



以學習者為中心 談導師的角色和任務

張耀文醫師

三軍總醫院 家庭暨社區醫學部



2011.06.12



內容大綱

- ❖ 導師的角色和任務與訓練成效評估
- ❖ 學員常見的問題
- ❖ 學習歷程檔案的目的、內涵、與精神



內容大綱

- ❖ 導師的角色和任務與訓練成效評估
- ❖ 學員常見的問題
- ❖ 學習歷程檔案的目的、內涵、與精神



一般醫學訓練中老師的種類

❖ 導師

- 負責輔導、評量受訓學員之學習情形，並協助規劃一般醫學基本訓練課程

❖ 社區導師

- 當學員接受社區醫學訓練時，輔導、評量受訓學員之學習情形

❖ 臨床教師

- 於各訓練場所之指導老師，負責指導內科、外科、兒科、急診、社區醫學等課程



100年教學醫院評鑑基準

❖ 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…
2. 導師定期與受訓人員面談，瞭解受訓情形。

❖ 5.2.6 評估訓練成效並提供雙向回饋機制

3. 導師及臨床教師應評估受訓人員之學習情形，並對其提出之問題給予適時的指導。
4. 評估結果應實際回饋給受訓人員。
5. 應提供管道供受訓人員反映問題，…
6. 對學習成果不佳之受訓人員，提供輔導與補強訓練。



導師的任務

- ❖ 了解學員學習、工作、生活及適應狀況
- ❖ 協助學員發展成為主動學習、自我學習者
- ❖ 輔導學員工作、學習及生涯規劃
- ❖ 評量學員之學習情形
- ❖ 成為學員的角色典範
- ❖ 與臨床教師共同設計課程並持續改進



導師的工作

- ❖ 導生面談
- ❖ 生活輔導
- ❖ 檢核學習護照進度
- ❖ 評核訓練計劃成效
- ❖ 與臨床教師座談

三軍總醫院 98 學年度畢業後一般醫學訓練 ____ 月份 導生面談紀錄

學員姓名：_____ 學員所屬醫院：_____	
導師姓名：_____ 臨床教師姓名：_____	
本月受訓項目： <input type="checkbox"/> 一個月急診醫學實務訓練 <input type="checkbox"/> 三個月專科相關選修（請勾選： <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 兒科）	
學習護照查核：核心課程完成率 <input type="checkbox"/> <30% <input type="checkbox"/> 31-60% <input type="checkbox"/> 61-90% <input type="checkbox"/> 90-100%	
臨床教師是否於課後即時回饋於護照上？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
臨床教師教學是否含基本課程概念（醫法倫、EBM、醫品、感控）？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
臨床教師是否指導病歷寫作？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
臨床老師的教學時數：_____ 小時/天	
照顧床位數：_____ 平均多久值班一次：_____ 天	
急診值班時數 _____ /月；夜班天數 _____ 班	
面談日期	年 月 日 面談時間 _____ :
簡述本月特殊病歷（病歷號） _____	醫療倫理與法律相關議題： 病人姓名：_____ 科：_____
學習心得 (含 40 小時基本課程)	一、教學及學習情況(各訓練科整體教學情形及臨床教師教學情形)： 二、一般醫學訓練核心課程、基本課程上課情形及課程建議： 三、值班及其他等事項：
導師回饋及改善建議	導師親簽 _____

【備註】

- (1) 「一般醫學實務訓練」及「專科相關選修」受訓期間，每月面談二次以上。
- (2) 紀錄內容請採手寫方式，由導師親簽後於當月月尾送回教學室。
- (3) 急診每月上班時數 168-192 小時，每月夜班不超過 8 班，每次上班時數不超過 12 小時。



幫助學生學習成長

- ❖ 理解學生的起點行為
- ❖ 傾聽與確立學生需求
- ❖ 分享與訂定學習目標
- ❖ 共同討論學習歷程紀錄
- ❖ 約定學習範圍和規範



以學習者為中心

- ❖ 強調以學習者的興趣和能力為依歸
- ❖ 個體有其獨特的學習方式和發現
- ❖ 引導其發掘自身關注和感興趣的問題
- ❖ 協助其主動蒐集資訊、採取行動，進行探究而獲致結果
- ❖ 師生平等



