

108 年度教育部
人文社會與科技前瞻人才培育計畫
計畫申請書【第一期／四期計畫】

申請類別	<input type="checkbox"/> A 類：前瞻人才跨領域課群發展計畫 <input checked="" type="checkbox"/> B 類：前瞻人才跨領域學習環境與課程發展計畫		
計畫名稱	社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐		
申請學校	高雄醫學大學		
主持人姓名	呂佩穎	單位／職稱	人文社會科學院院長
申請議題	<input checked="" type="checkbox"/> 「人口結構變遷」 <input checked="" type="checkbox"/> 「科技變遷」與社會之交互影響 <input type="checkbox"/> 「環境能資變遷」與社會、科技之交互影響 <input type="checkbox"/> 「經濟型態變遷」與社會、科技之交互影響 <input type="checkbox"/> 其他科技前瞻議題：_____		

本期期程：108 年 9 月 1 日至 109 年 7 月 31 日

中華民國 108 年 05 月 31 日

目錄


計畫書

壹、	申請單位概況.....	1
貳、	計畫目標.....	3
參、	計畫推動重點、策略與方法.....	14
肆、	預期成果及效益評估.....	33
伍、	當期計畫推動進度規劃.....	37
陸、	執行團隊成員分工情形.....	38
柒、	經費申請表.....	41

附錄

計畫申請基本資料表

計畫名稱	社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐	
申請類別	<input type="checkbox"/> A類：前瞻人才跨領域課群發展計畫 <input checked="" type="checkbox"/> B類：前瞻人才跨領域學習環境與課程發展計畫	
申請學校	高雄醫學大學	
送審議題 (至少擇一項)	<input checked="" type="checkbox"/> 「人口結構變遷」 <input checked="" type="checkbox"/> 「科技變遷」與社會之交互影響 <input type="checkbox"/> 「環境能資變遷」與社會、科技之交互影響 <input type="checkbox"/> 「經濟型態變遷」與社會、科技之交互影響 <input type="checkbox"/> 其他科技前瞻議題：_____	
計畫主持人	姓名：呂佩穎	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 醫學院醫學系醫學人文與教育學科/教授兼科主任 兼人文社會科學院院長
共同主持人	姓名：蔡哲嘉	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 腎臟照護學系/教授兼醫學院副院長
共同主持人	姓名：吳相儀	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 心理學系/副教授兼人文社會科學院教學組組長
共同主持人	姓名：陳武宗	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 醫學社會學與社會工作學系副教授

共同主持人	姓名： 陳武宗	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 醫學社會學與社會工作學系副教授	
計畫聯絡人	姓名： 李奕璿	單位及職稱： 人社院 人文社會與科技前瞻人才培育計畫 計畫助理	
計畫期程	108 年 9 月 1 日至 109 年 7 月 31 日		
計畫經費	1. 總經費 (=A+B+C) : _____ 元 2. 申請教育部補助經費 (A) : _____ 元 3. 學校配合款 (B) : _____ 元 註：其他經費來源 (C) : _____ (來源/金額) 元		
計畫聯絡人	(請簽章) 李奕璿	承辦	(請簽章) 
計畫主持人	 (請簽章)		

計畫摘要表

學校名稱	高雄醫學大學		
計畫名稱	社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐		
計畫主持人	呂佩穎		
主責單位	人文社會科學院	合作單位	醫學院、護理學院、高齡長期照護所、健康科學院
計畫摘要 (650字 內)	計畫目標		
	<p>經人口變遷的數據估計，台灣將在 2026 年邁入超高齡社會，預期將會出現高齡長照人口增加、醫護勞動力不足、家庭照護人力協調不易等現象。對此難以逆轉的困境，引入科技作為輔助角色，以營造出安全、舒適和便利的照護社會，逐漸成為產業界和政策考量的方向。然而，在此科技輔助的做法中，我們也不應忽略健康照護是一個多面向網絡錯綜結合的事實，技術的引入雖可促成生理性的照護，但在心理與社會面上也會對人類社會帶來許多衝擊，包括人們如何與科技物互動、科技互動中促成的認同和滿足之樣貌、科技照護引起的道德倫理衝突、不同型態家庭的多元照護需求是否皆能得到滿足等，都是運用科技解方來因應照護環境變遷的重大挑戰。因此，面臨這樣的前瞻現象，本學院將結合「人口結構變遷」和「科技變遷」的議題，建立四個計畫目標——發展瞻遠人才的環境機制、發展教師學習型組織、研發跨域教學、拓展國際資源渠道——來應對台灣未來將面臨的照護難題，目的在於透過更反映且應對社會趨勢的課程結構、跨域合作所累積的研究能量、跨域教學資源的開發、和國際交流所啟發的跨文化比較觀點等所建構起的教研資源，來培育更能因應社會變遷的專業照護人才。</p>		
	計畫推動策略與作法		
	<p>為了因應人口高齡化和科技變遷導致醫病關係改變之議題，本計畫策略以課程創新與整合、跨域網路建立、跨文化對談三大策略來回應本期之議題。推動策略與作法簡述如下：</p> <p>一、課程創新與整合：課程整合強化、跨域學習之修課機制建立、跨域師資協同授課、研發跨域教學教材/教案/教具等</p> <p>二、跨域網路建立：讀書會、教師社群、架設網站等</p> <p>三、跨文化對談：國際研討會、工作坊等</p>		
預期效益與關鍵績效指標			

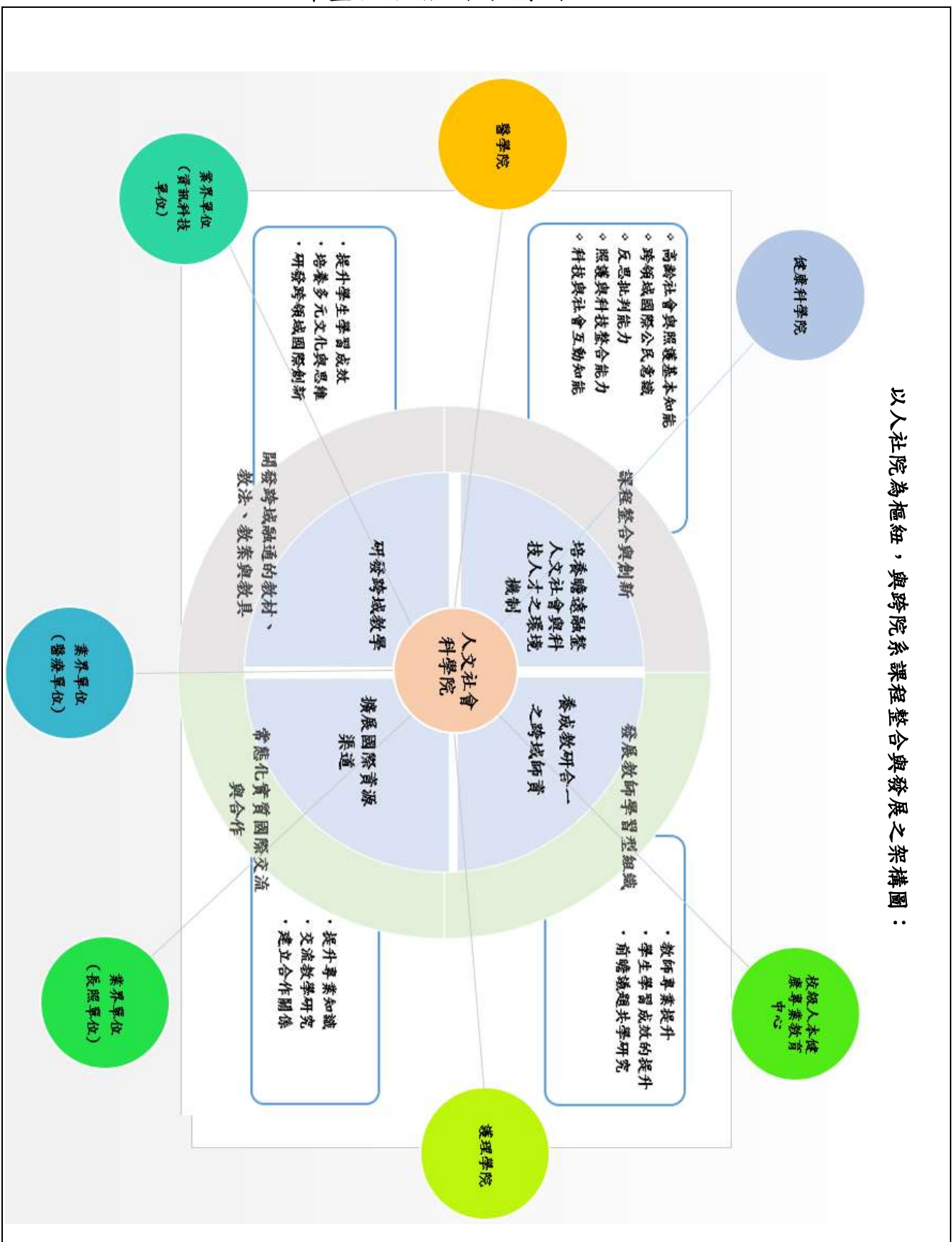
1. 在發展瞻遠人才的環境機制：沿著五大核心指標，開設課程，並在課程中融入企業參訪交流的形式，將產業界面臨的問題考驗整合進課程目標中，望培養學生面對高齡照護與科技整合議題時，融入更多元的社會關懷與倫理反思。
2. 發展教師學習型組織：舉辦教師增能的工作坊、讀書會、以及跨域交流的教師社群，透過多面向的網絡連結形式，開創出跨域合作的研究機會。
3. 研發跨域教學：由跨域師資協同授課，不同背景的師資，並能在教材/教案/教具的呈現上，針對同一案例給予不同解方，藉由此種多元並陳的教學形式，激發師生們辯論與相互說服的討論機制，藉此促使學生產生反思批判與自主學習的動力。
4. 拓展國際資源渠道：除了邀請國內外學者參與國際研討會外，也預計與國外的大學有跨領域的相互合作機會，期待能為跨領域的整合呈現更多元的面貌與對話機會。

僅供計畫公開使用



計畫整體推動架構圖

以人社院為樞紐，與跨院系課程整合與發展之架構圖：



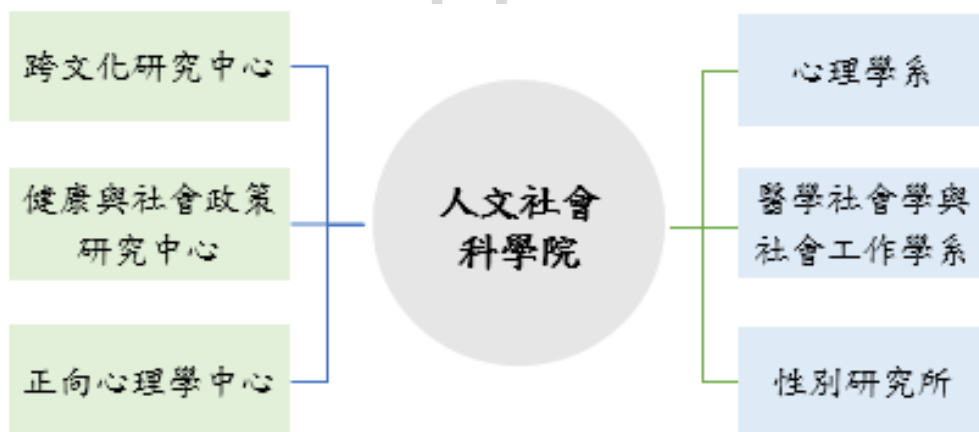
計畫書

壹. 申請單位概況

1.1. 成立宗旨及發展概況

本校創立於 1954 年，創校之初，杜聰明院長即將「人文」置於科學之前，杜聰明院長提出「樂學至上，研究第一」的校訓，期盼學生能效法史懷哲醫師「終身奉獻、敬畏生命與生命尊嚴」的哲學，無時無刻要把「欲為醫者，必先為人也」記在心中，於是不同於一般綜合性大學內的人文社會科學院，本校特色為醫學大學，將人文教育視為本校的教育核心。

1980 年代當時體認到單憑理性和科學無法解決醫學中與人性相關的課題，教育體系中人文素養的培育和社會科學的批判反思能力，除促進醫學與社會人文的對話，實踐全人照護的教育理念，未來如能導入創新的醫療、資訊和通訊科技創新，強化學生的跨專業合作與科技感知和結合能力，將有助於提升健康照護的品質，保障病人健康之權益。為實踐此教育理念，並促進人文社會與科技前瞻之緊密結合，於是，本校自 1987 年起陸續成立「心理學系」、「醫學社會學與社會工作學系」、「健康與社會政策研究中心」、「兩性研究中心」（「性別研究所」之前身）。於 101 學年度，本校並正式成立「人文社會科學院」，其下設有兩系一所，亦即「心理學系」、「醫學社會學與社會工作學系」、「性別研究所」。為落實人文涵養與社會關懷之教育目標，強化教學研究及通識教育，在 104 年通過校務會議，將原隸屬於通識架構的四中心（語言與文化中心、人文與藝術教育中心、基礎科學中心與體育教學中心），獨立運作。



圖一. 單位組織圖

1.2. 人才培育與院系學科發展問題及目標

在目前人才培育模式及院系學科發展之問題與目標中，本院面對的問題與挑戰為有關人文社會領域圖書期刊、人力規劃，以及空間較為不足；為面對此挑戰，本院與通識教育中心合力塑造學校親近人文藝術教育之硬體環境，增聘人文社會領域師資，增強院內及校內教師交叉支援授課，並引進創新教學方法與檢核評估工具，提升教師教學專業能力，希望能培育健康與醫療產業所需、兼顧理論與實務、且有跨領域視野之心理學、社會學、社會工作及性別研究方面之人才，也希望成為健康與醫療領域中人文社會議題的

研究重鎮，並成為培育本校學生人文與社會素養之主要規劃、推動與執行者。因此，為了培育上述人才，需要共通目標來進行跨域整合。底下將逐一探討：

1.2.1. 心理學系：

- (1) 問題挑戰：如何區分醫學大學與其他大學心理系之定位並突顯特色。
- (2) 目標：未來大學部定位可以重新思考培育人才回應社會科技的進步。

心理學系因傳承本校整合醫學理念：照護病人健康，不僅著重身體健康之照護，亦積極涉及心理層面之照護。因此，心理系長期著重臨床心理學、神經心理學及健康心理學的發展。此外，研究所與醫院相關部門也進行跨領域合作研究，加強與本校附設醫院之合作，提昇學生臨床訓練。近年成立正向心理學中心後，系統性整合校內外資源，以正向心理學觀點整合傳統心理健康模式，將系統性研發診斷工具，並驗證與在地文化契合本土特色之介入模式，開展理論與應用並重的研究文化，加強與南部產業界之合作，以推廣正向心理學在業界之應用。也透由課程設計與研究規劃之聚焦與整合，逐步發展『著重正向心理學觀點之應用，培育應用心理與臨床心理人才』特色。

1.2.2. 醫學社會學與社會工作學系：

- (1) 問題挑戰：如何與高齡照護結合並拓展市場就業力。
- (2) 目標：醫療專業人力的限制已經逐漸走向高齡照護、智能化照護，社工如何結合科技與人性，培育長照人才，需要更完善的考量。

醫學社會學與社會工作學系是一個整合健康照顧、醫學社會學，及社會工作等三大領域課程的社會工作系所。課程設計涵蓋社會工作、社會福利、社會學、醫學衛政等跨領域學科，期使學生進行跨學科領域的學習與認知，從鉅觀的結構與制度面去體認到個人都是鑲嵌更複雜的社會脈絡中，鼓勵學生能謹慎地設計處遇方案。此外，系上有許多專業課程均結合社區場域，期使學生能於實際的社會場域中實踐課堂上習得的學科知識。自 2006 年開始發展高齡健康照顧學程，培養學生具老人照顧服務與管理之第二專長，提供不同學院科系學生學習老人學相關的知識，與接觸老人醫療與福利服務領域的機會。因此，「醫學社會學與社會工作學系」之研究發展重點可以說是以老人、身心障礙、兒少等群體為主，運用社會工作方法與資訊科技結合，發展出可實踐於醫院、學校、社區及職場等領域之知識，畢業生活躍於健康照護與社會服務之相關領域。

1.2.3 性別研究所：

- (1) 問題挑戰：如何將性別教育/研究須與科技變遷相互結合，以擴大教學、研究與實踐的能量。
- (2) 目標：養成對科技發展與應用的敏感度，並透過性別觀點的省思，來累積實作和創新的能力。

性別所之課程設計以女性主義和性別理論為基礎，強調社會實踐，發展出「綜合應用課程」、「性別、醫療與科技」和「性別、社會與文化」之領域，並融入在地議題與跨域學習，以南台灣在地豐富人文史地作為延伸學習的田野來，搭配課程進行實作或參訪。所以，「性別研究所」的訓練能融合社會學理論與性別觀點，促成教學及研究的多元性及豐富性。

根據上述，本院之各系所皆有自己之優劣勢，因此本學院積極透過科技前瞻計畫融合醫學人文領域來強化共同目標，相信本學院將能夠立基於醫學大學既有的基礎上，培養師生體察未來社會科學與人文的趨勢及社會議題，透過課程選課機制的改變，於課程中安排不同領域的老師授課，讓醫學院、護理學院、健康科學院的老師可以相互交流外，學生也有跨域交流的機會，且不侷限在通識課程中跨域，在專業領域學習中也可跨域。

此外，在與業界合作方面，除了帶領學生參訪科技企業，如：受恩智慧照護大樓，也預計與樂齡大學的高齡學生一同上課，實際了解他們的生活所需以及照護，增加人文社會與科技的相互影響與對話，即早培養整合及應用的能力。

1.3. 教研能量及現行行政與教務體制配合方式

在本校教研能量及現行行政與教務體制方面，「心理學系」、「醫學社會學與社會工作學系」及「性別研究所」等，為本校社會實踐最具行動力的教學單位，研究與教學特色均稱為南台灣相關領域的重鎮。「人文社會科學院」下另設有「正向心理學中心」功能於正向心理學的教學、研究與推廣；「健康與社會政策研究中心」，促進健康與社會相關政策之制訂；「跨文化研究中心」，強化本學院文化研究與跨領域研究。同時配合教育部重點特色領域的發展，本學院現有「早期療育」、「高齡社會健康照護導論」兩學程，並積極參與和執行教學實踐計畫。

