

## 推薦序二

# 問題為基礎課程的理論與實務

## ——成功的經驗分享

高雄醫學大學 劉克明教授 劉敏助理

據說，在一九八〇年代後期的某天，當時的夏威夷大學醫學院院長 Gulbrandsen 前往參觀醫學院學生的上課情況。一進到教室，只見除了講台上的教授外，教室幾乎空空如也。亦有傳說，教室裡的錄音機數目比學生人數還多<sup>[1]</sup>。台灣雖然沒聽過如此誇張的情況，但學識豐富的教授想在短短幾小時內將他累積數十年的知識與經驗一股腦地灌注給學生，往往令他們無法消受，即使聽進去也不一定記得住，即使記得住也不一定應用，教得越多往往忘得越多，共筆、補習也因此應運而生。

Gulbrandsen 院長找到的解決之道是 PBL (Problem-Based Learning, 以問題為基礎的學習)，找一個案例讓學生分組討論、自主學習。這方法說來簡單，實行起來可不容易，如何讓學生不是天馬行空的亂談，引導他們提出問題並尋找答案，如何藉由一個個案例讓學生學到原先是教授講授的知識，如何改變學生的學習習慣與教師的教學方法與態度，如何取得必須的人力資源、軟硬體設備與經費……，這些都是進行課程改革時必須克服的難關。但夏威夷大學醫學院的改變令人驚豔，日本久留米大學的吉田一郎教授等學者前往參觀其 PBL 小班學習時，對於該校的一年級醫學生竟然表現得比日本的四年級醫學生更有實力，感到非常驚訝不已<sup>[2]</sup>。

台灣的輔仁大學醫學院醫學系在籌設之初，即決定追隨 McMaster University、Southern Illinois University、University of Hawaii、Maastricht University 等歐美知名大學醫學院的腳步，於醫學系三、四年級課程全面實施 PBL。此課程獲得學校的大力支持及教師們的熱心參與，學生則從一開始的擔憂與缺乏信心，到享受學習過程與自我成長，師生的努力亦反映在國考的高通過率。

「在台灣醫學院實施問題為基礎課程的經驗與反思」這本書，詳細的介紹了輔大醫學系規劃與實施 PBL 課程之過程，並提供其課程架構、教案編寫、師資培育、小班學習過程與評估、PBL 課程實施經驗與成效評估等資料，以及教師與學生之經驗談等豐富內容，讓讀者瞭解規劃與實施 PBL 課程時必須仔細考量的各項要點。

當然，課程要成功達成其目標與目的，最重要的是評估與回饋，不論是對學生、對老師或是對教案、對課程，都應持續進行評估並給予回饋意見，畢竟唯有知道自己的優、缺點，才能精益求精。本書即花了相當多的篇幅介紹輔大醫學系的評估機制與結果，以及師

生的溝通與回饋管道，學校重視並採納師生的意見來調整課程及學生評量方式，又不時與國外醫學院師生進行交流，學習他們的長處以持續改善課程。

台灣的教育最為人詬病的是填鴨式的授課與無止盡的反覆練習，對於成績分分計較，不但扼殺了學生的思考與創意，也澆熄了學生的學習熱心與興趣。前哈佛大學校長德瑞克·伯克認為二十一世紀的教育方法應該要：(1) 喚起學生的好奇心；(2) 克服干擾學生學習的先入為主觀念；(3) 拋出有趣的問題，鼓勵學生思考；(4) 發展學生思辨的習慣，養成他們敬重慎思明辨的力量；(5) 評估學生是否進步，給學生即時的回饋，幫助學生檢視自己的進展並做改善<sup>[3]</sup>。而 PBL 正好是符合上述條件的教育方法，而輔大醫學系的經驗正可做為各校系實施 PBL 之重要參考。

我們很感謝鄒教授讓我們有機會預讀本書，真的獲益良多，謹在此對鄒教授長期以來對醫學教育的用心及熱心表達誠摯的謝意與敬意。

高雄醫學大學

劉敏 劉克明

97.05.02.

#### 參考文獻：

1. Gordon Greene, Seiji Yamada (著)、齋藤中哉 (譯)：ハワイ大学医学部の P B L。 In：黒川清、徳田安春、岸本暢将等編譯，臨床能力をきたえるハワイ大学式 P B L マニュアル すべての医師に求められる『問題発見・解決能力』をマスターする厳選症例！ 東京：羊土社. 2005: P23.
2. 吉田一郎：PBL テュートリアルとは何か。 In：吉田一郎、大西弘高編著，実践 PBL テュートリアルガイド。 東京：南山堂. 2004: P11.
3. 德瑞克·伯克 (著)、張善楠 (譯)：大學教了沒？ 台北：天下文化. 2008.