

高雄醫學大學
106 年度系所自我評鑑
評鑑報告書

高齡長期照護碩士學位學程
(受評班制：碩士學位學程)

單位主管： 陳桂敏主任

聯絡電話： 07-3121101 轉 2636

電子郵件： kmc@kmu.edu.tw

主管簽名： (簽名)

目錄

壹、摘要.....	2
貳、導論.....	3
參、歷史沿革.....	3
肆、自我評鑑過程.....	5
伍、自我評鑑結果.....	8
項目一：教育目標、核心能力與課程設計.....	10
一、現況描述.....	10
效標 1-1 運用適合的分析策略(如學生發展、社會需求、特色和資源、競爭優勢、畢業生表現等),確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何?	10
效標 1-2 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性為何?	12
效標 1-3 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?	12
效標 1-4 推動師生接軌國際能力之作法及成效為何?	15
效標 1-5 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?	19
效標 1-6 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?	20
效標 1-7 提升課程品質之機制運作與成果為何?	24
效標 1-8 設置在相關領域發展趨勢及科際整合之需求性為何?	28
二、特色.....	28
三、問題與困難.....	28
四、改善策略.....	29
五、項目一小結.....	29
項目二：教師質量、教學品質與支持系統.....	31
一、現況描述.....	31
效標 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?	32
效標 2-2 專任教師之結構與流動之情形為何?	34
效標 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？	35
效標 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？	39
效標 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？	39
效標 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？	40
效標 2-7 獎勵教學績優教師之作法和成果為何？	40
效標 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？	43
效標 2-9 校、院配合學位學程需求，提供空間與設備支援，滿足教師教學與學生學習需求之情形為何？	44
效標 2-10 學位學程授課教師協調課程教學內容，達成科際整合之機制及其運作情形為何？	46
二、特色	47
三、問題與困難	47
四、改善策略	47
五、項目二小結	48
項目三：學生、學習輔導與支持系統	50
一、現況描述	50
效標 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？	50
效標 3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？	53
效標 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)之作法及成效為何？	55
效標 3-4 提供高關懷學生輔導之作法為何？	56
效標 3-5 鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法及成果為何？	58
效標 3-6 提供學生課外學習活動之作法為何？	60
效標 3-7 學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？	62
效標 3-8 學生具專業證照之比例或提升學生就業競爭力之作法與成果為何？	64
二、特色	65

三、問題與困難.....	66
四、改善策略.....	66
五、項目三小結.....	66
項目四：學術研究、服務表現與支持系統.....	69
一、現況描述.....	69
效標 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、產學合作、專利、獲獎、國際學術合作等)之質量為何？.....	69
效標 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、競賽、證照、計畫參與、專題等)之質量為何？.....	70
效標 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？.....	72
效標 4-4 師生學術研究與專業表現與發展方向和特色之扣合性為何？與健康專業和社會需求之符合性為何？.....	75
效標 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？.....	76
效標 4-6 師生專業服務表現與教育目標和特色之扣合性為何？.....	77
效標 4-7 學生之數量與品質為何？.....	77
效標 4-8 推動師生產學合作之作法及成果為何？.....	80
效標 4-9 學生論文主題與實務應用結合之情形為何？.....	81
二、特色.....	82
三、問題與困難.....	82
四、改善策略.....	82
五、項目四小結.....	83
項目五：自我分析、檢討改善與發展規劃.....	85
一、現況描述.....	85
效標 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？.....	85
效標 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？.....	87
效標 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？.....	89

效標 5-4 畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？	91
效標 5-5 畢業生整體學習成效之檢核機制為何？	92
效標 5-6 蒐集內外部互動關係人(含畢業生、企業雇主...等)對學生學習成效 意見之成效為何？	95
效標 5-7 根據內外部互動關係人(含畢業生、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？	96
效標 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？	97
效標 5-9 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？	98
二、特色.....	100
三、問題與困難.....	100
四、改善策略.....	101
五、項目五小結.....	101
陸、總結.....	103

表目錄

表一	歷年師資數.....	4
表二	歷年學生來源分析.....	5
表三	自我評鑑分工.....	5
表四	自我評鑑籌備過程與規劃.....	6
表 1-2-1	校級、院級及本學位學程之發展重點、教育宗旨及教育目標.....	12
表 1-3-1	專業核心能力與能力指標對應表.....	14
表 1-4-1	國際學者協同教學.....	16
表 1-6-1	課程地圖(102-104 學年度適用).....	21
表 1-6-2	課程地圖(105 學年度起適用).....	22
表 1-6-3	專業核心能力與課程對應表.....	23
表 1-7-1	課程評量優異科目(有效評量科目).....	25
表 1-7-2	課程評量優異科目(所有評量科目).....	26
表 1-7-3	教學評量優異教師.....	27
表 2-1-1	歷年生師比.....	32
表 2-1-2	教師專長、專業證照與授課科目對照表.....	33
表 2-2-1	歷年師資結構.....	34
表 2-2-2	教師專長及最高學歷.....	34
表 2-3-1	專業核心能力與課程對應表.....	35
表 2-3-2	課程地圖(105 學年度起適用).....	37
表 2-3-3	使用多元教學方法之課程彙整表.....	38
表 2-7-1	課程評量優異科目(有效評量科目).....	41
表 2-7-2	課程評量優異科目(所有評量科目).....	41
表 2-7-3	教學評量優異教師.....	43
表 2-9-1	各項學習資源暨管理機制一覽表.....	45
表 3-1-1	招生狀況一覽表.....	50
表 3-1-2	學生來源組成:依學生之專業訓練分類.....	51
表 3-1-3	學生來源組成:依學生現職分類.....	51
表 3-2-1	各項學習資源暨管理機制一覽表.....	53
表 3-3-1	導生訪談概況.....	56
表 3-3-2	各項獎補助狀況.....	56

表 3-4-1 學務處學生輔導相關辦法一覽表.....	57
表 3-4-2 學生休學、退學、復學及畢業人數統計.....	58
表 3-5-1 學生參與「跨校研究學習成效競賽」參賽成果.....	59
表 3-7-1 畢業門檻檢核.....	63
表 3-7-2 學生論文計畫口試檢核.....	64
表 3-8-1 學生專業證照與認證.....	65
表 4-1-1 教師期刊論文發表:依研究主軸統計.....	70
表 4-1-2 教師學術研究與專業表現成果.....	70
表 4-2-1 學生參與「跨校研究學習成效競賽」參賽成果.....	71
表 4-2-2 學生專業證照與認證.....	71
表 4-3-1 教師歷年研究獲獎績效.....	74
表 4-7-1 招生狀況一覽表.....	78
表 4-7-2 學生入學前之最高學歷.....	78
表 4-7-3 學生入學前之專業背景.....	78
表 4-7-4 畢業生論文主題.....	79
表 4-9-1 畢業生論文主題與實務應用結合.....	81
表 5-1-1 SWOT 分析.....	86
表 5-1-2 TOWS 發展策略.....	87
表 5-3-1 自我評鑑分工.....	89
表 5-3-2 自我評鑑籌備過程與規劃.....	90

圖目錄

圖 1-5-1 本學位學程教育目標及核心能力宣導機制.....,,.....	20
圖 5-5-1 學位論文考試流程.....	94
圖 5-7-1 內外部互動關係人意見回饋機制.....	97
圖 5-8-1 組織架構.....	98
圖 5-9-1 品質管理循環機制.....	99

現場佐證資料目錄

資料夾名稱	對應之效標
學程會議紀錄	效標 1-3
課程委員會會議紀錄	效標 1-3, 1-6, 5-6
師生接軌國際能力推動	效標 1-4
課程評值與改善建議	效標 1-5, 5-2
課程與核心能力對應檢視	效標 1-6
教師評審委員會會議紀錄	效標 2-1
教師學經歷基本資料	效標 2-1
教師實務增能計畫	效標 2-1, 4-4
「跨專業全人健康照護」PBL 教案	效標 2-4, 3-5
歷年招生簡章	效標 3-1
迎新座談會	效標 3-1
研究生手冊	效標 3-1
學生畢業門檻檢核	效標 3-7, 5-2, 5-5
教師學術研究與專業表現	效標 4-1
高雄市老人研究發展中心	效標 4-8
身心障礙者居家復健服務計畫	效標 4-8
高雄市私立老人長期照顧機構評鑑方案	效標 4-8
畢業生追蹤調查	效標 5-2, 5-4, 5-5, 5-6
畢業校友雇主滿意度調查	效標 5-2, 5-4, 5-5, 5-6
自我評鑑工作小組會議紀錄	效標 5-8

壹、摘要

貳、導論

參、歷史沿革

肆、自我評鑑過程

壹、摘要

本次評鑑內容共有五大項目：(一)教育目標、核心能力與課程設計；(二)教師質量、教學品質與支持系統；(三)學生、學習輔導與支持系統；(四)學術研究、服務表現與支持系統；(五)自我分析、檢討改善與發展規劃。每個項目第一部份先就現況與效標內容進行描述，第二部份講述特色，第三部份闡述問題與困難，第四部份說明改善策略，最後再針對此項目做小結。自我評鑑結果重點摘要如下：

本學位學程因應高齡社會需求設立，教育宗旨與教育目標和校務整體發展及國家政策方向契合。課程設計強調多元、跨域、跨界，在全體教師共同討論與共識下，擬定學生核心能力。除此之外，為推動師生接軌國際能力，積極辦理國際學者協同授課及專題演講活動，增進師生國際合作交流機會並拓展國際視野。

在教師遴聘方面，採公開、公平機制，聘用符合教育目標並滿足學生學習需求之跨專業領域教師。教師配合橫向與垂直課程整合，落實核心能力的培養於課程設計中，運用多元教學方法並發展適當教材，提升學生學習成效。校級「教師發展暨教學資源中心」積極辦理相關研習活動，協助教師改善教學方法並提升教學成效。此外，學校及學院皆訂有相關獎勵辦法，以獎勵教學績優教師。

本學位學程學生輔導機制完善，包括：入學輔導、課業輔導，協助學生在學業上之適應。學校、學院與學程充分提供學生學習所需之各項軟硬體資源，包括：設備、空間、期刊圖書、多媒體互動教學與獎助學金等。此外，教師亦提供學生多元、豐富之課外學習活動，以利學生學習成長。

再者，本學位學程教師皆取得國內外知名大學博士學位，且積極參與國內外學術活動與專業服務。每年獲得科技部及政府相關部門研究經費補助，並發表多篇 SCI 與 SSCI 學術期刊論文。學程學生來自各長期照護相關領域，亦多數具備專業證照且擔任重要領導角色。

本學位學程為求日新、自我進步，透過評析內在強項與弱項，外在機會與威脅，檢討並改善辦學成效，機制完善。蒐集內外部互動關係人意見，經過檢討與分析，回饋至課程設計與規劃。經由完善的辦學成效評估機制，從客觀量性與質性資料，顯示畢業生能夠學以致用，在高齡長期照護相關專業領域皆有優異表現，達成培育高齡長期照護專業人才之目標。

貳、導論

此次自我評鑑目的乃為讓本學位學程發展更臻完善，針對五大項目進行評鑑。本次評鑑內容重點，為依據學校所建立之學生學習成效評估機制，落實本學位學程教育目標與核心能力，以改善並提升教學品質、確保學生學習成效。期望經由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，以助本學位學程了解自我、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，以提升辦學績效。

參、歷史沿革

本校高齡長期照護碩士學位學程於 102 學年度正式成立。早在民國 96 年，本校即配合教育部補助「重要特色領域人才培育改進計畫」，開設大學層級之「高齡社會健康照顧學分學程」，修讀學程人數達 362 人。另外，本校更於民國 97 年增設大學層級之「社區照護學分學程」，以社區健康營造為主軸，培育社區健康照護專才，其中社區高齡者健康照護需求之提供亦為重要培育目標之一，修讀人數為 99 人。基於先前立基之學分學程規劃經驗及校園內所營造之弱勢關懷情操，造就本校高齡長期照護碩士學位學程充裕能量，成為南台灣高齡長期照護進階專業人才培育之重鎮。

本學位學程乃因應下列緣由而設立：(一)台灣人口高齡化，長期照護需求倍增；(二)高齡長期照護專業人力嚴重匱乏，相關培育系所不足；(三)本校以照顧及關懷弱勢族群為重要教育使命之一，辦學績優；(四)本校跨專業師資人才豐沛，契合高齡長期照護之跨專業培育模式需求；(五)本校於高齡長期照護教育推動已有多多年經驗，軟硬體設施設備充足；(六)本校四所附設教學醫院，以急性醫療資源為後盾，積極發展延續性、無縫隙高齡長期照護。再者，高齡族群因老化進展，身、心、社、靈等各方面有不等程度之健康照顧需求，長期照護專業人才之養成，以涵蓋護理、社會工作、物理治療、職能治療等各領域之專業知識為佳。因此，運用本校優勢軟硬體設備，於 102 學年度成立「高齡長期照護碩士學位學程」培育高齡長期照護專業人才，以滿足國家社會即刻面臨的專業照顧人力需求。除此之外，設立之時為求規劃完備，本校特別將學位學程申請設立計畫書提送並諮詢 3 位專家委員意見。3 位委員分別為詹火生委員、徐亞瑛委員與陳靜敏委員，經其專業審查後，3 位委員均給予高度評價，極力推薦本校設立高齡長期照護碩士學位學程。

在師資歷史沿革方面，依據教育部「專科以上學校總量發展規模與資源條件標準」規定：學位學程之設立毋須增聘專任教師，得由校內各系所之專任師資支援。然而，本校相當重視本學位學程之未來發展，於成立後仍特別核定專任師資名額，以充沛學程能量，成為培育高齡長期照護專業人才之重鎮(表一)。

表一 歷年師資數

	102 學年度	103 學年度	104 學年度	105 學年度
專任教師	1	1	2	3
合聘教師	6	6	9	9
總計	7	7	11	12

102 學年度共有 7 位教師，分別為 3 位教授、1 位副教授及 3 位助理教授。教師專長領域多元，包含：高齡護理、物理治療、職能治療、醫務管理、健康政策等專業。103 學年度仍維持 7 位教師；104 學年度則增加為 11 位教師(5 位教授、1 位副教授及 5 位助理教授)。105 學年度下學期再度增聘一位助理教授，故目前教師共計 12 位(5 位教授、1 位副教授及 6 位助理教授)。教師之專長領域更擴及社會工作、老年醫學與運動醫學等專業。綜觀本學位學程多元化、跨領域之師資陣容，相當符合高齡長期照護所需之跨專業培育需求。

本學位學程之招生規模演變如下：102 學年度成立時之核定招生名額為 9 位，由於當時報考熱烈，錄取率僅 13.2%。基此，本校隨即於 103 學年度調整校內招生名額總量，將本學位學程招生名額增加至 16 位。在招生名額增加之情況下，103 至 105 學年度之招生仍維持低錄取率，分別為 27.6%、50%、25.8%；而報到率與註冊率則年年皆達 100%，顯見高齡長期照護之專業人才培育有其必要性與迫切性。在眾多專業紛紛想投入高齡長期照護領域，而符合培育專業人才之系所卻相對匱乏之情況下，更加突顯本學位學程於培育高齡長期照護專業人才之重要社會責任。此外，本學位學程學生專長多元、專業角色各異，包括醫學、護理、社會工作、藥學、物理治療、職能治療等，契合成立之初所強調之跨界、跨領域整合。本學位學程歷年學生來源分析見表二。

表二 歷年學生來源分析

類別		政策管理		健康照護										高齡研發		合計
專業別		醫務管理	老人福利	護理	物理治療	職能治療	呼吸治療	營養	醫學	藥學	社工	心理	健康促進	資訊管理	人類發展	
學 年 度	102	-	-	4	1	-	1	1	-	-	2	-	-	-	-	9
	103	-	1	6	3	-	3	-	1	-	1	1	-	-	-	16
	104	2	2	5	1	-	-	-	1	1	1	-	1	1	1	16
	105	1	-	8	1	2	-	1	-	-	3	-	-	-	-	16

本學位學程課程規劃初期，強調選修課程設計之多元性，並呼應本學位學程發展重點且反應目前高齡化社會實務所需，故將課程設計分為三大模組：健康照護類、政策管理類及高齡研發類，以提供不同專業背景之研究生適性學習。發展至今，為配合教部推動課程分流計畫，本學位學程已完成課程分流規劃，將課程模組改為兩大類：學術型與實務型，並於 105 學年度開始實施，以契合教育部課程分流政策發展方向。

肆、自我評鑑過程

本學位學程全體教師皆積極投入評鑑工作之準備，並成立「自我評鑑工作小組」，工作小組經數次會議共同討論，進行分工並整合(表三、表四)。

表三 自我評鑑分工

評鑑項目	負責教師
項目一： 教育目標、核心能力與課程設計	許妙如副教授(主負責) 陳桂敏教授、陳昱名助理教授
項目二： 教師質量、教學品質與支持系統	黃昱瞳助理教授(主負責) 陳桂敏教授、郭藍遠教授
項目三： 學生、學習輔導與支持系統	蕭世芬助理教授(主負責) 陳桂敏教授、郭昶志助理教授

評鑑項目	負責教師
項目四： 學術研究、服務表現與支持系統	蔡宜蓉助理教授(主負責) 陳桂敏教授、黃昱瞳助理教授
項目五： 自我分析、檢討改善與發展規劃	陳昱名助理教授(主負責) 陳桂敏教授、黃明賢教授
摘要、導論、歷史沿革、自我評鑑過程、自我評鑑結果、項目一至項目五資料統整與補充、內文編修、總結、及表、圖、附件與佐證資料整理	陳桂敏教授(主負責) 王瑞霞教授、張淑惠組員

表四 自我評鑑籌備過程與規劃

時程	工作內容
105.03.25	高齡長期照護碩士學位學程課程委員會議： 1. 檢視課程地圖 2. 檢視核心能力對應表
105.04.29	第一次自我評鑑小組會議： 1. 檢視 106 年度自我評鑑作業流程 2. 修訂本學位學程特色評鑑效標 3. 各評鑑項目工作分工
105.05.09	第二次自我評鑑小組會議： 1. 擬定各評鑑項目效標撰寫綱要 2. 討論佐證資料蒐集和呈現方式
105.05.09~105.05.20	佐證資料蒐集
105.05.20~105.06.06	各評鑑項目效標撰寫
105.06.06	第三次自我評鑑小組會議： 第一輪內容檢視(一)
105.06.13	第四次自我評鑑小組會議： 第一輪內容檢視(二)
105.06.28	第五次自我評鑑小組會議： 第二輪內容檢視(一)

時程	工作內容
105.06.30	第六次自我評鑑小組會議： 第二輪內容檢視(二)
105.08.04	第七次自我評鑑小組會議： 第三輪內容交叉檢視(一)
105.08.08	第八次自我評鑑小組會議： 第三輪內容交叉檢視(二)
105.09.07	第九次自我評鑑小組會議： 討論內部評鑑作業流程、評鑑簡報、現場佐證資料夾檢視
105.10	確認內部評鑑作業規劃、委員遴聘
105.10	函送評鑑報告書、佐證資料給內部評鑑委員
105.11.08	內部評鑑實地訪評
105.12	確認外部評鑑作業規劃、委員遴聘
106.01	完成自我評鑑報告修正
106.02	函送評鑑報告書、佐證資料給外部評鑑委員
106.03.14~106.03.15	外部評鑑實地訪評

伍、自我評鑑結果

項目一：
教育目標、核心能力
與課程設計

項目一：教育目標、核心能力與課程設計

一、現況描述

本學位學程於 102 學年度正式成立，核定招生名額為 9 位，由於當時報考熱烈，錄取率僅有 13.2%，因此，本校隨即於 103 學年度調整校內招生名額總量，將招生名額增加至 16 位。在招生名額增加之情況下，103 至 105 學年度之招生仍維持低錄取率，分別為 27.6%、50%、25.8%；報到率及註冊率則年年皆達 100%，顯示招生狀況良好，符合社會需求。

本學位學程因應高齡社會需求設立，教育宗旨與教育目標和校務整體發展及國家政策方向契合。課程設計強調多元、跨域、跨界，在全體教師共同討論與共識下，擬定學生核心能力為進階照護知能、跨專業團隊合作、管理知能、研究能力、批判思考能力、實證人文照護、終身學習、及多元文化能力，以培育「實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才」，提供高齡者優質及全人的照護服務。

效標 1-1 運用適合的分析策略(如學生發展、社會需求、特色和資源、競爭優勢、畢業生表現等)，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？

本學位學程依據教育目標，訂立四大發展方向：(一)跨專業領域整合，提供高齡者全人、全程之照護與服務；(二)強調健康促進於高齡長期照護之重要性；(三)培養學生能勝任高齡長期照護之領導與管理角色；(四)激發學生對高齡長期照護相關議題之評析與研究潛能。此乃根據以下策略分析而訂定：

(一)學生發展

本學位學程學生專業多元、專業角色各異，包含長期照護機構管理經營、醫學、護理、社會工作、藥學、物理治療、職能治療等，畢業生未來之就業機會寬廣，有多元發展之空間：

1. 於高齡長期照護領域(如各類長期照護機構、以長期照護為發展主軸之基金會、社區發展協會、社會福利及衛生照護部門、各縣市長期照護管理中心等)擔任醫師、護理師、社工師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、照顧管理專員、及照顧管理督導等。
2. 自行創業或從事長期照護機構(如安養中心、養護中心、護理之家等)之經營管理職務。

3. 從事高齡長期照護相關研發工作，擔任研究人員。
4. 繼續進修、攻讀博士學位，成為高齡長期照護教育與學術研發之生力軍。

(二)社會需求

本校以照顧及關懷弱勢族群為重要教育使命之一，本學位學程因應社會需求及國家政策而設立：

1. 台灣人口高齡化，長期照護需求倍增。
2. 高齡長期照護專業人力嚴重匱乏，相關培育系所不足。
3. 因應並落實台灣長期照護系統規劃，建構一個符合多元化、社區化、優質化、可負擔，及兼顧性別、城鄉、族群、文化、職業、經濟、健康條件之長期照顧制度。

(三)特色和資源

1. 本校為醫學大學，具備完整與高齡長期照護相關師資，包含：高齡護理、物理治療、職能治療、醫務管理、健康政策、老人醫學、社會工作等專業。
2. 本學位學程整合高齡長期照護相關學系教師資源，提供多元跨領域課程。
3. 學生專業多元，促進高齡長期照護跨專業領域之交流。
4. 本校擁有四所附屬醫院，及以醫院為根基所拓展之社區醫療資源。

(四)競爭優勢

1. 跨專業師資人才豐沛，契合高齡長期照護之跨專業培育模式需求，完整涵蓋高齡全人、全程之照顧服務概念。
2. 課程多元，課程設計分為三大模組：健康照護類、政策管理類及高齡研發類，以提供不同專業背景之研究生適性學習。105 學年度起配合教育部及本校政策，進行課程分流，分為學術型及實務型，以更契合學生學習需求。
3. 本校於高齡長期照護教育推動已有多年經驗，軟硬體設施設備充足。
4. 本校四所附屬醫院，以急性醫療資源為後盾，積極發展延續性、無縫隙高齡長期照護。

(五)畢業生表現

本學位學程截至 105 學年度第一學期共有 14 位畢業生，學成後回歸專業、貢獻所學。因學程成立時間尚短，學生取得碩士學位後是否轉職或獲得晉升，仍有待後續觀察追蹤。

