

中臺科技大學 四年制護理學系

社區衛生護理學 實習計畫

【適用學生：99 年入學之學生；開課學期：日四技 102(1)-102(2)，進四技 103(1)】

一、社區衛生護理學學科課程目標：

科目目標

(一)認知層面

1. 瞭解社區衛生護理的基礎醫學知能、現況及未來趨勢及政策、護理人員角色及功能。
(基礎生物科學)
2. 瞭解護理過程於個人、家庭與群體之健康照護知識與原則，學習改善社區服務對象的健康狀態。(批判性思考)

(二)情意層面

1. 關心社區服務對象的健康。(關愛)
2. 反省與社區相關倫理議題並尊重及保護個案。(倫理素養)
3. 能主動與他人互動溝通與協調合作。(溝通與合作)
4. 願意主動學習並完成自己課堂指定的工作及職責。(終生學習、克盡職責)

(三)技能層面

1. 能學習依個人、家庭及群體的健康問題，運用護理過程提供整體性與持續性護理。(一般臨床照護技能)
2. 能應用有效的溝通技巧與團隊互助合作，並發展正向人際關係。(溝通與合作)
3. 運用各式管道收集多元社區健康資訊，確立最佳社區服務對象的健康照護策略。(批判性思考)

二、學科課程介紹：

本課程在使學生能運用社區衛生護理課室之知能於社區護理場域中提升民眾健康意識與增進民眾群體健康。

三、實習方式：

- (一)實習安排：依據實習目標之需求，並依學生志願選填、參考學生成績，安排至衛生所社區領域的實習場所。
- (二)實習學分：實習學分：3 學分，20天。
- (三)聯絡方式：學校安排實習場所之聯絡窗口為實習組，高碧鳳老師聯絡電話：04-22391647 分機7321，E-mail：pfkao@ctust.edu.tw；學生實習期間相關事項之聯繫，由實習指導老師自行告知聯絡方法。

四、社區衛生護理學 實習目標：學生實習後能具備能力：

認知：

1. 認識衛生所(室)環境、組織架構、業務與資源。
2. 認識衛生所(室)護理人員在保健團隊中的角色、功能與職責。
3. 能熟悉護理過程於個人、家庭與群體之健康照護，確立健康問題，並擬定與規劃介入方案以改善個人、家庭與社區健康狀態。(批判性思考、一般臨床照護技能)

情意：

1. 能認同衛生所(室)之基層保健實務工作。(克盡職責、倫理素養)
2. 參與衛生所(室)實務活動，展現同理心，尊重並保護個案。(關愛、倫理素養)
3. 能反思衛生所(室)實務經驗，分享自我成長歷程。(終生學習、批判性思考)

技能：

1. 能依個人、家庭及社區健康問題，運用護理過程提供整體性與持續性護理。（一般臨床照護能）
2. 能應用有效的溝通技巧與團隊互助合作，並發展正向人際關係。（溝通與合作）
3. 能正確操作衛生所(室) 相關的技術（一般臨床照護技能）

五、實習項目、單元目標與實習內容：

實習項目	單元目標	實習內容
實習介紹	<ol style="list-style-type: none"> 1. 認識單位環境、組織架構、業務與資源。 2. 認識社區衛生護理人員在保健團隊中的角色、功能與職責。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 介紹衛生所單位環境、衛生所的服務項目、門診時間及門診工作流程。 2. 介紹實習單位所屬社區的結構、特色及資源。 3. 介紹衛生所單位組織架構、社區護理人員之角色與功能。 4. 參與社區衛生保健工作，如門診保健服務、家庭訪視、個案管理、傳染病防治、社區篩檢、衛生教育、健康促進等活動。
個案及家庭照護管理與追蹤	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正確評估個人及家庭的健康問題或護理需要。 2. 運用各種專業知識及技能協助個人及家庭解決其健康問題。 3. 瞭解如何在社區進行個案及家庭的發現、管理及追蹤。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 參與於實習期間依實習單位目前管理之個案進行電話訪談或家庭訪視。 2. 每生需完成個案及家庭訪視並進行個案訪視及家庭護理記錄書面報告，格式(附件一)。
社區健康評估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正確評估社區有關健康問題。 2. 擬定社區護理之優先次序。 3. 擬定社區健康問題之建議方案。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每組選定一社區或特定族群，進行社區健康評估(附件三)。 2. 各組應擬訂進度表及活動過程記錄，並隨時與實習指導老師討論。 <p>完成社區健康評估口頭及書面報告</p>
宣導式團體衛生教育	<p>運用團體衛生教育的技巧協助民眾改善其健康行為。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 配合社區健康評估結果，實習單位研擬一團體衛生教育活動。 2. 擬訂進度表，並隨時與指導老師討論。含確立團衛主題、擬定工作計畫、文獻收集、討論團衛活動、場地勘查、道教具製作、排演、實際進行團體衛教、活動後成效評值與檢討。 3. 完成衛教教案及衛教內容書面報告。
案例討論	<ol style="list-style-type: none"> 1. 分享案例照護的經驗並反思照護經驗。 2. 由案例討論中發掘問題、分析問題並且解決問題。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 自選一個個案進行案例討論。 2. 以現有臨床案例的實際情境為腳本，製成討論講義。

