**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件2

新種子講師培育申請表

一、基本資料

|  |
| --- |
| 姓名：＿＿＿＿＿＿ 生日：(民國)＿＿＿年 月 日 性別：□女 □男 |
| 電話(公)：＿＿＿＿＿ 手機：＿＿＿＿＿ 電子郵件：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 聯絡地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 現職機構或機關(請填寫醫事機構或機關全銜)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| (請依開業執照登錄名稱詳填) |
| 現職機構或機關所在縣市：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 服務部門：＿＿＿＿＿＿＿職稱：＿＿＿＿＿母嬰專科服務年資：共約 年 月 |
| 參與母乳哺育服務年資：共約 年(起迄 年至 年) |
| 最高學歷：□專科 □大學(二、四技) |
|  □碩士(進修中) □碩士 □博士(進修中) □博士 |
| 現職之機構是否通過母嬰親善醫療院所認證？□是 □否 □不適用 |
| 推動母乳哺育是您目前主要的工作業務？ □是 □否 |

二、參與培育動機與培育後期望

|  |
| --- |
| 參與培育動機：□工作單位指派 □個人爭取其他(請說明)：請以50字左右簡要回應下述提問：個人對本培育課程的想法：培育後對種子講師角色實踐的自我規劃： |

**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件3

新種子講師培育-申請資料查檢表

|  |  |
| --- | --- |
| 資料準備 | 項目 |
| □有□無□不適用 | 1. 112年母乳哺育新種子講師培育-機構同意書(附件3.1.1)
 |
| □有□無□不適用 | 1. 112年母乳哺育新種子講師培育-相關專業團體推薦書(附件3.1.2)
 |
| □有□無 | 1. 112年母乳哺育新種子講師培育-母乳哺育基礎及進階(簡報製作及教案繕寫)教育課程時數表(附件3.2)。
 |
| □有□無 | 1. 3年內(109年3月-112年2月)完成之母乳哺育專業研習之時數證明，或提供衛生福利部醫護人員繼續教育積分或研習證明(附件3.3)
 |
| □有□無 | 1. 最高學歷畢業證書影本(附件3.4.1)，若研究所進修中，請另檢附在學證明或學生證正反面影本(附件3.4.2)
 |
| □有□無 | 1. 醫事人員相關專業證照影本(附件3.5)
 |
| □有□無 | 1. 在職證明正本(附件3.6)
 |
| □有□無 | 1. 臨床照護母嬰專科經驗年資證明總表(附件3.7)
 |

**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件3.1.1

新種子講師培育機構同意書

1. 本人及醫事機構(機關)已詳閱本次培育須知，含：申請培育資格、各機構申請名額限制、申請培育報名方式及截止日期、評核方式、培育資格審核結果查詢及通知，放棄培育之規定，培育後配合事項(訓練後6週內實際於機構內授課一場，並繳交心得及反思報告，以瞭解實務訓練成效)。
2. 本人及醫事機構(機關)同意配合台灣母乳哺育聯合學會媒合提供目前服務單位外之母乳哺育授課：□同意 □不同意

本人(簽章)：

現職機構：

機構負責人簽名及簽章：

機構負責人職稱：

現職醫療/醫事機構(機關)印章(關防)：

中華民國 112年 月 日

**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件3.1.2

新種子講師培育相關專業團體推薦書

1. 本學會(協會)經委員審查後同意推薦本會會員\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)參與112年國民健康署委託母乳哺育新種子講師培育，並已詳閱本次培育須知，含：申請培育資格、各機構申請名額限制、申請培育報名方式及截止日期、評核方式、培育資格審核結果查詢及通知，放棄培育之規定，培育後配合事項(訓練後6週內實際於機構內授課一場，並繳交心得及反思報告，以瞭解實務訓練成效)。
2. 本學會(協會)願意協助受推薦之本會會員\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)配合台灣母乳哺育聯合學會媒合提供目前服務單位外母乳哺育授課：□同意 □不同意

受推薦人(簽章)：

推薦人姓名/(正楷)簽章：

推薦機構名稱：

母乳哺育相關專業團體學會(協會)印章(關防)：

中華民國112年 月 日

**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件3.2

新種子講師培育-母乳哺育基礎及進階(含簡報製作及教案繕寫)教育課程時數表

請確實填寫您三年內(109年3月-112年2月)母乳哺育及教學相關研習證明(佐證資料)。

| 受訓日期 | 辦理單位 | 主題 | 時數(小時) | 附件編號 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |
| 合計(小時) |  |

【主題：相同主題以1小時計算，表格不夠可自行增加】

**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件3.7

新種子講師培育-臨床照護母嬰專科經驗年資證明總表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱(全名) | 單位 | 職稱 | 工作期間 | 小計 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月至　　年　　月 | 　　年　　月 |
| ◎目前是否仍在職：□是 □否 |
| 合 計： 年 月 (年資計算以月為單位，合計年資推算至112.02.28) |

**112年母乳哺育種子講師培訓計畫**

附件4

新種子講師培育-講師教學演示回饋單

 一、日期： 年 月 日，時間 ： ~ ：

二、地點：

三、主題：

三、演示培訓講師： 評分導師簽名：

四、評分表：

|  |  |
| --- | --- |
| 項目/分數 | 得分 |
| **(一)教學內容(25%)** |
| 1. 該學員能正確掌握所教授的核心主題之內容程度?
 |  |
| 1. 該學員的教學目標能適切符合對象所需?
 |
| 1. 課程設計有系統性和組織性?
 |
| 1. 能呈現學習目標及學習重點程度?
 |
| 1. 能有組織條理呈現教材內容或相關概念?
 |
| **(二)教學活動(25%)** |
| 1. 能運用多樣的教學媒體或實例或示範，增強學習效果?
 |  |
| 1. 能充分掌握教材重點?
 |
| 1. 設計問題情境或透過發問技巧，引導學員思考或互動?
 |
| 1. 能掌握時間分配和教學節奏?
 |
| 1. 能運用(非)口語清楚表達重要概念?
 |
| **(三)教學工具(20%)** |
| 1. 簡報色彩鮮明清楚?
 |  |
| 1. 簡報具重點清楚標示?
 |
| **(四)溝通技巧(20%)** |
| 1. 發音正確、咬字清晰起伏、音量適中?
 |  |
| 1. 能使用學員瞭解的語言文字?(語詞技巧－使用適當的措辭或適度使用方言、用正向語詞)
 |
| 1. 具有贅詞和口頭禪?
 |
| 1. 能有效運用非口語溝通技巧?
 |
| **(五)表達能力與儀態(10%)** |
| 1. 儀態自然大方?
 |  |
| 1. 衣著端莊合宜?
 |
| 1. 目光周遍，注意全場?
 |
| 1. 您對授課實務演練學員的整體表現
 |
| 總分:\_\_\_\_\_\_\_\_ 優點:建議:綜合意見: |