

104-1 醫學與歷史期末課堂問卷 201601 :

1、你認為自己從這門課學到了(可複選):

- A 醫療衛生史的基本知識 B 分析、收集資料能力
C 團隊合作能力 D 批判性、獨立思考能力
E 終身學習能力

A: 88/101=87.1% B: 73/101=77.2% C: 64/101=63.4%
D: 42/101=41.6% E: 27/101=26.7%

2、這門課令你印象最深刻的主题有哪些?

解剖: 14/101 產婆: 15/101 外科:13/101
John Q: 21/101 南丁格爾: 20/101 杜聰明: 15/101
巴斯德殺菌法: 16/101 疾病對文明的影響: 4/101
美援: 16/101 殖民醫學與 熱帶醫學: 11/101
蓋倫: 1/101 中醫: 3/101 醫療體系: 1/101 無: 1/101

3、你覺得本課程還可以包含的課題:

無: 42/101 非主流醫學(藏醫): 1/101 中醫: 5/101
長庚醫院史: 2/101 醫學人士介紹: 6/101
醫學與政治: 1/101 內科: 2/101 健保: 8/101 毒物史: 1/101
慰安婦: 2/101 醫療劇的歷史(醫龍、白色巨塔): 1/101
臨床醫師演講: 1/101 醫糾、醫學倫理與人權: 5/101
新興疾病: 1/101 專業性相關: 1/101
更多的中國、台灣或外國醫療史的演進: 15/101
古代瘟疫: 2/101 醫療工具的進步: 3/101
台灣與各國醫療制度發展的對比: 4/101

4、你對於教學方式的安排上(比如一般性的課堂講授與討論、校外專家演講、影片的適切性等),你的看法?

無意見: 19/101 很好: 40/101 討論多一點,上課拋問題反思: 9/101
增加影片觀賞: 20/101 更多元的教學方式: 5/101
上課可再活潑點: 2/101 校外專家演講可以多邀請: 6/101
講授性課程太多: 2/101 不想期末考: 1/101
可以跟高中學過的歷史結合: 1/101

5、整體而言，你認為閱讀教材的難易度如何？

偏易: $1/101=1\%$ 易: 0 適中: $76/101=75.2\%$
偏難: $21/101=20.8\%$ 難: $3/101=3\%$

6、您認為有哪些方法可以提高同學的課程參與度(出席率)：

點名: 29/101 學習單: 13/101 課程時間安排不佳: 16/101
增加小組討論: 9/101 看電影: 7/101 當掉: 1/101
預告下周內容: 1/101 不來是個人道德問題，未來必得因果: 1/101
安排活動: 4/101 是某一班的問題: 4/101
訂好上課規範: 1/101 增加趣味性: 5/101 AB 合班: 1/101
出席加分: 4/101 請吃糖: 1/101 無意見: 14/101

7、如果你還有其他的建議或感想，歡迎你寫下來，作為課程改進的參考。

內容豐富: 3/101 期末考改成報告: 3/101
謝謝老師: 18/101 不考期末考: 1/101
校外參訪國家圖書館或歷史古蹟: 1/101
電影課出席高，可增加: 2/101
希望能有趣點: 1/101
課堂內進行討論，在歷史中找啟示: 2/101
老師不用太在意出席率: 2/101
報告少一點: 1/101
期末考簡單點: 1/101
期末報告能在課堂討論: 1/101
上課方式以敘事代替條列式: 1/101
報告能提供多主題選擇: 1/101
無意見: 64/101

課程負責教師之回應：

非常感謝同學提出感想、建議，將作為下學期課程設計之改善方針。

張淑卿

2016.1.30