分組設計研究，以印證課堂學習之各種動作控制與動作學習之理論。這些課程設計主要是訓練學生批判研究論文的能力，透過親手仿作，找出原本論文研究設計上的問題，並改進研究方法與設計，讓學生能藉此瞭解如何解決研究上遇到的問題，並驗證各領域的理論。

6. 培養終身學習及國際接軌的能力：本系課程中某些單元，如：「臨床實習(一)至(八)」、「國際物理治療實習」、「獨立研究」等課程設計以引導學生自己提出問題，尋找答案，激發學生主動學習的態度。

(1) 學習運用網路資源：本系之專業課程均使用「數位學習系統」，教師可公告課程相關事項、授課講義或輔助教材上傳，讓同學們於課前自行下載，並透過網路與授課教師溝通或繳交作業，以此建立學生主動尋求資源的學習態度，奠定終生學習的基礎。

(2) 戶外教學：安排戶外教學，如「早期療育學」安排同學至早療機構或特教學校見習，入班觀察特殊兒童學習的困難，了解物理治療師在早療與特教領域中服務的狀態。「物理治療臨床見習」安排大二學生至物理治療相關單位參觀，實際體會物理治療工作。「科技輔具學」安排同學分組前往臺中市立復健醫院義肢室及中區輔具資源中心參觀見習。透過實際參訪過程，除了讓學生了解物理治療師在各種不同領域之工作內容，更可激發學生對各種職場工作之好奇心，進而主動尋求學習該領域之專業知識。

(3) 見習參訪之心得報告：「物理治療臨床見習」與「科技輔具學」在安排同學前往相關機構見習或參訪時，除要求學生繳交參訪心得外，亦引導學生針對所見所學中有興趣的部份進行相關主題報告，學生自行找尋相關資料回課堂中分享學習成果。

(4) 推動國際實習：為拓展學生的國際視野，學系開設「國際物理治療實習」課程，提供學生至新加坡與日本進行國際實習，學生回國後舉辦成果發表，分享於國際實習中的所見所聞。

本學系復健科學碩士班有五項核心能力，以下說明如何設計教學活動以培養學生的各項核心能力：

1. 培養科學研究的能力：安排生理、分生與動作組教師單元教學，透過「研究方法與技術」提供進階多元生物技術及研究方法介紹。「復健科學特論」提供進階多元復健科學最新研究趨勢介紹。「人類疾病與動物模式」利用轉譯醫學理念，介紹復健疾病相關的動物模式及臨床運用情況，讓學生更熟悉復健專業領域與各項研究技能。

2. 培養獨立思考與分析批判的能力：學生藉由收集統整相關研究文獻，於課堂報告與提出評論，以訓練學生具有批判性邏輯思考。

3. 培養實證醫學與終身學習的能力：以「專題討論」課程安排學生進行文獻選讀、主題報告，建立實證醫學之概念，建立終身學習的涵養。

4. 培養國際接軌與追求卓越的能力：學生修習「復健科學獨立研究」，發展自己的研究主題，在指導教授的協助下，進行研究計畫，並鼓勵學生參加國際會議發表研究成果，與外國學者進行交流，拓展國際視野。

5. 培養團隊合作與回饋社會的能力：「復健產業創新研究」課程安排學生實地參訪復健產業，了解產業界之合作模式，提供未來產學合作之經驗學習，思考未來以專長研究回饋社會之方向。

2-2-2 教師教學能獲得所需之空間、設備、人力等支持。

空間方面：

106- 108 學年度，本系位於英才校區。109 學年度第一學期學校移至校本部。校本部目前有三棟大樓，卓越大樓、創研大樓與關懷大樓（學生宿舍）。「物理治療實習教室」、「水療暨輔具室」與「物理治療教具儲藏室」位於卓越大樓

三樓。學系基礎實驗室和人體研究實驗室、老師個人研究室、研究生討論室位於創研大樓三樓。基礎實驗室包括；「疼痛分子生物實驗室」、「神經肌肉骨骼生理實驗室」、「基礎研究實驗室」、「顯微攝影切片室」、「螢光顯微鏡室」、「細胞培養室」。人體相關研究實驗室；「動作科學實驗室」、「運動生物力學實驗室」、「智慧健康身體活動實驗室」、「神經行為實驗室」、「兒童發展實驗室」、「神經動作控制與神經復健實驗室」、「肌骨生物力學暨工程實驗室」、「智慧科技應用實驗室」。校方為了讓臨床研究可以較方便進行，保留英才校區三間實驗室：「臨床工程實驗室」、「臨床研究共同實驗室」與「疾病模式基礎研究室」，以供本系使用。學系行政辦公室位於卓越大樓8樓「健康照護學院聯合辦公室」。系學會辦公室規劃於校本部關懷大樓地下一樓可供學生開會、討論等活動使用。校本部規劃不同功能的學生教室包含一般教室、PBL教室、自主學習教室、OSCE教室。各學系依需求登記使用。另外，本系非常重視教學儀器設備，專科教室分為「物理治療實習教室」與「水療暨輔具室」，教學設備豐富，使學生與教師能依需求使用各種教學儀器與設備。每學年度學校均依照各系師生人數與研究成果等指標，編列各學科課程專屬之教學儀器設備經費。圖書館館藏資源：

圖書館分為英才校區、校本部、北港校區和附設醫院共四處。106-108學年度圖書館館藏資料和使用經費如表2-6與表2-7。物理治療學系在圖書館館藏資源如表2-8。每學年度本校圖書館除依照系所規模編列訂閱專業期刊與電子資源之專屬經費，亦編列專用之圖書經費，由本系師生推薦適用之專業圖書視聽資料，逐年增購以擴充相關資源，如表2-9。物理治療學系系所圖書資訊利用率，如表2-10。

表2-6 106-108學年度圖書館館藏資料表

項目\學年度		106	107	108
圖書	中文圖書(冊)	214,964	221,065	265,191
	外文圖書(冊)	57,243	58,255	59,484
紙本期刊	中文期刊合訂本(冊)	9,540	9,287	9,296
	外文期刊合訂本(冊)	23,870	23,854	22,702
	紙本期刊(種)	1,959	1,821	1,745

項目\學年度		106	107	108
視聽資料(件)		44,965	44,809	45,047
報紙(種)		9	10	5
電子資源	資料庫(種)	127	128	138
	電子書	443,155	482,289	510,626
	電子期刊	34,882	37,702	39,441

表2-7 106-108學年度圖書博物經費執行統計

	106 學年度	107 學年度	108 學年度
圖書資料(元)	8,215,290	5,503,248	3,499,899
期刊(元)	3,826,590	4,045,400	3,737,297
電子資源(元)	41,931,315	43,385,305	47,011,859
執行總計(元)	53,973,195	52,933,953	54,249,055

表2-8 物理治療學系在圖書館館藏資源

中文圖書		中文視聽		西文圖書		西文視聽		合計		電子
種數	冊數	種數	冊數	種數	冊數	種數	冊數	種數	冊數	期刊
4677	9019	379	813	1300	1645	36	56	6771	12346	584

表2-9 106-108學年物理治療學系系所圖書資訊經費總表

	圖書		期刊		電子資源		圖書經費小計	
	預算	決算	預算	決算	預算	決算	預算	決算
106	107,964	158,618	116,925	114,154	972,321	1,009,015	1,196,940	1,281,787
107	72,037	97,914	114,084	116,263	976,328	986,739	1,162,449	1,200,916
108	73,358	78,407	113,613	112,499	1,084,054	1,449,039	1,271,025	1,639,946

表2-10 物理治療學系系所圖書資訊利用率

	電子資源總計	平均每人每年次數	圖書借閱量	平均每人每年冊數	入館人次	平均每人每年次數
106	12,035	46.11	2,744	10.51	8,245	31.59
107	14,111	52.26	1,749	6.48	10,016	37.10
108	15,268	56.13	1,889	6.94	14,922	54.86

人力的支持：教師授課額外的人力支持主要來自研究生等（表2-11）。依據本校附件2-7「中國醫藥大學研究生教學助理實施要點」與附件2-8「中國醫藥大學大學部教學助理實施辦法」規定，可申請研究生或大學部學生擔任教學助理。

表2-11 物理治療學系歷年教學助理人數

學年	106-1	106-2	107-1	107-2	108-1	108-2
碩士班教學助理	3	3	5	8	5	9
大學部教學助理	3	6	0	0	1	0

2-2-3 系所鼓勵或協助教師教學專業成長之機制與相關具體措施。

學校或系所對於教師之教學專業發展訂有合理之支持或獎勵措施。

教師發展中心（https://cmucfd.cmu.edu.tw/intro_1.html#）設立之宗旨在於提升本校整體教學品質。扮演引導與協助的角色，強調教學相長，提供教職員終生學習與成長的服務。

