

出國報告（出國類別：國際會議）

AMEE 歐洲國際醫學教育年會

服務機關：衛生福利部臺北醫院教研部

姓名職稱：黃啟銘主任

派赴國家/地區：英國蘇格蘭格拉斯哥

出國期間：112.08.25 – 112.08.29

報告日期：112.11.16

摘要

歐洲國際醫學教育學會AMEE (Association for Medical Education in Europe)於1972年創建於丹麥哥本哈根，是全世界最大醫學教育國際會議組織，提供全球健康照護教育專業發展及協助醫學教育人才培育資源與機會，成員來自五大洲超過九十個國家，每年於歐洲各城市舉辦年會。會員及參加會議的成員包括教師、教育工作者、管理人員、課程開發者、科研人員、任職於醫學訓練或醫療保健的醫師以及學生。參加2023 AMEE會議與線上同步的人數超過4,000人，共有108個國家派人與會，AMEE的年度會議讓全球任職或有興趣於醫療衛生專業教育的工作者可以聚集在一起聆聽最新的資訊，同時分享彼此的想法經驗並建立合作網絡。

目錄

壹、	目的	4
貳、	過程	5
參、	心得及建議事項	11
肆、	活動照片	16
伍、	附件	17

壹、 目的

AMEE設立的目的是在整個衛生專業教育過程中促進發展和激發卓越合作和學術研究，願景是透過卓越的教育和學術研究來改善全球醫療照護品質。2023年的AMEE大會在英國蘇格蘭格拉斯哥舉行，會場地點位於蘇格蘭會展會議中心 (Scottish Event Campus)是蘇格蘭最大的展覽中心。近年來格拉斯哥是英國蘇格蘭最大城市，位於蘇格蘭西部的克來德河河口，不僅是蘇格蘭最大城市與最大商港，也是英國第三大城市。格拉斯哥地區擁有人口169萬，占蘇格蘭總人口的31%，逐漸發展成為歐洲十大金融中心之一，眾多蘇格蘭企業將總部設於此。

職此次主要參加7th International Conference on Faculty Development in the Health Professions的相關會議與課程。International conference on faculty development 於1974年第一次展開，之後間斷了超過25年，2011才又於加拿大渥太華由知名的醫學教育學家 Yvonne Steinert 發起舉行，此後固定每兩年舉辦一次，衛生專業教師發展國際會議都會匯集來自世界各地的專業人士、教育工作者、學生、機構和組織，進行分享、合作和建立聯繫，這不僅僅是一次會議，它是一個專家學習社區，內容包括醫學教師培育的方式，教師社群的建立，以及教師培育的學術研究。此次會議的主題是「未來教師發展的形態—對理論、實踐和學術的影響 Shape of Faculty Development for Tomorrow - Implications for Theory, Practice and Scholarship」，會議的目標是將全球教師開發人員和健康專業教育者聚集在一起發展全球社群。這次會議特別關注全球學術健康科學中心的教師發展領域，主辦單位不僅提供專家經驗分享課程，也非常用心地在每個主題進行中安排各種方式讓全世界從事醫學教育的工作者進行交流及理念分享。

貳、 過程

一、全體重點會議一：教師發展

與學習者共同創造：教師發展的未開發價值(Co-creation with learners: an unexploited value for faculty development)荷蘭馬斯特里赫特大學衛生職業教育學院國際 SIG “共同創造與教育變革” 成員讓學習者作為教育設計的共同創造者的重要性愈來愈受到大家的認可與重視。關於學習者參與設計過程的論點集中於不同利益相關者（即學習者和教師）的利益以及質量文化的發展。然而，實施共同創造對於傳統的教育進行的方式產生嚴重的挑戰。在這次全體會議上，主要在探索和討論如何與學習者共同創造及其在健康專業教育中的價值。

什麼是共同創造，為什麼我們要讓學習者參與教育的設計過程，有哪些固有的挑戰以及我們如何才能更有意義地讓學習者參與？在這次互動全體會議上，來自全球的醫學教育工作者一起分享並探討共同創造在促進衛生專業教師和教育工作者專業發展方面的附加價值。專家詳細說明他們認為的教育設計中的共同創造以及可以應用哪些參與級別，與會者一起討論實施共同創造可能面臨的挑戰，如何調整關注權力和等級制度等方面操作。促進有效共同創造過程的方法是指讓學習者參與、支持教師、改善協作、加強關係和確保機構支持等方式。會議主持人還分享共同創造項目的設置和時間安排將如何影響共同創造活動的質量，並說明以線上形式進行共同創造會提供更多發展可能。

