

計畫書 7：復健心理學 –郭乃文副教授

國立成功大學服務學習課程計畫

一、課程基本資訊		課程序號	7
課程名稱	復健心理學	本課程開設次數	非首次開課
開課單位	行為醫學研究所	課程屬性	融入服務學習內涵之專業課程
任課老師	職稱	系所	聯絡電話
郭乃文	副教授	行醫所	5104
教學助理	職稱	系所	聯絡電話
王筱雯	研究生	行醫所	75115
開課年級	2	必/選修	選修
學分數	3	是否配置教學助理	是
每週上課時數	3	是否辦理保險	是
預定修課人數	12	服務單位如何擇定	教師
每學期服務次數	8	服務時段	課餘時間
每次服務時數	2	是否有固定服務時間	是
服務議題	醫療服務		
服務對象	機構		
二、課程目標			
<ol style="list-style-type: none"> 1.復健領域之臨床心理工作，含急性醫療、亞急性醫療以及社區回歸。 2.危機介入之應用。 3.於復健領域中應用神經心理學病理、衡鑑以及認知復健。 4.於復健領域中熟悉本土與生態化等之臨床重要議題。 5.應用 E-LEARNING 進行同儕團體之分享能力。 6.熟悉復健領域個案之專業介入模式。 			
三、課程內容及特色			
<p>0.本課程第一單元採主題建構與問題討論模式來授課，學生需備電腦隨時上網查詢資料。</p> <p>1.復健心理學導論：由總論談起，主要重點為：(1)熟悉復健醫療團隊之分工。(2)身心障礙導論。(3)國內外復健心理學領域之沿革與發展現狀。(4)復健心理學領域主要工作內涵。(5)復健心理師之專業倫理、訓練要點、社會責任。</p>			

- 2.復健心理學相關理論與應用：(1)危機介入理論與實務。(2)心理適應特質與醫病關係。(3)資源體系之定位與應用。(4)神經心理衡鑑與神經心理復健計劃(認知復健計畫)。(5)復健領域心理專業運用。
- 3.復健心理學各論：(1).神經細胞受損為主之腦損傷。(2).聯繫功能受損為主之腦損傷。(3).發展性與退化性腦損傷。(4).中樞神經系統受損之身障。(5).心理適應功能不足引致之身心障礙。(6).其他復健醫療領域之應用。

四、教學策略 (例如：如何透過課堂專業學習達成社區服務之目的、安排課程及服務比重…等)

- (一)專業學習：透過專業課程講解與演講等內容，協助學生建立完整的心智功能訓練知識與介入服務之策略。
- (二)服務學習：透過專業課程演練與個案介入之互動經驗，協助學生應用專業技巧，對合作單位轉介之個案進行生心理安適狀態之評估與認知訓練，以增進其學習、生活適應以及人際關係之適應。
- (三)小組討論：針對分組討論如何針對協力單位轉介個案來建立協助目標、進行危機衡鑑策略、應用危機介入技巧、深度個別與團體治療等。
- (四)專業督導：授課教師督導學生進行醫療情境之心理復健工作，並聯合台南市臨床心理師公會等專業團隊成立後援機制。
- (五)服務統整：規劃醫療情境心理復健工作之座談會與成果發表會，建立多元學習機制。

五、各階段工作及各週流程 (以每學期 18 週計算)

	次數	內容	時數
準備	3	心智功能衡鑑	10
	2	心智功能介入	5
服務 第一段是疾病衛教(兩次)：提供疾病本身資訊(什麼是癌、問題出在哪裡、危險因子、徵狀、診斷檢查、治療方法、手術前護理、手術後注意事項、出院注意事項)、副作用(生理心理社會層面)、家屬衛教。第二段是患者身心資源統整(三次)：透過晤談瞭解患者生理心理社會適應狀況，與評估足以影響疾病診治、人際關係、生活適應、生涯規劃以及社會適應等之心理功能，並整合其各項資源(如家庭支持系統)，進行個案概念化。第三段是身心適應與壓力調適(三次)：依據個案概念化之結果，擬定與執行神經心理功能之介入計	次數	內容	時數
	6	癌症患者之心理適應	20

劃來改善患者適應功能。			
反思	次數	內容	時數
	2	衡鑑技術與介入技術統整	4
	2	衡鑑技術與介入技術統整	4
慶賀	次數	內容	時數
	1	團體分享、收穫整理	3

六、合作機構

合作機構	機構聯絡人	機構電話	e-mail	機構地址
國立成功大學附設醫院內科部血液腫瘤科	蘇五洲醫師	06-2353535 分機 5401	sunnysu@mail.ncku.edu.tw	臺南市勝利路 138 號

七、講習訓練與服務進行方式 (請具體說明服務時間、地點、執行方式、執行次數及活動內容)

(一) 講習訓練

項目	日期	地點	內容	講師	時間
課程說明會與行前訓練	102年9月初	課堂教室	協力單位之需求與相關注意事項	郭乃文老師	6 小時
期中督導討論	102年10月中	課堂教室	與接受服務之單位召開個案會議，進行計畫執行進度與相關內容之討論	成功大學附設醫院李秀花護長和奇美柳營分院的腫瘤科人林維君臨床心理師	2 小時*2
期末研討會	102年12月初	課堂教室	與接受服務之單位召開個案會議，進行計畫執行內容之整體督導及經驗整理。	高雄醫學大學心理學系謝碧玲副教授	2 小時

行前學習課程：心智功能不足之心理治療課程	102年9月至102年12月	課堂教室	神經心理學之認知復健理論與神經心理訓練之個別與團體治療理論，含注意力、記憶力、情緒、執行力等	郭乃文老師	36小時
----------------------	----------------	------	------------------------------------------------	-------	------

- (二) 服務進行方式
- (一)對受服務個案進行協助工作
 - (二)進行小組討論與經驗分享
 - (三)繳交服務日誌與製作期末報告
 - (四)紀錄神經心理治療之歷程
 - (五)接受督導

八、評量方式

項目	分數百分比(%)
參與服務	40
成果報告與展示	30
服務日誌及心得報告	30

九、預期效益 (預計修課人數、提供服務人次、接受服務人次、影響效益等)

- 一、預計修課人數：12人
- 二、提供服務人次：12人*8次=96人次；約8*12小時=96小時次。
- 三、接受服務人次：1. 團體情境(三人負責一個成長團體)：8人*8次=64人次；約8*12小時=96小時次。 2. 個別情緒支持(九人個別負責一位患者)：9人*8次=72人次；約9*12小時=108小時次。 總共約為840人次(團體情境：3人*8人*8次=192人次；個別情緒支持：9人*9人*8次=648人次)。
- 四、影響效益：透過實地演練與督導，讓修課同學運用所學發揮所長，於醫療機構提供專業協助，培育高知識份子的社會責任感、理解倫理、以及義務付出之心態與能力。

十、延續性規劃及具體作法 (自申請當學年起含二學年度內提升課程品質之遠景規劃)

- 一、進行課程滿意度調查與學習成效調查，以瞭解課程進行具體成果。
- 二、此為延續上學期續開之服務學習，希望針對此次災民提供較為長期持續性的協助。於整年結束時，與相關行政單位與地方社區討論後，提出效益檢討，作為未來之參考。
- 三、辦理分享與介入效益分享，邀請跨校類同服務性質之課程或參與此次救災行動之各種心理復健服務機制一起分享求進步。