

小組學習與團隊合作

作者：醫學系 103 級同學，山田華代、柯蒼昇、洪意茵、徐陳誠、徐麟傑、許博翔、黃于芳、黃詩喻、裘亮德（依筆畫排序）

編輯、回饋：醫學系蔡景仁醫師、教育研究所博班生洪瑄

前言

傳統醫學系五、六年級醫學生的臨床實習是將他們先分組，然後據此輪流安排到各臨床科病房學習。目前大部分都已經取消課堂演講式的教學，改以個案討論等方式進行教學，並分配醫學生在醫療團隊內進行臨床學習，學生們因此有更多的時間用來照顧自己醫療團隊的病人。分科後的小組學生，可能會因臨床科別的需要，再被劃分為更小的小組，這些組別的學習成效如何？組內同學之間是否能善用團隊合作而獲得更多的學習？一直是個疑問。以下選錄了同學們的心得反思，讓我們有機會一窺醫學生們內心的看法。

小組學習的成效如何？

在這堂課程的一開始，老師便質疑我們小組學習的成效，我們到底從彼此身上學到了什麼。一開始確實有些錯愕，因為不明白老師為什麼會有這樣的質疑，更別提我們是否曾思考過小組學習的目的及意義。但是，課程結束後再三思索咀嚼，這才了解老師的疑問中所隱含的深意，確實是一針見血。

的確，自從進入臨床課程這兩年以來，我們都是小組的方式在各科學習，但我們真的發揮這個小組的最大功能了嗎？我們是否有好的分工合作呢？關於這點，我打了一個很大的問號。假設我們仍然是以個人的方式單打獨鬥、自顧自的念自己的書、接自己的病人，偶爾參雜著各科老師的講課，那跟以往大一到大四的學習又有什麼不同呢？

有團隊的觀念嗎？

老師說著說著，又丟出了另一個問題“你們有團隊的觀念嗎？”乍聽到這個問題，我們立刻愣了一下……這個想法幾乎想都沒想過，因為一部分的原因是我們的分組是抽籤拼湊出來的，彼此雖然沒有很不熟悉（畢竟也一起度過了接近兩年的實習時光），但是卻沒有任何較進一步的革命情感，私底下的生活也幾乎完全沒有交集。這麼疏離脆弱的關係，根本無法撐起一個堅固完整的團隊關係！另外，同學們也是自己築起一道圍牆，關起門來苦讀自己的書本。這樣真的是一件蠻可惜的事，團體只流於一個形式，裡面卻是空白一片。

合作學習？好難！對 group learning 的第一個直覺就是“難”

在以前還沒讀醫學系時，其實就有聽說醫生是所有職業中彼此間較不團結的一群，後來自己慢慢接觸這個行業，發現這句話其實也說得一半對而已。每位讀醫學系的學生從小到大哪個不是得第一名的？得第一名要讀書，讀書能靠別人讀嗎？當然是靠自己！所以在大學的這個階段中，自己發現其實推行所謂的 group learning 還真的是有些難度，畢竟大家從小到大都是單打獨鬥上來，突然間要改變養成快 20 年的習慣還真是不容易，除非現行的國高中教育制度有改變，否則我對這個 group learning 的想法第一個直覺就是“難”。

要找出大家都有空的時間有時候還蠻難的

要找出大家都有空的時間有時候還蠻難的，因為有些同學有家教課要上，這樣一個禮拜就去掉兩、三天了，此外，其他同學有參加球隊，晚上要練球，這樣可能又去掉一、兩天了，還有同學有參加舞蹈課程，這樣又去掉一天了，有時候還要考試、準備報告等等時間前也不能約，最後還有