教師在共同創造中的作用是多種多樣的，並且具有很大的潛力，它的範圍從共同創造促進者到共同學習者，並使用共同創造過程中的反饋作為專業成長的工具，會議中大家一起討論實現共同創造成功的先決條件、學習者和教師可能預見或感受的挑戰，以及對教師有幫助的實施方法，探索如何利用這種共同創造對話促進教師發展的不同機會，在這次互動全體會議期間，課程設計包括演講、小組討論和全體對話。內容主要關於教育設計中的共同創造經驗、如何進一步激發它以及如何將其用於教師發展，在整個全體會議上，成員分享他們在自己的背景下如何研究和實施共同創造。

(一)、專業觀點 1:

從銀幕到課堂(From the Silver Screen to Classroom.)儘管電影是一種娛樂

形式，但它也是一種教育策略。雖然這個策略廣為人知並被廣泛使用，但其理論化程度仍然很低。電影語言是可以被翻譯、分析和理解，並用於醫療健康專業教育。

電影與教育是聖保羅大學醫學院的教師發展項目。這是一項線上同步活動，對健康領域的教育工作者和學生以及其他感興趣的人免費開放。主持人會選擇接下來要討論的電影，並通過電子郵件和社交媒體宣布。參與者可以在最方便的時候觀看電影，之後在 90 分鐘的線上會議中，主持人或參與者自己討論和強調基於教學實踐相關問題的觀點和反思。目的是促進教育者的進一步教學發展，鼓勵他們進行顛覆性分析，在超越他們所看到的範圍進行討論，並將其應用到自己的教學中。

該項目從2021年開始，至今已進行了13場電影討論。每場平均參加人數為50人。主持單位將這些會議進行錄製並發佈在YouTube上，觀看次數總計超過 15,000 次。課程的主要目的是從流行電影中獲得見解和教學經驗。例如：

1. 通過《實習生》我們討論了終身學習。
2. 《This Beautiful Fantastic》和《Cinema Paradiso》我們反思了榜樣和指導。
3. “Mauvaises herbes” 和 “Captain Fantastic” 給我們講解課程計劃
4. “自由作家” 展示了作品集的使用
5. “希波克拉底” 提供了專業討論
6. “Le Tête en Frinche” 幫助我們了解成年人如何學習及其動機。
7. 教育者的電影素養不僅有助於學習新的教育過程，而且有助於加深對當代挑戰的理解。

(二)、專業觀點 2:

教師發展，賦予教師權力，賦予學生權力，賦予病人權力(Faculty development to empower faculty to empower students to empower patients.)最近研究不斷變化的醫患關係的研究結果表明，畢業生感到沒有準備好促進真正的患者賦權（Brennan 等人）。

1. 作者建議的一種策略是教學生使用臨床推理技能，介紹選擇、選項和患者偏好，然後讓學生有機會定期練習這些技能，並得到主管的反饋。
2. 作者還主張對如何賦予患者權力進行更多研究。通過給予學生選擇、選

擇和尊重他們的偏好來賦予他們權力怎麼樣？我們對健康科學學校教師的調查結果 (n=272) 表明，只有 51% 的教師認為他們有責任為學生提供選擇，並且只有 36% 的教師在去年為學生提供了選擇 (Snook 等人，2021)。

3. 一項後續的定性研究發現，教師對自己提供選擇的能力缺乏信心是不向學生提供選擇的主要原因之一。
4. 我們如何解決教師對賦予學生權力缺乏信心的事實？也許教師需要學習將選擇、選擇和學生偏好結合起來的教學技能，並有機會在常規教學環境中練習這些技能。這可能包括允許學生製定規則和領導，在不可能做出選擇時提供理由，以及盡量減少可能被視為控制的獎勵和言語 (Jones, 2015)。這些相同的建議也可以賦予患者權力。
5. 如何賦予教師權力？教師開發人員是否為教師提供選擇、選擇，並鼓勵他們探索自己的偏好，然後給他們實踐機會，使其成為他們作為教師的一部分？他們是否允許教師制定規則和領導，在不可能做出選擇時提供理由，並盡量減少可能被視為控制的詞語？也許找到賦予我們教師權力的方法，反過來又可以讓我們的教師賦予學生權力，讓我們的學生賦予患者權力。
6. 教師發展、賦予教師權利、賦予學生權利、賦予病人權利都是重要的社會議題。這些原則反映了對個體尊重和權益的重視，並有助於建立平等和尊重的環境。這可以促進教育、醫療和其他領域的改進，以更好地滿足個人的需求和期望。
7. 教師發展有助於提高教育質量，賦予學生權利可以促進參與和學習，賦予病人權利則有助於確保適當的醫療照顧。這些原則在社會中的應用，有助於建立更公平和人道的社會體系。