此外，本校目前已規劃「校級人本健康專業教育研究中心」，以人社院及醫學院為根基，發展本校之人本健康專業人才之教育為核心任務，發展全校性跨領域課程暨人才培育與教育研究，以能培育具有省思實踐能力與人文關懷之專業人才。在面對尖端科技的急速轉變與醫療人工智慧化、人口結構的日益多元與快速老化的社會，此校級中心組織架構設置了中心諮議委員會以及三個小組：教師培育組、課程規劃暨學習成效組、教育研究開發組。將以建立跨領域教師專業成長社群，共同建構「人本健康專業教育」之課程、規劃課程縱貫連結從校園到工作場域，橫向整合跨學院跨專業學習，持續自我省思與終身學習之專業素養、以及融合在地與國際，對內連結醫學教育中心、人社院正向心理學中心，拓展人本健康專業教育研究國際化為首要任務。此中心已通過並在 2019 年 8 月成立。此校級中心之願景及目標與本計畫方向一致，相信將有相輔相成之效益。

就上述來看，本校的人社院是以促進人類健康福祉為研究、教學軸心發展，另外也將負責推動本校的人文社會教育，並著重於醫學人文、醫學倫理、醫學人類學、健康社會與醫療心理學、性別與醫療的研究。期使未來高醫大所培育的醫護與社會心理及福利等領域之專業人才，除了具備健康與醫療方面的專業知能，更兼具深刻的人文社會素養；相較其他學校之人文社會學院畢業生，本學院的畢業生則擁有更深的健康與醫療知識與經驗，其研究則皆將聚焦於與健康、醫療相關之人文社會議題。

貳. 計畫目標

2.1. 問題意識：面對人口結構高齡化，對健康促進設備需求增加

台灣在近半個世紀以來，經歷了快速的人口轉型歷程。從 1993 年成為高齡化社會後，至 2018 年便迅速轉為高齡社會，估計將於 2026 年邁入超高齡社會。如下圖二、三所示，面對如此的人口結構變遷，預期會在社會照護端出現勞動力短缺的困境，也因此設備需求將增加。日本安倍政府面臨此相似的少子化、高齡化、和勞動力短缺的難題，推出的因應方案是引入 AI 科技，以服務機器人作為機構和居家照護勞動力的來源（如其所構劃的理想家庭藍圖”Inobe family”就是三代同堂加上一個照護機器人的組成），並以 “Innovation 25” 作為改革的願景，希望藉由整合醫療、工程、和資訊科技等領域，來促成社會創新、經濟成長，及社會文化制度的穩定。如此的科技解方值得做為我們的借鏡。台灣預期將會面臨高齡長照人口增加、醫護勞動力不足、家庭照護人力協調不易而產生各類長照悲歌等困境，適時引入科技的想法也逐漸成為產業界和政策考量的方向。但不可忽視的是，在仰賴科技的同時，如”Innovation 25”所引起的社會爭議即可看見，以安全、

舒適和便利為名的機器人生活方式，事實上也會對人類社會帶來許多衝擊，包括人們如何與科技物互動（例如：如何降低被照護者與科技互動的恐懼和排斥）、科技照護造成的道德倫理衝突、是否能看見不同型態家庭的多元照護需求等。



圖二：邁入超高齡社會的人口結構變遷將在社會照護出現勞動力短缺的困境（圖片已徵得同意，引自智榮基金會）



圖三：人口高齡化將提高健康促進設備的需求（圖片已徵得同意，引自智榮基金會）

鑑於此種台灣社會的未來光景，作為醫學大學的人文社會科學院，可以說是因應此未來情景的第一線：如何結合科技以提供一個好的照護？科技方案的極限在哪裡？如何提升被照護人口對科技的接受度？科技照護可能會引發哪些社會焦慮和衝突？推動科技進展的同時如何反省科技中鑲嵌的偏見和預設，以看見並服務更多元的照護需求？因此，面臨這樣的前瞻現象，本學院將結合「人口結構變遷」和「科技變遷」的議題，建立四

個計畫目標——發展瞻遠人才的環境機制、發展教師學習型組織、研發跨域教學、拓展國際資源渠道——來應對台灣未來將面臨的照護難題，目的在於透過更反映社會趨勢的課程結構、跨域合作所累積的研究能量、跨域教學資源的開發、和國際交流所啟發的跨文化比較觀點等所建構起的教研資源，來培育更能因應社會變遷的專業照護人才。

2.2. 前瞻思維：從業界第一線問題思考跨域人才培育

本計畫在零期計劃階段教師社群中，邀請到受恩智慧照護大樓的技術處資訊經理伍德杰先生來演講，在演講交流中曾提出，目前 AI 在醫療上可能遇到的瓶頸：

- (1) 隱私權與網路安全：企業需要很多細部研究的幫助，讓台灣的智慧醫療資訊更加確保達成系統化的收集、儲存、分析等運用。
- (2) 大數據整合難：由於各家醫院的數據標準與格式都不太一樣。這都需要技術、團隊、政策更進一步的合作。此外，政府目前並無明確的創新技術產業發展政策，也讓產業發展較無明確依歸。
- (3) 跨部會的合作機制尚未形成：現在主要由科技部掌管 Path AI。關於這點，林百里認為，應該要有更多跨部會的合作，才能有效讓人工智慧技術與各產業的專業知識結合。比方說，醫療 AI 化，就應該讓交通部與衛福部相互交流；運輸 AI 化，就是科技部要與交通部雙方技術與資訊互通有無。

因此，透過業界第一線的反思，在前瞻議題的選擇上，本學院所提出的計畫將以「人口結構變遷」及「科技變遷」為主，以此兩大議題為主要目標。其中，「人口結構變遷」中的高齡化趨勢，已經可以預見未來的醫護領域中將出現許多新興問題，如：高齡長照人數增加、醫護人手不足、醫療資源浪費、醫療資訊不夠系統化、醫療數據整合不明確……等。而在「科技變遷」與社會之交互影響中，若能夠結合數位老化、高齡及長期照護和科技結合的發展趨勢，將使得照護的情境走向更便利、安全、且舒適的品質。例如，受恩智慧照護大樓規劃的智慧居家服務，可在不干擾被照護者的作息、不具侵略性、且較無隱私侵犯感受的科技醫療設備的輔助下，隨時偵測被照護者的行為規律，觀察是否有異常的行為狀態，進而及早介入與處理，避免較高風險的發生(如圖四)。如此的照護模式，將可是因應未來超高齡社會的一個解方。據此願景，台灣社會需要培養兼具照護知能、科技素養、與社會倫理反思能力的人才，才能積極面對照護專業的時代挑戰。



圖四. 智慧居家規劃服務 (圖片已徵得同意, 引自臺灣受恩股份有限公司)

除此外，帶著如此的前瞻性，本計畫將站在跨專業整合教育的基礎，同步在態度與能力的雙軌培養上，強化學生在數位與科技層面的學習，以培育具跨專業、跨知能、且能結合科技、人文、與社會對話思考的高齡與長期照護專業人才。二十一世紀科技快速進入大數據及 AI 時代，科技發展與人類社會息息相關。然而，科技與醫學的發展並非全無極限，醫學科技的發展也並非僅是科技/醫學知識的成分，毋寧更包含了人文與社會倫理的思考。因此，人文社會學者的參與，能讓科技發展更符合人類社會的最大利益。在此思考的基礎上，以醫學為主的大學，人文社會領域教師及學生，需要因應社會變遷，重新在脈絡裡創造新思維，並能因理解而積極與科學/科技人對話，讓科學家 and 人文社會學家可以激發出更具創意的網絡和合作模式，共構未來社會遠景的想像。

2.3. 關鍵議題形成：「社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐」

以上述前瞻思維為根基，本計畫召集所有成員經由數次會議，並透過讀書會凝聚共識，形成關鍵議題：「社會與科技變遷及回應」。在此關鍵議題之下，又延伸出兩項子議題，分別為「培育解決高齡社會與科技變遷議題的人才」、「培育醫療與社會行為科學人才」。希望在第一期計畫，以跨領域的視野，整合醫療科技、高齡、以及社會等相關之課程。茲分述關鍵議題之兩項子議題如下：

- 子議題一：培育解決高齡社會與科技變遷議題的人才

本計畫於第零期時，確認初步方向是以人口結構變遷議題之「高齡化」為主軸，構想源起於本學院的「醫學社會學與社會工作學系」原本即設有高齡健康照顧學程，相當適合成為發展跨領域教學的基礎。接著，若以前瞻思維來考慮業界第一線問題，即可發現若能結合「心理學系」與「性別研究所」的科技課程（如：穿戴裝置的科技產品），將能夠發揮加值的功效，既可以培育醫護與社會心理及福利等領域之專業人才，又可以更有價值的促進人類健康福祉。因此，回應第零期主題「社會人文、醫學及科技前瞻-人口與科技變遷之回應與實踐」，所凝聚出的關鍵子議題之一即為：培育解決高齡與科技變遷議題的人才。

- 子議題二：培育醫療與科技及社會行為科學人才

此外，第一期計畫將能夠善用醫學大學優勢，形塑出醫療照護及社會行為科學化的特色，培養學生具備醫療體系應有的醫療知能，並結合社會行為科學，培育出創新、批判、剖析及解決問題之能力的人才。

在以上的議題確定後，於第零期，本計畫則分別從學生、教師及業界三個角度來培育能力及形成進階共識。首先，在學生方面，本計畫與高教深耕計畫的「高階研發人才研習營」結合，邀請的講者皆為大數據(Big Data)與人工智慧(AI)的專家，為促進智慧科技的運用，並了解科技在人文社會領域中的未來趨勢。其次，在教師方面，本計畫召開 UFO 前瞻議題討論會議，探討如何在跨領域教學與研究中融入科技發展，並從跨域課程中去探討社會的變遷。最後，在業界方面，本計畫邀請第一線之智慧照護中心執行長及經理來分享，以提升學生與教師對關鍵議題的知識交流，了解現今健康照護之衝擊、發展、反思與未來方向。



圖五. 以學生、教師及業界三個角度培育能力及形成進階共識

2.4. 第零期起積極深化跨領域教師對前瞻議題之知能

為深化跨領域教師社群之知能，本計畫於第零期之兩大策略及五大活動中，將執行三大活動來啟動跨領域教師知能，包括「科技與醫療照顧議題之讀書會」、「跨域對談國際研討會」、「跨域教師成長社群」，此外，外加兩項活動與高教深耕計畫合作舉辦「高階研發人才研習營」，以及與醫學院合辦「跨文化照護教學工作坊」以提供師生科技應用於長照知能，茲分述第零期執行活動情形如下：

- 科技與醫療照顧議題之讀書會：

為了促進不同領域教師對醫療照顧議題之交流，除了邀集計畫參與成員、目前開課或未來可能參與授課之老師共同參與本讀書會外，本讀書會還邀請了醫學院之醫師、護理學院、健康科學院及其他醫療專業教師等參與，並以荷蘭阿姆斯特丹大學人類學教授 Annemarie Mol 的《照護的邏輯》(the logic of care) 為閱讀書籍；該書以人類學、政治學、社會學的概念來分析中風的臨床照護的經驗。分別從消費者或病人、公民和身體、管理 vs. 修補、個人和集體以及良好的措施等不同主題，來作更進一步的探討。



圖六. 讀書會活動

● **跨域對談國際研討會：高科技時代醫學人文素養的培育與社會對話**

本校於 2019 年 6 月 21 日及 6 月 22 日由醫學院及人社院共同主辦「高科技時代醫學人文素養的培育與社會對話」(2019 Educating humanistic healthcare professionals in the high technology era)國際研討會，在 6 月 21 日會中，安排進行兩場由健康專業教育及生命倫理等面向切入之師資培育會前工作坊；在 6 月 22 日會中則邀請到 University of Glasgow (英國格拉斯哥大學)醫學院 Susan Jamieson 教授、世界醫學教育聯合會 (WFME) 副主席韓國 Duck-sun Ahn 教授，日本東京大學 Eisuke Nakazawa 教授，及國立清華大學林文源教授一起參與演講工作坊。

在本次的跨域對談國際研討會中，主要探討科技時代對醫學人文之衝擊，如何因應此衝擊，重新定義照護與人文社會學家如何合作改變，培養學之醫學專業素養。近代崛起之科技如機器人、人工智慧、大數據等，將可能取代人力，人際乃至醫病關係將受到衝擊，醫療從業人員如何在科技變遷之下有人文素養，不致過度仰賴科技而忽略人本照顧，希望從不同面向之切入，與國內外與會者深度討論相關議題。

● **跨域教師成長社群**

本計畫配合高教深耕計劃之高階研發人才研習營與初階研究人才培訓營之活動，發展學校特色、聚焦特色研究與人才培育、強化特色領域之教學介面，也配合高教深耕計劃之教師社群及教師成長學院，成立重點教師社群，社群為院級及校級發展社群，目標為師資培訓提升教師之跨領域合作和教學能力，並邀請專家學者針對下列議題進行演講及師資培育：

- (1) 台灣人口變遷(人口老化、新移民)對健康照護之衝擊和因應方式探討。
- (2) 性別醫療與健康議題。
- (3) 科技與社會跨領域交流合作。
- (4) 高齡社會健康照顧跨專業教案設計和教學架構之建立。

以上這些議題除了培育老師跨域教學，也培養未來健康照護人才在跨專業合作之能力。

● **與教發中心合辦「教學研究型社群」**

「科學與社會：現代公民的科學議題」跨域教學案例分享：本院於5月30日邀請國立中山大學萬毓澤教授至本院分享與物理學系嚴祖強教授開設「科學與社會：現代公民的科學議題」這門課的經驗，並對跨域教學提供個人的觀察與反省。此「教學研究型社群」主要目的為促進教師跨領域之交流與教學能力，希望能透過與講者的對話，研發不同教材/教案與授課方式。



圖七.萬毓澤教授分享跨域教學案例及討論

- 與高教深耕計畫合作舉辦高階/初階研發人才研習營

除了上述第零期既定活動之外，本院更與高教深耕計畫合作，邀請教師及學生參與為期三天共 18 小時的高階研發人才研習營，主題為「社會科學與未來世界：大數據 (Big Data) 與人工智慧 (AI)」研習營，目標為師資培訓提升教師之跨領域合作和教學能力，希望能帶領學生認識並理解新時代的大數據運用與人工智慧、正確運用大數據分析與人工智慧於未來的生活與工作、以及具備面對未來世界應有的態度及價值觀。其中一場更針對智慧科技應用於高齡照護，邀請受恩智慧照護大樓資訊技術處經理伍德杰先生來分享，智慧科技如何應用於高齡照護，並以「台灣受恩智慧照護大樓」為示範場域，介紹智慧養老服務系統，及能隨時彙整長輩生活作息與健康數據等，見圖八。

2019高階研發人才研習
社會科學 X 未來世界

5/18 (Sat)

09:30-12:30 14:00-16:30

大數據分析工具 科技應用於長照

Microsoft | Power BI

黃耀逸
微軟技術中心
技術架構顧問

伍德杰經理
台灣受恩智慧
照護公司

參加對象：本校師生(研究生優先)
地點：濟世大樓9樓CS915會議室

報名 更多資訊

銘傳大學
人文社會科學院
Ming Chuan University
College of Humanities and Social Sciences



圖八. 伍德杰先生探討智慧科技如何應用於高齡照護

高階研發人才研習營

警報 **WARNING**
網民來襲！來者何人？
鄉民？ 網軍？ 酸民？

丞相 · 風要往哪吹？

- 分析Facebook 及 PTT 上的使用者行為
- 了解網路輿論與線上政治傾向
- 窺探線上政治動員與政治訊息傳遞行為

5/25(六) 13:00-16:00

由社群媒體分析一窺網路風向

逢甲大學資訊工程系王銘宏助理教授

報名

◆ 參加對象：本校師生
◆ 地點：濟世大樓9樓CS915

不查水表 出來面對

銘傳大學
人文社會科學院
Ming Chuan University
College of Humanities and Social Sciences



圖九. 高階研發人才研習營活動

預計 108 學年度將持續合作舉辦初階研究人才培訓營落實教學創新及提升教學品質，以技術實作課程為基礎，延伸理論課程之設計，提升學生學習成效，培養學生就業能力，也是目前初階人才研習營的核心之一。

● 與醫學院合辦「跨文化照護教學工作坊」

(1) 跨文化照護教學工作坊：本院於 4 月 18 日與醫學院合辦，邀請哈佛醫學院/麻省總醫院副院長 Joseph Betancourt 醫師/副教授蒞臨主講跨文化照護教學工作坊（見圖十），Joseph Betancourt 醫師分享了有關病患的社會文化背景對於臨床的診斷、治療及照護皆可能有所影響，教師應能於教學過程中協助學生及實習醫療人員培養照護不同社會文化背景病患的能力。講者將於活動中介紹跨文化照護及溝通的架構，此架構於美國已運用於培訓超過 16 萬名不同領域之臨床醫療人員，講解醫療及照護過程中如何辨識跨文化議題的存在、了解疾病及治療的意義、及如何進行協商。會中亦將依據與會人員專業領域分組，針對不同跨文化議題進行討論並思考如何運有效用於臨床教學。



圖十. 哈佛大學醫學 Joseph Betancour 醫師/副教授主講跨文化照護教學工作坊

(2) 有教無「累」？- 探索正念對教育者的自我照顧與工作平衡：本院於 4 月 30 日邀請澳洲格里菲斯大學(Griffith University)曾廣志醫師/副教授至本院分享（見圖十一），主題為：有教無「累」？- 探索正念對教育者的自我照顧與工作平衡，除了分享正念相關知能外，更引導教師當場實作正念練習，以協助教育工作者增進自我照顧與工作平衡能力，同時也透過正念工作坊討論未來跨域教師合作的可能性及方向。



圖十一. 曾廣志醫師/副教授引導正念練習，協助教育者增進自我照顧與工作平衡能力

此外，本院預計將在6月4日舉辦兩場教師成長社群，一場為本院醫社系所邀請的國際學者 Prof. Chi-Fang Wu，將分享「瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫」(見圖十)；另一場則是本計畫舉辦之教師社群，邀請到台北榮總楊盈盈主任，分享「跨專業合作照護教案」(見圖十)。

僅此計畫公開使用

國際學者蒞校演講

**社工與科技團隊合作推動
瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫分享**

講者：
Prof. Chi-Fang Wu/
美國伊利諾大學香檳分校
社會工作學院



Prof. Wu 長期從事貧窮家庭與跨專業領域研究。擔任「社工與工程合作之前導計畫：瓜地馬拉偏鄉安全用水計畫」主持人，運用社工深入社區的知識技術，瞭解在地需求並與居民建立信任關係的過程中，協助工程團隊順利推廣原本不被接受的安全用水計畫。本次演講將涵蓋跨領域合作、社區健康工作以及國際社會工作等新興主題。

