

# 課程改變之我見

佚名

今年上學期初，91學年度醫學系新生入學課程有了很大的修正，嚴重一點說就是更改，這帶給許多剛入學的同学相當大的震撼，有一種學校跟同学打的契約已經被換掉了，而更改的目的大部分是為了迎合醫學評鑑會以及醫學教育委員會的規定，不照規定在課程上做修改的話，明年的評鑑會給予很差的評價，勢必對學校以後的發展會有很大的影響，而少部分更改的動機也是希望學校能培育出許多不僅醫術好且有醫德的醫生，這也是醫學教育委員會當局的希望。在戰國時，燕國乃因為其他五國已經滅亡了，自己則不能獨活，遭秦國所滅，而今日，中山乃因為其他的學校已經按照規定更改課程，變的不得不改。即使是如此，不管教育當局如何想要逼迫，學校這樣的改變真的就能教育出一批好醫生嗎？這是值得去深思合探討。

課程的改革一定是為了在教學上求新求變，提供給學生更好的訓練，學校才能培育出好的國家人才為社會貢獻心力造福人群。課程的更改跟原來新生剛入學所拿到的課程表有多大差別呢？差別只在第二年和第三年。第一年是一時無法更改，而第二年則是把胚胎學跟組織學往後在第三年上，並且增開了些醫學系新的選修科目。少數必修科目的學分數有減少，而第四年以後，則沒有太大的變化。這樣的調整乃是因為教育當局希望同學們在第一和第二年能上一些基

礎科學，到第三及第四年則是基礎醫學（因為一年級的同学跟系主任提出大三的課業太重，於是主任將大體解剖學及其實驗移回第二年，要不然第二年本來是沒有大體解剖學的），同學們則可以在第一和第二年學習多一點人文課程，也為了增進相關知識，學校也為此增設一些從未開過的人文課程，通常懂得人文科學的醫生在醫病時有較體貼的同理心和敏銳的觀察力，也就能比較關心體貼病人，跟原本的課程比起來，同學們在接觸基礎醫學前有比較多的時間去思考人文問題，並且同學們也可以選修較熱門的通識科目，訓練人文的思考能力，因為是選修，所以大一和大二的課程稍微輕鬆。雖然說是選修，但是也應該是為了補足原來課程設計的不足，學校也加開了一些語文課，譬如英文 I I 以及英文速讀可以加強同學英文能力，讓同學們能減少語言障礙，當然這也是因為學校有計畫地在增設人文學院，到時一定會有專業的老師來教導。

在上大一的現在，我覺得對化學課程上的時數太少感到難過，我比較難以想像的是化學和有機化學只有上半個學期，但是這兩門學科原則上必須要上一個學期，因為兩個學科涵蓋的範圍太廣，上課時間應該是比現在更長。上課時，老師們總是像在趕命一樣的拼命跳著投影片，許多需要老師來講解的細節，老師們只能把理由推給時間不夠，

卻不知道學生們早已提不起興趣聽這艱深的化學，什麼也聽不懂，回家看原文教科書，又是看不懂得英文，讀起來吃力外，即使一字一字的翻譯，整篇課文仍是像天書一般，其實還是需要老師的幫助才能理解，結果是老師換的投影片越快，睡覺的同學就越多，簡直是一種惡性循環。如果要化學老師減少內容，那反而學生損失很多，因為這樣就不叫做真正學化學，學生則能不懂化學，現在有很多的醫生也投入醫學研究，發明一種藥品有效防止疾病的蔓延或發病，化學就是這門研究的基礎，學校在大一化學課程這樣設計豈不是斷絕學生們未來另一條醫學之路，因為因為無法對化學產生興趣。

這樣的課程改變也帶給同學們一些困擾，有的同學再擔心第二年會不會太過於輕鬆，但是第二年的大體解剖學仍然保留，同學們可能會因為大體解剖學而讀到頭昏眼花，甚至會有抱著解剖的教科書甚至骨頭睡覺的可能，但是實際情況已目前來講是不很清楚，所以只有等到第二年才能確定。第二年上下學期學分不滿十六，則必須選修通識科目來彌補不足的學分，學校也因此加開了幾門醫學通識科目，有些特別為大三繁重的科目做了學前準備，譬如醫學英文，這些為我們所開的醫學課程學校從未開過課，不可否認的，這些課程有其重要性和幫助，問題是在由誰來授課比較適合？譬如醫學英文的授課老師至少要對醫學的相關知識有一定程度的熟悉，暫時撇開授課的老師說的英文說的是否流利和單字的發音是否標準，最重要的也是同學最關心的還是這門課的設計和教學模式，在學習中，同學能夠清楚了解生理機制外又能熟悉醫學的醫學的英文專有單字，再來教師如何去給一個合理的分數？是不是單字背

的多就能拿高分？

當同學上了大三後，就會有接踵而來的壓力，大三課程多了兩門科目：組織學和胚胎學，以我訪查現在大三的學長，他們目前是讀到焦頭爛額，課業壓力多少有些沉重，試想，當我們到大三時，是不是就是加倍辛苦，上下學期比原來各多了一門課，也就各附帶了一堂實驗課，實驗課是非常有意義，但是十分花費時間，也就是為了跑出一個完美的結果，下課後就又免不了要寫報告，這樣的生活本身就很不輕鬆，壓力自然有一定程度的增加，正當期終考來臨時，就會有至少九個科目要考，從學長的口中得知，每一科功課份量很重，並且都很重要，所以不得不每一科好好用心去學習，反觀我們升上大三之時，就應該早早準備應付大三上下學期的課程。