教師教學表現回饋資訊以協助教師省思教學、掌握學生學習狀況以為教學回饋、建立教學績優獎勵辦法、建置教師教學專業成長之機制、鼓勵教師參與各項教學專業研討會或工作坊、安排教學討論及分享或觀摩等，支持教師在教學專業上持續發展。依據附件2-9「中國醫藥大學教師教學意見調查實施要點」與附件2-10「中國醫藥大學教師教學意見調查辦法」，學生對教師的教學回饋透過附件2-11「中國醫藥大學教師教學意見調查問卷」，施測時間為每學期期中和期末。

本系教師可透過大學部課程規劃委員會、碩士班課程規劃委員會與教學改進委員會討論課程規劃與改善。教學改進委員會可讓本系老師相互討論OSCE考試方式（神經物理治療學）、以問題為導向（PBL，如神經物理治療學、基礎物理治療學）、線上教學（參與學院大一暑期先修線上課程「健康科學研究概論」）與磨課師線上教學等。

校方為鼓勵教師教學精進的獎勵措施，例如：附件2-12「中國醫藥大學教師申請協助行政工作實施要點」、附件2-13「中國醫藥大學傑出教授遴選與獎勵辦法」。

2-2-4 系所能運用教學評量或相關評鑑結果，以提升教師教學專業成長。

教學評鑑的方式包含：學校問卷、教師自行設計問卷、師生座談會、校友之回饋。

校方設計的教學問卷：本校對於教師之教學評鑑十分重視，學生於期中和期末分

別填寫兩次問卷，提供教師反思教學狀況。期中問卷的內容主要是滿意或不滿意，並請學生寫下對教師的教學建議。期末問卷共有 10 題，分數為 1-5 分，1 分最低，5 分最高，教師可知曉每一題學生所給予的分數及總平均分數，學生亦可寫下於課程教學具有建設性的建議。教學問卷並非經由學系統計分析，而是校方委請圖書資訊中心統計，可排出教師於校級、院級與系級的教學評鑑百分比。校方會請系主任關懷評比落於全校後 5% 的教師，詢問授課教師教學困難之處。相關規定與辦法。

教師自行請學生填寫之問卷：部分教師自行設計問卷或運用網路 Google 問卷，請學生填寫後回收統計，統計結果提供給各課程授課老師，以改進學習評量方式。問卷分數由教師自行訂定與了解，做為自我反思回饋。

師生座談會：每學年，學系會舉辦師生座談會。座談會前，系學會協助收集學生對課程的建議，並先以書面方式讓教師知曉。座談會時，學系教師全員到齊，除回答問題外，亦與學生進行面對面溝通。

本系持續運用各種方式，收集建議並改善課程內容。透過各項課程審核機制，協助教師改善課程內容、授課方式與學習評核。

2-3 教師學術生涯發展及其支持系統

2-3-1 系所具鼓勵與協助教師個人/合作研究、創作展演之相關辦法與措施。

系所在鼓勵與協助教師個人或合作研究等相關措施說明如下：

1. 教學研究經費挹注

本系每年分配到的系經費，有一定比例分配協助教師從事個人或跨領域研究。

106-108 各學年度系所挹注之研究經費如下表 2-12。

表 2-12 系所挹注於老師之研究經費

學年度	106	107	108
研究經費	452,400	364,000	468,000

2. 跨領域教師培力

(1) 參與校內各單位所舉辦之相關研習

本校各單位舉辦教師增能相關研習活動，其中多以教師發展中心為主辦單位。教師發展中心所舉辦之研習活動，是以教學精進面向與專業成長面向為大宗。教學精進面向包含：a. 提升教學技巧系列、b. 數位時代教學策略系列講座、c. 數位

教材製作系列課程、d. PBL教學理念與師資培訓、e. 教學經驗分享與觀摩、f. 臨床師資培訓。專業成長面向包含：a. 校長講座、b. 傳承系列講座、c. 教師增能系列講座、d. 精進研究系列講座、e. 新進教師研習、f. 服務學習與導師知能研習。本系所教師參與教師發展中心研習活動詳如下表2-13。

表2-13 教師參加本校教師發展中心研習活動人次

學年度	106	107	108
導師知能	1	15	41
導師會議	13	13	23
研究知能	4	3	1
教學知能	3	6	9
健康樂活知能	3	0	3
教育講座課程	4	1	3
通識知能	4	9	4
校務知能	0	9	5
導師輔導知能	0	0	4
學術倫理課程	9	21	17
其它	29	24	8

(2) 成立教師專業社群：本系教師陳淑雅老師自102年邀請跨領域師生，申請「創新科技健康促進教師專業社群」，並連續8年通過經費補助。社群成員包括本系與本院運動醫學系教師，此外，尚有公共衛生學院、臨床醫師與校外教師，如臺灣體育運動大學及嘉南藥理大學等。每年至少舉辦6次活動，包含各領域與跨領域的最新知識與技術的介紹及應用，除培力教師之外，亦跨領域培養許多學生。創新科技教師專業社群並於107年成果發表榮獲優勝獎。

3. 開設培力大專生之研究相關課程

由於物理治療為一實證醫學的專業，教師與學生皆需要時時更新自己於專業上的知識與技能，因此，本系於低年級開設以下課程，深入瞭解專業之相關研究面向與研究成果，並培養其研究能力。

(1) 專題研究：本課程為培養學生具備研究之相關技能與思考能力，訓練其檢索、閱讀、評論研究論文與報告研究成果的能力。課程內容囊括：研究文獻選讀、研

究設計、研究操作、研究結果分析與判讀與研究論文報告等。由學生自訂學習目標與抱負水準，過程中學生需實作、觀察與資料收集、採訪、擬定創新、創意活動等，最後由學生上台報告與角色演練。主要招募大一與大二學生加入學系教師研究室，專題研究學生人數統計如下表2-14。

表2-14 專題研究生人數

學年度	106	107	108
陳郁文	1	2	0
謝悅齡	0	0	1
林秀真	6	5	3
郭美英	2	2	2
鄭宇容	2	3	3
陳淑雅	2	3	2
朱育秀	1	3	2
李曜全	未到職	1	3

(2) 物理治療趨勢與新知：本課程規劃為一整學年度，包含上學期之物理治療趨勢與新知（一）和下學期之物理治療趨勢與新知（二）。修課學生人數如表2-15。上學期課程搭配「物理治療導論」，培養本系新生自主學習的能力與技巧，以淺顯易懂方式帶領學生實際操作，了解物理治療相關新知與取得方式，培養文獻導讀與簡報製作等相關能力，以獲得物理治療相關領域的知識。下學期則以「物理治療導論」延伸課程為主要規劃，介紹物理治療相關領域的最新發展。過程中，學生須實作、習題練習、書面報告、上台報告、角色演練等，以提升學生對專業研究的認識與學習。

表2-15 物理治療趨勢與新知修課學生人數

學期	106-1	106-2	107-1	107-2	108-1	108-2
人數	55	29	停開	41	58	26

(3) 獨立研究：秉持健康照護學院人文關懷與科技創新精神，以及「產業鏈結」與「應用科技」之特色，「獨立研究」以跨領域團隊合作與主動學習為核心之專題導向跨領域合作學習課程，提供學生跨域整合之學習經驗，達成提升學生批判性思考、溝通協調、團隊合作、終身學習、健康守護與解決問題等院核心能

力之教學目標。因此，本系教師自107學年度於健康照護學院開設獨立研究，廣納本院學生，進行跨領域研究與學習，深獲好評，進一步提升本系跨領域研究的發展。

4. 鼓勵研究與創業指導

(1) 指導學生申請科技部大專生研究計畫：本系近三年通過科技部大專生研究計畫數量如下表2-16。

表2-16 科技部大專生研究計畫申請與通過件數

學年度	106	107	108
申請件數	8	9	8
通過件數	4	3	5

(2) 指導學生參加創意創業比賽：本系師生參加校內外創意創業比賽獲獎狀況如下表2-17。

表2-17 指導學生參加創意創業比賽獲獎狀況

學年	競賽活動	參賽內容	獲獎狀況
106	教育部體育署「我是運動創業家」運動服務業創新輔導計畫競賽活動	eGgo運動易購網	入選
	2017中亞聯大「U21創意發明競賽」	仙禽:無輪幅輪椅	入選
107	第十三屆「戰國策」全國創新創業競賽	eGgo樂活運動易購網	入選
	2018中亞聯大「U21創意發明競賽」	eGgo樂活運動易購網	佳作
	2018年ICARE身心障礙與高齡者輔具產品通用設計競賽	3E沐浴座：讓長者愛洗澡	入圍
	2018中亞聯大「U21創意發明競賽」	便利小夾燈	佳作
	2018中亞聯大「U21創意發明競賽」	易遮捲	入選

