

出國報告（出國類別：開會）

參加 2025 Association for Medical Education in Europe (AMEE)「歐洲醫學教育年會

服務機關：臺中榮民總醫院教學部

姓名職稱：許鶴懷主治醫師

派赴國家/地區：西班牙/巴塞隆納

出國期間：114 年 08 月 21 日至 114 年 08 月 29 日

報告日期：114 年 9 月 18 日

## 摘要

本次參與 2025 年 AMEE 年會，首先接受醫學教育研究的核心訓練，系統性掌握研究設計、方法與發表流程，為臨床教育及 OSCE simulation 研究提供實務基礎。進一步學習情境判斷測驗 (SJT) 於醫學生與住院醫師甄選、能力評估與專業發展中的應用與效度，對於臨床訓練及高擬真評量設計具高度啟發性。會中亦參與學術出版相關課程，涵蓋 Medical Teacher 與 MedEdPublish 之投稿策略與審稿經驗分享，提升未來研究成果發表的效能。此外，參與關於 Z 世代學習者的課程，著重於建立信任與社群經營模式，並接觸 InTealth 國際資源，拓展醫學教育的交流與合作平台。整體學習內容不僅加深研究能力與學術連結，也可實質應用於臨床訓練與 OSCE simulation 的設計與推動。

**關鍵字：**醫學教育、情境判斷測驗、醫學教育研究、Z 世代、國際合作

# 目 次

一、 目的.....	1
二、 過程.....	1
三、 心得.....	2
<u>四、 建議事項</u> .....	2
(一) 情境判斷測驗 (SJT) 應用	
(二) 多使用 MedEdPublish 平台	
(三) 建立 Z 世代學習支持機制	
(四) 善用國際資源與合作	
五、 附錄.....	3

## 一、 目的

本次前往西班牙巴塞隆納參加 2025 年 AMEE (Association for Medical Education in Europe) 年會，主要目的如下：

- (一)強化醫學教育研究能力：學習研究設計與方法，理解如何將教育問題轉化為可驗證的研究題目，為後續臨床教育與模擬課程相關計畫建立基礎。
- (二)探索新型評量工具：聚焦情境判斷測驗 (SJT) 於醫學生及住院醫師的應用與效度，評估其是否能引入我院的課程與評量。
- (三)拓展學術出版與國際交流：透過期刊課程與國際教育資源的接觸，理解投稿策略、審稿流程，並建立與國際機構的合作管道。

## 二、 過程

因大會主題眾多，以下是我選擇參與的學習

### (一)醫學教育研究核心訓練

課程由多位國際學者主講，內容涵蓋研究問題的形成、研究設計的選擇、量化與質性方法的應用，以及跨國比較研究的實例。講師特別提到，研究規劃時應與發表目標相互呼應，以免完成後才發現與期刊需求不符。

### (二)情境判斷測驗 (SJT) 課程

SJT 被廣泛應用於醫學生及住院醫師的甄選與專業能力評估。課程中示範了題幹設計、答案選項設定及信效度檢驗的流程，並分享其在不同文化脈絡中的挑戰。討論中亦展示如何結合臨床模擬與高擬真評量，使學習者在真實情境下展現專業判斷。

### (三)學術出版與投稿策略

由 Medical Teacher 與 MedEdPublish 編輯主持，課程內容涵蓋期刊定位、審稿流程、回覆意見的方法。特別安排模擬審稿練習，讓學員扮演審稿人角色，實際體驗如何從專業角度評估文章，並理解審稿標準與學術倫理。

### (四)Z 世代學習者專題

課程分析新世代學員的特徵，包括重視即時回饋、習慣數位工具、強調社群感。課程示範了多種國際案例，如運用遊戲化機制與線上平台，提升學習者參與度與互動性。

### (五)國際資源與交流

透過 AMEE 會議，與 Intealth 等國際機構建立初步接觸。課程中介紹其在跨國教育研究、師資培訓及認證制度方面的資源，說明教育者可如何透過 fellowship 與 mentorship 計畫參與其中。

### 三、 心得

此次 AMEE 參與經驗讓我對醫學教育有更完整的理解，也為日後專業發展帶來方向。

首先，研究相關課程讓我認識到「教育問題」如何轉化為「研究問題」。但缺乏系統性思維。這次學習到，先培養研究的邏輯，像是設定明確的對象、思考合適的分析方式，並預先考量成果的發表與應用。這使我對未來若要發展模擬課程研究，有更清楚的藍圖。

其次，SJT 對我而言是一種全新視角。它突破了傳統只看知識與技能的檢核，能呈現學員在價值觀與臨床判斷上的表現。課程案例讓我意識到，如果能在臨床模擬或 OSCE 中融入此類工具，將能更全面地呈現學習者的專業能力，也能提醒教師在設計課程時，不僅強調技術，更要重視態度與思維。

在出版與投稿課程中，我體會到學術文章的價值，不僅在於呈現數據，更在於能否回應教育現場需求。雖然我尚未有成果發表，但提早認識投稿流程與期刊差異，能使我在未來更快進入狀況，避免初期的摸索與挫折。

Z 世代課程則提醒我，教育設計不能停留在傳統模式。新世代期待參與感與互動性，因此在臨床教學中若能更靈活使用數位平台、同儕回饋與社群機制，將能提升學員投入度。希望嘗試融入教學的一部分。

最後，透過與國際資源的接觸，我認識到跨國交流的重要性。這不僅是擴展人脈，更是一種學習與合作的契機。即使目前仍在累積經驗，但若能逐步參與 fellowship 或合作計畫，將有助於我在教育研究上獲得更多支持。

整體而言，這次會議的收穫不僅是知識，更是一種思維轉變。它讓我理解醫學教育需要同時關注研究嚴謹性、評量多元性、出版策略與世代差異，並提醒我應將所學轉化為實際教學改進。

### 四、 建議事項

#### (一) 情境判斷測驗 (SJT) 應用

1. 持續研究如何將 SJT 納入臨床訓練與教育研究中的評估工具，以提升專業能力評估的客觀性與有效性。
2. 改進方法: 研究如何將 SJT 納入 OSCE 試前和試後評估。

#### (二) 多使用 MedEdPublish 平台

1. 運用 MedEdPublish 平台，透過投稿與參與審稿訓練，提升研究能量，並增加國際發表與交流的機會。

2. 改進方法：參與 AMEE-MEP Publication Mentorship Program, 或 Reviewer Mentorship Program 以增加訓練機會

### (三) 建立 Z 世代學習支持機制

1. 針對 Z 世代學員設計符合其學習特質的課程，重視信任感與社群連結，以增進其參與度與學習成效。
2. 改進方法：可以辦理演講，分享 community agreement 的概念給臨床老師，以導入平時教學

### (四) 善用國際資源與合作

1. 善用 Intealth 等國際資源，拓展跨國合作與交流平台，進一步提升本院醫學教育的國際化與能見度。
2. 改進方法：2026/01-03 FAIMER fellowship training 開放招募，預計以過敏急救教育與評量為題申請，我能通過審核 7-8 月會開始訓練及會有導師協助發展提案教育議題

## 五、 附錄(活動照片)



與 OSCE 創辦人(右 1)合影



與自己投稿海報合影



與各國醫學教育學者共同參與工作坊



教學模式方法工作坊