



由住院醫師分享心理治療經驗和引導討論深化醫學生心理治療基本知能

壹、計畫摘要

心理治療為精神科醫師養成教育之核心課程，也是全人醫療照護中重要的素養和能力。過去成大精神科邀請臨床心理師為實習醫學生講課，透過介紹心理治療的理論模式和相關實證研究加深醫學生對行為醫學和醫學心理學的了解，並增加醫學生的臨床專業知能，以作為培育學生以生理-心理-社會全面角度理解病人處境和設計治療的能力的訓練一環。唯課程多是以講述法進行，且醫學生缺少臨床觀察經驗，縱然習得相關知識仍不易有深入的理解，更難以在臨床上進行應用和驗證。

住院醫師因為與醫學生受訓經驗相似，能有效的設計以學習者為中心(learner-centered)的課程，也能在擔任臨床教師的過程中培養典範意識，產生教學相長之效果。故本年度嘗試在臨床心理師講課後，安排住院醫師分別介紹自己曾受訓的心理治療及分享相關臨床經驗，並運用小組討論和問題教學法等方法以提升醫學生對該主題的了解。

貳、適用對象

醫學系五年級實習醫學生

參、進行方法

1. 安排第三年與第四年住院醫師針對以下三種自己曾接受過訓練的心理治療模式進行半小時至一小時的講課
 - A. 支持性心理治療
 - B. 認知行為治療
 - C. 精神動力取向心理治療
2. 課程的素材包含過去受訓時的教材整理、臨床經驗分享，以及學習資源的推薦
3. 教學方法除講述和問答外，會由住院醫師提出臨床情境作為問題，鼓勵小組成員討論可能的處遇方法，再由住院醫師進行回饋以及示範。



蔡宗翰 李嵐婷 曾懷萱 王姿云 陳高欽

國立成功大學醫學院 精神學科 暨 附設醫院 精神部

肆、應用後成果統計分析

1. 醫學生滿意度統計 (0-非常不同意, 5-非常同意)：實施6個月後，針對五年級實習醫學生進行簡易問卷調查，共收回13份問卷：

問題	平均分數(四捨五入)
1. 本課程有助於更深入認識心理治療學	4.31
2. 本課程可以讓我更有學習動力	4.38
3. 本課程可以運用在臨床實務	4.38
4. 跟心理師上課的重複度高(負向指標)	2.89
5. 整體來說，我認為增加本課程對學習有幫助	4.46

其中問題1、5感到同意或非常同意的比例達92%，問題2、3感到同意或非常同意的比例達84%。問題4(負向指標)感到不同意或非常不同意的比例僅有46.2%，表示同意或非常同意課程重複度高的比例則為23.1%。

2. 醫學生回饋(節錄)：

□ 優點

- 舉了很多實際例子協助理解
- 心理治療、非藥物治療與藥物治療同等重要，多了解也對與其他職類合作有幫助
- 有實例幫助學習
- 真的需要介紹一下才能大概知道心理治療在幹嘛，不然病歷看到一頭霧水
- 住院醫師心理治療課程的內容都很豐富，除了知識以外，也會舉例給我們聽讓我們了解其中的內容在生活中如何展現與應用！

□ 缺點

- 有幾堂跟診沒上到
- 覺得課比較少，有時時間不夠會比較趕

□ 其他意見

- 感覺這些課程要是可以放在course比較前面的時候說不定可以更能幫助學生了解病人、溝通等等的

伍、檢討與改進

根據回饋與建議，歸納檢討與改進如下：

- 減少理論解說中與心理師重複的主題
- 維持或增加運用臨床案例的解說
- 未來可編撰教案以維持教學品質
- 編撰講義讓無法出席的學生參考
- 調整上課時間到實習期間的前兩週