(三)、專業觀點 3:

苦苦掙扎的臨床醫師教育者的補救措施：有效嗎？(Remediation of the Struggling Clinician-Educator: Does it Work?) 專案領導者熟悉學習困難者的問題，但對於努力成為好老師的臨床醫師教育者，您會怎麼做？所有表現不佳的老師都能變得更好嗎？教育工作者的行為或態度是不是不太可能隨著時間的推移而改善？提供不安全學習環境的教師能否得到糾正？我們是否應

該將有限的教師發展資源花在可能永遠不會成為好教師的教育工作者身上？如果他們是優秀的臨床醫生和所在科學領域的專家，這會有什麼不同嗎？或者將這些教職人員從我們的教學服務中剔除會更好嗎？

1. 我們都會在職涯的某個階段遇到困難，需要幫助才能變得更好。回想一下自己的醫療工作歷程中，你曾經歷過哪些掙扎，但最後還是克服了困難。
2. 通常，當被問到這個問題時，我們會想起生活中支持、指導或指導我們的人。這不僅對學員很重要，對我們的老師也很重要。透過協助臨床醫生教育者提高其教學水準，將影響許多學員和患者的生活。這個過程類似於我們作為醫療保健系統一部分所採用的持續品質改進的實踐。這種觀點將激發聽眾以不同的方式思考我們如何促進臨床醫學專家但卻是教學新手的教師如何學習與成長。
3. 為什麼我們必須先專注於羞恥和憤怒等「失敗」情緒，然後才能開始討論如何改進。會議中討論教師與補救者的角色以及為什麼需要後者（而不是前者）。它將與行為改變和賦予教師成功的方法相提並論。本次會議利用心態成長、基礎能力教育和積富有智慧的原則來討論糾正陷入困境的教育者的利弊。

二、全體會議重點二：教學方式的轉變

(一)、教學方式 1:

線上、混合或面對面：從複雜的教學法角度選擇有效的教師發展選項(Online, hybrid or in-person: Choosing effective faculty development options from an entangled pedagogy view)每項教師發展計畫都涉及選擇哪種教學方式—線上、混合或面對面。到底哪一種方式最適合我們的需求？這其中有很多變數：研究證據顯示什麼、我們習慣什麼、成本、技術支援、社會價值觀等等。

1. 在本次演講中，講者建議從關注模式轉向關注具體情況。每一種教育情境都涉及材料、數位和社交活動的獨特重疊。從這個角度來看，有效性不能歸因於一種模式，而是歸因於制定和修改特定設計的方式。換句話說，不同類別（線上、混合、面對面）在計劃的設計和運作方式上的差

異比類別本身更重要 教師發展設計的有效性取決於目的(我們想要實現的目標)、背景因素(例如我們希望參與的對象、他們想學什麼、處於什麼水平、有哪些可用資源)和價值觀(對不同利益相關者來說來說重要的事情)。

2. 為了解釋這一點，講者引入了糾纏教育學的概念，其中任何教育活動都涉及技術、方法、目的、背景和價值觀的複雜相互作用。這種視角可以幫助我們超越對方法、技術或學習者的假設，並為設計和實踐開啟更多可能性。
3. 其中一個重要面向是模式之間的界限(例如質疑線上和面對面之間的區別)或正式和非正式、同步和非同步活動之間的界限。例如，在線上情況可以(並且確實)仍然涉及身體互動；面對面的情況仍然可以(並且確實)涉及線上活動。從這個角度來看，教師發展設計和實踐的專業知識與執行預定教育方法的能力關係不大，而與配置複雜和突發材料、數位和社交活動的能力關係更大。
4. 專業知識分佈在多個利害關係人一起工作，並且無法提前保證有效性。因此，謹慎的做法是避免對任何模式或方法比其他模式或方法更好或更有效的空白陳述，而是質疑設計的教師發展幹預措施是否適合技術、方法、目的、背景和價值觀的特定糾纏。

(二)、教學方式 2:

社群媒體、新創公司和企業系統在科技增強學習和健康專業教育方面的經驗教訓(Lessons from Social Media, Startups, and Enterprise Systems for Technology Enhanced Learning and Health Professions Education)，自 2020 年新冠疫情大流行，教育和培訓從面對面的學習轉移到了線上和虛擬環境，隨著健康專業教育的發展，社交媒體、初創公司和企業系統中的工具、內容方法和功能可能有助於開發跨課程、內容創建和企業結構切換的學習環境，以滿足學習者個人和同伴學習的需求通過異步和分佈式網絡。通過分析社交媒體、初創企業和企業系統示例，了解當前和未來健康專業教育的關鍵考慮因素，如下:

