

醫學系服務學習課程-原住民服務學生心得

◎ 醫學系 許愷駿、林奕濠、李亞芳、吳尙鴻、陳永仁 2009-10-09

「服務學習」是醫學系今年新開的一年級課程，我們一年級的新生成分12組從事各類社會服務工作。當學生們於10月9日至10日，第一次到南投縣信義鄉從服務學習的過程中，他們體驗了從未有過的人生經驗，也忠實紀錄了他們的心得。

一、居家訪視

很幸運能夠隨著老師們的步伐一起來到趙偏遠山區進行服務習。從小到大，我未曾真正接觸過部落的原住民，對於他們文化和生活也只能由書上略之一二。在我心裡，我一直覺得原住民與我們只是生活環境的同，其他方面應該無太多差異，然而事實並非如此。

第一次的家庭訪視讓我了解到這地方在醫療資源上的欠缺，那位年輕爸爸全身癱瘓，唯有手部稍能動作，由於身處山區，無法得到適當的復健，需要有人全天候照顧，家庭支出和三個小還的教育費全落到媽媽身上，單靠社會補助和織布的微薄收入是無法負擔的！（許愷駿）

我們這組到了附近一個小部落做在宅治療服務，其實身為大一的我們根本甚麼也幫不上忙，只能在一旁看著醫生及護士忙；但在這觀察中不難發現，此地的老人們所患有的疾病不外乎是些如糖尿病、高血壓等常見的慢性疾病，但往往因為缺乏衛教而疏忽平常的基本防治以及服藥習慣，在此也可見到山區部落的醫療缺乏及衛教不足。（林奕濠）

我們的第一個病人病的很嚴重，家庭經濟情況也很不好，他患有糖尿病、高血壓以及痛風，而又因為家庭照護不好及太多疾病纏身互相影響，使得他的腳被截肢、雙眼也失眠，他無法自己照顧自己，需要完全由別人全程的照顧，但是問題又來了，他們家的經濟狀況很不好，家庭成員也很少，媳婦需要外出很遠工作才能賺取微薄的薪水，只留下一個高中畢業就為了家庭沒繼續學業的孫子，為阿公照料三餐及身體。

當問到阿公平常都在做些什麼活動，阿公回答一個令人心酸的答案，他說：「躺著看天花板」，但是阿公根本看不到天花板啊，他無法行動只能長期待在床上又看不到這世界及他的親人，我想他真的很孤單，但卻又無可奈何。回想到我們自己的身上，這樣的世界感覺離我們很遙遠，但它確實近在身邊、發生在我們平時未曾關心過的角落。在之後的小討論中，詩潔護士她提出了幾個值得我們深思的問題，我們有沒有想過下一餐會在哪裡？如果我們是那個被迫停止求學，全程照顧阿公的那個孫子，會怎麼想、怎麼做（他跟我們同年紀喔）？我們如果是那位阿公，最希望同學們為他做什麼事情？這幾個問題都很衝擊，而衝擊的原因是因為我們都過的很幸福，很難站在他們的角度看待問題，但是回頭問自己，這是不是當一位醫生所應有的「視病猶親」的態度呢？（李亞芳）

二、與民國中同學互動

這真的事讓我們見識到了原民小孩的活潑可愛，但也了解到他們由於環境的關係，鮮少有學生對於未來的發展有所規劃，甚至未曾想過，造成光陰歲月就在這不確中度過了。（林奕濠）

小朋友似乎對於未來的方向相當迷惘，或許是山上資源不足，職業認識的並不多所造成，據短暫的相處推斷，大部分男生較平地學生好動許多，女生也半斤八兩，這可能跟環境有著重大關係，或許他們的興趣並不在讀書，但不讀書的話，他們恐怕得像大部分的原住民一樣，繼續生活水準較低的日子，想必我們以後要讓他們有這點認知，才能改變他們的未來。（吳尙鴻）

「我看到了小朋友們的活潑和熱情以及對自己的未來的猶豫和徬徨，不曉得將來何去何從。雖然這地方有著好山好水，卻也同時埋藏許多難解的問題。我相信我們有繼續合作下去的必要性！」（許愷駿）

三、反省與省思

服務學習課程，0學分卻很特別，它可以簡單帶過也可以具有深度意義；全新的課程，不只我們感到困惑，服務對象們也無準確的方向可供我們遵循，我們能帶給他們甚麼？而他們真正需要的又是甚麼？又要以哪種方式呈現？萬般複雜的問題等著我們去解決，但我相信這只是個開頭，只要認真地想為這群人們帶點甚麼改變，我想這個課程將來必定能帶給我們相當多的經驗及感受。（林奕濠）

這兩天我學到了不少東西，很感謝帶團的三位老師以及代表和醫生及護士小姐，讓我們在這個醫預課程裡學習到與病人的溝通及同理心的重要性。這兩天的行程真的非常的棒！希望下次去我還能學習到更多，對於我未來的醫生之路有更多的幫助！（陳永仁）

【相關圖片】



學生的第一次居家訪視



未來的合作夥伴



與民國中同學的互動