導生面談技巧-營造氣氛

- ❖ 圍一圈
- ❖ 看見每個人的眼睛
- ❖ 扮演潤滑劑角色
- ❖ 鼓勵批判性思考
- ❖ 積極傾聽
- ❖ 做筆記





定期導生座談

❖ 定期和學生座談

- 透過午餐、晚餐或喝咖啡方式
- 每月至少1次

❖ 記錄導生學習和生活困難並協助解決

- 幫導生向臨床教師爭取學習機會
- 作學生和臨床教師之溝通橋樑

❖ 由教學行政單位保存紀錄



導生面談技巧-適當地引導

- ❖ 師：這個月生活與工作情形如何？
- ❖ 生：還好！……………(沉默)

- ❖ 師：我聽intern反映XX科的primary care很誇張，每個R要照顧二三十個病人？臨床loading會不會太大？
- ❖ 生：(考慮一下)…其實病患真的太多了，有的病人檢查做完隔天就出院了，還沒看到病人卻要打 admission note….
- ❖ 生：很多的special chart不會填，VS查房時間不固定也很困擾，…………



導生面談技巧-積極聆聽

❖ LADDER

- Look
- Ask
- Do not interrupt
- Do not change subject
- Emotion
- Response with respectfulness
- 眼神的接觸
- 發問問題
- 不要打斷對話
- 不要隨意換話題
- 留意情緒的反應
- 適時的回饋