2-3-2 系所能落實鼓勵與協助教師個人/合作研究、創作展演之相關辦法與措施。

校方為能落實鼓勵與協助教師個人/合作研究之相關辦法與措施如下。

研究方面的鼓勵措施如下列辦法：附件2-14「中國醫藥大學暨附設醫院提昇教師研究補助辦法」、附件2-15「中國醫藥大學舉辦學術研討（習）會議經費補助申請辦法」、附件2-16「中國醫藥大學暨附設醫院學術論文發表獎勵辦法」、附件2-

17「中國醫藥大學暨附設醫院研究經費補助辦法」、附件2-18「中國醫藥大學暨附設醫院跨校合作學術論文發表獎勵辦法」、附件2-19「中國醫藥大學暨附設醫院年輕研究人才深耕計畫經費補助辦法」、附件2-20「中國醫藥大學暨附設醫院桂冠研究人才計畫補助辦法」、附件2-21「中國醫藥大學獎勵特殊優秀人才作業要點」、附件2-22「中國醫藥大學附設醫院暨體系院所員工國內進修訓練獎勵辦法」、附件2-23「中國醫藥大學附設醫院暨體系院所醫師就讀博士班獎勵辦法」、附件2-24「中國醫藥大學附設醫院暨體系院所醫師科學家獎助辦法」、附件2-25「中國醫藥大學研究獎助生與學生兼任助理申請書」、附件2-26「中國醫藥大學助理人員調降薪資同意書」、附件2-27「中國醫藥大學研究計畫助理人員薪資審議作業要點」、附件2-28「中國醫藥大學延攬英才學者計畫」等。

創作展演方面的鼓勵措施：創作展演方面包含人文學院教師的展覽、體育競賽或是研究生會議摘要獲獎等、範圍十分廣。於每年教師評估中獎勵指導教師。

2-3-3 系所具合宜之機制或辦法以支持教師校內、外服務。

本系配合學校各項機制，鼓勵教師參與校內、外服務。本校設有「中國醫藥大學傑出教授遴選與獎勵辦法」，主要為肯定教師們在教學、研究及服務各方面之貢獻，凡在本校任教滿二年含以上，其教學、研究及服務總分全校排名前20%者，得自我推薦或由系、所、中心或院級主管推薦至學院參與遴選。本校亦鼓勵教師協助校內工作，於「中國醫藥大學教師授課時數計算辦法」中，特設置附件2-29「中國醫藥大學補助專題研究計畫專任助理人員工作酬金表」。凡專任教師協助各項行政服務，例如：輔導學生出國、交流或實習、協助行政工作、國外文書處理、協助專案教育計畫、參與政府機構事務等，得經系內討論並經單位主管同意，陳請教務處審查，核准後採計為授課時數，以每週平均工作四小時採計一小時授課時數為原則。學術單位之教師協助行政服務採計以四小時授課時數為上限。此為給予付出許多時間協助行政工作教師合宜之回饋機制。

2-4 教師教學、學術與專業表現之成效

2-4-1 教師學術與專業能展現符應系所教育目標或辦學特色之成效。

本系包含學士班與碩士班，教育目標有其連貫性。

學士班教育目標為：

1. 培養物理治療師的專業能力。

2. 促進物理治療的學術研究與發展。
3. 提升物理治療對於國民健康服務的貢獻。

碩士班教育目標為：

1. 培育具國際觀且具實證操作能力的復健科學研究人才。
2. 發展復健臨床與基礎科學結合的研究，提升復健科學的新知識。
3. 整合巨觀到微觀的研究人才，創新復健科學的學術發展。

本系辦學特色如下：

1. 強化物理治療專業能力之核心實務課程。
2. 提供多元選修課程，發展學生跨領域的專業能力。
3. 教學儀器設備完整，臨床實習醫院遍佈全臺。
4. 活潑多元的教學模式，注重學生的學習輔導。
5. 實驗室設備新穎，強調基礎與臨床結合的研究。
6. 開設國際物理治療實習課程，培養學生國際接軌的能力。
7. 鼓勵學生參與專題研究課程，發展研究主題。
8. 鼓勵學生參與社會關懷活動，發揮專長服務人群。

在培養物理治療師專業能力方面：本系期望學生畢業後能於各專業領域及各種職場提供物理治療服務，因此，本系教師皆為國內外物理治療相關系所畢業之博士，且涵蓋物理治療專業之四大專科專長，唯小兒物理治療師資尚須擴充（詳見下表2-18）。由於本系老師之學經歷與學術研究專長皆與物理治療專業有密切關係，因此，在教學上能符合強化物理治療專業能力之核心實務課程。再者，本系老師學術研究專長除物理治療專業外，亦跨領域與其他科系院校學者合作，培養自身教學與研究能力，因此能提供多元選修課程，發展學生跨領域的專業能力。

表2-18 教師學歷及學術研究專長與課程之配合

教師姓名	職稱	學歷	學術研究專長	主要授課
周立偉	教授	中國醫藥大學中醫學系醫學博士	肌筋膜疼痛症、退化性關節炎、下背痛、坐骨神經痛、頸部疼痛、腕隧道症候群、媽媽手、板機指、足踝扭傷、足底筋膜炎、	復健醫學

教師姓名	職稱	學歷	學術研究專長	主要授課
			腦中風、腦部外傷、脊髓損傷、骨折術後復健、兒童發展遲緩、構音障礙、感覺統合訓練	
陳郁文	教授	國立陽明大學生理學研究所博士	心肺物理治療、急慢性疼痛處置、老化與糖尿病、局部麻醉與止痛、運動、物理治療儀器與藥物用以調節疼痛	心肺物理治療
謝悅齡	教授	高雄醫學大學復健醫學博士	物理治療、神經肌肉骨骼系統生理、疼痛醫學、軟組織疼痛、電生理、肌筋膜疼痛、神經病變、物裡因子	骨科物理治療
郭美英	副教授	國立臺灣大學醫學工程學研究所博士	步態與平衡、生物力學、動作分析、物理治療、復健工程	神經物理治療 肌動學
林秀真	副教授	國立臺灣大學醫學工程博士	生物力學、動作分析、骨科物理治療、運動科學	骨科物理治療
鄭宇容	副教授	國立成功大學基礎醫學博士	中風機轉、免疫、細胞生物、Stroke、Immunology、Cell biology	心肺物理治療
陳淑雅	副教授	美國南加州大學生物肌動學博士	健康行為科學、虛擬實境與行動科技應用、中風上肢復健、平衡與跌倒	神經物理治療
朱育秀	助理教授	國立臺灣大學物理治療學系暨研究所博士	失智症、平衡、動作控制、老人物理治療、神經物理治療	神經物理治療
李曜全	助理教授	加拿大麥克馬斯特大學人體運動	發展協調障礙、適應體、兒童運動醫學、兒童心理健康、運動統	小兒物理治療

教師姓名	職稱	學歷	學術研究專長	主要授課
		科學研究所博士	計分析	
林承頡	助理教授	美國波士頓大學物理治療學暨運動訓練學系博士	神經物理治療、動作分析	神經物理治療
簡溫原 (至108學年度)	助理教授	澳洲昆士蘭大學物理治療研究所博士	骨科物理治療、脊椎疼痛的鑑別診斷、治療慢性疼痛機制與治療	骨科物理治療

在促進物理治療學術的發展方面：本系擁有堅強的研究型師資(詳見上表2-18)，帶領學生從事物理治療基礎與臨床的研究，發展不同的研究主題，使物理治療學界注入新的研究活力，學系期望學生在大學階段便能依據自己的興趣，培養研究能力，為物理治療學界培植未來的研究人才，畢業後繼續進修碩士及博士學位，促進物理治療的學術發展。

在提升物理治療對於國民健康服務的貢獻方面：本系協助中央及地方政府、社會福利服務機構，提供所需要的專業諮詢與服務。在醫療服務、身心障礙福利服務、老人福利服務、兒童福利服務等法規政策的研擬過程，提供專業意見及建議，發揮學術機構社會服務的功能。

表2-19 教師帶領學生參與國民健康服務之貢獻情形

學年	教師姓名	活動/計畫名稱	參與學生人數
106	陳淑雅	長照 2.0 預防與延緩失能照護計畫-臺中市賴村里	3
107	陳淑雅	長照 2.0 預防與延緩失能照護計畫-臺中市賴村里	3
	李曜全	108 年身心障礙運動肢障分級鑑定 (第一場次)	18
108	李曜全	109 年帕拉運動分級 (第一場次)	9

