

醫學系之小班教學概況

台大醫學院於 1992 年 3 月開始籌劃以問題為導向的小班教學 (problem-based learning, PBL)，同年 9 月開始以醫學系四年級 30 名志願參與的同學為對象，試辦以整合式課程、解決問題方式的啟發式小組教學。當時的試辦課程為病理學，新課程強調病理學與相關基礎及臨床課程的整合，實施單元教學，縮減大班上課時間、精減授課內容，以小組討論內容配合各單元的個案或臨床問題，讓學生有較多時間以問題導向自我學習。實驗班分為四個小組，每組由一位家庭醫學科老師負責指導。1993 年 2 月整合課程與小組教學推廣至醫四全體。1995 年起，經由意願調查選取小班指導老師。透過基礎、臨床學科老師及小班教學指導老師之合作編纂學習指引，1996 年整合課程教學協調小組完成醫三及醫四之教材教學指引 (tutor guide)，並於 1997 年起討論教材全面改編以臨床個案方式設計教案，確實執行問題導向學習。另外，小班教學亦應用於醫五之家庭、社會與醫療之整合課程與醫六之醫學倫理與醫療行為課程以及醫五、醫六之臨床各學科。在討論教材方面，由小組老師依個人的專業所長負責編寫教案。經基礎醫學及資深小組老師審查後使用，並隨時收集同學及小組老師意見加以修正。

台大醫學院共同教育與教師培訓中心設有小班教學組，組長負責協調各學系的小班教學課程。目前醫學系配合基礎課程以問題為導向的小班教學在二、三、四年級實施，醫二、醫三、醫四的小班教學各有兩位負責老師，每一學年度各年級的小班教學公開招聘小組老師，小組老師必須參加研習營，由負責老師說明課程目標與內容、學習評量與教學評鑑，所有小組老師就小組討論進行方式、教案設計、評分方式取得共識。每學年學生以隨機分派方式分為 16 組，每組約有 8-9 名學生，由一位臨床老師負責指導，小組老師同時擔任該組同學的導師。每小組每週有兩小時的 PBL 課程，由一位同學擔任主持人，學生主動準備與討論，老師以促進者 (facilitator) 角色積極協助討論之進行。各年級每學期由負責老師召開小班老師座談會至少三次，老師們分享教學心得及討論小組教學所遭遇的問題。各年級負責老師每學期也舉辦學生代表座談會，聽取各小組學生對於課程內容、進行方式等之感想與建議，並據以改進 PBL 教學。

二年級的課程結合醫學與人文，上下學期分別以「醫師與社會」、「醫師與人文」為主題。醫二之小組討論目標在使學生熟稔小組討論技巧，藉由良醫典範之薰陶培養學生之道德情操，並經由醫學人文與社會層面之探討，涵養其人性與社會關懷。三年級的 PBL 小組討論配合解剖、生理的基礎課程，每個教案分尋找問題、討論、再搜尋資料與結論等三段式的方式進行。藉由三段式的課程設計促使學生主動發掘問題，並能整合與應用基礎知識來解決問題，提昇自我導向學習能力，達到問題導向學習之目標。四年級的 PBL 小組討論配合病

理、藥理基礎課程，每個教案討論在當週完成。醫學系四年級同學開始進入臨床醫學的學習，教案內容的設計多由個案之臨床問題開始，引導學生在討論中整合應用基礎大堂課的所學。2014 年四年級老師將教案編撰成『全人醫學教案-醫學生的獨立思考訓練』一書，獲臺大醫院教材優異獎。

近年來小組討論課有許多創新，例如：醫二上學期的最後一堂課所有老師與學生集合，每一小組依據這學期所討論的主題擇一做團體報告，每組 8-10 分鐘，報告形式不拘，所有組別報告完畢，全體師生以立即回饋方式(immediate response system, IRS) 選出前三名。2009 年開始，醫二下學期的課程聘請其他學院助教協助，規劃以現代文學、傳統文化、醫學倫理、音樂學、藝術史、西方戲劇、兒童醫院藝術作品、英文小組討論、醫學人文博物館等為討論主題的課程。上學期的團體報告與下學期加入其他學院助教，讓醫二的小組討論更形活潑，學生於這些活動中培養溝通與互助合作的能力，也增加對社會及人文的關懷與興趣。2014 年三年級舉辦 PBL 教學錄影帶競賽，由老師評審選出前四組。2015 年開始四年級舉辦教案創意問題競賽，學生可以就教案擬出有創意的問題，由老師評審，選出特優、優良及傑出 3 組。為培養學生的英文能力，醫二、醫三、醫四的討論課各學期各有一堂須全程使用英文討論，由老師及同學評審，各組選出英文報告優良同學一名。以上各年級的競賽活動，由醫學系主任或課程負責老師頒發獎狀或禮券，同學們在競賽中發揮創意，也在競賽中對於 PBL 的精髓有更透徹的體會。2012 年開始進行臨床隨行(Clinical Shadowing)活動，醫二及醫三的學生每學期各有兩次機會跟隨臨床老師學習，於門診、病房、手術室、實驗室或討論會觀察老師的工作，以增加對於未來醫師生涯的了解。

醫學系於 2014 年開始嘗試跨學系小組討論，安排醫技系四年級同學加入醫學系四年級的小組討論課。跨學系小班討論執行成效良好，2015 年藥學系、護理系加入四年級的小組討論課，2016 年物理治療學系、職能治療學系、牙醫學系也加入醫學系三年級的小班討論課。不同學系的同學們在問題導向的討論中各有發揮，互相學習，增進對不同學系的了解，也為未來在醫療環境中的合作建立良好的基礎。

小班教學在各年級負責導師的帶領之下蓬勃發展，醫二、醫三、醫四所有小組老師盡心盡力，除教學外，也是該組學生的導師，善盡關懷及輔導學生的職分。另外，所有老師都是醫學教育研究群的成員，近年來，以「醫師與社會」期末團體報告、「醫師與人文」其他學院助教加入、臨床隨行、跨學系小組討論等為題的研究，分別獲歐洲醫學教育學會(Association of Medical Education in Europe, AMEE) 年會接受為口頭論文或壁報發表，也發表正式論文於 Medicine 及台灣醫學教育學會雜誌。醫學系的小班教學整合基礎與臨床、促進與其他學系的合作學習、結合教學與研究，問題導向的小班教學培養醫學生的專業素養，也為未來學生進入臨床醫療所需要的六大核心能力奠定基礎。