

大葉大學視光學系實習辦法

106年03月17日 105學年度第二學期第二次系務會議通過
106年11月15日 106學年度第一學期第五次系務會議修正通過
108年01月16日 107學年度第一學期第五次系務會議修正通過
110年01月13日 109學年度第一學期第六次系務會議修正通過
110年03月03日 109學年度第二學期第二次系務會議修正通過

第一條 視光學系學生實習皆依本辦法之規定辦理。

第二條 實習資格。

一、應屆學生之核心科目任兩門未達 60 分者不具實習資格。

核心科目之認定，依各學年度入學新生應修科目學分表，經系課程委員會通過後公布。

二、延修學生未修畢科目皆在第二學期且不超過兩門核心科目，得選填實習。

三、延修學生如已符合資格，要參加實習選填，則須於該學年度第二學期第六週禮拜五前自行列印成績單，至系辦公室計算成績，始得排入選填，逾期者則視同放棄選填。

四、欲參與實習選填學生須通過實習前總考，考試範圍為國考五大科大一至大三上的必修學科，總考平均分數低於40分或有一科目0分，即不具實習資格。

(1)眼球解剖生理學與倫理法規(眼解剖學、眼球生理學、倫理與法規)

(2)視覺光學(生理光學、幾何光學、眼鏡光學)

(3)視光學(基礎及進階驗光學、雙眼視覺學)

(4)隱形眼鏡學與配鏡學(基礎隱形眼鏡學、基礎及進階配鏡學)

(5)低視力學(眼疾病學)