主持人：
謝文中/
高雄醫學大學醫社系助理教授

時間：
2019年6月4日(二)
14:00-15:30

地點：
高雄醫學大學濟世大樓8樓
CS803

報名網址QR code
社工部繼續教育積分申請中

指導單位：科技部、高雄醫學大學人文與社會科學院
主辦單位：高雄醫學大學醫社系
合辦單位：中華民國醫務社會工作協會、高雄醫學大學附設中和紀念醫院社會服務室

講題：跨專業合作照護教案
講師：楊盈盈主任 / Ying Ying Yang

臺北榮民總醫院教學部臨床技術訓練科主任
內科部胃腸科及一般內科兼任主治醫師
與北榮教學部臨床技術訓練部團隊協同完成及出版了《跨領域團隊合作照護訓練》、《高齡真實學訓練教材影片教學案例全集》、《跨領域團隊全人照護暨臨床推廣分享集錦》及《創新跨領域團隊合作 醫學模擬教案集錦》

**主持人：醫社系 陳武宗副教授
醫學院 蔡哲嘉副院長**



學歷

- 國立陽明醫學院醫學系
- 國立陽明醫學院醫學系內科專科專任教授
- 國立陽明醫學院醫學系醫學研究所博士班
- 國立陽明醫學院醫學系醫學研究所博士班
- 加拿大卡加利大學醫學院中心博士後進修

教職

- 臺北榮民總醫院內科部一般內科主治醫師
- 臺北榮民總醫院內科部胃腸科主治醫師
- 台北市立忠孝醫院內科主治醫師
- 臺北榮民總醫院內科部胃腸科專任醫師
- 臺北榮民總醫院內科部主任醫師

經歷

備用 QR Code

日期：2019年6月4日(二)
地點：勵學大樓三樓 第三會議室

****教師成長積分申請中**

時間	時數	主題	主講人
11:30-12:00	-	報到	
12:00-13:30	2	跨專業合作照護教案發展經驗分享 主持人：陳武宗副教授 與本校師長	台北榮民總醫院楊盈盈主任
13:30-14:00	-	報到、休息與交流	
14:00-18:00	4	跨專業合作照護教材設計工作坊 主持人：蔡哲嘉副院長	台北榮民總醫院楊盈盈主任

!!! 重要資訊!!! 歡迎參與者分享發展中之跨專業教案，其見有助於實質交流。

主辦單位：高雄醫學大學進修部、醫學社會學與社會工作學系、高教深耕計畫落實教學創新核心議題六
協辦單位：高雄醫學大學附設醫院臨床教育訓練部、教師發展暨學能提升中心、台灣老人照護暨健康促進學會

圖十二. 國際學者 Prof. Chi-Fang Wu，將分享瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫；台北榮總楊盈盈主任，將分享「跨專業合作照護教案」

期望透過此教師專業成長社群，培育醫學院及其他健康科學院的跨領域交流合作，研擬適合台灣社會脈絡(新移民、高齡社會)課程，並發展橫向縱貫性課程。社群邀請各學院教師參與、交流，舉辦師資培育工作坊，提升學生跨領域團隊合作能力，進一步促進未來健康照護。

2.5. 各領域面對的問題透過議題與國內外參考範例，培育人才迎接挑戰

12

展望 2030 年，無論是人口社會變遷、科技變遷、還是環境生態、經濟發展等議題都將面臨新移民、高齡化社會、少子化、人工智慧、跨域大數據整合、新通訊技術、風險社會與防災科技、綠能/綠源科技、生物與醫療科技、循環經濟、數位經濟、以及物聯網等問題的挑戰與機會。因此，結合各領域來培養具有跨域融通視野的人才，以因應未來趨勢之變化，是面對此社會遠景的積極且全面的解決方向。

如此的跨域結合方案，也是國外許多學校開始經營並嘗試累積成果的走向。以同為因應健康照護需求的教育單位為例，北卡羅來納大學教堂山分校(University of North Carolina at Chapel Hill)就在結合資訊科技與健康照護的基礎上，整合來自醫學各領域(包括藥學、醫學、護理、公共衛生、應用健康系等，以及健康科學圖書館)的師資人才，設計跨域的線上課程，旨在讓學生理解如何在照護實作中融入科技，以打造一個健康、效率、且實證式的健康照護之前瞻遠景；同時也討論科技實作中的價值選擇和倫理議題。實作的結果發現，課程所招募的學生雖小型但卻極具動機，因而帶來相當正面的成效，學生也都給予積極的回饋(Brock & Smith, 2007)。¹南加州大學(University of Southern California)所發展的新的全球健康計畫，也運用數位媒體科技與全球健康相結合的手段，發展跨學科課程。課程的結果產出具有相當品質的健康數位媒介產品，也讓學生反映出正向的回饋。²顯示這樣的創新課程整合方向確實是一個開啟跨域對話的新模式。

此外，針對特定議題設定(如本計畫提出的人口與科技變遷)來規劃學習目標(Problem Based Learning, PBL)，並採用跨域學習的方案設計(Cross-Disciplinary Learning, CDL)，也被許多組織認可為養成新世代專業人才—結合跨域專業，發揮創新合作的優勢，創造出更快、更有品質、更經濟、且對社會/環境友善的產品/服務—的努力方向。如史丹佛大學(Stanford University)便設立 PBL Lab，採取 CDL 的規劃設計，整合跨領域且跨地域的人才，讓學生以本科專業為知識核心(island of knowledge)，再往外跨步學習其他學科的目標、語言和關懷，以養成知識、覺察、欣賞、和理解的四大跨域情境知能。如此的設計模式，與本計畫的思考方向可說是相互呼應，都預期透過此形式來讓師生學習跨學科的知能，培養對跨領域情境脈絡的敏感度，進而發展出 Know-what、Know-how 以及 Know-why 的能力，以達成議題解決的目標。³

以上述範例作為啟發，結合臺灣未來所面臨的社會挑戰，本計畫將以「社會與科技變遷及回應」作為議題設定的核心，針對「人口結構變遷」及「科技變遷」兩大社會議題來構思解決方案，並將其落實在教學與研究、本土與國際、科技與人文、實務與倫理等各種雙軌並行的設計中。計畫中的創新課程所針對的對象，除了以人社領域學生為主要教育對象外，將整合學院中所有單位的人力資源，並跨域結合本校其他學院(如：醫學院、健康科學院、護理學院及通識中心等)的方式，讓不同領域的學生有機會共學、合作，並影響其他領域的學生，甚至逐漸普遍的在專業課程中設置跨域的課程，推動跨域風氣與行動、改良跨域合作機制。執行的效果預期將可帶來以下效用：

- 能讓站在照護第一線的專業醫療和社工人才養成此前瞻議題的思維和應對能力。
- 能累積關於科技方案所引發之社會效應(包含性別關係)的學術討論，進而成為政策制定的資源與後盾。

¹ Brock, T. P., & Smith, S. R. (2007). An interdisciplinary online course in health care informatics. *American journal of pharmaceutical education*, 71(3), 43.

² Wipfli, H., Press, D. J., & Kuhn, V. (2013). Global health education: a pilot in trans-disciplinary, digital instruction. *Global health action*, 6(1), 20747.

³ 參考資料：<http://pbl.stanford.edu/Research/ResearchILE.html>

- 能從跨域的專業促使社會去討論科技發展如何更符合人類社會的最大及最善利益，以避免單一觀點所造成的偏狹和偏見。

除了教學功效之外，本計畫也期望老師們在規劃、執行課程與社群的過程中，除了思考以更為適切的方式吸引相應人才進入相關領域外，也能互相交流教法與經驗、開發跨域教法或教材。透過跨域教學/教案/教具等的累積，可望能永續培養出具備跨專業合作與科技前瞻的健康照護專業人才，更加創新的回應人口老化與科技變遷之社會議題。

參. 計畫推動重點、策略與方法

為了因應人口高齡化和科技變遷導致醫病關係改變之議題，本計畫策略除了在透過課程，培養學生思考社會和科技變遷之批判思考能力，和科技應用在醫療之能力，並將推動各學院/系間跨領域合作，以課程創新與整合、跨域網路建立、跨文化對談三大策略來回應本期之議題。

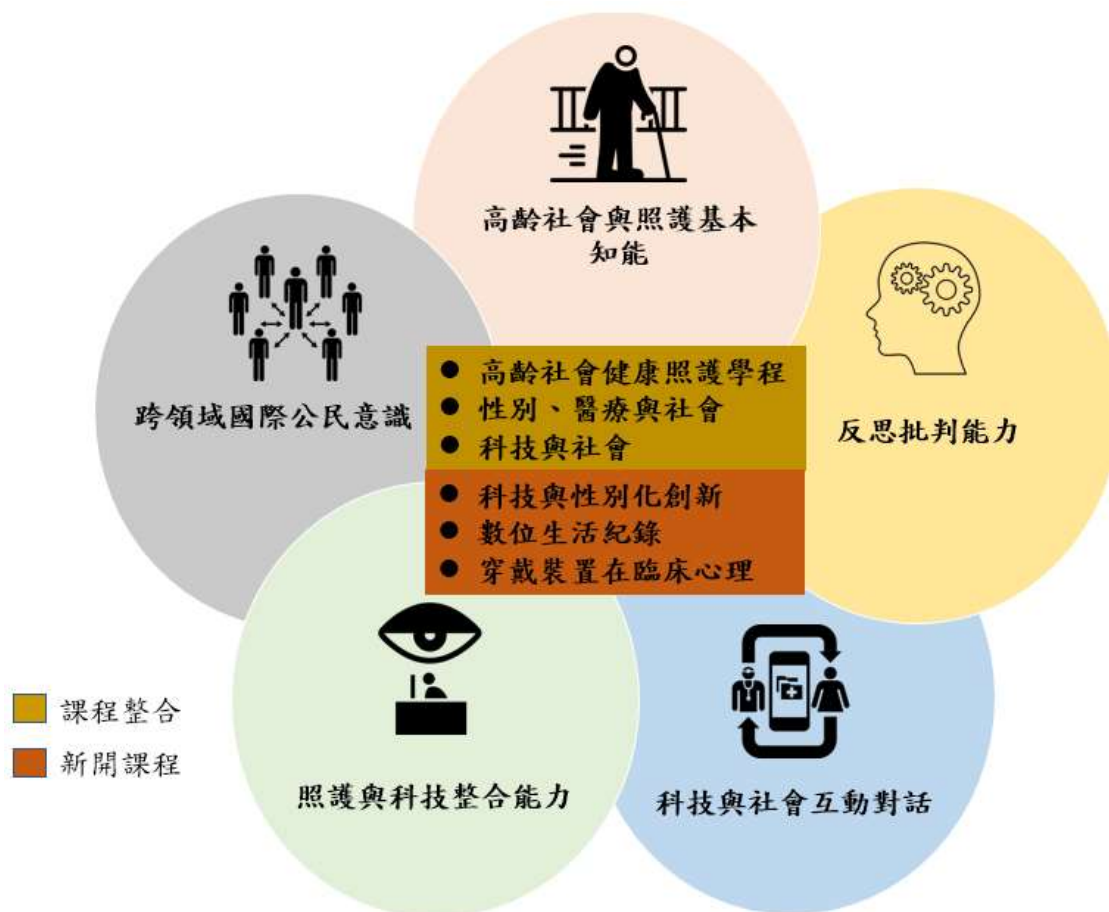
3.1. 課程整合與創新

根據本計畫欲應對人口×科技此兩大前瞻議題於醫療領域結合的目標，我們將站在政府已著手進行的長照政策之上，作為課程整合與創新的基礎。鑑此目標，我們識別出其所涉及的面向，及需培育出的能力素養，來設計可對應的課程組織和架構。課程的整合採取橫向聯結縱貫能力，以培養的醫護和社工學生因應高齡社會衝擊之能力，不僅能使用科技物幫助病人充權(empowerment)，增加醫療自主性，降低對家庭照顧之負擔；此外，也帶領學生反思科技變遷對社會帶來的衝擊和挑戰。

3.1.1 課程結構調整及場域風氣營造

有鑑於此，第一期計畫將進行課程結構調整，包括將「高齡社會健康照顧學程（簡稱高齡學程）」調整其中的三門課，以及重新整合兩門既有課程「性別、醫療與社會」、「科技與社會」，並且新開三門課程「科技與性別化創新」、「數位生活紀錄」、「穿戴裝置在臨床心理之應用」（如圖十二）。

除了上述六門課的整合及開設之外，亦將於第一期規劃二門微學分課程（各4小時/6小時）以「高齡社會照護與科技對話」及「照護與科技整合」，以讓所有人社院及全校有興趣師生可以修習。此課程呼應了本計畫五大核心能力中的包括「高齡社會與照護基本知能」及「照護與科技整合」兩大能力，預計先規劃為選修，未來長遠則列入是否發展院系必修微學分之考量。



圖十二. 六門課程及五項核心架構圖

課程整合沿著五大核心：高齡社會與照顧基本知能、反思批判能力、科技與社會互動對話、照護與科技整合能力以及跨領域國際公民意識。課程以開設在大學部為主，每一領域之下都加入跨系所的課程，且每一課程也都涵括跨院的合作授課師資，以達成跨域交流和刺激對話以及場域學習風氣營造的功效。此外，人文社會科學學生來源多元，心理系、醫社系學生入學時採納生物、自然類科成績，學生有人文自然科學基底，本身有助於跨領域學習，高中生源的跨域，在未來課綱的改變將更著墨每個系對學習歷程檔案設計，適才挑選有跨域潛能人才，並藉由此計劃加強跨域教學。本計劃六門課各課程的議題說明及簡介如下：

● 以「高齡社會健康照護學程」跨專業整合教育為基礎的科技前瞻人才培育

(1) 課程議題說明

為積極回應國內人口快速老化和政府老人及長照政策所需各類專業人才，並培養學生第二專長提升職場競爭力，本校從 2006 年開始發展「高齡社會健康照顧學程（簡稱高齡學程）」，至今已整合本校 9 科系老人學相關師資，開設 36 學門課程，含核心課程 10 門、選修課程 26 門。其中與資訊和通訊科技(Information and Communication Technology 英文簡稱 ICT)相關的選修課程，現有醫療資訊管理學系-醫療網絡與遠端照護平台專題討論、物理治療學系—義肢與科技輔具學。

其中，本計畫將針對本學程的三門核心課程進行檢視，包括「高齡社會健康照顧導論(一學分、一年級)」、「老人健康照顧導論(三學分)、二年級」、「高齡社會健康照顧實習(一學分、二年級以上)」，發現三門課的課程單元主題與內容，幾乎很少融入 ICT 相

關議題。故可顯示 ICT 在本校老人學程是較少被引介的領域。也是社會人文學科背景師生相對陌生的區塊，特別是 ICT 對成功老化及老人生活與失能照顧運用的情形。

(2) 課程簡介

經零期計畫的執行結果及在本計畫核心課程指標下，本學程三門核心課程學分數、課程單元主題及教學方法等，進行以下的調整：

1. 「高齡社會健康照顧導論」此課程學分從 1 學分調整為 2 學分，並納入本校護理學院長期照顧微學分課程，以增加高科技運用在高齡照顧的相關教學單元，同時鼓勵跨院不同科系學生的選讀，促進不同學系學生間的交流。
2. 「高齡社會健康照顧導論」課程單元主題，增加 ICT 基本知能的認識與運用(包含遠距醫療、智能居家、穿戴式設備、智能輔具、及機器人)等，智能照顧場域參訪學習(智能居家，智能輔具等)。並參訪輔英科大高齡健康全程照顧跨域人才培育中心的教學設施，讓學生實際了解老人及長期照顧完整且連續的服務歷程。
3. 在「老人健康照護導論」的教學方法，導入高齡跨專業案例教學方法，針對案例問題，邀請多元專長背景教師在同一時段參與案例教學，增加學生曝露在跨專業學習的情境中提升對跨專業和團業合作的感知能力。
4. 「高齡社會健康照顧實習」選擇學校鄰近的老人及長期照護場域，運用跨專業與 ICT 的知能進行高齡者活動設計與執行。

綜合上述，在衡量全球智慧生活、數位老化、老化及長期照護和科技結合的發展趨勢下，老人學程教師對此領域的知能提升，和相關課程的發展，應可在此跨專業整合教育的基礎，強化學生在數位與科技層面的學習，培育具跨專業與科技感知與結合能力的老人及長期照顧專業人才。

● 性別、醫療與社會【此為既有課程之整合】

(1) 課程議題說明

近年來社會風氣對性別平權的想法逐漸開放，屬於人權之一的「醫療」，在性別議題上也慢慢受到重視。醫療與社會的領域出現，具有跨學科研究的性質。因此培養性別觀點的思考，並進而融入醫學社會學的訓練當中是本課程之主要目的。本課程以性別做為主軸進行醫療與社會議題的教學與思考，課程議題分為五大類：同志與醫療、性別與身體政治、性別與環境人權、性別與照顧工作、跨性別與醫療等議題進行。

(2) 課程簡介

本課程針對醫社相關課程與性別平等的關聯，切入推動大學院校性別平等、護理、環境與醫療具備性別意識為宗旨，藉此計畫推動以醫學為主軸的大學院校在性別平等的課程設計上，並推動具備性別平等相關課程與教學。課程結合性別平等、醫學、健康、環境等相關思考與視野。

「性別主流化(gender mainstreaming)近年在廣義醫療教育當中，已逐漸受到重視，這種取向希望藉由凸顯醫療理論與實作中常被忽略的性別面向，培育對與性別差異與不平等更為敏感的醫療照顧者。」(陳嘉新，盧孳艷、蔣欣欣、林宜平主編，2012:230)。課程主旨在與於推動醫學大學的性別平等課程，並在現有的醫學社會學相關之課程，融入性別平等與性別多元的概念，創學校的性別教育課程便成為推動生命教育、反思身體政治、性別平等與友善醫療的重要課堂。

● 科技與社會【此為既有課程之整合】

(1) 課程議題說明

當代社會面臨新科技發展所伴隨著的有形與無形風險與科學不確定，既有的思維與治理模式已無法解決現況問題，需要重新理解與定義問題、更多跨領域的實質合作與社會反思學習，並擴大公民實質參與。科學、技術與社會研究（STS，或稱科學與技術研究）是 1970 年代之後興起的一個跨越傳統學門的對現代科學與科技社會的批判性研究領域，近年來在台灣學界也逐漸形成一個跨越傳統自然科學與社會人文領域的關注焦點。這門課主要分為「專家知識」、「常民如何參與科學」，以及「科技風險爭議」三大部分。課程內容兼具學理基礎、政策取向與社會實踐，探討科技公民參與的理論觀點、公民參與科技的多元形式，以及公民參與所帶來科學知識生產及相關政治、政策與社會的影響與轉變等。

(2) 課程簡介

這門課的課程設計，從科技與社會如何相互形塑的多重理論觀點切入，深入淺出地介紹當代對科技的多元思考與討論，豐富吾人對科技的另類解讀。這門課並強調閱讀經典經驗研究案例的重要性，引導學生藉由接近科技的人文社會書寫，進一步理解科技與社會的複雜互動關係。此外，這門課也強調社會介入，因此課程設計也特別著重理論與社會實踐的關連，關注當代科技爭議、科技發展路徑、社會運動以及科技設計的民主化等議題。修課學生需要在期末選擇風險爭議議題，進行口頭報告，並撰寫案例研究報告。本課程也鼓勵學生多參與台灣 STS 學術社群的活動，包括台灣 STS 的年會和相關演講活動，培養研究與社會關懷的能力。