2-4-2 教師學術與專業能展現符合專業領域/跨領域之表現。

1. 教師學術與專業於物理治療專業領域之表現

(1)學術領域：本系教師常受邀至校外專業演講或參與物理治療相關專業活動，對物理治療專業領域有實質的貢獻。如朱育秀老師為國內首屈一指的失智症物

理治療專家，平均每個月皆有校外專業演講或失智症照護之運動帶領。另外，李曜全老師為小兒物理治療專家，為早期療育貢獻良多，李老師亦是殘障運動的體位分級員，常至各地協助殘障運動員的體位分級與運動大會的運動防護工作。

(2) 研究領域：本系教師研究計畫與期刊論文發表出眾。請參照表2-21。

2. 教師學術與專業於跨領域之表現

(1) 跨領域教學：長期照護學分學程、生物醫學工程學分學程、跨校跨領域醫療與健康商品設計學分學程等，詳見下表2-20。

表2-20 參與跨系跨校跨領域學分學程之教師名單

學分學程	課程名稱	參與教師
長期照護學分學程	老人物理治療學概論	陳淑雅
	長期照護復健運動學	郭美英、謝悅齡、朱育秀、陳郁文、陳淑雅、李曜全
	長期照護輔助科技學	林秀真
	早期療育學	李曜全
	長期照護專業人力資源整合	郭美英、朱育秀、李曜全
生物醫學工程學分學程	臨床步態分析原理及應用	郭美英
	動作控制與學習	朱育秀
	高等生物力學	郭美英
	人體運動分析與應用	林秀真
醫療與健康生活商品設計學分學程課程	復健醫療器材概論	謝悅齡
	機能再教育/實習	鄭宇容、謝悅齡、簡溫原
	科技輔具學/實習	林秀真
	運動生理學	陳郁文
腦疾病學分學程課程	神經物理治療學	郭美英、朱育秀、陳淑雅

(2) 跨領域研究：中醫於復健醫學的應用（周立偉）、復健醫療器材研發（李信達）、疼痛科學（陳郁文）、運動科學（林秀真）、醫學工程在物理治療的應用（郭美英）、智慧科技輔具（陳淑雅）、失智症物理治療（朱育秀）、適應體育（李

曜全)、基礎醫學轉譯(鄭宇容)、健康問卷的翻譯與驗證(簡溫原)。

(3) 跨領域服務：高教深耕大學社會責任(USR)-國中體育班運動傷害防護與運動科學、殘障體位分級、早療篩檢、失智症篩檢、銀髮族體適能篩檢、參與臺中市政府無障礙環境促進等。

2-4-3 教師參與和系所發展目標相關服務之表現。

本學系之發展目標：

1. 提升教學成果及推動專業學程

(1) 教師持續以PDCA模式改進課程內容與架構。

(2) 配合學校國考考題電腦模擬測試平台，每年對於畢業班學生進行國考輔導。

(3) 朱育秀老師為失智症物理治療專家，受邀演講與拍攝失智症物理治療影片。

2. 提升招生成效

(1) 教師到各學校進行招生宣導。

(2) 協助更新系所英文網頁與系所介紹。

(3) 於招生面談座談會與校園導覽活動加強學系宣導。

(4) 協助致電關懷新生並提供諮詢。

3. 國際化特色工作

(1) 全英文授課並協助學生通過校外英檢。

(2) 協助學生進行新加坡與日本國際見習。

(3) 教師規劃與日本大學進行為期3天之現場學術交流。

(4) 本系教師鄭宇容老師擔任臺灣物理治療學會副秘書長，與國際學會(如WCPT)交流。

4. 以「微觀到巨觀」(分子生物學、生理學及動作科學)為學術研究特色，建立物理治療實證醫學研究平台。

2-4-4 教師整體表現與系所發展、學生學習之連結

1. 教師榮獲各項研究計畫補助，並將之用於課程，學生實際受惠。

表2-21 教師研究計畫

計畫名稱	主持人
106 學年-科技部	
冷/熱敷合併右啡烷對大鼠皮膚切傷後疼痛與 P 物質表現之影響	陳郁文

計畫名稱	主持人
足踝貼紮對功能性足踝不穩定在本體感覺、肌肉力量與足底壓力分佈的影響	共同主持人：陳淑雅
肌內效貼紮對功能性扁平足跑者之內側足弓支撐的效益	林秀真
臀中肌肌力與髂脛束長度之關聯性	林秀真
評估 LED 光療穴位針灸治療原發性經痛的效果	謝悅齡
運動或經皮神經電刺激合併敵芬尼朵治療胸廓切開術後神經病變 (II)	陳郁文
以神經生理模式剖析及干預巴金森病步態凍僵	共同主持人：林秀真
運動治療與 Stress-inducible protein 1 對糖尿病腦部的影響	李信達
生醫與醫材轉譯增值人才培訓-ANCHOR UNIVERSITY 計畫 (CMU)	共同主持人：李信達
以結構方程模式探討腦中風後患側上肢自發性使用的影響因子：國際健康功能與身心障礙分類系統 (ICF) 與運動學觀點	陳淑雅
發展新穎絲氨酸消旋酶抑制劑於中風之治療-發展新穎絲氨酸消旋酶抑制劑於中風之治療 (3/3)	共同主持人：鄭宇容
結合生物回饋輔助腳踏車運動應用於膝關節退化患者之效益	林秀真
早期介入游泳運動延緩創傷性骨關節炎軟骨退化的效果	謝悅齡
106 學年-其他政府單位	
臺中市政府衛生局補助 106 年度預防及延緩失能照護計畫	共同主持人：陳淑雅
106 學年-非政府單位	
機能襪影響足底壓力的分析測試	共同主持人：陳淑雅
手功能復健輔具研究	陳淑雅
低能量雷射對股四頭肌之延遲性肌肉酸痛的效果探討	共同主持人：陳淑雅
下肢肌力訓練機應用於不同類型之急性腦中風病患的臨床研究及探討	周立偉、共同主持人：簡溫原
研究建立疼痛緩解效益指標	謝悅齡

計畫名稱	主持人
106 學年-校內計畫	
冷/熱敷合併右啡烷對大鼠皮膚切傷後疼痛與 P 物質表現之影響	陳郁文
足踝貼紮對功能性足踝不穩定在本體感覺、肌肉力量與足底壓力分佈的影響	共同主持人：陳淑雅
肌內效貼紮對功能性扁平足跑者之內側足弓支撐的效益	林秀真
臀中肌肌力與髂脛束長度之關聯性	林秀真
不同肌內效貼紮方式對延遲性肌肉酸痛的效果探討	共同主持人：陳淑雅
運用國際健康功能與身心障礙分類系統，探究腦中風後患側手自發使用的心理、社會、動作功能影響因素	陳淑雅
老化糖尿病神經病變性疼痛以不同水溫游泳治療之效用	陳郁文
106 學年-附醫院內計畫	
使用外骨骼機器人之站立行走訓練對脊髓損傷患者身心效應之探討	共同主持人：周立偉
發展中醫藥方劑預測模組來探討治療阿茲海默症的中藥方劑	李正淳
107 學年-科技部	
以皮拉提斯為導向之物理治療運動對於下背痛患者的脊椎影像運動學，脊椎穩定與功能狀態的影響與療效	簡溫原、共同主持人：周立偉、謝悅齡
超音波合併敵芬尼朵治療對大鼠腳掌手術後疼痛與發炎前驅細胞激素之影響	陳郁文
早期運動對敗血症小鼠體內抗發炎相關因子的影響	鄭宇容
水療對纖維肌痛症患者肌肉與自主神經功能的效益	林秀真
雙側視丘下核深層腦部電刺激對重度帕金森氏症患者於行走及跨越障礙時全身平衡控制之影響	郭美英
水療游泳治療老化糖尿病神經病變性疼痛之效用與機制探討 (1/3)	陳郁文
脈波叢型超低頻經皮神經電刺激緩解嚼肌失能引起的口腔顏面痛	謝悅齡

計畫名稱	主持人
結合生物回饋輔助腳踏車運動應用於膝關節退化患者之效益 (II)	林秀真
肌少症與脊椎疾病研究：從臨床與基礎、診斷與復健器材研發、 到物理治療策略評估—子計畫六:退化性脊椎狹窄合併肌少症減 壓手術後運動策略之研究	共同主持人：簡溫 原、陳淑雅
探討腦中風患者上肢功能重返與融入日常生活 – 活躍老化觀點 與啟發	陳淑雅
有氧運動或合併 Frequency Following Response 對腦神經抗老化與 阿茲海默症的分子機轉	李信達
建置競技桌球選才、壓力量測、運動傷害、智能球拍、技戰術智 能分析系統之整合性計畫	共同主持人：李曜 全、陳淑雅
產學合作計畫—新醫療設備開發：穿戴式五十肩雷射針灸與關節 鬆動治療裝置開發與療效	李信達
107 學年-教育部	
雙軌並進：建構融入中醫特色之創新社區長照服務模式	李正淳
107 學年-其他政府單位	
臺中市政府衛生局 107 年度預防及延緩失能照護計畫	陳淑雅
107 學年-非政府單位	
健行鈣樂飲骨質保健之人體鈣質生物利用率評估	共同主持人：周立偉
Development and analysis of the minimal impairment criteria for standing players with physical impairments.	共同主持人：李曜全
107 學年-校內計畫	
超音波合併敵芬尼朵治療對大鼠腳掌手術後疼痛與發炎前驅細胞 激素之影響	陳郁文
水療對纖維肌痛症患者肌肉與自主神經功能的效益	林秀真
早期運動對敗血症小鼠體內抗發炎相關因子的影響	鄭宇容