根據以上五大面向分析，呼應本校校務整體發展，確立本學位學程教育目標，並依此教育目標擬定本學位學程中長程發展計畫(附件 1-1-1)。

效標 1-2 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性為何？

本校為醫學大學，一向以培育社會所需之健康照護人才、提供全人照護服務、照顧國內外弱勢為己任。本校推動高齡長期照護教育已有多年，未來將持續積極投入並發展延續性、無縫隙之高齡長期照護。本學位學程隸屬於護理學院，護理學院重視全人教育，以培育具全人健康照護理念的護理及長期照護跨領域專業人才為目標。本學位學程教育目標為培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才，此目標呼應校級、院級之發展重點，皆以尊重生命、追求真理為核心價值(表 1-2-1)。

表 1-2-1 校級、院級及本學位學程之發展重點、教育宗旨及教育目標

	學校	護理學院	學位學程
發展重點與教育宗旨	教學方面以培育人文素養與專業知能兼具之健康照護人才，研究則以身心健康相關之創新研究為宗旨，並提供全人健康照護與公共服務，且奉獻於國內、外弱勢民眾之醫療與教育服務。	以全人教育為理念，致力於卓越創新的教學、研究和服務，培育具有國際觀及人本思維之護理和高齡長期照護跨領域專業人才。	滿足現今社會激增之高齡族群長期照護需求，培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才。
教育目標	專業素養 人文關懷 創新思辨 自主學習 宏觀視野	人本思維 批判思考 專業素養 自主學習 宏觀視野	培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才

效標 1-3 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？

本校為培育特色領域專業人才，以縱貫性學用合一為課程設計理念，培育「學用合一之跨領域健康專業人才」為目標。本學位學程結合本校目標，依據學程教育目標「培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才」，訂立四大發展方向：(一)跨專業領域整合，提供高齡者全人、全程之照護與服務；(二)強調健康促進於高齡長期照護之重要性；(三)培養學生能勝任高齡長期照護之領導與管理角色；(四)激發學生對高齡長期照護相關議題之評析與研究潛能。本學位學程依據教育目標，並考量發展方向，透過學程會議及課程委員會，訂定學生八大核心能力為：進階照護知能、跨專業團隊合作、管理知能、研究能力、批判思考能力、實證人文照護、終身學習、及多元文化能力，以培育跨領域高齡長期照護人才。此外，更透過學程會議、課程委員會及教師成長社群，體察社會脈動、與時俱進的教學新知，並追蹤學生學習成效，不定期檢視、修正核心能力。【現場佐證資料：學程會議紀錄、課程委員會會議紀錄】



104.12.14
104 學年度第 3 次學程會議



105.06.21
104 學年度第 6 次學程會議



103.10.15
103 學年度第 1 次課程委員會會議



104.06.16
103 學年度第 3 次課程委員會會議

本學位學程之核心能力內涵為：(一)進階照護知能：運用進階高齡長期照護實務知識與技能於提昇照護品質；(二)跨專業團隊合作：透過跨專業照護知識的分享及有效互動，提供跨專業整合性的服務；(三)管理知能：整合各種管理方法及資源，運用組織的力量達成目標；(四)研究能力：能發現問題並系統性搜集與分析資料，以及應用研究成果之能力；(五)批判思考能力：以目標為導向的思考活動，經由內省的過程，運用科學辯證，對複雜的情境及現存或潛在的問題，作出適切的回應；(六)實證人文照護：結合科學實證及以人為尊的人文關懷，提供個別化之照護；(七)終身學習：運用多元管道整合學習資源，以發展自我潛能，促進個人及專業成長；(八)多元文化能力：瞭解及尊重多元文化，並提供文化差異下的個別照護(表 1-3-1)。

表 1-3-1 專業核心能力與能力指標對應表

	本校	護理學院	高齡長期照護碩士學位學程			
核心價值	尊重生命、追求真理					
教育目標	專業素養 人文關懷 創新思辨 自主學習 宏觀視野	人本思維 批判思考 專業素養 自主學習 宏觀視野	培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才			
核心能力	專業知能	專業知能	A.進階照護知能	能力指標		
				A1	能瞭解各專業應用於長期照護的知識及技能。	
				A2	能組織長期照護知識。	
				A3	能應用長期照護知識於提升照護品質。	
				B.跨專業團隊合作	B1	運用溝通技巧與其他專業分享照護知能。
					B2	統整跨專業照護知能於整合性照護計畫。
					B3	評價跨專業整合性服務的成效。
				C.管理知能	C1	了解管理知能、各項與長期照護相關的資源及政策。
					C2	統整管理知能、資源及政策於照護計畫擬定。
			C3		評價管理的成效。	
			D.研究能力	D1	統合文獻資料。	
				D2	發展碩士論文。	
D3	養成科學批判精神。					

思考批判 與創新	邏輯思辨	E.批判思考能力	E1	運用系統性的思考分析情境。
			E2	經由內在的邏輯思辨，將所收集的資料整合成有意義的知識或論述。
			E3	運用具理論基礎的宏觀與微觀論述表達己見。
人文素養 與 倫理實踐	關愛與倫理	F.實證人文照護	F1	應用科學證據於個案照護。
			F2	運用人文關懷涵養於個案照護。
			F3	整合科學實證及尊重生命的內涵於個案服務。
終身學習 能力	終身學習	G.終身學習	G1	開拓多元化的學習管道，勇於嘗試新的學習資源。
			G2	能主動參與各類活動，並具有追求新知的行動力。
			G3	具備生涯學習規劃能力。
全球視野 能力	多元文化 能力	H.多元文化能力	H1	瞭解多元文化於高齡長期照護的差異。
			H2	統合各種文化影響因素提供個別化照護。
			H3	展現尊重多元文化的態度。

效標 1-4 推動師生接軌國際能力之作法及成效為何？

本校積極推動國際化，以培育師生宏觀視野與國際接軌，訂立各項獎助法規，例如：「學生國際研習服務補助要點」(附件 1-4-1)、「學生申請出國進修研習施行細則」(附件 1-4-2)、「學生期刊論文獎勵要點」(附件 1-4-3)、及「補助教師參加國際會議實施要點」(附件 1-4-4)等。

本學位學程積極配合本校培育學生宏觀視野能力，具體作法如下：

- (一)每學年邀請國際學者協同教學，102、103、104 學年度分別有 2 位、1 位、3 位國際學者參與協同教學。國際學者來自美國、日本、英國、荷蘭、澳洲等，學者專長多元，例如護理、物理治療、職能治療、健康促進、另類療法、失智照護等(表 1-4-1)。
- (二)國際參與列入畢業門檻：除畢業英文門檻外，於學生畢業護照內明列參與一場學術研討會及一場國際學者演講為畢業門檻(附件 1-4-5)。
- (三)鼓勵學生參與接待國際學者，以增加近距離交流機會。在本學位學程鼓勵下，學生參與國際交流積極，102、103、104 學年度分別有 11、4、8 位學生參與國際學者接待(附件 1-4-6)。【現場佐證資料：師生接軌國際能力推動】
- (四)教師積極與國際學者共同進行研究，並合作論文發表，成果包含 102 學年度一篇(澳洲)，104 學年度四篇(日本、美國)(附件 1-4-7)。

表 1-4-1 國際學者協同教學

學年度	受邀學者	單位職稱	授課日期	專長領域	主題	協同教學科目
102-1	Dr. Kathleen Krichbaum	美國 Professor & Associate Dean, University of Minnesota School of Nursing	102.10.08-12	護理	1. Facilitated learning to advanced geriatrics 2. Transitional care for elders with hip fracture	高齡長期照護特論
102-2	Dr. 淺賀忠義	日本 北海道大學教授	103.03.26-29	物理治療	1. Housing adaptation for elderly people 2. Cross-culture discussion	專業議題研討
103-2	Dr. Graeme Smith	英國 Professor, Edinburgh Napier University Editor, Journal of Clinical Nursing	104.03.18	另類療法	Nursing research in complex interventions	專業議題研討
104-1	Dr. Maud Graff	荷蘭 Senior Researcher, Radboud University Nijmegen Medical Center	104.04.15-17	職能治療	1. Dementia care in the Netherlands 2. Occupational therapy for the dementia family in community	高齡養生另類療護特論
104-2	Dr. Jean Larson	美國 Director, Nature-Based Therapeutic Services, Minnesota Landscape Arboretum / Center for Spirituality and Healing	105.03.11	健康促進	Horticulture is one type of recreational therapy	專業議題研討

104-2	Dr. Wendy Moyle	澳洲 Professor & Director, Griffith University, Centre for Health Practice Innovation	105.05.18-20	失智照護	<ol style="list-style-type: none"> 1. Using social robots to connect people with dementia and their families 2. Effect of an interactive therapeutic robotic animal on engagement, mood states, agitation, and antipsychotic drug use 	專業議題研討
-------	-----------------	--	--------------	------	---	--------



102.10.09
Dr. Kathleen Krichbaum 協同教學



103.03.27
Dr. 淺賀忠義協同教學



104.03.18

Dr. Graeme Smith 協同教學



104.10.20

Dr. Maud Graff 協同教學



105.03.11

Dr. Jean Larson 協同教學



105.05.18

Dr. Wendy Moyle 協同教學



104.03.18

學生接待 Dr. Graeme Smith



104.03.18

學生接待 Dr. Graeme Smith

	
<p>105.05.18 師生接待 Dr. Wendy Moyle</p>	<p>105.05.18 學生接待 Dr. Wendy Moyle</p>

效標 1-5 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？

本學位學程透過多元宣導管道，以讓師生了解學程教育目標及核心能力：

- (一)高齡長期照護碩士學位學程網頁：網頁明列本學位學程教育目標 (<http://ltc.kmu.edu.tw/index.php/zh-TW/學位學程簡介/宗旨與展望>)，以及核心能力 (<http://ltc.kmu.edu.tw/index.php/zh-TW/課程簡介/核心能力>)。
- (二)新生座談(研究生第 0 哩)：配合學校舉行新生座談，會中宣導並說明學程教育目標及核心能力。
- (三)學程會議或課程委員會：學程會議或課程委員會中皆有學生代表，由學生代表會後轉達相關訊息。
- (四)課程查詢系統：各課程依教學目標不同，須擬定至少三項符合本學位學程訂立之核心能力，並依據核心能力訂定核心能力指標及指標評量方式。再者，每位教師依學校規定，於每學期開學前，皆需上網維護「課程目標與學習成效標準一覽表」，明列教學目標、核心能力、學習成效指標及評量方式等內容。
- (五)導師或指導教授宣導：研一入學導師(學程主任)、指導教授(研一下學期，即每年三月底前，學生選定指導教授後，導師即改由各指導教授擔任)，經由班會、導師會談等管道，宣導教育目標及核心能力。
- (六)課程評值：學生針對每門開課課程，評值該課程與預培育之核心能力達成情形。



103.06.13

103 學年度迎新座談會

104.08.16

104 學年度迎新座談會

如圖 1-5-1 所示，藉由以上管道師生皆能清楚了解本學位學程教育目標及核心能力，學生反應各課程內容規劃契合其對應之核心能力。【現場佐證資料：課程評值與改善建議】



圖 1-5-1 本學位學程教育目標及核心能力宣導機制

效標 1-6 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？

本學位學程依據擬訂之核心能力，初期規劃 5 門核心課程與三大特色選修課程模組(健康照護類、政策管理類、高齡研發類)，以提供不同專業背景之研究生

適性學習(表 1-6-1)。運用以上課程規劃，強化跨專業領域整合，以期學生能夠提供高齡者全人、全程之照顧與服務；強調健康促進於高齡長期照護之重要性，培養學生能勝任高齡長期照護之領導與管理角色，並激發學生對高齡長期照護相關議題之評析與研究潛能。為配合教育部推動課程分流，更落實學用合一之目標，本學位學程已完成課程分流之規劃，將課程模組改為兩大類：學術型與實務型，並於 105 學年度開始實施，以契合教育部課程分流政策發展方向(表 1-6-2)。除本學位學程訂定之六大共同核心能力(進階照護知能、跨專業團隊合作、批判思考能力、實證人文照護、終身學習、及多元文化能力)外，「學術型」課程模組透由高齡研發類課程之選習，培育具備研究能力；「實務型」課程模組則透由政策管理類課程之選習，培育具備管理知能(表 1-6-2)。

表 1-6-1 課程地圖(102-104 學年度適用)

高齡長期照護碩士學位學程畢業應修 30 學分				
必修課程		選修課程		
專業必修 (8 學分)	碩士論文 (6 學分)	健康照護類 (至少 4 學分)	政策管理類 (至少 4 學分)	高齡研發類 (至少 4 學分)
1.高齡長期照護特論(2)		1.高齡健康促進特論	1.長期照護政策與法規	1.高齡社會學概論
2.研究方法特論(2)		2.高齡養生另類療護特論	2.照護管理特論	2.高齡長期照護文獻評析
3.專業議題研討(2)		3.高齡藥物治療概論	3.公共衛生與高齡化	3.質性研究法
4.高齡化社會(1)		4.高齡職能生活型態再設計	4.人力資源發展與管理特論	4.健康照護統計與實作
5.跨專業全人健康照護(1)		5.高齡醫學特論	5.長期照護機構經營管理特論	5.健康資料庫分析與處理
		6.高齡職能治療特論	6.健康及長期照護保險	6.長期照護產業創新
		7.高齡物理治療特論		7.高齡流行病學特論
		8.高齡心理健康特論		
		9.高齡社會福利與社會工作特論		
		10.高齡精神健康特論		

表 1-6-2 課程地圖(105 學年度起適用)

模組名稱	學程分類 (學分數)	學術型課程模組	實務型課程模組
基礎課程	必修(2)	研究方法特論(一下, 2)	
	選修	高齡健康促進特論(一上, 2)、高齡社會學特論(一上, 2) 長期照護產業創新(一下, 2)、公共衛生與高齡化(二上, 2) 基礎生物統計學特論(校開課, 2)	
核心課程	必修(5)	高齡長期照護特論(一上, 2)、專業議題研討(一下, 2) 跨專業全人健康照護(二上, 1)	
	共同選修	健康照護類	
		高齡醫學特論(二上, 2)、高齡藥物治療概論(一上, 2) 高齡心理健康特論(二上, 2)、高齡精神健康特論(二下, 2) 高齡養生另類療護特論(一上, 2)、高齡物理治療特論(二上, 2) 高齡職能治療特論(二上, 2)、高齡職能生活型態再設計(一下, 2) 高齡社會福利與社會工作特論(二下, 2)	
	分組選修(4)	高齡研發類	政策管理類
質性研究法(一下, 2) 高齡長期照護文獻評析(一下, 2) 健康照護統計與實作(一下, 2) 健康資料庫分析與處理(二上, 2) 高齡流行病學特論(二上, 2)		長期照護政策與法規(一上, 2) 照護管理特論(一上, 2) 人力資源發展與管理特論(一下, 2) 長期照護機構經營管理特論(二上, 2) 健康及長期照護保險(二下, 2)	
跨領域課程	必修(1)	校必修：典範學習 (一上, 0) 院必修：高齡化社會 (一下, 1)	
總結式課程	必修(6)	碩士論文(研究或專題)	
核心能力	進階照護知能、跨專業團隊合作 批判思考能力、實證人文照護 終身學習、多元文化能力		
		研究能力	管理知能
必修學分數		8+6(碩士論文)=14	8+6(碩士論文)=14
最低選修學分數		4+12=16	4+12=16

本學位學程針對各課程所對應之核心能力於學期末進行課程評量，了解學生評定課程與核心能力對應情形。課程委員會定期檢視各課程與核心能力之適配性。為綜合各方意見，課程委員會成員除教師外，並納入學生代表，同時亦納入長期照護之機構與社區業界代表，以涵蓋高齡長期照護領域不同照護屬性之意見，共同檢視學生課程評量結果，調整課程及修訂核心能力(表 1-6-3)。【現場佐證資料：課程委員會會議紀錄、課程與核心能力對應檢視】

表 1-6-3 專業核心能力與課程對應表

課程名稱	核心能力 開課教師	進階 照護 知能	跨專 業團 隊合 作	管理 知能	研究 能力	批判 思考 能力	實證 人文 照護	終身 學習	多元 文化 能力
必修課程									
高齡長期照護特論	陳昱名	●	●	●		●		●	
研究方法特論	王瑞霞		●		●	●			
專業議題研討	陳桂敏	●	●			●	●	●	
高齡化社會	陳昱名	●				●	●		
跨專業全人健康照護	蕭世芬	●	●		●	●			
選修課程:健康照護類									
高齡健康促進特論	郭藍遠	●	●		●				
高齡養生另類療護特論	陳桂敏		●			●		●	●
高齡藥物治療概論	黃耀斌	●	●			●		●	
高齡醫學特論	黃明賢	●	●			●			
高齡物理治療特論	許妙如	●	●			●	●		
高齡職能治療特論	蔡宜蓉	●	●		●	●			
高齡職能生活型態再設計	郭昶志	●			●	●	●		
高齡社會福利與社會工作特論	陳昱名				●	●			●
高齡心理健康特論	陳昱名		●			●			●
高齡精神健康特論	陳正生	●				●		●	
選修課程:政策管理類									
長期照護政策與法規	陳昱名			●	●	●	●		
照護管理特論	陳昱名			●	●	●			●
公共衛生與高齡化	陳桂敏			●	●			●	●

課程名稱 \ 核心能力	開課教師	進階 照護 知能	跨專 業團 隊合 作	管理 知能	研究 能力	批判 思考 能力	實證 人文 照護	終身 學習	多元 文化 能力
人力資源發展與管理特論	陳昱名		●	●		●			
長期照護機構經營管理特論	黃昱瞳			●		●		●	
健康及長期照護保險	黃昱瞳			●		●		●	
選修課程：高齡研發類									
高齡社會學概論	陳昱名				●	●	●		
高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳				●	●		●	
質性研究法	陳昱名	●			●	●			●
健康照護統計與實作	黃昱瞳				●	●		●	
健康資料庫分析與處理	黃昱瞳				●	●		●	
長期照護產業創新	黃昱瞳	●			●		●		
高齡流行病學特論	黃昱瞳				●	●	●		
合計		13	12	7	16	25	8	11	6

以上機制運作良好，能適時反映學生所需，例如 102 學年度，依師生反應，將「長期照護機構經營管理特論」由碩一下學期調動至碩二上學期；「人力資源發展與管理特論」由碩二上調動至碩一下。103 學年度將「專業議題研討」由 1 學分調整為 2 學分；「跨專業全人健康照護」由 2 學分調整為 1 學分；「高齡養生另類療護特論」由碩一下調動至碩一上等。【現場佐證資料：課程委員會會議紀錄】。

效標 1-7 提升課程品質之機制運作與成果為何？

課程品質之掌控分以下階段進行：

- (一)開課前：教師開課皆須經本學位學程課程委員會審議，確認新開課程符合本學位學程教育宗旨、目標與核心能力培育後，經課程外審過程，由至少兩位校外委員審查課程內容規劃，提供審查意見，並由開課教師依審查意見回覆且修正課程內容規劃後，經學程、學院及校課程委員會，三級三審通過後，始得開課。
- (二)開課後：學生對於課程之意見，可透過多元管道反映，例如導師、指導教授、

班會、本學位學程課程委員會學生代表、課程教學評量等。此外，本學位學程課程委員會定期檢視各課程之課程評量及教學評量狀況。

本學位學程各課程之課程評量及各教師之教學評量皆屬優良。就課程評量而言，103 學年度有 2 門課程達學校評定之「特優課程評量」，另有 3 門課程更達「傑出課程評量」；104 學年度課程評量則有 5 門課程達「傑出課程評量」、2 門課程達「特優課程評量」、1 門課程達「優良課程評量」。由於學校課程評量須達 10 人以上方得列為有效評量，而本學位學程 102 學年度僅有 9 位學生，故無科目列入計算(表 1-7-1)。然而，若就所有評量科目(含 10 人以下評量之科目)來看，本學位學程 102、103 及 104 學年度則分別有 6 門、11 門及 18 門之課程評量結果為傑出、特優或優良課程(表 1-7-2)。就教學評量而言，102 學年度教師評量達「優良」、「特優」、「傑出」人數分別為 3、3、1 人；103 學年度教師評量達「優良」、「特優」、「傑出」人數分別為 1、4、3 人；104 學年度教師評量達「優良」、「特優」、「傑出」人數分別為 2、3、1 人(表 1-7-3)。以上顯示學生對課程規劃及教師授課表現皆達滿意以上，本學位學程課程品質良好。

表 1-7-1 課程評量優異科目(有效評量科目)

學年	學期	開課序號	科目名稱	教師姓名	類別	級距
103	1	5421001	高齡長期照護特論	陳桂敏	傑出	5.50↑
103	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	特優	5.25~5.49
103	1	5421004	長期照護政策與法規	陳武宗	特優	5.25~5.49
103	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
103	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	1	5421001	高齡長期照護特論	陳昱名	傑出	5.50↑
104	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	傑出	5.50↑
104	1	5422005	健康資料庫分析與處理	黃昱瞳	傑出	5.50↑
104	1	5422001	跨專業全人健康照護	蕭世芬	特優	5.25~5.49
104	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
104	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	2	5421003	高齡化社會	陳昱名	特優	5.25~5.49
104	2	5421006	高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳	優良	5.00~5.24

1. 滿分為 6 分。
2. 傑出「課程評量」：有效平均值，5.50 分以上。
3. 特優「課程評量」：有效平均值，5.25 分~5.49 分。

4. 優良「課程評量」：有效平均值，5.00分~5.24分。
 5. 102學年度因學生人數不足10人，故無科目列入計算。

表 1-7-2 課程評量優異科目(所有評量科目)

學年	學期	開課序號	科目名稱	教師姓名	類別	級距
102	1	5421004	長期照護政策與法規	陳武宗	傑出	5.50↑
102	1	5421001	高齡長期照護特論	陳桂敏	特優	5.25~5.49
102	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	特優	5.25~5.49
102	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
102	2	5421004	高齡養生另類療護特論	陳桂敏	傑出	5.50↑
102	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	特優	5.25~5.49
103	1	5421001	高齡長期照護特論	陳桂敏	傑出	5.50↑
103	1	5422001	跨專業全人健康照護	蕭世芬	傑出	5.50↑
103	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	特優	5.25~5.49
103	1	5421004	長期照護政策與法規	陳武宗	特優	5.25~5.49
103	1	5421008	高齡物理治療特論	許妙如	特優	5.25~5.49
103	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
103	2	5421003	高齡化社會	黃昱瞳	傑出	5.50↑
103	2	5421004	高齡養生另類療護特論	陳桂敏	傑出	5.50↑
103	2	5422001	長期照護產業創新	黃昱瞳	傑出	5.50↑
103	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	特優	5.25~5.49
103	2	5421007	高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳	特優	5.25~5.49
104	1	5421001	高齡長期照護特論	陳昱名	傑出	5.50↑
104	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	傑出	5.50↑
104	1	5421004	長期照護政策與法規	陳昱名	傑出	5.50↑
104	1	5421005	照護管理特論	邱啟潤	傑出	5.50↑
104	1	5421006	高齡社會學概論	陳昱名	傑出	5.50↑
104	1	5421007	高齡養生另類療護特論	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	1	5422003	長期照護機構經營管理特論	黃昱瞳	傑出	5.50↑
104	1	5422004	健康照護統計與實作	黃昱瞳	傑出	5.50↑
104	1	5422005	健康資料庫分析與處理	黃昱瞳	傑出	5.50↑
104	1	5422006	高齡心理健康特論	陳昱名	傑出	5.50↑
104	1	5422001	跨專業全人健康照護	蕭世芬	特優	5.25~5.49
104	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
104	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	2	5421007	質性研究法	陳昱名	傑出	5.50↑

