



精神科實習醫學生選修課程多元學習之成效

陳柏熹 李嵐婷 李博偉 劉育嘉

國立成功大學醫學院 精神學科 暨 附設醫院 精神部

壹、計畫摘要

成大精神部於精神醫療各層面已有長久的耕耘，包含全日急性住院、日間住院、門診及急診服務、居家照顧以及社區醫療模式，並且提供精神鑑定、藥物濫用成癮等相關服務，其臨床面向包含生物、心理及社會各層面的治療方式，透過研究工作與臨床業務的整合，以進行全面的臨床服務。而醫學生升上五年級，成為見習醫師，進到實際臨床領域學習，在一定時間內要認識精神科系當中次專科多元樣貌實屬困難。因次透過多元選習的模式，讓醫學生自由選修精神科系內的次專科領域，希冀能透過單一選修的方式，更能深入學習其精神科系中不同領域，另外可透過同儕彼此的觀察、切磋、回饋與激勵，分享不同領域之學習經驗，達到促進學習動機與效能的目標。



同儕團體討論實景

貳、適用對象

本院精神部醫學系大五學生。

參、進行方法

一、精神科系分為五大選修領域，列表如下。

| 領域 | 學習特色 |
|-------------|--|
| 心理治療 | 參與心理治療督導，理解心理治療理論及臨床實作，窺探心理治療之奧秘。 |
| 成癮精神醫學 | 接觸成癮患者，透過實際會談，參透成癮人生的愉悅與哀愁。 |
| 身心醫學及照會 | 臨床各科與精神醫學之照會合作，各醫療情境常見精神科相關問題處置。 |
| 日間病房及社區精神醫學 | 跳脫醫院走訪社區，實際進入個案家中進行臨床居家訪視工作。 |
| 兒童及青少年精神醫學 | 陪伴孩子走過艱辛成長的一段路途-自閉症與注意力不足過動症銜鑑評估與後續治療。 |

二、見習醫學生於第一週開始精神科系臨床見習並初步認識各選修領域，第二週繳交選修志願，第三週開始加入選修領域見習業務。

三、各見習學生可自由選修，第三週結束前可退選。

四、第三週至第五週見習內容以及作業，依照各選修領域參與相關臨床業務規定。

肆、應用後成果統計分析

一、選修領域滿意度統計：

於此選修課程進行5週後，針對本部見習醫學生進行簡易問卷調查，共收回19份問卷：

課程回饋調查統計（0-完全不同意，5-完全同意）

| 問題 | 平均分數 (四捨五入) |
|-----------------------|----------------|
| 多元選修課程可以幫助我認識精神科系 | 4.9 |
| 多元選修課程可以加強臨床敏銳度 | 4.8 |
| 多元選修課程可以讓我更有學習動力 | 4.8 |
| 多元選修課程可以培養我思考臨床問題 | 4.8 |
| 多元選修課程可以讓我向同儕分享學習不同觀點 | 4.8 |
| 多元選修課程會增加工作負擔 | 2.9 |
| 多元選修課程不適合臨床學習 | 1.6 |

二、見習醫學生整體課程回饋

優點：

- (一) 利用選修課程可以自由學習，以更貼近臨床角度認識精神科系。
- (二) 透過同儕間彼此分享不同領域之經驗，相互交流所學更能有所啟發。

缺點：

- (一) 因此次兒童及青少年領域之治療團體已結束，見習學生未能實際參與。
- (二) 部分業務因選修領域不同未能讓每位醫學生都有機會參與。

伍、檢討與改進

根據回饋與建議，歸納檢討與改進如下：

- 一、依據當時實際臨床業務彈性調整見習活動。
- 二、受限於見習時間未能每位學生參與各學程，可定期進行團體分享討論各領域心得。