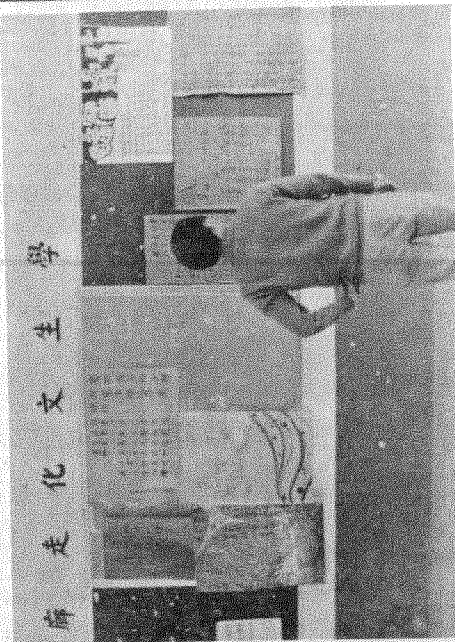


醫學系學生 問卷調查報告

策劃：李振明
統計：陳蕙玲 盧富美 等



一、前言：

多年來，於安定的環境下，本院於各方面之進步與建設的成果是有目共睹的，附設醫院的興建即為一顯着的例子；但是，不待諱言地，應與應革之處仍然不少，由歷來院內刊物不時的指陳或同學們私下裏的時有微言之中不難窺其一斑；於開發中學院（*developing college*）裏，此事原不足為奇，重要的是，從這些「學子心聲」裏是否能夠化為某種建設性的力量或風氣，使在上的負責諸公及學院當局因而針對某些與全校同學切身相關的問題不斷地求新求行，進而使習於斯長於斯的各個份子更能發揮愛校的熱忱，如是上下皆以校為重，庶幾，於可見的將來，本院必有一番蓬勃的新氣象出現。

上學期，華杏社以醫學系在校一至五年級同學為對象作了一次問卷調查，問卷的設計是參照以前本院內及他校的刊物所作，希望知道一些「中國人」在做些什麼，想些什麼，甚至從低年級到高年級，其間價值觀的轉變……等等問題；由於問卷本身並不很嚴謹，所以得到的結果或許只是個相當粗略的梗概（尤其在總回收率才50.9%的情況下）假如能對於院方與同學間的溝通有所幫助，或者將某些「民情」回饋（*feedback*）至院方當局，供作改進院務時參考的指標，那麼我們的辛苦就沒有白費了！

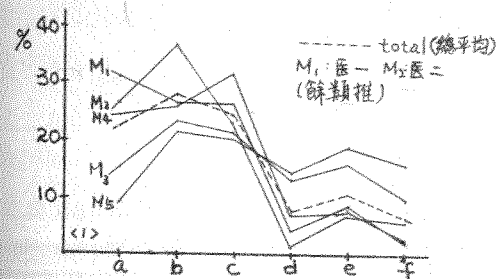
發出的578份問卷，共收回300份，我們發現其中6份答案雷同顯然是出自同一人的手筆，所以略而不計，故實際的回收率為50.9%；與其他年級，醫一63.2%，醫二70.9%，醫五53.0%比較之下，醫三的35.7%及醫四的31.0%回收率顯然是太偏低了，除了對於其代表性需再作其他考慮外，似乎還意味着普遍存在「缺乏參與感」的現象，對於這