生活輔導

- ❖ 衣、食、住、行
- ❖ 安全問題
- ❖ 適應問題
- ❖ 特別關注他院派訓學員



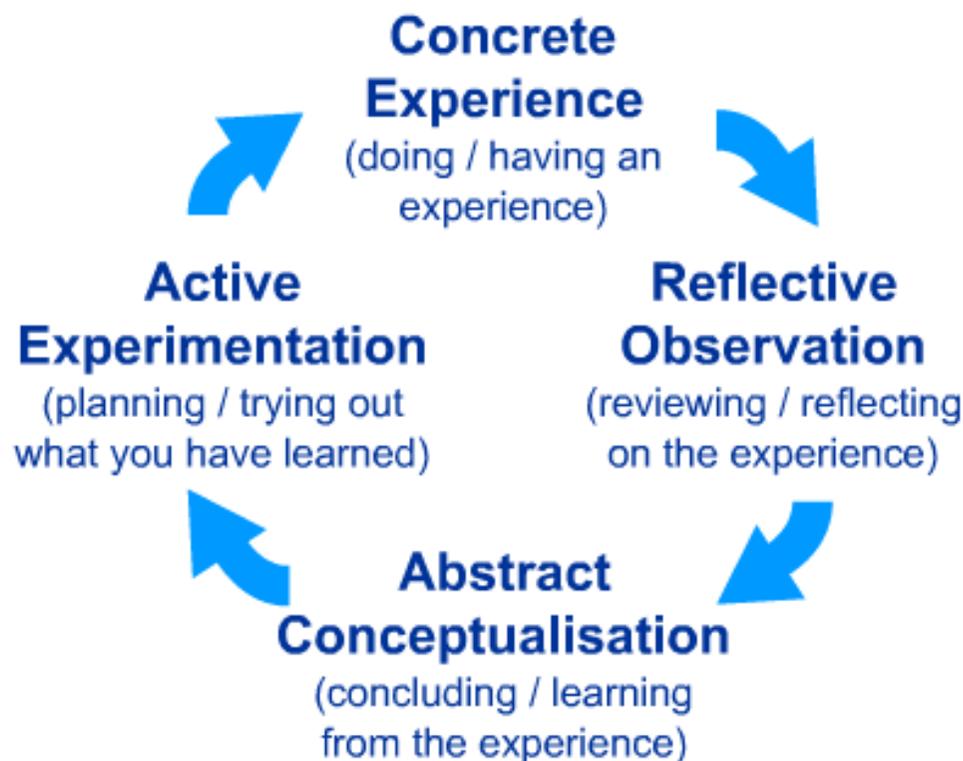
個人身心問題

- ❖ 如何處理壓力？
- ❖ 對執業或職業是否滿意？
- ❖ 財務問題
- ❖ 家庭問題
- ❖ 感情問題
- ❖ 注意運動



回饋技巧

- ❖ 真誠
- ❖ 同理心
- ❖ 先讓住院醫師自我反省
- ❖ 建設性回饋
- ❖ 鼓勵自我改善



Kolb Learning Cycle



教學成效評量與回饋

- ❖ 協助醫院進行雙向評核
- ❖ 參與規劃PGY訓練課程
 - 參與各項教育訓練課程
 - 參與各項協調會議及課後檢討會議

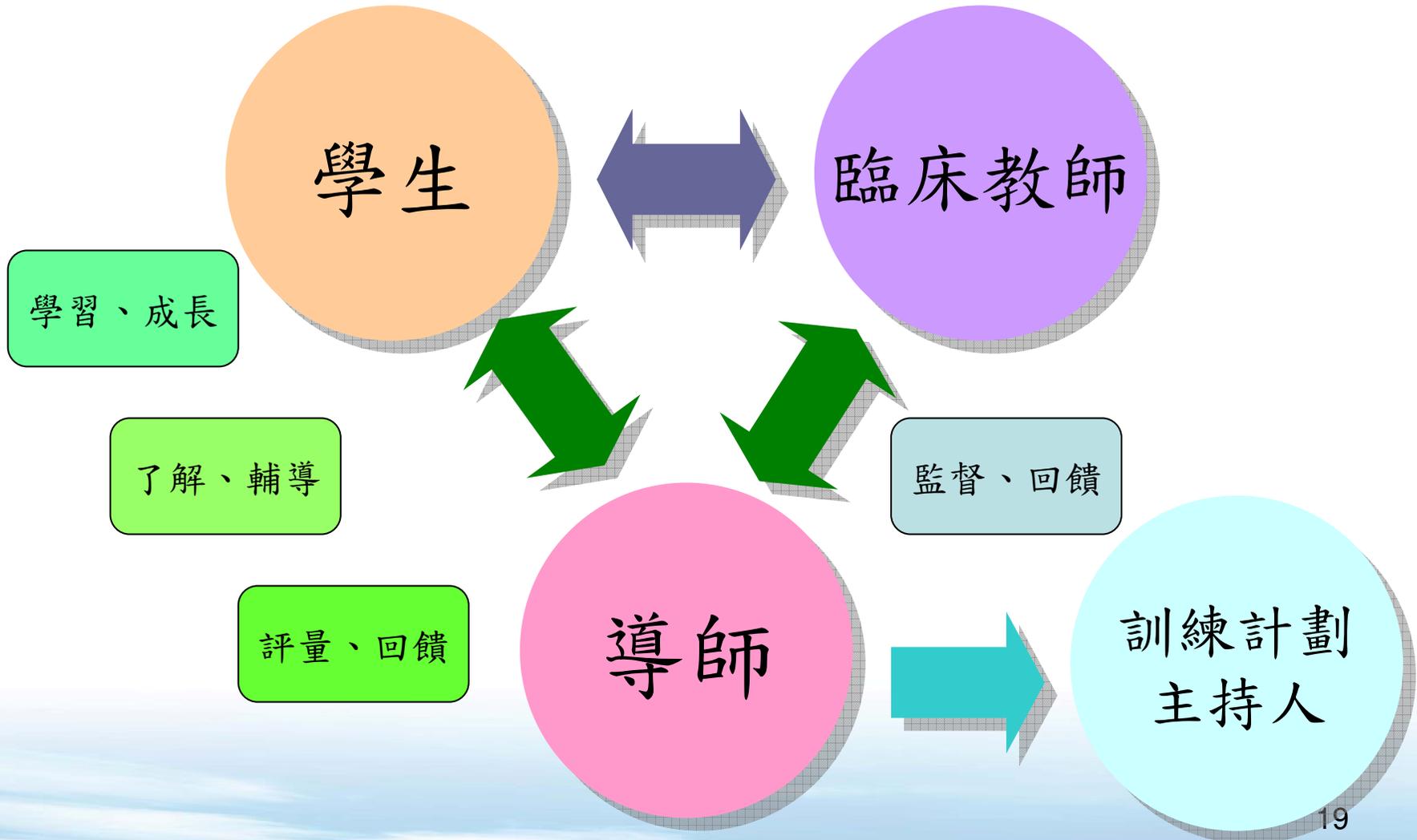


導師的學習與成長

- ❖ 導師或臨床教師應參與院內外所舉辦之一般醫學訓練相關研習活動，以提升訓練品質



導師的角色





內容大綱

- ❖ 導師的角色和任務與訓練成效評估
- ❖ 學員常見的問題
- ❖ 學習歷程檔案的目的、內涵、與精神



學員在各訓練課程中常見的問題

- ❖ 作業太多
- ❖ 這樣做有用嗎？
- ❖ 電腦不夠用
- ❖ 病人多樣性不足？或太專科化？教學門診複診病人較多
- ❖ 同時間有多件事待完成
- ❖ 值班室設施
- ❖ 醫療倫理法律的落實不夠
- ❖



內容

- ❖ 導師的角色和任務與訓練成效評估
- ❖ 學員常見的問題
- ❖ 學習歷程檔案的目的、內涵、與精神



學習歷程檔案定義

❖ Portfolio 學習歷程檔案(作品集)