● 科技與性別化創新【此為新開課程】

(1) 課程議題說明

從 19 世紀驅動第一次工業革命迄今，人類社會已走到了工業 4.0；發展的目標也從最初始的「機械取代人力」，轉變成「以智慧工業適應資訊世界之未來生活」。因此，科技與社會的連帶愈形密切，科技的發展也日益需要與社會、制度、與文化價值面向做整合，以在對人類社會帶來廣泛效益之時，也能應對其促成的生活模式衝擊與倫理挑戰。本課程從性別化創新的角度切入，帶領學生思考科技物及其應用中的性別議題，包括科技物的設計腳本如何以性別想像作為藍圖，科技物的應用如何與特定的性別概念/文化強烈相容，以及科技物的實作最終何以強化了特定的性別角色與義務期待之規範等，都能幫助我們理解科技在嵌入社會的進程中，在其物質性的影響之外，同時也會帶來社會性的涉入。藉由此種「以物思人」的科技與社會跨領域交流形式，可望能在科技變遷的高速步調中，提供其與社會進行適應性整合的思考契機。

(2) 課程簡介

醫學研究和科技物設計時以什麼樣的性別身體做為預設對象？為什麼醫院推行的母嬰親善設施被許多產婦視為畏途？照護機器人的設計隱含什麼樣的性別角色想像與偏見？照護機器人的出現在節省照護勞動力的同時帶來什麼新的挑戰？

科技的性別化創新(gendered innovation)，就是在科學、醫療、環境、工程等各領域引入性別的觀點，利用性別分析以達到科技的創新發展。如在工程領域中，便因應高齡社會的來臨，來探討高齡照護的輔具設計，希望針對兩性老化的不同需求進行研究(如男性和女性通常對身體活動能力、感知靈敏度的需求很不一樣)，並透過參與式設計(將使用者和相關照護者一同納入設計過程)，來創造出新世紀的輔助科技。因此，本門課的目的，在於探討醫療與照護科技如何與社會相互影響的問題，讓科技物不再只是一個中性的、

獨立於社會的存在，而能看見它與社會、制度和文化的相互交融的痕跡，進而培養出更具反身性的批判能力，讓照護科技與高齡社會的整合，能發展出更具彈性的照護意識與能力。本課程採取性別的角度切入當代生活與照護實作的科技物，探討性別在這些科技物發展、使用、與評價過程中扮演的角色。課程的設計先從解析科技的性別「氣質」談起，接著走進當代的科技生活，看見這些日常科技物如何與性別角色的概念融合，共同塑造出不同性別對科技想像、認識和評價的差異形式。如此的思考與討論，可以挹注我們對科技物及其發展的多元想像，從而培養我們以性別化創新的觀點來改善日常生活中的科技設計。

● 數位生活紀錄【此為新開課程】

(1) 課程議題說明

Lifelogging，是指將使用者日常生活的事件與脈絡資訊記錄下來、用以擴增個人記憶之實踐。隨著資訊科技與移動技術的發展，我們有愈來愈多裝置可以用以記錄個人的日常生活，諸如網頁外掛程式、手機應用程式、穿戴式裝置、物聯網等，都蓬勃的創造、實踐與推動這股紀錄日常生活的行動，進而也形成一波「量化自我運動」(quantified self movement)的風潮，主張人們運用各種工具追蹤而來的數據，能夠測量自我的生活，構成關於自我的知識，進而提供反省或改善生活的機會。本課程主要是介紹日常生活中的「生活紀錄」工具及其在各領域的應用（包括醫療照護、行為分析、教育學習、行銷、社群互動等），並討論應用中引發的倫理議題，進而培育學生去整合照護、科技、與社會互動間的反思批判能力。

(2) 課程簡介

Lifelogging 與 quantified self movement，在本體論、知識論與方法論上都帶來了挑戰。在本體論上，人之何以為人？是什麼樣的資訊構成我們對於一個人的理解？在認識論上，資訊的分析價值在哪裡？我們要重視主體的詮釋性，還是看重客觀的模式區辨？在方法論上，哪些資料可以被公開交互參照？它又能依據什麼樣的倫理準則？

本門課程，就是從這三層次著手來討論 lifelogging 技術對當代社會帶來的衝擊。課程內容涵括四個部分，(1)討論 lifelogging 的方法論基礎，及它所帶來的量化自我運動，(2)介紹 lifelogging 技術的演進與相關工具，(3)從各領域來批判性討論 lifelogging 的應用，(4)藉由這些應用所興起的各種改變，來討論其所隱含的倫理議題，包括隱私、記憶本質、與田野的實作準則。課程目標希望能提供一個多元的觀點，讓學生在理解 lifelogging 的方法論與實作基礎後，能夠開展更為切實、也更接近實作環境的批判性思考（包括怎麼做、為什麼要這麼做、以及可以往哪些更好的方向做），而突破近來 lifelogging 論述中狂熱擁抱/嚴詞排斥的二元思考困境。

● 穿戴裝置在臨床心理之應用【此為新開課程】

(1) 課程議題說明

- 1) 認識以穿戴裝置進行生理回饋衡鑑相關的背景知識、理論原理原則，以及臨床心理生理衡鑑技術。
- 2) 透過穿戴裝置進行生理回饋衡鑑，熟悉相關的心理生理反應、自主神經與周邊生理訊號。

- 3) 認識不同臨床實務領域常見的臨床病患與症狀，其背後的心理生理病理機制，以及相關的治療介入方案擬定。
- 4) 學生在熟悉結合穿戴式裝置之生理回饋衡鑑技術後，透過個案實作習得臨床心理生理衡鑑之安排、結果判讀與解釋、臨床建議與治療計劃之安排。
- 5) 將結合穿戴式裝置之生理回饋衡鑑之知識與技術應用在臨床病患，與臨床心理相關研究。
- 6) 配合本系大學部臨床心理課程，熟悉生理回饋衡鑑與治療技術，培養大學部學生對臨床心理學領域有更深入的认识，增加就讀臨床心理研究所之先備知識，並進一步進入臨床心理碩士班學程，未來可以考取臨床心理師證照，投入臨床心理服務。

(2) 課程簡介

本課程將結合臨床心理學、醫學工程、臨床家庭醫學科、體重管理中心、精神醫學科，進行人文社會與科技之跨領域人才培育。

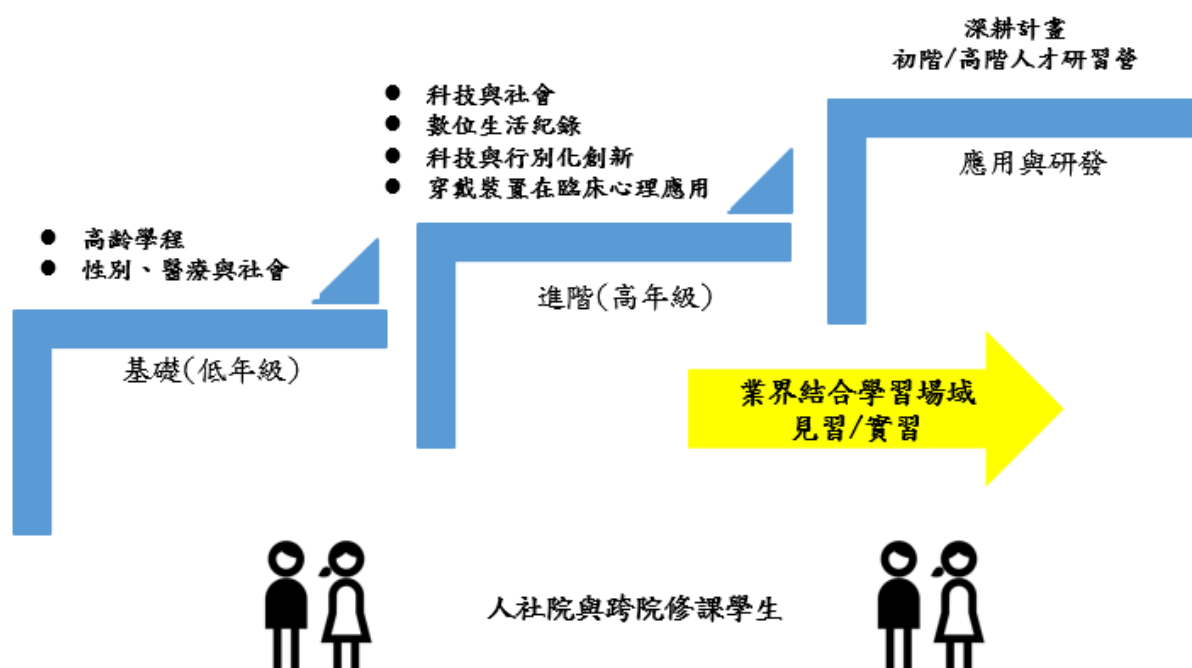
臨床心理學部份：由心理生理模式介紹壓力、情緒與人體生理反應之關係，瞭解壓力下之自主神經系統、下視丘—腦下垂體—腎上腺軸線 (Hypothalamic-pituitary-adrenal axis, HPA axis)與心理生理反應、身心壓力症狀之相關。

- 1) 醫學工程部份：由生理訊號原理，進行生理訊號測量與資料分析。瞭解常用之穿戴式裝置，及其背後技術與測量原理，使用穿戴式裝置(攜帶型生理回饋儀)進行臨床心理生理衡鑑，並執行生理訊號測量與資料分析。
- 2) 臨床家庭醫學科：將研發的穿戴裝置應用在家醫科身心壓力疾患。針對臨床家庭醫學科常見之臨床症狀(例如：壓力、身心症狀、疼痛疾患等)的心理生理病理機制介紹，瞭解如何規劃適當之心理生理衡鑑，並擬定相關治療方案。
- 3) 體重管理中心：針對體重管理中心常見之臨床症狀(例如：壓力性飲食、體重管理、肥胖等)的心理生理病理機制介紹，規劃適當之心理生理衡鑑，瞭解如何規劃適當之心理生理衡鑑，並擬定相關治療方案。
- 4) 精神醫學科：針對精神醫學科常見之臨床症狀(例如：壓力、憂鬱症、焦慮症等情緒困擾)的心理生理病理機制介紹，規劃適當之心理生理衡鑑，瞭解如何規劃適當之心理生理衡鑑，並擬定相關治療方案。

國內外臨床實證已證實，生理回饋衡鑑與治療在精神醫學領域與一般醫學情境之療效，包括焦慮症、憂鬱症、頭痛、慢性疼痛、心血管疾病、高血壓、糖尿病、腸躁症，與氣喘等，且獲得相當多的實證證據支持(Yucha, & Montgomery, 2016)。近年來智慧型手機與平板電腦的普及，許多穿戴裝置因應而生，並應用在運動醫學、健康管理、個人健康指標監測等領域。

本課程將介紹如何將臨床心理治療方案，結合穿戴裝置(攜帶型生理回饋儀)運用於不同的臨床實務場域中，包含：心理生理衡鑑之背景知識與理論原則，穿戴裝置背後之測量原理與資料分析方式、針對不同臨床實務場域常見之臨床症狀與案例進行心理生理衡鑑規劃、心理生理衡鑑結果的判讀與解釋、心理生理治療方案的擬定與規劃。讓學生能學習進行標準化之臨床心理生理衡鑑，協助不同臨床領域病患進行臨床心理生理衡鑑，結合會談、心理相關衡鑑工具與攜帶式生理回饋儀，收集與主訴困擾相關的心理生理反應與自主神經指標，以及相關身心症狀之評估結果。

綜合上述六門課所設定的議題與其需具備的知識知能的程度，本計畫規劃出的修課時程如圖十三，目的在於讓學生循序漸進的累積相關知能，進而開展出應用與創新的機會和能力。也透過選課機制改善，鼓勵其他學院學生跨域共學，促進不同領域學生相互交流學習。



圖十三.課程學習三階段示意圖

3.1.2. 產業合作教學與實習

本計畫在第零期為培養教學團隊教師對科技與老人健康照護及長期照顧服務應用的知能與教學能力，即安排所有計畫參與人員前往「受恩智慧照護大樓」做參訪。「受恩智慧照護大樓」是結合人工智慧、資訊科技、及長照設備的機構，希望教學團隊教師實際的去聽取解說並觀察環境、操作設備後，實際了解智慧照護機構的現況與需求外，也可以作為未來指導學生發展方向的參考。

因此，根據本計畫在第零期的規劃經驗，在第一期將會改良參訪的規劃；預計會繼續執行教學團隊教師出外參訪，前往南科機器人園區，參觀加工設備空間、AI 機器人應用空間、以及體驗 VR 設備，了解目前科技產業如：機器人、AI/AR/VR、IOT/Big Data、無人載具、科技農業及智慧長照醫療等科技產物。此外，在課程中將規劃帶學生出外參訪，希望學生可以先由參訪中學習業界相關知識，再邀請業界單位至課堂做演說及諮詢，再轉向與業界單位的合作，實際參觀職場環境，認識產業現況與未來發展趨勢，及早進行職涯規劃、儲備職場核心能力。

在心理系部分：則透過已逐步建置的見習、實習制度，透過〔心理學實務與實習〕，由老師接洽業師的機構去實習，而在此計劃進行時也逐步建置跨域與科技業界見習與實習，預計在第二期計劃正式帶入。

在醫社系部分：本系社工實習教學共分為社工實習（一）、（二）、（三）三門課程，在「高齡社會健康照顧實習」課程中，亦安排學生至社區與長者互動、老人教學門診觀察、老人病房巡房觀察，及護理之家參訪等見實習規劃，藉以增進學生瞭解高齡社會健

康照顧工作領域、培養學生與長者的互動技巧，及提升學生從事高齡工作的專業能力，在第一期規劃裡面也會逐步建置在智能照護機構實習。

3.2. 跨域網路建立

跨專業的合作，目前已被國內外教育/學術組織肯認為是能帶來對話互動和創新思考的方法。而所謂的學科跨域，除了包含基本的跨學科互動之外，更進一步期待成員們可以跨出自己既有的學科觀點，嘗試去交織其他學科的觀點、工具、方法，來處理跟前所面對的共同問題。因此，跨域的品質不僅在於學科成員的異質性，還包括溝通與互動的程度（例如，是否足夠理解他者學科的語言、文化、和世界觀）。所以，要建立一個良好的跨域網絡，成員間需要培養出一起學習且相互學習（learning with and about each other）的機會和態度。為搭建起這樣一個跨域學習的平台，本計畫的策略如下：

3.2.1. 研教合一教師社群

「教師社群」是一群擁有共同信念、目標的教育工作者所組成，其目的不僅僅是提升教師專業技能，促進教學與學習的成效，更希望能激發教師們跨域合作的可能性，以帶來更具創新性的研究能量。因此，本計畫所成立的教師社群，也是基於如此的理念，聚集志同道合的老師們協同合作，一方面藉由交流教學理念與實踐方案，來擴展專業知識、研發教材與教法，提升學生學習成效、強化學校文化的改變；另一方面也透過彼此的溝通與理解，讓跨域的師資能對課程的整合有更完整的想法，進而改進與創新課程，同時展開跨域的研究合作機會。

本計畫在第零期中就規劃了教師社群的成立，在教師社群的運作過程中，因為學校的行政系統有清楚的規劃與方向，更利於教師社群的推動與實踐。因此本計畫在舉辦教師社群時，也配合學校之教學發展中心及高教深耕計畫的發展。

本計畫之第一場教師社群是與高教深耕計畫中的「高階研發人才研習營」，合辦其中一場的「科技應用於長照」，議題主要探討智慧科技如何應用於高齡照護的部分；第二場教師社群則是與本校之教學發展中心合作舉辦的「科學與社會：現代公民的科學議題」跨域教學案例分享，議題主要是討論當兩個不同領域的老師共同授課時，會如何設計、操作和修正這門課程，以達成更好的教學成效，同時也從授課老師的觀點來提供跨域教學的觀察與反省。

再者，除了本計畫舉辦的教師成長社群外，本學院也經常舉辦一系列的教師成長活動，例如：在今年五月份舉辦的數場「發展跨域整合型研究工作坊」，目的就在於以提升本院教師對於發展跨域整合型研究/教學計畫之認知、動能，並促進不同領域學者之交流，進而產生跨域研究合作的機會。



圖十四. 發展跨域整合型教學研究工作坊

本計畫根據第零期規劃與執行的經驗，未來在第一期的「教師社群」中，除了結合本校各個不同系所的專業教師外，更將邀請國內外的相關專業學者來進行交流，包括工作坊和研討會等形式。此舉可見的效能，在學生端可促進與提升學生的跨領域專業知識能力及團隊合作的能力，培養相關從業人員所應有及具備的基礎認知與專業能力；在教師端則能針對台灣社會人口與科技變遷的議題，開展更跨域的思考，不論就健康照護的邏輯轉變、科技所扮演的角色、相關社會類屬（如性別、階級）的作用力等，都能累積更通盤性的思考，並透過相互溝通與對話，讓高齡照護此一環環層面緊密相扣的關係，能更為妥切的被看見、被重視、與被處理。

綜上，本計畫對第一期的「教師社群」之規劃，將從第零期的計畫中再做進一步的延伸，除了繼續擴展跨領域的合作外，更可以結合跨區域或甚至跨文化的合作，使得教師和學生在具備跨領域的知識外，也更具備國際觀的概念。詳細的「教師社群」之推動策略與方法，分列如下：

- 定期舉行教師的研討會(以教師、專家為主，探討更為詳細深入的具體方案)
- 定期舉行教師的工作坊(本校相關科系的全體師生、或相關的專家學者)
- 邀請國內外的專家、學者進行的國際研討會
- 與國際上相關的學校、科系談互助合作的方案

上述策略都是有利於「教師社群」推動的方法。此外，為了增加「教師社群」向外擴展的能見度，在活動推廣的策略上，本計畫會以「教師社群」的名義，透過學校的校刊及相關的國內外研究報刊等發布相關訊息，以展開更廣觸角的連結。

3.2.2. 讀書會

本計畫為了促進不同領域教師對醫療照顧議題之交流，在第零期中就規劃了讀書會的成立。根據第零期的良好回饋，本計畫在第一期也將持續規劃「讀書會」，主要目的除了促進不同領域對醫療照顧之議題的交流外，同時也會加入科技與社會行為的議題，

將高齡照護議題的討論從身體、心理層面，一路擴展到社會性的討論。邀集的參與對象除了本計畫的所有計畫人員、目前開課或未來可能參與授課之老師共同參與本讀書會外，還會邀請其他如醫學院之醫師、護理學院、健康科學院及其他醫療專業教師等專業教師共同參與。

