

一、目標、核心能力與課程設計

(一) 現況描述與特色

該系於 83 年設立於復健醫學系下的聽語治療組，89 年成立「語言治療與聽力學系」，99 年下設語言治療組及聽力學組，培養符合社會時代需求的聽語專業人才。

該系配合教育目標訂定核心能力，並在教學計畫中呈現課程之核心能力指標及權重，同時建置課程地圖，置於學校網頁。

該系之課程設計與規劃，理論與實務並重，且符合語言治療師及聽力師專技考試資格。實習場所包含校外多家醫療院所，有利拓展未來職場。

(二) 待改善事項

1. 課程委員會組織辦法中，委員組成缺少學生代表、業界代表或校外專家代表。
2. 課程委員會組織辦法中，缺少定期檢討核心能力、課程架構以及回饋改善機制。
3. 課程地圖中缺少課程與核心能力的對應關係，且學生多未使用過課程地圖。
4. 部分課程大綱中未列出該課程對應的核心能力。
5. 畢業生反應缺少聽語病理及生理學之基礎課程，恐影響臨床判斷。
6. 學生對 e-portfolio 的使用不甚熟悉，不知如何查看自己的核心能力（包括已具備的核心能力及尚欠缺之核心能力），無法充分運用 e-portfolio 做為自我評估及選課指引。

(三) 建議事項

1. 宜修改課程委員會組織辦法，並增加學生或畢業生代表，以及業界或校外專家代表等委員組成。

2. 在課程委員會組織辦法中，宜增加定期（至少每 2 年 1 次）檢討系核心能力及課程架構之機制，以及回饋與改善機制。
3. 宜增加課程地圖的完整性，納入核心能力與每門課程的對應關係。另宜將課程地圖放至系網頁，並教導學生使用。
4. 宜修改課程教學大綱格式，將核心能力與課程之對應設定為必填項目。
5. 宜增加聽語生理學及病理學之課程，以提升畢業生於職場工作之臨床判斷能力。
6. 該校或系上宜擬訂辦法，提高學生 e-portfolio 之使用率，並教導學生定期檢視自己的核心能力（包括已具備之核心能力及尚欠缺的核心能力），做為自我評估及選課指引。

二、教師教學與學習評量

（一）現況描述與特色

該系目前現有專任教師 10 位，其中 7 位具博士學位、3 位具碩士學位，當中有 2 位目前正進修博士學位。專任教師結構為 1 名教授、2 名副教授、6 名助理教授與 1 名講師，超過半數教師具國家證照。兼任教師共 11 名，其中 1 名具博士學位、10 位具碩士學位；兼任教師結構為 1 名副教授、1 名助理教授、9 名講師。專兼任教師專長涵蓋聽力學、語言治療技術與實習兩大類。這兩年有 2 位專任教師因個人因素離職，並補聘 2 位新任教師，其餘教師皆已在該系任職超過 4 年，師資結構尚稱穩定。然每位教師每週平均教學負擔約 11 小時，普遍有超鐘點情形，該系已努力逐年改善，目前教師授課鐘點負擔逐年下降。

每位教師依據教育目標與核心能力撰寫課程大綱並建置課程地圖。近兩年運用該校設置之數位教學平台進行教學與評量，教學時亦儘量採取多元方式進行授課，並能自行製作教材授課。對於教師教學

評鑑分數較低之教師，該校已訂有輔導機制，該系雖有少數教師分數較低，然未居校末之 3%，因此，該系尚未啟動校方之輔導機制進行輔導。該系師生互動氣氛和諧，多數學生對學習氛圍均予以肯定。目前該系教師彼此互相合作，共同進行論文發表。

（二）待改善事項

1. 教師授課運用多元評量方面，資料無法呈現針對不同核心能力，採取不同評量方式的情形。
2. 針對該系授課教師評鑑分數較低者（例如低於 75 分者），尚未啟動系上之輔導機制進行輔導。

（三）建議事項

1. 針對不同核心能力，各授課教師宜針對不同之層面，運用不同之評量方式，以反映評量方式運用的意義。
2. 針對該系授課教師評鑑分數較低者（例如低於 75 分者），宜適時啟動系上之輔導機制進行輔導，以能提升教學品質。

三、學生輔導與學習資源

（一）現況描述與特色

在學生學習輔導方面，該系提供多元的輔導機制，主要透過分組導師輔導、學習預警制度、教學助理制度、數位學習平台、學生資訊系統等，協助提升學生的學習成效。另該系強調國際化合作，邀請國際學者至系上演講。於 99 學年度獲得教育部「學海逐夢」計畫補助，選送學生赴美國伊利諾州立大學的聽語教學中心實習。