實習評值	學生能於實習過程中， 反思並反應學習的收獲 與問題。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 個案及家庭訪視記錄（訪視後第3天交）5% 2. 自我評值、組員互評（最後一週交） 5% 3. 社區評估報告15%（最後一週交）（口頭報告10%；書面報告10%） 4. 宣導式團體衛生教育活動（最後一週交） 10% 5. 臨床表現60%（單位30%；指導老師30%） 6. 心得（實習中期及後期）5%
------	----------------------------------	---

六、實習進度：

週數	實習週目標	星期	星期一 門診活動	星期二	星期三 門診活動	星期四	星期五	星期六 /日
第一週	1、瞭解衛生所的行政組織及業務。 2、瞭解衛生所護理專業人員的角色及功能。 3、瞭解社區居民常見的健康問題與衛生教育方法。 4、瞭解各類疫苗的注射時間、途徑、劑量、禁忌及注意事項。 5、瞭解嬰幼兒與學齡前期兒童身體健康評估及發展評估(DDST)。 6、瞭解血壓、血糖、血膽固醇、腰圍之正常值及相關衛生指導。 7、瞭解衛生所的個案及家庭管理流程與三段五級概念。 8、依據社區健康評估架構，以擋風玻璃式觀察、社會指標等方式進行社區資料調查與收集。	日期						
		教學活動	1. 相見歡 2. 認識社區與實習單位 3. 認識實習目標、進度及注意事項 4. 決定社區健康評估方向、列出工作進度及工作分配 5. 教學 ：預防注射	1. 認識門診工作流程、門診護理人員之角色與功能 2. 教學 ：幼兒保健、發展遲緩	1. 團體衛教活動規劃 2. 教學 ：社區健康評估概念、走街注意事項	1. 走街 2. 教學 ：實施方法與步驟	1、個案及家庭訪視(第1、2、3、4組) 2、本週實習評值 3、 教學 ：家庭訪視	
第二週	1、將所學社區衛生護理的學理與技術應用於實務中。 2、評估門診個案及家庭的健康問題並提供適當的衛生教育。 3、瞭解健康促進與衛生教育概念，以促進社區居民履行健康生活，進而提昇生活品質。 4、依據社區健康評估架構，以關鍵人物訪談、問卷、社會指標等方式進行社區資料調查與收集。 5、運用描述性統計進行資料分析，以瞭解社區的環境、人口及系統特性，並確立社區健康問題。 6、確立社區健康問題並排列優先次序。 7、瞭解家庭評估與護理，並發現個案及家庭健康問題。	日期						
		教學活動	1. 問卷調查(1) 2. 教學 ：健康促進	1. 問卷調查(2) 2. 個案及家庭訪視(第1組). 3. 教學 ：衛生教育	1. 結果與分析(統計) 2. 關鍵人物訪談(里長)	1. 結果與分析(圖表製作) 2. 團體衛教教具製作 3. 家庭訪視(第2、3組)	1. 家庭訪視(第4組) 2. 擬定社區診斷 3. 本週實習評值 4. 教學 ：流行病學於社區護理之應用	

週數	實習週目標	星期	星期一 門診活動	星期二	星期三 門診活動	星期四	星期五	星期六 /日
第三週	1、瞭解不同年齡族群常見的健康議題，其危險因素與預防保健方法。 2、進行以家庭為中心的照護模式。 3、依據社區健康問題的優先次序，擬定與規劃照護計劃方案。	日期						
		教學活動	1. 個案及家庭訪視 (第1組) 2. 團體預演 (1) 3. 教學：案例討論 (1)	1. 個案及家庭訪視 (第2組) 2. 教學：案例討論 (2)	1. 個案及家庭訪視 (第3組) 2. 團體預演 (2)	1. 個案及家庭訪視 (第4組) 2. 團體預演 (3)	1. 本週實習評值 2. 教學：案例討論 (3)	
第四週	1、運用衛生教育的技巧以協助社區居民履行促進健康的行為。 2、瞭解社區常見傳染病或環境衛生概念，以維護人體健康與營造環境永續經營。 3、瞭解社區資源與衛生機構之連結。 4、瞭解社區衛生護理的實務與展望。 5、評價實習過程的教學環境、教學活動及臨床表現。 6、培養及發揮團隊合作的精神。	日期						
		教學活動	1. 團體衛教	1. 個案及家庭訪視 (第1組) 2. 教學：案例討論 (4)	1. 個案及家庭訪視 (第2組) 2. 實習檢討會	1. 個案及家庭訪視 (第3、4組)	1. 實習總評值	