家聚、導聚、球聚的話也不能約，六、日大家就更不可能來了，因此我覺得實行起來會有困難，但是如果大家排除萬難來參加的話，我相信一定可以滿載而歸的。

說到最後真的是個無解的問題

關鍵還是在整個 group 當中要有一個 leader，畢竟大部分的人還是被動的，能少一件事就少一件事，有個 leader 當核心帶領其他人往目標前進，或用自己的熱血，感染其他人造成整個組的化學效應變得不同，我想這才是關鍵。但這又牽扯到了誰想要當 leader 呢？每個人的人格特質都不同，也並不是每個人遇到事情就會奮不顧身地站出來，除非有明顯的利益擺在前面，不然誰會想當笨蛋呢？若由老師指定，只怕做的人心不甘情不願，若由每個人輪流擔任，久了又會淪於形式，失去原先的精神。

講到這其實也是覺得蠻悲哀的，還沒進臨床前玩社團，那種和不同科系的人為著同樣目標付出的感覺真的很好，大家都願意當傻瓜的付出時間和心力在上面，但似乎醫學系的學生總是太聰明，一下就會想到之間的利害關係，反而在自己的系上卻找不到這樣的感覺，或許是自己不夠努力，不夠有勇氣地去改變這一切，或者整個大環境讓自己覺得不願這樣地去付出，又或者只是在找理由罷了。最後自己覺得自己還是不夠有大愛，我只能讓自己和自己所愛的人事物快樂就好，至於改變整個環境，哈，離我真的有點太遙遠了！

合作學習，真的難嗎？我們的確是有被動或主動的一直進行“Team learning”

其實在這兩年中，我們的確是有被動或主動的一直進行“Team learning”。仔細想想在各科都會準備很多報告，這些報告很多都是由我們自己報給自己聽，這應該也算是團隊學習的吧！的確在醫學的領域，要學的東西太多了，單打獨鬥的閉門讀書絕對是事倍功半。就算是自己覺得已經念的滾瓜爛熟的東西，有時也會被同學輕易的問倒，因為就如一開始提到，思考總是有盲點，從討論中學習絕對是有利的！說實話，我也很享受這種過程，總覺得這樣記起來比較紮實有印象。

同學就在你身邊，討論一下事半功倍

1. 會有很多分組的機會和本來不熟的人一起行動，有時候覺得自己怎麼做也使不上力的時候，看看別人怎麼做，答案就出來了。每個人的強項不同，有些人很會找資料、有些人很會判讀影像、有些人很會問問題、有些人手很巧、有些人什麼都很會，不會的時候其實除了詢問學長姐、老師以外，同學也是很好的老師，最怕就是不懂裝懂，第一次不問，以後就更無法拉下臉來詢問了。在醫院效率也是很重要的，比起自己單打獨鬥查了一堆 paper、花了一堆時間，同學就在你身邊，討論一下事半功倍！
2. 其實認真回顧這兩年來，還是有很多互相學習的時候，像是如果有人跟學長學到了抗生素在臨床上的使用方式，他就會把得到的資料放在我們的共用資料夾讓大家分享下載。我還記得在婦產科的時候，一開始大家都不太會看產檢超音波，所以我們就決定每個人分配一些疾病或是器官系統，分頭研究然後再約個時間互相報告討論一下；有的時候可以偷偷跟著別人去看他接病人、做 PE；有個時候會互相分享今天跟著學姐去換藥、抽血、on EKG 等等的心得和成功的小技巧（撇步）..... 其實還有好多好多小事件都是大家分工合作的成果。

較多是兩三個人討論臨床問題

其實我們這組同學之間的合作本來就有，但較多是兩三個人討論臨床問題，少有互相督促；除了老師要求的報告外，比較沒有同學各自準備主題互相教學的機會。

剛好每天神經科晨都會討論許多 case，有時學長姐們提到某些症狀大家聽不懂，我們就利用機會大家輪流回家查資料，隔天再用黑板或投影片指導全組同學，有點像輪流當小老師；我認為這樣的效果挺好的，因為新問題累積的數目往往超過我們找資料整理再吸收的速度，透過這個方式大家可以