同學們對這一次的課程改變最大的質疑則是人文醫學課程的幫助，學校開設人文醫學課程，雖然是通是科目，但對91學年度醫學系的學生們是必修科目，幫助同學吸收醫學人文，增加人文素養。然而多數的同學質疑這個好處只是光鮮的外表，這樣的課程設計的背後卻是漏洞百出，這些課程所開的時機造成了大一大二的課程太過輕鬆，大三以後的課程太重，譬如醫病溝通放在大一似乎是非常錯誤的，大一的學生根本無法接觸到病人，除了每個禮拜的服務教育外兩個小時外，鮮少有機會運用上課所學的，大一上學期一過，剩下的就是四年半的空窗期，等到實習時，學生還會記得多少大一所學過的技巧跟溝通方法。我贊同某位的同學的說法，人文醫學課程應該是跟著基礎醫學課程一起上，這樣才會有較明顯的效果，單單只是上一系列的人文課程集中在兩年只是浪費時間，人文素養的培養絕不是在兩年就能建立的，而是經年累月的，即使以後同學們做了醫師仍是要繼續培養。



再來，人文課程是否有其實用性有是  
有必要去探討的，也就是學生們是否  
在上課的過程中學習到了什麼？是否  
真正提高了人文素養？像之前所說的，  
人文課程仍是令同學們感到設計不周  
密，大學老師們或多或少會感嘆現在  
的大學生上課不專心聽講或不聽課  
打瞌睡，或是根本翹課不來；殊不知  
大學生們也在感嘆著上大學課程時，  
老師有點在對牛彈琴，什麼都聽不  
懂，因為同學們對醫療體系和醫學沒  
有充分的認知和體會，老師講老師的，  
學生只好講自己的。無論是通識課程  
還是必修課程，同學們喜歡上的科目  
不外乎就是老師上課有趣，但是並不  
是每一位老師都是很好的表演者，更  
不是說笑話的冠軍，但是老師們對專  
門的知識如此的有研究，必然是對自  
己所教的科目有濃厚的興趣，為何不  
把那樣的熱誠放在教學上，引發同學  
內心學習的渴望，讓同學產生一種觀  
念就是還有比分數更重要的東西，既  
然是教學，就是要讓同學們下課後都  
有得到東西，不管是多還是少，至少  
讓原本有對此學科有興趣的同學仍  
然保持著那一份濃濃的興趣。我身邊  
的同學表示，那為何老師不把上課所  
教的內容有系統的傳達，單單要同學  
買原文書，在Power Point中放書後  
附贈的教學光碟，就可以讓學生了解  
上課內容，如果讓大多數的學生在上  
課時聽不懂老師所教的，我覺得是在  
浪費學生的學費，如果連該科目的教  
科書也看不懂，那就是在浪費時間，  
包括上課時間。教學不單單只放在理  
論上，我覺得實用性更為重要，好比  
上一門藝術概論的課，課程上完後，  
學生至少會懂得去欣賞一幅畫，一段  
音樂或是戲劇，辨別其好壞，發覺這  
作品的美，增添生活的樂趣，對生命，  
自然萬物和畫家所傳遞的訊息能有所  
體會，而不是拿了高分這一輩子就讓  
分數來證明一切，證明能力。人文醫  
學課程也因是如此，多開幾門課不會  
增進

同學的醫學人文素養，只是開開眼界  
罷了，真正能夠提昇人文素養的人也  
只有願意去做的人，願意花一點時間  
去思考，願意去犧牲時間去學習以及  
觀察。

我想單單注重在醫學人文是不夠的，  
人文素養的培養需要醫學系的同學學  
更多，內容應該包括語言寫作，文學，  
數學，藝術，社會科學如經濟，歷史  
等，哲學，宗教…等，科學更是不用  
說了，這樣才算是完整的人文課程設  
計，這些課程可以讓同學去思考生命  
的意義，探索人生的真諦，觀察生命，  
關心週遭一切的變化，這一切的微妙  
沒有絕對的錯與對，對的只有用心以  
任何一個角度去思考問題，至於願不  
願意去做一位有人文素養的人則看同  
學們的意願，因為這些是需要生活中  
付出實行的，唯有真正去有心去做  
的人，才能知道每一門學科所要闡發  
的精神，這不是書上讀的到，也不是  
老師所能在上課傳授的。今天一位醫  
師所要學的應該不只是醫病治人，還  
要學會更多更多，藉此培養觀察力和  
同理心，懂得調劑自己的生活，勇於  
面對壓力，這樣醫療品質才能進而提  
昇。

今日的課程設計已經難以有什麼大  
變動了，不管環境怎麼的變，不是同  
學們可以去控制，學校這樣做是有一  
番苦心，他們的出發點也是了學生好，  
只是他們無法找到一個較好的課程設  
計的情況下，做出這樣的試驗，這樣  
也是為了以後的學弟學妹好，那同  
學們可以改變的是我們自己的心態，  
與其去抱怨學校如何安排課程，不  
如趁大一大二時，有空就多充實自  
己，朝著做為一個真正具有人文素  
養的人前進，替自己安排五年內有  
幫助的人文課程，知道自己在大三  
時將會遇到的課業壓力，那就做好  
準備，學會如何做一個懂得抗壓  
的人，多多參考坊間的書籍，學會  
將壓力減到自己可以承受的程度。