

108 學年度 醫學英文學習回饋單 (110 人)

一、 課程資訊： 108-1 學期: 醫學英文(醫學系大二)

授課教師：楊吉林、張玉燕、葉玉慧、高柏祺、田康人老師

請依題目描述內容，請依你的看法勾選適當選項：

1. 課程評量		非常 同意	同意	普通	不同 意	非常 不同 意
1.	教材主題豐富多元，並且與醫學人文方面之英文學習相關。	55 (50%)	45 (41%)	9 (8%)	1 (1%)	0 (0%)
2.	本課程設計的課程進度合宜。	59 (54%)	42 (38%)	7 (6%)	2 (2%)	0 (0%)
3.	老師授課的表達與說明清楚且有條理。	65 (60%)	36 (33%)	6 (6%)	1 (1%)	0 (0%)
4.	老師在課堂上適時的與學生互動，適時的給予壓力(如問學生問題與指正錯誤)及鼓勵(讚美)。	72 (65%)	33 (30%)	3 (3%)	2 (2%)	0 (0%)
5.	老師有系統的安排學生小組口頭報告活動，能夠讓學生提前準備及討論。	73 (66%)	33 (30%)	4 (4%)	0 (0%)	0 (0%)
6.	老師充分講解及討論選讀的文章。	65 (59%)	36 (33%)	8 (7%)	0 (0%)	1 (1%)
7.	老師在課堂上給予學生充足的時間與機會提問。	68 (62%)	39 (36%)	2 (2%)	0 (0%)	0 (0%)
8.	老師在課堂營造英文練習環境。	74 (67%)	33 (30%)	3 (3%)	0 (0%)	0 (0%)
9.	老師能針對學生報告給予明確的建議與回饋。	67 (61%)	37 (34%)	4 (4%)	1 (1%)	0 (0%)
10.	老師評分方式與標準於事先說明清楚，並且合理。	53 (48%)	36 (33%)	14 (13%)	4 (4%)	3 (3%)
11.	總體而言，課程促使學生練習英文，增進英文表達能力與溝通技巧。	66 (60%)	37 (34%)	5 (5%)	2 (2%)	0 (0%)
12.	總體而言，課程使學生對醫學人文方面之英文有更廣泛的接觸。	57 (52%)	38 (35%)	14 (13%)	1 (1%)	0 (0%)
13.	本課程對我未來的醫學英文自我學習有幫助。	54 (49%)	33 (30%)	16 (15%)	7 (6%)	0 (0%)

2. 自我評量

		總是	經常	不一定	偶爾	從未
1.	我認為我能找到自己的方法，適應這門課的課程壓力。	30 (27%)	50 (45%)	26 (24%)	2 (2%)	2 (2%)
2.	我明白這門課程的的評量方式與相關規範。	36 (33%)	51 (46%)	13 (12%)	8 (7%)	2 (2%)
3.	我能夠確實做到閱讀這門課程的指定教材。	36 (33%)	50 (45%)	16 (15%)	6 (5%)	2 (2%)
4.	我能夠準時進教室上課。	67 (61%)	39 (35%)	4 (4%)	0 (0%)	0 (0%)
5.	我能夠做到不無故缺課。	92 (84%)	17 (15%)	1 (1%)	0 (0%)	0 (0%)
6.	我能夠積極參與課程討論。	54 (50%)	45 (41%)	7 (6%)	2 (2%)	1 (1%)
7.	我能夠專心上課。	43 (39%)	51 (46%)	13 (12%)	3 (3%)	0 (0%)
8.	我認為這門課程能夠引發我的語言學習興趣。	28 (25%)	44 (40%)	26 (24%)	6 (5%)	6 (5%)
9.	<p>在這門課程，我認為自己進步最多的是（請打勾，可複選）：</p> <p><u>71 (65%)</u> 參與討論時的口說表達能力</p> <p><u>77 (70%)</u> 做英文簡報的能力</p> <p><u>49 (45%)</u> 透過閱讀，了解學術期刊文章的架構</p> <p><u>45 (41%)</u> 閱讀能力及單字量的增加</p> <p><u>36 (33%)</u> 對摘要寫作的認識及摘要寫作能力</p> <p>其他(請敘述): _____</p> <p>_____</p>					

10. 對於這堂課的其他想法或建議:

請見 108 MD Eng Questionnaire qualitative analysis 檔

楊吉林老師

無建議

張玉燕老師

- It would be much better if you told us the scoring system of the course more clearly at first.
- Structure of the presentation is too rigid and not much variety in the student's presentation.
- 評分標準有點詭異，equity≠equality，不是每個老師組內平均一樣就是公平
- 授課目標不明確，是英文能力還是醫學英文能力呢？另外，齊頭式平等的成績後續更正的結果對於各間教室、老師和同學並沒有達到你們想要的結果。原先期出的說明狀況或許是比較理想的
- 有點成為英文報告課，不知道與醫學英文的連接在哪裡？平均 84 分很不合理
- 分數平均 84 分是哪招，不要以為課程檢討會結束就不會被上訴
- 原來還有“平均成績”這種事啊？！
- 84 分真滴低爆。厚！77777!