104	2	5421008	高齡流行病學特論	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
104	2	5421009	高齡職能生活型態再設計	郭昶志	傑出	5.50 ↑
104	2	5421003	高齡化社會	陳昱名	特優	5.25~5.49
104	2	5421006	高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳	優良	5.00~5.24

1. 滿分為 6 分。
2. 傑出「課程評量」：平均值 5.50 分以上。
3. 特優「課程評量」：平均值 5.25 分~5.49 分。
4. 優良「課程評量」：平均值 5.00 分~5.24 分。

表 1-7-3 教學評量優異教師

學年	教師姓名	類別	級距
102	王瑞霞	傑出	5.50↑
102	蔡宜蓉	特優	5.25~5.49
102	郭昶志	特優	5.25~5.49
102	黃昱瞳	特優	5.25~5.49
102	蕭世芬	優良	5.00~5.24
102	許妙如	優良	5.00~5.24
102	陳桂敏	優良	5.00~5.24
103	王瑞霞	傑出	5.50↑
103	陳桂敏	傑出	5.50↑
103	黃昱瞳	傑出	5.50↑
103	黃明賢	特優	5.25~5.49
103	蕭世芬	特優	5.25~5.49
103	郭藍遠	特優	5.25~5.49
103	郭昶志	特優	5.25~5.49
103	許妙如	優良	5.00~5.24
104	陳桂敏	傑出	5.50 ↑
104	許妙如	特優	5.25~5.49
104	蕭世芬	特優	5.25~5.49
104	郭昶志	特優	5.25~5.49
104	黃明賢	優良	5.00~5.24
104	蔡宜蓉	優良	5.00~5.24

1. 滿分為 6 分。
2. 傑出「教學評量」：有效平均值，5.50 分以上。
3. 特優「教學評量」：有效平均值，5.25 分~5.49 分。
4. 優良「教學評量」：有效平均值，5.00 分~5.24 分。

效標 1-8 設置在相關領域發展趨勢及科際整合之需求性為何？

人口高齡化為全球趨勢，高齡長期照護人才培育，已成為世界各國健康政策規劃與推動的重點。台灣高齡人口成長快速，社會對高齡者長期照護之需求有增無減。由於高齡長期照護需求多元且複雜，高齡族群因老化進展，其身、心、靈等各方面有不等程度之健康照顧需求，長期照護專業人才之養成，以涵蓋護理、社會工作、物理治療、職能治療、藥學、醫學等各領域之專業知識為佳。

上述專業人才目前雖有大學層級之學系培育，但大學教育乃著重通才教育，其主軸並非針對「高齡者」之特殊需求教育。因應高齡者之特殊照護需求，各專業領域有必要基於原本大學層級所培育之專業知識，進而於研究所層級進階學習並了解此特殊族群之照護需求，強調跨專業領域之整合，才能對高齡族群提供更適切的照顧。

本校學制完善、各專業領域齊備、跨專業師資人才豐沛。本校師資之整合有利於跨專業教育模式之發展與多元化課程之設計，以符合高齡者長期照護之多面向需求。本校於高齡長期照護教育推動已有多年經驗，軟硬體設施設備充足。本校附設醫院本著急性醫療之豐富資源為基礎，積極推動高齡者長期照護模式，希冀為高齡者提供延續性、無縫隙之照護服務。目前已建立之完整跨領域照護團隊模式，可作為本學位學程發展與推動之最佳後盾。

二、特色

- (一)強調並著重學生原有專業之深化及高齡長期照護跨領域之整合。
- (二)學生專業多元，可促進跨領域交流，有助於跨科際高齡長期照護人才之養成。
- (三)課程設計特色多元，整合本校護理系、物理治療系、職能治療系、醫學社會學與社會工作學系、醫務管理暨醫療資訊學系、運動醫學系等跨領域教學資源，透過縱貫性學用合一之課程模組，培育高齡長期照護人才，因應台灣高齡化社會即刻面臨的照護需求。

三、問題與困難

- (一)學生來自不同高齡相關專業領域，背景不同，增加教師授課及論文指導難度，亦挑戰學生對於不同專業領域知能之學習與吸收。
- (二)多數學生為在職進修，增加修課困難及準時完成論文難度。

四、改善策略

(一)教師針對學生程度進行課程難易程度調整。在學生自由選擇指導教授前提下，論文指導以與學生論文主題相關之教師為指導教授。

(二)本學位學程藉由以下策略協助學生順利完成論文：

1. 排課方面，本學位學程會在正式選課前調查學生選課狀況，並將課程集中排課，以利學生修習。
2. 透過課程設計，利用研究方法特論、高齡長期照護文獻評析等課程，幫助學生逐步完成論文架構。
3. 所有課程皆要求學生須閱讀英文文獻，且所有課程評量方式必須包含口頭報告及書面報告等，以培養學生完成論文能力。
4. 指導教授指導學生論文時間彈性安排，並善用通訊科技(例如 Line、Skype 等)溝通，以利與學生討論。

五、項目一小結

本學位學程順應國家社會需求，與政府長期照護發展政策密切結合。教育宗旨與目標符合本校整體發展理念與護理學院發展方向，致力於培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才。

本學位學程課程規劃強調選修課程設計之多元性，並呼應本學位學程發展重點且反應目前高齡化社會實務所需，故將課程設計分為三大模組：健康照護類、政策管理類及高齡研發類，以提供不同專業背景之研究生適性學習。為配合本校推動課程分流計畫，已規劃學程之課程分流，並於 105 學年度將課程模組改為兩大類：學術型與實務型，以契合教育部課程分流政策發展方向。

除了提供學生充實課程外，亦積極推動師生接軌國際，定期邀請國際學者協同教學，並鼓勵學生參與國際交流，培養學生國際視野與國際競爭力，以呼應本校教育宗旨及世界潮流。

項目二：
教師質量、教學品質
與支持系統

項目二：教師質量、教學品質與支持系統

一、現況描述

本學位學程旨在培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才，課程規劃以「跨專業領域整合，提供高齡者全人、全程之照顧與服務」、「強調健康促進於高齡長期照護之重要性」、「培養學生能勝任高齡長期照護之領導與管理角色」及「激發學生對高齡長期照護相關議題之評析與研究潛能」等四大方向發展，本學位學程教師組成與教學發展方向均依此核心宗旨而設。

學程除聘有 3 位專任教師外，並有 9 位合聘教師，包含 5 位教授、1 位副教授、6 位助理教授，教師專長領域配合本學位學程宗旨與發展方向，橫跨高齡護理、物理治療、職能治療、社會工作、健康促進、衛生政策、醫務管理、老人醫學等多元專業領域。所有教師除均具有博士學位外，在其各自學術專長領域學有專精，並均有高齡長期照護相關領域之學術著作發表，質量豐富多元且完整。

為豐富學生多元學習管道、擴展全球視野，本學位學程每學年均安排國際學者或長期照護機構經營管理者進行協同教學或安排專題演講，本學位學程自 102 學年度設立迄今，國際協同教學已累計達 10 場次，對於學生增廣國際觀成效顯著，也因本學位學程對於國際交流的重視與務實實踐，因此迄今已有兩位同學以全英文方式撰寫碩士論文。

為確保教學品質，本學位學程有多元教學品質確保作法，除教務處每學期每門課依據「學校教學評量要點」進行固定之教學評量外，本學位學程並另針對各課程進行核心能力與授課內容的質量性評量。前述兩項評量之結果，除回饋予授課教師外，並採用滾動式課程檢討機制，由授課老師提至本學位學程課程委員會報告討論，經委員同意後進行課程調整；另外本學位學程另設有橫向課程檢視機制，定期召開會議，針對恐有課程內容重疊之課程進行討論，必要時得刪減重複授課內容或增列遺漏課程內容，以完備學生於相近課程之學習。

本校每位教師均有個人研究室，同時依課程需要得依據「教學助理辦法」及「課輔助理實施辦法」申請教學助理；對於教學投入的教師，亦有「教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」、「優良教材獎勵辦法」、「執行教育部延攬及留住特殊優秀教學人才實施細則」等獎勵制度可供申請；除獎勵機制外，本校亦設有「教學輔導辦法」、「教師傳習制度實施辦法」及「教師專業成長社群實施要點」，對於新進或授課表現不如預期之教師(教學評量 4.2 分以下)，提供輔

導與支持。本學位學程之新進教師均有申請教師傳習制度，而專任及合聘教師迄今已有諸多優良教學表現並獲獎。

效標 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？

本學位學程專任及合聘教師數量、學術專長及聘用機制，均以滿足學生學習需求、符合教育目標為優先考慮。依據教育部「專科以上學校總量發展規模與資源條件標準」規定，學位學程之設立毋須聘任專任教師，得由校內各系所之專任師資支援。然而，本校十分重視本學位學程之發展，於成立之後仍特別核定3位專任師資名額，以充沛學程能量，成為培育高齡長期照護專業人才之重鎮，本學位學程為國內大學院校碩士學位學程中，極少數聘有專任教師之學術單位，此點足以證明本學位學程對於教學師資投入之用心。【現場佐證資料：教師評審委員會會議紀錄】

目前(105 學年度)本學位學程聘有專任教師3位、合聘教師9位，合計12位，生師比為3.3:1，符合「專科以上學校總量發展規模與資源條件標準」高教司研究所生師比20:1之要求(表2-1-1)。本學位學程之教師組成，係以符合本學程教育目標及滿足學生學習需求為優先考量，教師具有跨專業領域之互補性，橫跨高齡護理、物理治療、職能治療、社會工作、健康促進、衛生政策、醫務管理、老人醫學等多元專業領域(表2-1-2)。【現場佐證資料：教師學經歷基本資料】

表 2-1-1 歷年生師比

	102 學年度	103 學年度	104 學年度	105 學年度
在學生數	7	21	28	39
專任教師	1	1	2	3
合聘教師	6	6	9	9
生師比	1:1	3:1	2.6:1	3.3:1

表 2-1-2 教師專長、專業證照與授課科目對照表

類別	教師	學術專長	專業證照	授課科目名稱
高齡護理	陳桂敏	高齡護理 長期照護	護理師	高齡養生另類療護特論、專業議題研討、 公共衛生與高齡化
	王瑞霞	高齡護理 流行病學	護理師	研究方法特論
高齡社工	陳昱名	社會工作 福利政策	社工師	高齡長期照護特論、高齡化社會、高齡社會學概論、 高齡社會福利與社會工作特論、高齡心理健康特論、 長期照護政策與法規、照顧管理特論、質性研究法、 人力資源發展與管理特論
	姚卿騰	社會工作 機構經營	社工師 心理師	高齡精神健康特論、人力資源發展與管理特論、 高齡心理健康特論、長期照護機構經營與管理特論、 長期照護產業創新
老年醫學	黃明賢	老年醫學 胸腔醫學	醫師	高齡醫學特論
功能促進	郭藍遠	傷害保健 運動醫學	物理治療師	高齡健康促進特論
	許妙如	心肺物治 健康促進	物理治療師	高齡物理治療特論
	蕭世芬	老人物治 長照物治	物理治療師	跨專業全人健康照護
	蔡宜蓉	精神職治 長照職治	職能治療師	高齡職能治療特論
	郭昶志	職能科學 職能治療	職能治療師	高齡職能生活型態再設計
政策管理	邱亨嘉	醫務管理 衛生政策	高階醫務 管理師	長期照護機構經營管理特論
	黃昱瞳	政策評估 醫務管理		高齡長期照護文獻評析、健康照護統計與實作、 健康資料庫分析與處理、長期照護產業創新、 高齡流行病學特論

在教師遴聘方面，採公開、公平機制，聘用符合本學位學程教育目標及滿足學生學習需求之跨專業領域教師，延聘過程係先經由本學位學程之「學程會議」討論師資專長領域需求，呈報學校「人力規劃委員會」同意後公告徵聘，符合徵聘條件之應聘者，邀請至「學程會議」簡報並接受學程會議全體委員面談，經「學程會議」評比後，依序推薦符合學校應聘資格及本學位學程發展與授課需求之教師，再進入學程教師評審委員會議、院教師評審委員會議、及校教師評審委員會議，進行三級三審遴聘。

另外，在特色發展部分，本學位學程於 104 學年度下學期，通過「教師實務

增能」辦法，並於 105 學年度起實施。在符合本學位學程發展方向前提下，由教師自我評估需實務增能之面向，並提出赴業界進行實務專業研習之申請，105 學年度共 3 位教師提出申請，針對養護機構照顧、機構管理及社區個案管理制度 3 項議題，與實務場域結合，進行研習。【現場佐證資料：教師實務增能計畫】

效標 2-2 專任教師之結構與流動之情形為何？

102 學年度共有 7 位教師，分別為 3 位教授、1 位副教授及 3 位助理教授。教師專長領域多元，包含：高齡護理、物理治療、職能治療、醫務管理、健康政策等專業。103 學年度仍維持 7 位教師；104 學年度則增加為 11 位教師(5 位教授、1 位副教授及 5 位助理教授)。105 學年度下學期再度增聘一位助理教授，故目前教師共計 12 位(5 位教授、1 位副教授及 6 位助理教授)(表 2-2-1)。教師之專長領域更擴及社會工作、老年醫學與運動醫學等專業。綜觀本學位學程多元化、跨領域之師資陣容(表 2-2-2)，符合高齡長期照護所需之跨專業培育需求。

表 2-2-1 歷年師資結構

職級	102 學年度	103 學年度	104 學年度	105 學年度
教授	3	3	5	5
副教授	1	1	1	1
助理教授	3	3	5	6
總計	7	7	11	12

表 2-2-2 教師專長及最高學歷

類別	教師	職稱	最高學歷
高齡護理	陳桂敏	合聘教授兼創學程主任	美國明尼蘇達大學老人護理研究所博士
	王瑞霞	合聘教授兼護理學院院長	高雄醫學大學護理學研究所博士
高齡社工	陳昱名	專任助理教授	國立中山大學中山學術研究所博士
	姚卿騰	專任助理教授	國立中正大學成人及繼續教育學研究所高齡組博士
老年醫學	黃明賢	合聘教授兼老年醫學科主任	日本東京醫科大學醫學系博士
功能促進	郭藍遠	合聘教授	國立成功大學醫學工程研究所博士
	許妙如	合聘副教授	美國愛荷華大學物治暨復健研究所博士

	蕭世芬	合聘助理教授	英國倫敦大學國王學院物理治療博士
	蔡宜蓉	合聘助理教授	國立陽明大學公共衛生研究所博士
	郭昶志	合聘助理教授	美國南加州大學職能科學暨職能治療博士
政策管理	邱亨嘉	合聘教授	美國維吉尼亞醫學院醫務管理學博士
	黃昱瞳	專任助理教授	國立陽明大學公衛所衛福政策管理博士

效標 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？

本學位學程配合校、院所訂立之核心能力指標，訂有：進階照護知能、跨專業團隊合作、管理知能、研究能力、批判思考能力、實證人文照護、終身學習及多元文化能力等八大核心能力。所有課程均依據上述核心能力指標訂有對應指標的課程設計，每一課程均涵蓋至少 3 項核心能力指標。例如：「專業議題研討」課程，直接以場域實作方式，進入場域並發現場域問題、提出改善方案、執行改善措施、並評值改善成效，培育學生具進階照護知能、跨專業團隊合作、批判思考、實證人文照護及終身學習等核心能力；「跨專業全人健康照護」課程，採用 PBL 教學方式，建立學生跨專業團隊合作能力，同時培育學生進階照護知能、批判思考能力及研究能力；「長期照護機構經營管理特論」課程則以個案研討方式，建構學生管理知能、批判思考及終身學習能力(表 2-3-1)。

表 2-3-1 專業核心能力與課程對應表

課程名稱	核心能力	開課教師	進階 照護 知能	跨專 業團 隊合 作	管理 知能	研究 能力	批判 思考 能力	實證 人文 照護	終身 學習	多元 文化 能力
必修課程										
高齡長期照護特論		陳昱名	●	●	●		●		●	
研究方法特論		王瑞霞		●		●	●			
專業議題研討		陳桂敏	●	●			●	●	●	
高齡化社會		陳昱名	●				●	●		
跨專業全人健康照護		蕭世芬	●	●		●	●			
選修課程:健康照護類										
高齡健康促進特論		郭藍遠	●	●		●				

課程名稱 \ 核心能力	開課教師	進階 照護 知能	跨專 業團 隊合 作	管理 知能	研究 能力	批判 思考 能力	實證 人文 照護	終身 學習	多元 文化 能力
高齡養生另類療護特論	陳桂敏		●			●		●	●
高齡藥物治療概論	黃耀斌	●	●			●		●	
高齡醫學特論	黃明賢	●	●			●			
高齡物理治療特論	許妙如	●	●			●	●		
高齡職能治療特論	蔡宜蓉	●	●		●	●			
高齡職能生活型態再設計	郭昶志	●			●	●	●		
高齡社會福利與社會工作特論	陳昱名				●	●			●
高齡心理健康特論	陳昱名		●			●			●
高齡精神健康特論	陳正生	●				●		●	
選修課程:政策管理類									
長期照護政策與法規	陳昱名			●	●	●	●		
照護管理特論	陳昱名			●	●	●			●
公共衛生與高齡化	陳桂敏			●	●			●	●
人力資源發展與管理特論	陳昱名		●	●		●			
長期照護機構經營管理特論	黃昱瞳			●		●		●	
健康及長期照護保險	黃昱瞳			●		●		●	
選修課程:高齡研發類									
高齡社會學概論	陳昱名				●	●	●		
高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳				●	●		●	
質性研究法	陳昱名	●			●	●			●
健康照護統計與實作	黃昱瞳				●	●		●	
健康資料庫分析與處理	黃昱瞳				●	●		●	
長期照護產業創新	黃昱瞳	●			●		●		
高齡流行病學特論	黃昱瞳				●	●	●		
合計		13	12	7	16	25	8	11	6

配合教育部課程分流政策，本學位學程已規劃課程分流模組地圖(表 2-3-2)，將課程規劃為「學術型」及「實務型」兩個模組，並於 105 學年度正式實施。105 學年度入學之學生可依據個人興趣及職涯規劃，自行選擇修課模組。除本學位學程訂定之六大共同核心能力(進階照護知能、跨專業團隊合作、批判思考能力、實證人文照護、終身學習、及多元文化能力)外，「學術型」課程模組透由

高齡研發類課程之選習，培育具備研究能力；「實務型」課程模組則透由政策管理類課程之選習，培育具備管理知能(表 2-3-2)。

表 2-3-2 課程地圖(105 學年度起適用)

模組名稱	學程分類 (學分數)	學術型課程模組	實務型課程模組
基礎課程	必修(2)	研究方法特論(一下, 2)	
	選修	高齡健康促進特論(一上, 2)、高齡社會學特論(一上, 2) 長期照護產業創新(一下, 2)、公共衛生與高齡化(二上, 2) 基礎生物統計學特論(校開課, 2)	
核心課程	必修(5)	高齡長期照護特論(一上, 2)、專業議題研討(一下, 2) 跨專業全人健康照護(二上, 1)	
	共同選修	健康照護類	
		高齡醫學特論(二上, 2)、高齡藥物治療概論(一上, 2) 高齡心理健康特論(二上, 2)、高齡精神健康特論(二下, 2) 高齡養生另類療護特論(一上, 2)、高齡物理治療特論(二上, 2) 高齡職能治療特論(二上, 2)、高齡職能生活型態再設計(一下, 2) 高齡社會福利與社會工作特論(二下, 2)	
		高齡研發類	政策管理類
分組選修(4)	質性研究法(一下, 2) 高齡長期照護文獻評析(一下, 2) 健康照護統計與實作(一下, 2) 健康資料庫分析與處理(二上, 2) 高齡流行病學特論(二上, 2)	長期照護政策與法規(一上, 2) 照護管理特論(一上, 2) 人力資源發展與管理特論(一下, 2) 長期照護機構經營管理特論(二上, 2) 健康及長期照護保險(二下, 2)	
跨領域課程	必修(1)	校必修：典範學習 (一上, 0) 院必修：高齡化社會 (一下, 1)	
總結式課程	必修(6)	碩士論文(研究或專題)	
核心能力	進階照護知能、跨專業團隊合作 批判思考能力、實證人文照護 終身學習、多元文化能力		
	研究能力	管理知能	
必修學分數	8+6(碩士論文)=14		8+6(碩士論文)=14
最低選修學分數	4+12=16		4+12=16

此外，課程配合核心能力的實踐，依課程特性，採用多元教學方法授課(表 2-3-3)。

表 2-3-3 使用多元教學方法之課程彙整表

課程名稱	PBL	場域 實作	協同 教學	單位 參訪	個案 研討
必修課程					
高齡長期照護特論			☺		
研究方法特論			☺		
專業議題研討		☺		☺	
跨專業全人健康照護	☺		☺		
選修課程:健康照護類					
高齡健康促進特論		☺	☺	☺	
高齡養生另類療護特論		☺	☺		
高齡職能治療特論		☺		☺	☺
選修課程:政策管理類					
長期照護政策與法規			☺		
照護管理特論	☺	☺		☺	
公共衛生與高齡化			☺	☺	
長期照護機構經營管理特論			☺	☺	☺
選修課程:高齡研發類					
高齡長期照護文獻評析			☺		
健康資料庫分析與處理			☺		☺
高齡流行病學特論		☺			☺

另外，為實踐多元文化能力指標，擴展學生全球視野，本學位學程每學年均安排國際學者或長期照護機構經營管理者進行協同教學或安排專題演講，自 102 學年度設立迄今，國際協同教學已累計達 10 場次，對於學生增進多元文化能力及增廣國際觀成效顯著。

效標 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？

本學程教師課程多採用自編講義，多數以書面文件(pdf、word 或 ppt 簡報)呈現。每學期課程評量中，針對教材定期進行評量。學校並訂有「優良教材獎勵辦法」(附件 2-4-1)，鼓勵教師創新教材。此外，部分教師教而優則撰，著有課程教學相關之教材著作，例如：陳桂敏教授著有「老人休閒活動設計理論與實務：老人保健」及「Complementary & Alternative Therapies in Nursing (7th ed.): Tai-Chi」等專書章節；蕭世芬助理教授著有「跨專業全人健康照護」PBL 教案等，均用於各自授課課程。【現場佐證資料：「跨專業全人健康照護」PBL 教案】

課程講義全數於數位學習平台(e-Learning)傳遞，在上課前即已提供修課學生，可自行於數位學習平台下載電子檔。數位學習平台除傳遞課程講義之外，並可進行分組討論、繳交作業、作業批改、線上測驗等，皆為有效率之教學輔助媒介。

效標 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？

本學位學程所有開設之課程，均依據課程目標設定核心能力及能力指標，並設定學習成效標準與配分權重，依據各課程所欲培育之不同能力層次，設計相關之評量方式。為達跨領域師資團隊授課要求之一致性，本學位學程經學程會議討論通過，訂定每門課程之教學評量項目至少需包含以下 3 項：(一)書面報告、(二)口頭報告及(三)英文文獻閱讀。所有開設課程之授課教師均需填寫「課程要求檢核表」以檢視該教師所開課程是否符合本學位學程規定，並送交學程課程委員會審查。

