

# 中國醫藥大學

## 109 學年度物理治療學系評鑑報告書

評鑑委員會召集人： 王淑芬

評鑑委員：

鄭智修                      王鐘賢

成戎珠                      黃英修

撰寫日期： 110 年 05 月 06 日

## 一、系所發展、經營及改善

### (一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 中國醫藥大學物理治療學系成立於民國七十九年，迄今三十餘年。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。
2. 貴系學士班之教育目標 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。依教育目標，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。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。
3. 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。
4. 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。教學方向是以「動作科學」、「分子生物學」與「生理學」三個基礎科學為主軸，相關課程包含基礎和臨床研究、動物模型和人體試驗，以培養學生進行進階復健科學研究的能力，但目前尚無實務型課程分流機制與辦法。

5. 國際實習方面，目前已與新加坡、日本多間醫療院所簽訂實習合約，以培養學生國際接軌的能力。多元跨領域學習方面，貴系教師積極參於「長期照護學分學程」、「醫學工程學分學程」及「中醫藥學分學程」的開課與教學工作，除專業的學習，並邀請中醫學院開設中醫概論、經絡保健學和中醫傷科。提供學士班學生可跨領域選修機會，提升多元的專業競爭能力。
6. 貴系的課程設計是於專業課程安排「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。鼓勵學生跨領域學習，促進國際接軌，加速實證醫學與研究訓練等方法制定。此外，學生生涯輔導策略是透過心理與生涯測驗、專家演講和座談會、職場參訪等機制落實。

## (二)待改善事項 條列式

1. 貴系之學士班的課程設計缺乏實務型及學術型的課程地圖及

整合規劃以及建立明確學習成效指標。課程比重偏重理論和技術，較少專業素養及臨床推理的課程融入。實務型課程及學術型課程分流，缺乏相輔相成，造成師資人力分散。

2. 貴系復健科學碩士班的課程設計較缺乏課程分流機制，特別在「實務型課程」學習計畫的制定，以提升研究生職涯競爭力。  
**【動作科學】、【分子生物學】與【生理學】**三個課程主軸，每一主軸未從理論到應用的系列課程規劃深碗型課程架構。如何進行課程分流與課程架構，以鼓勵學生跨領域學習。
3. 貴系為因應「臺灣物理治療學會」教育改革的共識，期許發展六年制的「物理治療學士」課程 (Doctor of Physical Therapy)，然而在師資延攬、課程規劃、教學場域設置以及臨床實習規劃，現有師資可能不足，且缺乏完整步驟和明確的計畫進程。
4. 貴系為開創物理治療服務的新模式，爭取在附設醫院規劃成立「物理治療中心」(PTC)，以現有師資，臨床師資可能不足、需要儲備師資及臨床教師，目前尚缺乏完整步驟和具體的進程計畫。
5. 貴系在國際實習發展趨勢，和本土授課及實習課程的特色無充分發揮和銜接。並且，在產學技轉合作案未見顯著成長，恐影響貴系的社會服務貢獻度與國際學術影響力。

### (三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

1. 宜以制定的學術型與實務型核心能力為基礎，建構專屬且完整的課程地圖，並訂立明確學習成效指標，以供追蹤評量與回饋檢討之參考。建議加強小組教學之臨床推理能力與專業素養、溝通等終身學習，及創新等跨領域課程。遠距網路、大數據、智慧PT等未來趨勢建議納入課程說明，及訂定具體實施策略。教學成效問卷、畢業系友及業主問卷，應呈現教學具體成效，建議完整調查。
2. 宜建立明確的碩士班學習分流機制，並設計適才適所「實務型課程」以供研習修讀，以提升研究生職涯競爭力。
3. 宜明確規劃六年制的「物理治療學士」課程的發展方向，並落實師資培育、課程規劃、教學場域設置以及臨床實習規範等的進程策略。
4. 宜結合附設醫院資源，於附設醫院規劃成立「物理治療中心」，訂定發展目標與時程，包含人員儲備和招募及教室場地設備規劃，以開創物理治療服務的新模式。
5. 宜鼓勵教師在各自專業領域範疇內，積極參與國內外各項產業界之相關活動或國際學術交流，藉此發展共同需求，建立產學契機，增強教師拓展專業實務能力，並有效展現智慧財產成果

(專利、發明、技轉)，以落實「理論與實務合一」的辦學目標。

**(四)針對未來發展之參考建議** 條列式，不列入認可通過與否之判斷基準

1. 宜結合附設醫院資源，於附設醫院規劃成立「物理治療中心」，訂定發展目標與時程，包含人員儲備和招募及教室場地設備規劃，以開創物理治療服務的新模式。

## 二、教師與教學

### (一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 108 學年度該所教師有專任教師 13 位、兼任教師 5 位與 2 位客座教師。專任教師中 10 位具有物理治療專業背景，3 位為醫學背景。
2. 學系教師依據學士班碩士班訂定之核心能力，適當規劃必修課程、設計多樣化選修課程，採用多元化教學(例如：問題導向學習、實務操作、個案研討、互動式影片拍攝與製作、數位學習系統、戶外社區教學等等)與評量，多年以來已有明確教學成績。
3. 專任教師教學研究努力認真值得肯定。多位教師在教學獲獎且積極爭取各部會與各項研究計畫(如科技部、教育部、院校內計畫、大專生研究計畫)，以及指導學生參加各種創意創業競賽，屢獲獎項。
4. 系所課程設計符合物理治療專業目標。
5. 重視多元化教學模式鼓勵學生參與專題研究課程，成果顯著。

