

小班教學組

一、小班教學與問題導向學習

在人文與科技並重的教育課程中，互動式小班教學強調以學生為中心之學習。藉由發掘問題、收集資料、整合分析，促使學生主動學習，達到激發批判性思考、訓練表達能力、體驗人際互動、達成訓練團隊合作的教學目標。

二、小班教學規劃與實施過程

1992年9月成立醫學系新課程實驗班，醫四學生30人分4組進行病理小組討論，醫三學生分21組進行「醫師、人文、社會」小組討論。實驗班教學成效良好，1993年2月全體醫四學生分16組進行藥理學小組討論。1994年9月起，與講堂式的整合課程教學相搭配，醫學系二、三、四年級全面實施小班教學。另外，在醫學系五、六年級之臨床學科教學中也推展小組討論。除醫學系外，其他學系如職治系於1999年、醫技系於2003年、牙醫學系於2004年、護理系2005年、藥學系於2006年、物治系於2007年陸續推動問題導向學習的小班教學課程。

三、跨學系小組討論課程規劃與執行

有鑑於臨床醫療越來越強調跨團隊、跨領域的重要性，而小班教學正可以提供不同專業領域同學學習如何有效溝通的機會，2014年開始嘗試跨學系小組討論課，2016年開始，醫學院所有學系均讓學生有機會學習在實際臨床情況中面對多領域團隊合作照護時的知識技能與溝通情況，並進一步認識未來醫療團隊的組成。

四、臨床隨行活動規劃與執行

醫學系於2010開始進行臨床隨行（Clinical Shadowing）活動，學生在參與臨床隨行活動時，不論是在團隊會議、門診或是手術室等醫療工作領域，在跟隨老師進行臨床工作進行時，可以觀看到老師與其他領域專業人員（包含護理師、藥師、放射師、社工師）等的互動過程，以期學生從師長的言行身教中，瞭解整個醫療團隊的合作與溝通的重要性。拓展至今，每位醫學系學生於醫二及醫三的每個學期進行1-2次，每位學生可進行6次臨床隨行活動。