

107 學年度長庚大學醫學系 醫學人文課程委員會

第三次會議紀錄

張淑卿
1/30
張淑卿

時間：108 年 1 月 14 日(星期一) 12:00

地點：長庚大學第二醫學大樓 3 樓 醫學系會議室

主席：張淑卿老師

出席：李舒中老師、林雅萍老師、林妍如老師、胡正申老師、黃寬重老師、
陳惠茹老師

列席：蘇詔勤老師

學生代表：醫學系陳世宗同學

請假：王光正老師、高振益醫師、許世杰醫師、中醫系洪瑀婕同學

一、主席報告

1. 本次會議例行進行期末課程檢討，作為課程精進之依據。
2. 為確認課程教學方法及內容是否符合課程規劃，此次會議將進行 107-2 課程教學進度之審核。

二、討論事項

1.107 學年度第一學期課程期末檢討

107-1	課程名稱	學分	課程負責人
四年級	醫療人文與臨床倫理	2	林雅萍
二年級	行為科學	2	李舒中
	人際關係理論與應用	2	胡正申
一年級	醫學與哲學	2	林雅萍
	醫學與歷史	2	張淑卿

決議：如紀錄附件一。

2.107 學年第二學期開課科目教學大綱檢視

107-2	課程名稱	學分	課程負責人
四年級	醫療法規	1	蘇詔勤
三年級	性別與醫療	2	林妍如
	語言、敘事與療癒	2	李舒中
	生命醫療史專題： 士人與中國文化	2	黃寬重
	醫療社會學	2	林妍如
	生死學	2	林雅萍
	志工參與實作	1	陳惠茹
二年級	健康心理學	2	許世杰
	生命倫理學	2	林雅萍
	公衛歷史調查	2	張淑卿
一年級	健康社會學導論	2	林妍如

決議：如附件紀錄二。

三、臨時動議

- 1.已編列 108 年度高教深耕演講預算，預計每位教師可於課堂安排 2~3 次特別演講。
- 2.醫學人文選修課程(一)開課時段是否可分散?使學生可更彈性的選修。
- 3.是否增開選修課讓學生有更多選擇?

四、散會

13:35

107-1 醫學人文課程期末檢討

〔醫療人文與臨床倫理〕林雅萍老師

1. 問卷已彙整完畢，資料繕打中。
2. 本學期學生印象較深刻主題依序為：生殖醫學倫理、中醫專業倫理及器官移植與資源分配，同學另建議可加入整型外科之議題。
3. 教師群認真，帶小組討論之教師個別差異已較前學期小，並認為小組討論的安排很好。
4. 建議可改回工六二上課，目前上課教室(臨床技能中心)空間較擁擠，但考量教室轉移之時程，仍維持於原教室上課。
5. 同學反應，希望能有充分時間準備國考，對於是否繳交期末報告感到兩難。
6. 綜合學生意見，大致肯定此門課，唯上課時間安排在四上，恐影響國考準備。

〔行為科學〕李舒中老師

1. 本學期第一次分 A、B 班上課，學生受生化課程影響頗大，許多學生在課堂上準備生化或是醫學英文。
2. 課程滿意度良好，拆班上課效果較好。
3. 兩班考試時間不同，題目略有調整，重疊部分少，第二班考試難度提升，反而成績較第一班佳。

與會老師 comment：建議借用工六二合班考試，降低考題差異並減少作弊狀況發生。

4. 陸續有多位學生詢問美國醫師國考行為科學相關問題，並詢問是否改為英文版教科書？

與會教師 comment：開課用意並非為美國醫師國考而開。

〔人際關係理論與應用〕胡正申老師

1. 現為 A、B 兩班授課，於第二週辦理期初學習目標預估填答(紙本表單)，第十七週辦理學生學習自陳問卷填答(google 表單)。
2. 學生自評學習情形：
 - (1) 學生平均每週花 1.88 小時準備此課程，最少 1 小時，最多 6 小時。
 - (2) 最喜歡的課程主題單元為「住院醫師 PGY」，其次為「親密關係」；最喜歡的單元是「人際理論」，顯示學生喜歡實作，不喜歡講述式理論。
3. 學生自評前、後測學習效果：
 - (1) 獲益程度(d=.947)、有趣程度(d=.783)、投入程度(d=.529)及喜歡程度(d=.529)，皆達中度效果以上。
 - (2) 學生最感興趣之課程教學方式為「心理測驗_人際行為_社會計量_同理心」、
「團隊合作_住院醫師 PGY 角色扮演」，最不感興趣則為「反思學習_課後