些「沈默的大多數」，無法取得他們寶貴的意見，自是令人覺得遺憾，但是，太多的「沈默」或「冷漠」或許亦是代表着某種含意，到底代表什麼呢？這是件值得探討的事。

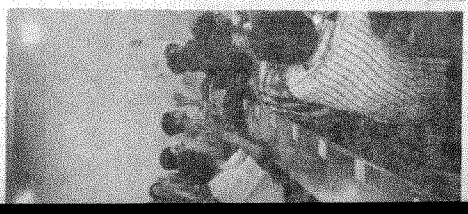
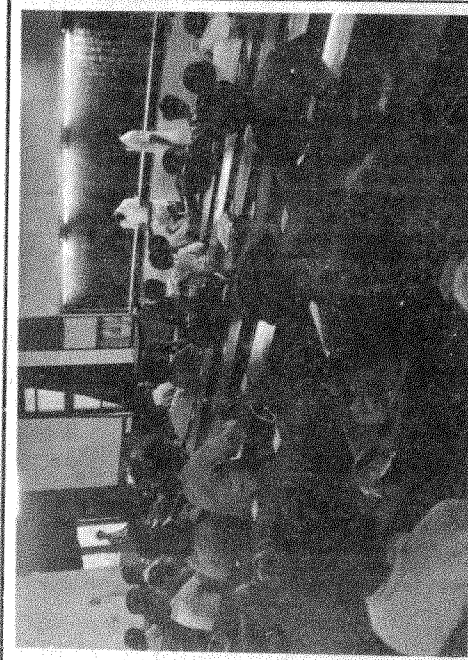
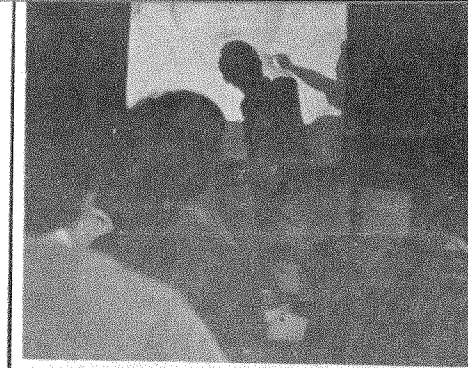
二、結果：

在回答問卷的同學中，大多數（64.9%）是第 $n+1$ 次才如願以償的進入醫學系的，而且大多數（80.9%）是以第四或第五志願進入本系，可見這些經過一番熱烈競爭來到醫學系之幸運兒的「水準」大致是很不錯的，什麼因素使大家那麼嚮往醫學系呢？從下面的問題或可略知一二：

你進入醫學系的主要原因是：(a) 有救世濟人理想 (b) 對醫學有興趣 (c) 基於將來職業上的考慮 (d) 被聯招會分發的 (e) 出於父母兄長的意見 (f) 其他。

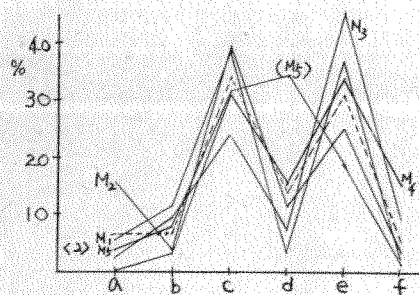


由上表可以發現，對醫學有興趣的居於首位，於各年級中沒什麼不同，事實上，如果背後沒有自身的興趣為之推動，置身於繁重的醫學課業裏也是件痛苦的事。基於將來職業上之考慮的居其次，這點未出乎我們的意料，倒是有救世濟人理想者以低年級居多，好像是年級愈低，對於將來的抱負愈充滿了憧憬，是否表示於現實與理想的折衝之間，大家逐漸地屈服於理



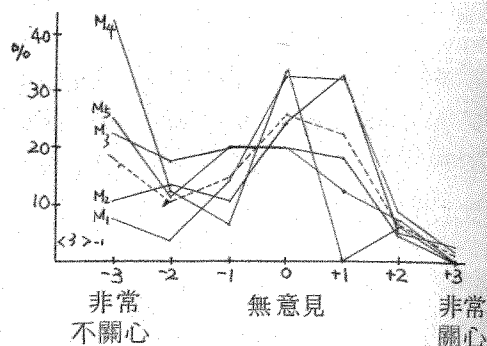
想呢？莫可奈何地認為是「被聯招會分發的」雖然只佔少數，但是，於醫三及醫五，選答的人不算很少，或許與這兩班中，「出於父母兄長意見」者較多有關連吧！如果有其他原因，或可從以下題目裏尋得答案。

