



服務學習融入全球健康簡介提升醫學初學者對老化的認知

蔡美玲¹, 黃阿敏¹, 張家銘², 盧文祥³
國立成功大學 生理所¹, 老年所², 資工所³

計畫緣起

1. 2009年世界衛生組織出版「Health and Women」報告指出女性與老化是全球衛生必須正視的議題。
2. 台灣已於2018年正式邁入高齡社會。雖然老化人口急速增加，但是傳統的醫學教育設計不易讓醫學初學者對現行之社會變化有初步了解。因此，現在醫學教育者面臨的挑戰是如何就現行醫學相關的課程中回應社會需求，提升醫學初學者對老化之認知。
3. 科技進步及交通發達加速人才與知識的交流，改變全世界疾病的樣貌，引領「全球衛生」的崛起。這是一個跨領域的整合性學門，包含醫療科技新知，公共衛生，經濟、政治、社會發展、與國際關係等。
4. Hervani & Helms (2004) 提出將社會學田野調查之訓練與社會實踐融入服務學習。當社區成為一個開放教室，服務學習可以成為具有人文內涵的創新教學法。此教學法學習者需學習了解當地環境，與居民互動，發現問題，並發展一個可行的行動計劃而進行服務。

解決問題之方法

設計以社會實踐內涵之服務學習與全球衛生整合，提升醫學初學者對老化之認知

研究目的

探討以教中學論 (learning by teaching)方法進行實踐型服務學習融入“全球衛生簡介”是否養成並改變學生既有的老化概念？

施行方法

- 一、課程規劃 (共有醫學系一年級學生十四人與外系學生兩名)
 - (一) 專業課程: 十四次口頭講授課程，其中四次與老化相關
 - (二) 服務學習: 至台南左鎮公館社區
 1. 簡易健康檢查與訪視: 了解偏鄉，學習訪談。
 2. 衛生教育施作: 資料收集，教材製作
 3. 網站資料建置: 活動回顧
- 二、執行過程:
 - (一) 資源整合: 「成大人文科學社會中心」、「台南左鎮公館社區發展協會」、「台南北區正覺社區發展協會」
 - (二) 執行重點: 準備、行動、反思、慶賀



重要成果

一、四次課程社區衛教(含活動): 老化教育與減緩策略



課程一：抗老飲食與共餐



課程二：衰弱與體適能檢測



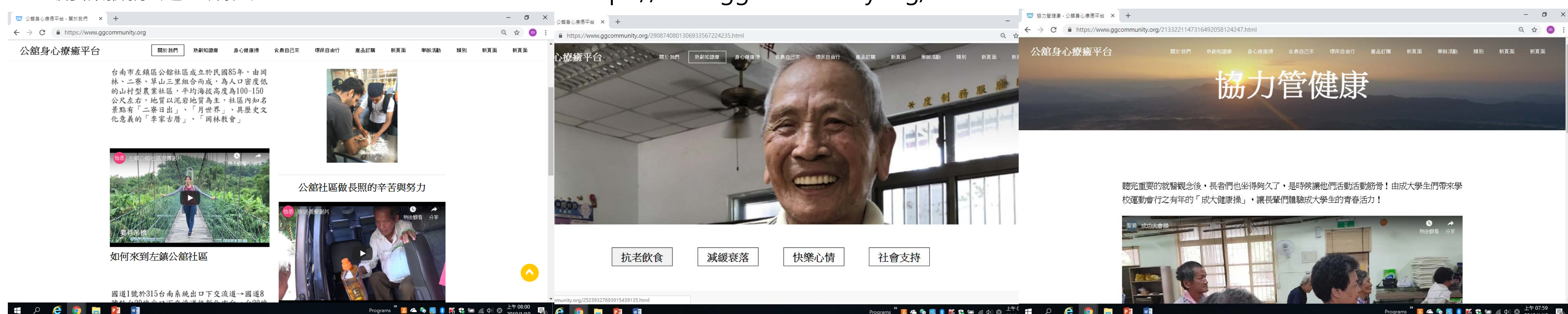
課程三：認知障礙與智能練習



課程四：社會支持與自主管理

二、創新服務-建置網頁

<https://www.ggcommunity.org/>



三、學生認知

你對於八十歲長者的健康建議	% Say YES	
是非題	before	after
年紀越大應該要吃得越清淡。	7	15
血壓控制: 收縮壓120±10 mmHg、舒張壓80±10 mmHg	73	31
體重控制: BMI 18-22之間。	33	23
雙手無力、不應出門採買，提物品。	7	0
禁止老年人進吃高油脂食物。	13	8
雙腳無力，移動緩慢，不應外出活動。	0	0
在富裕社會的老年人活動少，應控制飲食，使攝取之營養低於所需。	20	8
老年人血液中白蛋白與膽固醇偏高必須嚴加控制。	40	15
老年人常重複發問或表現出負面情緒是正常的老化現象。	0	15
老年人應盡量讓外勞幫忙，少運動或移動。	7	0
老年人患有多重疾病，須就器官分類，針對單一疾病治療	13	30
老年男性會罹患骨質疏鬆無須治療。	0	0

結論與建議

1. 社會實踐型的服務學習強化社會與醫學之聯繫，有利於醫學初學者體驗如何以整合醫學知識回應社會需求。
2. 此創新服務學習啟發學生發掘與醫學相關之社會問題，發展解決問題的能力。
3. 學生設計整合式的老化課程，包含口說與活動。有別於單方面傳遞訊息。提高偏鄉長者學習動機，獲得以不同形式傳達的健康教育。
4. 網站建置有利於老化新知的累積。並可因應社會或科學新知之出現而即時更新。有利於推廣老化教育。
5. 二十一世紀是個快速變動與創新的時代，創新式的服務學習融入專業課程，讓學生提早為“以病人為主的個人醫療時代”而準備！