計畫名稱	主持人
下肢復健機於腦性麻痺學齡兒童行走復健之可行性評估	周立偉、共同主持人：孫世恒、李曜全
跑步訓練治療手術導致肋間神經損傷之發炎反應	陳郁文
低能雷射治療對於慢性腎病誘發之肌少症的治療效果	鄭宇容
智慧穿戴提升居家上肢功能使用對腦中風患者重返日常生活的影響	陳淑雅
107 學年-附醫院內計畫	
基於病歷資料分析與藥物資料庫建立智慧醫療診斷系統	李正淳
疾病嚴重程度與客製化楔型足墊對退化性膝關節炎患者於平地與斜坡行走時下肢整體及各關節受力與勁度之影響	共同主持人：郭美英
臺灣地區兒童足型足壓檢測及資料庫建立與分析	共同主持人：郭美英
108 學年-科技部	
運動治療對於周邊動脈阻塞疾病小鼠肌肉萎縮之治療	鄭宇容
低能雷射對於慢性腎病小鼠肌肉萎縮之治療	鄭宇容
肌內效貼布對成人脊椎側彎肌肉平衡與疼痛改善的效益	林秀真
物理治療合併適應體育對身心障礙大學生健康體適能的成效	謝悅齡
探討不同力學原理肌肉放鬆技術對運動員功能性扁平足的改善效果	陳淑雅
物理治療合併適應體育對身心障礙大學生健康體適能的成效	謝悅齡
水療游泳治療老化糖尿病神經病變性疼痛之效用與機制探討 (2/3)	陳郁文
以個人化有限元素法及活體運動資料分析比較機器手臂輔助單髌與全關節置換之膝關節於功能性動作中之活動度與穩定度	共同主持人：郭美英
運動治療合併低能雷射對週邊動脈疾病合併糖尿病足之治療效果	鄭宇容
前十字韌帶重建後之神經肌肉控制與步態再訓練	林秀真

計畫名稱	主持人
年輕與老年中風病人復健計畫與生活安排對活動睡眠型態、日常生活功能與健康狀況之長期追蹤研究	共同主持人：周立偉
電睡眠療法應用於處理運動選手的賽前睡眠問題之效果	共同主持人：陳淑雅
以冷水游泳誘發壓力訓練促進臂神經叢撕裂損傷功能性恢復	謝悅齡
有氧運動或合併 Frequency Following Response 對腦神經抗老化與阿茲海默症的分子機轉	李信達
個人化動態支撐機能足墊對於持續站立或行走時下肢肌肉徵召與疲勞耐受性的影響	郭美英
108 學年-教育部	
教學實踐計畫-創意團隊競賽及跨學科合作導向學習融入復健醫療器材及科技輔具設計	謝悅齡、共同主持人：簡溫原
教學實踐計畫-專題導向學習於「健康體能檢測與衛教」之教學實踐行動研究	陳淑雅、共同主持人：李曜全、朱育秀
教學實踐計畫-生物力學分析實踐於體育活動之教學與學習	林秀真
108 學年-非政府單位	
上肢復健機臨床可用性測試 (HIWIN-CMU-T-108-07)	周立偉
下肢功能障礙兒童行走訓練設備之需求調查	李曜全
108 學年-校內計畫	
低能雷射對於慢性腎病小鼠肌肉萎縮之治療	鄭宇容
運動治療對於周邊動脈阻塞疾病小鼠肌肉萎縮之治療	鄭宇容
肌內效貼布對成人脊椎側彎肌肉平衡與疼痛改善的效益	林秀真
探討不同力學原理肌肉放鬆技術對運動員功能性扁平足的改善效果	陳淑雅
以冷水游泳誘發壓力訓練促進臂神經叢撕裂損傷功能性恢復	謝悅齡、共同主持人：簡溫原

計畫名稱	主持人
水療游泳治療老化糖尿病神經病變性疼痛之效用與機制探討	陳郁文
個人化動態機能足墊對於持續站立或行走時下肢肌肉徵召與疲勞耐受性的影響	郭美英
低溫水浴運動治療 streptozotocin 誘發神經病變之發炎反應	陳郁文
發展協調障礙兒童心理健康問題之可能機制與因果關係：環境壓力假說之應用 (I)	李曜全
108 學年-附醫院內計畫	
乾針對於退化性膝關節炎的療效評估：單盲隨機試驗	周立偉
乾針治療對二頭肌病變患者之症狀緩解的評估	周立偉

本系教師於教學上的表現與系所發展、學生學習之連結

2. 教師榮獲本校優良教材獎項，並將之用於課程，學生實際受惠。附件2-30「中國醫藥大學優良教材獎勵辦法」。

表2-22 教師榮獲本校優良教材獎項情形

學年度	教師姓名	作品名稱	應用課程	獲獎
103	朱育秀	瑞智學堂操作手冊-瑞智運動班	社區健康促進活動設計與帶領(含實習)	優良獎
104	朱育秀	物理治療溝通技巧-專業態度篇	物理治療與人文關懷	佳作獎
106	陳淑雅	老吾老以及人之老	老人物理治療學概論	優良獎

(四) 問題與困難

1. 骨科物理治療師資較為缺乏，常因教師個人生涯規劃關係，導致骨科物理治療師資並不穩定。
2. 學士班學生人數較多（約60-70人左右），實作課程人數多且實習教室僅有一間，大二和大三的專業課程輪流使用，使用率已達到100%。排課著實不易。
3. 學系教師相關研究分為基礎動物實驗與臨床人體實驗。在校本部遷移至水滸經貿園區後，動物中心暫留在英才校區，因此校本部無法進行動物處理。臨床人

體試驗的相關研究將面臨兩大難題：(1) 受試者若為病人且需要陪伴者，並不易說服同意至離醫院較遠的位置接受測試。(2) 若有大型研究儀器需搬至醫院操作使用，就變得更加困難，如：臨床工程實驗室。

(五) 改善策略

1. 本系預計109學年度第二學期新聘兩位骨科教師。
2. 109學年度搬遷至校本部，待一切安排穩定，依據本校教室使用規則，將規劃並評估小組上課的可行性。
3. 學院預計針對動物處理與臨床人體實驗室的需求，向校方提出英才校區互助大樓實驗空間的使用權限。校本部第二期施工計畫，將會有動物中心的實驗大樓，相關動物處理問題將可迎刃而解。

(六) 項目二之總結

學系師資結構相當完整，每一位專業教師都是物理治療學系畢業且有物理治療考試及格執照。教學和研究亦都互相結合。校方為鼓勵教師教學與研究，訂定相關辦法且執行確實。升等方面亦訂定多元升等辦法，對於升等期限將至的教師，亦提供行政職缺來暫停升等年資計算。校方鼓勵教師進行國際交流，以交換學者身分到國外研究交流。教師教學、學術與專業表現之成效，符合本系教育目標及辦學特色，符合專業領域/跨領域之展現，並與學生學習有密切的連結。

項目三：學生與學習

(一) 現況描述

【共同部分】

本系所依據學生能力需求，制訂學習成效檢核方式並落實學生基本能力指標與核心能力。其共同部分為英文能力指標：

本校訂定「中國醫藥大學學生英文能力鑑定實施辦法」，規定 106 學年度(含)以後入學之學士班學生，必須於畢業前通過所屬學系英文畢業檢定標準之校外官方英語檢定測驗，並取得成績證明，始得免修英文課程(106 學年度為英文暨英語聽講課程 6 學分，107 學年度起為英文課程 4 學分)，否則須於畢業前自行

修課完成英文課程。研究所學生則可採用校內認可之英語自學系統（例如：朗文系統），並完成各個單元測試及總測試，各項成績達及格標準，始符合英文鑑定畢業標準。

【學士班部分】

學士班特有課程：通識、服務學習與中醫相關課程

通識課程

本校通識課程由通識教育中心及人文與科技學院主導，總學分為 22 學分（106 學年度為 20 學分），其規定如下：

1. 識課程至少必修 10 學分，五大類中至少任選三大類。

(1) 語文類：國文、英文進階課程及第二外語課程等。

(2) 人文藝術類：文學藝術類、歷史文明類等。

(3) 社會科學類：法政類；社會、心理、人類、教育、性別研究類；管理、經濟類等。

(4) 自然科學類：基礎科學類；生命科學類；應用科學類；科學技術類等。 E. 運動知能類：如運動心理學、運動生理學、國際賽事分析與 博奕事業、運動與健康的學理探討等學術類課程。如屬該學系 之必選修課程者，將設限不得認列為通識學分。