第三條 實習單位選填之優先順序。

一、學生以第一學年第一學期至第三學年第一學期的必修核心科目成績總平均分數占比 70%及總考分數占比 30%之加總分數。

二、學生實習前未修畢核心科目者必須放棄已選填之實習單位。

第四條 實習志願選填。

一、實習選填為選定實習單位及實習月份。

二、實習志願經選填後不得任意更改。

三、為符合公平原則，驗光配鏡綜合實習，請勿選填親戚開設之營業單位或所屬公司體系之分支機構

四、選填時間：

(一)大三第二學期期中考後開始實習選填。

第五條 實習規範。

一、實習作息時間以各實習單位之規定為準。

(一)「眼科綜合實習」每梯次為期二個月，每週五天，每天 8 小時。

(二)「驗光配鏡綜合實習」每梯次為期二個月，每週五天，每天 8 小時。

二、學生於實習期間應遵守見實習單位之人事與行政規定。

三、儀表：實習時不得披頭散髮，服裝儀容力求平整、清潔、悅目。

四、態度：態度要溫和有禮、莊重、謙虛、合作。

五、學生實習期間請假及補實習辦法：

(一)請假依學校規定辦理。惟增列 3 等親內(包含父母之兄弟姊妹及其子女)喪假最多 3 天為限。

(二)補實習時數：

(1). 公假及病假為 1：1。

(2). 事假為 1：2。

(3). 遲到補實習時數為 1：3，以小時為單位，遲到 10 分鐘以上補實習時數為 1 小時，累計三次則扣該科目總成績一分。

(4). 表定實習期間未請假，缺席達一小時以上者為曠班；

曠班者補實習時數為 1：3，扣該科目總成績一分，並通報實習輔導訪視老師。

六、學生於實習期如有出席異常或嚴重違規影響實習單位權益者。實習輔導訪視老師得與實習單位協議後召回實習學生，終止學生實習，被召回的學生將延至下學年再實習。

七、實習成績之計算：

(一)實習成績：60%，由實習單位評分。

(二)實習報告：40%，由本系實習輔導訪視老師評分。

八、實習期間不得同時修習實習以外之學分。

第 六 條

實習單位募集。

一、「眼科綜合實習」之實習單位，需具備區域醫院以上等級。

學生得申請於非本系合約醫院實習。學生得徵求醫院書面同意後，於實習前一學年度第二學期第 9 週以前，以書面提出申請。

二、「驗光配鏡綜合實習」之實習單位，經系務會議檢討年度需求後，於每學年第二學期公開徵求。其相關設備及需求規範另定之。

三、實習名額依本系年度實習人數需求，提報系務會議通過後實施。

第 七 條

實習期間如遇國家公佈因天災導致無法實習之情形，依教育部來文辦理之。

第 八 條

本辦法經系務會議通過後實施，修正時亦同。

專門職業及技術人員高等考試驗光師及驗光生考試實習認定基準

一、實習學科、實習內涵、實習週（時）數最低標準：

實 習 學 科	實 習 內 涵	實習週（時） 數 最 低 標 準
眼視光實習(一) 8 週共 320 小時	他覺式驗光儀器操作(驗度儀、弧度儀、裂隙燈儀器等) 自覺式驗光儀器操作(綜合驗光機、試片組操作等)	3 週 (120 小時)
	一般眼鏡與隱形眼鏡配鏡實務(鏡片研磨裝製實作、配鏡諮詢鏡框架調整)	3 週 (120 小時)
	衛教能力、低視力評估暨低視力輔具之教導使用、特殊案例討論	1 週 (40 小時)
	儀器及商品整理維護、認知各項商品知識(隱形眼鏡、鏡片、鏡架材質種類)	1 週 (40 小時)
眼視光實習(二) 8 週共 320 小時	一般檢查(視力、眼壓、驗光等) 特殊檢查(視野、眼底照相、OCT、角膜地形圖等) 其他設備認識與操作	3 週 (120 小時)
	疾病認識(眼前部、眼後部、特殊眼科疾病) 眼睛疾病照護與衛教 案例討論	3 週 (120 小時)
	眼科門診見習	2 週 (80 小時)
實習總實數	以上各實習學科最低週（時）數總計為16週(640小時)	16 週 (640 小時)

二、實習場所：眼視光實習(一)須於符合規定之驗光所或驗光室，並在合格驗光師之指導下進行。眼視光實習(二)須為衛生福利部規定之區域級以上醫院，並在眼科主治醫師指導下進行。因眼科實習與臨床視光服務作業的面向不同，往往無法分割而需整合式的學習，申請人應於同一驗光所、驗光室與醫院眼科完成各實習學科。

三、實習補修規定：國內、外學歷報考者，如各學科實習內涵不足或週（時）數未達最低標準者，得由國內各醫事院校安排合格之驗光所或驗光室、衛生福利部規定區域級以上之醫院補修，並由該校及實習機構出具實習時數證明。

四、實習證明書及實習補修證明書格式由考選部統一規定。

驗光配鏡實習單位申請書

單位資料	公司名稱																		
	公司負責人		聯絡電話																
	統一編號		傳真電話																
	E-mail																		
	地址																		
	實習梯次與人數 ☐ 第一梯次：9-10 月_____名、 ☐ 第二梯次：11-12 月_____名																		
基本資料	指導人員																		
		姓名	最高學歷	從業年資															
	儀器設備																		
	<table border="0"> <tr> <td>驗光室設備</td> <td>磨片及其他相關設備</td> </tr> <tr> <td>☐Phoropter</td> <td>☐Lens grinding machine set</td> </tr> <tr> <td>☐VA chart or projector</td> <td>☐Lensometer</td> </tr> <tr> <td>☐Keratometry</td> <td>☐Others_____</td> </tr> <tr> <td>☐Slip-lamp</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐Contact lens dispense desk</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐Color vision test book</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐Stereo test book</td> <td></td> </tr> </table>				驗光室設備	磨片及其他相關設備	☐ Phoropter	☐ Lens grinding machine set	☐ VA chart or projector	☐ Lensometer	☐ Keratometry	☐ Others_____	☐ Slip-lamp		☐ Contact lens dispense desk		☐ Color vision test book		☐ Stereo test book
驗光室設備	磨片及其他相關設備																		
☐ Phoropter	☐ Lens grinding machine set																		
☐ VA chart or projector	☐ Lensometer																		
☐ Keratometry	☐ Others_____																		
☐ Slip-lamp																			
☐ Contact lens dispense desk																			
☐ Color vision test book																			
☐ Stereo test book																			
檢附資料	指導老師須符合以下條件，方以申請成為實習單位																		
	1. 需為教育部認可之國內外視光科系畢業並具有三年以上之臨床工作經驗。																		
	2. 領有視光副學士學位以上及合格驗光師證書者。																		
	3. 須提供學生門市接待、驗光檢查、配鏡實務、隱形眼鏡四部分實習上的教導。																		
	4. 為熟悉實習單位及課程協調需要，臨床實習指導教師應出席本校相關協調會，以利課程推動。																		
	5. 須具備有灌輸視光正確觀念之特質、公正無私、熱心服務之胸襟，隨時保持精益求精，溫故知新的求知觀念。																		
公司章及負責人章	<table border="0"> <tr> <td>☐ 營利事業登記證影本</td> <td>☐ 指導人員承諾書（附件）</td> </tr> <tr> <td>☐ 公司名片（兩張）</td> <td>☐ 指導人員學歷證明(畢業證書)影本</td> </tr> <tr> <td>☐ 檢附貴單位儀器照片</td> <td>☐ 指導人員驗光師證書影本</td> </tr> <tr> <td>☐ 指導人員執業執照影本</td> <td></td> </tr> </table>				☐ 營利事業登記證影本	☐ 指導人員承諾書（附件）	☐ 公司名片（兩張）	☐ 指導人員學歷證明(畢業證書)影本	☐ 檢附貴單位儀器照片	☐ 指導人員驗光師證書影本	☐ 指導人員執業執照影本								
☐ 營利事業登記證影本	☐ 指導人員承諾書（附件）																		
☐ 公司名片（兩張）	☐ 指導人員學歷證明(畢業證書)影本																		
☐ 檢附貴單位儀器照片	☐ 指導人員驗光師證書影本																		
☐ 指導人員執業執照影本																			
連絡人		申請日期	民國	年 月 日															

