

高醫 LIC 臨床導師與學員共學共照指引

「縱貫整合性臨床實習」(Longitudinal Integrated Clerkship, LIC) 模式是因應「以病人為中心照顧，實習醫學生能力為導向」之創新整合性課程，以臨床教育訓練之三大面向－「學習、照顧、督導之延續性」(Continuity of Learning, Care, and Supervision) 為課程設計之核心概念。

LIC 基本運作步驟是：(1)Clerks 學員選擇 3-5 位不同科別老師為**臨床導師(Preceptors)**，進行媒合，並與同儕 Clerks 形成共同學習與照顧之夥伴，(2)選擇您的主要照顧病人及臨床導師建議適合長期照顧追蹤病人，在導師督導下，與病人建立長遠照顧關係，共同學習提供整合照顧，並增進整體臨床核心能力。

「學習、照顧、督導之延續性」-導師多觀察、提問與回饋 學員多主動、負責與回應

- **Continuity <延續性>：支持與鼓勵**

- 導師選擇適合長期追蹤病人，徵求病人同意並說明 LIC 學員共照模式特色
- 導師支持學員建立主動學習態度與延續照顧責任

- **Connection <連結>：學員與病人**

- 病人具多重醫療與心理-社會問題需求(medical-psycho-social needs)，樂意提供學員參與照顧之學習機會
- 導師引介學員與病人認識，協助建立關係，說明學員參與角色與權限(participation and boundaries)，學員提供聯絡方式，如 LIC 名片，

Line

- **Communication <溝通>：策略**

- 與學員運用病歷查詢，共同分享病人基本資料、診斷、數據和治療計畫
- 共同溝通病人照顧重點，定期追蹤病人進展，運用文獻進行討論
- 導師協助學員與病人及照顧團隊建立溝通平台，設定病人追蹤探視時程表

- **Coaching <教練>：引導與回饋**

- 引導學員紀錄反思學習與照顧體驗，學員了解自我優勢與不足地方
- 導師定期給予觀察，評量及建設性回饋，學員多主動尋求回饋
- 導師給予支持性關切(supportive inquiry)，例如”您的門診實習進行狀況如何？有何困難需要協助地方？”，學員多主動諮詢與回應
- 共同討論學習目標與需求，工作與生活平衡或職涯發展等

- **Commitment <承諾>：精進專業角色責任**

- 在導師督導下學員精進知識、技能與態度之臨床核心能力，承諾負起病人照顧責任
- 學員融入臨床照顧團隊與醫療體系，建立醫師專業價值
- 學員建構學習計畫與自我成長途徑，逐漸增強臨床照顧能力，朝向值得信賴，期望達到能獨立自主執行臨床任務之層次(EPA 可信賴專業活動概念)

- **Care <照顧>：人性化病人照護**

- 導師協同學員與病人建立長遠密切關係，促使學員體會「以病人為中心、全人照顧」之意涵，發展人性化醫療照顧者的角色

- **Community <社群>：參與協同合作**

- 學員主動與同儕及醫療團隊互動，共同參與臨床工作，學習如何執行跨專業間協同合作(Interprofessional collaboration)概念與技巧，學

員從外圍初學者逐漸進入臨床醫療團隊核心，融入發展成為共學共
照社群之核心成員

參考資料：Bernstein J. et al. The Clinical Teacher 2018;15:1-7. Teaching in
longitudinal integrated clerkships: the seven 'C's.