1. 湧現原則:

- (1) 核心教育學。
- (2) 高度接觸的學習者關係和實踐社區。
- (3) 促進群組學習。
- (4) 大型大師班，可分層獲得個人支持（企業）。
- (5) 組織原則—分佈式網絡（社交媒體）和小型論壇（初創企業、中小企業）。
- (6) 被動觀看和主動協作方法。
- (7) 共享內容、學習和課程的全渠道方法。
- (8) 先進技術的更廣泛可用性 - 隱藏式字幕、轉錄、交叉發布 API、ChatGPT 全渠道或多渠道方法（同時提供多種媒體格式的內容）更容易訪問並包含學習者的需求，並且通過易於使用的技術變得更容易。“及時”內容的社交媒體方法始終不符合對專業、經過認證的課程的需求。企業系統的業務結構挑戰了學習者對同伴學習、協作、參考和註釋學習的需求。同時重建封閉的課堂體驗。衛生專業教育的前進方向側重於教育原則和學習目標，著眼於初創企業和社交媒體的利基焦點，以彌合已確定的工具和技術差距。

2. 總結:

- (1) 學習和教育原則及教學法適用於虛擬和數字世界。
- (2) 社交媒體工具讓您一睹人們可以直觀地採用哪些工具來學習、共享和建立聯繫。
- (3) 如果設計得當，適合學習者和教育工作者，企業技術可以提供面對面課堂課程結構的虛擬重建，為學習者提供支持、教程和資源。
- (4) 技術可以為在更廣泛的分佈式網絡上進行異步、集中、主題、協作工作提供更簡單的方法。

參、心得及建議事項

一、專業知識：參加國際醫學教育年會對我的專業發展和學習經歷帶來了深刻的影響。這次年會提供了一個寶貴的機會，讓我能夠與來自世界各地的醫學教育專業人士互動和交流。年會的各种講座、研討會和工作坊提供了深入的專業知識，涵蓋了醫學教育的各個方面。講者分享了最新的研究和教學方法，涵蓋了醫學教育的各個方面。我有機會了解最新的教學方法、教育技術和研究成果。這對我的教學實踐具有重要的啟發作用。

二、國際交流：與來自不同國家和背景的參與者互動，我有機會與來自不同背景和國家的與會者進行知識交流，擴展了我的國際視野。我能夠分享自己的經驗，同時也從其他人的實踐中獲得了寶貴的見解。這互相學習的機會豐富了我的視野，使我能夠了解全球醫學教育的多樣性。

三、問題討論：參與年會的討論和座談會讓我有機會參與對於醫學教育重要的議題討論，能夠深入研究醫學教育領域的關鍵問題。這種互動有助於我更好地理解目前醫學教育所面臨的挑戰，並尋找解決方案以及未來發展機會。

四、網絡建立：年會是建立專業聯繫合作網絡的絕佳場所。在這次年會中有助於我擴展專業網絡，認識來自各個醫學教育領域的同行和專家。這些聯繫將對未來的教學合作和專業發展產生積極影響。

五、建議事項：過去傳統的醫學教育方式主要著重在傳授醫學知識，透過各種豐富複雜的課程，希望學生能像海綿一般儘量吸收最多的知識，現今的醫學教育發展早已不同，目前的教學方式強調能力導向、多元學習、互動回饋及科技輔助，透過教學過程，不僅學員能成長，教師也要能夠延續發展，開創教學相長的真正價值。現今的教育強調的不是單純的給予，而是要先仔細傾聽學員真正的需求，教學的方式也不是單純的講課，而是要透過多元互動學習方式，在學習的過程中即時互動及回饋來了解學員的實際學習狀況，並評量學員的學習成果，先針對不同的學習階段定義核心能力，再用各種評量方式來驗證教學成效。教師必須跳脫傳統的教學框架，走出傳統形式的窠臼，掙脫教學思想的枷鎖，試著以學員的角

度來思考他們實際的需求，藉由多樣、即時、互動、先進科技的輔助方式來提昇教學品質，豐富教學內容，透過科技的協助讓學員能經由多樣化的形式，在任何時間地點都能進行學習，並即時獲得互動輔助及評量學習成效。我們必須快速引進高效的教育學習平台，並舉辦各種提升教師教學能力與科技輔助工具的學習課程，這是明年（113年）衛生福利部臺北醫院教研部的工作重點，我們希望能導入互動學習平台，並安排一系列的臨床教師課程，來提升本院整體的教學品質，讓臺北醫院的醫學教育成功跨入新世代。