❖ 學習者的統整性文件

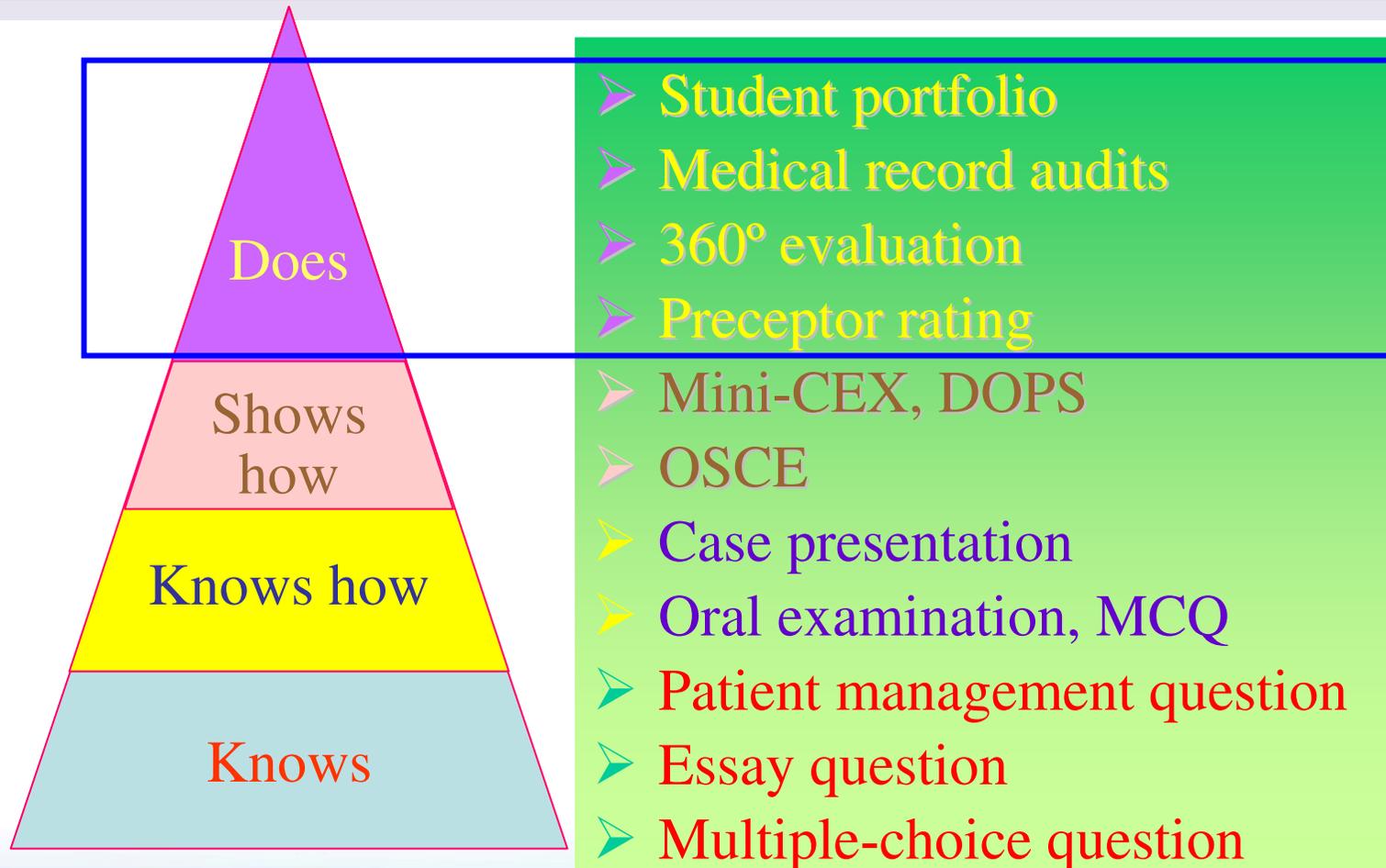
● 長期性的學習成果與學習心得

❖ 精選的作品、
心得感想及
反省記錄





臨床知識/技能的評估



Miller GE, *Acad Med* 1990.

(米勒金字塔)



Portfolio 內容

- ❖ 學習者個人目標的設定
- ❖ 學習者所挑選的優良作品 (成就)
- ❖ 學習者自我反省與學習心得紀錄
- ❖ 教學者及同儕的建議與回饋紀錄
- ❖ 學習者與教學者及同儕的互動紀錄



Portfolio 功能

- ❖ 培養學習者作自我目標的設定
- ❖ 提供學習者自我努力的證據
- ❖ 展現學習者的表現或工作成果
- ❖ 呈現學習者的成長或進步情形
- ❖ 作為求職或申請學校之依據
- ❖ 作為教學者觀察學習者學習之依據
- ❖ 培養學習者知識管理的能力



一年期PGY學習歷程檔案

- ❖ 以學習歷程檔案取代學習護照，不須寄回醫策會審核
- ❖ 三大部分
 1. 一般醫學基本訓練24小時及至少36例案例分析
 2. 必修核心課程12個月
 3. 個人發展計畫及反省實踐
- ❖ 本範例僅供參考，非屬強制性規定，可視個別需求自行新增或修改



第一部分：基本課程及案例

基本課程(24小時)	案例分析(36例)
醫法倫 (8-10小時)含2小時 性別與健康相關議題	至少4例 性別與健康議題報告至少1例
EBM(3-6小時)	至少8例(含操作過程)
感染控制(4-6小時)	至少4例 醫療照護相關的感染1例 預防性抗生素使用1例 結核病防治1例 其他感染相關議題1例
醫療品質(3-6小時)	醫療品質與病人安全至少4例
病歷寫作、死亡診斷書、 疾病診斷書開立(2-4小時)	
	社區相關議題報告至少6例



導師責任

1. 檢視課程完成進度
2. 檢視案例完成進度
3. 完成後導師簽章

(二) 實證醫學 (3-6 小時):

1. 下列課程內容應以實際案例之研討及實務訓練為主
2. 應完成至少 8 例實際案例報告 (含操作過程)

A · 總完成時數: ①

編號	學習主題	日期	時數	指導教師簽章
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

B · 總完成案例數: ②

編號	案例主題
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

※若表格不敷使用請自行複製

導師簽章: ③



第二部分：必修核心課程

❖ 必修核心課程(12個月)

- 內科4個月
- 社區內科1個月
- 外科2個月
- 急診1個月
- 兒科1個月
- 婦產科1個月
- 社區醫學2個月
- 選修科1個月



導師責任

❖ 導生面談：每月1次

- 討論學習計畫
- 評估授課進度
- 學習經驗討論
- 瞭解學習狀況

2011.03.10 第二版草案 (工作小組討論版) 修

四、1 個月兒科

(一) 自我評估

- A 表示已能完全達到一般要求水準
 B 表示大部分能達到一般水準
 C 表示部分能達到一般水準
 D 表示尚未能達到一般水準
 E 表示尚未獲得相關經驗而必須補足

