

104 學年度第一學期醫學與哲學 A 班課程期末問卷

醫學一 A

班級人數：52

問卷回收數：48

一、學生對於本課程印象深刻、收穫最多的課堂議題與理由。

本課程的四大主題：「醫療中的倫理與價值思考」(21)；「哲學入門」(11)；「疾病與健康」(10)；「心物問題」(3)；綜合(2)。

由此可看出同學們對於與醫療較相關的議題印象最深，對哲學的思考方式感興趣，但對純粹哲學理論感興趣的同學則較少。

- 「哲學入門」方面，同學們對哲學思考的方式感到收穫很多，尤其是對法國哲學考試的題目特別感興趣，有 5 位同學表示「桶中大腦」的問題讓他們開始認識何謂哲學思考；
- 在「醫療中的倫理與價值思考」單元中，有 10 位同學對課程中各種案例的討論感到非常收穫，8 位同學喜歡影片欣賞，其中的案例分析很值得再深思，另外有 3 位同學對於林思偕醫師的演講特別有感觸與收穫，也很喜歡 A、B 兩班一起上課的氛圍；
- 「疾病與健康」單元中，有 8 位同學寫到「失能者體驗」是他們對此議題中最有收穫的一堂課，因未曾有過的經驗可使其更設身處地的了解其不便；
- 「心物問題」單元中有 2 位同學表示隨著對課程內容的掌握，感覺思考能力進步了。

二、本課程授課肯定之處，理由與建議

- 老師授課態度認真、開明，鼓勵與引導同學自由思考
- 課程對於邏輯思辨及表達有所助益
- 多元的課程安排如影片討論、客座演講等也有助於同學們對於哲學產生興趣
- 小組報告與課堂討論能有效促進思考與深入主題研究

三、對本課程改進之建議

1.授課內容：

- 醫療倫理部分比重提高，純哲學理論部分比重降低
- 講義與課程配合度不高，可印部分即可
- 哲學基礎內容可再增加
- 增加實際案例的討論

2.授課方式：

- 老師對課程與報告提出確切想法與引導

- 老師授課部分增加
- 討論部分增加
- 小組報告可先由教師訂定各組大綱
- 每堂課搭配學習單或小組報告問卷
- 影片增加
- 每一單元開始之前希望能有簡介

3.作業與報告：

- 作業報告太多
- 作業報告內容提早公布
- 作業可先提供參考格式
- 希望有論文寫作指導

4.成績考核：

- 提醒總成績評分方式
- 小論文評分方式疑義

5.其他

- 講義加頁碼(1)
- 可至高年級再修習(1)
- 報告主題抽籤決定(1)
- 沒有興趣(2)
- 希望增加兩班一起上課的機會(1)

老師與助教綜合回應：

授課內容方面，有些同學認為純哲學部分太過艱深，且沒有基礎知識很難了解，並建議提高醫療倫理相關議題之課程比例。關於此點，由於本課程設定為醫學人文奠基課程，且同學大多在灌輸式的填鴨教育下長大也從未接觸過哲學，因此基礎的哲學課程是必要的，不然沒有深刻的思想基礎作後盾，醫學人文與倫理最後往往淪為口號與教條，無法使同學真正反省醫學的本質與自身的角色。至於課程講義偏難或與上課內容有所落差之疑慮，乃源於本課程預設學生在課前皆會先將文本閱讀過，對於課程議題有一定的認知後才來上課所致，但將來仍將依同學們的意見進行調整。

在授課方式上，多數的意見皆可理解成同學們希望老師能多提出些確切的想法，而不是讓同學們自行討論或思考。但本門課為醫學與哲學課程，哲學並非提供標準答案以供背誦的一門學科，而是希望藉由不同問題的刺激與挑戰，重新喚起探究的興趣與獨立思維的能力，因此課堂中仍會以提供同學們思考的方向為主，並不會給出一個標準的正確答案。有些同學提到小組報告的分量過多，且報告時台下同

學有時會不專心聽講，因此可設計報告的學習單給台下當作業。由於小組報告的目的是希望同學們在準備過程中能修習到更深入的知識，也能學習到事後在醫療體系中不可或缺的團隊合作，至於台下同學的聽講態度則因涉及自主的學習意願，是否要以作業等方式增加同學們學習的壓力，會再適當考量。

作業、報告與成績評量方面，在開學第一堂課皆已向同學們說明本課程的評分方式，也獲得同學們的認可，因此同學們認為作業與報告太多且沒有提早公布可能是因為沒有在期初特別留意課程說明，以後會多作提醒。另外有同學對於作業的批改方式有所疑慮，這部分或許是因為助教沒有妥善說明評分標準，之後會再改進。

林雅萍、

2016-01-31