此外，本學位學程每學期均針對各課程進行核心能力與能力指標的質、量性評量。質性部分包含對課程所安排之主題及內容、上課方式、作業安排、評值方式、課程目標達成及自我能力提升等六項開放式問題表達意見；量性部份則針對該課程所設定之核心能力指標達成情形，以五分法評量。本學位學程規定每門課程之設計，需包含至少 3 項核心能力指標之培訓。教師依據學生質量性課程評量結果，提出必要之課程修訂或調整，本學位學程之課程委員會將針對每學期開課科目之課程質量性評量結果及教師回覆與課程之調整，進行審查。

效標 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？

隨著醫療科技的突飛猛進，各國平均餘命普遍延長，人口高齡化已成為全球趨勢，如何讓延長的壽命活的好、活的健康、活的有品質，已成為世界各國健康政策規劃與推動的重點。就國家健康產業政策和社會發展趨勢而言，為因應高齡化所導致失能人口增加的長期照顧需求，政府前後訂有長期照顧十年計畫、社區照顧關懷據點、高齡健康促進與在地老化、長期照顧機構評鑑等政策，旨在建立多元長期照護服務方案，增進民眾選擇服務的權利，落實在地老化，優先發展居家和社區式服務方案。

面對長期照護在地化、社區化和照護對象多元化之發展趨勢，本學位學程教師專長領域涵蓋：高齡護理(陳桂敏教授、王瑞霞教授)、高齡社工(陳昱名助理教授、姚卿騰助理教授)、老年醫學(黃明賢教授、郭藍遠教授)、功能促進(陳桂敏教授、郭藍遠教授、許妙如副教授、蕭世芬助理教授、蔡宜蓉助理教授、郭昶志助理教授)、及政策管理(邱亨嘉教授、黃昱瞳助理教授、姚卿騰助理教授)等。前述教師開授有：高齡化社會、高齡物理治療特論、高齡職能生活型態再設計、高齡健康促進特論、長期照護政策與法規、高齡長期照護特論、專業議題研討、高齡養生另類療護特論、跨專業全人健康照護、長期照護產業創新等課程，均符合國家健康產業政策及社會發展趨勢之需求。

效標 2-7 獎勵教學績優教師之作法和成果為何？

為提昇教師教學成效，獎勵教師教學卓越貢獻，肯定其專業學養及對教學之投入，本校訂有「教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」(附件 2-7-1)，獎勵項目分為「教學優良教師」及「教學傑出教師」。凡在本校連續任教滿二年以上之專任教師，得為「教學優良教師」之候選人，當選「教學優良教師」者，得為當年度「教學傑出教師」之候選人。獎勵辦法中規範每年遴選之名額分配，並有客觀之遴選標準。「教學優良教師」與「教學傑出教師」得獎者，除公開表揚外，「教學優良教師」可獲得獎狀乙紙及獎勵金 60,000 元；「教學傑出教師」可獲「金杏獎」乙座及獎勵金 150,000 元。此外，教務處訂有「教學評量要點」(附件 2-7-2)，針對個別課程進行課程評量，有效評量分數達 5.5、5.25 及 5.0 分

以上之課程，分別可獲得傑出、特優及優良等獎狀表揚。本學程授課教師戮力教學且績效卓著，各學年度均有許多課程獲得課程評量獎勵(表 2-7-1、表 2-7-2)。

表 2-7-1 課程評量優異科目(有效評量科目)

學年	學期	開課序號	科目名稱	教師姓名	類別	級距
103	1	5421001	高齡長期照護特論	陳桂敏	傑出	5.50↑
103	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	特優	5.25~5.49
103	1	5421004	長期照護政策與法規	陳武宗	特優	5.25~5.49
103	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
103	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	1	5421001	高齡長期照護特論	陳昱名	傑出	5.50↑
104	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	傑出	5.50↑
104	1	5422005	健康資料庫分析與處理	黃昱瞳	傑出	5.50↑
104	1	5422001	跨專業全人健康照護	蕭世芬	特優	5.25~5.49
104	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50↑
104	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	2	5421003	高齡化社會	陳昱名	特優	5.25~5.49
104	2	5421006	高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳	優良	5.00~5.24

1. 滿分為 6 分。
2. 傑出「課程評量」：有效平均值，5.50 分以上。
3. 特優「課程評量」：有效平均值，5.25 分~5.49 分。
4. 優良「課程評量」：有效平均值，5.00 分~5.24 分。
5. 102 學年度因學生人數不足 10 人，故無科目列入計算。

表 2-7-2 課程評量優異科目(所有評量科目)

學年	學期	開課序號	科目名稱	教師姓名	類別	級距
102	1	5421004	長期照護政策與法規	陳武宗	傑出	5.50 ↑
102	1	5421001	高齡長期照護特論	陳桂敏	特優	5.25~5.49
102	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	特優	5.25~5.49
102	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50 ↑
102	2	5421004	高齡養生另類療護特論	陳桂敏	傑出	5.50 ↑
102	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	特優	5.25~5.49
103	1	5421001	高齡長期照護特論	陳桂敏	傑出	5.50 ↑
103	1	5422001	跨專業全人健康照護	蕭世芬	傑出	5.50 ↑

103	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	特優	5.25~5.49
103	1	5421004	長期照護政策與法規	陳武宗	特優	5.25~5.49
103	1	5421008	高齡物理治療特論	許妙如	特優	5.25~5.49
103	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50 ↑
103	2	5421003	高齡化社會	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
103	2	5421004	高齡養生另類療護特論	陳桂敏	傑出	5.50 ↑
103	2	5422001	長期照護產業創新	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
103	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	特優	5.25~5.49
103	2	5421007	高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳	特優	5.25~5.49
104	1	5421001	高齡長期照護特論	陳昱名	傑出	5.50 ↑
104	1	5421003	高齡健康促進特論	郭藍遠	傑出	5.50 ↑
104	1	5421004	長期照護政策與法規	陳昱名	傑出	5.50 ↑
104	1	5421005	照護管理特論	邱啟潤	傑出	5.50 ↑
104	1	5421006	高齡社會學概論	陳昱名	傑出	5.50 ↑
104	1	5421007	高齡養生另類療護特論	陳桂敏	傑出	5.50 ↑
104	1	5422003	長期照護機構經營管理特論	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
104	1	5422004	健康照護統計與實作	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
104	1	5422005	健康資料庫分析與處理	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
104	1	5422006	高齡心理健康特論	陳昱名	傑出	5.50 ↑
104	1	5422001	跨專業全人健康照護	蕭世芬	特優	5.25~5.49
104	2	5421001	研究方法特論	王瑞霞	傑出	5.50 ↑
104	2	5421002	專業議題研討	陳桂敏	傑出	5.50 ↑
104	2	5421007	質性研究法	陳昱名	傑出	5.50 ↑
104	2	5421008	高齡流行病學特論	黃昱瞳	傑出	5.50 ↑
104	2	5421009	高齡職能生活型態再設計	郭昶志	傑出	5.50 ↑
104	2	5421003	高齡化社會	陳昱名	特優	5.25~5.49
104	2	5421006	高齡長期照護文獻評析	黃昱瞳	優良	5.00~5.24

1. 滿分為 6 分。
2. 傑出「課程評量」：平均值 5.50 分以上。
3. 特優「課程評量」：平均值 5.25 分~5.49 分。
4. 優良「課程評量」：平均值 5.00 分~5.24 分。

此外，在「教學評量要點」針對教師教學評量中，「教學」指標之基本評估項目：含教學出勤、教學評量、教師成長、教學特殊表現與教學計畫等五項。教學 3 年總分達 90 分以上者，可選擇採用教學型之分數配比來進行教師評鑑；同時在「教師聘任及升等審查辦法」(附件 2-7-3)中亦有『教學研究型』教師升等分類，鼓勵教學績優教師以教學實務成果報告作為代表著作送審升等。

本學位學程教師對教學全心投入且表現優良，如：郭藍遠教授、許妙如副教

授、郭昶志助理教授、蕭世芬助理教授等 4 位教師皆曾獲得校級教學優良教師。教學評量優異教師請見表 2-7-3。

表 2-7-3 教學評量優異教師

學年	教師姓名	類別	級距
102	王瑞霞	傑出	5.50↑
102	蔡宜蓉	特優	5.25~5.49
102	郭昶志	特優	5.25~5.49
102	黃昱瞳	特優	5.25~5.49
102	蕭世芬	優良	5.00~5.24
102	許妙如	優良	5.00~5.24
102	陳桂敏	優良	5.00~5.24
103	王瑞霞	傑出	5.50↑
103	陳桂敏	傑出	5.50↑
103	黃昱瞳	傑出	5.50↑
103	黃明賢	特優	5.25~5.49
103	蕭世芬	特優	5.25~5.49
103	郭藍遠	特優	5.25~5.49
103	郭昶志	特優	5.25~5.49
103	許妙如	優良	5.00~5.24
104	陳桂敏	傑出	5.50↑
104	許妙如	特優	5.25~5.49
104	蕭世芬	特優	5.25~5.49
104	郭昶志	特優	5.25~5.49
104	黃明賢	優良	5.00~5.24
104	蔡宜蓉	優良	5.00~5.24

1. 滿分為 6 分。
2. 傑出「教學評量」：有效平均值，5.50 分以上。
3. 特優「教學評量」：有效平均值，5.25 分~5.49 分。
4. 優良「教學評量」：有效平均值，5.00 分~5.24 分。

效標 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？

教師依課程需要得依據「教學助理辦法」(附件 2-8-1)及「課輔助理實施辦法」(附件 2-8-2)申請教學助理，減少教師教學負擔；對於教學投入的教師，除「教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」(附件 2-7-1)外，另設有「優良教材獎勵辦法」(附件 2-8-3)，以資鼓勵。

除獎勵機制外，本校亦設有「教學輔導辦法」(附件 2-8-4)，針對教學評量分數在 4.2 分以下，須接受教學輔導之教師及本校兩年內新進教師提供教學輔導；另外，學校設有「教師傳習制度實施辦法」(附件 2-8-5)，採師徒制方式，由一至兩位資深教師擔任導師，分別針對教學及研究領域，帶領新進教師盡快適應新職務。例如：104 學年度新進教師陳昱名助理教授，其參與教師傳習制度之教學傳授者為本校醫學社會學與社會工作學系陳武宗老師，而研究傳授者則為本學位學程主任陳桂敏教授。此外，尚有「教師專業成長社群實施要點」(附件 2-8-6)，教師可針對教學、研究、服務和自我成長等面向籌組讀書會，藉由團體閱讀和討論來提昇教學知能。

另外，為提昇教師之教學、研究及服務能力，學校訂有「教師成長計分辦法」(附件 2-8-7)。在教學成長方面，專任教師每年需參加至少 3 場與教學設計、教材教法、多元學習評量方法及提升教學成效相關之專題演講。若前一學年度因教學評量成績不佳須進行教學輔導之教師，則需參加至少四場；新進教師第一年，需參加至少五場。每學年學校之「教師發展暨教學資源中心」所舉辦之相關課程皆超過 100 場次。

本學位學程之新進教師(102 學年度：黃昱瞳助理教授、104 學年度：陳昱名助理教授)均申請新進教師傳習制度，每學期本學位學程之教師亦均有申請並獲得教師專業成長社群之補助，藉由成長社群活動時間，分享教學經驗與心得，以提升教學成效。教師於 102-104 學年度間，已有 4 位教師獲得校級優良教學教師獎勵、有 13 門課程獲得課程評量優異及 21 人次之教師獲得教學評量優異之獎勵(表 2-7-1、表 2-7-3)。

效標 2-9 校、院配合學位學程需求，提供空間與設備支援，滿足教師教學與學生學習需求之情形為何？

本學位學程現有六間上課教室(第一教學大樓 N427、N428B、N429 及國研大樓 IR203、IR204、IR208)、一間研究生自修室(第一教學大樓 N428A)及五間討論室(第一教學大樓 N335、N438、N441、N442、N445)，提供學生於課餘時間自修及討論課堂作業、報告、論文等之用。

此外，本學位學程合聘教師所屬之原系所之各專業教室、實驗室等設備，亦可藉由指導教授身份，協調使用相關空間及設備，計有醫學院、健康科學院、護理學院等空間可供本學位學程教師及研究生使用(表 2-9-1)。

表 2-9-1 各項學習資源暨管理機制一覽表

資源種類	資源名稱	單位別	管理辦法
上課空間	上課教室(N427、N428B、N429、IR203、IR204、IR208)	學位學程	登記後使用
自修空間	研究生自修室(N428A)		
討論空間	學生討論室(N335、N438、N441、N442、N445)		
研究空間	多功能模擬體驗中心(N333) 健康資料暨統計諮詢室(N425)	物理治療學系 職能治療學系	
	OASIS行動綠洲(CS415) (Open-air Ambulatory Skills Instruction Square)		
	動作科學研究室(CS512)	物理治療學系	
	多功能實驗室(CS513)		
	健康促進實驗室(CS514)		
行動設備	平版電腦、電子書閱讀器等	圖書資訊處	行動設備 借用要點

本校每位專任教師均有其個人研究室，同時本學位學程設有「健康資料暨統計諮詢室」(N425)，由黃昱瞳助理教授提供本學位學程師生從事健康資料庫及統計分析之諮詢服務。





健康資料暨統計諮詢室



研究生自修室



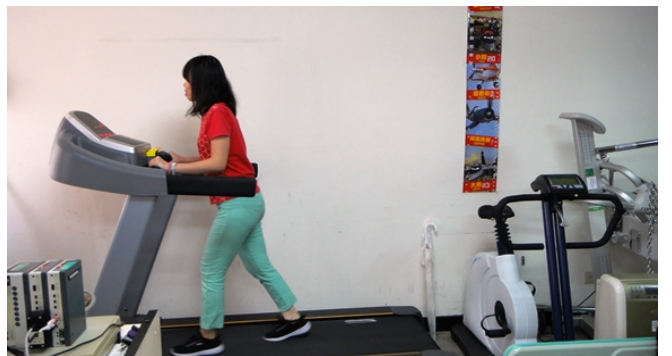
OASIS 行動綠洲



動作科學研究室



多功能實驗室



健康促進實驗室

效標 2-10 學位學程授課教師協調課程教學內容，達成科際整合之機制及其運作情形為何？

本學位學程設有學程課程委員會，定期召開課程協調與課程橫向檢視之會議，以滾動式課程調整方式進行課程之科際整合。本學位學程創設至今屆滿 3 年，必選修課程約以兩年為一開課週期，因此，自 105 學年度起開始進行課程

彙整與橫向檢視。例如：在「研究方法特論」、「高齡流行病學特論」、「高齡長期照護文獻評析」等課程中，可能有部分課程之內容似有重疊現象，因此，由學程主任邀集此 3 門課程之授課教師召開課程橫向檢視會議，共同檢視授課大綱並討論授課內容深度等，以便於後續年度開課時，調整授課內容。

二、特色

課程特色：

- (一) 整合跨專業領域課程，完整涵蓋高齡全人、全程之照顧服務概念。
- (二) 培育規劃與執行高齡長期照護治療性多元健康促進方案之能力。
- (三) 佐以經營管理實務教學，培養學生勝任高齡長期照護之領導者角色。
- (四) 鼓勵創新思辨，激發學生對高齡長期照護相關議題之評析研究潛能。

教師特色：

- (一) 跨專業教師團隊，師資充足且質量均具。
- (二) 師資多元且其專業符合國家發展高齡長期照護所需。
- (三) 專任及合聘教師教學表現優良，且參與實務增能、精進教學。

支持系統：

- (一) 跨學院支援，享有多學院之教學資源支持。
- (二) 教學支援系統完備，教學表現績效卓著。

三、問題與困難

- (一) 學生以在職學生居多，不易全時就學，多需規劃 2 年以上的修業時間。
- (二) 研究型學位論文，對於部分在職生而言，負擔較大。
- (三) 不同背景學生之教學，如何兼顧專業化及整合化，尚待加強。

四、改善策略

- (一) 在排課方面，本學位學程會在正式選課前調查學生選課狀況，並將課程集中排課，以利學生修習。
- (二) 已完成課程分流模組規劃，並於 105 學年度起正式實施，以減輕學生不必要的課程負擔。「學術型」課程模組佐以高齡研發類課程之學習，「實務型」課

程模組佐以政策管理類課程之學習，而兩類課程模組學生之論文，皆可選擇研究或專題型式進行。

(三)持續推動滾動式教學品質改善策略，並加強整合型課程(目前有「跨專業全人健康照護」及「專業議題研討」等兩門課程)再深化，及持續建立橫向課程檢視，降低課程重複性，以增加不同背景學生的整合化。

五、項目二小結

高齡者之健康照護包含醫療照護、個人照顧、與社會照顧等三個主要層面，服務需求範圍相當廣闊，需來自醫學、藥學、護理、社會工作、物理治療、職能治療、健康促進等各專業的服務，方能提供周全性照顧，滿足被照顧者的全方位需求，跨專業知識之整合尤其重要，跨專業培育模式之建置更是刻不容緩。

本學位學程之設立乃因應國家社會人力需求，強調跨專業領域之整合，課程設計更結合高齡護理、社會工作、物理治療、職能治療、老人醫學、高齡健康促進、衛生政策等專業，招生來源廣泛，畢業生未來之就業機會多且就業市場多元。本校學制完善、各專業領域齊備、跨專業師資人才豐沛，本校師資之整合將有利於跨專業教育模式之發展與多元化課程之設計，以符合高齡者長期照護之多面向需求。

項目三：
學生、學習輔導
與支持系統

項目三：學生、學習輔導與支持系統

一、現況描述

本學位學程自 102 學年度起開始招生，截至 105 學年度，共有四屆 57 位來自 14 類不同專業與實務背景之學生就讀。至 105 學年度第 1 學期止，共有 14 位畢業生。目前在學學生共 39 位。

從學生之招生分析來看，本學位學程自成立迄今，每年皆維持低錄取率及 100% 報到率與註冊率，足以顯示本學位學程如同其設立宗旨所期許，應能「滿足現今社會激增之高齡族群長期照護需求，培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才」。以下就 102 至 104 學年度成立 3 年來之成果與 105 學年度之現況予以說明。

效標 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？

本學位學程於 102 學年度首度招生時，核定招生名額為 9 位(附件 3-1-1)，甄試與考試名額分別為 5 名與 4 名。由於兩種來源之報考人數均遠高於錄取名額，於 103 學年度學校隨即以調整校內招生名額總量方式，將本學位學程招生名額增加至 16 位(甄試與考試名額分別為 8 名)。即便名額已增加，本學位學程 102 至 104 學年度之平均錄取率仍低於 50%，報到率與註冊率均達 100% (表 3-1-1)。本學位學程於 105 學年度仍維持甄試、考試各 8 名之名額，兩類組各有 31 人、共 62 人報考，錄取率、報到率、註冊率分別為 25.8%、100%、100%。可見本學位學程之成立不但符合社會潮流與期待，亦滿足本學門領域進修需求。

表 3-1-1 招生狀況一覽表

學年度	甄試入學				考試入學				報名 人數 合計	平均 錄取率	註冊率
	報名 人數	錄取 人數	錄取率	報到率	報名 人數	錄取 人數	錄取率	報到率			
102	23	5	21.7%	100%	45	4	8.9%	100%	68	13.2%	100%
103	24	8	33.3%	100%	34	8	23.5%	100%	58	27.6%	100%
104	15	8	53.3%	100%	17	8	47.1%	100%	32	50.0%	100%
105	31	8	25.8%	100%	31	8	25.8%	100%	62	25.8%	100%

(一)學生組成分析

為培養符合高齡長期照護團隊跨專業運作特色所需之人才，本學位學程招收學生來源多元，102 至 105 學年度各領域來源之組成，依本學位學程之課程特性(健康照護、政策管理、高齡研發)，對照學生之原專業背景、工作現職分析如表 3-1-2 與表 3-1-3。

表 3-1-2 學生來源組成：依學生之專業訓練分類

類別		政策管理		健康照護									高齡研發		合計	
專業別		醫務管理	老人福利	護理	物理治療	職能治療	呼吸治療	營養	醫學	藥學	社工	心理	健康促進	資訊管理		人類發展
學年度	102	-	-	4	1	-	1	1	-	-	2	-	-	-	-	9
	103	-	1	6	3	-	3	-	1	-	1	1	-	-	-	16
	104	2	2	5	1	-	-	-	1	1	1	-	1	1	1	16
	105	1	-	8	1	2	-	1	-	-	3	-	-	-	-	16

表 3-1-3 學生來源組成：依學生現職分類

類別		政策管理		健康照護						高齡研發		合計
現職		政府單位	非政府單位	醫院	診所	護理之家	居家護理	社工實務	照服實務	學校教職	研究助理	
學年度	102	1	3	2	1	-	1	-	-	-	1	9
	103	1	2	6	1	1	2	-	1	-	2	16
	104	-	3	4	1	2	1	1	1	2	1	16
	105	1	3	6	-	1	2	2	-	-	1	16

本學位學程學生來源多元，符合高齡長期照護團隊之跨領域合作需求。不論從學生背景或工作執掌區分，成立四年來，每學年度入學之學生至少涵蓋四種以上之專業背景與六種以上之長期照護相關場域之職場，對於本學位學程所訴求之跨領域教學特色相當契合。

(二)招生規劃與執行

本學位學程之招生管道分為甄試入學與考試入學兩種，招收國內外大專校院健康科學相關領域畢業生就讀本碩士課程。自核定允許於 102 學年度招生開始，除第一年核定招生 9 名(甄試名額 5 名、考試名額 4 名)之外，本學位學程自 103 學年度起增額至 16 名(甄試、考試名額分別為 8 名)，分別於每年 11 月、3 月進行甄試與考試入學之招生作業【現場佐證資料：歷年招生簡章】。招生之宣傳作業，除本校例行教務處統一規劃之招生宣傳與學程辦公室之電子招生文宣，學校網頁並建有未來學生專頁(附件 3-1-2)，以供未來學生參考。本學位學程自 102 學年度迄今，招生成效均相當優異：以 102-105 學年度之報考比分別為 755.6%、362.5%、200%與 387.5%，錄取率分別為 13.2%、27.6%、50%與 25.8%，報到率與註冊率則每年皆達 100% (表 3-1-1)。

(三)入學輔導規劃與執行

本學位學程每學年度均依教務處規劃之研究生第 0 哩活動，積極配合與辦理校、院級新生輔導活動，於入學前即與新生建立良好互動。如每年於 6-8 月間舉辦之「學程迎新座談會」【現場佐證資料：迎新座談會】，即安排學程主任、學程教師、在校生與新生共聚一堂，除互相認識、建立溝通與聯繫管道，並由學程主任介紹本學位學程之特色、學程辦公室介紹「研究生手冊」等【現場佐證資料：研究生手冊】，新生並有充分時間與師長、學長姐互動，進一步了解學程相關規劃。研究生報到後均編制通訊錄，由班代配合學程主任、學程行政人員傳達訊息，以利新生了解學程事務，包括選課機制與資訊、認識指導教授群、研究圖資軟體運用與資源、研究論文與畢業相關行政程序等。

另外，由於新生入學之第一學期對學程整體課程與學習資源尚未熟悉，因此每學年度均由學程主任統一擔任導師，以協助輔導學生之選課作業與學習規劃。而配合碩一下學期(每年三月底前)各學生選定指導教授後，導師即改由各指導教授擔任，以配合學生學習與研究所需、延伸專業學習輔導。

	
103.06.13 103 學年度迎新座談會	104.08.16 104 學年度迎新座談會

效標 3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？

本學位學程學生除了可以使用校級單位與護理學院內之各項軟硬體資源之外，並可在其指導教授許可下，協調使用本學位學程各合聘系所所屬資源，如健康科學院之物理治療學系、職能治療學系；醫學院之醫學系、運動醫學系等，以跨領域師資提供跨領域之學習與研究環境(表3-2-1)。學生使用或申請各項校級、院級或系所等級之資源時，需依循各單位之管理規則(附件3-2-1)。