(一)、能力導向的醫學教育與傳統醫學教育之間存在一些重要的差異。以下是一些主要區別：

1. 教學重點：
 - (1) 傳統醫學教育：傳統醫學教育通常專注於傳授醫學知識，如解剖學、生理學和醫學科學。
 - (2) 能力導向的醫學教育：能力導向的醫學教育更加強調學生的臨床和專業技能，包括臨床診斷、患者治療和醫學倫理。
2. 學習方法：
 - (1) 傳統醫學教育：通常以傳統的講課、實驗室實習和臨床實習為主。
 - (2) 能力導向的醫學教育：強調以問題為中心的學習、病例教學、模擬訓練和自主學習。
3. 評估方法：
 - (1) 傳統醫學教育：評估主要基於考試和測驗，著重於學生的知識記憶。
 - (2) 能力導向的醫學教育：評估更加綜合，包括臨床技能評估、病例分析、小組討論和反思性報告。
4. 個性化學習：能力導向的醫學教育更傾向於支持個性化學習，鼓勵學生發展自己的專業興趣和能力。
5. 跨學科教育：能力導向的醫學教育通常更加跨學科，鼓勵醫學生與其他專業領域的學生協作，以解決複雜的醫學問題。

6. 專業態度：能力導向的醫學教育強調專業態度和醫學倫理，幫助學生發展關懷患者和團隊協作的技能。
7. 總結：能力導向的醫學教育更注重學生的實踐技能和臨床應用，鼓勵主動學習和問題解決，以應對現代醫學挑戰。它也更注重學生的反思和個性化發展，以應對不斷變化的醫學環境。

(二)、要發展多元互動教學，教師可以採取以下方法：

1. 多元學習活動：設計多樣化的學習活動，包括小組討論、案例研究、實驗、角色扮演等，以滿足不同學習風格和需求。
2. 使用技術工具：整合科技工具，如虛擬課室、在線討論板、即時投票系統等，以促進學生之間的互動，提供更多參與的機會。
3. 問題導向學習：設計問題導向的學習情境，鼓勵學生主動提問、探索和解決問題，以培養批判思考和解決問題的能力。
4. 合作學習：推動學生合作學習，鼓勵他們在小組中一起工作，共同解決挑戰，分享知識和經驗。
5. 角色扮演和模擬：使用角色扮演和模擬活動，讓學生在虛擬情境中體驗真實世界的挑戰，促進實際應用和理解。
6. 學習反饋：提供即時和建設性的反饋，幫助學生了解他們的進展，並鼓勵他們改進學習策略。
7. 跟蹤學習進度：使用學習管理系統或教學分析工具，監控學生的學習進度，並針對不同需求提供支援。
8. 鼓勵學生提問：建立開放性和支持性的學習環境，鼓勵學生提問和表達意見，並尊重他們的聲音。
9. 混合式教學：結合傳統面授課程和在線學習元素，以提供更靈活的學習機會，讓學生可以自主學習和探索。
10. 教育科技工具：利用教育科技工具，如虛擬實境、增強現實和模擬軟件，以提供身臨其境的學習體驗。

11. 總結：發展多元互動教學需要不斷試驗和調整，以確保教學方法和活動能夠適應學生的需求和反饋。同時，教師需要不斷提升自己的專業知識和技能，以有效實施多元互動教學策略。

(三)、以科技輔助教學開展多元學習需要結合教育目標、學生需求和現代科技工具，以下是一些方法：

1. 個性化學習平台：使用個性化學習平台，通過機器學習分析學生的需求，提供個別定制的學習內容和建議。
2. 在線課程和資源：提供多樣的在線課程和學習資源，包括視頻教學、互動模擬、虛擬實境等，以滿足不同學習風格和步調的學生需求。
3. 數位教材：使用互動式和多媒體數位教材，以提供有趣和多元的學習體驗，支持視覺、聽覺和策略學習者。
4. 遊戲化學習：運用遊戲和競爭元素，鼓勵學生參與學習，設計有趣的學習挑戰和活動。
5. 協作和社交媒體：利用協作工具和社交媒體平台，促進學生之間的合作和知識分享，使多元學習更具互動性。
6. 虛擬實境和增強現實：透過虛擬實境和增強現實技術，將學生帶入沉浸式學習環境，提供身臨其境的體驗。
7. 在線評估和反饋：使用在線測試、評估和即時回饋工具，以幫助學生了解他們的進度並改進學習策略。
8. 遠程學習機會：提供遠程學習機會，使學生能夠根據自己的時間表參與課程，有助於多元學習的靈活性。
9. 學習分析：使用學習分析工具，教師和學生可以追蹤學習進展，發現學習趨勢，並調整學習策略。
10. 持續專業發展：教師需要接受科技教學培訓，以有效地利用科技輔助教學，並不斷提升自己的教學能力。
11. 總結：這些方法可以幫助教育機構實現多元學習目標，滿足不同學生的