核心課程	學員自我評估		臨床教師評核	臨床教師簽章	臨床教師意見回饋
	訓練前	訓練後			
兒童及嬰幼兒發燒					
新生兒黃疸					
兒童常見腸胃症狀					
兒童及嬰幼兒脫水					
兒童急症之緊急處理(呼吸窘迫、發紺、抽搐)					
常見兒童呼吸道疾病					
幼兒事故及兒童虐待					
腸病毒感染					
嬰幼兒及兒童營養與飲食衛教					
兒童生長及發展評估					
兒童預防保健					
兒童藥物之使用					
熟習實驗室檢查或判讀					
熟習心電圖及影像檢查判讀					
操作型技術 (兒童基礎急救術、無菌技術、放置鼻胃管、肛管、拆線、傷口換藥)					



能力評估登錄

評估方式	Mini-CEX	CbD	DOPS	360度評量	其他
訓練課程					
3個月內科	至少3次	至少1個	—	至少1次 (註1)	—
2個月外科	—	至少1個	至少2次	至少1次 (註1)	—
1個月急診醫學科	至少1次	—	—	—	至少1次(註3)
1個月兒科	至少1次	至少1個	—	至少1次 (註2)	—
1個月婦產科	—	—	至少1次	至少1次 (註2)	—
2個月社區醫學科	—	—	—	—	口試 (註4)
1個月內科	至少1次	至少1個	—	至少1次 (註2)	—
1個月選修科：外科、婦產科、骨科、神經外科、泌尿科、整形外科、急診醫學科	—	—	至少1次	至少1次 (註2)	—
1個月選修科：耳鼻喉科、眼科、麻醉科、內科、兒科、皮膚科、神經科、精神科、復健科、家庭醫學科、職業醫學科、放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、臨床病理科、核子醫學科	至少1次	至少1個	—	至少1次 (註2)	—

2011.03.10 第二版草案(工作小組討論版) 修

(二) 能力與評量(評估表單請參考附件)

