導師的角色與任務

澄清醫院中港分院 急診醫學科
醫學教育研究部 師資培育中心
蔡哲宏

講授大綱

- 教師的責任與角色
- 現代醫療環境的省思與醫學教育的困境
- 教育目標與內容
- 如何設計課程
- 學習評估、教學成效、輔導

導師的責任

- 輔導評量受訓學員之學習情形
- 規劃一般醫學40小時基本訓練課程
- 每梯次輔導之學員人數以不超過5名為原則
- 每月至少輔導學員一次
- 了解學習狀況，並予回饋、評論及建議，且記錄於學習護照、學生檔案或病歷之上
- 一年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫
  - 導師應參加本署補助醫策會辦理之「導師研習營」，方能符合導師資格

導師的任務

- 輔導學員
- 評量學員
- 規劃課程
- 了解學習狀況，並予回饋、評論及建議
- 作成記錄

新的醫療環境之特色

- 病人容易得到醫療資訊
- 病人常較聰明
- 醫病關係如夥伴
- 屬機構中一部分
- 工作主要倚賴團隊

新的環境下醫療人員因應之道

- 要生活品質、家庭優先，但能承擔責任
- 重評量風險利益
- 知識源自對實證回顧
- 應恆用資訊工具
- 實踐終身學習
- 臨床技能可以評核管理

教師的困境

- 用自己過去的經驗
- 教現在的學生
- 應付未來的問題

變動中之不變

- 要先把執照考上
- 必須完成PGY與專科訓練，通過專科資格
- 知識與技能學習的要求不斷增加，不斷改變
- Competence--能力的要求是不變的
  - 吸收新知的能力
  - 實踐新知的能力
  - 不斷檢討與求進步的習慣與態度
  - 因應環境變遷的適應能力
  - 解決問題的能力，可以改善環境
  - 積極、樂觀的態度，可以永續生存

六大核心能力- 你夠了解？

- 病人照顧 (Patient care)
- 醫學知識 (Medical knowledge)
- 從工作中學習及成長
  (Practice-based learning and improvement)
- 人際關係及溝通技巧
  (Interpersonal and communication skill)
- 專業素養(Professionalism)
- 制度下之臨床工作(Systems-based practice)

從工作中學習及成長

- 分析執業經驗，並用系統性的方法從事執業導向之改進活動。
- 蒐尋、評估並理解與病人的健康問題有關的科學研究。
- 從病人的族群或社會族群獲取及使用相關資訊
- 應用研究設計與統計方法，評估臨床研究及其他有關診斷與治療效能的資訊。
- 利用資訊科技處理資料、獲取網路醫療新知來增進自己的學習。
- 幫助學生及其他健康照護專業人員學習。

制度下之臨床工作

- 明白病人照護在專業間、體系內與社會中的相互關聯及影響。
- 瞭解不同型式的醫療業務與健康照護體系之差異 包括控制費用的方法與資源的分配。
- 執行有成本效益的健康照護與資源分配，但不應危及照護品質。
- 維護高品質的病人照護，協助病人處理複雜的照護體系之行政程序。
- 知道如何與健康照護體系之經理人及提供者共事，評估、協調、改善照護體系而且瞭解這些活動如何影響整個體系的功能。

教師的教學技能與教學能力

- 教學技能
  - 授課演講與表達
  - 學員評量
    - Mini-CEX, DOPS, CbD
    - Chart simulated recording (CSR), OSCE
  - 課程設計
  - 學員輔導
- 教師(導師)的基本能力是什麼？

