

## 106-1 學年度第一學期醫學與哲學課程期末問卷

醫學一 B

班級人數：58

問卷回收數：56

### 一、學生對於本課程印象深刻、收穫最多的課堂議題與理由。

整體而言，同學對於「公聽會」(30)的印象最為深刻，其次是「病人自主」(14)，再者為「自由意志」(8)與「小論文」(4)。

整體而言，同學對於「公聽會」(30)的課程活動印象最深刻，其次是「病人自主」(9)，再者為「自由意志」(5)與「宿命論」(4)。

- 「哲學入門」:同學們印象深刻的內容為法國哲學會考的題目。
- 「病人自主與醫學倫理」:同學提到了影集的觀賞以及講義的案例 (Dax's case) 可以使人迅速了解問題並激起興趣，並重新思考生命的定義、病人自主、安樂死等議題。
- 「公聽會」:同學認為課程形式新奇，且在找資料與和同學討論的過程中對議題的省思與探討收穫很大，也因為同學們本身都有認真準備，皆認為很有收穫，又可以訓練團隊合作，並且使用不同角度看待一件充滿爭議的社會議題，議題的重要性又能引起課後繼續深思這些議題的興趣。
- 「助教所講授之論證與學術寫作教學」:同學認為藉由這兩堂課程讓他們更知道如何提出完善的論點以及寫出學術文章。

### 二、本課程授課肯定之處，及其理由與建議

過半數同學(34)認為本課程對於刺激思辨及邏輯有所助益，且多元的課程安排如影片討論、小論文與公聽會等也有助於同學對於哲學及其他議題產生興趣，而對於老師認真的授課態度亦表示高度肯定。

### 三、對本課程改進之建議

#### 1. 授課內容：

- 期初理論課程較難 (2)
- 希望老師可以說得更生活化一點或對課程議題下較明確的結論走向 (5)
- 上課步調太快，未有哲學基礎，導致吸收有限 (5)
- 可以先給與同學問題，讓同學先思考，之後再介紹哲學家理論 (1)
- 多講醫師兩難的情況 (1)
- 時間關係，很多議題其實沒有詳述，希望之後能聽到較完整的內容 (1)
- 有同學希望能更了解中醫的思考模式，看看中西醫可以怎麼樣有更好的結合 (1)
- 內容稍與醫學無關，使某些同學興致缺缺 (2)

## 2. 授課方式：

- 建議增加更多互動、分組討論 (2)
- 拉長辯論時間 (1)
- 交互質問時間太少 (1)
- 提升學習興趣與參與度，舉例舉手加分 (1)
- 內容可與生活議題或實際例子連結 (1)
- 增加影片欣賞 (1)
- 希望老師、助教一起加入公聽會(1)
- 助教授課可再清晰些，將舉例以文字歸納闡述應會更好理解 (1)
- 同學討論到最後立場偏離或為反駁而反駁 (2)
- 請外聘教授演講控制時間，精簡上課內容 (1)
- 有些議題認為不須花太多時間討論，例如美的定義，同學討論到最後給予沒有深度的答案。可改用推薦書籍或聽大師演講，會比我們自己想破頭得到更多收穫 (1)
- 下課給予和上課內容有關的問題，或是給予一篇篇幅不長的文獻讓我們想跟寫，於下次上課繳交以提升專注度 (1)
- 希望在課程早期多一些訓練思考邏輯的內容，或許會讓之後討論更順利 (1)

## 3. 作業與報告與成績評量：

- 個人報告的方面希望能有更多指示或示範 (1)
- 覺得小論文和公聽會比考試有趣 (1)
- 希望彈性調整公聽會時間 (1)
- 多一些公聽會 (1)
- 成績考核的部分，等第間的差異可以更明確，例如在小論文的評分中，我覺得 B+、B、B-之間可以有更多判斷標準 (1)
- 每人約十分鐘的口頭報告更可以讓每個人都學習表達意見 (1)

## 4. 其他

- 提供哲學入門參考書籍 (1)
- 希望是選修課 (1)
- PPT 黑底黃字手機翻拍不清楚 (1)
- 傳閱書籍 (1)

## 回應：

1. 同學建議可以先給課前或課後問題幫助哲學思考，日後將會採用。
2. 在授課方式上，究其根本還是因為人數太多，導致無法進行細緻討論。有同學曾私下建議增加授課時數，然礙於醫學系整體課程規劃，目前並無法調整。
3. 關於作業與成績，在開學初已向同學說明成績評量方式，並在改完作業後以多堂課說明評核標準並進行個別討論。
4. 同學建議增加討論與報告次數，日後會考慮。(但也希望同學可以自行多與助教

和老師課後討論。)

5. 第一次助教討論課即已介紹過哲學入門書籍，課程雲端資料庫也都有收錄。請自行參考。

林和華