在進行的方式上，主要以「在宅醫療從 cure 到 care：偏鄉醫師余尚儒的翻轉病房提案」、及「2025 長照危機：理解在宅醫療實況，起造一個老有所終的長照美麗島」為閱讀文本。「在宅醫療從 cure 到 care：偏鄉醫師余尚儒的翻轉病房提案」主要是以余醫師在嘉義和台東的親身經歷，再加上至日本考察發現的創新在宅醫療案例，總結出「在家善終」的目標，期盼台灣早日建構完善的在宅醫療照顧體制。「2025 長照危機：理解在宅醫療實況，起造一個老有所終的長照美麗島」則是以戰後出生的人口，在 2025 年將成為所謂的「超高齡化」社會，面對如此龐大的高齡人口，造成目前的醫療及看護資源窘困的情形。因此，作者結合政策討論並以日本橫濱市為調查，以大量的在地訪談紀錄考察高齡人口的身心需求，了解到「在宅醫療」越來越能夠回應人民以家為本的需求，即將步入超高齡化的臺灣，當然也要為未來進行適當的規劃。

本計畫預計利用五個月的時間，以每兩周聚會一次，對兩本書進行深入的討論，進行共十次的對話，並希望最後一個月能夠邀請與案例相關的從業人員(如:讀本作者)來進行互動的機會。透過這五個月的溝通和對話，參與的教師可以相互刺激並創造更多元的思考，甚至具體落實討論的想法。除此之外，透過教師思索這些主題或案例的經驗，進而蒐集相關資料的過程，我們提出更多不同層面的思考，以培養更全方位的醫學人文關懷，並進一步產生具體實踐的可能性。

3.2.3. 架構計畫網站

近年來隨著資訊溝通科技與行動數據的普及，全球網路人口正在迅速激增，許多資訊的傳遞都仰賴資訊溝通平台，且融入人們日常生活作息中，成為每天必不可少的資訊來源。因此，為了推廣本計畫的發展與實踐，本計畫在目前在零期已設立一個專屬網站：<https://ufohss.kmu.edu.tw/>，此網站主要的架構為：1. 教師社群、2. 整合及強化課程、3. 科技企業參訪、4. 讀書會、以及 5. 跨域對談國際研討會，內容根據執行或即將執行的相關活動來發布，希望可以透過此專屬網站，在網路上互相傳遞訊息，發佈最新消息及分享經驗，也希望透過本站傳達本計畫的理念與目標，進而發揮影響力，未來將以此既有的基礎，為整個計畫網站。本站之首頁如下，

UFO人文社會與科技前瞻人才培育計畫

社會與科技變遷及回應

搜尋



首頁

教師社群

整合及強化課程

科技企業參訪

讀書會

跨域對談國際研討會

2019專業素養與醫學人文教育國際學術研討會

發佈日期: 2019年5月10日

「第8屆專業素養與醫學人文教育國際學術研討會-2019高科技時代醫學人文素養的培育」於108年6月22日(六)假第一教學大樓B1演藝廳進行，由醫學院及人文社會科學院共同舉辦。

本次大會邀請University of Glasgow (英國格拉斯哥大學)醫學院 Susan Jamieson教授、世界醫學教育聯合會(WFME)副主席韓國Duck-sun Ahn教授、日本東京大學Eisuke Nakazawa教授，及國立清華大學林文源教授蒞校演講。主要探討高科技時代下醫學人文素養的發展與人才的培育。希望從不同面向之切入，深度討論相關議題。本次會議並安排於6月21日(五)進行兩場由醫學教育及生命倫理等面向切入之師資培育會前工作坊，與會教師可依欲了解之主題，進行選擇參與。

搜尋

近期文章

- 2019專業素養與醫學人文教育國際學術研討會
- 計畫目標

近期迴響

彙整

- 2019年五月
- 2019年四月

圖十四. 本計畫網站

3.3. 跨域文化對談

跨國與跨文化的交流，是培養宏觀視野的最直接互動模式。藉由跨文化交流，在教學層面，可以了解彼此的課程規劃方案與執行成效，以此來檢討並省思本國/校的教育方向，同時也能建立互信與理解的情誼，奠定校系未來發展交換學生、學者交流的互動基礎。在學術層面，除了可以開展學術性討論，擴展教師專業視野並提升學術研究能力，跨文化所提供的另類觀點，經常可以觸發我們去看見那些浸淫在自身文化中難以察覺的盲點，進而激發創新思考的可能性。再者，藉由彼此的溝通與交流，也將可建立跨國的學術合作，包括同型資料庫的跨國比較研究，或是同一議題的跨文化經驗探討等。

有鑑於此，為推動更深層的跨域合作視野，本計畫規劃了相關的跨國/跨域文化對談。實際執行策略如下：

3.3.1. 國際研討會

在本計畫的第零期中，已規劃 6 月 21 日及 6 月 22 日人社院與醫學院一起合辦「高科技時代醫學人文素養的培育與社會對話」(2019 Educating humanistic healthcare professionals in the high technology era)國際研討會」，舉辦，大會議程如下：

2019 高科技時代醫學人文素養的培育
The 8th International Conference on Medical Professionalism and Humanities :
2019 Educating Humanistic Healthcare Professionals in the High Technology Era

Pre-Conference Forum/Workshop			
Friday, 21 st June			
國際學術研究大樓(國研大樓) (International Academic Research Building)			
Time	Topic	Facilitator/ Moderator	Venue
14:30-16:45 (Tea Break 15:30-15:45)	Teaching Humanistic Values in Medical Education	Susan Jamieson Professor, School of Medicine, Dentistry & Nursing, University of Glasgow, UK Jer-chia Tsai Professor, Associate Dean of College of Medicine, Kaohsiung Medical University	國研大樓 4 樓 共同討論室 1 Room 458, 4F, International Academic Research Building
	Education of Bioethics and Professionalism in Japan	Eisuke Nakazawa Assistant Professor, Faculty and Graduate School of Medicine, Center for Philosophy, The University of Tokyo, Japan Yen-ko Lin Assistant Professor, School of Medicine, Kaohsiung Medical University	
			國研大樓 7 樓 共同討論室 5 Room 742, 7F, International Academic Research Building

信

三

第 8 屆專業素養與醫學人文教育國際學術研討會
2019 高科技時代醫學人文素養的培育
The 8th International Conference on Medical Professionalism and Humanities :
2019 Educating Humanistic Healthcare Professionals in the High Technology Era

Morning Session		
Saturday, 22 nd June		
國際學術研究大樓 B2 B 廳 (International Academic Research Building B2, Hall B)		
Time	Topic	Speaker/Moderator
09:30-09:40	Opening Remarks	Yuh-Jyh Jong Professor, President of Kaohsiung Medical University
09:40-10:20	Humanistic Values in Medical Education	Susan Jamieson Professor, School of Medicine, Dentistry & Nursing, University of Glasgow, UK Chung-sheng Lai Professor, Division of Plastic Surgery, Department of Surgery, Kaohsiung Medical University Hospital
10:20-10:40	Tea break	
10:40-11:20	Low-tech Professionalism in A High-tech World	Duck-sun Ahn Professor, Vice President of World Federation for Medical Education(WFME), Korea Chi-wan Lai Professor, Former Chairman/CEO of Taiwan Medical Accreditation Council
11:20-12:00	Virtue of Health Care Professionals in High-tech Era and East Asian Tradition	Eisuke Nakazawa Assistant Professor, Faculty and Graduate School of Medicine, Center for Philosophy, The University of Tokyo, Japan Daniel Fu-chang Tsai Professor, Department & Research Institute of Medical Education & Bioethics, National Taiwan University College of Medicine
12:00-12:30	Panel Discussion I	
	Moderator Chi-wan Lai Professor, Former Chairman/CEO of Taiwan Medical Accreditation Council Moderator Yin-chun Tien Professor, Dean of College of Medicine, Kaohsiung Medical University Moderator Peih-ying Lu Professor, Dean of College of Humanities and Social Sciences, Kaohsiung Medical University Director of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University	
12:30-13:40	Lunch	

Afternoon Session - Parallel Forum/Workshop				
Saturday, 22 nd June				
國際學術研究大樓(國研大樓) (International Academic Research Building)				
Time	Topic	Facilitator/ Moderator	Discussant	Venue
13:40-15:50	Bioethics in The High-tech Society	Eisuke Nakazawa Assistant Professor, Faculty and Graduate School of Medicine, Center for Philosophy, The University of Tokyo, Japan Yen-ko Lin Assistant Professor, School of Medicine, Kaohsiung Medical University	Daniel Fu-Chang Tsai Professor, Department & Research Institute of Medical Education & Bioethics, National Taiwan University College of Medicine	國研大樓 2樓 201 教室 Room 201,2F, International Academic Research Building
	Pedagogic Strategies for Teaching Humanistic Values	Susan Jamieson Professor, School of Medicine, Dentistry & Nursing, University of Glasgow, UK Peih-ying Lu Professor, Dean of College of Humanities and Social Sciences, Director of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University	Jer-chia Tsai Professor, Associate Dean of College of Medicine, Kaohsiung Medical University	國研大樓 3樓 301 教室 Room 301,3F, International Academic Research Building
	Humanization of Medicine? (In Mandarin) A question mark and some thought experiments	Wen-yuan Lin Professor, Center of General Education, National Tsing Hua University Jian-jhou Chen Associate Professor, Department of Medical Sociology and Social Work, Kaohsiung Medical University	Ling-fang Cheng Adjunct Professor, Department of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University	國研大樓 4樓 401 教室 Room 401,4F, International Academic Research Building
15:50-16:10	Tea break			
16:10-16:50	Panel Discussion II Moderator Peih-ying Lu Professor, Dean of College of Humanities and Social Sciences, Kaohsiung Medical University Director of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University			
16:50-17:00	Closing			
18:30~	Conference Dinner (Invited Only)			

第一期延續規劃：

延續第零期的規劃，本計畫在第一期中，預計將會繼續執行「第9屆專業素養與醫學人文教育國際學術研討會」-「2020 高科技時代醫學人文素養的培育與社會對話」(The 2020 Educating humanistic healthcare professionals in the high technology era)國際研討會」，目前規劃在2019年10月(暫定2019/10/25-2019/10/26)。探討科技時代對醫學人文之衝擊，以及重新定義照護與人文社會學家如何合作改變，培養學之醫學專業素養。研討會預計邀請國內外跨域教育學者約200人與舉辦工作坊(見下表)，並邀約學者投稿海報論文，預期提供兩天的科技與人文社會科學學者的深度討論及對話。

預計邀約國外學者如下：

講者姓名	學校	專業
Prof , MD Joseph R. Betancourt	Harvard medical school	Internal Medicine
Abraham Verghese,MD,MACP	Stanford University	Internal Medicine Medical Education Bedside Exam The Patient-Physician relationship Medical Errors Story and Ritual of Medicine

Prof. Annemarie Mol	University of Amsterdam	Anthropology
Prof. Freedom Leung	Chinese University of Hong Kong	clinical psychology adult psychopathology personality disorders mindfulness therapy

預計邀約國內學者如下：

講者姓名	學校	專業
吳嘉苓教授	台灣大學社會學系	性別研究、醫療社會學、科技與社會研究
黃從仁助理教授	台灣大學心理學系	心理與神經資訊學、神經與行為模型建構、人與機器的社會認知與社會互動

其中，Prof. Annemarie Mol 為任職於 University of Amsterdam 的知名人類學社會學哲學家，為《照護的邏輯》一書作者。Abraham Verghese, MD, MACP 則是史丹佛大學教授及醫師，亦為著名暢銷書作家，曾經榮獲美國國家人文獎章，是為醫療與社會人文最佳實踐教育家。Prof. MD Joseph R. Betancourt 為美國哈佛醫學院教授，麻省總醫院副院長，是高科技時代下推動文化照護能力與健康平等的要角。吳嘉苓教授與黃從仁助理教授皆是台灣大學人工智慧與機器人研究中心認知與行為科學組的研究成員，吳嘉苓教授是社會學系教授，黃從仁是心理學系助理教授，都是研究人與機器社會互動發展的專家。

國際研討會參與對象：人社院和醫學院師生、高醫附院臨床醫護人員。

目標與執行內容摘要表

發展目標	執行項目	執行策略	具體執行方法
1. 發展能培養 瞻遠融整人 文社會與科 技人才的環 境機制 (B類必填)	課程結構調整	<ul style="list-style-type: none"> ● 規劃、評估院系整合開設基礎課程。 ● 改良專題製作課程。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 選課機制改善，鼓勵學生跨域共學。 ● 發展低年級跨域科目。 ● 發展高年級整合性科目。
	場域與學習 風氣營造	<ul style="list-style-type: none"> ● 改良跨域合作機制。 ● 規劃在學習環境及課程中達到跨域交流的目標。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 每一領域之下都加入跨系所的課程。 ● 每一課程都涵括跨院的合作授課師資，以達成跨域交流和刺激對話的功效。 ● 在課程中鼓勵學生勇於發言，讓不同系所之學生也有跨域交流的機會。
	產學合作教	<ul style="list-style-type: none"> ● 與業界或非政 	<ul style="list-style-type: none"> ● 請業界講師至校內演講、諮

	學與實習	<p>府組織合作規劃設計學生參訪-見習-實習制度</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 引進業師協同授課與生涯規劃諮詢。 ● 引進業師協助教案研究發展。 	<p>商。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 邀請業師參與課程規劃、設計制度。 ● 帶領學生去相關場域參訪、互動見習，到深入實作實習，協助學生認識、了解前瞻議題實踐面的複雜度、實務情形與未來發展前景。 ● 透過參訪-見習-實習制度，逐年創新設計、試辦、改良，總結產學合作教學制度經驗，並分享及推廣。
2. 養成研教合一之跨域師資 (A、B類必填)	教師專業增能	<ul style="list-style-type: none"> ● 辦理教學實務工作坊、讀書會。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 為強化及擴散前瞻議題的跨領域，透過工作坊、讀書會、研討會等方式，進行教師專業增能及教材教法研發。
	跨域教師社群、多重網絡發展	<ul style="list-style-type: none"> ● 經營跨域教師社群。 ● 建立本計畫網站。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 為鼓勵跨領域知識及經驗交流，形成溝通、討論和資源分享平臺，本計畫成立跨領域之教師社群。 ● 架構本計畫之網站，建立教師資訊系統，藉由舉辦的工作坊、讀書會、教師社群、交流研習會等方式發布相關訊息及擴展社群能量。
	前瞻議題共學研究	<ul style="list-style-type: none"> ● 促發教師社群研究或共學前瞻議題。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 為參與師資培力，進行教師社群研究，研擬適當社群發展策略，推動種子師資互相合作、共學研究前瞻議題，辦理交流研習會交流經驗、並參考國內外研究成果，引入業界參與，擴展成果。
3. 研發跨域教法/教材/教案/教具 (B類必填)	開發前瞻議題教學模組	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據課程整合與設計，研發跨域之教法/教材/教案/教具。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 根據課程整合與設計，課程整合沿著高齡社會與照顧基本知能、反思批判能力、科技與社會互動對話、照護與科技整合能力以及跨領域國際公民意識等五大核心指標，希望逐年開發出具可複製性的前瞻議題教學模組，且涵蓋由基礎到進階的各相關課程，進而與各教學社群分享與交流。 ● 教材/教案/教具的設計，將針對同一議題，匯集跨域師資的不同觀點和解方，激發辯論與反

			思的機會。
4. 促進國際教學交流 (選填)	與國外跨域教學單位或教師社群經驗交流	<ul style="list-style-type: none"> 邀請國外師資蒞臨本校演講及訪談。 聯繫值得參考之國外跨域融整教學案主。 	<ul style="list-style-type: none"> 鼓勵教師社群與外國相關前瞻議題跨域教師社群或單位，進行教學經驗交流、開啟合作教學研究機會。 舉辦國際研討會。 透過國際上，學校與學校之間互助合作的方式。

課程屬性與特色摘要表

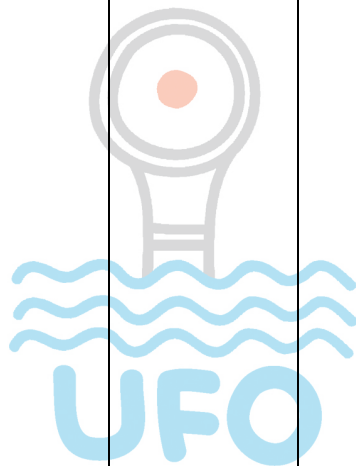
序號	課群名稱	課程名稱	課程屬性	修課年級	課程與教學特色
1	心理學系	穿戴裝置在臨床心理之應用	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	大四	<p>課程：</p> <ul style="list-style-type: none"> 結合臨床心理學、醫學工程、臨床家庭醫學科、體重管理中心、精神醫學科，讓學生能學習進行標準化之臨床心理生理衡鑑，協助不同臨床領域病患進行臨床心理生理衡鑑，結合會談、心理相關衡鑑工具與攜帶式生理回饋儀，收集與主訴困擾相關的心理生理反應與自主神經指標，以及相關身心症狀之評估結果。 <p>教學特色：</p> <ul style="list-style-type: none"> 教師講授與示範、實驗室實作與體驗、文獻閱讀與討論、修課學生進行實作(口頭報告)之指導與討論。 實驗室生理訊號儀器操作、文獻口頭報告與討論、家庭作業練習與報告、個案治療實作與口頭報告。 邀請外校人士-蔡麗雲博士來協同上課。 安排校外參訪學習與體驗活動。
2	醫社系	以高齡學程跨專業整合教育為基礎的科技	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	大一 大二	<p>課程：</p> <ul style="list-style-type: none"> 因台灣在高齡化人口日以劇增下，銀髮族相關產業

		<p>前瞻人才培育 (課程發展)</p>		<p>勢必將蓬勃發展，政府已有配套措施以促進相關產業健全發展並開創新興就業機會，然積極協助培育各領域人才也是政府重要政策之一，以因應高齡化社會的來臨。</p> <p>教學特色：</p> <ul style="list-style-type: none"> 由各相關領域的學者及產業界專家，以專題講課方式上課，並納入跨專業案例教學。 強調醫療與福利的結合-ICT 知能及照護知能學習。 安排校外智能照護場域參訪學習。
	<p>科技與社會</p>	<p><input type="checkbox"/>校必修 <input type="checkbox"/>院系必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</p>	<p>大三</p>	<p>課程：</p> <ul style="list-style-type: none"> 以單元閱讀方式，深入淺出地介紹當代對科技的多元思考與討論。科技發展為社會建構的過程，其深具社會學研究的意義，並分化為科技與文化、科技與生態環境、科技與風險、科技與政治權力及科技與民主等研究領域。尤其是當代高科技（諸如核能、基因、資訊科技）對社會衝擊與影響甚鉅，並挑動了傳統社會學研究領域的界限。透過文本閱讀與脈絡講解，本課程介紹當代對醫療科技議題的社會性思考。 <p>教學特色：</p> <ul style="list-style-type: none"> 閱讀與課堂討論，引導學生藉由接近科技的人文社會書寫，瀏覽科技史中的有趣分析，進一步理解科技與社會的複雜互動關係，豐富吾人對科技的另類解讀。 邀請外系老師一起來協同上課。