2 身為CMC醫學系的一員，你覺得（a）驕傲（b）自卑（c）任重道遠（d）愈早離開學校愈好（e）無特殊感受（f）其他。

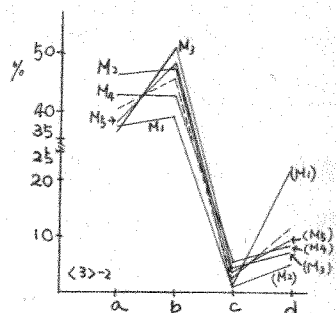


有道是「路是人走出來的」，身為「中國人」，處於先天不足後天失調的環境裏，我們很高興地發現到有34.7%的人自覺任重道遠，這種積極的態度正是他日「中國一定強」所必需的；但是仍有約1/3的人覺得「無特殊感受」，似有過一天算一天的味道，這種消極的心態實在不是我們所樂見的，更甚的是醫五約35%的人覺得「愈早離開學校愈好」，好似心中積了不少的委屈似地，CMC雖然不是學府中的香格里拉，但是總有值得留戀之處吧！或許，這是由於當初對學校滿懷甚多的期望而無法見其逐一實現之故，當然學生求好的心理是無可厚非，不知道學校方面是否一向很重視這種問題？

3 你認為學校關心你嗎？



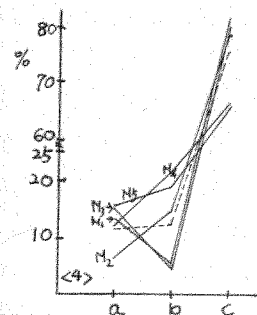
你認為你關心學校嗎？（a）關心（b）關心也起不了作用（c）不關心（d）不曾想過



孟子有言：「……上下交爭利，而國危矣！」，於學院裏亦然，如果大家有「不問學校能為我作些什麼，只問我能為學校作些什麼」的心意，那麼學院的進步與發展將會非常容易達成的。學院與同學之間的關係，似乎只有靠個自的單行道來維持，而缺乏有效的溝通，換句話說，各走各的，不管另一方怎麼個想法，當然就無法相持相成了。極大多數的人認為對學校

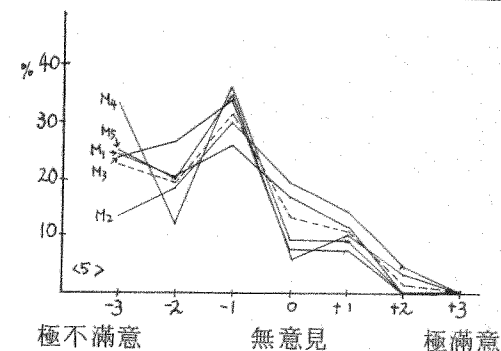
關心也起不了作用即是很好的說明。還好，關心學校的人仍不在少數，雖然絕大多數的人不認為學校關心他們；相信只要校方多博納眾議，多重視同學們的看法，勿經常單方面地認為校方的一舉一動都是為同學們所接受的，果能如此，則同學們或亦能體諒校方的立場，敢於提供建設性的建言，使得上下之間更能契合無間，則無事不成！

4 本校附設醫院開張後，你將來是否願意回來服務（a）是（b）否（c）視情形而定

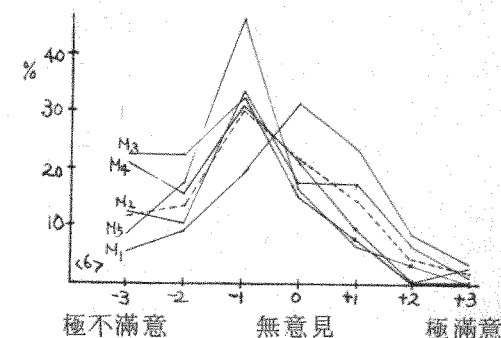


想不到有75.7%的人對於將來附設醫院的看法竟那麼茫然，只有約1/10的人給予「精神上的支持」——將來願意回來服務，或許是大多數的同學對於中西一元化的綜合醫院仍缺乏瞭解，「附設醫院籌備處」宜儘早就將來之人事及將來營運方針等種種問題提出報告，並且與校友們多多交換意見，除了將會增進同學及校友們對它的興趣與關懷外，對於一些潛在問題的發掘與解決，相信亦會有很大幫助的。

