

N6 教育課程回饋統計

台灣神經外科醫學會秘書處

問卷回收

- 共發出29份問卷
- 回收28份有效問卷
- 採不記名方式
- 教程評量方式
 - Excellent / Good / Fair / Poor

教程評量

教程內容	Excellent	Good	Fair	Poor
聽力檢查與腦部疾病	17	11	0	0
血管攝影判讀	24	4	0	0
Aneurysm	23	5	0	0
Glioma	24	4	0	0

教程評量

教程內容	Excellent	Good	Fair	Poor
視力檢查與腦部疾病	13	14	1	0
Pituitary Adenoma	21	7	0	0
Meningioma	21	7	0	0
Schwannoma	23	5	0	0

未來模式

- 是否贊成再舉辦以往N6訓練的個案報告模式？
 - 贊成 1 反對 28
 - 一位學員同時勾選贊成與反對，理由：都很好。

反對理由

- PBL方式較有重點，可系統性了解各topic；個人報告程度不一，難以控制講題深度，尤其年輕世代的faculty，準備的topic較貼近考試 / 臨床實況。
- 因應PGY 100，大多數CR因為較少的Junior人力，工作無法交接下去，同時被院方夾擊要守CU，當科業務做不完，分身乏術。
- 這種著重基礎概念的模式比大家各自挑冷門的case報告能夠學到更多。
- 過去的方式常會見到學員們報告類似的case，感覺上會花時間討論一樣的東西，這種上課方式較活潑，收穫較多。

反對理由

- 感謝理事長和秘書長準備內容豐富精彩的課程，這種上課方式比個案報告模式學到更多，因為每次在會場都在準備報告，根本不會聽別人在說什麼，老師的comment也很片段，沒有全面性的指導，這種上課模式(PBL)讓老師能引導學生思考，很多之前沒有注意到的重點在這次的教育訓練才豁然開朗。
- 想報告年會有很多報告的機會。
- 個案報告往往偏離常見主題，或可利用年會活動時報告。
- Case-oriented 討論循序漸進，活潑生動，印象深刻，系統性的教學不錯。

課程建議

- 讚 / 讚到沒力 / 很好 / Very Excellent / 相當精彩
- 四位學員提到希望能將教案及slide分享給學員(已完成)
- 三位學員提到想看Translabyrinthine Approach
- 四位學員提到希望可以延長課程，例如延長到晚上或者是延長為兩天的課程。
- 多位學員表示：謝謝各位老師，大家辛苦了，獲益良多，希望能持續舉辦。