3.	性別所	數位生活紀錄及設計方法與倫理探討	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	大三 大四	課程： <ul style="list-style-type: none"> ● Lifelogging：方法論基礎。 ● Lifelogging：工具與演進。 ● Lifelogging 的應用。 ● Lifelogging 的倫理爭議。 教學特色： <ul style="list-style-type: none"> ● 觀看英國科幻影集《黑鏡》第一季第三集”The Entire History of You”，討論 lifelogging 技術所存取的記憶，會對人類記憶之本質、運作、與效應帶來什麼樣的衝擊。 ● 邀請本校醫學院林彥克醫師、成大電機工程學系解巽評教授、台大醫院林煜軒醫師、產業界"LivingPattern"公司成員協同上課。
		科技與性別化創新	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	大三 大四	課程： <ul style="list-style-type: none"> ● 採取性別的角度切入當代生活的科技物，探討性別在科技物發展、使用、與評價過程中扮演之角色。如此的切入點並不是將性別與科技放置在對立的兩端，揚舉性別形塑科技、或是科技改變性別，而是試圖呈現兩者間相互建構的關係。 ● 課程的設計先從科技的本體論存在（科技裡的性別「氣質」）談起，接著走進當代的科技生活，看見這些日常理所當然駐紮的科技物，如何與性別角色的概念相互融合，共同塑造出差異性別體驗科技物的不同形式。 教學特色： <ul style="list-style-type: none"> ● 教師授課演講與學生討論雙軌並行。 ● 請學生選一科技物來探討

					<p>其與性別的相互形構關係，藉由深度訪談、參與觀察或歷史檔案、新聞敘事等，利用課程學習的觀點從事較為理論性和批判性的分析。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 邀請本校健康科學院湯人仰醫師、三總家醫科王志嘉醫師協同上課。
	性別、醫療與社會	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	大二	<p>課程：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 以性別做為主軸進行醫療與社會議題的教學與思考。分為同志與醫療、性別與身體政治、性別與環境人權、性別與照顧工作、跨性別與醫療等議題進行。 <p>教學特色：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 以講授、紀錄片、公開演講、團體討論等不同方式進行，教學方法上融合了問題引導法、團體學習法、講師講授法等不同教學法。課堂搭配上，教學者會先以一小時授課，並以問題思考作為引導學生學習的起點，從問題引導切入上課主題，然後發下課前製作之學習單，讓同學於學習單上進行討論與思索，並搭配同儕團體學習法進行討論與小組報告。 ● 邀請跨域老師一起協同上課。(實際授課每一學期有不同的支援師資) 	

僅供計畫公開使用



肆、預期成果及效益評估

在前期(第零期)的計畫中，本院已完成基本的跨院相關教師資源的整合，建立起學界和產業界的連結網絡。奠定在此基礎及其深化的發展之下，本期計畫的方向，在發展瞻遠人才的環境機制之面向，預計會沿著高齡社會與照顧基本知能、反思批判能力、科技與社會互動對話、照護與科技整合能力以及跨領域國際公民意識等五大核心指標，整合三門既有課程，且另新開設三門課程，同時在課程設計中融入企業參訪交流的形式，將產業界面臨的問題考驗整合進課程目標中，可望藉由此基於議題的學習與解決

(problem-based learning) 取徑，培養學生在面對高齡照護與科技整合的議題時，樂於開展跨域的合作風氣，進而在累積照護知能/技術/輔具的創新中，融入更多元的社會關懷與倫理反思。在發展教師學習型組織的面向上，本期計畫將持續舉辦教師增能的工作坊、讀書會、以及跨域交流的教師社群，透過多面向的網絡連結形式，開創出跨域合作的研究機會。而在研發跨域教學的面向上，由於課程多由跨域師資協同授課，這些不同背景的師資，能在教材/教案/教具的呈現上，針對同一案例給予不同解方，因而可以藉由此種多元並陳的教學形式，激發師生們辯論與相互說服的討論機制，藉此促使學生產生反思批判與自主學習的動力。最後，在拓展國際資源渠道的面向上，除了邀請國內外學者參與國際研討會外，也預計與國外的大學有跨領域的相互合作機會，期待能為跨領域的整合呈現更多元的面貌，帶來更多對話與可能性。

綜合上述規劃，本期計畫的預期成果：

- 透過課程結構整合與創新，培育兼顧人文社會內涵與跨專業合作之學生。
- 開設更多創新或前瞻性的課程，培養跨域學習與合作的視野，開展出更為多元與前瞻的知識光譜。
- 累積多元觀點與跨專業的教法/教材/教案/教具，激發學生反思批判與自主學習的動力。
- 透過跨領域的對話與探討，增加教師之專業知能與跨域合作的教研機會。
- 邀請國外師資演講、舉辦國際研討會和工作坊，促進實質國際交流。

項目		數量		質性說明及社會影響
課程	開設創新或前瞻課程門數	6		
師資	參與課群授課教師總人數與教學時數	15	35	
	業界師資總人數與教學時數	3	9	
	國際師資總人數與教學時數	0	0	
學生	課群修習學生總人次	150		
	參與教學助理總人數	6		

	(適性選才後的正面改變)	100	高中生源的跨域，在未來課綱的改變將更著墨每個系對學習歷程檔案設計，適才挑選有跨域潛能人才。本院學生入學時採納生物、自然類科成績，學生有人文自然科學基底，本身有助於跨領域學習，並藉由此計劃加強跨域教學。	
	課群外跨域選修人數與比例(B類適用)(分屆計算參與本計畫該課群學生到其他領域選修的人數，及此人數除以全教學單位該屆學生總數之比例)	50	150	在每一領域及課程下皆有跨域師資協同授課，進而影響課群外跨域選修之學生。
跨域教法/教材 教案/教具	研發跨域教法種類數及創新處	6		在每一領域及課程下皆有跨域老師協同授課，為配合不同授課老師授課內容所研發之教法/教材/教案/教具，如：數位生活紀錄、穿戴裝置在臨床心理之應用兩課程皆有穿戴裝置之教具設計，使學生達到實際操作與跨域學習、刺激對話的效果。
	研發跨域教材單元數及創新處	6		
	研發跨域教案單元數及創新處	6		
	研發跨域教具單元數及創新處	2		
場域與學習風氣營造 (請依計畫內容自行訂定)	改良跨域合作機制	6		在每一領域及課程下加入跨域師資協同授課，提倡跨域學習風氣。
	規劃持續性跨域行動	6		
	規劃持續性跨域場域或機構	3		邀請業界參與授課、諮詢並帶領學生至相關業界參訪。
	規劃跨域合作之生態系統	5		

學習成效評估方法 (請依計畫內容自行訂定)	發展瞻遠人才的環境機制		沿著五大核心指標，開設課程，並在課程中融入企業參訪交流的形式，將產業界面臨的問題考驗整合進課程目標中，望培養學生面對高齡照護與科技整合議題時，融入更多元的社會關懷與倫理反思。
	發展教師學習型組織		舉辦教師增能的工作坊、讀書會、以及跨域交流的教師社群，透過多面向的網絡連結形式，開創出跨域合作的研究機會。
	研發跨域教學		課程多由跨域師資協同授課，不同背景的師資，能在教材/教案/教具的呈現上，針對同一案例給予不同解方，藉由此種多元並陳的教學形式，激發師生們辯論與相互說服的討論機制，藉此促使學生產生反思批判與自主學習的動力。
	拓展國際資源渠道		除了邀請國內外學者參與國際研討會外，也預計與國外的大學有跨領域的相互合作機會，期待能為跨領域的整合呈現更多元的面貌，帶來更多對話與可能性。
業界合作	業界參訪次數與總人數	5次 60人	

	業界見習總人次與總時數	5次 10小時	
教師社群	前瞻及跨領域教學研究團隊數	3	
	參與前瞻及跨領域教學研究團隊教師總人數	18	
	跨校教學研究團隊數	3	
	參與跨校教學研究團隊教師總人數	18	
	教師社群成果及影響力	4	藉由教師社群的交流教學理念與實踐方案，擴展專業知識、研發教材與教法，提升學生學習成效、強化學校文化的改變。
交流研習	辦理教師研習會/工作坊總場次數	16	
	參與教師研習會/工作坊總人數及比例	8	18
	交流研習成果及影響力	跨域師資對課程整合有更完整的想法，進而改進與創新課程，同時展開跨域研究合作的機會。	
國際教學合作 (請依計畫內容自行訂定)	國外師資演講	4	邀請對象皆為醫療、社會人文、文化照護、人與機器社會互動發展的專家，探討科技時代對醫學社會人文之衝擊，以及重新定義照護與人文社會學家如何合作改變，培養學之醫學專業素養。
	舉辦國際研討會	1	
	舉辦國際交流工作坊	2	

伍、當期計畫推動進度規劃

計畫進行期間為 2019.09~2020.07 預計規劃 10 次讀書會，1 場跨域研討會，8 次教師社群交流活動，5 次科技企業參訪。規劃和整合 6 門跨域課程，促進不同領域學生交流共學。

計畫甘特圖

月次 工作項目	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	備註
1. 讀書會(10場)		■	■	■	■							
2. 跨域研討會(1場)		■	■									
3. 教師社群(8場)		■	■	■	■	■						
4. 課程規劃和設計(6門)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
(期中考核)					■	■	■					
5. 科技企業參訪(含學生 5 次)		■	■	■	■	■	■	■				
6. 資料收集		■	■	■	■	■	■	■	■			
7. 成效分析				■	■	■	■	■	■	■	■	
8. 報告撰寫					■	■	■	■	■	■	■	
(期末考核)										■	■	
工作項目 月次	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	

陸、執行團隊成員分工情形

成員類型	姓名	本兼職一二級單位/職稱	計畫分工內容	學經歷、專長、相關經驗
計畫主持人	呂佩穎	醫學院醫學系 醫學人文與教育學科/教授 兼科主任兼人文社會科學院 院長	統籌計畫進行、計畫進度管理、教師社群規劃、舉辦國際研討會	文化研究、語言與文化、醫學人文、英美文學
共同主持人	吳相儀	心理學系/副教授兼人文社會科學院教學組組長	提供跨域課程規劃的建議、提供企業參訪建議、跨領域團隊合作	正向心理學、強項與美德、教育心理學
共同主持人	陳武宗	醫學社會學與社會工作學系/副教授	跨域課程規劃和執行、企業參訪規劃	健康照護與社會工作、社工哲理、老化與社會工作、災難與社會工作
共同主持人	蔡哲嘉	腎臟照護學系/教授兼醫學院副院長	醫學人文課程規劃和建議、跨領域醫療團隊合作	醫學、教育、跨文化研究
專任助理	李奕璿	人文社會科學院人文社會與科技前瞻人才培育計畫/助理	協助計畫進行聯繫、資料收集和分析	歷史學系碩士、英美語文學系學士、曾任東海大學丘為君教授兼任助理、曾任立志中學教務處約聘幹事
兼任助理	待聘	人文社會科學院人文社會與科技前瞻人才培育計畫/兼任助理	協助計畫進行聯繫、資料收集和分析	
核心團隊成員	陳建州	醫學社會學與社會工作學系/副教授兼研發暨國際組組長	教師社群規劃、跨領域團隊合作	調查研究社會學、社會統計、社會階層化與流動、組織社會學、教育社會學、勞動市場與人力運用
	林宜美	心理學系/教授	跨域課程規劃和執行	生理回饋與神經回饋(憂鬱症、焦慮症、身心壓力評估與治療)
團隊成員	余貞誼	性別研究所/助理教授	性別與科技課程規劃和設計、跨域課程	性別社會學、資訊科技與社會、計算社會科學、性別與工作、敘事分析、文

			規劃和執行	學社會學
	林彥克	醫學人文與教育學科/助理教授	醫學人文課程規劃和設計、跨領域醫療團隊合作	醫學、生物醫學倫理、醫學教育、管理學。
	林津如	性別研究所/副教授兼所長	性別與科技課程規劃和設計、跨域課程規劃和執行	性別與災難、少數族裔婦女研究、台灣父系家庭與社會變遷、多元文化家庭、交織政治
	吳進欽	心理學系/教授兼主任	跨域課程規劃和執行、跨領域醫療團隊合作	自閉症心理病理學、兒童臨床心理學、遊戲治療
	林東龍	醫學社會學與社會工作學系/副教授兼系主任	跨域課程規劃和執行、跨領域團隊合作	醫學社會學、社會工作哲理、社會參與
	謝文中	醫學社會學與社會工作學系/助理教授	提供讀書會建議、提供教師社群建議	醫務社會工作（健康照顧社會工作）、健康照顧（長期照顧）、健康政策、質性研究、量表建構與發展、東亞社會工作發展
	成令方	性別研究所/退休教授	讀書會統籌、提供企業參訪建議	性別社會學、醫療社會、工作社會學、性別與科技、質性研究
	胡郁盈	性別研究所/副教授	提供讀書會建議、提供教師社群建議	同志研究、酷兒研究、跨國女性主義、新媒體與文化研究
	陳昱名	高齡長期照護碩士學位學程/助理教授	提供讀書會建議、跨領域醫療團隊合作	高齡化社會議題、社會政策政論分析、社會福利理論、醫學社會學、性別研究
	姚卿騰	高齡長期照護碩士學位學程/助理教授	提供讀書會建議、跨領域醫療團隊合作	社區式長期照護、老人社會工作、老人心理衛生、老人終身教育
	簡淑媛	護理學系/講師	提供讀書會建議、跨領域醫療團隊合作	社區護理、老人護理、身體檢查、內外科護理
	湯人仰	醫學影像暨放射科學系/副教授	提供讀書會建議、跨領域醫療團隊合作	癌症治療、分子生物學

	邱大昕	醫學社會學與社會工作學系/教授	課程規劃和設計、跨域課程規劃和執行	身心障礙研究、醫學社會學、科技與社會
	李淑君	性別研究所/助理教授	課程規劃和設計、跨域課程規劃和執行	性別與文化、文本論述分析、台灣文化與歷史、黨外運動女性敘述

僅供計畫公開使用



附件六 計畫申請繳交資料檢查清單

序號	項目	申請者檢核 (請勾選)	計畫辦公室檢核 (勿填)
1	計畫主持人、共同主持人與申請單位 確認符合規定	✓	
2	封面	✓	
3	計畫申請基本資料表 (含核章)	✓	
4	計畫摘要表	✓	
5	計畫整體推動架構圖	✓	
6	計畫書 (正文40頁以內)	✓	
7	經費申請表 (PDF 檔) (含核章)	✓	
8	經費申請表 (EXCEL 檔)	✓	

主持人簽名: 呂佩穎

【附件】

108年度教育部
人文社會與科技前瞻人才培育計畫
【第零期計畫】自評報告

僅供計畫公開使用

計畫編號：C-01-108-0-0682

計畫名稱：

社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐



計畫期程：108年2月1日至108年8月31日

計畫主持人：呂佩穎

執行單位：高雄醫學大學

指導單位：教育部

目錄

壹、基本資料表.....	3
貳、計畫內容.....	4
一、計畫目標與推動策略.....	4
二、預期成效.....	5
參、計畫執行情形.....	5
一、整合及強化課程.....	6
二、讀書會.....	12
三、教師社群.....	14
四、科技企業參訪.....	19
五、跨域對談國際研討會.....	20
肆、執行進度分析與成效.....	23
伍、經費使用狀況.....	25
陸、結論.....	25

壹、 基本資料表

計畫名稱	社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐	
申請類別	<input type="checkbox"/> A 類：前瞻人才跨領域課群發展計畫 <input type="checkbox"/> B 類：前瞻人才跨領域學習環境與課程發展計畫 （第零期為規劃期，申請時得不勾選）	
申請學校	高雄醫學大學	
送審議題 (至少擇一項)	<input checked="" type="checkbox"/> 「人口結構變遷」 <input checked="" type="checkbox"/> 「科技變遷」與社會之交互影響 <input type="checkbox"/> 「環境能資變遷」與社會、科技之交互影響 <input type="checkbox"/> 「經濟型態變遷」與社會、科技之交互影響 <input type="checkbox"/> 其他科技前瞻議題：_____	
計畫主持人	姓名：呂佩穎	單位及職稱：人文社會科學院院長
共同主持人	姓名：陳武宗	單位及職稱：醫學社會學與社會工作學系副教授
共同主持人	姓名：林宜美	單位及職稱：心理學系副教授
計畫聯絡人	姓名：陳巽璋	單位及職稱：人文社會科學院約僱辦事員

計畫期程	108年2月1日至108年8月31日	
計畫經費	1. 總經費 (=A+B) : _____元 2. 申請教育部補助經費 (A) : _____元 3. 學校配合款 (B) : _____元 註：其他經費來源 (C) : _____ (來源/金額) 元	

貳、計畫內容

一、計畫目標與推動策略

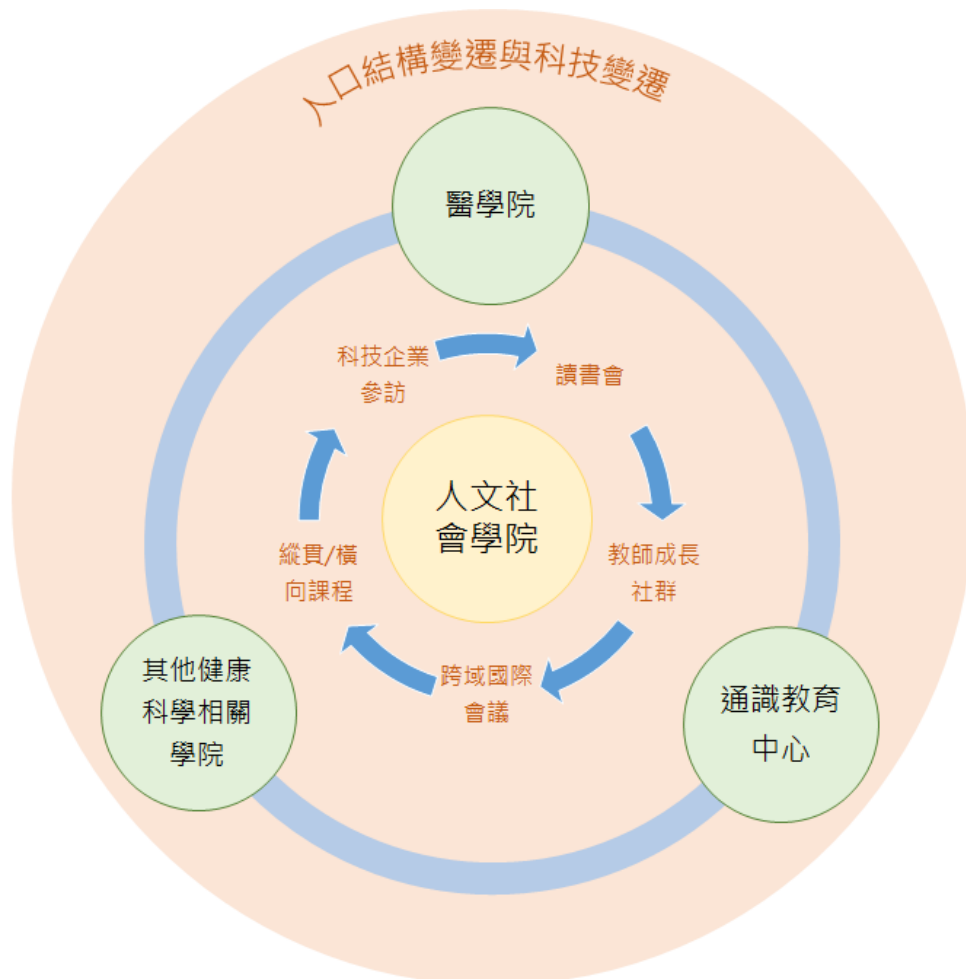
(一)計畫目標

本校是以醫學院起家，在促進醫學與社會人文的對話，以及實踐全人照護的教育理念已具有優良的傳統歷史，未來如能導入創新的醫療、資訊和通訊科技創新，強化學生的跨專業合作與科技感知和結合能力，將有助於提升健康照護的品質，保障病人健康之權益。