5 你對本系的設備及師資覺得：



6 你對本系課程的安排覺得：

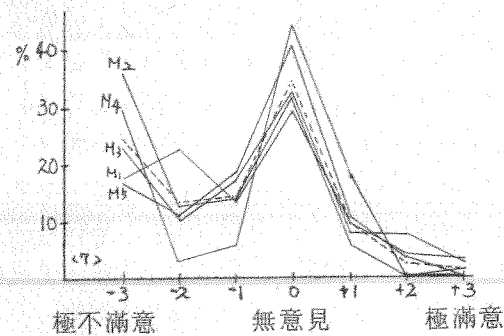


很顯然地，對於諸項問題都未能滿足同學們的期望，尤其是設備與師資問題；課程的安排較具彈性，要作更合理更有效的安排並非難事，設備與師資兩項才是私立學院的大問題。設備充足否與經費來源多寡有絕對關係，私校光靠學費解決經費問題殊非長久之道，於此，令我們不解的是，政府口口聲聲獎勵私人興學，但是對私校實質上的獎助，却往往是那麼象徵性地區區之數，與撥給公立學校的大筆大筆經費

，真的是不成比例，謹在此鄭重地向教育當局呼籲，希望這個問題能獲得重視與解決之良策。關於師資問題，基礎醫學方面本院專任師資較多當不致有太大難題，較大的問題出於臨床醫學方面，即使來日附屬醫院營運步入軌道也只是能解決部份問題，不知道院方是否有長期的延攬臨床師資的計劃？歷屆校友學有所成的專家當不在少數，於適當的條件配合之下，請他們回校指導學弟妹們，相信是可行的，但是目前院方似乎還缺乏對這方面積極的努力！這是很可惜的一件事。

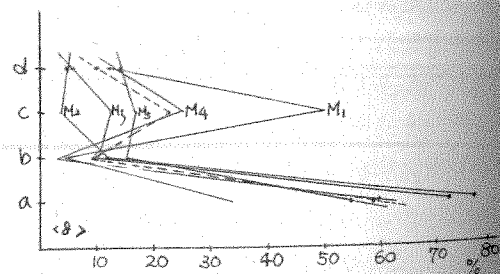
於目前校友很少回校執教的情形之下，同學們很熱衷於來自全國首善地區的著名專家的講學，出於一片求知的熱誠，這是無可厚非的，或許就台中附近延聘較省事省時，但是對於同學們無止境的求知慾之需求，院方似乎更應就同學們的需要與觀點來解決問題。

7 依學生手冊，本系課程分為 (a) 共同科目 (b) 基礎醫學 (c) 臨床醫學 (d) 中醫輔系科目四項，你對各項的興趣各若何？



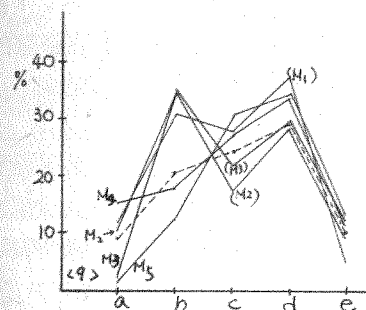
(b) (c) 兩項的結果，與我們的「期望值」相去不遠。共同科目與醫學課程似乎沾不上邊，多數人認為極不興趣或無意見，說實在話，「重念」那些高中的課程真會令人覺得乏味，或許校方可藉此時期讓同學們訓練外語能力，或充實醫學院所缺乏的人文社會科學，相信會受大多數同學所歡迎的。最後談到中醫科目，這是一向最受同學們所「爭論」的課程，很明顯的可以看出，愈高年級接觸愈多之後，愈感到課程內容深奧，文句生澀，興趣因之減少，當然有興趣的仍不乏其人；既然院方的政策是中西醫一元化，就應該拿出更好的方針來改革課程及師資方面的缺失，就歷屆施行的結果提出探討，發掘並解決問題的癥結，否則光是今古醫學兼容並蓄，並不能產生驚人的效果，反令同學們在應付考試之餘逐漸喪失其興趣，如何吸引本系同學對中醫科目的興趣，我們覺得院方應有一套改進的方案，根據客觀的事實來處理，一些實際問題才能達成中西醫一元化的目的。

8 你對現階段的功課感到 (a) 很吃重，但尚可應付 (b) 很吃重應付不了 (c) 游刃有餘 (d) 其他。



除了醫一之外，各年級的答案分佈相當接近，值得注意的是醫五有 1/6，醫四有 1/4 的人覺得游刃有餘，同時醫二醫三選 (a) 的人高出其他年級甚多，表示基礎醫學與臨床醫學的課程所帶給人的壓迫感是有所不同的，關於後者有位醫四同學認為「很吃重，應付考試容易，應付知識難於登天」，倒是相當持平的看法。臨床課程的考試較易應付，似乎使得一些人養成平時「不務正業」到了考試才抱佛腳的習慣，好在大多數的人都曉得守本份，平時努力耕耘。