需求，並提供更豐富和有趣的學習體驗。

(四)、與學習者共同創作教師發展的未開發價值可以包括以下方面：

1. 學習者的反饋：學習者可以提供有價值的反饋，幫助教師了解他們的教學方法是否有效，以及如何改進。這種反饋可以促進教師的專業成長。
2. 教材建議：學習者可以提供關於教材的建議，幫助教師選擇更適合的教材，以提高教學質量。
3. 教學方法實驗：教師可以與學習者一起嘗試新的教學方法，以發現哪些方法對學生更有效，進而改進自己的教學方式。
4. 課程設計合作：學習者和教師可以共同參與課程設計，確保課程內容符合學習者的需求和期望。
5. 教學資源分享：學習者可以分享有關學習資源的建議，如網站、書籍、應用程序等，以幫助教師豐富課堂內容。
6. 總結：這種共同創作可以增強教學的互動性，使教育過程更具參與感，同時也能更好地滿足學習者的需求，促進教師的專業發展。在短短幾天的會議中，我學習了全球各個國家的醫學教育發展、最新的醫學教育觀念及方法，也與許多國家的教育先進進行深度交流，獲得許多寶貴的經驗也開拓我的視野，並深刻了解到我們的不足及急迫需要改善的地方，我們將著手推動臺北醫院醫學教育的改造，共同開創教育新紀元。

肆、 活動照片



▲ 2023.8.26 蘇格蘭會展會議中心 (SEC Centre)



▲ 2023.8.27 7th ICFDHP GLASGOW 2023會議討論課程



THE SHAPE OF FACULTY DEVELOPMENT FOR TOMORROW - IMPLICATIONS FOR THEORY, PRACTICE & SCHOLARSHIP

PROGRAMME OVERVIEW

SATURDAY 26 AUGUST

0730-1800 – Registration Open (Hall 4, SEC)

0900-1015 – Session 1: Opening and Plenary

1A The SHAPE of Faculty Development - Welcome (M1, SEC)

1B Co-creation with learners: an unexploited value for faculty development (M1, SEC)

1015-1030 – Coffee and Networking (Hall 1, SEC)

1030-1200 – Session 2: Simultaneous Sessions

2A Point of View - From the Silver Screen to Classroom (M1, SEC)

2B Workshop - Do I mentor like I am, like I want, or like I should? (M2, SEC)

2C Workshop - Development of Pre-Faculty Competencies for Diverse Trainees in Academic Medicine (M4, SEC)

2D Short Communications – Curriculum and Assessment (Carron 1, SEC)

2E Short Communications – Educator Competencies 1 (Carron 2, SEC)

1200-1240 – Lunch and Networking (Hall 1, SEC)

1240-1410 – Session 3: Simultaneous Sessions

3A Point of View - Faculty development to empower faculty to empower students to empower patients (M1, SEC)

3B Workshop - Applying an Equitable Evaluation Framework to embed equity principles within faculty development programs (M2, SEC)

3C Workshop - Laying foundations for a better tomorrow: Incorporating EDI into faculty development planning (M4, SEC)

3D Short Communications – FD as an organizational strategy 1 (Carron 1, SEC)

3E Short Communications - Identity (Carron 2, SEC)

1410-1415 – Comfort Break

1415-1515 – Session 4: Plenary

4A Excellence in Faculty Development Programs: get ASPIREd (M1, SEC)

1515-1530 – Coffee and Networking (Hall 1, SEC)

1530-1700 – Session 5: Simultaneous Sessions

5A Point of View - Remediation of the Struggling Clinician-Educator: Does it Work? (M1, SEC)

5B Workshop - Fostering Clinical Trainees' Identity as Teachers of the Future (M2, SEC)

5D Short Communications - Inclusion and Diversity (Carron 1, SEC)

5E Short Communications - Models of Faculty Development (Carron 2, SEC)

1700-1830 – Networking Reception: An opportunity to connect with colleagues with a passion for faculty development! (Hall 1, SEC)

SUNDAY 27 AUGUST

0800-1730 – Registration Open (Hall 4, SEC)

0900-1000 – Session 6: Plenary

6A Virtual and/or In-person Faculty Development (M1, SEC)

1000-1015 – Coffee and Networking (Clydebuilt, SEC)

1015-1145 – Session 7: Simultaneous Sessions

7A Point of View - Faculty Development | Forward Together (M1, SEC)

7B Workshop - Par for the Course Director: A Comprehensive Approach to Faculty Development on Course Administration (M2, SEC)