故本計畫將在此傳統歷史與科技前瞻的大方向下，本學院將以「人口結構變遷」為主，「科技變遷」為輔，兩大議題為主要目標。其中，「人口結構變遷」中的高齡化、少子化趨勢，已經可以預見未來的醫護領域中將出現許多新興問題，如：高齡長照人數增加、醫護人手不足、醫療資源浪費...等。而在「科技變遷」與社會之交互影響中，若能夠結合數位老化、老化及長期照護和科技結合的發展趨勢，應可在此跨專業整合教育的基礎，強化學生在數位與科技層面的學習，相信此目標將能夠培育具跨專業與科技感知與結合能力的老人及長期照顧專業人才。

(二)推動策略

主要以各學院/系間跨領域合作，因應人口高齡化和科技變遷導致醫病關係改變之議題，對內進行跨院際的對話與整合：開設科技應用課程、老人學程、科技反思課程；對外進行相關資源連結：成立教師社群、讀書會、建立跨域網絡。



圖一. 第零期計畫架構圖

二、 預期成效

本計畫透過兩大策略：對內進行跨院際的對話與整合、對外進行相關資源連結，及五大活動：縱貫橫向課程、讀書會、教師成長社群、科技企業參訪、跨域國際會議。預期完成本校跨院相關教師資源的整合與對話，對外則進行相關資源連結，目的在提升社會人文教師的資訊感知和連結能力。期待藉由此零期計畫的預期成果，做為未來具體規劃第一、二、三期計畫目標的基礎，初步的構想如下：

第一期：師資培訓、課程發展及成效評估。

第二期：積極落實跨域教學，持續課程發展與執行。配合深耕計畫，課程加入深耕計畫之前瞻學院

第三期：持續改進課程，示範與推廣課程。積極落實跨域教學與科技前瞻，向在地共榮與國際連結的發展方向邁進。

參、 計畫執行情形

一、整合及強化課程（執行進度100%）

為培養學生對高齡化社會和科技變遷之覺察，提升未來以病人為中心之照顧技能，本計畫以課程再造為主軸，規劃了四門心理系、醫社系、性別所及通識根據橫向課程。然，科技變遷除改變醫護人員照護方式，亦改變人類生活方式，因此，本計畫課程也將促進學生反思當代社會變遷議題。經第零期計畫的執行，高齡學程及性別與科技皆已開課並做過調整；穿戴裝置在臨床心理之應用與數位生活紀錄兩門課程內容已規劃完成，除了微調課程內容，並將課程調整在大學部授課(見表一)。此外，本計畫在第一期中已規劃出五大核心做為授課內容(見圖二)，並將規劃10~12小時之微學分課程，課程名稱為「高齡社會照護與科技對話」，以讓所有人社院及全校有興趣師生可以修習。

		課程名稱					
第零期	老人社會健康照護學程 (已開課)			性別與科技 (已開課)	數位生活紀錄 (規劃完成)	穿戴裝置在臨床心理之應用 (規劃完成)	
第一期	高齡社會健康照護學程 (調整) (跨域教學)	性別、醫療與社會 (新開課) (跨域教學)	科技與社會 (新開課) (跨域教學)	科技與性別化創新 (調整) (跨域教學)	數位生活紀錄 (新開課) (跨域教學)	穿戴裝置在臨床心理之應用 (新開課) (跨域教學)	高齡社會照護與科技對話 (初步架構規劃完成)
整合與改良	調整學分、課程單元主題、帶領學生參訪業界單位	整合既有課程	整合既有課程	微調課程內容、授課年級調整為大學部	授課年級調整為大學部	微調課程內容	規劃為全院之微學分課程 (10~12小時)

表一. 課程整合與改良表



圖二.課程核心指標

茲將第零期四門課的執行情形分述如下：

(一) 「老人社會健康照護學程」

經第零期計畫的執行結果及在第一期核心課程指標下，將三門核心課程學分數、課程單元主題及教學方法等，進行以下的調整：

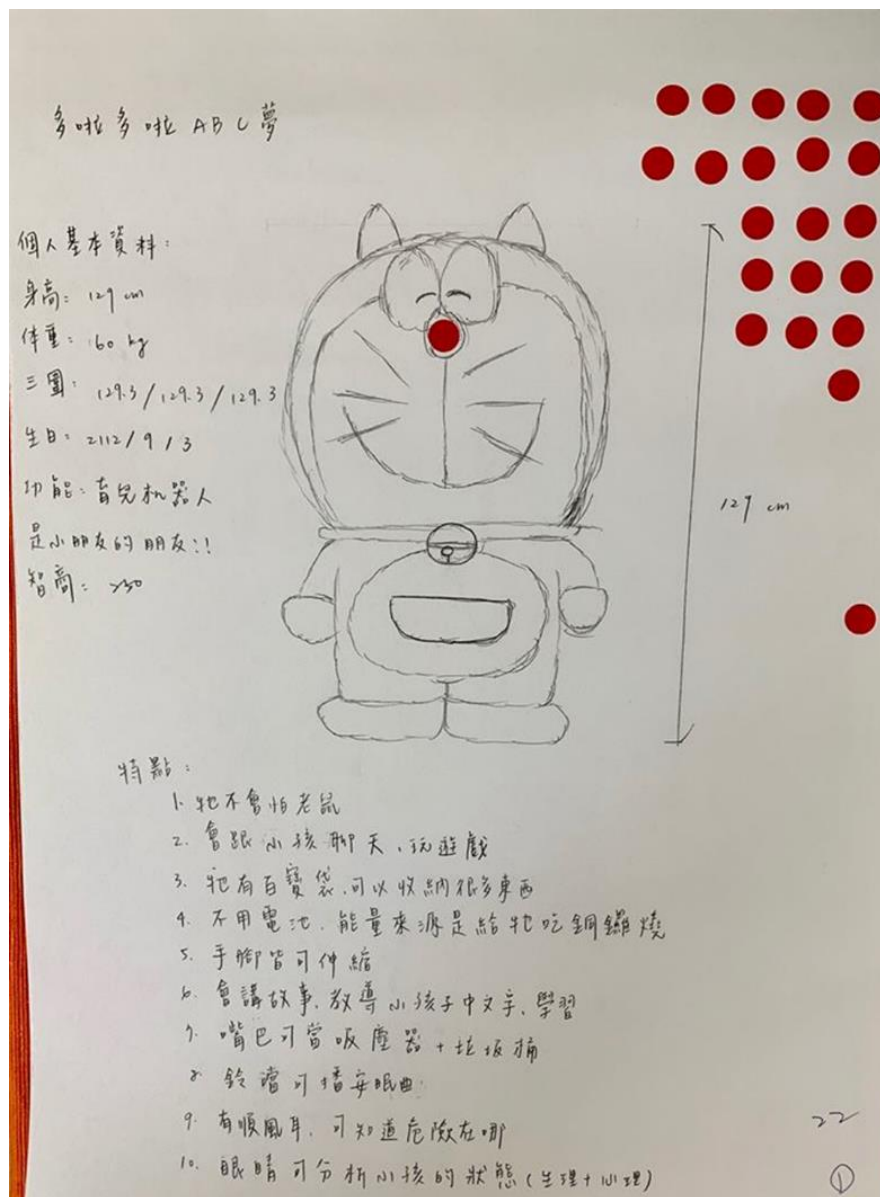
1. 「高齡社會健康照顧導論」此課程學分從1學分調整為2學分，並納入本校護理學院長期照顧微學分課程，以增加高科技運用在高齡照顧的相關教學單元，同時鼓勵跨院不同科系學生的選讀，促進不同學系學生間的交流。
2. 「高齡社會健康照顧導論」課程單元主題，增加 ICT 基本知能的認識與運用(包含遠距醫療、智能居家、穿戴式設備、智能輔具、及機器人)等，智能照顧場域參訪學習(智能居家，智能輔具等)。並參訪輔英科大高齡健康全程照顧跨域人才培育中心的教學設施，讓學生實際了解老人及長期照顧完整且連續的服務歷程。
3. 在「老人健康照護導論」的教學方法，導入高齡跨專業案例教學方法，針對案例問題，邀請多元專長背景教師在同一時段參與案例教學，增加學生曝露在跨專業學習的情境中提升對跨專業和團業合作的感知能力。
4. 「高齡社會健康照顧實習」選擇學校鄰近的老人及長期照護場域，運用跨專業與 ICT 的知能進行高齡者活動設計與執行。

(二) 「性別與科技課程」

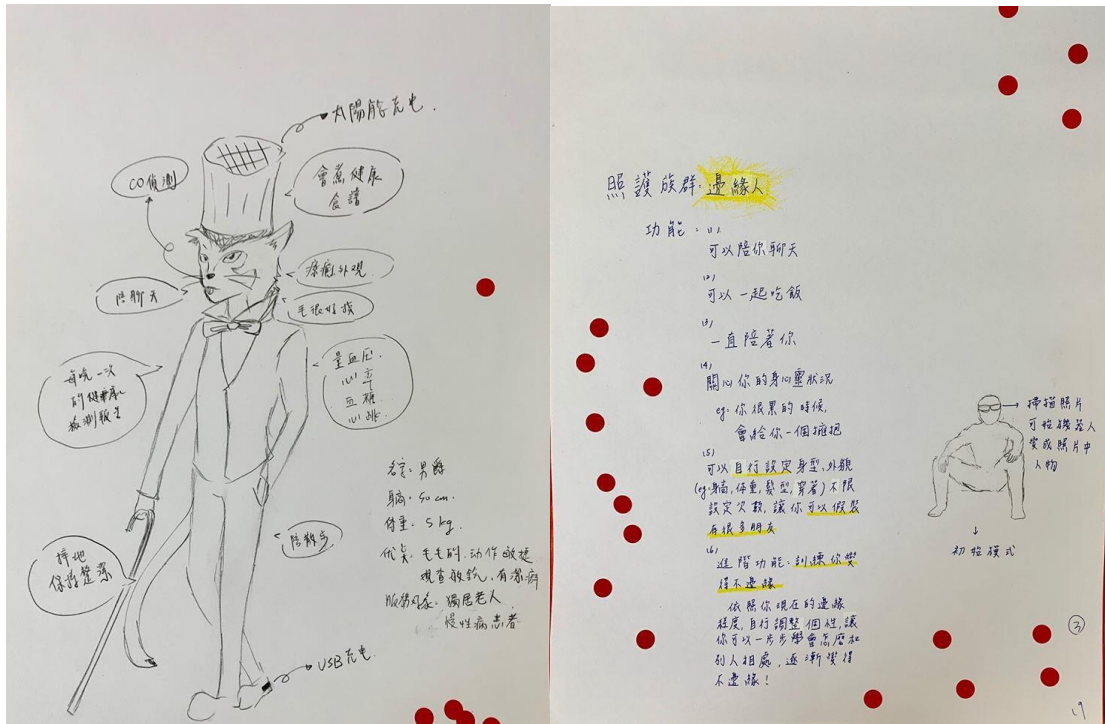
經本期計畫的執行，已有了學生活動設計的成果，如下所示：

- 課程單元主題：照護勞動的性別結構
- 課程內容：從照護勞動的現況(多為女性擔任照護者)，到差異女性主義的主張來授課，女性為什麼被認為適合擔任照護的角色?如果男性擔任照護者(以男護士為例)，他們會如何去拓展照護的意義?
- 活動設計：請學生設計一款心目中理想且被照護者需要、良善的照護功能的照護機器人。

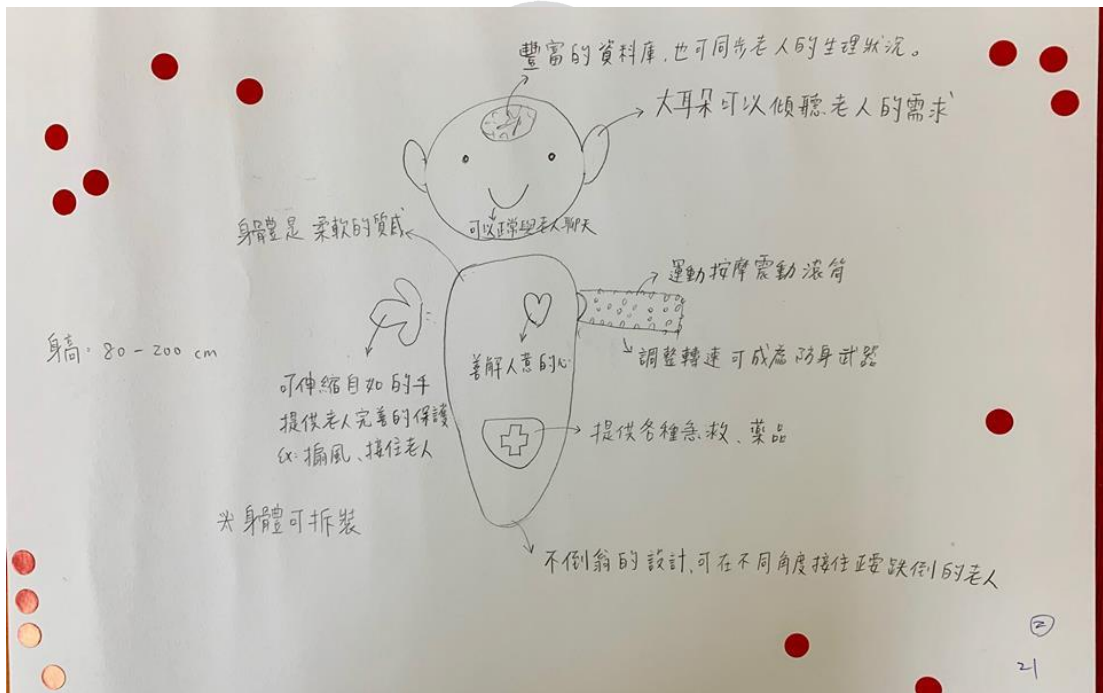
底下為學生設計作品之回應：



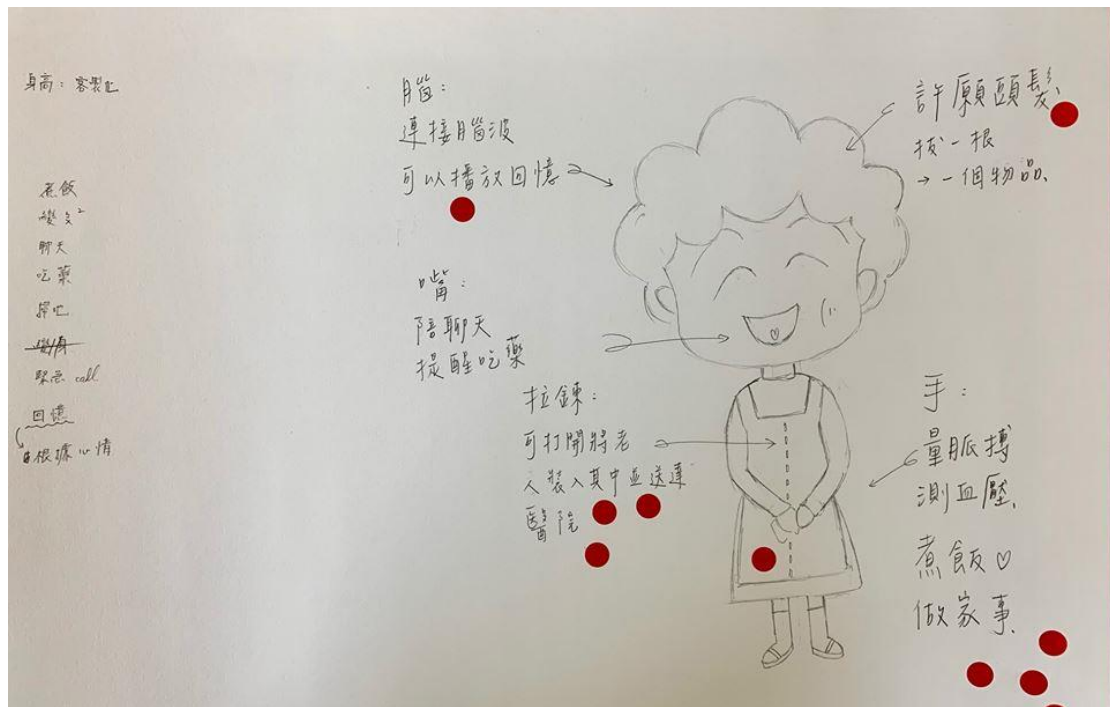
圖三.學生設計成果



圖四.學生設計成果



圖五.學生設計成果



圖六. 學生設計成果

由學生的作品可以看出：

- 運醫系學生：設定的照護對象是有運動習慣、或想要培養運動習慣的老人。因此他們的機器人可以輔助老人運動、預防跌倒、且幫助舒緩肌肉痠痛。
- 心理系學生：設定的照護對象是邊緣人，因此照護的目標是培養被照護者逐漸脫離邊緣的狀態。
- 醫學系學生：以哆啦A夢為原型設計一款照顧小孩的機器人，最大的特點在於，這款機器人不用充電，其能量來源是銅鑼燒，目的在於訓練小孩也能培養照顧他人的能力。