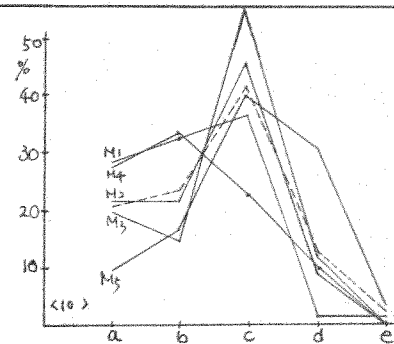
9 每天的課業，你是否作到「今日事，今日畢」將當天的溫習過，並對翌日的稍事預習 (a) 大部份科目經常如此 (b) 某些科目經常如此 (c) 偶而如此 (d) 很少作到 (e) 從未作到 (只有考前的衝刺)。



在這裏，我們證實了於上題的看法，四、五年級的態度較不那麼積極，大多數的人偶而或很少每天溫故知新，不過，二、三年級選這兩個答案的人亦不少；看起來這好像是同學們的通病，稍為注意一下平常圖書館閱覽室的「賣座

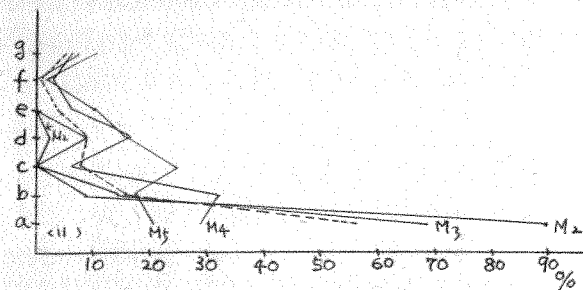
」情況亦可發現這種傾向；事實上不論臨床或基礎的課程應付考試是一回事，要唸好都是要花費一番功夫的，要每個人作到「今日事，今日畢」或有所困難之處，但是依各人的計劃唸書，為打好來日的「實力」，實在是不可忽略的。

10 通常你的讀書方式是 (a) 以教科書為主 (b) 教科書、課外參考書 (包括期刊) 並重 (c) 教科書、筆記並重 (d) 以筆記、講義為主 (e) 其他。



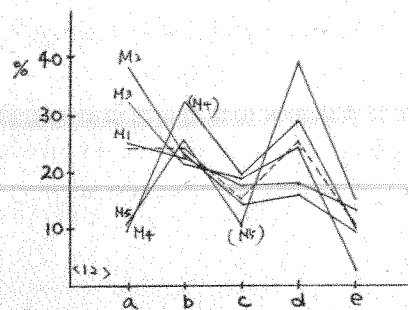
若是唸書只靠筆記及講義為主，除了考試有用外，所得的知識是相當貧乏零碎的，要有個完整的系統還是要加上教科書或其他參考書，從上表可以發現絕大多數的人都是如此做的，這是比較踏實的方式；醫五有不少的人選 (d)，不知道是否由於該班講義組組織嚴密服務完善的緣故？

11 你參加過學期補考嗎？(a) 未曾 (b) 一次 (c) 二次 (d) 三次 (e) 四次 (f) 五次。



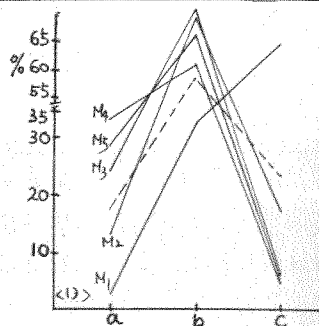
以醫學系課程之繁重，能每次過關斬將而不被「電」被「當」的幾希？如果不好自為之，到了愈高年級，所修的課程愈多，頗有令人覺得眼花撩亂的趨勢，當然「蒙難」於某些「難關」的機會就大大的提高了，君不見，到了五年級時只有約 1/5 的人未曾補考過。