反思寫作_4F 或 3W」

(3) 學生對課程內容學習核心能力符合度：最符合者為「人際關係及溝通技巧」，較不符合者為「制度下之醫療工作」，此課程教學內涵與醫學系核心能力之目標相當一致。

4. 開放性問卷：大多正向，除「可以不要再拍片了嗎?效果或許不錯，但老師知道熬夜趕片、犧牲一個禮拜時間有多“厭世”嗎?(沒有要否定老師的創意，但真的拍一個大於 20 分鐘的片太累了)」。另，期中課程檢討後，葉君苓秘書通知「本課程作業太多，造成學生困擾」。針對以上問卷調查結果與意見，課程教學設計與內容不變，唯將於 108 學年刪除平時兩次紙本作業及評分，改將「反思學習」依個人意願撰寫(加分)。

〔醫學與哲學〕林雅萍老師

1. 學生反應上課時間安排在「有機化學」之後，稍顯無力，但學生仍安慰老師，課上的很好，只是真的很累，是否有可能安排在其他時間?
2. 本學期改變上課方式，多以「課外自主學習」為主。學生需於課外討論四次(需有紀錄)並另約助教討論一次，大部分學生反應可延續此教學模式。
3. 授課主題豐富，增加新主題(EX：死亡)
4. 整體而言，學生表現不錯。

〔醫學與歷史〕張淑卿老師

1. A、B 班分班上課，A 班上課時間為 10-12 點，仍有同學反應上課時間太早，姍姍來遲狀況頻發生，B 班上課狀況相對良好。
2. 維持課程 FB、另聘請助教協助課程教學。
3. 於課前 5 分鐘請助教與同學分享近期 STS 相關之文章、新聞或研究，學生對於此舉評價頗高。
4. 首次遇到期末報告上傳 E-learning 之後，學生寫信向老師反應同組某同學未參與報告之討論、亦未定時完成報告。
與會老師 comment：可由同學以扣分方式互評，老師再依結果給分。仍需提醒同學，同組要有互相監督同學的責任。

107-2 醫學人文課程大綱檢視

〔醫療法規〕蘇詔勤老師

1. 課程安排四平八穩，先前以理論為主、案例為輔，但學生反應案例較有趣，故修正，修正後學生又反應缺乏理論基礎，實為兩難。
2. 此次課程安排將聚焦於大法官案件，其學術涵養較足夠。
3. 另，因多堂上課時間巧遇國定假日，將另安排時間補課。

〔性別與醫療、醫療社會學〕林妍如老師

1. 此兩門課為末代 2 屆，課程內容皆參考先前之授課資料安排之。
2. 於課前 10 分鐘，請同學以小案例先行作答，之後以講授方式、互動討論與交流方式增進學生以社會學觀點對性別與醫療的體識、敏感度與關注，此項隨堂作業列入學期成績考核項目之一。
3. 學生以前半學期課程議題中，挑選三項最深刻之議題撰寫反思報告及心得
4. 請學生於生活周遭發掘有興趣的性別議題，依此提出評論及建議。
5. 期末團體報告則以海報方式呈現，訓練學生學習如何做論文海報。

〔生命醫療史專題：士人與中國文化〕黃寬重老師

1. 此課程與柯毓賢醫師合開。
2. 課程內容略有調整，柯醫師授課方式亦有改變。
3. 學生個人報告將與團體報告有所連結

〔語言、敘事與療癒〕李舒中老師

1. 課程安排 3-4 次專題演講，講者目前邀請中。
2. 將降低作業比例、增加練習機會，課程內容亦增加多媒體元素。
3. 期末考核加強討論的部分，其它給分比例則依課程進行狀況彈性調整。

〔生死學〕林雅萍老師

1. 課程安排大致與去年相同。

〔志工參與實作〕陳惠茹老師

1. 課程安排大致與去年相同。
2. 志工實作場域有三：長庚醫院、護理之家、盲人重建院。
3. 第一次說明會已完成，陳麗如老師組即將開始進行實作。

〔公衛歷史調查〕張淑卿老師

1. 課程安排大致與去年相近，此次將加入「在地醫療」之議題。

2. 邀請陳柏勳醫師以「在地醫療文本的實踐與再生產：以藥籤為例」為主題於課堂演講。
3. 先前曾安排學生參觀「自來水博物館」，自去年開始，自來水博物館調整導覽方向，其導覽內容與課程有落差，故考慮至其他單位參訪。

〔健康社會學導論〕林妍如老師

1. 課程將介紹有趣、簡單的議題，期望學生學習以科學實證角度解讀社會學對於當代身體、健康、疾病與醫療，並藉由課程激發學生對於身處社會脈絡中的多元元素之感知與體識，以拓展未來執行醫業的社會視野。