學得更多更快、有什麼不明白也可以請同學再說一次，如果大家讀不懂則可以問學長姐，效率真的很好！不曉得大七 intern 大家分散在醫院各個角落時，是否還有機會這樣互助合作？

兩年來團隊合作的心得

當下我的記憶拉回到當初大四下分組的畫面。猶記當時薛主任告訴我們，由系辦幫我們分組的用意和初衷（即使和不熟悉的人也能學會團隊的溝通、合作…等），老實說，當時我真的沒有把握，和一群雖然認識但沒有共事過的人一起合作是不是會比較順利 or 比較不順利。

慢慢的也就會熟稔，當然過程中一定會有些許小衝突，但是總是會磨合的！我覺得 team work 有時候也是一種制約行為，因為當你待在團體中時，你很難去逃避、閃躲、擺爛身為團體一份子的責任，所以也算是增加學習的驅動力吧，我想。想當然耳，大家一起找答案永遠都會比自己一個人埋頭苦幹來得快，也相對輕鬆又可以更明確，最大的重點就變成，究竟是誰要當那個帶頭者？有時候先發難的人必須要有相當的勇氣和謀略，至少我是這樣想的，因為你可能必須承受不願意配合的人的責難和不悅、也可能要背負另一些人的期待（期待你下一次的發難）、也可能要被很多你不能理解的被動感到無力，沒有人喜歡吃虧和吃力不討好，所以工作要怎麼分配到最平均也是個考驗，凡事都有兩面，但是不可否認的，如果可以達到有效率的團隊合作，不管是學習還是處理事務都可以事半功倍，這是我這兩年下來的心得。

合作學習，好棒！兩個禮拜來，組上瀰漫著一股互助合作的氛圍，這樣，真好！

雖然我們已經進入了見習課程的尾聲，即將成為實習醫師，未來未必會和現在的組員們同組學習，但是，因為有了這番嶄新的體認，接下來在神經科見習的日子裡，我們馬上嘗試了新的小組學習方式。每天，我們都利用早上晨會結束後的那段時間，討論一些晨會上學長姐們討論的問題，澄清自己有疑問的地方。有些時候，組員們回家念了某個 topic，便針對這個主題作出簡要的整理，然後利用空檔用簡單明瞭的口語向大家解釋；同學們接了病房的病人，也開始彼此討論目前遇到的問題，以及現在病人的處理和狀況等等，這也讓我們在查房時更加進入狀況。有的時候，則是透過等待老師查房或上課的時間，彼此複習神經學檢查的方法，糾正是否組員有做得不正確的地方。這樣的學習方式，既靈活有趣，又比以往一個人關在自己的象牙塔裡來得輕鬆許多。其實我們做得不多，僅僅每天花了短短半小時的時間討論，但是學習效果卻比自己回家苦讀來得較好，而且，透過這樣的小組學習，大家養成了分工合作、有好東西就是要和大家分享的好習慣，兩個禮拜來，組上瀰漫著一股互助合作的氛圍，這樣，真好！

加強團隊精神，可以這樣做！

我覺得可以加強的團隊精神實做有以下幾項：1) 接到有趣的 case 可以提出來和大家分享，甚至讓同學們腦力激盪一下，練習鑑別診斷，說不定還可以激盪出自己原本想不到的更多有趣的問題以及想法。這個應該就像是臨床上對 PBL 的實際應用吧！2) 上完課程或是看完一些作業的影片，可以互相討論一下內容或是有新的想法，聽聽別人的見解，一定可以讓自己學的更深更廣。3) 團體中的某些人如果是值得學習的對象，就可以多多去和他討教，不要覺得問同學是一件羞恥的事！把自己不會的地方補強增進自己的實力，才有機會追上他！