表 3-2-1 各項學習資源暨管理機制一覽表

資源種類	資源名稱	單位別	管理辦法
上課空間	上課教室(N427、N428B、N429、IR203、IR204、IR208)	學位學程	登記後使用
自修空間	研究生自修室(N428A)		
討論空間	學生討論室(N335、N438、N441、N442、N445)		
研究空間	多功能模擬體驗中心(N333) 健康資料暨統計諮詢室(N425)	物理治療學系 職能治療學系	
	OASIS行動綠洲(CS415) (Open-air Ambulatory Skills Instruction Square)		
	動作科學研究室(CS512)	物理治療學系 職能治療學系 運動醫學系	
	多功能實驗室(CS513)	物理治療學系	
	健康促進實驗室(CS514)		

行動設備	平版電腦、電子書閱讀器等	圖書資訊處	行動設備 借用要點
------	--------------	-------	--------------



多功能模擬體驗中心

多功能模擬體驗中心



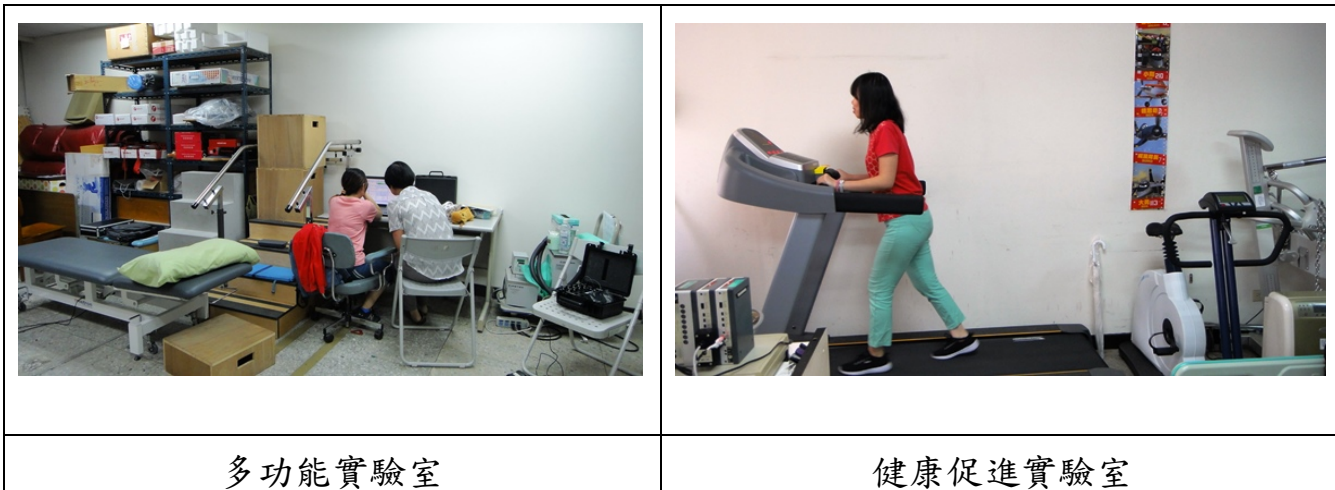
健康資料暨統計諮詢室

研究生自修室



OASIS 行動綠洲

動作科學研究室



效標 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)之作法及成效為何？

本學位學程積極配合校方各項學習輔導措施以提供學生在專業課程、生活與職涯輔導上之協助。

就課業輔導而言，本學位學程於每學期開課前，均會將課程之預定開設時間表與開課資訊提供學生參考，並統計欲修課人數再做後續之調整，以利學生於適當時間選讀適合之課程。而各開設課程均提供 office hours 以利學生與授課教師做課餘面對面之溝通。教務處於前一學期結束前即要求各授課教師需維護並更新相關課程之課程大綱與進度，載明各課程修讀相關之需求與成績評定方式與 office hours 之時間地點，以利學生預作準備。另教務處之法規如「指導教授指導研究生實施辦法」(附件 3-3-1)、「研究生研究經費補助辦法」(附件 3-3-2)、「研究生學位考試辦法」(附件 3-3-3)、「碩、博士生學位考試審查費、論文指導費支付標準」(附件 3-3-4)等則提供學生於選定指導教授、研究課題之進行、進行學位考試與計算衍生費用等程序上給予明確之規範。

學生之生活與生涯輔導由學程主任與指導教授負責，每學年導師均需與學生進行導談並做記錄；歷年導生訪談以一般常規會談與學業問題討論居多數(表 3-3-1)。本校除了學務處心理暨諮商輔導組設有諮商心理師可供學生日間與夜間諮詢、抒壓之外，另有多項獎助措施可提供學生申請或運用，以資鼓勵優秀學生，如「獎勵優秀研究生入學辦法(附件 3-3-5)」、「研究生績優獎學金暨助學金實施辦法」(附件 3-3-6)、「研究所博士、碩士班優秀研究生獎勵要點」(附件 3-3-7)、「學生參與校外英語能力檢定考試補助與獎勵要點」(附件 3-3-8)及「學

生期刊論文獎勵要點」(附件 3-3-9)。學校另有提供各類工讀機會以減輕生活經濟壓力，如「清寒優秀研究生工讀助學金要點」(附件 3-3-10)、「教學助理辦法」(附件 3-3-11)、「課輔助理實施辦法」(附件 3-3-12)。102 至 104 學年度間，本學位學程學生除因有休(退)學之需求，已依個別情節予以關懷與指引之外，均無其他重大需輔導之情節。學生各項獎補助狀況如表 3-3-2 所列。

表 3-3-1 導生訪談概況

類別	102 學年度	103 學年度	104 學年度
學業問題討論	10	17	30
生涯(含職涯)問題討論	0	0	9
一般常規會談	8	28	37
總人次	18	45	76

表 3-3-2 各項獎補助狀況

類別	102 學年度	103 學年度	104 學年度
研究生績優獎學金	1	2	4
研究生研究經費補助	0	2	7
研究生助學金	1	4	10
清寒優秀研究生工讀助學金	0	2	6
教學助理	0	0	2
研究助理	0	3	2

效標 3-4 提供高關懷學生輔導之作法為何？

本校學務處訂有各項針對弱勢或需高關懷學生之輔導辦法與措施，均有詳盡之輔導與關懷要點(表 3-4-1)，如「弱勢學生學習輔導辦法」(附件 3-4-1)、「弱勢學生助學計畫生活助學金實施要點」(附件 3-4-2)、「學生健康關懷慰問實施要點」(附件 3-4-3)、「學生緊急紓困金實施要點」(附件 3-4-4)、「身心障礙學生交通費補助要點」(附件 3-4-5)、「清寒優秀研究生助學金要點」(附件 3-4-6)，

以及「起飛弱勢學生獎助學金要點」(附件 3-4-7)。本學位學程於 102 至 104 學年度入學之學生中，尚未發現有學務處定義之須通報高關懷學生(附件 3-4-8)。

由於學生多為在職生，在兼顧工作與學業上壓力較大，本學位學程主任與各指導教授均能主動關懷學生以增進學習品質、減輕學習壓力。本學位學程另一輔導重點為休學學生：而自 102 學年度開設學程以來，計有 2 名學生退學、5 名學生休學(1 名因懷孕生產休學並已復學；2 名因工作需求辦理休學並已復學；目前仍有 2 名學生因工作需求暫時辦理休學，目前仍於休學狀態中)。所有休學學生均需於申請休學時由學位學程主任進行訪談以了解原由，並於休學與復學過程中持續依學生需求由指導教授進行輔導，並於復學時提供相關課業修習之指引。例如 102 學年度入學之邱姓學生因懷孕生產申請休學，而於 103 學年度復學時，面臨因學程必修課程更改學分數無課程可修習的狀況，後續邱生在學位學程主任與指導教授協助下改修他系課程以取得學分，目前復學與研究論文進行狀況均良好(表 3-4-2)。

表 3-4-1 學務處學生輔導相關辦法一覽表

法規名稱	實施對象
弱勢學生學習輔導辦法	依「教育部辦理大專校院弱勢學生學習輔導補助計畫審查作業要點」辦理
弱勢學生助學計畫「生活助學金」實施要點	
學生健康關懷慰問實施要點	因傷病住院或意外事故，給予關懷慰問
學生緊急紓困金實施要點	遭遇家庭突變以致有影響學業之慮者
身心障礙學生交通費補助要點	領有身心障礙手冊或各級主管機關特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定證明，並為重度、極重度之視障、肢障、身體病弱、多重障礙及其他等行動不便確實無法自行上下學之學生
清寒優秀研究生助學金要點	家庭年所得低於新台幣 95 萬元並不具專職工作之研究生

法規名稱	實施對象
起飛弱勢學生獎助學金要點	對象為符合以下任一條件者： <ul style="list-style-type: none"> ● 低收入戶學生 ● 中低收入戶學生 ● 特殊境遇家庭子女或孫子女 ● 身心障礙學生及身心障礙人士子女，且其最近一年度家庭年所得總額未超過新臺幣二百二十萬元 ● 原住民學生 ● 新移民及其子女 ● 符合申請教育部大專校院弱勢學生助學計畫條件之學生

表 3-4-2 學生休學、退學、復學及畢業人數統計

學生屆次	102 級	103 級	104 級	105 級
入學	9	16	16	16
休學	1	0	4	0
退學	1	1	0	0
畢業	5	9	0	0
復學	1	0	2	0
在學人數	3	6	14	16
合計	39			

統計基準日：106 年 02 月

效標 3-5 鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法及成果為何？

本學位學程之學生來自各種不同場域(表 3-1-2)，組成原本即非常多元，課堂中常常自然形成跨專業之交流與討論。課程規劃方向以跨領域學習為基礎，藉由跨專業領域整合，激發學生於高齡長期照護領域職場之研究潛能與管理能力。除了論文計畫口試與學位論文考試之委員組成必須至少涵蓋兩種不同領域外，學生選課時亦須滿足三大模組(健康照護類、政策管理類及高齡研發類)各至少四學分之要求(附件 3-5-1)。以學程之必修課「跨專業全人健康照護」(碩二上學期開設)舉例來說，該課程提供學生組成一跨專業團隊、問題導向之個案分析

機會，103 與 104 學年度之課程滿意度(6 級分)分別達 6 與 5.34。【現場佐證資料：「跨專業全人健康照護」PBL 教案】

本學位學程主任於校內組織亦擔任校級「長期照護研究中心」主任，於校外更承接高雄市政府之「高雄市老人研究發展中心」，以為延伸並落實本學位學程課程管道之一；每年均辦理多場主題論壇，提供學生於課堂之外另一跨專業、跨領域之學習管道。102-104 學年度「高雄市老人研究發展中心」分別以社工師、照服員及治療師為年度議題主軸，辦理產、官、學論壇，三學年度各辦理 3、6、3 場活動，活動均契合台灣目前長期照護實務，亦提供同學最佳之跨領域學習機會(附件 3-5-2)。

本學位學程之碩一必修課程「專業議題研討」為落實跨專業、團隊任務導向之學習，每年將修課學生分成 3 組，要求各組以高齡長期照護為主軸，於不同長期照護場域實踐其團隊介入理念，並於實習後將團隊專題製作成壁報，參加本校與中山大學之「跨校研究學習成效競賽」。自 102 學年度第一屆學生參賽以來，學生表現優異、成果豐碩，可說是跨領域學習最佳典範(表 3-5-1)(附件 3-5-3)。

表 3-5-1 學生參與「跨校研究學習成效競賽」參賽成果

學年度	參賽隊數	佳作	優等
102	3	0	0
103	3	2	1
104	3	0	3

	
<p>104.05.29 (1 優等、2 佳作) 103 學年度跨校研究學習成效競賽頒獎</p>	<p>104.05.29 (1 優等、2 佳作) 103 學年度跨校研究學習成效競賽頒獎</p>
	
<p>105.05.27 (3 優等) 104 學年度跨校研究學習成效競賽頒獎</p>	<p>105.05.27 (3 優等) 104 學年度跨校研究學習成效競賽頒獎</p>

效標 3-6 提供學生課外學習活動之作法為何？

本學位學程學生之研究主題皆以高齡長期照護為對象及場域發揮重點，因此除授課課程內容之外，本學位學程亦於課程以外時間，安排多元學習活動，以促進學生對長期照護相關政策、實務、產業與市場的了解。

本學位學程除了每年與「高雄市老人研究中心」合辦各類校外論壇可供學生參加之外(附件 3-5-2)，課程中亦有多次產業參訪安排。如：103 學年度「高齡服務產業與創新」課程參訪成功大學之「智慧生活體驗屋」(附件 3-6-1)、104 學年度「長期照護機構經營管理特論」參訪台南「悠然山莊」(附件 3-6-2)及屏東「向日葵護理之家」(附件 3-6-3)等，均給予學生不同之學習體驗。



104.12.02

台南悠然山莊參訪

104.12.02

台南悠然山莊參訪



104.12.22

屏東向日葵護理之家參訪

104.12.22

屏東向日葵護理之家參訪

本學位學程亦要求學生於畢業前需至少參加一場學術論文研討會(列入畢業門檻)(附件 3-5-1)；另，有國際學者協同教學的機會時，學生亦均主動擔負起協助接待外賓、陪同外賓參訪工作，更增進跨文化之體驗與學習(附件 3-6-4)。

參加課外競賽或評鑑活動亦為本學位學程敦促學生把握課外學習機會之策略。除了效標 3-5 所提及之「跨校研究學習成效競賽」固定於每年 5 月執行之外，103 學年度「高齡服務產業與創新」課程要求學生參與「第十屆戰國策校園創業競賽」活動(附件 3-6-5)。

本學位學程教師有承接外部相關計畫案時，學生亦可共同參與，以了解長期照護相關評鑑與政策實務。例如 104 級簡憶涵同學於 104 學年度參與學程主任陳桂敏教授承接之高雄市政府社會局「私立老人長期照護機構評鑑方案」、102

級賴其頡同學與蔡宜蓉助理教授參與本校承辦之教育部 103 學年度「智慧生活在地創新與企業育成人才培育平台推動計畫」中之「Smartliving一場域實作計畫」，結合課程產出於高雄市長青日間照顧中心進行失智照顧空間改建，為「失智安撫區」注入具有療效的空間元素，是課程與實務結合的實例。後續賴其頡同學與蔡宜蓉助理教授亦參與本校承辦之 104 學年度「2015 亞洲智慧生活國際學院」，以高雄市長青日間照顧中心作為社區長期照護場域，提供來自六個國家有關健康照護和設計專業之師生組隊進行創意營隊工作坊，與其中兩個隊伍一起進駐該場域、進行場域問題收集，並於工作營隊中規劃設計出兩個創意方案。以上都是提供學生課外學習活動正向且可說是絕無僅有之作法。

效標 3-7 學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？

本學位學程畢業應修30學分，含必修課程14學分及選修課程16學分。必修科目分為：碩士論文6學分、專業必修8學分。選修科目共分為健康照護類、政策管理類、及高齡研發類三大模組，每模組至少選讀4學分。除需符合畢業學分數之要求外，本學位學程並訂有英文畢業門檻(通過全民英檢中級初試或相同等級英文檢定，或選讀「進修英文」課程)，並需要於畢業前至少參加一場學術論文研討會與一場國際學者演講(附件3-5-1)。另外，為確保跨領域學習成效，研究生之論文計畫與學位論文考試之口試委員(指導教授及兩位委員)必須涵蓋至少兩個不同專業領域。至今共有14位學生達本學位學程畢業門檻、通過論文口試畢業(表3-7-1)，另有4位學生已通過論文計畫考試(表3-7-2)。【現場佐證資料：學生畢業門檻檢核】

表 3-7-1 畢業門檻檢核

畢業生 (級)	論文題目	學生專業	指導教授 領域	口試委員 領域	英文 畢業門檻	畢業年月
陳怡君 (102)	老人髖部骨折出院後六個月 長期照護資源的使用:與合 併失智症老人之比較	護理	醫務管理	老年醫學 骨科醫學	■英檢 □進修英文	104年07月
莊瓊瑩 (102)	社區高齡者於直線、橢圓形 走道與跑步機上執行六分鐘 行走測試距離的差異	物理治療	物理治療	職能治療 復健醫學	■英檢 □進修英文	104年07月
陳怡茜 (102)	居家照顧服務員在日常生活 功能促進的訓練角色	護理	職能治療	護理 職能治療	■英檢 □進修英文	105年07月
黃繼賢 (103)	南臺灣高齡長者維他命D缺 乏盛行率及危險因子調查	家庭醫學	政策管理	內科醫學 高齡醫學	■英檢 □進修英文	105年07月
邱潔俞 (103)	體適能層級別之老人彼拉提 斯運動的實證研究	物理治療	職能治療	物理治療 健康促進	□英檢 ■進修英文	105年07月
林秀美 (103)	流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗 對高齡慢性阻塞性肺疾病患 者的成效	護理	政策管理	公共衛生 高齡長照	□英檢 ■進修英文	105年07月
鐘靖惠 (103)	高齡冠狀動脈繞道手術病患 健康相關生活品質與身體功 能之相關性探討	物理治療	物理治療	復健醫學 職能治療	□英檢 ■進修英文	105年07月
賴其頡 (102)	經絡拳運動對社區照顧關懷 據點老人自覺健康狀態及功 能性體適能之成效	資訊管理	高齡長照	職能治療 健康促進	□英檢 ■進修英文	106年01月
李孟純 (102)	以生活為導向老年人認知訓 練效果之先驅試驗	護理	職能治療	社區護理 老人護理	□英檢 ■進修英文	106年01月
吳讚美 (103)	「預立醫療自主計畫」衛教 於社區老人之成效	護理管理	高齡長照	護理 社會工作	□英檢 ■進修英文	106年01月
李鳳菁 (103)	肺部復健運動對居家高齡慢 性阻塞性肺病使用非侵襲性 呼吸器依賴患者之成效	護理	物理治療	物理治療 呼吸治療	□英檢 ■進修英文	106年01月
駱雅心 (103)	高齡者有無宗教信仰與健康 行為之相關研究	護理	政策管理	高齡長照 社會工作	□英檢 ■進修英文	106年01月
郭乃瑛 (103)	肺復原訓練對高齡肺癌接受 胸腔鏡手術患者之成效	護理	物理治療	胸腔醫學 呼吸治療	□英檢 ■進修英文	106年01月
高麗婷 (103)	老年住院慢性肺阻塞疾病患 者執行肺部復健之醫院差異	呼吸治療	政策管理	公共衛生 物理治療	□英檢 ■進修英文	106年01月

表 3-7-2 學生論文計畫口試檢核

學生 (級)	論文題目	學生專業	指導教授 領域	口試委員 領域
林宜霽 (103)	阿茲海默式失智症長者的身體活動量、功能性體適能與憂鬱程度之相關性研究	心理	物理治療	物理治療 運動心理
謝佩蓁 (103)	使用居家服務之獨居老人社會支持、社會參與、居家服務品質對生活品質關係之探究	社會工作	護理	社會工作 社區護理
劉芸廷 (103)	老年第二型糖尿病病人自我管理、憂鬱程度、社會參與與糖化血色素之相關因素研究	護理	護理	社會工作 社區護理
吳美雲 (103)	居家照顧服務員工作倦怠相關因素研究 -以高雄市為例	護理	物理治療	物理治療 社會工作

效標3-8 學生具專業證照之比例或提升學生就業競爭力之作法與成果為何？

本學位學程學生由不同專業、專長背景之成員組成，大多於進入本學位學程時已具專業證照(表 3-8-1)。多數在職，許多並已從事與高齡長期照護領域相關之工作(表 3-1-2、表 3-1-3)。取得新資格對於跨入新職場領域或原職場之晉升均有助益，只可惜本學位學程成立時間尚短，暫時無法看出學程課程對於提升職場晉升上的助益。

初步分析目前入學後學生新取得之認證，以完成衛生福利部長期照護專業人員三階段訓練為主(Level I：6 名、Level II：3 名、Level III：1 名)，另有 1 名完成照管專員第一階段訓練，以及其他如高齡者功能性體適能檢測員、安寧緩和護理師等資格，皆與本學位學程訓練目標相符，並直接符合高齡長期照護職場所需(表 3-8-1)。

表 3-8-1 學生專業證照與認證

學年度		102	103	104	105
國考專業 證照	醫師	-	1	1	-
	護理師	4	9	5	8
	物理治療師	1	3	1	1
	職能治療師	-	-	-	2
	呼吸治療師	1	4	-	-
	藥師	-	-	1	-
	社工師	2	1	1	3
	醫檢師	-	-	1	-
	營養師	-	-	-	1
長照相關 認證	老年醫學科專科醫師	-	1	-	-
	安寧緩和護理師	-	1	1	-
	照服員	-	1	4	-
	居服督導	-	3	-	-
	長照 Level I	1	2	3	-
	長照 Level II	1	-	2	-
	長照 Level III	-	-	1	-
	照管專員	1	-	-	-
	居家呼吸治療師	-	1	-	-
其他相關 認證	身心障礙評估/體適能評估/指導員	-	1	2	-
	EMT/ACLS	1	1	2	-
	衛教師、個管師、專科護理師	2	8	1	-
	資訊或其他相關技能	-	2	7	-

二、特色

(一)修讀本學位學程之學生均具相當專業背景與實務經驗，進修目標明確、成效佳。

- (二)本學位學程之學生來自多元長期照護與相關產業背景，有利於落實跨領域之學習策略。
- (三)本學位學程之學生多數為在職之專業人士，職涯明確，可望藉由本學位學程學習，建立相關人脈與經驗轉移。

三、問題與困難

- (一)本學位學程之學生因均為在職身份，較不易同時顧及工作與學業、進修壓力較大，研究計畫較難如期進行。
- (二)本學位學程目前休學原因主要為雇主支持度不足，目前尚無適當媒介可開啟本學位學程與雇主的對話機制。
- (三)有待長期追蹤了解畢業生學習成效，回饋於課程與輔導安排，以符合本土高齡長期照護產業之需求。

四、改善策略

- (一)本學位學程已將學生、業界或雇主代表納入學程課程委員會之委員，未來相關學生事務、輔導措施等規劃與作法，應可藉由在校學生與業界得到充分回饋。
- (二)修課與排課問題，學程辦公室於開課前一學期執行修課調查與排課機制，以盡量滿足學生選課之需求。另外指導教授亦均採彈性指導，提供本學位學程學生除一般上班時間外之輔導與討論時間，以方便在職學生之需求。
- (三)針對學生休學、復學問題與研究進度不如預期者，將採取更積極之定期追蹤與輔導方式，配合課程分流的規劃，引導學生採取適合自己興趣與能力，以務實態度完成課業。

五、項目三小結

本學位學程學生來源多元且皆具相關專業背景，契合本學位學程所營造之跨領域、實務導向之教學特色。

配合多元專業師資與充沛校內外教學資源，研究生均能得到適當之輔導與啟發，並有能力規劃以高齡長期照護為主題之研究方向。即使本學位學程甫成立

滿3年，學生於校內外專業表現皆可圈可點，除了跨校競賽表現優異，亦取得多項專業資格認證，有助於未來職涯發展。

本學位學程將與畢業校友一同建構高齡長期照護合作網絡，利用畢業校友之經驗與能量，帶動在校學生研究與實務經驗的提升，並形成一良性互動循環。一方面使本學位學程之課程內容與時俱進，另一方面也提供畢業校友長期穩固之後盾，作為本學位學程課程品質保證之最佳實證。