2. 跨學院通識課程：至少須修習跨學院課程 6 學分

通識教育活動

每位同學在畢業前需修習 0 學分之通識教育活動，學生須於在學期間參與至少 16 小時通識教育中心所認定之演講與校內外所舉辦之展演活動。

服務學習

在服務學習課程指標方面，每位同學在畢業前需修習必修 0 學分之服務學習課程，以及 6 小時志願服務基礎教育訓練、6 小時服務學習講座參與、18 小時服務學習課程、18 小時志工服務（不含服務學習講座），共計需完成 48 小時之服務學習時數，始符合畢業資格。在一年級有開設「服務學習」課程，為系定必修。系上會安排至口湖早療中心，進行一天的服務活動，同學們會先在系上構思活動，並於活動當天與早療中心的小朋友一同進行具有治療意義的團體活動。若同學一年級服務學習的課程結束後服務時數仍未滿 48 小時，可以參加由學務處服務

學習中心舉辦的志願服務基礎訓練與課程。

中醫相關課程

中醫相關課程為本校的特色，因此在本系修課規定中註明，必修 8 學分的臨床醫學選修課程中，中醫學概論 (B)、經絡保健學、中醫傷科學等 3 科必須至少選修 1 科。這三門課程近三年的選修人數如下表 3-1：

表 3-1 近三年中醫學概論 (B)、經絡保健學與中醫傷科學課程的選修人數

課程名稱	106	107	108	備註
中醫傷科學	36	33	24	
經絡保健學	70	68	66	
中醫概論學 (B)	42	47	82	牙 2、公衛 2 及物治 2 合開

【碩士班部分】

碩士班特有課程：本所（復健科學碩士班）於106學年度開始，開設院級碩士班必修「分子醫學」課程，總共四學分。課程內容特別設計為適合健康照護學院同學需要，降低基礎分子生物的部分，拉高應用於健康照護臨床相關之內容。如運動在細胞及分子層面的作用、分子醫學的社會心理及倫理議題、日夜節律與睡眠的分子醫學、疼痛之調整和機制等，務求教學內容適合本所學生知識背景。

(二) 特色

學生輔導與學習資源方面，本學系特色如下：

1. 雙導師制強化學生輔導：雙導師制度在本校實行多年，一班配有兩位導師。107 學年度前，為生活導師與生涯導師並行制度，即一位導師負責一半同學的生活輔導與另一半同學的生涯輔導。雙導師制降低導師輔導學生人數，並輔以系主任導師，大一也另外安排北港生涯導師，讓學生獲得導師更多的輔導與關心。目前每位導師負責學生的人數約在 30-35 人。107 學年度開始恢復生活導師與生涯導師同為一人。
2. 多元輔導機制：導師透過班會、聚餐、小組會談、個別會談、選課輔導、期中預警輔導、租屋訪視等方式輔導學生解決學習與生活上面的問題，針對轉學生與轉系生，本學系也提供「轉學生抵免學分輔導」，讓學生能夠順利展開新階段的學習。另外，生涯導師也透過 UCAN 系統的施策，針對同學的職涯規劃輔導。

本系 106-108 年度 UCAN 施測率如下表 3-2

表 3-2 106-108 年度 UCAN 施測率

年度	年級	職業興趣探索施測比例	共通職能診斷施測比例	專業職能診斷施測比例
106	1	100.0%	100.0%	1.7%
	2	18.9%	94.3%	100.0%
	3	74.5%	100.0%	98.0%
	4	18.2%	41.8%	38.2%
106 合計		53.7%	83.9%	57.3%
107	1	100.0%	98.4%	21.3%
	2	59.3%	91.5%	91.5%
	3	1.9%	1.9%	1.9%
	4	24.0%	40.0%	42.0%
107 合計		49.1%	60.8%	40.1%
108	1	100.0%	100.0%	1.9%
	2	23.9%	98.5%	97.0%
	3	54.2%	96.6%	96.6%
	4	26.4%	100.0%	100.0%
108 合計		49.8%	98.7%	75.5%

3. 整合的輔導資源：生活導師與生涯導師都必須安排與公告導師時間，讓學生需要時可以找到導師，學校校務行政系統也建構完整之輔導機制，導師在完成輔導工作後，必須完成紀錄與簽核，若有需要，可以加簽相關單位（如健康中心）進行協助，強化橫向與縱向的輔導機制。

4. 充分的學習資源：配合教育部補助之高教深耕計畫，學校提供充沛之學習資源，包含：圖書館線上資料庫、教學助理、補救教學、課業輔導、個人學習助理、國際實習、英文能力檢定輔導，學校也設立 English Corner，有外籍教師幫助本校師生進行外文寫作的訂正與潤飾服務等。

5. 社會服務學習活動：為了培養學生「健康促進與提供諮詢的能力」與「人際溝通與團隊合作的能力」等兩項核心能力，學系提供經費與課程，協助學生參與

相關的活動，在大一階段，學生必須完成服務學習時數，目前每年都與口湖早療日托中心合作辦理活動，在大二階段則是以物治服務隊的方式，提供偏遠地區幼兒的服務學習。

6. 系學會組織功能健全：系學會每年舉辦小迎新、大迎新、聖誕晚會、物治服務隊、專題演講、師生座談會、學長姐實習醫院簡介座談會、受袍儀式、畢業茶會等活動，除了輔導大一學弟，聯繫全系師生的情感，亦在校園內扮演宣傳物理治療的大使，幾乎所有學生都參與系學會的活動，擔任幹部或協助相關活動的進行，過程中也培養了「人際溝通與團隊合作的能力」。

7. 完整就業轉銜輔導機制：由於本學系的教育目標之一是培養物理治療師的專業能力，因此學系透過「物理治療臨床見習」與「物理治療臨床實習」等課程，讓學生逐漸認識物理治療師未來的職場，大四臨床實習前舉行「學長姐實習醫院簡介說明會」與「實習行前教育課程」，讓同學更了解實習單位，此外，每學期都會舉辦「物理治療專家系列演講」，邀請物理治療界成功的臨床工作者進行專題演講，讓學生進一步了解未來發展方向。大四實習結束後，舉行「國考輔導」與國考模擬線上測驗，幫助學生準備專門職業技術人員高等考試，以期學生順利考上物理治療師執照，並進入職場。近三年本系大學部應屆畢業生參加國考的通過率均高於 7 成，以應屆畢業生所考的第二次國考為例，通過率分別為 107 年 79%、108 年 82%、109 年 81.2%，明顯優於全國國考通過率。

8. 多元課外活動：各種社團以及課外學習活動培養學生們除課業以外的其他才藝，如音樂性社團、服務性活動等，一方面促進身心調節，另一方面亦能服務群眾。機構參訪，研究學習群的推廣等活動，使學生能在大學階段即培養終身學習能力，提升研究技能，以發揮無限創造力，而熱心投入這些多元的課外學習活動的學生們，亦能有相當優異的表現。

9. 積極參與各種系際校際活動：全系師生相當重視學生活動，且有完善的輔導措施。因此，同學們對於學系的向心力與榮譽感皆相當高。各項運動競賽中，從全校性的校長盃、全院盃等，到全國性的 POST 盃、大專盃、醫學盃、臺中區域性的雙中盃等，學生們都認真看待，在強大課業壓力之下，仍會抽出時間進行各項系隊的練習，期許自己能在各項運動競賽中，為學系爭取榮耀。

10. 經濟扶助：學校提供許多獎助學金，學系與教師對於家境較為困難的同學，

亦提供工讀的機會，讓同學可以解決經濟問題並得以兼顧課業學習。

(三) 參考效標之說明

3-1 學生入學與就學管理

3-1-1 系所能制定合理之招生規劃與方式。

本系學士班的招生方式包含大學繁星推薦、個人申請、考試入學等不同管道招收大一新生。校內轉系、校外私醫聯招等管道，招收二或三年級轉學生，相關招生名額與註冊人數詳見下表 3-3 及 3-4。

表 3-3 學士班各招生管道招生名額表

	考試 分發	繁星 推薦	個人 申請	運動 績優	青儲 戶	部訂名 額人數	註冊 人數
106 學年	23	15	16	1		55	49
107 學年	10	15	25	1 (放棄)		50	44
108 學年	15	15	20	0		50	42