在學習資源方面，系上提供多項人力與物力資源，包括系辦專屬行政人力協助、實驗室與儀器設備、學生活動空間、圖書與期刊、聽語測驗工具和治療媒材，同時也設有管理與維護機制。然該系之教室、實驗室、教師辦公室與系辦各分散坐落於不同棟或不同樓層，未來學

校若提供該系兩處較大空間，該系之研究或儀器實習場所將能有所規劃與改善。

在課外學習活動方面，系上安排與支援機構參訪、志工服務、系學會活動、校際學生競賽、參與研究計畫等活動，擴展學生課外學習活動的經驗。

在學生生活輔導方面，主要透過導師的主動關懷與輔導，定期訪視與晤談，協助學生解決住宿、生涯規劃、生活補助、獎助學金申請等各項問題；另外，學生家族制度的運作也提供學生生活與學習方面的協助。整體而言，對學生輔導與學習資源有頗為完善的作法。

(二) 待改善事項

1. 目前聽力評估實驗室的空間和各項聽力檢查儀器與設備明顯不足，在使用頻率上已達飽和狀態，經常必須分組與輪流使用。在 102 年聽力組新生入學人數已確定擴增為 2 倍的情形下，勢必會出現不敷使用的問題，對學生學習將造成不便，影響學習效能。
2. 該系學生學習空間過於分散，將不利於學生學習與課程之延續性。
3. 日前與附設醫院合作之聽語中心是學生重要的校內實習場所，目前已被裁撤，對學生初階實習課程安排有一定的影響，宜思考因應之道。

(三) 建議事項

1. 宜建立系上空間規劃與設備需求評估的機制，及時檢視相關問題，並積極爭取與妥善規劃校方將提供的 2 間語聽專業空間，儘早解決聽力評估實驗室的空間和各項聽力檢查儀器與設備不足的問題。另外，其餘各項語言實驗室也宜建立較為積極的管理策略，以增進空間與設備的使用效能。

2. 宜配合學校中長程計畫，向校方提出空間合併之構想，以便師生教、學、辦公與研究，並加強師生對系之向心力。
3. 宜凝聚系內教師共識，與附設醫院建立友善互惠之合作關係，並規劃實質的運作模式，以增加學生實習的管道與機會。

四、學術與專業表現

(一) 現況描述與特色

該系屬於大學部的專業語聽臨床教學單位，在研究與專業成果的表現不同於其他研究所等級的教育訓練單位。該系教師以專業、實務、臨床和教學為本位，超過半數教師擁有國家專業技術高等考試證照，其他專業表現如擔任語聽相關機構專門職務，包括政府機關（如考選部）、社福機構、其他學校及醫療院所等，另亦擔任專業督導或顧問、理監事、委員，同時也參與命題閱卷、聽語諮詢服務、學術審查及考試命題，並且積極參與聽語學會各項活動及推動相關法案的審查等，投注不少心力及貢獻。

從 83 學年度設系以來，該系教師積極進行各項研究計畫、舉辦國際研討會和參與社會服務。該校亦提供多項相關的獎(補)助辦法、成立復健醫療中心，以提升醫療照護教育與研究之推廣與發展。此外，針對新進教師亦給予儀器補助款購置研究用器材。除了校內學術研究補助外，教師也向政府及民間單位申請學術研究經費補助，96 至 100 學年度校內外的獎補助單位為該校 2 件、國科會 8 件、教育部 2 件、內政部 3 件和美律實業股份有限公司 2 件。

學術研究成果除了語聽專業領域的研究外，系上教師也與其他系所教師、專科醫師或心理治療師合作，進行跨領域的研究。此外，該系教師為該校「復健醫療中心」之成員，參與多項產學合作計畫，包括：1.復健醫療組：復健醫療相關領域研究，包含醫療照護、物理治療、職能治療、聽語治療等；2.輔具研發組：拓展輔具研發、使用評