項目四：
學術研究、服務表現
與支持系統

項目四：學術研究、服務表現與支持系統

一、現況描述

本學位學程教師之專業領域橫跨護理、物理治療、職能治療、健康促進、社會工作、公共衛生、醫務管理、老年醫學等。教師所進行的學術研究皆與高齡長期照護相關，在論文發表、期刊編審、研究計畫等，皆有良好表現。

各教師在產官學界有關高齡長期照護之專業服務貢獻良多，擔任國際性、區域性和全國性學會之重要幹部與領導者、考試命題委員、地方政府服務方案之承接以及招標審查委員等。在校內各層級之行政業務上，本學位學程教師亦擔任許多重要職務。

本學位學程學生來自各行各業，多數與高齡長期照護相關，學程學生之畢業論文，必須以高齡長期照護為範圍，故在校生之專業服務及研究方面，都可透過本學位學程教育而深化其對高齡長期照護之知能。

本學位學程在校級、院級及學程皆有配套制度及資源支持師生學術研究與專業服務，包括法規制度建置與落實、年度檢視資源配置、獎勵措施之實施等，並依據各級委員會議與課程回饋機制收集問題與需改進項目，在正式委員會與學程會議中，檢討改進。

效標 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、產學合作、專利、獲獎、國際學術合作等)之質量為何？

本學位學程專任及合聘教師皆有長期照護相關專業背景，專長極具多元性，涵括護理、社會工作、職能治療、物理治療、醫務管理、衛生政策、統計、老年醫學、職能科學、健康促進等。從各教師之研究主題與論文之共同作者可看出，本學位學程教師積極建立校內外、醫療機構、長期照護服務單位及國際間的研究合作網絡，進行跨國研究並已有論文發表，合作之國家包括美國、日本和澳洲。本學位學程依教師專長規劃為四大研究主軸：(一)健康照護(高齡護理、高齡社工)；(二)老年醫學；(三)功能促進(物理治療、職能治療、運動醫學)；(四)政策管理(表 4-1-1)。每個領域教師成為相互支持與成長的研究夥伴(附件 4-1-1 教師期刊論文：依研究主軸統計)。近三年本學位學程教師之學術成果卓著：於 SCI 或 SSCI 期刊論文計有 86 篇、TSSCI 及其它學術期刊計 24 篇、專書 5 章節、國內外學術會議論文 34 篇、主持專題研究計畫(如科技部、衛福部、國衛院)高

達 88 件、產學合作計畫(如高雄市政府)有 34 件、專利 8 件及技術移轉 4 件(表 4-1-2)。教師之研究主軸與本學位學程教育目標一致，成果有逐年提升之勢，且與專長類別相呼應(附件 4-1-2 教師期刊論文：依期刊類別統計、附件 4-1-3 教師專書著作、附件 4-1-4 教師學術會議論文、附件 4-1-5 教師專題研究計畫、附件 4-1-6 教師產學合作計畫、附件 4-1-7 教師專利、附件 4-1-8 教師技術移轉)。**【現場佐證資料：教師學術研究與專業表現】**

表 4-1-1 教師期刊論文發表：依研究主軸統計

研究主軸	102 年	103 年	104 年	總計
健康照護	10	8	20	38
老年醫學	7	17	20	44
功能促進	0	11	5	16
政策管理	0	7	5	12
合計	17	43	50	110

表 4-1-2 教師學術研究與專業表現成果

類別	102 年	103 年	104 年	總計
SCI 或 SSCI 期刊	10	35	41	86
TSSCI	0	1	0	1
其他學術期刊	7	7	9	23
專書著作	2	2	1	5
學術會議論文	2	19	13	34
專題研究計畫	28	28	32	88
產學合作計畫	14	9	11	34
專利		102-104 年		8
技術移轉		102-104 年		4

效標 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、競賽、證照、計畫參與、專題等)之質量為何？

目前共有 14 位學生完成學位，其中兩年即如期畢業的有 6 位。本學位學程一直積極鼓勵並指導學生參加國內、外學術會議，藉由專業學術活動的參與，讓學生增廣見聞，擴展學習視野，並了解全球各地高齡長期照護相關專業人員所從事的專業範疇與取向，以拓展學生的國際觀及競爭力。近三年指導學生發表之期刊論文 1 篇及學術研討會議論文 43 篇，成果豐碩(附件 4-2-1)。在 102-104 學年度本學位學程學生更多次在研究與創意的競賽中繳出漂亮成績單，每一學年本學位學程皆有 3 件碩士生作品參與「跨校研究學習成效競賽」，係由「專業議題研討」課程之報告所產出：103 學年度獲得 1 件優等、2 件佳作；104 學年度則全數獲得優等之成績(表 4-2-1)。此外，三年內共有 2 位學程學生獲得研究計畫補助：吳讚美(屏東基督教醫院)、鐘靖惠(高雄榮民總醫院)。

表 4-2-1 學生參與「跨校研究學習成效競賽」參賽成果

學年度	參賽隊數	佳作	優等
102	3	0	0
103	3	2	1
104	3	0	3

本學位學程學生具備許多專長領域的證照，包括多類國家醫事人員證照、次領域能力認證、衛生福利部長期照護專業人員 Level I、Level II 和 Level III 之認證、運動指導員認證等，專業表現亮眼(表 4-2-2)。

表 4-2-2 學生專業證照與認證

學年度		102	103	104	105
國考專業 證照	醫師	-	1	1	-
	護理師	4	9	5	8
	物理治療師	1	3	1	1
	職能治療師	-	-	-	2
	呼吸治療師	1	4	-	-
	藥師	-	-	1	-
	社工師	2	1	1	3

學年度		102	103	104	105
	醫檢師	-	-	1	-
	營養師	-	-	-	1
長照相關 認證	老年醫學科專科醫師	-	1	-	-
	安寧緩和護理師	-	1	1	-
	照服員	-	1	4	-
	居服督導	-	3	-	-
	長照 Level I	1	2	3	-
	長照 Level II	1	-	2	-
	長照 Level III	-	-	1	-
	照管專員	1	-	-	-
	居家呼吸治療師	-	1	-	-
其他相關 認證	身心障礙評估/體適能評估/指導員	-	1	2	-
	EMT/ACLS	1	1	2	-
	衛教師、個管師、專科護理師	2	8	1	-
	資訊或其他相關技能	-	2	7	-

效標 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？

為了提升教師研究能量，校方設有多項措施提供研究資源或鼓勵研究發表，茲列舉如下：

(一)教師研究計畫補助相關辦法(附件 4-3-1)

1. 新聘教師/升等教師專案計畫：新聘兩年內之助理教授以上之教師、兩年內升等助理教授之教師依規定可提出申請。每一研究計畫核定補助金額最高以 50 萬元為限。
2. 教師專題研究計畫(種子計畫)：尚無資格申請政府機構計畫補助案之專任講師或主治醫師者、專任主治醫師二年以上、講師四年以上、助理教授、副教授，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。補助經費以不超過新臺幣 20 萬元為限。

3. 出國進修返校服務教師專題計畫：為鼓勵出國進修返校服務之教師，積極延續相關研究，凡取得本校留職進修同意且於國外進修至少一年者，得依規定提出申請。
4. 跨領域整合型研究計畫：本校專任副教授(含)以上，研究成果卓越且曾主持校外補助研究計畫五年以上者，均得組織重點研究團隊並提出研究計畫書，向研發處提出申請。
5. 高醫-奇美學術合作專題研究計畫：申請研究計畫時需由雙方共同提出，每件計畫案核定金額以 50 萬元上限為原則。
6. 高醫-彰基學術合作專題研究計畫：申請研究計畫時需由雙方共同提出。
7. 高醫-中山學術合作專題研究計畫：整合型，每案最高補助上限 200 萬；個人型，每案最高補助上限 50 萬。

(二)教師研究輔導(附件 4-3-2)：高雄醫學大學教師研究輔導辦法：適用對象為有研究輔導需求之本校專任教師。本校「教師發展暨教學資源中心」對提出研究輔導需求教師安排適當之研究輔導者，進行研究輔導及協助。

(三)教師研究獎勵及補助相關辦法(附件 4-3-3)

1. 教師研究論文獎勵要點：每學年度獎勵投稿於國外雜誌及高被引用論文。
2. 執行科技部獎勵特殊優秀人才實施細則：近三年須有科技部計畫且符合科技部當年度補助大專校院獎勵特殊優秀人才措施徵求公告規定者，得於每月薪資外，另核發獎勵金。
3. 專題研究計畫獎勵辦法：本校專任教師或主治醫師擔任科技部、衛生署、國家衛生研究院及其他政府機構經審查通過等補助之專題研究計畫主持人，其獲補助之計畫應個別計算每題計畫經費；在扣除行政管理費、計畫主持費與學校配合款後，獲補助之計畫每專題經費扣除後以 2% 計算主持人獎勵金。
4. 教師參加國際會議補助申請辦法：本校專任教師欲參加國際會議者，應先向政府機構申請補助；未獲全額補助或補助金額低於本校標準者，得依本要點向本校研究發展處申請。補助性質為應邀擔任會議主持人、專題演講人(Keynote Speaker)、應邀發表人(Invited Speaker)、或論文主發表人；國際諮詢顧問(International Advisory Board)、擔任國際學術學會重要職務者、與談人(Panelist)、論文共同發表人(為該論文之研究計畫主持人或指導教師，限一人申請)。

(四)學生研究獎勵及補助相關辦法(附件 4-3-4)

1. 學生期刊論文獎勵要點：學生以第一作者且投稿時須為在學身分發表論文，並以本校為第一單位，且其通訊作者需為本校專任教師或合聘教師。
2. 學生國際研習服務補助要點：申請出國參與國際學術會議發表論文補助之學生，需為獎助論文之第一作者且以本校為第一名義發表為限。

除了上述辦法，本校為整合學術人力與資源，提升整合型及目標導向型計畫之研究力量蔚為本校研究特色，積極推動跨科系學術研究群。本校於 104 學年度成立校級「長期照護研究中心」，中心主任為本學位學程陳桂敏主任，副主任為本學位學程蔡宜蓉助理教授，本學位學程所有專任教師及大部分合聘教師，皆為研究中心之研究團隊成員。此外，為協助年輕教師積極提出科技部計畫申請，本校也提供「研究計畫預審」服務，邀請校內研究資深教授協助預審計畫內容，並提供具體修正意見，使計畫較具競爭性，以利提升本校教師科技部計畫通過率。同時，每年皆舉辦數場研習會，邀請資深學者專家主講論文撰寫及計畫申請等相關議題，進行經驗傳承。

本學位學程陳昱名助理教授任職後便獲得新聘教師專案計畫補助。陳昱名助理教授與蕭世芬助理教授皆曾接受學校補助出席國際會議。另外，透過學校承接科技部等政府計畫之教師，擔任主持人者，亦都領有各項獎勵金。歷年來本學位學程教師研究獲獎績效卓著(表 4-3-1)。

表 4-3-1 教師歷年研究獲獎績效

獎項	102 年	103 年	104 年	105 年
優秀論文獎	1	0	2	2
研究成果績優教師獎	1	1	2	1
研究論文獎勵	4	4	3	5
研究計畫績優獎	3	0	1	2
產學合作卓越獎	0	1	1	1
專利獲證優良獎	0	0	1	1

有關學生研究部分，除了前述資源外，本學位學程規定研究生的論文指導委員會委員(指導教授及兩位委員)必須涵蓋至少兩個不同領域，以開拓研究生在長

期照護領域的視野，達到本學位學程跨領域、跨專業教育的目標。此規定自開辦以來，盡皆徹底落實。

效標 4-4 師生學術研究與專業表現與發展方向和特色之扣合性為何？與健康專業和社會需求之符合性為何？

本學位學程之四大發展方向為：(一)跨專業領域整合，提供高齡者全人、全程之照顧與服務；(二)強調健康促進於高齡長期照護之重要性；(三)培養學生能勝任高齡長期照護之領導與管理角色；(四)激發學生對高齡長期照護相關議題之評析與研究潛能。為激發研究能量，本學位學程依教師專長規劃為四大研究主軸(一)健康照護:陳桂敏教授、王瑞霞教授、陳昱名助理教授、姚卿騰助理教授；(二)老年醫學:黃明賢教授、郭藍遠教授；(三)功能促進:陳桂敏教授、郭藍遠教授、許妙如副教授、蕭世芬助理教授、蔡宜蓉助理教授、郭昶志助理教授；及(四)政策管理:邱亨嘉教授、黃昱瞳助理教授、姚卿騰助理教授。102-104 年期間教師在健康照護領域的成果計有期刊論文 38 篇；老年醫學研究領域之期刊論文有 44 篇；於功能促進研究領域之期刊論文有 16 篇；於政策管理研究領域之期刊論文有 12 篇(表 4-1-1)。另有畢業學生之碩士論文 14 篇。所有研究主題皆與高齡長期照護相關，且皆以解決臨床實務問題為導向，學術研究成果呼應本學位學程之發展方向。

除此之外，本學位學程教師研究主軸皆符合健康專業和社會需求。例如在健康照護領域：陳桂敏教授(帶領賴其頡同學)進行之高齡者養身律動經絡拳研發，係根據疾病壓縮理論，結合活躍老化、社區健康促進的理念，發展本土性的另類療法健康促進，不僅顧及失能者，亦適用於健康老人。此研究與高雄市在地老人社區照顧關懷據點合作，隨著研究計畫推行，同步充實在地社區健康促進種子的培力，也實際驗證運動計畫的成效，在疾病發展與健康照顧的第一段，建構有效的實證。在政策管理領域，蔡宜蓉助理教授(帶領邱潔俞同學)承接長期照護保險生活自立或復健訓練服務模式與給付規劃系列研究，則是協助衛生福利部推動我國長期照顧保險之政府委辦計畫，其針對現有長期照護十年復健政策之優劣提出針貶，輔以國內外標竿學習，並匯聚國內專家意見，規劃適用於台灣之長期照護生活訓練版本，並對給付條件及案例組合提出建議。在高齡研發領域，蕭世芬助理教授(指導林宜霈同學)進行之「阿茲海默氏失智症長者的身

體活動量、功能性體適能與憂鬱程度之相關研究」欲建立本土阿茲海默氏失智症長者身體活動量與體適能之施測模式，並量化功能性體適能與身體活動量之程度以作為實施體能促進與運動訓練之參考，不但能提供臨床失智症照護團隊規劃照護指引之依據，亦可作為未來銜接失智症個案與家庭在接受社區長期照護服務之基礎。

本學位學程於 104 學年度下學期，通過「教師實務增能」辦法，並由 105 學年度起實施。在符合本學位學程發展方向前提下，由教師自我評估需實務增能之面向，並提出赴業界進行實務專業研習之申請，105 學年度共 3 位教師提出申請，針對養護機構照顧、機構管理及社區個案管理制度 3 項議題，與實務場域結合，進行研習。【現場佐證資料：教師實務增能計畫】

本學位學程師生之學術研究與專業表現皆與台灣高齡者健康照護需求及衛福政策趨勢密切結合，契合高齡化社會的需要。

效標 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？

本學位學程教師於學術研究方面求精進表現外，更投注心力於各項專業服務，以求促進高齡長期照護領域之發展，落實產、官、學三方面合作所產生之實際成效(附件 4-5-1 教師專業服務表現)。

教師專業服務表現可分為校外服務和校內服務。就校外服務而言，本學位學程教師參與國際、區域、全國、地方、政府、民間之各項正式組織，擔任重要職位，協助產、官、學推動各項制度建置、政策執行、產業推動、國家考試命審題、期刊編審、研究發展等。在校內服務方面，本學位學程教師分別在校級、院級、學程級擔任行政職位、委員等，協助教學、研究和服務之業務推行。本學位學程學生來自健康照顧相關領域，平日任職於各服務機關，並也擔任許多重要角色，包括基金會董事長、機構負責人與行政/業務主管，服務社會(附件 4-5-2 學生專業服務表現)。

學校對於教師擔任校內外之專業服務，在教師評鑑和升等計分方面，皆納入計點，以實際制度肯定本校教師在貢獻專業於國家社會的實績。本學位學程對於學生之專業表現，則是在每學年的優秀學生獎學金評分時，參採專業服務表現，納入「其他有助學程發展之事項」加分。

「未來事件交易所」於 102 年發佈大學評鑑結果，高雄醫學大學獲評為「大學社會貢獻度」第一之私立大學，顯示社會高度肯定並讚賞本校醫療服務與奉獻精神。

效標 4-6 師生專業服務表現與教育目標和特色之扣合性為何？

本學位學程之教育目標為：培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才，四大發展方向重點特色為：(一)跨專業領域整合，提供高齡者全人、全程之照顧與服務；(二)強調健康促進於高齡長期照護之重要性；(三)培養學生能勝任高齡長期照護之領導與管理角色；(四)激發學生對高齡長期照護相關議題之評析與研究潛能。

如效標 4-5 所整理，本學位學程教師之專業服務涵蓋國內外、產官學等領域，絕大多數的專業服務與高齡長期照護密不可分，故與教育目標高度契合。教師擔任社區照顧關懷據點之評鑑委員或樂齡大學之教師等，皆為對高齡者健康促進貢獻實績。投入各項研究、國家考試、專業繼續教育課程辦理與講授等，皆是為高齡者全人、全程之照顧與服務戮力不懈，並對學生提供實質的身教，做為專業角色模範。

本學位學程學生具備多項專長領域的證照，包括多類國家醫事人員證照、次領域能力認證、衛生福利部長期照護專業人員 Level I、Level II 和 Level III 之認證、運動指導員認證等，專業表現亮眼，培育未來在同業中擔任領導者之實力(表 4-2-2)。本學位學程對於協助學生完成碩士論文方面，包括在「研究方法特論」課程，即要求學生隨著課業完成論文之前三章；「高齡長期照護文獻評析」課程，亦要求其對高齡長期照護之主題相關論文進行研討，培養學生對高品質研究論文之認識與深入研析能力。每位學生之畢業論文，必須以高齡長期照護為主軸，此亦是對於本學位學程之教育目標與特色之具體回應與體現。

效標 4-7 學生之數量與品質為何？

本學位學程歷年招生狀況良好，102 至 105 學年度平均錄取率皆低於 50%，報到率與註冊率均達 100% (表 4-7-1)。甚至有具碩士學位(2 位)及博士學位(1 位)來報考且錄取者(表 4-7-2)。為培養符合高齡長期照護團隊跨專業運作特色所需

之人才，本學位學程招收學生來源多元，102 至 105 學年度各領域來源之組成，依本學位學程之課程特性(政策管理、健康照護、高齡研發)，對照學生之專業背景分析如表 4-7-3。

表 4-7-1 招生狀況一覽表

學年度	甄試入學				考試入學				報名人數合計	平均錄取率	註冊率
	報名人數	錄取人數	錄取率	報到率	報名人數	錄取人數	錄取率	報到率			
102	23	5	21.7%	100%	45	4	8.9%	100%	68	13.2%	100%
103	24	8	33.3%	100%	34	8	23.5%	100%	58	27.6%	100%
104	15	8	53.3%	100%	17	8	47.1%	100%	32	50.0%	100%
105	31	8	25.8%	100%	31	8	25.8%	100%	62	25.8%	100%

表 4-7-2 學生入學前之最高學歷

入學年度	大專	大學	碩士	博士	合計
102	-	9	-	-	9
103	1	15	-	-	16
104	-	13	2	1	16
105	-	16	-	-	16

表 4-7-3 學生入學前之專業背景

類別	政策管理		健康照護										高齡研發		合計	
	醫務管理	老人福利	護理	物理治療	職能治療	呼吸治療	營養	醫學	藥學	社工	心理	健康促進	資訊管理	人類發展		
學年度	102	-	-	4	1	-	1	1	-	-	2	-	-	-	-	9
	103	-	1	6	3	-	3	-	1	-	1	1	-	-	-	16
	104	2	2	5	1	-	-	-	1	1	1	-	1	1	1	16
	105	1	-	8	1	2	-	1	-	-	3	-	-	-	-	16

截至 105 學年度第一學期，本學位學程共 14 位畢業生，兩年即如期畢業的有 6 位，其研究主題皆與高齡長期照護相關，且皆以解決臨床實務問題為導向，研究品質優良、高分通過，且已有畢業生正積極與指導教授討論，將碩士論文進一步整理，致力投稿於國際期刊(表 4-7-4)。再者，近三年指導學生發表之期刊論文 1 篇及學術研討會議論文 43 篇(附件 4-2-1)，學生品質優良。

表 4-7-4 畢業生論文主題

畢業生 (級)	論文題目	學生專業	指導教授 領域	口試委員 領域	畢業年月
陳怡君 (102)	老人髖部骨折出院後六個月長期照護資源的使用:與合併失智症老人之比較	護理	醫務管理	老年醫學 骨科醫學	104年07月
莊瓊瑩 (102)	社區高齡者於直線、橢圓形走道與跑步機上執行六分鐘行走測試距離的差異	物理治療	物理治療	職能治療 復健醫學	104年07月
陳怡茜 (102)	居家照顧服務員在日常生活功能促進的訓練角色	護理	職能治療	護理 職能治療	105年07月
黃繼賢 (103)	南臺灣高齡長者維他命 D 缺乏盛行率及危險因子調查	家庭醫學	政策管理	內科醫學 高齡醫學	105年07月
邱潔俞 (103)	體適能層級別之老人彼拉提斯運動的實證研究	物理治療	職能治療	物理治療 健康促進	105年07月
林秀美 (103)	流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗對高齡慢性阻塞性肺疾病患者的成效	護理	政策管理	公共衛生 高齡長照	105年07月
鐘靖惠 (103)	高齡冠狀動脈繞道手術病患健康相關生活品質與身體功能之相關性探討	物理治療	物理治療	復健醫學 職能治療	105年07月
賴其韻 (102)	經絡拳運動對社區照顧關懷據點老人自覺健康狀態及功能性體適能之成效	資訊管理	高齡長照	職能治療 健康促進	106年01月
李孟純 (102)	以生活為導向老年人認知訓練效果之先驅試驗	護理	職能治療	社區護理 老人護理	106年01月
吳讚美 (103)	「預立醫療自主計畫」衛教於社區老人之成效	護理管理	高齡長照	護理 社會工作	106年01月
李鳳菁 (103)	肺部復健運動對居家高齡慢性阻塞性肺病使用非侵襲性呼吸器依賴患者之成效	護理	物理治療	物理治療 呼吸治療	106年01月
駱雅心 (103)	高齡者有無宗教信仰與健康行為之相關研究	護理	政策管理	高齡長照 社會工作	106年01月
郭乃瑛 (103)	肺復原訓練對高齡肺癌接受胸腔鏡手術患者之成效	護理	物理治療	胸腔醫學 呼吸治療	106年01月
高麗婷 (103)	老年住院慢性肺阻塞疾病患者執行肺部復健之醫院差異	呼吸治療	政策管理	公共衛生 物理治療	106年01月

效標 4-8 推動師生產學合作之作法及成果為何？

本校為因應國家發展的政策需求並將研究能量加速釋放至產業界，於 97 年成立「產學推動中心」(現更名為「產學營運處」)，期藉由整合產學智權育成成為單一服務窗口促進產學合作的推廣。本校有關強化產學合作獎勵與誘因機制，目前訂定有「產學合作實施辦法」(附件 4-8-1)、「產學合作獎勵辦法」(附件 4-8-2)、及「研發成果移轉處理原則」(附件 4-8-3)。