表 3-4 私立醫學校院聯合招考轉學生名額

	二年級	三年級	寒轉名額	名額總數	註冊人數
106 學年	9	1	6	16	9
107 學年	6	2	6	14	6
108 學年	5	1	7	13	6

碩士班的招生方式則包含校內生可透過獎勵優秀大學生修讀研究所課程辦法申請、其他大學畢業生或同等學力大專生亦可透過甄試入學與一般考試等管道進入本系復健科學碩士班。本系設有招生委員會，由學系所有專任教師參與，每學年針對不同管道之招生措施、招生名額、配分比例進行討論，以期能夠招募甄選適合本系的學生。

3-1-2 系所能制定合理之入學支持與輔導機制。

學生輔導方面，本系設有多種管道與方式強化學生與學系的溝通表達意見。以單一班級雙導師制，建立教師與學生間的聯繫，並利用多樣輔導方式，拉近與學生的距離，學生可透過各種教師請益時間，亦可輔導生活與學習等方面的問題。學系與教師提供工讀機會，使能兼顧經濟問題與課業學習。教師盡心輔導，師生感

情密切，學生向心力強。輔導系學會舉辦各種聯誼、經驗分享、課輔及醫療服務活動。本系大一學生在北港校區，大四學生多在校外實習，為能即時瞭解學生需求，加開北港校區通識與選修課程，並鼓勵活動，亦針對各實習醫院安排老師定期訪視，以強化師生聯繫。碩士生入學後，鼓勵新生至少與三名可能指導的教師進行研究主題探討，並於開學一個月內決定指導教授，使學生盡快獲得指導教授支援，加速入學後的學習方向與資源，亦可視需要增設共同指導教授，額外增加生活或研究的奧援。

3-1-3 系所運用學生就學與學習歷程管理之情形與成效。

本系班級導師均由本系專任教師擔任，且由大一開始持續至大四，以期深化對學生生活、就學狀況與學習歷程的掌握。導師必須安排與公告導師時間，讓學生需要時可以找到導師，本校校務行政系統亦建構完整之輔導機制，導師在完成輔導工作之後，必須完成紀錄與簽核，若有需要，可以加簽相關單位進行協助，強化橫向與縱向的輔導機制。

3-2 學生課業學習及其支持系統

3-2-1 系所具分析與掌握學生課業學習情形之作法。

本學系班級導師隨時可於本校系統中查詢導生的出席狀況、期中考與歷年成績，並配合學校實施期初與期中預警制度，由班級導師針對前一學期與當學期期中考成績不理想的同學，進行個別面談，告知其學習狀況，督促學生之學習並討論協助方式或尋求解決學習困難的方法，促進學生養成正確的學習態度。每次面談均填寫預警紀錄表並繳回學校密件存檔。必要時，得以電話與家長聯絡並填寫紀錄表以做備查。

3-2-2 系所能提供學生課業學習之支持性作法。

本系教師運用網路與多媒體資源進行互動式教學，並以活動與戶外教學、同儕討論與分享等教學方式取代傳統單向授課，設計文獻閱讀報告、個案研討、問題導向學習法（PBL）、團體導向學習法（TBL）、影片製作、個案訪談與實作、專家系列講座與研究仿作等多元化的學習作業，並因應有專業技術之需求而採用多元化的技術與實作測驗的評量方式，使同學們有更好的學習動機與學習效果。

3-2-3 系所各項課業學習支持性作法之成效。

本校導師制度設有院導師、主任導師、院輔導導師與導師，以完備學生輔導工作。

研究生以系所主管及指導教授實施適性輔導為原則，碩（博）士班學生未選定指導教授前由系所主管輔導之。學系透過「導師制度」、「轉學生抵免學分輔導」、「預警輔導制度」，協助學生選擇自己最佳的學習內容，並透過良好的輔導措施，讓同學們在校園環境中快樂學習。利用「課輔小老師及補救教學措施」、「教學助理」、「實習行前教育」、「國考輔導」等，幫助學生有效的學習。學生能夠透過「師生座談會」、「網路教學意見調查」、「實習訪視」、「畢業生問卷調查」等方式，提供對於課程架構改革的意見。學系參考學生意見，設計更適合學生學習之教學內容，以期學生能快樂學習成長。

3-2-4 系所整合及管理校內、外課業學習資源之作法。

課程規劃以四大專業領域為主軸，培養學生的專業能力，為了增強學生面對快速變遷的社會環境所需要的能力，鼓勵跨領域學習，開設多元選修課程與各種學分學程，提供學生自選次專長方向，並培養多方面的興趣。本系所輔導學生選修他系輔系與雙主修之具體作法，配合本校附件 3-1「中國醫藥大學學士班學生修讀輔系辦法」、附件 3-2「中國醫藥大學學士班學生修讀雙主修辦法」、附件 3-3「中國醫藥大學校際選課辦法」，輔導欲修讀輔系、雙主修及跨校選課之學生，選擇合適課程並培養第二專長。透過班會，導師可對學生宣導本校輔系、雙主修與暑期國外進修資訊、校內圖書資訊資源、實習教室空間等，鼓勵學生學習使用各項資源。各科目授課教師透過校內 moodle 數位學習系統，公告校內、外課業相關學習資源，亦或由臉書社團公告物理治療專業新聞。

3-3 學生其他學習及其支持系統

3-3-1 系所提供學生課外活動學習之支持性作法及成效。

本系教學理念重視學生培養人文素養與加強溝通合作。班會或課堂之餘，均會強調參與社團活動之重要性，鼓勵學生利用課餘時間參與課外活動。本系提供多元課外學習活動，培養學生人際互動與關懷社會的能力，如服務學習課程、物治服務隊等，各種社團及課外學習活動可持續培養學生終身學習能力。全系對活動的重視，加上完善輔導措施，使師生互動密切，學生具有強烈榮譽感，各項競賽認真參與爭取榮耀。本系亦鼓勵學生參與社團活動，學習專業領域外的各項知識與技能，藉由社團活動學習團隊合作精神，拓展人際關係。學生在各項社團活動中，時常獲獎，表現傑出。對於班級幹部或有優異表現之學生，均予以記嘉獎獎勵。

本校社團數量與種類繁多，依照性質可分為學術性社團如：急救社、針灸社、系學會、國際文化交流社、福智廣論研討社等。休閒性社團如：熱音社、熱舞社、國標社、吉他社、國樂社、管弦樂、橋聯社、圍棋社等。體育性社團有各類球隊。服務性社團如：慈幼社、慈青社、物治服務隊、電話訪問關懷志工、港澳同學會、僑生連誼社、福智大專班等。宗教性社團有長青團契、基督教團契、十方出隊、醫王學社、聖經真理社、教會短宣、知善社等。

3-3-2 系所提供學生生活學習之支持性作法及成效。

參與社團及課外學習活動，可培養學生們課業以外的才藝，如音樂性社團、服務性活動等，一方面促進身心調節，另一方面亦能服務群眾。機構參訪及研究學習群的推廣等活動，使學生能在大學階段培養終身學習的能力，提升研究技能，以發揮無限創造力，而熱心投入多元課外學習活動的學生們，亦有相當優異的表現。

3-3-3 系所提供學生生涯學習、職涯學習之支持性作法及成效。

為使學生能提早瞭解職場文化及發展趨勢，進而培養自身職涯準備力，本系設有「職涯導師」，以專業角度協助學生生涯規劃，確立在學階段與畢業後的生涯發展目標。就學期間導師持續關心，適時給予必要的協助。另外，本系不定期舉辦職涯講座，講者為系友與業界資深人士，提供豐富職場經驗，增進學生職場見聞。

3-4 學生（含畢業生）學習成效與回饋

3-4-1 學生課業及其他學習表現能符合系所教育目標。

在學習評量方面，學系教師依照課程教育目標，以多元的評量方式（包含隨堂測驗、期中期末筆試、實作測驗、小組作業與報告、課堂出席及參與表現、心得與反思報告等）了解學生的學習成效。藉由多元管道，包括期中期末教學評量、師生座談會與每周 4 小時的師生交流時間（office hour），了解學生對於課程內容、授課方式、評核方式的意見回饋，作為改善教學模式與內容的參考。由近三年本系大學部應屆畢業生參加國考的通過率均高於 7 成，以應屆畢業生所考的第二次國考為例，通過率分別為 107 年 79%、108 年 82%、109 年 81.2%。且於追蹤畢業生流向與就業滿意度的調查資料中可以得知：本系學士班或碩士班畢業生有 8 成以上認為其工作內容與系所專業課程是相符合的（表 3-14），足以窺見本系學生於課業及其他學習表現確能符合系所教育目標。

3-4-2 系所具備學生學習表現之檢討與回饋機制。

本校 Moodle 數位學習系統提供了教學輔助，教師在授課前上傳教材，同學可於課前預習內容，增進學習效果，教師亦可在系統上配合課程指定各種作業，安排線上考試，讓學生進行自我學習成效檢核。教師批改作業後，可提供批改回饋，並選出優良作業，供學生參考，使同學了解如何完成一份好的作業與報告。