評估項目	次數	評估日期
mini-CEX	1	
CbD	1	
360度評量 (註)	1	
其他：_____		

*評估結果請列入學習歷程檔案

註：360度評量至少應包含臨床指導老師、護理人員、同儕等對象對受訓學員之評估。

評估項目及次數登錄

衛生署公告評估項目及次數



第三部分：個人發展計畫與反省實踐

❖ 個人發展計畫

因應學員於核心課程自我評估結果，與學員討論：

- 設定目標
- 討論如何完成
- 該如何評量

2011.03.10 第二版草案 (工作小組討論版) 修

第三部分 個人發展計畫及反省實踐

(一) 個人發展計畫

因應第二部分 (必修核心課程 12 個月) 自我評估結果，在本項課程中，自我期待可達成之要求或目標

3 個月內科 1 個月內科 2 個月外科 1 個月急診醫學

1 個月兒科 1 個月婦產科 2 個月社區醫學科 1 個月選修科_____

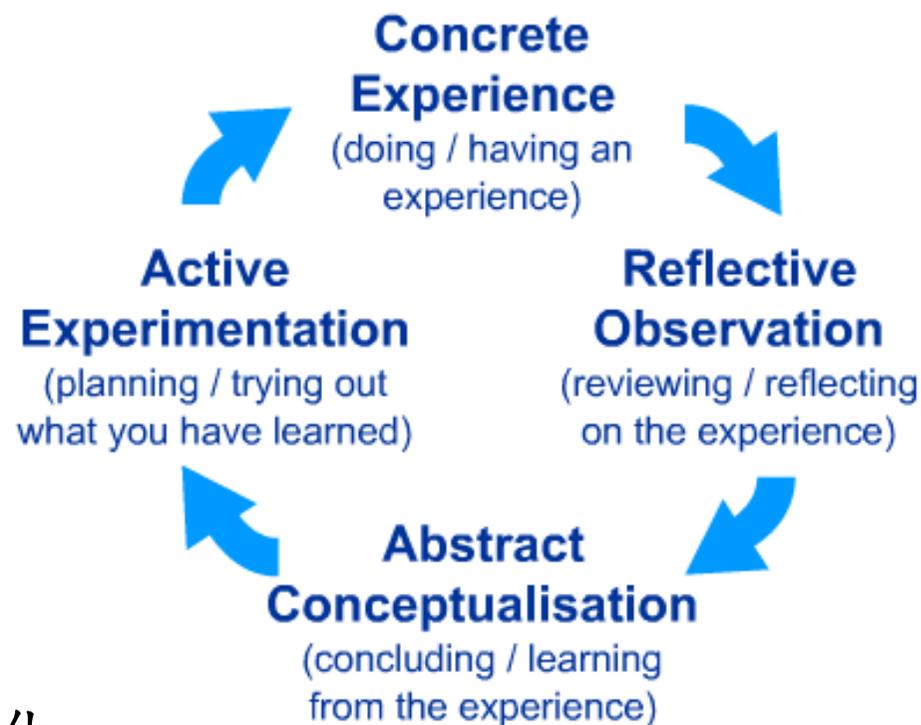
日期	我有哪些特定的發展需求	如何達成	評量與結果	臨床教師	導師



單元學習反省實踐-從經驗中學習

❖ 經驗學習理論

- 經驗
 - 實際經歷
 - 間接經驗
- 反思
 - 回憶、整合、分享
- 理論化
 - 歸類、條理化、系統化
- 行動
 - 實踐、學以致用



Kolb Learning Cycle



反省實踐

- ❖ 您於訓練中所遇到困難或不舒服的經驗。建議您將正面與不是那麼正面的部分記錄下來。這次的經驗為何令人難忘？
- ❖ 此經驗對您有何影響？
- ❖ 此經驗對病人有何影響？
- ❖ 此經驗對整個團隊有何影響？
- ❖ 您是怎麼從經驗中學到的？如果再遇到類似的情況，您下次會怎麼做？

(二) 單元學習反省實踐-從經驗中學習

3個月內科 1個月內科 2個月外科 1個月急診醫學
1個月兒科 1個月婦產科 2個月社區醫學科 1個月選擇科 _____

1. 反省實踐

(1) 您於訓練中所遇到困難或不舒服的经验- 建議您將正面與不是那麼正面的部分記錄下來- 這次的經驗為何令人難忘?

--

(2) 此經驗對您有何影響?

--

(3) 此經驗對病人有何影響?

--

(4) 此經驗對整個團隊有何影響?

--

(5) 您是怎麼從經驗中學習的? 如果再遇到類似的情況, 您下次會怎麼做?

--



自我學習評價

- ❖ 學習中您認為最寶貴的是那個部分？實際學習如何符合您的需求？您認為哪些領域最難？
- ❖ 指導教師給予您那些意見來協助您達成目標？
- ❖ 實際的學習情況和您的期望有無落差？
- ❖ 您將如何依據個人經驗修改自己的個人發展計畫？
- ❖ 您在一年期畢業後一般醫學訓練中做了那些學習？從訓練中學到了什麼重要的事物？

2. 自我學習評價

評量您的學習經驗

(1) 學習中您認為最寶貴的是那個部分？實際學習如何符合您的需求？您認為哪些領域最難？

(2) 指導教師給予您那些意見來協助您達成目標？

(3) 實際的學習情況和您的期望有無落差？

(4) 您將如何依據個人經驗修改自己的個人發展計畫？

(5) 您在一年期畢業後一般醫學訓練中做了那些學習？從訓練中學到了什麼重要的事物？

3. 導師回饋

導師簽章：

日期：



做一個好導師



化阻力變助力

- ❖ 良好師生溝通平台
- ❖ 學習成長記錄並可促進自省
- ❖ 簡化、方便、實用
- ❖ 導師所寫之回饋應使用具體事實



讓住院醫師印象深刻，深感受益匪淺的導師或臨床教師所具備的條件

- ❖ 具教學熱忱、熱心指導，且學識淵博
- ❖ 在專業知識及臨床實務上給予豐富的指導，且會親自示範
- ❖ 非常用心和學員互動良多
- ❖ 主動關心學員的學習、適應、生活等各種情況
- ❖ 視病猶親，耐心十足，以身作則



Thank you