配合本學位學程四大發展方向及培育高齡長期照護專業人才的重要教育目標，本學位學程師生持續致力於與高齡長期照護議題相關之產學合作案推動，並有良好成果。教師方面，由本學位學程教師主動爭取南台灣產學合作方案，承接高雄市老人研究發展中心計畫案(101-108 年)、高雄市身心障礙者居家復健案(102-106 年)、及高雄市私立老人長期照顧機構評鑑案(101-105 年)【現場佐證資料：高雄市老人研究發展中心、身心障礙者居家復健服務計畫、高雄市私立老人長期照顧機構評鑑方案】。相關行政作業涉及人事室、會計室、秘書室、護理學院及學程辦公室等，各級單位皆全力支持並提供相關之行政協助。在 103 學年度前，有關此產學計畫之推動皆由校級行政單位「推廣教育暨社會資源中心」統籌，自 104 學年度起，因應校級組織再造，上述之產學計畫案移轉至校級「產學營運處」統籌，更加符合產學計畫結合學校專業能量與產業界實務之特質。

本學位學程教師承接上述產學計畫案時，亦帶領學生共同參與。例如 104 級簡憶涵同學於 104 學年度參與學程主任陳桂敏教授承接之高雄市政府社會局「私立老人長期照護機構評鑑方案」，擔任專案助理；102 級賴其頡同學與蔡宜蓉助理教授參與 103 學年度「智慧生活在地創新與企業育成人才培育平台推動計畫」中之「Smartliving—場域實作計畫」，於高雄市長青日間照顧中心進行失智照顧空間改建，為「失智安撫區」注入具有療效的空間元素。後續賴其頡同學與蔡宜蓉助理教授亦參與「2015 亞洲智慧生活國際學院」，以高雄市長青日間照顧中心作為社區長期照護場域，提供來自 6 個國家、有關健康照護和設計專業之師生組隊進行創意營隊工作坊，與其中兩個隊伍一起進駐該場域、進行場域問題收集，並於工作營隊中規劃設計出兩個創意方案。綜合前述，可充分展現本學位學程師生在產、官、學三方的活躍力。

效標 4-9 學生論文主題與實務應用結合之情形為何？

由於本學位學程學生係以在職人士為主要招生對象，教學內容多以實務應用為導向；此外，本學位學程特別加強學生研究方法的訓練，讓學生具備釐清問題、思考問題、分析問題、與解決問題的能力，並可以清楚表達思考脈絡，對於學生詮釋與運用理論，以解析複雜多變的實務環境，均有極大的幫助。同時，本學位學程學生有感於工作上的需求或職涯的自我提升規劃，選擇在本學程繼續進階專業知識與職能。他們的學習具備明確的方向與目標，學習態度積極並重視實務與兼顧理論研究。截至 105 學年度第一學期，共 14 位學生畢業，取得碩士學位，且兩年即如期畢業的有 6 位。學生的研究主題均能兼顧工作需要與本學位學程發展方向，分布在高齡者之：健康促進、功能提升、照顧品質、與長照資源運用等(表 4-9-1)，旨在幫助個人之專業成長，同時並能解決實務問題。

表 4-9-1 畢業生論文主題與實務應用結合

畢業生 (級)	論文題目	實務應用 對應主題	畢業年月
陳怡君 (102)	老人髖部骨折出院後六個月長期照護資源的使用:與合併失智症老人之比較	高齡長照資源	104年07月
莊瓊瑩 (102)	社區高齡者於直線、橢圓形走道與跑步機上執行六分鐘行走測試距離的差異	高齡體適能	104年07月
陳怡茜 (102)	居家照顧服務員在日常生活功能促進的訓練角色	高齡功能促進	105年07月
黃繼賢 (103)	南臺灣高齡長者維他命 D 缺乏盛行率及危險因子調查	高齡營養	105年07月
邱潔俞 (103)	體適能層級別之老人彼拉提斯運動的實證研究	高齡體適能	105年07月
林秀美 (103)	流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗對高齡慢性阻塞性肺疾病患者的成效	高齡疾病預防	105年07月
鐘靖惠 (103)	高齡冠狀動脈繞道手術病患健康相關生活品質與身體功能之相關性探討	高齡生活品質	105年07月
賴其韻 (102)	經絡拳運動對社區照顧關懷據點老人自覺健康狀態及功能性體適能之成效	高齡健康促進	106年01月
李孟純 (102)	以生活為導向老年人認知訓練效果之先驅試驗	高齡認知訓練	106年01月

畢業生 (級)	論文題目	實務應用 對應主題	畢業年月
吳讚美 (103)	「預立醫療自主計畫」衛教於社區老人之成效	高齡衛教	106年01月
李鳳菁 (103)	肺部復健運動對居家高齡慢性阻塞性肺病使用 非侵襲性呼吸器依賴患者之成效	高齡照護品質	106年01月
駱雅心 (103)	高齡者有無宗教信仰與健康行為之相關研究	高齡宗教信仰	106年01月
郭乃瑛 (103)	肺復原訓練對高齡肺癌接受胸腔鏡手術患者之 成效	高齡照護品質	106年01月
高麗婷 (103)	老年住院慢性肺阻塞疾病患者執行肺部復健之 醫院差異	高齡照護品質	106年01月

二、特色

- (一)跨領域學術研究、教學及專業服務，培育學生高齡長期照護多元合作能力。
- (二)本學位學程之課程設計、學術活動、研究論文要求等，皆與實務及社會需求契合。

三、問題與困難

- (一)本學位學程成立屆滿三年，初期雖有教育部教學卓越計畫支持而設立，但計畫為階段性質，本學位學程需要持續有較大型、長期的計畫經費挹注，始能長久充實資源。
- (二)本學位學程學生多為在職進修，蠟燭多頭燒，平日較無法參與教師之各項研究計畫，學習機會亦受此限制。

四、改善策略

- (一)本學位學程積極爭取各項常態性與階段性的外部經費，包括教育部教學卓越計畫、智慧生活人才培訓計畫；本校與聯盟機構之奇美醫院、中山大學、彰基醫院、本校附設醫院各項合作計畫；校內教師種子計畫、新進教師種子計畫及長期照護研究中心跨領域研究計畫討論群組等多項計畫經費。

(二)本學位學程將學生有關研究參與的重點放在其畢業論文，在此部份各指導教授廣設各項彈性互動討論管道，包括上班以外時間的指導、網路通訊平台(e-Learning、Facebook、Line 群組)等資源，隨時進行討論。部分學生亦會把握時間空檔，擔任老師之兼任研究助理，增加學習機會。

五、項目四小結

本學程雖然剛成立不久，但高齡長期照護乃為現在社會重要議題，廣受關注，教師投入此相關議題之研究與專業服務質量皆有一定水準，得以提供學生學習活動，也符合國家社會期待，呼應國際趨勢。學生在其原本專業背景之外，學習到跨領域、整合性課程內容，對於未來成為高齡長期照護領域之領導者與實務中堅，指日可待。

項目五：
自我分析、檢討改善
與發展規劃

項目五：自我分析、檢討改善與發展規劃

一、現況描述

本學位學程甫自 102 學年度成立迄今，已有畢業生 14 名，目前在學學生共 39 人。學生專業領域多元，包含政府機構人員、醫師、護理師、職能治療師、物理治療師、社工師、長期照護機構管理經營者、長期照顧管理專員、照顧服務員等，多數具有高齡長期照顧實務管理經驗。本學位學程一貫堅持以課程帶入實務之精神，每年皆透由「專業議題研討」課程，指導學生參加「跨校研究學習成效競賽」。在學術發表方面，本學位學程學生更在成立三年之內，陸續發表 SCI 國際期刊論文 1 篇及學術研討會議論文 43 篇(含國際研討會論文 3 篇)，成果豐碩。學生均能在高齡長期照護領域中，達成「做中學、學中做」的務實態度、知識基礎與國際化視野。

本學位學程為南台灣僅有之高齡長期照護碩士學位學程，為求日新、自我進步，建立自我審核改進機制，根據 SWOT 分析結果，釐清發展優劣勢與內外部機會，並定期透過學程會議、課程委員會、教師評審委員會等自我檢核機制，尋求問題解決與自我成長革新之機會。迄今，學生呈現之教學滿意度評量、課程評值，畢業生呈現之畢業校友雇主滿意度調查、畢業生追蹤調查等，皆持正面肯定之結果；反應在報考率上，亦呈現相關進修意願者對本學位學程辦學成效與聲望之肯定。

效標 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？

本學位學程之辦學目標為培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護跨專業人才，故以成功大學老年學研究所為標竿學習單位，以高齡研究與跨領域整合性研究導向為觀察分析面向出發，分析本學位學程之發展優劣勢與內外部發展潛力，並納入未來中長程發展計畫之考量。以下茲就本學位學程之內在優勢與劣勢、外在機會與威脅深入分析(表 5-1-1)，並據以研擬對應之 TOWS 發展策略(表 5-1-2)。

表 5-1-1 SWOT 分析

	對辦學目標有利	對辦學目標不利
內部條件	<p>優勢(Strengths)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本校為南台灣醫療衛生專業人才培育重鎮，深得民眾信賴。 2. 本校擁有四所附屬醫院，以急性醫療資源為後盾，積極發展延續性、無縫隙之高齡長期照護。 3. 高齡長期照護為本校重點發展領域之一，校方對本學位學程發展支持度高。 4. 跨專業師資人才豐沛，契合高齡長期照護之跨專業培育模式需求。 5. 依教育部規定，學位學程得不聘任專任教師；但本校核定 3 位專任教師員額。 	<p>劣勢(Weakness)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 甫於 102 學年度成立，知名度尚待加強。 2. 學生多數在職，兩年內完成修課與碩士論文挑戰性高，畢業時程延宕。
外部環境	<p>機會(Opportunities)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 長期照顧服務法通過，高齡長期照護為國家推動之重要政策。 2. 國家積極發展整合性跨專業長照政策。 3. 跨領域之長期照護人才需求遽增。 4. 南部老年人口比例高於全國平均值，高齡長期照護需求激增，就業市場多元。 	<p>威脅(Threats)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 少子女化影響，未來招生具挑戰性。 2. 近年來長期照護相關研究所增設不少，尚待強化本學位學程特色與教研獨特性以茲區隔。 3. 職場環境與勞動制度對長期照護領域現職人員之在職進修不盡友善。

表 5-1-2 TOWS 發展策略

Benchmark：國立成功大學老年學研究所	
SO 策略 --- 增長性策略	ST 策略 --- 多元化策略
<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合高醫大體系優勢，建立本學位學程於南台灣領先地位。 2. 透過相關獎勵辦法，鼓勵本學位學程師生參與高醫大體系學術研究與產學合作發展。 3. 持續合聘本校跨領域教師，以充實師資。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 憑藉本校於南台灣知名度，以南台灣為招生重點區域。 2. 強調本學位學程跨領域師資及跨專業學生互動學習獨特性，凸顯與其他相關研究所差異。 3. 運用多元網路通訊平台作為溝通方式，協助克服學生在職進修挑戰。
WO 策略 --- 扭轉性策略	WT 策略 --- 防禦性策略
<ol style="list-style-type: none"> 1. 鼓勵師生積極參與相關之公共服務機會(如：評鑑、評審、公聽會及演講等)，提升能見度。 2. 集中安排上課時間，以利在職進修學生修習課程。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合產官學界資源，辦理相關活動，以提升本學位學程知名度，並延攬學生。 2. 加強本校及附設醫院內部招生，鼓勵體系教職員生報考。 3. 鼓勵師生擴大國際學術參與及實務網絡觸角，以宣傳本學位學程之特色。 4. 推行學術型與實務型之課程模組分流制度，以符合學生發展取向與實務需求。

效標 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？

本學位學程為求務實檢核辦學成效，採取多元自我評量方式。在教師開課方面，所有新開設課程皆須經本學位學程課程委員會審議，確認新開課程符合本學位學程教育宗旨、目標與核心能力培育後，經課程外審過程，由至少兩位校外委員審查課程內容規劃，提供審查意見，並由開課教師依審查意見回覆並修正課程內容規劃後，經學程、學院及校課程委員會，三級三審通過後，始得開課。在學生學習成效上，除學校進行之課程評量與教師教學評量外，本學位學程於學期末，另針對每門課程進行課程規劃之質量性評值，確保課程開設之目標與核心能力培養之落實。此外，積極推動學生學習歷程檔案建置，並規劃畢業護照，協助學生清楚了解學習過程及相關要求。再者，為釐清本學位學程畢業生之核心能力目標達成情形，於學生畢業時進行「畢業生追蹤調查」，並對其雇主進行「畢業校友雇主滿意度調查」，以瞭解本學位學程之跨領域高齡長期照護專業教育對其實務工作成長之助益。以下就相關機制進行說明：

(一)全校性課程評量與教師教學評量

針對教師教學與學生學習成果，本校訂有課程評量與教師教學評量之網路調查，學生於網路開放之時限內，直接上網評量。透過分析學生評量之結果，進一步掌握本學位學程之辦學品質與學生學習成效。經分析，多數課程之教學評量得分均在 5.00 以上(滿分 6 分)，質性意見反映多為正面肯定，呈現本學位學程之教學品質滿意度深獲學生肯定。

(二)本學位學程之課程規劃質量性評值【現場佐證資料：課程評值與改善建議】

本學位學程所開設之課程，均會在期末前，向學生發放針對學程核心能力學習指標的課程規劃質量性評值問卷，藉以了解學生學習所得是否能夠符應本學位學程核心能力目標之設定。經分析三年來之資料，學生之課程核心能力評值評分均高於 4.00(滿分 5 分)，且質性意見反映多為正面肯定，顯示本學位學程核心能力教育目標之貫徹與教師教學之用心，深獲學生肯定。

(三)推動學生學習歷程檔案建置

本學位學程配合本校推動學生學習歷程檔案之建立，其項目包含學生獲獎紀錄、著作統計、參與研究計畫等(學生資訊系統 D.0.00)，更能便於逐步完整建構學生學習歷程並檢視其學習成效。

(四)畢業護照【現場佐證資料：學生畢業門檻檢核】

本學位學程為確保教學與學習品質，使學生學習成效與專業能力在畢業時均能達到目標，故透過學生畢業護照之機制載明畢業門檻，如下所述：

1. 修習畢業學分：除須達最低畢業門檻 30 學分外，內容必須包含「健康照護類」、「政策管理類」、「高齡研發類」等三大模組課程各至少 4 學分，以達跨領域學習之要求。自 105 學年度起配合教育部及本校政策，推動學術型與實務型之課程分流制度，以更契合學生發展取向與實務需求。
2. 英文能力：需通過全民英檢中級初試或相同等級英文檢定，考試未通過者，得選讀「進修英文」課程抵免。
3. 專業能力：至少參加一場高齡長期照護相關學術論文研討會及一場國際學者演講。

(五)畢業生追蹤調查【現場佐證資料：畢業生追蹤調查】

本學位學程為確保教育目標與核心能力之達成，於學生畢業後，進行「畢業生追蹤調查」。經調查分析，畢業生之核心能力指標評值得分均達 4.00 以上(滿分 5 分)，顯示畢業生對本學位學程教育目標與核心能力貫徹之高度肯定。

(六)畢業校友雇主滿意度調查【現場佐證資料：畢業校友雇主滿意度調查】

本學位學程為確保教學品質與所學對實務工作應用之貫徹，於學生畢業後，對其雇主進行「畢業校友雇主滿意度調查」，以核實教育目標之落實。本學位學程成立迄今已屆滿三年，共 14 位畢業生。經調查分析，雇主滿意度平均得分達 4.00 分以上(滿分 5 分)，顯示雇主對本學位學程畢業生與長期照護專業能力與跨領域學研能力之肯定。

效標 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？

此次自我評鑑作業規劃及辦理，乃依據本校「自我評鑑實施辦法」(附件 5-3-1)辦理，本學位學程秉持一貫跨領域、全人化之創立精神與教育理念，系統化建立自我評鑑與自我改善機制，定期檢視本學位學程發展目標及策略，凝聚共識並建立特色，以達循環改善、有效提升本學位學程教學、研究與服務品質之目的。本學位學程全體教師皆積極投入評鑑工作之準備，並成立「自我評鑑工作小組」。此工作小組由全體教師組成，主任擔任召集人，進行自我評鑑之規劃、實施、執行與指導工作。工作小組經多次會議、共同討論，進行分工並整合(表 5-3-1)。

表 5-3-1 自我評鑑分工

評鑑項目	負責教師
項目一： 教育目標、核心能力與課程設計	許妙如副教授(主負責) 陳桂敏教授、陳昱名助理教授
項目二： 教師質量、教學品質與支持系統	黃昱瞳助理教授(主負責) 陳桂敏教授、郭藍遠教授
項目三： 學生、學習輔導與支持系統	蕭世芬助理教授(主負責) 陳桂敏教授、郭昶志助理教授
項目四： 學術研究、服務表現與支持系統	蔡宜蓉助理教授(主負責) 陳桂敏教授、黃昱瞳助理教授
項目五： 自我分析、檢討改善與發展規劃	陳昱名助理教授(主負責) 陳桂敏教授、黃明賢教授

評鑑項目	負責教師
摘要、導論、歷史沿革、自我評鑑過程、自我評鑑結果、項目一至項目五資料統整與補充、內文編修、總結、及表、圖、附件與佐證資料整理	陳桂敏教授(主負責) 王瑞霞教授、張淑惠組員

本學位學程自我評鑑規劃、執行及後續追蹤機制，由本學位學程主任召集全體教師共同參加，針對學程內教師自我審視、學校評鑑小組審查或經外聘評鑑委員評核所提出之改進事項，研擬改進方案與具體改進措施，並進行後續改善成效之追蹤管制。自我評鑑籌備過程與規劃見表 5-3-2。

表 5-3-2 自我評鑑籌備過程與規劃

時程	工作內容
105.03.25	高齡長期照護碩士學位學程課程委員會議： 3. 檢視課程地圖 4. 檢視核心能力對應表
105.04.29	第一次自我評鑑小組會議： 4. 檢視 106 年度自我評鑑作業流程 5. 修訂本學位學程特色評鑑效標 6. 各評鑑項目工作分工
105.05.09	第二次自我評鑑小組會議： 3. 擬定各評鑑項目效標撰寫綱要 4. 討論佐證資料蒐集和呈現方式
105.05.09~105.05.20	佐證資料蒐集
105.05.20~105.06.06	各評鑑項目效標撰寫
105.06.06	第三次自我評鑑小組會議： 第一輪內容檢視(一)
105.06.13	第四次自我評鑑小組會議： 第一輪內容檢視(二)
105.06.28	第五次自我評鑑小組會議： 第二輪內容檢視(一)

時程	工作內容
105.06.30	第六次自我評鑑小組會議： 第二輪內容檢視(二)
105.08.04	第七次自我評鑑小組會議： 第三輪內容交叉檢視(一)
105.08.08	第八次自我評鑑小組會議： 第三輪內容交叉檢視(二)
105.09.07	第九次自我評鑑小組會議： 討論內部評鑑作業流程、評鑑簡報、現場佐證資料夾檢視
105.10	確認內部評鑑作業規劃、委員遴聘
105.10	函送評鑑報告書、佐證資料給內部評鑑委員
105.11.08	內部評鑑實地訪評
105.12	確認外部評鑑作業規劃、委員遴聘
106.01	完成自我評鑑報告修正
106.02	函送評鑑報告書、佐證資料給外部評鑑委員
106.03.14~106.03.15	外部評鑑實地訪評

透過此次自我評鑑檢核，本學位學程針對教師課程設計、教學品質與學生學習成效提出以下改善策略方向：

1. 依據課程評值、教師教學評量、畢業生追蹤調查、及畢業校友雇主滿意度調查結果，針對課程內容規劃作必要之修訂，並提至本學位學程之課程委員會審查，以強化學生之專業知識與社會應用能力。
2. 針對此次自我評鑑檢核中所發現之問題，透過本學位學程既有之行政革新運作機制，逐步提出改善計畫，包括持續鼓勵學生參與實務工作與研究創新、提升國際視野與跨領域專業交流等。
3. 透過自我評鑑檢核結果，提供本學位學程檢討課程架構及提升學生學習成效之依據。

效標 5-4 畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？

(一)本校畢業生流向調查：本校學務處於學生畢業後之第 1、3、5 年，會透過畢

業生流向調查問卷，調查其畢業後之職涯與發展流向，用以收集畢業校友之就業狀況、進修狀況、證照資訊、與評價建議。本學位學程目前累積符合本校畢業生流向調查條件之畢業生共 2 位，填答率為 100%。畢業生之相關後續職涯與專業發展，皆納入學程會議與課程委員會之教學研究革新研議資料中，為本學位學程之教育目標、發展方向與核心能力檢核之重要依據。

- (二)本學位學程畢業生追蹤調查：此部分由本學位學程行政辦公室針對學生畢業後進行調查。主要針對在本學位學程就學期間所接受之教學研究訓練，是否能確實達成核心能力目標之設定，並調查就學期間整體之課程滿意度與意見。期透過收集相關辦學回饋意見，以供本學位學程革新相關課程與教學研議之用。【現場佐證資料：畢業生追蹤調查】
- (三)本學位學程畢業校友雇主滿意度調查：本學位學程為確保教學品質與所學對實務工作應用之貫徹，於學生畢業後，對其雇主進行「畢業校友雇主滿意度調查」，以核實本學位學程教育目標之落實。【現場佐證資料：畢業校友雇主滿意度調查】
- (四)本學位學程於學生在學時，即已建立聯絡資料庫，並成立相關課程或班級之網路通訊平台(如 Line 群組)，以方便畢業校友聯繫合作，並不定期舉辦演講參與，促進畢業校友與在校生和老師之間的聯繫與合作。

效標 5-5 畢業生整體學習成效之檢核機制為何？

本學位學程為確保畢業生在校學習期間之整體學習成效，務求達成本學位學程之教育目標與核心能力，訂有多項檢核機制，方能取得畢業資格。茲說明如下：

- (一)本學位學程畢業護照之完成【現場佐證資料：學生畢業門檻檢核】

本學位學程為確保教學與學習品質，使學生學習成效與專業能力在畢業時均能達到目標，故透過學生畢業護照之機制載明畢業門檻，如下所述：

1. 修習畢業學分：除須達最低畢業門檻 30 學分外，內容必須包含「健康照護類」、「政策管理類」、「高齡研發類」等三大模組課程各至少 4 學分，以達跨領域學習之要求。自 105 學年度起配合教育部及本校政策，推動「學術型」與「實務型」之課程分流制度，以更契合學生發展取向與實務需求。除基礎

課程、核心課程、跨領域課程及總結式課程外，「學術型」課程模組需修習「高齡研發類」課程至少 4 學分；「實務型」課程模組則修習「政策管理類」課程至少 4 學分。

2. 英文能力：需通過全民英檢中級初試或相同等級英文檢定，考試未通過者，得選讀「進修英文」課程抵免。
3. 專業能力：至少參加一場高齡長期照護相關學術論文研討會及一場國際學者演講。

(二) 研究生學位論文考試

本學位學程學生欲完成學位論文考試，需參照「高雄醫學大學高齡長期照護碩士學位學程研究生學位論文考試流程」，於論文計畫考試申請方面，需先提出「論文計畫考試申請書」並檢附：1. 歷年成績單(須修畢必修學分，碩士論文除外)、2. 論文計畫書(含第一章緒論、第二章文獻探討及第三章研究方法等學位論文前三章)。論文計畫考試結束後，當天繳交論文計畫考試審核表。申請學位論文考試則須提出「參加學位論文考試申請書」並檢附：1. 歷年成績單(須修畢必選修學分，碩士論文除外)、2. 論文初稿、及 3. 簽核完成之畢業護照(圖 5-5-1)。

