

# 醫檢教學技巧設計

Speaker: 方聖雄

Date: 2020年10月03日



# 課程發展與社會演化關係

演化階段 發展層面	農業社會	工業社會	資訊社會
課程模態	傳統舊課程	新課程	新新課程 (即時更新)
關鍵智慧	I Q	E Q	C Q
學生特質	舊人類	新人類	新新人類
教學策略	單向教學	多面向教學	網路化
評量方式	紙筆	多元	動態 (多相評估)
理論典範	古典力學	相對理論	混沌理論



# 來自各校的菁英

## 學校課程的結構

### 學校課程

基礎理論課程：生物化學；基礎生理學

實驗課程：

與臨床及考試較相關；臨床鏡檢學、臨床血液學

必選修課程：臨床數據判讀

必修課程：與國考及臨床實務有密切關係  
(如：血清免疫學、細菌學)



# 目前教育狀況您覺得……

- 學校（技職體系及醫學院體系）的教學品質是否有改善嗎？
- 學生學到的是更多是專業知識還是雜事呢？
- 學生的寫作、外語、閱讀和分析問題的能力是否更進步嗎？
- 學生的道德推理、公民責任感及文化包容度是否提升了嗎？



# 目前教育狀況您覺得……

- 學生對全球化社會有足夠的了解嗎？
- 具備與跨國際人才合作的能力嗎？
- 學生有足夠的思辨能力，處理複雜的人生問題嗎？
- 面對外僑及陸生的競爭及學習壓力，台灣學生是否有自覺呢？



# 學生面臨的問題

- 理論與臨床難以接軌
  - 需要時間（因人而異），實習後才知道學校教授內容與臨床有差異。
- 學校教太多，有聽沒進
  - 多數學生抱持拿文憑的心態，當初是不小心填入本科。
- 學生的心態
  - 延畢、執照難考取、志不在此、工作繁忙。



# 考題內容艱深

27.人類絨毛膜性腺激素(hCG)的游離型 $\alpha$ 次單元，適合做為適合做為下列何者的腫瘤標記？(108.7)

- A.膀胱癌      B.胰臟內分泌腫瘤
- C.前列腺癌    D.髓質甲狀腺腫瘤

10.利用尿液試紙測量creatinine時，下列敘述何者正確？(105.1)

- A.試紙含有peroxidase
- B.正常尿液之檢測值應該低於10 mg/dL
- C.濃度越高，顏色越呈現橘色
- D.Tagamet抑酸劑會使檢測值提高





# 來，先來個學前測驗吧！

- 筆試
- 口試
- **DOPS** 請他實作一次

(Direct Observation of Procedural Skills  
操作技能直接觀察評估)

- 任何形式，發揮你的創意
- 開始量身定作





# 為什麼需要課程規劃？

1. 期望系統化、事先規劃的任務，以及課程進行中的決策與進行後的評鑑（臨床中各級教學醫院評鑑皆很重要）
2. 一般課程規劃可分為：**計畫、設計、發展、實施與評核**等五個主要階段，且每個階段皆可再細分為進行步驟和主要的工作項次



# 設計時應考慮.....

- 理想的課程

(充足的時間、教材與空間，有經驗的資深教師.....)

- 正式的課程 (臨床必修，核心科目)

- 領悟的學習 (學長姐授課，不藏私)

- 實作的課程 (資深教師帶新人)

- 經驗的傳承 (排班，資深人員帶新人)



# 課程設計

- 1.(1)理論基礎 (2)方法技術
- 2.教學計畫、單位核心課程、倫理課程、臨床能力課程、其他技能學科
- 3.告知培訓學員（雙向回饋）



# 誰來設計？

- 主任
- 副主任
- 技術組長
- 教學計畫主持人（負責人）
- 主任指派誰，誰倒楣！

我們是工作的「夥伴」，我們正孕育「夥伴」，  
跟你無關，是這樣嗎？



# 誰來設計？

## 學校方面

- 主任
- 校外實習指導老師
- 依教育部訂定課綱辦理
- 學生與老師共同參與合適的內容
- 依各不同醫院的需求編寫實(學)習手冊



# 開始著手

## 萬事起頭難

- 參考各學會、全聯會「公定版本學習護照」
- 參考各大醫學中心的課程計劃內容  
(台大、榮總、長庚、萬芳 …等 )
- 召集科內所有3年以上工作經驗者，腦力激盪
- 召集科內所有具有教師資格者或豐富經驗同仁  
參與討論





# 課程設計-初階

- 由「簡」入「難」，PBL→瞭解學生程度
- 示範、在旁督促、跟隨、放下
- 設定該項技能標準時間
- 「結果」確認

各類科別屬性不同，需要自訂合理時間  
一項技能 = 可能是一星期 ~ 數月





# 課程設計-中階

- 教師在旁 教+評核
- 排班，資深同仁一同搭班，教+評核  
數星期～數月
- 獨立作業



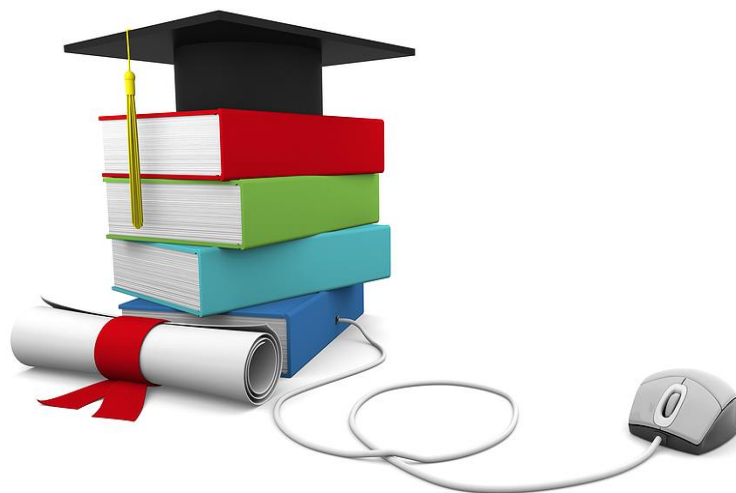
# 課程設計-高階

- 臨床技能 output 水準一致
- 時間一致，甚至更短
- 還有多餘時間協助其他同仁，協助科內其他業務推動



# 驗收成果

- DOPS、Mini-CEX、OSCE.....
- 補救機制
- 通過核心課程
- 完成訓練後，如果可以  
進入下一階段  
「師資培育」！





# 教學檢討會議

- 學員的回饋與成效
- 教師的回饋
- 課程設計有無不當
- 教師經驗分享
- PDCA吧！
- 教師+學生 一同參與？
- 表揚教師、學生



# 更新一下心態吧！

- 誰規定醫院的學長姐一定要教學生（員）？  
教師沒額外津貼！你也無須付費，還得把你學校學不好的補足  
「上天掉下來的禮物」！！
- 萬一大家都很忙沒人教呢？  
嘴巴在你頭上，先記下問題，等教師有空再問！  
「主動出擊」
- 遇到好教師，帶你上天堂；遇到壞教師，靠自學！  
名師出高徒 →→ 既將成為口號



# 總結

- 總是會有落後的學生
- 總是會有設計未考量到的
- 總是會有人、事、地、政策的變遷
- 改變已是常規，墨守必遭淘汰！！



# ***Thanks for your Attention***