12 你認為補考 (a) 慚愧 (b) 沒什麼了不起 (c) 不好意思 (d) 可促使自己用功 (e) 其他。



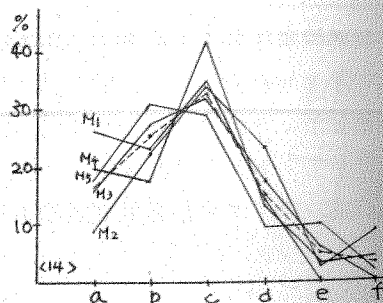
年級愈高的或許看別人或自己補考多了，不覺得其威脅或刺激性；與其認為可促使自己用功，倒不如當初全力以赴來得實在，諸位以為如何？

13 你逃過課嗎？(a) 常常 (b) 偶而為之 (c) 不會



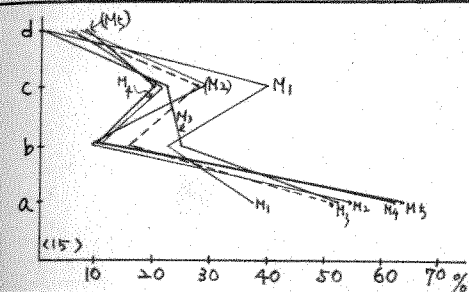
除了一年級剛進來「未進入情況」外，「蹺課症候群」的罹患率於各年級都是相當顯著的，下題我們來為它「把脈」尋求病因吧！

14 你不去上課的原因是 (a) 忙於其他私事 (b) 對某些課程不感興趣 (c) 對教學方式或教授不欣賞 (d) 自修仍可得到所需知識 (e) 講義組服務完善 (f) 其他。



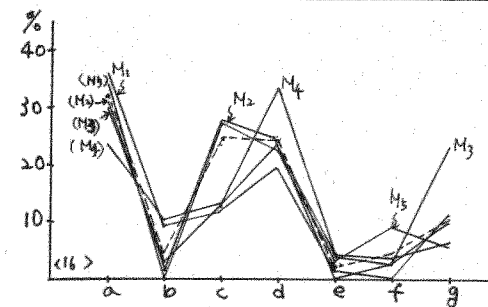
選 (c) 或 (b) 的佔主要因素，這是不難理解的，假如這兩項能滿足學生的需求，其他的因素或將無法成立了。於 (b) 或 (c) 的情況下，自然而然地，注意力由台上轉到台下了，此時不是做自己的事就是找人聊天了，與其如此，乾脆不去上課了。

15 一般而言，你去上課的主要原因是 (a) 專心接受教師指導可收事半功倍之效 (b) 不去上課有被點名之虞 (c) 盡學生本分 (d) 其他。



有些人寫道是為「抄筆記」、「容易應付考試」甚至為「打發時間」、「與同學聊天」……等等，我們不能否認其真實性，不過，這樣也未免太「那個」了！此外，如果只是為了盡學生本分而去上課，似乎與「殺時間」並沒有兩樣，雖然這種循規蹈矩的行為一向是受到鼓勵的。事實上，從上表可發現，大多數的人是為了專心接受教師指導以收事半功倍之效，如果無法達成這個目的，則上課的「原因」消失了，這個或可解釋為什麼有些課的「缺席率」特別高吧！

16 你打算畢業後 (a) 出國深造 (b) 於國內作學術研究 (c) 作臨床工作不自行開業 (d) 自行開業 (e) 從事中醫藥方面研究 (f) 改行 (g) 其他。



除了臨床工作及開業一途之外，想不到有那麼多人想出國深造，說明了同學之中不乏上進抱負之人，這應是很可喜的現象；有志於中醫藥研究者較少，即使是想在國內作學術研究的亦不多得，大概，一方面要有相當的犧牲與志趣，一方面要有適宜的學術環境培養才行，本院如果將來配合附屬醫院逐年推動學術環境的改善，相信對於促進這方面人的增加會有很大的效果。

三、後記：

在總編的三催四請之下，終於完稿了，在拖了好一段時間之後。很抱歉的是，由於人力及時間有限，我們只選取了問卷中的這部份題目來分析。此外為了更一目了然起見，將統計數字化為圖表，要設計一份完善的問卷已經不容易了，要分析統計的結果更是傷腦筋，尤其幾乎是在編輯一人獨包的情況下言成；由於個人才疏學淺，倘有不周之處，還請多多指教。最後謝謝曾經參與設計及統計的同學！