臨床照顧病患能力

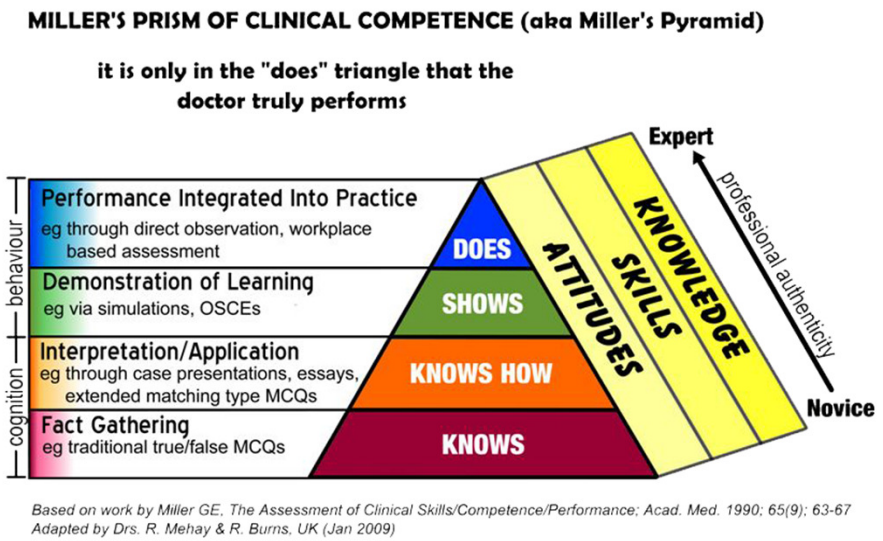
- 目標：能體恤、適當、有效率的提供服務、預防疾病及增進健康
- 與病人及其家屬互動，做有效的溝通。
- 蒐集所負責病人之必要及正確的資訊。
- 臨床判斷，告知判斷。
- 做出並執行病人照護計劃。
- 提供諮詢及教育病人及其家屬。
- 應用資訊科技協助照護病人。
- 稱職地執行所有必要的醫療或侵犯性的技術
- 提供照護服務，以預防疾病或維護健康。
- 以病人為中心，與其他人員合作。

教師的基本能力

- 不斷學習，不是會做就會教
- 不斷成長，作為學生的典範
  - 以六大核心能力為基礎
- 教學熱誠
- 用心
- 以學員為中心
- KSA
  - Knowledge (教學的理論，教學內容)
  - Skill (教學技能– 含學員評量等)
  - Attitude (熱誠、用心、不斷成長、學員為中心)

教學理論與知識

- 教學：以教師為主體
- 學習：以學生為主體
- 教育：教師所引導的學習過程
  - 以問題為導向的學習
  - 主動學習
- Millard pyramid



教學技能 -- 3D教學法

- Describe
  - 說明教學的內容
- Demo
  - 示範教學內容如何操作
  - 適合技能(skill)的訓練
  - 心智過程(如鑑別診斷，臨床決策)也可以適用
- Do
  - 讓學員練習操作

Case scenaria teaching

- 臨場感
- 教學的同時也有評量的功能
- 學生自己認知缺點
- 可以評量--臨床推理、醫學知識
- 無法看出臨床技能與態度如何

更重要的是- 態度

- 格局決定結局
- 態度決定高度
- 態度決定一切
  - 認真負責的態度
  - 積極學習，不斷向上的態度
  - 團隊合作，虛心檢討的態度

專業素養

- 醫師應能展現
  - (1)利他及尊重他人；
  - (2)符合醫學倫理原則的醫療行為；
  - (3)對於他人之文化、年齡、性別及殘障等差異能有一定的敏感度。
- 同時要具有自省與改進的能力，成為一個仁醫的典範。

教育的目標

- 要會作事
- 要肯作事
- 要會作人
- 要能承受挫折

輔導學習的步驟與要領

- 建立關係
  - 作他的良師益友
- 了解學員的特性
  - 發現問題的能力
  - 搜尋資料解決問題的能力
  - 組織與表達的能力
  - 人格特質與人際溝通的能力
  - 天真無邪或機靈滑溜
- 鼓勵、鞭策、誘導
  - 只要能進步，就是成功
  - 先培養正確的學習態度與技能

輔導過程中常見問題

- 學員部份的問題
  - 缺乏誘因：棍子與胡蘿蔔、需求、興趣
  - 誤解課程：目標、過程、理念
  - 程度不符：課前評估、溝通目標
  - 困難狀況：根因分析
- 教師部份的問題
  - 缺乏誘因
  - 誤解課程
  - 顧此失彼
  - 教技不精

