

109-1 醫學與歷史期末課堂問卷 20201231：

填寫人數：76 人

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 66 人次
- B. 分析、收集資料能力 44 人次
- C. 團隊合作能力 38 人次
- D. 批判性、獨立思考能力 35 人次
- E. 終身學習能力 15 人次

2、這門課令你印象最深刻的主题有哪些？

- 現代醫院的介紹 7 人次
- 外科學的發展 36 人次
- 解剖史 25 人次
- 巴斯德與細菌學說護理 39 人次
- 日治時期的台灣醫療 11 人次
- 傳教醫療 12 人次
- 杜聰明 10 人次
- 美援與醫療衛生 21 人次
- 戰後台灣的醫療政策與保險 11 人次
- 護理—南丁格爾 18 人次

3、你覺得本課程還可以包含的課題：

- 外國的醫學史與比較*5
- 經驗與實務的分享*3
- 中醫*3
- 不同科別的興衰*3
- 精神醫療史*2
- 臺灣健保體制發展*2
- 醫療的起源
- 長庚醫院的歷史*2
- 不同國家醫療體系的比較
- 醫生人物介紹
- 醫學技術史
- 東方醫學發展
- 近代醫療史

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、影片的適切性、回家作業以及期末海報報告等)，你的看法？

- 影片印象深刻，可以更多*13
- 討論時間太短*2

- 期末報告時間太緊湊*2
- 功課 Loading 有點重*2
- 增加醫學事件、醫學史的討論
- 應說明作業評分標準
- 期末報告分數差距太大
- 可以一起討論，但學習單以個人為單位
- 討論內容和課程連結度低
- 有時進度較慢
- 建議可以使用 Kahoot 增加趣味性
- 預習單可以只作為加分

5、整體而言，你認為閱讀教材的難易度如何？

偏易	2/76	2.63%
易	4/76	5.41%
適中	63/76	85.14%
偏難	6/76	8.11%
難	1/76	1.35%

6、若將數週課程(主題)的上課方式改為翻轉教室教學法或由同學主授或是 TBL(team-based learning)將班級分為數個小組，以自學、思考、討論、發表等方式學習並解決問題上課方式，你的看法？

- 認同*6
- loding 太重*6
- 不相信同學*6
- 希望 TBL 和老師一半一半*4
- 可以嘗試*3
- 可能會發生報告組壓力大，底下同學不專心*2
- 偏好原樣
- 可能會有冗員

7、課程 FB 對於本課程的學習或溝通是否有幫助？

極大幫助	26/76	34.21%
有幫助	37/76	48.68%
還好	12/76	15.79%
沒幫助	1/76	1.32%

8、校外專家的講評有助於增加我對醫學史人物的了解

極大幫助	11/76	14.47%
有幫助	35/76	46.05%
還好	23/76	30.26%
沒幫助	5/76	6.58%

9、期末小組海報正式繳交之前，與老師的討論有助於海報呈現方式

極大幫助 14/76 18.42%
有幫助 35/76 46.05%
還好 23/76 30.36%
沒幫助 2/76 2.63%

10、我對於期末報告以小組海報呈現方式之建議或想法

- 希望中間有休息*2
- 很像國高中的人物介紹
- 可以掛在人流較多的地方
- 評分可能不公，越後面越不專注
- 希望時間能更充裕
- 希望可以自選報告主題
- 希望先說明評分方式
- 希望有組內互評
- 覺得歷史人物很無聊，歷史事件較有趣
- 希望 AB 班一起報告

11、個人作業與課堂討論的評分標準為內容完整度 50% 論述是否清晰是否有條理 50%

- A. 無須調整比例 49/76 64.47%
B. 建議調整，如下： 2/76 2.63%
C. 無意見 19/76 25%
D. 其他： 4/76 5.26%
- 課堂上的討論有時間限制
 - 應公佈評分標準
 - 希望能夠有範例
 - 內容：40% 議論：60% 覺得個人想法更重要

12、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。

- 作業題目可以再白話一點
- 很喜歡麗如老師
- 教室要通風
- 好冷
- 順序應先世界史再台灣史比較好

課程負責教師回覆：

絕大部分同學對於本課程的教學與授課內容呈現正向回覆。在學期初有口頭向同學說明各項作業的計分方式，惟人文課程的評分並不是選擇題或是非題般有標準答案，但可從作業內容的論證、邏輯等看出同學對問題的理解。

張淑卿

20200202