

105 學年度第 2 學期 學習回饋單

親愛的同學，您好：

鑑於醫學系在各專業課程設計上能越來越好，有效達到課程學習目標，讓同學們可以獲得良好的教育與優質的學習。醫學系重視您在本課程的學習經驗，請依下述問題提供個人的看法及相關建議，以作為課程規劃上參考。感謝您！

長庚大學醫學系敬上

一、 課程資訊：

1. 年級：四
2. 系所：醫學系 中醫系
3. 評量時間：期末
4. 課程名稱：臨床診斷學見習
5. 課程性質：必修
6. 授課教師（課程負責人）：郭漢彬
7. 這門課程由多位教師聯合授課

二、 請依題目描述內容，請依你的看法塗滿填答：

(一) 課程評量

非常
同意 同意 普通 不同意 非常
不同意

		非常 同意	同意	普通	不同意	非常 不同意
1.	我認為這門課程有豐富的教學內容。	0	58.3	8.3	0	33.3
2.	上課的內容適中，且講解清楚。	0	66.7	25	0	8.3
3.	這門課程的上課速度不會太快，能夠充份運用課堂時間。	0	72.7	27.3	0	0
4.	我認為這門課程的筆記需要靠「共筆」才能夠完整呈現。	16.7	16.7	16.7	33.3	16.7
5.	我認為提早拿到課程內容，能夠有助於我事先預習。	0	41.7	33.3	25	0
6.	我認為我能吸收這門課程的上課內容。	16.7	0	25	58.3	0
7.	我認為這門課程有良好的評分機制。	9.1	45.5	45.5	0	0
8.	我認為指定閱讀教材能助於我更瞭解這門課程相關知識。	0	36.4	45.5	18.2	0
9.	我認為這門課程的教材與媒體應用得當。	8.3	50	41.7	0	0
10.	我認為這門課程能需合學習需求。	25	66.7	8.3	0	0
11.	我明白這門課程的核心能力項目。	36.4	36.4	27.3	0	0
12.	我認為這門課程教學內容能充份展現本課程的核心能力。	8.3	66.7	16.7	8.3	0

		非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
13.	我認為我能學到這門課程的各項核心能力。	8.3	58.3	33.3	0	0
14.	我認為上完這門課程對於未來有幫助。	60	417.	8.3	0	0
15.	我認為這門課程除了教師之外，亦需有其他助教在場協助指導才合宜。	8.3	33.3	33.3	25	0
16.	我認為這門課程的分組人數適當。	16.7	50	25	8.3	0
17.	我期許這門課程可以有更多與病人的實際互動。	16.7	50	25	8.3	0
18.	我認為這門課程具啟發性能引導自主學習。	25	58.3	16.7	0	8.3
19.	我認為過去的基礎課程與此臨床醫學課程整合適切。	25	50	25	0	0
20.	整體而言，這門課程有良好的教學品質。	8.3	66.7	25	0	0

(二) 自我評量

		總是	經常	不一定	偶爾	從未
1.	我認為我能找到自己的方法，適應這門課的課程壓力。	8.3	8.3.	8.3	0	0
2.	我明白這門課程的的評量方式與相關規範。	25	50	16.7	8.3	0
3.	我能夠確實做到閱讀這門課程的指定教材。	8.3	33.3	41.7	8.3	8.3
4.	我能夠準時上課。	58.3	33.3	8.3	0	0
5.	我能夠做到不無故缺課。	66.7	25	8.3	0	0
6.	我能夠積極參與課程討論。	41.7	33.3	25	0	0
7.	我能夠專心上課。	33.3	50	16.7	0	0
8.	我認為這門課程能夠引發我的學習興趣。	16.7	75	8.3	0	0
9.	上了這門課程，我有興趣在此相關領域作自我延伸學習。	8.3	83.3	8.3	0	0
10.	我能夠做到課前預習。	25	25	25	25	25
11.	課程結束之後，我會主動和同學們進行課程內容討論。	25	50	25	0	0

三、 相關建議 (請盡量填寫作答)

1. 最有印象的課程主題(或輪訓科別):

小兒科 因為看到好小好小的嬰兒

都還好

CV

神內教學品質很棒,醫師實際於病患前有清楚的教學(病史.PE),之後也有完整的回顧與討論,儘管病人有精神方面問題,醫病關係仍然很好

CV.Hema.Onco.Ped1 的 PE 教學和病史詢問

2. 對於本課程遇到不會的問題時,我會

問同學吧 有時候會不太知道哪裡能找到最有用最正確的答案

找老師或自己查資料

可以當場詢問或回去查閱資料

3. 對於本課程的正向支持與評價:

覺得輪訓能給我們真正的初次體驗 和病人的接觸等等 雖然在每科能學到的東西分量不太一定,但不論是何種形式,基本上都學到不少

老師上課認真

很多分站可以實際體驗問病史或操作 PE 是不錯的

4. 能使本課程增進你的學習成效之建議

有時太無趣或繁雜,上課容易失焦

有些醫師根本不知道要上課,不知道上課時間,也不知道要上什麼內容,顯然有很嚴重的聯絡上的問題。最後也沒有病人給我們看,變成又是一堂 lecture,完全失去見習課的意義。

還有遇過某科秘書從醫學系拿到的日期少寫一天,所以沒有聯絡醫師,最後才臨時請其他醫師來上課,中間拖了半個小時。

在外科等,希望可以於手術室內或外觀摩,而不是僅有與病患接觸詢問病史等。

有些分站只有上投影片就下課，沒有機會問病史或練習 PE(GI.Uro.Gyn.GS)

課程負責人連基本對同學的同理和尊重都做不到嗎？明明國考在即，系統課又如此繁複，竟然還要求拍兩次影片，究竟是要把誰給折磨死

5. 其它：

要直接聯絡主治醫師的科別就應該說明清楚，並直接給主治醫師的 GSM，而不是還要打給秘書再打給 CR 再聯絡醫師。

婦產科的課程規劃有嚴重問題，醫師往往皆不知道需要授課，連絡後往往沒有空，也沒先請其他醫師代理，授課品質堪憂！骨科也需要加強，工作坊的部分醫師幾乎照著 ppt 念過去，品質不佳，而實際輪到該科又遇到相同醫師，授課方式和內容與工作坊有 85% 相同，希望以上兩科能好好重視教學。

1. 會將同學的意見轉告之後之課程負責人，以讓課程更加完善

2. 由課程負責人^指影片作業^項於學期初已告知，此作業已延續多年，非本年度新增，且僅要求交一個影片，特此說明

課程負責人：

鄭昌錡
2017-7-3

張志強
7/3/17