PS:各單位得視情形，彈性調整每日學習活動。

七、作業報告指引

(一) 個案訪視及家庭護理記錄

附表 7.1 個案訪視及家庭護理記錄

個案訪視及家庭護理記錄 學生姓名：_____

1. 個案來源
2. 訪視路線單
3. 訪視用物
4. 個案訪視管理表：

姓名		年齡	
訪視日期/時間		電話	
地 址			
案 別	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 社區精神疾患 <input type="checkbox"/> 社區失智症 <input type="checkbox"/> 傳染病 <input type="checkbox"/> 早產兒/高危險幼兒 <input type="checkbox"/> 新移民女性/孕產婦 <input type="checkbox"/> 其他：__		
家庭基本資料			
家庭健康問題			
護理計畫			
自我評價與心得感想			
參考資料			
記錄人 _____ 日期 _____			

註：請於訪視後三日內交。

(二) 社區健康護理評估書面報告指引

附表 7.2 社區健康護理評估書面報告指引

社區健康護理評估書面報告指引

1. 前言
 - (1) 為何要做社區健康評估(配合國家政策、推動三段五級預防)
 - (2) 為何要選擇此社區(社區特色-動機)
- 2 社區評估的目的
 - (1) 確認社區居民的健康狀態與需要。
 - (2) 評估現有資源可近性及可利用性。
 - (3) 推動社區健康服務項目及政策之基礎。
 - (4) 分析社區的長處及弱點。
 - (5) 反映真正社區需求，提供適切的服務。
1. 社區評估文獻查證

2.1 社區評估

- (1) 社區的定義
- (2) 社區的功能
- (3) 社區健康評估的方法
- (4) 社區健康評估的內容(八大次系統)
- (5) 社區健康問題的解決策略

2.2 社區健康議題

4. 社區評估資料收集

表4.1 人口核心

項目	目的	評估內容	評估方法
社區歷史	社區發展史	社區年代？文化特色？重要慶典或習俗？	訪談重要人物、區公所、地政事務所、戶政事務所
人口特性	人口組成(比較省、市、里)	社區男女比率？年齡人口分布？主要家庭形態(小家庭、核心、三代…)？居民婚姻狀況？出生率、死亡率？	人口普查、區公所、戶政事務所、問卷、訪談、官方網站、衛生所

表4.2 社區八大次系統

八大次系統	目的	評估內容	評估方法
物理環境	居住品質	1. 地理範圍？街道地圖？ 2. 房屋建築？公園或綠地分布？ 3. 年度氣候？空氣品質？ 4. 噪音來源？有無造成困擾？ 5. 垃圾處理、分類地點？ 6. 水質？有無易積水地點？	擋風玻璃式調查、地政事務所、氣象局、區公所、自來水公司、環保署
健康及社會服務	醫療可近性、可利用性	1. 預防性醫療：中西區衛生所服務項目？居民有無健康檢查習慣？地點？疾病類型？預防方式(食療、運動)？飲食型態、習慣？ 2. 治療性醫療：診所類型分布？醫院藥局分布？居民就醫地點？方便性？健康諮詢？ 3. 長期照護：居家或安養機構分布？ 4. 福利機構：里辦公室？福利機構？服務項目？利用程度？	擋風玻璃式調查、問卷、衛生所、訪談、區公所
經濟	經濟型態(比較省、市、里)	1. 家庭收入：平均家庭收入？個人收入？單薪或雙薪家庭？ 2. 職業類別：農林漁牧或服務業等職業類別？就業率？工作機會？	擋風玻璃式、問卷、戶政事務所、官方網站(市府主計處)