教師的角色：引導者

- 諮商
- 提供資訊
- 解讀機構及/或部門政策
- 給予意見
- 身教

教師的角色：支持者

- 情緒：悲傷、挫折、憤怒、憂鬱……
- 境況：障礙、艱苦、軟弱……

教師的角色：督導者

- 鼓勵正向選擇
- 促進素養成長
- 監督學術發展
- 激勵創新見解

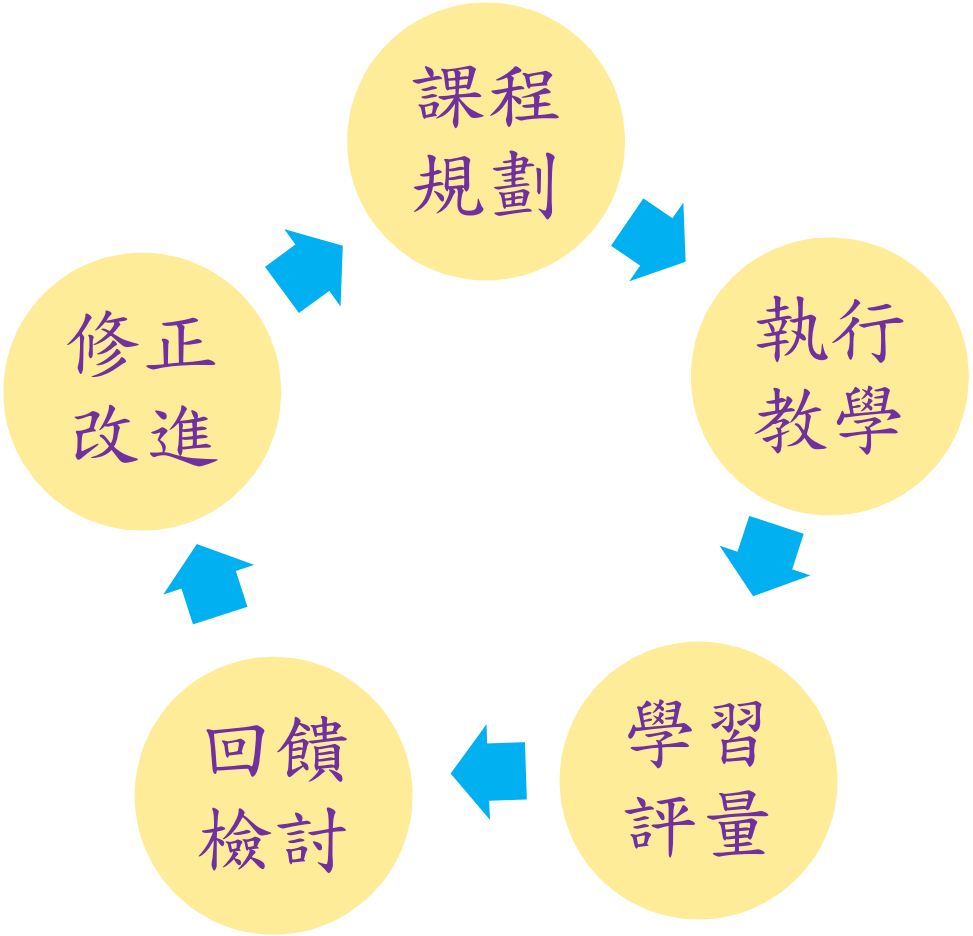
現代的教師角色

- 解說者
- 教導者
- 引導者
- 支持者
- 督導者
- 計劃者
- 評估者
- 典範

師者為何？

- 傳道、授業、解惑
- Teacher
- Master
- Coach
- Mentor
- Educator

教學週期



課程規劃

- 核心課程
- 回歸核心能力
- 最重要仍是態度
- 不同學習方法的效果
- 執行教學的時間
  - 固定教學活動
  - 輔導時間
  - 記錄
- 設計有利於教學的職場與文化
  - 教師教學的熱誠與誘因
  - 教學理念與教學技能的成長