估、處方與臨床運用等相關業務；3.老人醫療照護組：成功老化、老人醫療照護教育與研究之推廣與發展。

該系舉辦之學術研討會和專題演講深入探討聽語各項主題及其最新發展，該系教師亦開設教育學分班提供社會大眾及在職工作者進修機會。

該系師生參與多項國內與國際之學術活動。國內學術活動部分，包含參加聽力語言學會之論文發表、加入溝通障礙學會並參與研習，以及與全國聽語科系所師生進行學術交流與聯誼。國際學術活動部分，於 100 學年度籌辦「2012 國際輔助溝通系統研討會」，師生藉此吸收多元溝通輔具新知，另有多位教師至國外參加國際研討會或發表演說，以拓展國際視野與國際交流。此外，該系亦邀請國外學者至系上，同時研商並建立姐妹系合作關係。

該系規劃主辦國際會議，已向經濟部國貿局申請經費爭取主辦 102 年「第九屆亞太聽語障礙國際會議」，以及向國科會申請補助「輔助溝通系統國際化拋光計畫」。不僅開拓國際學術交流，亦增加臺灣在語聽領域的國際能見度並帶動觀光產業上實質的收益。

（二）待改善事項

1. 專任教師授課時間長，且因特殊孩童及障礙人士配合不易，導致研究表現數量偏少。
2. 該系研究計畫數量少，100 學年度僅 3 位教師共獲得 3 件國科會計畫案，研究論文發表有待加強。
3. 多位教師已具備語言治療師證照與聽力師證照，教師的臨床專業表現則仍有待加強。

（三）建議事項

1. 宜增聘各專業領域教師，以充實及分擔課程之教學。課程實習場所與相對應及相關之儀器設備亦宜增加。此外，宜增聘

臨床教師，減輕目前系上教師實習課程時數，並與附設醫院合作，期能增加臨床研究數量與品質。

2. 宜鼓勵教師將研討會、學會發表之資料儘速寫成論文投稿。另宜加強提出各種資源的研究計畫，包括國科會、衛生署、校內研究計畫以及產學合作計畫等。再者，該系教師宜積極發展個別及共同的研究計畫，並積極構思與校內外相關系所共同合作進行跨領域研究計畫的可能性，以期未來研究產能將持續增加。
3. 具專業證照之教師每週宜排出固定門診時段並投入臨床服務，以帶動學生之臨床服務關懷知能及技能的培養。建議臨床實習追蹤收錄的個案，經專、兼任教師指導與分析之紀錄宜妥為保存，如此即有臨床個案紀錄可供學習。

五、畢業生表現與整體自我改善機制

(一) 現況描述與特色

該系多年來是國內唯一培養聽語專業學士人才的醫學院校。自83學年度設系以來已有14屆畢業生，人數達490名。除了少數前往國外繼續深造外，畢業生大都留在國內聽語相關行業服務，是目前國家聽力師和語言治療師培育的主力，對國家的健保醫療與學校特殊教育服務有很大的貢獻，其重要性無庸置疑。

多年來因系務繁忙，該系對畢業系友的關懷與經營主動性較不足，僅靠畢業系友會辦理畢業系友回娘家，於94年成立後，僅於100年再辦1次，其中間隔近6年。此外，系上和畢業生欠缺一共同的溝通平台，用以分享職場經驗、臨床與學術互動以及意見回饋的機會。雖然校友可在聽語學會活動中互動，或系友問卷調查反映，但缺少常態性的運作機制，殊為可惜。

綜合畢業生之意見，表示於學習中所習得的理論和實際臨床確有差距，必須靠自己進入職場後慢慢將理論和實際拼湊起來。即使畢業已經多年，對臨床個案病情仍無法明確掌握，希望該系能協助建置臨床學術討論平台，讓職場上的畢業校友可互相討論與請教及互動。而對於新的治療科技，也能邀請國內專家學者蒞臨演講，以提升臨床實務的知能。

(二) 待改善事項

1. 該系對畢業系友之關懷與主動性較不足，目前僅靠畢業系友會辦理系友回娘家活動。
2. 97 至 100 學年度進行課程與學分的調整，修改專業課程架構並降低修課學分，是否會影響語言治療組學生核心知能之培養，宜持續關注與檢核。

(三) 建議事項

1. 宜定期邀請各屆畢業系友提供案例並召開臨床研討會，與在校生有溝通交流機會，並回饋職場訊息、治療新知，使其成為學系的資源與課程改善動力。
2. 宜訂定每學年核心知能指標，定期供課程委員評估、參考與檢討。每年聽語師考照通過率、畢業生就業滿意度調查、畢業生雇主滿意度調查，以及在校生的學習知能成就應回饋到系課程委員會，方能檢討及修訂課程架構、課程內容以及師資結構。

註：本報告書係經實地訪評小組、認可初審小組會議及認可審議委員會審議修正後定稿。