My Recommendation for the Future Clerks

So here is my recommendation for the future clerks. Obviously, the education system is not going to change any time soon, but there are a few things we can change ourselves. As for teamwork, honestly, everyone has different methods of learning that works for them. Find one that fits you. I like having private conversations with a selected few and ask them questions. I find it more productive if there is only two or

three people in the discussion. Having someone going over the topic for me is a good introduction, nonetheless, I do not retain the information until I go over it myself. When you have a question, don't be afraid to ask anyone, including your classmates, nurses, interns, residents, or attending. Don't be afraid to be given "the look", don't be afraid that other people will think you are stupid. This is your chance to learn, no one has the right to deprive you from it. If they are unwilling to teach, then turn to the next person. Don't be ignorant and also be polite. Always thank them in person. Then go home and review the topic yourself and make that knowledge your own. Sometimes the health care system here is cruel and unfair, so find a motivation, an inspiration that helps you excel and not just to get by. It may come from a patient, your family, friends, or teachers. For me, it is the simple kindness and gratitude that people reciprocates when you show them the same that makes my day. Learn to be a team player and don't be afraid to take initiation.

回饋

一直以來，同學們繳交課後心得報告，如果有老師回饋時，往往也是一對一的個別給予。然而，有不少同學是以供老師打成績的心態來寫心得報告，其學習成效就大打折扣。所以我就告訴同學們，以學長姊的身分，就個人在病房學習的經驗，寫出心得與反思，好讓學弟妹們參考。刊登在醫訊的目的，就是讓更多同學與老師們，了解醫學系五、六年級學生們對病房學習的觀念與實際學習的方式。因為即使在同一小組內，就有對於這個議題，以及所衍生的問題，表達了不同的理念與不同的解決方案，因此，同學們在請教學長姐們臨床學習的經驗之餘，務必要進行分析、思考與判斷。

本次同學針對小組內「合作學習」的討論，好像有一點無奈的感覺。從文中可以發現合作學習的難處大抵是在於它是一門靈活的學問，除了學習知識，還要協調各人的性格、學習態度、學習價值與學習方法…等。雖然可能達到 $1+1>2$ 的功效，但必須花許多時間處理旁枝細節的人際關係和時間調配的問題，才能打到靶心，這樣一來，難免有同學會覺得合作學習似乎談不上是一種「划算」、「經濟實惠」的學習方式。但也正如認同合作學習的同學所言，當你抓到了處理分工合作的要領，它確實能幫每個人多讀一點書、多看一點沒注意到的地方和多想一下事理。這兩種看待合作學習的不同觀點，應該是在於「心態」和「覺察」。

「心態」，這裡談的並非是學習或做人態度，而是如何看待「合作學習」的態度，好麻煩或好方便？假設合作學習是一陣浪花，善於利用合作學習的人便能選對最好的時機，利用大浪的力量，將自己輕鬆地迎浪而起；抵抗或放棄的人，只能試圖避開浪花的衝擊，雖能平安上岸，卻沒有衝浪後所帶來的成就感。何妨將心態轉變成共同創造出一個彼此都有收穫的環境，一起努力、一起成就。

合作學習的第二個要領便是「覺察」。合作學習之妙，並非它絕對能比單打獨鬥來得有效，而是在這過程中，你可以觀察到自己人格未被挖掘的一部分，例如：你是有魅力的領導者，或是優秀的執行者？你最擅長的是團隊合作中哪一個部份？你和同儕溝通時都採取什麼態度和技巧？這些經驗等於協助你預見未來醫療團隊中各種人際溝通、臨床溝通與醫病溝通的情境。

當未來的醫學生進入病房學習時，被選為小組的組長後，要把握難得的時機，學習領導與規劃小組的經營，以發揮團隊合作學習的成效。相信未來的醫學生們一定可以做得更好，並逐漸建立成大醫學系學生病房學習的優良文化。正如同學所敘述的，只要有心，兩個禮拜內，就能夠讓組上瀰漫著一股互助合作的氛圍。因此，只要同學們對合作學習的認知、情意與行動有共識，必然可以達到團隊合作學習的最佳成效。