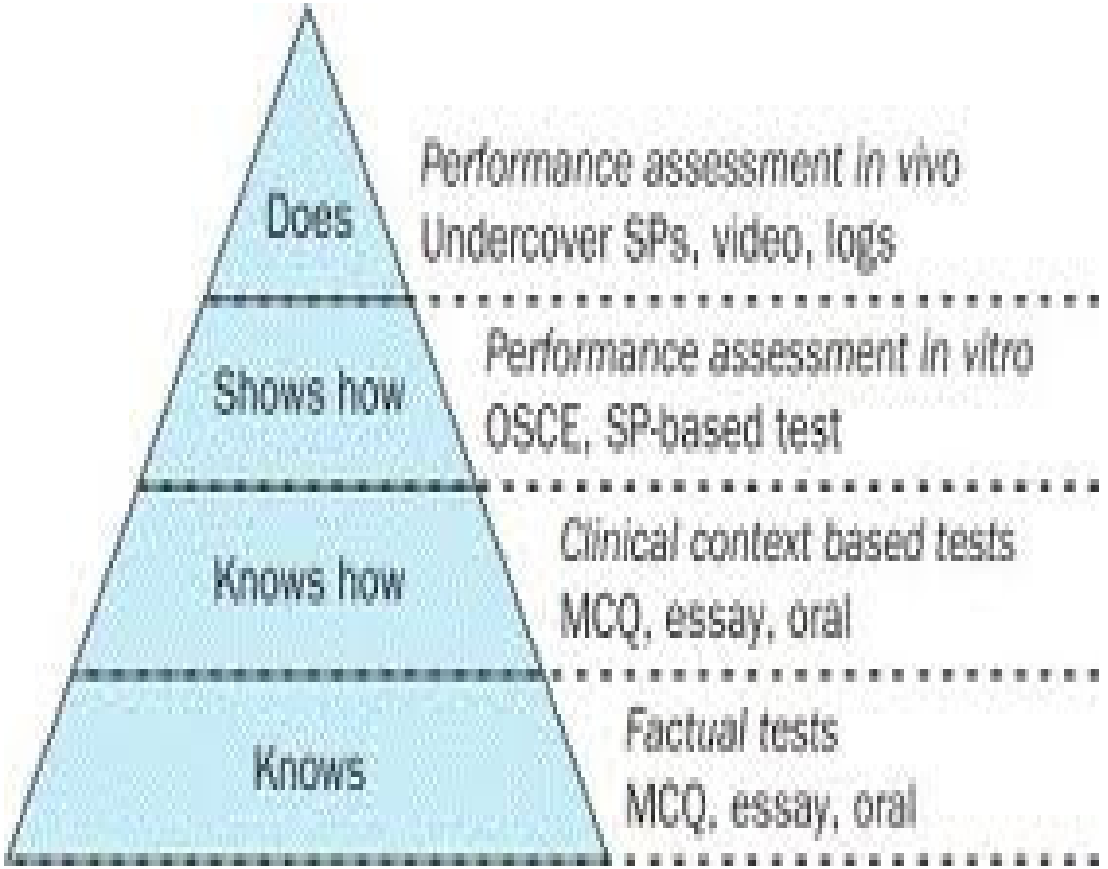
教學的評估

- 教學的質與量 (教師)
- 學習評量 (學員)
- 學習歷程
  - 學習護照

有效益的回饋

- 客觀
  - 避免主觀判斷引起的爭議
  - 對事不對人減少傷害，增加接受
- 分享與互動
  - 分享有效資訊具建設性，針對可改變之事
  - 不強迫接受--有考量機會
  - 互動--避免誤解，且不會過量
- 三明治PNP 模式
  - PNP: positive-negative-positive
  - 吸引注意、優缺點兼顧