眼科綜合實習單位意願書

單位資料	醫院							
	科室負責人		聯絡電話					
			傳真電話					
	地址	E-mail						
基本資料	指導人員							
		姓名	最高學歷	從業年資				
	眼科綜合實習單位意願(請勾選)							
	☐ 本單位願意讓實習生操作檢查儀器(視力、自動驗光機、非接觸型眼壓機等等)。 ☐ 本單位願意讓實習生參加高階檢查儀器見習(OCT、血管攝影、眼底照相機等等)。 ☐ 本單位願意讓實習生參加門診見習。 ☐ 本單位願意讓實習生參加科部晨會或教學會議。 ☐ 本單位願意讓實習生參加門診手術見習。 ☐ 本單位願意讓實習生參加手術室手術見習。							
實習梯次與人數								
☐ 第一梯次: 9-10 月_____名、 ☐ 第二梯次: 11-12 月_____名								
連絡人		日期	民國	年 月 日				

指導人員承諾書

本人_____服務於_____，同意配合公司/醫院，申請大葉大學驗光配鏡實習/眼科綜合實習單位，於_____學年度起(民國____年____月____日)，擔任實習學生指導教師，在與大葉大學簽約期間不得隨意離職，並實際參與實習學生指導工作。

此致 大葉大學視光學系

承諾人簽章：_____ 公司/醫院簽章：_____

承諾人電話：_____

承諾人 E-mail：_____

中 華 民 國 年 月 日

實習生驗光配鏡綜合實習建議學習工作表

實習項目	第 1-2 週	第 2 -4 週	第 4-6 週	第 6-8 週
門市接待： 1. 瞭解各種鏡片、鏡架材質特性與介紹。2. 鏡架挑選。3. 客戶談話技巧。4. 售後服務方式。5. 銷售貨品技巧。6. 鏡架調整。				
環境與商品整理與維護	■	■	■	■
客人接待	■	■	■	■
商品知識	■			
商品介紹與販售(見習)		■		
商品介紹與販售			■	■
備註：				
驗光檢查： 1. 問診，病史。2. 視力測量。3. 視網膜鏡檢查。4. 單眼屈光矯正與雙眼平衡。5. 雙眼視功能檢查。6. 其他檢查。7. 處方的評估與建議。				
儀器學習使用	■			
儀器維護與保養	■	■	■	■
驗光檢查(見習)	■			
驗光檢查		■	■	■
備註：				
每週至少須獨立進行 1 位顧客以上驗光檢查。				
配鏡實務： 1. 各種鏡片鏡架的測量。2. 各種鏡片種類的特性與介紹。3. 訂片的方式。4. 鏡架的調整、裝框。5. 眼鏡鏡片研磨製作技巧。				
儀器學習使用	■			
儀器維護與保養	■	■	■	■
眼鏡製作(見習)	■			
眼鏡製作		■	■	■
備註：				
實習期間至少須完成眼鏡製作 1 副以上。				
隱形眼鏡： 1. 各種鏡片種類特性與介紹。2. 隱形眼鏡衛教。3. 軟、硬式隱形眼鏡配裝技巧。4. 處方的決定。5. 裂隙燈使用及評估。				
儀器學習使用	■			
儀器維護與保養	■	■	■	■
裝配軟式及硬式隱形眼鏡 隱形眼鏡衛教(見習)	■			
獨立裝配軟硬式隱形眼鏡 隱形眼鏡衛教		■	■	■
備註：				
實習期間至少須完成驗配隱形眼鏡及衛教 1 副以上				

實習生眼科綜合實習建議學習工作表

實習項目	第 1-2 週	第 2 -4 週	第 4-6 週	第 6-8 週
一般檢查：視力、眼壓、驗光等				
視力檢測	■	■	■	■
眼壓量測	■	■	■	■
他覺式驗光	■	■	■	■
自覺式驗光		■	■	■
備註：				
特殊檢查：視野、眼底照相、眼球電腦斷層(OCT)、角膜地形圖等				
視野檢查			■	■
眼底照相			■	■
眼球電腦斷層(OCT)			■	■
角膜地形圖			■	■
其他特殊儀器檢查			■	■
備註：實習結束前能夠在指導老師的協助下完成操作。				
疾病認識與眼睛疾病照護與衛教				
門診見習	■	■	■	■
疾病照護與衛教	■	■	■	■
備註：門診見習每週 1~3 次。				
案例討論、其他設備認識與操作				
晨間討論	■	■	■	■
其他設備認識及操作				■
備註：實習生參與晨間討論，包括期刊閱讀討論、新型儀器設備介紹等課程。				