葉玉慧老師

- 無，很好繼續保持
- 老師很棒！我覺得所有老師都應以葉老師作為楷模！
- 老師人真的很好，使這門課能較無課堂壓力又可充分練習，感謝老師！
- 老師讚（*3）
- 謝謝老師的用心
- 謝謝老師導正亮鈞
- 我認為這堂課是以討論為主，但是期中評量卻是要求背誦單字，這樣的評量並未能測驗出學習的成效（口語表達、閱讀、醫人文思考深度等）
- 希望在報告完後老師能多讓同學報告，能知自己哪裡能如何改進的建議，而不是只討論議論
- 老師很親切
- 老師對我們上課的討論、互動很夠帶動上課氛圍，並且激起學生在課堂的凝聚
- 盡量讓所有人都參與討論，有時候只會有幾個人和老師討論，其他人就在旁邊

高柏祺老師

- 可以幫忙糾正文法、用字的紕漏，給予批評才會進步
- 平均不能超過 84 太不合理了，這樣低分的人很可憐
- 全班平均不能越過 84 分太誇張了！成績用來衡量能力，限制平均會讓能力高的人得不到應得的肯定。
- 分數給高一點啊，平均 84 分？搞笑嗎？平均 99 不是很爽？你們開心我們也開心
- 成績平均訂在 84 以下不合理
- 高老師很棒，但是分數的規定不合理，不該為了壓低醫學系的分數造成不公平

田康人老師

- 醫用英文是我這學期數一數二喜歡的課！謝謝 Teacher Karen 總是給我們建議和回饋，真的獲益良多！每個禮拜很期待又可以學到新東西，學期要結束了竟然會捨不得（唯一一堂捨不得結束的課^^）但我真的因此更喜歡學英文了。
- 雖然醫英 loading 頗重 XD 但整體很有收穫，讓英文能力不至於雪崩～討論的主題和內容也都很實用，在見識醫院或其他醫師演講都會聽到！謝謝田老師的用心♥□love you♥□♥□
- 辛苦老師了，你超 nice 的！
- 老師超 nice！
- 田老師非常用心，人也很好，能看得出老師在準備教材以及先備知識方面的用心
- 文章的品質或許可以更齊一
- 我很喜歡田老師，總是給予我們許多鼓勵，且不吝嗇告訴每個人需要改進的地方，講話清楚、善解人意♥□
- 老師人非常好，對學生也給予適當的評論壓力
- 我英文好爛...
- 謝謝，田老師真的十分用心
- 老師人優質，給予我許多未來能夠改善自己英文口說報告方面的建議以及在生活中紓解壓力的方法，提供兩小時英文口說的環境，可以說是我一週最想上的課程呢！希望未來能夠調整時間並非在體育課之後，不然有點疲累嗚嗚嗚～～～
- 期中考其實沒有什麼醫用元素，跟考 12000 單沒兩樣
- 康人先生大好き！

長庚大學醫學系108學年度

醫學英文課程檢討調查結果報告

問卷調查日期：第16週 回收份數：110份

問卷調查內容及目的

醫學英文問卷調查內容含 22 題評分題，主要是為評估授課老師教材選擇，教材運用，授課方式以及學生自評，藉以更加了解學生的需求。另包括「意見與建議」部分，供學生自由表達意見與提供建議。

意見與回應

1. 平均 84 分很不合理

回應：

- (1) 此課程包括 5 位授課教師，10 組學生。學生經常抱怨每位老師的評分標準不一，會造成評分上的不公平，因此老師們必須制定共同的平均分數是有必要的。但這個平均分數不是指某位學生期中考考了 95 分，我們硬要把個人的成績拉到 84 分以示公平；這個平均分數是為了能五位老師互相制衡在評分上的差距，但完全不影響學生的個別成績。簡而言之，這個成績對老師在評分上是有意義的重要指標，但對學生端來說，並沒有影響。
- (2) 歷年此課程的平均是 82 分，今年提高到 84 分，是經過老師們開會評估過各項成績高低標而決定的。以這次期中考舉例來說，全班有 12 位滿分的學生，但也有 9 位不及格(最低是 38 分)。平均 84 分實屬合理範圍。
- (3) 最後，也是最重要的一點：希望大家若對評分有疑慮，請用理性禮貌的方式跟老師詢問確認，而不是用謾罵無禮的方式溝通。我們五位任課老師對此課程都是盡心盡力的規畫及授課，付出許多心血，都希望學生能有學習收穫。用強烈的文字表達，的確能引起別人的關注，但絕非適當的溝通方式。對別人的尊重也是尊重自己，選擇恰當的溝通方式，也無非是醫學人文要傳遞的重要課題。

2. 期中考太難

- 有點成為英文報告課，不知道與醫學英文的連接在哪裡？
- 我認為這堂課是以討論為主，但是期中評量卻是要求背誦單字，這樣的評量並未能測驗出學習的成效（口語表達、閱讀、醫人文思考深度等）
- 期中考其實沒有什麼醫用元素，跟考 12000 單沒兩樣

回應：

- (1) 在課程大綱及第一堂課的課程介紹，都已開宗明義地說明：這堂課是以醫學人文的主題為貫穿主軸，同時帶進重要的英文學術能力：口語報告(35%)，專題討論能力及參

與(20%)，期末寫作(15%)，期中考(30%) 並非唯一評分項目。但在評分上，這些項目都偏向老師的主觀評分，因此期中考是唯一一項客觀的評分成績，實有存在之必要。

- (2) 這堂課的本質是英文課，期中考考題如果不考單字，不考閱讀或語意，而純粹以簡答題作答，是否又回到老師主觀評分的問題?
- (3) 此課程的閱讀文章絕大多數都是從 *The New England Journal of Medicine* 選出，都是醫學人文主題，當然是與醫學相關(並非人文就不相關)。至於醫學領域的專有名詞，從來都不是這堂課的著力點。

3. 對老師授課方式的建議:

- 希望在報告完後老師能多讓同學報告，能知自己哪裡能如何改進的建議，而不是只討論議論
- 可以幫忙糾正文法、用字的紕漏，給予批評才會進步

回應:

老師們將根據這些建議，明年在授課方面再作調整。非常謝謝同學們的建議!