7C Workshop - Conducting Educational Design Research to Bridge Faculty Development Research and Practice (M4, SEC)

7D Short Communications – Educator Competencies 2 (Carron 1, SEC)

7E Short Communications – Models of Faculty Development (Carron 2, SEC)

1145-1230 – Lunch and Networking (Clydebuilt, SEC)

1230-1400 – Session 8: Simultaneous Sessions

8A Point of View - How Can Faculty Affairs in Academic Medicine Address Equity? (M1, SEC)

8B Workshop - Promoting evidence informed educational practice in health professions education (M2, SEC)

8C Workshop - Building Faculty Development Bridges to Strengthen the Pro-Teaching Environment (M4, SEC)

8D Short Communications – Stakeholders Involvement (Carron 1, SEC)

8E Short Communications – Technology Enhanced FacDev (Carron 2, SEC)

1400-1405 – Comfort Break

1405-1535 – Session 9: Simultaneous Sessions

9A Point of View - Faculty development within a whole-of-university approach (M1, SEC)

9B Workshop - The 3T Faculty Development Bioethics Training Program for teachers in medical and health professions education (M4, SEC)

9D Short Communications – Wellbeing of Faculty (Carron 1, SEC)

9E Short Communications – FD as an organizational strategy 2 (Carron 2, SEC)

1535-1545 – Coffee and Networking (Clydebuilt, SEC)

1545-1700 – Session 10: Plenary and Closing

10A Expanding Scholarship in Faculty Development: What could that look like? (M1, SEC)

10B Wrapup - Looking back and forth... (M1, SEC)



CONNECTING AND NETWORKING

- **Live from ICFDHP 2023** – live chat in the Swapcard app during all sessions
- **Let's Discuss** – a space within the App for open discussion with all conference delegates
- **Social Wall** – keep up to date with the latest buzz on social media, follow #ICFDHP2023 @AMEEFacDev
- **Search and connect** – find a colleague or search the delegate list by role or professional interest
- **AI matches** – see who Swapcard suggests as a connection based on your interests and conference activity
- **Conversations** – join an informal, themed discussion
- **Chat direct** – private messaging and instant video calls – chat directly with other delegates individually or in a group, and arrange to meet up face-to-face or online, if you wish

SWAPCARD

- Search for **AMEE Events** on the iPhone App Store or Google Play Store and download the app
- Log into Swapcard using the joining instructions sent to your registered email address
- See the full range of conference sessions

Details correct at the time of printing, please refer to Swapcard for the most recent information.

SPEAKER BIOGRAPHIES

Session 1 – Co-creation with learners: an unexploited value for faculty development

PRESENTERS

Karen Könings, PhD is an Associate Professor at the School of Health Professions Education, Faculty of Health, Medicine, and Life Sciences, Maastricht University, the Netherlands and an Honorary Professor at the University of East Anglia, UK. Being trained as an educational psychologist, she has worked in the areas of workplace-based learning, faculty development, and co-creation of education. Her work has focused on the role of learners in the design and improvement of education in the health professions and the use of bidirectional feedback to stimulate mutual learning between faculty and learners. Karen is the founder and chair of the SIG 'Co-creation and Educational Change'.

Raghdah Al-Bualy, MHA, MHPE, is Acting Director of the Graduate Medical Education Department and Head of the Assessment and Performance at Oman Medical Specialty Board (OMSB). She is involved in assessment process monitoring and development, curricula and faculty development as well as accreditation by Accreditation Council for Graduate Medical Education International (ACGME-I). Her research interests are in assessment design and implementation, faculty development and co-creation of education. Raghdah is currently a doctorate degree candidate at Maastricht University and a member of the SIG 'Co-creation and Educational Change'.

Stephanie Meeuwissen, MD, PhD is postdoctoral researcher at the School of Health Professions Education and resident internal medicine at the Maastricht University Medical Center. During her studies, she pursued other academic interests such as educational governance and university politics through participation in many committees, representing students on the programme, faculty, university

and national level, and studying student participation. She obtained her PhD in team learning of interdisciplinary teacher teams, including student representatives. Stephanie has been a member of the SIG 'Co-creation and Educational Change' since its foundation.

Shireen Suliman, MD, MBBS, MRCP (Acute Medicine), MEHP, is an Internist and an Associate Director for Graduate Medical Education at the Medical Education Department at Hamad Medical Corporation, Doha, Qatar. She is a Clinical Assistant Professor at College of Medicine at Qatar University, and an Assistant Professor at Weill Cornell Medicine-Qatar. Her current research interest focuses on learners' empowerment through mentorship, co-creation, co-design and partnership as part of her PhD thesis in Health Professions Education at Maastricht University in The Netherlands. Shireen is a member of the SIG 'Co-creation and Educational Change'.