		3. 經濟活動類型：工廠？商家？餐廳？市場？	
安全及交通運輸	交通便利性與居住安全性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 消防方面：消防栓位置？消防人力？設備？ 2. 警政方面：警察局？治安情形(汽機車失竊案？詐欺案？)？滿意度？巡邏箱位置？危險路口地點？交通事故件數？路霸？交通擁擠程度？ 3. 大眾運輸：公車站牌位置？公車時間？路線？火車站距離？機場距離？高鐵接駁站？市立停車場？停車方便性？慢車道、快車道、腳踏車分道道路寬度？住家機車或汽車居多？有無無障礙空間設計？ 	擋風玻璃式調查、問卷、交通部、官方網站、警政署、警察局、重要人物訪談
政府與政治	政治、政策參與	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正式領導：官方首長或領導人物？里民代表？聯絡方式、地址？地方首長服務內容？服務滿意度？ 2. 非正式領導：志工團隊？社區營造團隊？社區服務團隊？服務項目？聚會時間？地點？ 	問卷、區公所、官方網站、市政府、里民服務處、重要人物訪談
溝通	訊息傳遞通暢性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正式溝通：政策宣導方式：書面？郵寄？網路？里民大會？里內公共電話分布？公告欄地點？郵筒位置？郵局？里有無廣播系統？訊息傳遞快慢滿意度？ 2. 非正式溝通：居民溝通語言？市場訊息流通性？人群口耳相傳？社區報紙類型？ 	擋風玻璃式調查、問卷、重要人物訪談、里辦公室
教育系統方面	社區教育型態、資源利用性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正規教育：社區居民教育程度？社區內或外公私立的教育資源分布？幼稚園、國小、國中、高中、大學、社區教育？學校健康推廣重點？地點方便性？ 2. 非正規教育：圖書館？才藝班？補習班？有無社區教育活動或課程？書局？利用程度？ 	擋風玻璃式調查、問卷、校護
休閒娛樂	社區休閒利用性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 休閒型態： (1)老人活動項目、地點？ 	擋風玻璃式調查、問卷

		(2)兒童活動項目、地點？ (3)青少年活動項目、地點？ 2. 休閒地點：使用率？休閒設施滿意度？	
--	--	---	--

5. 社區健康評估的護理過程

(1) 評估期-各次系統優缺點分析

表5.1 各系統優缺點分析表

項目	優點	缺點
一、人口核心		
二、八大次系統		
1. 物理環境		
2. 健康及社會服務		
3. 經濟的評估		
4. 安全及交通運輸		
5. 政府與政治		
6. 溝通		
7. 教育		
8. 休閒娛樂		

(2) 診斷期-社區健康問題計分表

表5.2 戈蘋格(Goeppinger)確立問題優先順序評估表

問題	社區對問題的了解(5分)	社區對解決問題的動機(10分)	護理人員影響問題解決的能力(5分)	解決問題可利用資源(7分)	問題嚴重程度(8分)	解決問題的速度(3分)	總分
人口核心：							
物理環境：							
健康及社會服務：							
經濟：							
安全及交通運輸：							
政府與政治：							
溝通：							
教育系統：							
休閒娛樂：							

由戈蘋格對社區問題六項評估原則，依總分顯示第一、二名為_____，針對此兩問題進行計劃與執行方案。

(3) 計畫執行期-社區健康問題優先順序及措施

表5.3 社區健康問題優先順序及措施表

社區健康問題	導因特徵	建議措施

--	--	--

6. 結論與建議

7. 參考文獻

8. 各式表格

表8.1 社區健康評估時間分配表

時間計畫													
1. 社區選擇與現況分析													
2. 文獻查證													
3. 社區評估資料收集													
4. 護理過程	評估期-各次系統優缺點分析												
	診斷期-社區健康問題												
	執行期-擬定照護計畫												
5. 結論													

表 8.2 學生組內互評表

學生組內互評表

班級： 座號： 姓名： 組別：

學生組內互評表(自己也要評分)

學姓名													
評值項目 座號													
熱心參與小組活動(20%)													
對自己分擔工作負責(20%)													
主動分享學習經驗及資料(20%)													

提出有建設性意見(15%)										
能帶動小組討論(10%)										
願意接納他人的意見(15%)										
總分										

表 8.3 學習自我評值

<p>學習自我評值</p> <p>班級_____座號_____姓名_____</p> <p>分數:_____ (1-100 分) 理由:_____</p> <p>優點: _____</p> <p>缺點: _____</p> <p>建議:- _____</p>

八、成績考評：

- 1.個案及家庭訪視記錄 (訪視後第3天交)5%
- 2.自我評值、組員互評(最後一週交) 5%
- 3.社區評估報告15% (最後一週交)(口頭報告10%；書面報告10%)
- 4.宣導式團體衛生教育活動(最後一週交) 10%
- 6.臨床表現 60%(單位 30%；指導老師 30%)
- 7.心得(實習中期及後期)5%