於教學評量，除了傳統紙筆測驗外，本系教師依照課程特性，設計多元評量模式，如運用數位學習平台 Ucan 與數位教室 Moodle 系統，進行線上小考與課後檢核。於學生報告方面，教師會告知學生評量標準，並依照此標準進行評分。於臨床技術方面，本系著重實務操作技巧的演練，因此設計臨床情境問題，安排學生進行各種評估技術的演練、物理治療的介入或治療儀器的操作，再由教師依照事先設定的標準評分。由於物理治療治療的病人多為身心障礙者，部分課程運用錄影方式，拍攝病人評估方式，讓學生在考試中看錄影帶內容，以考核學生的評估技巧。

3-4-3 系所具備畢業生追蹤機制及落實情形。

畢業生於領取畢業證書前，須填寫通訊相關資料，以利系所建檔，本校職涯發展暨校友聯絡組設立「校友專區」網站，畢業生可進行個人資料異動申請。每年系所針對畢業滿一年、三年及五年畢業生進行「畢業生流向調查」，逐一致電關懷畢業生就業情形，以問卷方式追蹤並更新畢業生的生涯發展，如表 3-5 至 3-12。本系 107 學年度舉行 30 周年系慶活動，藉以聯繫系友情感，凝聚畢業生向心力。

表 3-5 106 學年度畢業滿一年畢業生流向填答率-學士班

系所	填答人數	畢業生人數	填答率
物理治療學系	37	46	80.4%

表 3-6 106 學年度畢業滿一年畢業生流向-學士班

系所	全職	兼職	進修中	準備考試	服役或服役中	家管	尋找工作	其他	總計
物理治療學系	51.4%	10.8%	18.9%	10.8%	2.7%	0.0%	2.7%	2.7%	100.0%

表 3-7 106 學年度畢業滿一年畢業生全職工作者之任職機構-學士班

系所	企業	政府部門	學校	非營利機構	創業	自由工作者	其他	總計
物理治療學系	63.2%	5.3%	5.3%	26.3%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

表 3-8 106 學年度畢業滿一年畢業生找到第一份工作所花時間-學士班

系所	一個 月內	1-2 個月	2-3 個月	3-4 個月	4-6 個月	6 個月 以上	畢業前已有 專職工作	總計
物理治療學系	52.2%	26.1%	13.0%	0.0%	4.3%	4.3%	0.0%	100.0%

表 3-9 106 學年度畢業滿一年畢業生流向填答率-碩士班

碩士班			
系所	填答人數	畢業生人數	填答率
物理治療學系復健科學碩士班	3	3	100%

表 3-10 106 學年度畢業滿一年畢業生流向-碩士班

系所	全職	兼職	進修 中	準備 考試	服役或 服役中	家管	尋找 工作	其他	總計
物理治療學系 復健科學碩士班	66.7%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

表 3-11 106 學年度畢業滿一年畢業生全職工作者之任職機構-碩士班

系所	企業	政府 部門	學校	非營利 機構	創業	自由 工作者	其他	總計
物理治療學系 復健科學碩士班	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	100.0%

表 3-12 106 學年度畢業滿一年畢業生找到第一份工作所花時間-碩士班

系所	1 個月 內	1-2 個 月	2-3 個 月	3-4 個 月	4-6 個 月	6 個月 以上	畢業前已有 專職工作	總計
物理治療學系 復健科學碩士班	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%

系所建立畢業生與相關機構之意見蒐集機制的有二：(一) 聘請校外專業人士及畢業校友擔任本系課程委員會委員，以提供課程增修參考意見。(二) 透過本系畢業生流向調查與雇主滿意度調查，瞭解畢業生及雇主對於畢業生能力評價、需加強的能力與需增加或加強的課程，作為改善教學品質的參考。請參閱表 3-13、表 3-14 與表 3-15 為畢業生於工作之相關調查。

表 3-13 106 學年度畢業滿一年畢業生對目前工作之滿意度

系所	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意	總計
物理治療學系	8.7%	39.1%	47.8%	4.3%	0.0%	100.0%
物理治療學系 復健科學碩士班	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

表 3-14 106 學年度畢業滿一年畢業生工作內容與系所專業課程之相符程度

系所	非常符合	符合	尚可	不符合	非常不符合	總計
物理治療學系	43.5%	39.1%	13.0%	4.3%	0.0%	100.0%
物理治療學系 復健科學碩士班	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

表 3-15 106 學年度畢業滿一年畢業生在校教育是否足夠應用於工作

系所	非常足夠	足夠	普通	不足夠	非常不足夠	總計
物理治療學系	8.7%	47.8%	34.8%	4.3%	4.3%	100.0%
物理治療學系 復健科學碩士班	50.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	100.0%

(四) 問題與困難

相較於之前每班約50人的學生數，現在每班班級人數增加許多（108學年度一年級66人、二年級69人、三年級62人、四年級68人、碩一10人、碩二7人、碩三1人），且系上專任教師人數並未增加的情況下，一位導師平均要照顧30-35位同學。導生人數過多，且必須輔導學生施作UCAN與職涯輔導，輔導完成率納入績效考核中，造成老師不少負擔。

(五) 改善策略

本系已於109學年度第一學期新增一位專任教師，預計109學年度第二學期增加2位專案教師。教師總數增加，並邀請通識中心教師或合聘外系老師協助擔任大一導師的情況下，應可紓解目前導師負擔過重的狀況。

(六) 項目三之總結

本系提供學生豐富的學習資源與完善的輔導措施，學習輔導方面包括：跨領域學習、預警輔導、教學助理、實習輔導、國考輔導、專家講座、研究學習、英文能力、國內外學術會議、國外短期進修、參與國際事務與國際實習等。學生的社團生活與課外活動均十分豐富，系學會組織健全，每年舉辦小迎新、大迎新、授袍典禮、畢業茶會、物治服務隊、師生座談會等各項活動，學生們除了在各項競賽成績表現優異之外，亦參與許多社會服務培養人文關懷的情操。在無論學士班與碩士班，本系透過完善的導師制度進行輔導，每班皆設有兩名導師，學生若有任何問題，皆可請導師協助幫忙。導師透過班會、聚餐、選課輔導、個別輔導、預警輔導、租屋訪視輔導等方式加強學生在生活及課業方面的輔導，針對大四實習學生，則由各實習醫院訪視教師定期進行訪視輔導。在生涯輔導方面，透過心理與生涯測驗、物理治療專家演講、系友座談會、實習輔導、職場參訪等機制進行職場輔導。

肆、總結

隨著世界各國和臺灣民眾對醫療的需求，物理治療專業也發展成多元化的服務。本學系學士班的宗旨在於培養專業物理治療師、復健科學碩士班的宗旨則是培育進階的研究人才。為了因應世界物理治療教育的趨勢和提升臺灣物理治療教育的水準和多元，將配合中華民國物理治療學會提出改革為六年制的課程以順應世界潮流。目前教育部已經核定臺大、陽明與亞洲大學成立六年制的物理治療學士課程。並且在附設醫院開設「物理治療中心」(PTC)訂為學系願景，加強與各醫療科系的合作，開創符合世界潮流的物理治療服務模式，亦可給予學生臨床實習。

109學年度第一學期校本部將搬遷至水滸經貿園區，學系將面臨研究空間和研究進行的最大挑戰，空間變小和執行研究嚴重困難。以動作科學、分子生物學與生理學為三個主軸的研究，人體研究將面臨以醫院為病人的受試者不願意或有困難到達校本部進行實驗的窘境。校本部在尚未建立動物中心之前，需要以動物模式進行實驗或需要動物檢體的相關研究，必須在英才校區尋覓相關空間，進行動物活動實驗或進行動物手術取得檢體。研究生討論空間不足，容易導致缺乏同儕

討論和同儕刺激。

在師資方面，骨科物理治療師資流動率較為頻繁，常因教師個人生涯規劃，造成骨科物理治療師資的不穩定。校方亦積極為學系尋覓師資。預計109學年度第二學期將會有兩位骨科專長教師加入學系。

學士班因學生人數眾多（包含境外學生等約60-70人左右），導致實作課程人數太多，且實習教室僅有一間，大二與大三的專業課程輪流使用，雖已進行多元分組教學，使用率已經達到99.9%，但排課依舊不易，若能多一間實習教室，提供學生課後技術練習，安排課程與分班授課問題將可迎刃而解。

學系師資完整，充滿教學和研究熱情，認真輔導學生。每一位老師都擁有臨床的專長，提供學生未來多元發展。校方若能在以上的問題給予解決，物理治療學系將能蒸蒸日上。