Session 4 – Excellence in Faculty Development Programs: get ASPIRED

PRESENTERS

Anne-Marie Reid is currently Professor of Medical Education and is Chair of the Researching Professional Learning Group in Leeds Institute of Medical Education (LIME). She was previously Dean of Teaching and Learning at St George's, University of London, with responsibility for academic leadership and scholarship in medical education. She has a Professional Doctorate in Education, is a Principal Fellow of the Higher Education Academy and is an Education Associate with the GMC. She has extensive experience of curriculum development and faculty development in the UK and internationally and provides academic consultancy in this area. She Chairs the Researching Methodologies Special Interest Group of ASME (The Association for the Study of Medical Education), and her research interests lie in professional and

workplace learning with specific reference to Activity Theory. She has adopted the Activity Theory framework in published studies of workplace learning and transitions in medical education and has run national and international workshops focused on this topic. She is a committed research supervisor and currently supports undergraduate, postgraduate and doctoral research in Health Professions Education.

Patricia S. O'Sullivan is Director, Research in Medical Education, Center for Faculty Educators at the University of California, San Francisco School of Medicine. At UCSF she co-directs the Teaching Scholars Program and oversees the advanced programs in Health Professions Education including the doctoral and masters program and the student, resident and fellow pathway. She helped lead the successful application for the faculty development and assessment ASPIRE-to-Excellence awards from the Association of Medical Education in Europe. Dr. O'Sullivan has led the Research in Medical Education Section of the Association of American Medical Colleges (AAMC), of the RIME Program Planning Committee and of the Division for Professions Education of the American Educational Research Association (AERA). Her educational research studies have collaborators from medicine, nursing, pharmacy, and health related professions. Her work has been recognized as a Fellow of AERA, the 2011 Merrill Flair Awardee of the AAMC Group on Educational Affairs, 2014 Distinguished Career Award from AERA Division I, 2018 Career Achievements in Medical Education Awardee from the Society of General Internal Medicine, and 2018 Lifetime Achievement in Mentoring Awardee from UCSF.

Ardi Findyartini is a medical doctor graduated from Faculty of Medicine Universitas Indonesia (FMUI) in 2002. She completed the doctoral program in Melbourne Medical School Faculty of Medicine, Dentistry and Health Sciences, The University of Melbourne in 2012. The highlight of her thesis on how clinical reasoning is taught and learned in Australia and Indonesia motivates her to learn further on how best practices in medical education can be implemented contextually. She is currently the Head of Medical Education Unit and the Coordinator of Medical Education Cluster at Indonesia Medical Education and Research Institute (IMER) at the Faculty of Medicine Universitas Indonesia. She has been teaching in undergraduate and postgraduate programs in medical education and mentoring students and graduates in conducting research in medical education. With her team, she's been very active in conducting workshops for faculty development in undergraduate and postgraduate medical education in the FMUI and in other institutions in Indonesia for the past 14 years, and currently the chair of ASPIRE-to-excellence in faculty development panel. She authored and co-authored several international publications in peer reviewed journals, book chapters and conferences. She's also been involved as the reviewer of national and international medical education journals. Her research area of interest includes faculty development, professionalism, clinical reasoning and clinical teaching, interprofessional education, curriculum development, and socio-cultural factors underpinning approaches in medical and health professions education.

Session 6 – Virtual and/or In-Person Faculty Development

PRESENTER

Tim Fawns is Associate Professor at the Monash Education Academy, Monash University, Australia. Tim's research interests are at the intersection between digital, clinical and higher education, with a particular focus on the relationship between technology and educational practice. He has recently published a book titled *Online Postgraduate Education in a Postdigital World: Beyond Technology*. Personal website: <http://timfawns.com>. Twitter: @timbcop

Session 10 – Expanding Scholarship in Faculty development: What could that look like?

PRESENTER

Gary Poole is a professor emeritus in the School of Population and Public Health in the Faculty of Medicine and current Scholar in the Centre for Health Education Scholarship at the University of British Columbia. For 10 years, he was the director of UBC's Centre for Teaching and Academic Growth and the founding Director of UBC's Institute for the Scholarship of Teaching and Learning. He is a past-president of the Society for Teaching and Learning in Higher Education, Canada's leading organization in support of quality post-secondary education, and of the International Society for the Scholarship of Teaching and Learning. He has received career achievement awards from both societies. Gary worked with Nancy Chick to establish the journal, *Teaching and Learning Inquiry*. Along with Nancy, he co-edited the journal for its first 8 years of publication. Gary is also a 3M National Teaching Fellow.