### (二)待改善事項 條列式

1. 部分專任教師的背景非物理治療，主授課程與對學術的貢獻在物理治療學系較少，對學系的教學需求，特別是物理治療臨床

專業課程與未來欲成立物理治療中心的發展可能不利。

2. 近三年專任教師異動情形相對頻繁，有多位教師異動(含離職與借調)。適任教師的穩定聘任，對學系教學品質的維持有相當重要的影響。
3. 學系教師次專科的人數對應物理治療次專科課程規劃不均，目前專任教師負責骨科物理治療次專科僅有 2 位，相較於大學物理治療學系同儕，骨科物理治療專任教師配置數量偏少，骨科物理治療次專科教學負擔較為沉重，於教學或實習課程將造成教師負擔過重；專責小兒物理治療次專科之專任教師也僅有 1 位，課程負擔較為沉重外，也會影響學生多元學習與思考的面向。
4. 專任教師授課鐘點之減免，依規定兼任行政職每學期可減授約 2 個鐘點，但目前學系教授兼行政職(0.7-1.7 時數) 與非行政值教師(8.4-14.5 時數) 授課鐘點數差異過大 (表 2-3) ，部分教師授課負擔過重。

### (三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

1. 物理治療系專任教師應主授課程在物理治療系，若專任教師應視其該教師課程內容，適才適所將教師主聘到適合的學科學系，以增加學系未來教師聘任員額與彈性，健全學系發展並有益教

學課程之安排與學生之學習。

2. 宜了解師資異動的原因，建議建立新進教師的輔導機制 mentorship 與給予 starting fund 的協助。
3. 系所專任師資結構與質量需因應學系發展與教學負擔進行調整。若學系與院校方已經有共識朝向六年制物理治療學制發展，因應未來學生數之增加，應再適度擴增專任教師編制，同時也需注意各次專科專任教師之適當比例。
4. 同一系所專任教師授課鐘點需依照規定(授課鐘點減免辦法)執行公平分配，避免部分教師授課負擔過重，影響其研究或多元發展之機會。

**(四)針對未來發展之參考建議** 條列式，不列入認可通過與否之判斷基準

1. 建議針對系所之發展增聘適當的物理治療師資。

### 三、學生與學習

#### (一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 提供學生豐富的學習資源，包含跨領域課程及國際實習等。
2. 學生之社團生活與課外活動十分豐富，可涵育學生社會服務及人文關懷的情操。
3. 具有完善的學生輔導制度，包含課程輔導、實習輔導及生涯輔導。
4. 新水滸校區提供充足的教學空間，包含大型的專業實習教室，可以有效解決大班課程空間不足的問題。
5. 鼓勵學生參與各項競賽，歷年亦榮獲多項獎項，成果豐碩。
6. 教學能夠支持學生考照需求，歷年國考通過率高於七成，表現佳。
7. 多數課程採用多元評量方式，可以有效評估學生實質習得能力，有助於強化學習效果。
8. 大一之服務學習及大二之物理治療服務隊，結合早療日托中心及偏遠地區幼兒學習，有助於學生在進入專業前的臨床現況之認識，加強學生的學習動機。
9. 教師專長涵蓋基礎生理至臨床科學，滿足研究所學生跨領域研習需求，亦符合轉譯醫學研究趨勢。
10. 必修「分子醫學」特色課程，有助於學生探討生理、運動、疼

痛等臨床重要領域之機制，深化研究議題。

## (二)待改善事項 條列式

1. 港澳及外籍學生比例偏高，其需求與本地生不同，且語言溝通問題未有配套措施，加重教師對於學生輔導之負擔。
2. 水滸校區學生宿舍嚴重不足。外宿可能造成學生安全問題。
3. 未回應畢業生問題之追蹤及落實情形。
4. 學士班人數過高，實作課部分雖然空間足夠，然而可能影響學生學習效果。
5. 大一必修課程較少，學生約僅有 3-4 天時間修課。大一學生對於學系提供的各項學程認識不足。
6. 新水滸校區離醫院較遠，執行人體或動物研究的學生，面臨以醫院為病人的受試者不願意或有困難至系上進行實驗，以及動物研究不易進行的窘境。
7. 外籍學生，僅執行 meta-analysis 報告即可畢業。與本地生畢業標準不同。
8. 研究生討論空間不足，且本地生和外籍生的研究生室分開，可能導致失去國際學生交流刺激之意義。

## (三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

1. 建議校方依系上空間資源考量，減少外籍學生分配。
2. 需合理提供學生宿舍空間，給予安心學習環境。
3. 畢業生回饋問卷有部分不滿意或非常不滿意。
4. 建議超過 40 人之實作課程需分班上課，並請校方提供足夠教學資源。
5. 為了加強學程之修畢率，建議可由大一開始引導學程修課，亦解決大一學生修課不足之問題。
6. 在水滄校區之臨床中心及動物中心成立之前，建議可維持舊校區的研究空間，方便研究生進行試驗。
7. 外籍學生雖無法進行臨床試驗，但請校方提供足夠資源，輔導外籍生和本地生的合作研究，讓研究生具有進行原創性研究的條件。
8. 建議提供更大的研究生空間，促進學生間之交流互動，以提高研究成果。

**(四)針對未來發展之參考建議** 條列式，不列入認可通過與否之判斷基準

1. 為配合學系未來六年制課程改革需求，建議研擬階段性課程地圖修正時程，並加強學生的說明與認識，以期保障學生學習權益及順利推動六年制學程。