對學生的評估方式



- 學生檔案
- 病歷紀錄
- 學習護照
- 多源回饋
- Mini-CEX, DOPS
- OSCE
- 病例報告
- 口試、CbD
- 簡答題
- 選擇題、是非題

不同評估方式的特性

- 筆試(選擇題等)
  - 醫學知識
  - 要懂得出題技巧
- Mini-CEX
  - 臨床技能/病人溝通；專業素養
- DOPS
  - 醫療處置(侵入性或非侵入性)
- CbD
  - 臨床推理與診斷
  - 診療計畫
  - 醫學知識

不同學員評量方式

- OSCE
  - 實力檢驗
  - 耗費資源
  - 題庫精心設計
  - 時間的限制，較少回饋
- 多源回饋
  - 教師看不見的背後
  - 多與基本態度有關
  - 可以看出Competence milestone (能力階層)

考(評)與教合一

- 評量的同時一定要回饋
  - 引發改進的動力
  - 同時指正正確的知識與作法
- 不要等到完訓了才來評量
  - 不同時段同一評量，來觀察學生的進展
  - Mini-CEX

學習護照

- 以核心課程為基礎，正面表列
- 太鉅細靡遺者，登錄不易
- 太簡要者，容易漏掉重要內容
- 容易流於形式
- 導師/教師未必完全熟悉護照內容
  - 缺乏共識
  - 都覺得很煩
- 其他學習評量
  - 馬上知道該項目的不足
  - 難以涵蓋所有必要項目

年度評量

- 筆試、口試、OSCE
- Milestone 檢視
  - Competence-based medical education
- 對照核心課程，逐項檢驗，找出需加強者
  - 可分成不同等級的註記時間點
    (1)了解 (2)清楚 (3) 熟悉
  - 學習機會 – 特殊課程、外訓、個案討論
  - 個別單項加強訓練與評量

導師的任務-醫策會版本

- 教學醫院評鑑基準及評量項目
  - 5.2.5導師與臨床教師共同參與課程設計

1.導師與臨床教師應參與訂定訓練計畫與課程內容，包含訓練目標、教學病例數、學習疾病的種類、受訓人員所承擔的工作項目與份量、臨床教學設施與人力安排等。

2.導師定期與受訓人員面談，瞭解其受訓情形。

執行導師的任務

- 依上述的任務設定執行時間點
- 按表操課
- 訂定記錄報表要求，藉以督導自己完成任務

客觀結構式教學測驗

- Objective Structured Teaching Examination
- OSTE
- 測驗目的：
  - 評量教師是否能勝任教師之六個角色
  - 教學知識、態度、技巧溝通等能力，
- 測驗項目
  - 入門介紹、床邊教學、門診病人教學、
  - 臨床技巧的教學、住院病人的照顧、
  - 提供回饋、有問題學生之輔導、
  - 實證醫學教學、病歷寫作。

評量教學表現之重點-OSTE

- (1)營造優良的學習氣氛、
- (2)掌控上課的進行、
- (3)溝通學習的目標、
- (4)促進學習之瞭解與記憶、
- (5)對學生的學習評估、
- (6)提供回饋、
- (7)促進自我引導的學習。

教師之六個角色

- Information Provider
- Role Model
- Facilitator
- Assessor
- Planner
- Resource Developer

導師的教學行政與協調

- 導師不可能100%時間與學生相處
- 其他臨床教師能夠同心同德？
- 導師未必是主管，難使力？
- 溝通與協調
- 主管的支持與協助
  - 卸任主管擔任教學負責人
  - 足夠的教學經驗
  - 足夠的人脈與影響力
  - 沒有行政工作的包袱
  - 直接藉由行政力改善教學環境
  - 師資培育的推動者

結語

- 十年樹木、百年樹人
- 帶兵要帶心，帶學生也要帶心
- 「當你走進教室，你面對的學生可能是未來的同事。」
- 你(們)所帶的學生，用何種的方式(態度)與知識技能照顧他的病人，這個因，有一天你會嘗到它的果！

謝謝聆聽