為確保學生論文品質，並促進跨域學習交流，制定本學位學程「申請學位論文計畫考試須知」(附件 5-5-1)，要求論文考試之口試委員(指導教授及兩位委員)必須涵蓋至少兩個領域，以確保學生之研發成果能夠經得起跨領域專業的檢視與多元實務需求。

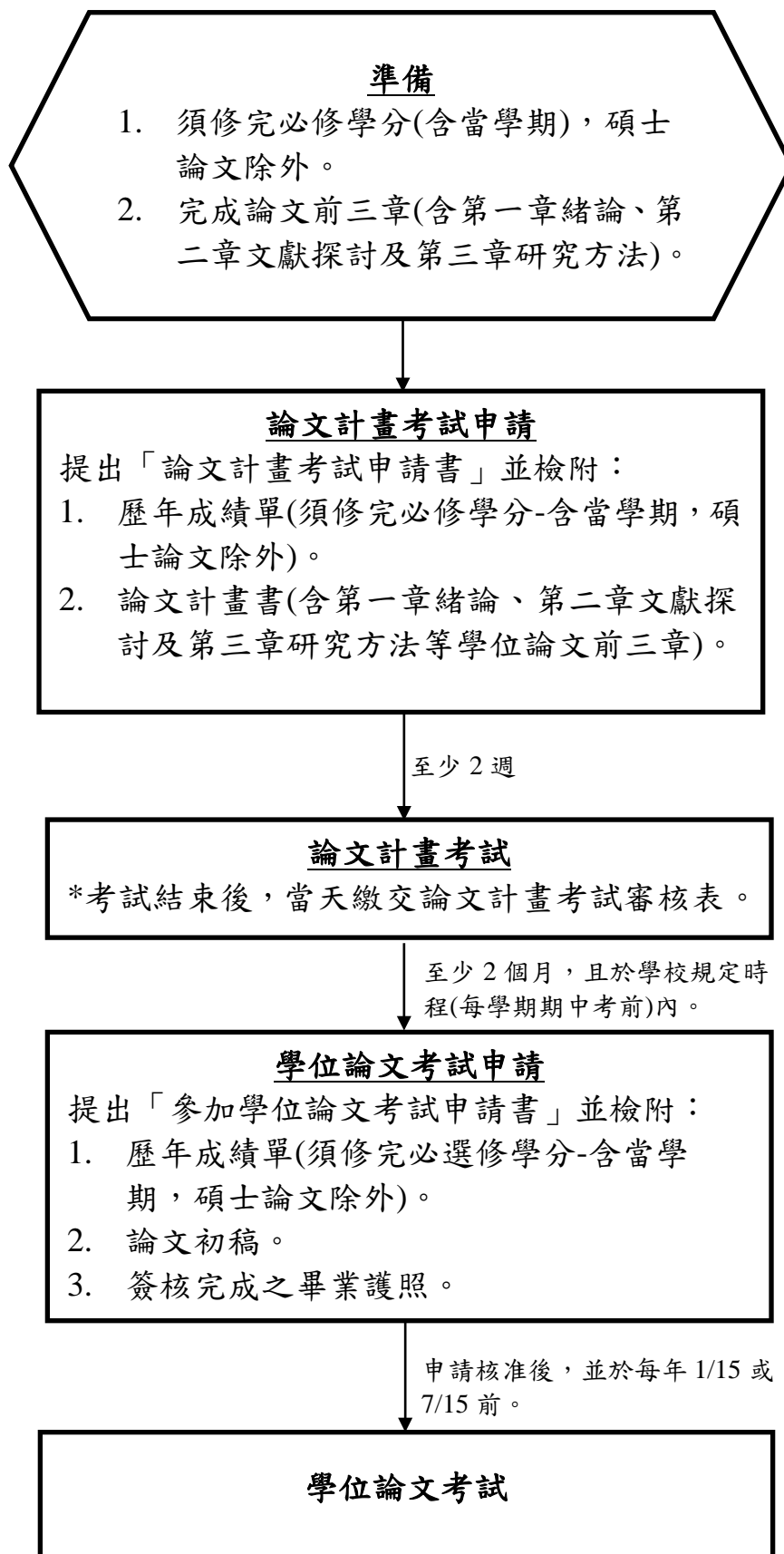


圖 5-5-1 學位論文考試流程

(三)畢業生追蹤調查【現場佐證資料：畢業生追蹤調查】

本學位學程為確保學程教育目標與核心能力之達成，於學生畢業後，進行「畢業生追蹤調查」。

(四)畢業校友雇主滿意度調查【現場佐證資料：畢業校友雇主滿意度調查】

本學位學程為確保教學品質與所學於實務工作應用之貫徹，於學生畢業後，對其雇主進行「畢業校友雇主滿意度調查」，以核實本學位學程教育目標之落實。

效標 5-6 蒐集內外部互動關係人(含畢業生、企業雇主...等)對學生學習成效意見之成效為何？

本學位學程自 102 學年度成立以來，目前已累積 14 位畢業生。就畢業生之表現與互動追蹤機制，在學校端，由學務處進行「畢業生流向調查」，以了解其學習成效、滿意度、就業情況與生涯規劃；於學程端，則由本學位學程自製之「畢業生追蹤調查表」，以確實評估畢業生所受之教育訓練內容是否能確實反映本學位學程之教育目標與核心能力素養之要求。在論文考試方面，更嚴格要求其跨領域與實務能力兼備，本學位學程 14 位畢業生之論文主題皆與高齡長期照護相關且呼應實務議題，考試成績皆高分通過，學生在學期間之研討會論文與學術期刊研究發表成果，近三年內已累積 SCI 國際期刊論文 1 篇及學術研討會議論文 43 篇，且歷年「跨校研究學習成效競賽」之壁報論文競賽也屢獲佳績，已有 6 組同學獲得優等或佳作之斐然成績，足見本學位學程對於畢業門檻嚴格要求檢核下之成果。

企業雇主方面之意見，則由本學位學程於學生畢業後以雇主滿意度調查方式進行評估，調查畢業生在本學位學程所習得之跨領域、整合性高齡長期照護知能對其工作實務能力之成長促進，並透過新生座談會，以邀請畢業校友返校交流座談的方式，讓畢業校友與在校生及教師社群分享職場經驗與挑戰，增強在校生之實務經驗交流與跨領域高齡長期照護專業之認識。

在校生部分，主要透過本學位學程之課程委員會聘任校外委員(區分為實務工作之高齡長期照護社區方面專家代表與機構方面專家代表)，並運用校友返校座談會等方式，進行實務交流與校友意見回饋，以多元方式蒐集並了解目前課程規劃與教學內容需要精進革新之方向，並交付課程委員會與學程會議研議課程革新與教學改善。【現場佐證資料：課程委員會會議紀錄】

目前蒐集內外部互動關係人(畢業生及企業雇主)對學生學習成效之意見如下：

(一)畢業生追蹤調查【現場佐證資料：畢業生追蹤調查】

本學位學程為確保教育目標與核心能力之達成，於學生畢業後，進行「畢業生追蹤調查」。經調查分析，畢業生之核心能力指標評值得分均達 4.00 以上(滿分 5 分)，顯示畢業生對本學位學程教育目標與核心能力貫徹之高度肯定。

(二)畢業校友雇主滿意度調查【現場佐證資料：畢業校友雇主滿意度調查】

本學位學程為確保教學品質與所學對實務工作應用之貫徹，於學生畢業後，對其雇主進行「畢業校友雇主滿意度調查」，以核實教育目標之落實。本學位學程成立迄今已屆滿三年，共 14 位畢業生。經調查分析，雇主滿意度平均得分達 4.00 分以上(滿分 5 分)，顯示雇主對本學位學程畢業生與長期照護專業能力與跨領域學研能力之肯定。

效標 5-7 根據內外部互動關係人(含畢業生、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？

本學位學程一方面根據畢業校友雇主滿意度調查及畢業生核心能力目標達成之調查結果，針對畢業生在其職場之適應狀況與學習成效展現進行了解；另一方面在本學位學程之行政機制與相關會議上，亦積極納入在校生、高齡長期照護業界代表(分社區代表與機構代表)等多元分子，組成本學位學程之各項會議代表，如：學程會議、課程委員會等，進行實務檢討與改善，包含核心能力之調整修訂、整體課程地圖發展與個別課程改革、教師教學創新、及強化學生輔導與學習資源等。相關核心能力修訂、課程規劃與設計、教師教學與學習評量、及學生輔導與學習資源提供之課程改革會議，主要視情況、問題類別，以學程會議、課程委員會分案討論處理，會中討論、決議並再提報護理學院課程委員會報告、討論，最後送交校課程委員會核定，以三級三審制度，再度核實並有效落實行政改善機制之運作(圖 5-7-1)。

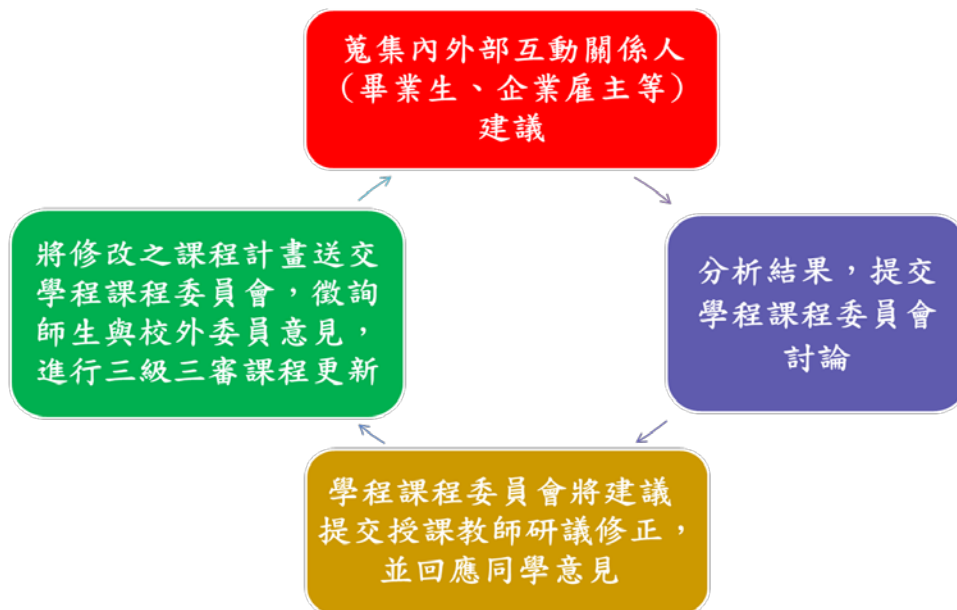


圖 5-7-1 內外部互動關係人意見回饋機制

效標 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？

本學位學程現有專任教師 3 人、合聘教師 9 人，共 12 人。置學程主任 1 人，綜合統理各項學程事務，另置行政教師 1 人及行政組員 1 人，襄助各項學程行政事務運作與協調。

為使本學位學程有效運作，設有學程會議、課程委員會及教師評審委員會，以協助各項教學、研究、輔導與服務之推動(圖 5-8-1)。另針對此次之自我評鑑工作，籌組「自我評鑑工作小組」，定期召開會議，以籌備評鑑工作任務導向之精神，定期檢視本學位學程之發展成果與持續改善情況。【現場佐證資料：自我評鑑工作小組會議紀錄】

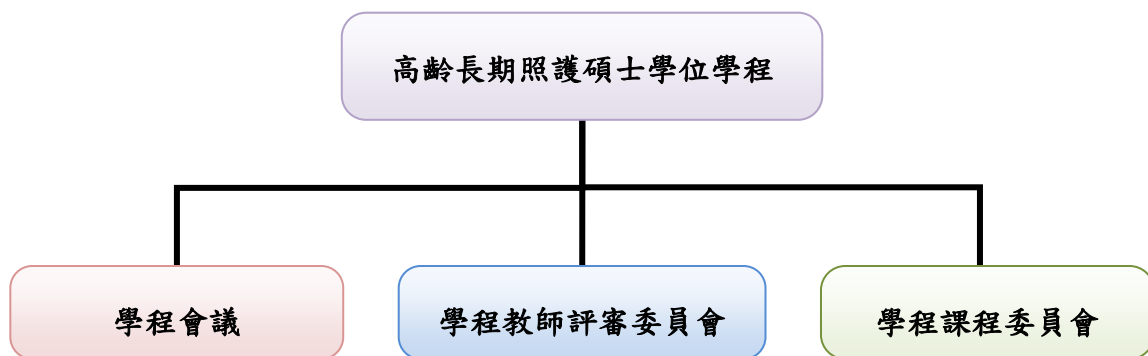


圖 5-8-1 組織架構

本學位學程依實際需求定期召開學程會議、課程委員會及教師評審委員會，定期討論並檢視本學位學程各項事務之精進，並在會議中追蹤各項事務執行改善之情況。相關委員會之設置要點與處理業務內涵請參考「學程會議設置原則」(附件 5-8-1)、「課程委員會設置要點」(附件 5-8-2)、「教師評審委員會設置要點」(附件 5-8-3)。

效標 5-9 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？

(一)持續自我改善之品質保證機制

本學位學程為新興之教學研究單位，成立至今僅三年，計有 14 位畢業生，但多數在學生皆具備特定之醫療健康專業資格，亦是未來投入高齡長期照護領域的有利生力軍。畢業生未來在高齡長期照護產業的職場表現與社會貢獻程度，將會是本學位學程自我改善之依據，未來也將持續推動學生至實務高齡長期照護單位服務、學習。根據上述之精神，建立本學位學程之品質管理循環規劃如圖 5-9-1：

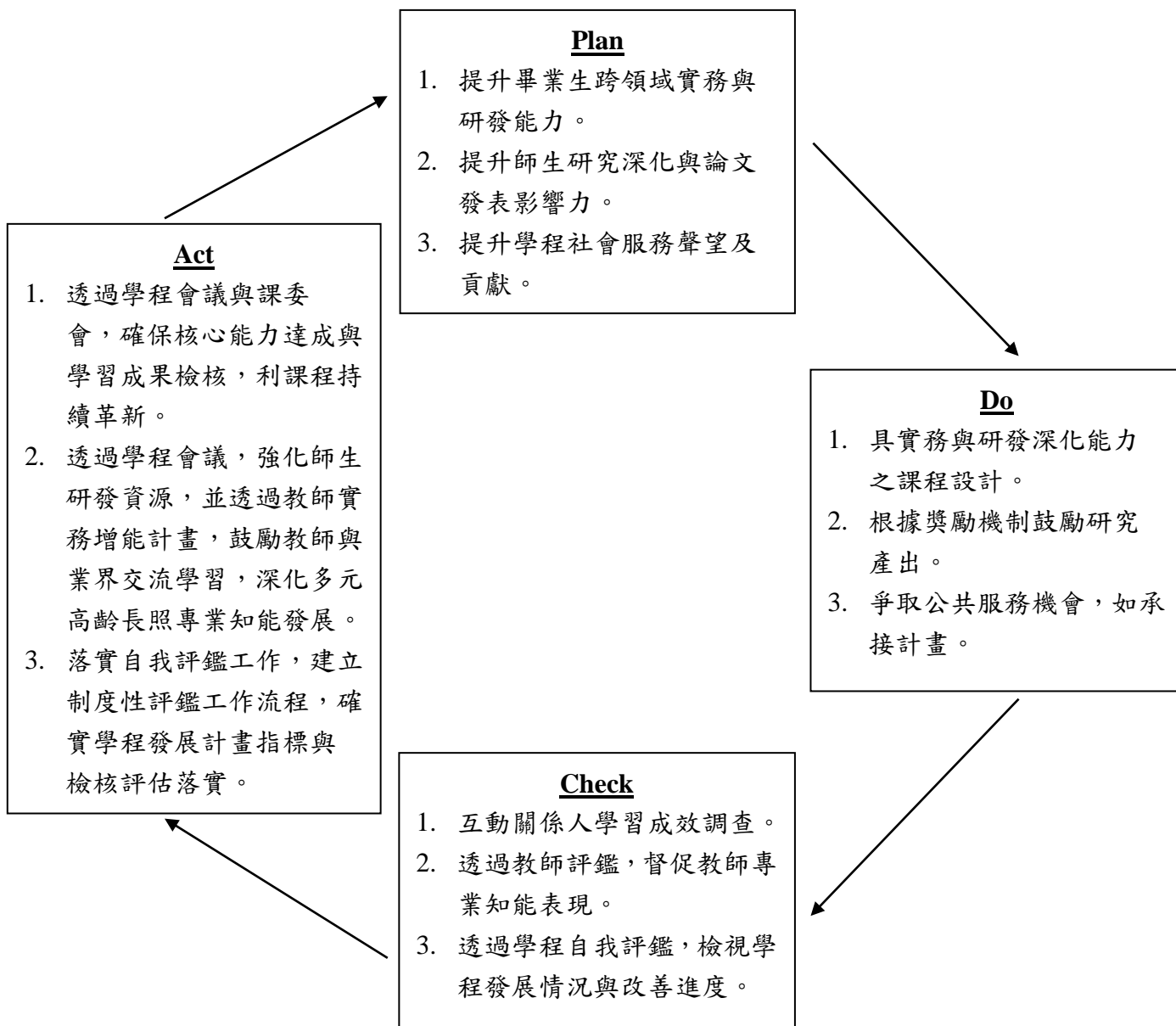


圖 5-9-1 品質管理循環機制

(二)增進人類健康之規劃

本學位學程之成立旨在針對高齡族群之長期照護，培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才。本學位學程對增進人類健康之規劃發展方向如下：

本校規劃設立「高齡長期照護碩士學位學程」，希冀培育更多跨領域、整合性、多元化高齡族群照護之進階專業人才，以回應台灣現況所需。期待本學位學程的設立，能建立與銀髮產業對話與交流的平台，提升產學合作之機會。再者，因應高齡人口的增加，本校更視維護及促進高齡族群健康為己任，積極投入高齡健康促進之研發工作，期待藉由「高齡健康照護」重點研究領域的投入，

提升人類社會對高齡長期照護專業之重視，並對高齡族群的健康安適做出貢獻。

根據以上設置宗旨，目前本學位學程從四大發展方向出發，以達成本學位學程之教育目標與社會貢獻：

1. 整合跨專業領域課程，完整涵蓋高齡、全人、全程之照顧服務概念。
2. 建立規劃與執行高齡長期照護治療性多元健康促進方案之能力。
3. 佐以經營管理實務教學，培養學生勝任高齡長期照護之領導者角色。
4. 鼓勵創新思辨，激發學生對高齡長期照護相關議題之評析研究潛能。

根據以上發展方向，以跨領域多元發展之高齡長期照護務實專業知能教育出發，希望在高齡化社會的今日，增進國家與社會高齡族群與相關照顧者之福祉與權益。

二、特色

本學位學程為南台灣僅有之設立於醫學大學之高齡長期照護碩士學位學程，面對當前高齡化社會快速成長之高齡族群長期照護需求，本學位學程以健康照護與社會人文跨領域專業訓練為本，心懷社會人口與家庭健康發展趨勢，以維護及促進高齡群體及相關家庭成員、工作人員之全人健康為使命，培育跨科際高齡長期照護實務與研究人才。發展特色如下：

- (一)整合跨專業領域課程教育方向，培育學生高齡長期照護多元合作研發能力。
- (二)本學位學程之課程設計、學術活動、研究成果，皆要求與實務及社會需求結合，以培育兼具學術研究、實務跨領域管理能力、及國際化視野之高齡長期照護優質人才。

三、問題與困難

- (一)高齡長期照護為跨領域整合性照顧之專業；惟當前台灣職場受限於固化之專業分類與科際分工，較缺乏相對應之工作職缺，尚未認知整合性跨領域長期照護人才之重要性，形成就讀人才吸引之困難。
- (二)職場環境普遍對在職進修不友善，在職生可參與教師研究與相關實務研習活動的時間相形較少，學習機會受限。

四、改善策略

- (一)本學位學程學生多數為在職生，進入學程後可增備高齡長期照護實務管研能力與國際化視野，有助於其本職的晉升與業務能力擴展，深化學生多元就業職能與角色擴展。
- (二)以安排集中上課時間並運用多元網路通訊平台作為師生溝通討論課業與研究論文方式，降低學生到校學習與時間安排之困難度，並自 105 學年度起，推行課程分流制度，以更契合學生實務工作成長之需。

五、項目五小結

綜觀本學位學程三年來之發展，蒐集畢業生表現之相關資料，如畢業校友雇主滿意度調查及畢業生追蹤調查，均呈現高度肯定之意見。論文方面累計 14 位畢業生，均高分通過論文口試，發表成果亮眼，足見本學位學程在課程與實務訓練紮實之成效。相關畢業生表現與內外部關係人意見調查資料蒐集整理後，透過學程會議、課程委員會等行政革新機制討論，再將相關教學革新與課程更新之成果提交護理學院課程委員會審議，最後由校課程委員會審議核定，落實三級三審之審核機制，以確保教學品質與課程目標與核心能力之確實達成。相關機制自本學位學程成立三年來，運作成效良好，畢業生與雇主等內外部關係人皆反應良好並肯定本學位學程之辦學績效，相信本學位學程之未來發展將能為台灣之高齡長期照護產業創新與多元跨領域人才培育有所貢獻。

陸、總結

陸、總結

本學位學程乃配合學校整體發展方向，並順應社會需求與世界潮流而設立，與政府之高齡長期照護政策方針密切結合。透過 SWOT 分析，本學位學程本著自我治理的理念，持續檢討與改善，確立教育目標與核心能力，同時積極推動師生接軌國際，培養國際視野與國際競爭力，並且落實學程設立宗旨「培育實務知能與人文素養兼備之進階高齡族群長期照護專業人才」。

學校訂有完善教師聘任、審查和輔導機制，本學位學程教師教學專長皆具跨領域、跨科際之特質，契合高齡長期照護之跨專業培育需求。課程設計與規劃均依據本學位學程之教育目標與核心能力，採用多元教學方法與教學策略，並且運用多元評量方法檢視學生學習成效。學校、學院和學程訂定多種提升教師專業能力、輔導新進教師及監控教學品質之相關辦法，以確保教師發揮所長，提升學生學習成效。

學生學習資源及支持系統完備，透過輔導及支持系統，有效協助學生適應學業生活，提升學習成效。本校具有優質的導師制度、期中預警制度、及完善的學生課業和生活輔導機制。本學位學程亦提供學生多元學習資源，包括網路學習平台、圖書資訊設備及獎助學金等，以滿足學生的學習需求，進而強化畢業生之就業競爭力，於職場貢獻所學。

師生致力於學術研究、專業服務與國際交流，包括：研究計畫、期刊論文、國際會議論文、專書、產學合作等。教師也積極建立高齡長期照護與產官學之夥伴關係，參與政府機關、專業團體與民間組織之相關計畫，有利提升本學位學程能見度並發揮專業影響力。學生於各自服務之長期照護相關單位結合課業所學，努力提升自我並服務社會，貢獻卓著。

本學位學程秉持自我治理之理念，透過良好的行政管理及自我品質改善機制，建立各項辦學成效檢核機制，採用 SWOT 分析與 TOWS 因應發展策略，教學、研究、服務、輔導之品質保證，以確保學生學習成效，培育符合國家及社會需求之高齡長期照護專業人才。