綜合上述，學生們羅列的照護功能有生理照護(吃飯、梳洗、生理徵候診斷)、情感照護(陪伴、播放過往回憶)、危機處理(緊急時機器人可以打開，把被照護者裝進去送醫，或者有壞人接近的時候，按摩舒緩棒可以調快轉速成為武器)、甚至幫助培養特定的能力(如脫離邊緣、或學會照顧他人)。確實顯現了，照護是一個邊界相當流動的事業，因而誰適宜擔任照護者，並沒有本質性的對應。

(三) 數位生活紀錄及設計方法與倫理探討

介紹日常生活中的「生活紀錄」工具及其在各領域的應用（包括醫療照護、行為分析、教育學習、行銷、社群互動等），幫助學生反思倫理思考的議題

Lifelogging，是指將使用者日常生活的事件與脈絡資訊記錄下來、用以擴增個人記憶之實踐。隨著資訊科技與移動技術的發展，我們有愈來愈多裝置可以用以記

錄個人的日常生活，諸如網頁外掛程式、手機應用程式、穿戴式裝置、物聯網等，都蓬勃的創造、實踐與推動這股紀錄日常生活的行動，進而也形成一波「量化自我運動」(quantified self movement)的風潮，主張人們運用各種工具追蹤而來的數據，能夠測量自我的生活，構成關於自我的知識，進而提供反省或改善生活的機會。

Lifelogging 與 quantified self movement，在本體論、知識論與方法論上都帶來了挑戰。在本體論上，人之何以為人？是什麼樣的資訊構成我們對於一個人的理解？在認識論上，資訊的分析價值在哪裡？我們要重視主體的詮釋性，還是看重客觀的模式區辨？在方法論上，哪些資料可以被公開交互參照？它又能依據什麼樣的倫理準則？

本門課程，就是從這三層次著手來討論 lifelogging 技術對當代社會帶來的衝擊。課程內容涵括四個部分，(1)討論 lifelogging 的方法論基礎，及它所帶來的量化自我運動，(2)介紹 lifelogging 技術的演進與相關工具，(3)從各領域來批判性討論 lifelogging 的應用，(4)藉由這些應用所興起的各種改變，來討論其所隱含的倫理議題，包括隱私、記憶本質、與田野的實作準則。課程目標希望能提供一個多元的觀點，讓學生在理解 lifelogging 的方法論與實作基礎後，能夠開展更為切實、也更接近實作環境的批判性思考（包括怎麼做、為什麼要這麼做、以及可以往哪些更好的方向做），而突破近來 lifelogging 論述中狂熱擁抱/嚴詞排斥的二元思考困境，了解科技變遷對人類生活方式之影響。

(四) 穿戴裝置在臨床心理之應用 (心理系課程)

本課程將結合臨床心理學、醫學工程、臨床家庭醫學科、體重管理中心、精神醫學科，進行人文社會與科技之跨領域人才培育。透過穿戴式裝置測量生理訊號，瞭解常用之穿戴式裝置，及其背後技術與測量原理，使用穿戴式裝置(攜帶型生理回饋儀)進行臨床心理生理衡鑑，並執行生理訊號測量與資料分析。幫助醫護人員遠端了解臨床心理病人之壓力、情緒與人體生理反應之關係，瞭解壓力下之自主神經系統(autonomic nervous system, ANS)、下視丘—腦下垂體—腎上腺軸線 (Hypothalamic-pituitary-adrenal axis, HPA axis)與心理生理反應、身心壓力症狀之相關。國內外臨床實證已證實，生理回饋衡鑑與治療在精神醫學領域與一般醫學情境之療效，包括焦慮症、憂鬱症、頭痛、慢性疼痛、心血管疾病、高血壓、糖尿病、腸躁症，與氣喘等，且獲得相當多的實證證據支持(Yucha, & Montgomery, 2016)。近年來智慧型手機與平板電腦的普及，許多穿戴裝置因應而生，並應用在心理介入、運動醫學、健康管理、個人健康指標監測等領域。本課程讓學生能學習進行標準化之臨床心理生理衡鑑，協助不同臨床領域病患進行臨床心理生理衡鑑，結合會談、心理相關衡鑑工具與攜帶式生理回饋儀，收集與主訴困擾相關的心理生理反應與自主神經指標，以及相關身心症狀之評估結果。

二、 讀書會 (執行進度50%，預計至6月底可達100%)

為了促進不同領域教師對醫療照顧議題之交流，除了邀集計畫參與成員、目

前開課或未來可能參與授課之老師共同參與本讀書會外，本讀書會還邀請了醫學院之醫師、護理學院、健康科學院及其他醫療專業教師等參與，並以荷蘭阿姆斯特丹大學人類學教授 Annemarie Mol 的《照護的邏輯》（the logic of care）為閱讀書籍；該書以人類學、政治學、社會學的概念來分析中風的臨床照護的經驗。分別從消費者或病人、公民和身體、管理 vs. 修補、個人和集體以及良好的措施等不同主題，來作更進一步的探討。



圖七.讀書會一共讀「照護的邏輯（the logic of care）」

第一場讀書會活動 5/2

- 導讀人：陳昱名老師
- 導讀內容：第一章：兩種邏輯、及第二章：消費者或病人？
- 進行方式：導讀人先導讀並舉例說明自己經歷，接下來再請大家開始分享自己的心得、經驗、或案例。
- 參加成員：來自人社院、醫學院、護理學院等教師共同參與，共 14 位。

<p>反思、跳脫框架：照護的邏輯 CP. 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • 病患的選擇 VS 良好的照顧品質 = 理性 VS 感性 ???? • 我們希望的好 ≠ 被照顧者或照顧者認為的好 • 文化典範下的照顧想像 VS 不一樣又怎樣??? • →→→結構脈絡限制下自以為的好與自由 • 習以為常下的【忽視】 • 選擇 → 可不可以不勇敢? 不理性? 不喜歡所謂的好? 	<p>分析方法</p> <ul style="list-style-type: none"> • 邏輯的意象 • 論述的連結 + 秩序的模式 • 實作中的邏輯與考量 ≠ 理論上應該出現的 • 了解對方的世界觀與思維方式 • 隱言大意: 人既多元, 醫療照護的方式與目標亦然
<p>現實：抗拒或妥協？市場結構下的選擇邏輯</p> <ul style="list-style-type: none"> • 消費者 VS 被壓迫的受助者 • 延遲思考 → 接受照護是一種基本權利(right) or 權力(power) • 行業特性 → 接受服務者的任性空間差異!!! • 我們可以或應該只呈現美好正向的那一面嗎? <small>我們的工廠可讓廠內的人不發給的一面不發嗎?</small> • 我們自以為的自主捐贈了「良好生活的理想」, 怎麼辦? • 照護產品可以分門別類, 但人卻有高度個別化、不典型的困境? • 面對必然要有的困難與痛苦, 與疾病相處, 卻不恐懼擔憂 → 一種不人性 • 被動 VS 主動 → 我們只能處理行動, 承擔, 但很難全盤掌握 	<p>結語：人生 ≠ 成本效益方程式</p> <ul style="list-style-type: none"> • 意義？ • 自由？ • 好？ • 應該？ • 對？ • 自然？ • 沒有答案中的答案!!!

圖八.陳昱名老師導讀之簡報檔示例



圖九.陳昱名老師導讀並舉例實際經驗

第二場讀書會活動 5/16

- 導讀人：成令方老師
- 導讀內容：第三章：公民和身體，及第四章：管理 vs. 修補
- 進行方式：導讀人先導讀並舉例說明自己經歷，接下來再請大家開始分享自己的心得、經驗、或案例。
- 參加成員：來自人社院、醫學院、健康科學院等教師共同參與，共 12 位。

Ch3 公民和身體

- 醫療照護觀點的改變：從家父長制權威到...
 - 視病人為對等的契約當事人~病人有義務告知醫療人員<->醫療人員尊重病患[選擇] --> 照護的邏輯
- 女性主義思考 ~ p.83
- 公民的身體 ~ 有決定的能力
- 病患主義
 - 有沒有可能儘管有疾病在身，病人還是被認真對待呢？不追求病人和健康人一樣的平等，而是試圖建立一種與疾病共存的生活，並以此為標準。(P.85)

「公民權是一種對於自主能力的慶祝，病患主義則是探索如何在生病狀態下好好生活。」(p.105)

CH 4 管理 VS. 修補

- Choice 的邏輯 ~ (1) 市場型，病患當顧客。沒有要理解疾病 (2) 公民型。要病患控制身體而不是滋養身體。醫療人員以科學知識提供病患做選擇。
- Care 的邏輯 ~ 事實不是中立的訊息，而要注意事實當中的價值為何 (案例：p.113-114) 好的切分點是能符合特定情況，而非一體適用。(P.115)
- Care 的邏輯 ~ 好的目標價值是實際上可以達成的數值，是技術上可行，又不會過度破壞日常生活的數值。
- 事實與價值 ~ 選擇邏輯是分開的，照護邏輯是合併的。

公民的身體	病人的身體
<ul style="list-style-type: none"> 控制：自由意志與強健的身體 飲食：私下的事。 調伏身體，讓人感受不到身體的存在，遲延許多需求 (開會的例子) 壓抑身體 醫學知識的任務：決定論、因果論的身體觀，著重身體運作的法則 身體不是依照因果定律來運動 強調解放，在意識來主導 	<ul style="list-style-type: none"> 關注：糖尿病的身體無法完全控制，只能學習留意身體，培養敏感度與機動性，即時回應，隨時調適 飲食：涉及許多人與物，幫忙處理的人 + 生產胰島素工廠 + 胰島素注射筆 必須處理低血糖的身體：進食、離席、測量血糖 不蔑視、壓抑身體，而是珍惜身體 醫學知識的任務：不只去解釋，更是要去建議該做的事，如何技術性介入身體 身體是主動的，病患需要學習領會、感知身體的技能 照護 - (P.91) 不需要解放，也不擔心誰作主，而是該做什麼？如何跟這樣的身體共同生活？

CH 4 管理 VS. 修補

- Choice 的邏輯 ~ (1) 市場型，病患當顧客。沒有要理解疾病 (2) 公民型。要病患控制身體而不是滋養身體。醫療人員以科學知識提供病患做選擇。
- Care 的邏輯 ~ 事實不是中立的訊息，而要注意事實當中的價值為何 (案例：p.113-114) 好的切分點是能符合特定情況，而非一體適用。(P.115)
- Care 的邏輯 ~ 好的目標價值是實際上可以達成的數值，是技術上可行，又不會過度破壞日常生活的數值。
- 事實與價值 ~ 選擇邏輯是分開的，照護邏輯是合併的。

圖十. 成令方老師導讀之簡報示例



圖十一.成令方老師導讀、陳武宗老師分享心得

第零期讀書會預計還會再舉辦第三場及第四場，舉辦的時間為6/6(四)及6/13(四)；第三場讀書會將由余貞誼老師擔任導讀人帶領所有參與者一起閱讀，導讀的內容為第五及第六章；第四場讀書會則是由所有讀書會成員一起分享閱讀完《照護的邏輯》一書之心得，希望可以藉由此交流，增加不同領域教師對醫療照顧。

三、 教師社群 (執行進度120%，預計至6月底可達150%)

為了師資培訓提升教師之跨領域合作和教學能力，本計畫成立教師社群希望

可以藉由交流教學理念與實踐方案，來擴展專業知識、研發教材與教法，提升學生學習成效、強化學校文化的改變。此外，也希望透過彼此的溝通與理解，讓跨域的師資能對課程的整合有更完整的想法，進而改進與創新課程，同時展開跨域的研究合作機會。

在第零期的規劃中，主要針對下面三大議題邀請專家進行演講及師資培育：

- (1)台灣人口變遷對健康照護之衝擊和因應方式探討。
- (2)科技與社會跨領域交流合作。
- (3)高齡社會健康照顧教案設計和教學架構之建立。

此外，本計畫配合高教深耕計畫之高階研發人才研習營與初階研究人才培訓營之活動，發展學校特色、聚焦特色研究與人才培育、強化特色領域之教學介面，也配合醫學院合辦「跨文化照護教學工作坊」及教發中心「教學研究型社群」，除了培育老師跨域教學，也培養未來醫學生在照顧病人之能力。

在第零期的規劃中，預計舉辦4-5次之教師社群，至目前為止，本計畫已經舉辦6場，預計將會再舉辦2場。底下為教師社群活動之簡介：

- **社會科學與未來世界：大數據(Big Data)與人工智慧(AI)」研習營**

本計畫與高教深耕計畫合作，邀請教師及學生參與為期三天共18小時的高階研發人才研習營，主題為「社會科學與未來世界：大數據(Big Data)與人工智慧(AI)」研習營，目標為師資培訓提升教師之跨領域合作和教學能力，希望能帶領學生認識並理解新時代的大數據運用與人工智慧、正確運用大數據分析與人工智慧於未來的生活與工作、以及具備面對未來世界應有的態度及價值觀。其中一場更針對智慧科技應用於高齡照護，邀請受恩智慧照護大樓資訊技術處經理伍德杰先生來分享，智慧科技如何應用於高齡照護，並以「台灣受恩智慧照護大樓」為示範場域，介紹智慧养老服务系統，及能隨時彙整長輩生活作息與健康數據等。

2019高階研發人才研習
社會科學X未來世界

5/18 (Sat)

09:30-12:30 14:00-16:30
大數據分析工具 科技應用於長照

Microsoft | Power BI

黃耀逸
微軟技術中心
技術架構顧問

伍德杰經理
台灣受恩智慧
照護公司

參加對象：本校師生(研究生優先)
地點：濟世大樓9樓CS915會議室

報名 更多資訊






圖十二. 伍德杰先生探討智慧科技如何應用於高齡照護

高階研發人才研習營

警報 **WARNING**
網民來襲！來者何人？
鄉民？ 網軍？ 酸民？

丞相·風要往哪吹？

- >分析Facebook 及 PTT 上的使用者行為
- >了解網路輿論與線上政治傾向
- >窺探線上政治動員與政治訊息傳遞行為

5/25(六) 13:00-16:00

由社群媒體分析一窺網路風向

逢甲大學資訊工程系王銘宏助理教授

參加對象：本校師生
地點：濟世大樓9樓CS915

報名

不查水表 出來面對





圖十三. 高階人才研習營活動

● 「跨文化照護教學工作坊」

(1) 跨文化照護教學工作坊：本院於4月18日與醫學院合辦，邀請哈佛醫學院/麻省總醫院副院長 Joseph Betancourt 醫師/副教授蒞臨主講跨文化照護教學工作坊，Joseph Betancourt 醫師分享了有關病患的社會文化背景對於臨床的診斷、治療及照護皆可能有所影響，教師應能於教學過程中協助學生及實習醫療人員培養照護不同社會文化背景病患的能力。講者將於活動中介紹跨文化照護及溝通的架構，此架構於美國已運用於培訓超過16萬名不同領域之臨床醫療人員，講解醫療及照護過程中如何辨識跨文化議題的存在、了解疾病及治療的意義、及如何進行協商。會中亦將依據與會人員專業領域分組，針對不同跨文化議題進行討論並思考如何運用有效用於臨床教學。



圖十四.哈佛大學醫學 Joseph Betancour 醫師/副教授主講跨文化照護教學工作坊

(2) 有教無「累」？- 探索正念對教育者的自我照顧與工作平衡：本院於4月30日邀請澳洲格里菲斯大學(Griffith University)曾廣志醫師/副教授至本院分享正念相關知能，並引導教師當場實作正念練習，以協助教育工作者增進自我照顧與工作平衡能力，同時也透過正念工作坊討論未來跨域教師合作的可能性及方向。



圖十五.曾廣志醫師/副教授引導正念練習，協助教育者增進自我照顧與工作平衡能力

● 「科學與社會：現代公民的科學議題」

「科學與社會：現代公民的科學議題」跨域教學案例分享：本院於5月30日邀請國立中山大學萬毓澤教授至本院分享與物理學系嚴祖強教授開設「科學與社會：現代公民的科學議題」這門課的經驗，並對跨域教學提供個人的觀察與反省。此「教學研究型社群」主要目的為促進教師跨領域之交流與教學能力，希望能透過與講者的對話，研發不同教材/教案與授課方式。



圖十六. 萬毓澤教授分享跨域教學案例及討論

● 「瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫」/「跨專業合作照護教案」

本院預計將在6月4日舉辦兩場教師成長社群，一場為本院醫社系所邀請的國際學者 Prof. Chi-Fang Wu，將分享「瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫」(見圖十七)；另一場則是本計畫舉辦之教師社群，邀請到台北榮總楊盈盈主任，分享「跨專業合作照護教案」(見圖十七)。

國際學者蒞校演講

**社工與科技團隊合作推動
瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫分享**

講者：
Prof. Chi-Fang Wu/
美國伊利諾大學香檳分校
社會工作學院

Prof. Wu 長期從事貧窮家庭與跨專業領域研究，擔任「社工與工程合作之前導計畫：瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫」主持人，運用社工深入社區的知識技術，瞭解在地需求並與居民建立信任關係的過程中，協助工程團隊順利推廣原本不被接受的安全用水計畫。本次演講將涵蓋跨領域合作、社區健康工作以及國際社會工作等新興主題。

主持人：
謝文中/
高雄醫學大學醫社系助理教授

時間：
2019年6月4日(二)
14:00-15:30

地點：
高雄醫學大學濟世大樓8樓
CS803

QR code: 社工商總務科服務申請中

• 指導單位：科技部、高雄醫學大學人文與社會科學院
• 主辦單位：高雄醫學大學醫社系
• 合辦單位：中華民國醫務社會工作協會、高雄醫學大學附設中和紀念醫院社會服務室

講題：跨專業合作照護教案
講師：楊盈盈主任 / Ying Ying Yang

臺北榮民總醫院教學部臨床技術訓練科主任
內科部腎臟科及一般內科兼任主治醫師
與北榮教學部臨床技術訓練科團隊陸續完成及出版了《跨領域團隊合作照護訓練》、《高階真醫學訓練教材影片教學案例全集》、《跨領域團隊全人照護臨床拉康標準分享集錦》及《創新跨領域團隊合作 醫學模擬教案集錦》

**主持人：醫社系 陳武宗副教授
醫學院 蔡哲嘉副院長**

學歷

- 國立陽明醫學院醫學系
- 國立陽明醫學院醫學研究所博士班
- 國立陽明醫學院公共衛生研究所博士班
- 加拿大卡加利大學神經中心博士後進修

教職

- 國立陽明醫學院內科專科專任教授
- 國立陽明醫學院醫學研究所合聘教授

經歷

- 臺北榮民總醫院內科部一般內科主治醫師
- 臺北榮民總醫院內科部腎臟科主治醫師
- 台北市立忠孝醫院內科主治醫師
- 臺北榮民總醫院內科部腎臟科總醫師
- 臺北榮民總醫院內科部住院醫師

QR Code: 報名 QR Code

日期：2019年6月4日(二)
地點：勵學大樓三樓 第三會議室

****教師成長積分申請中**

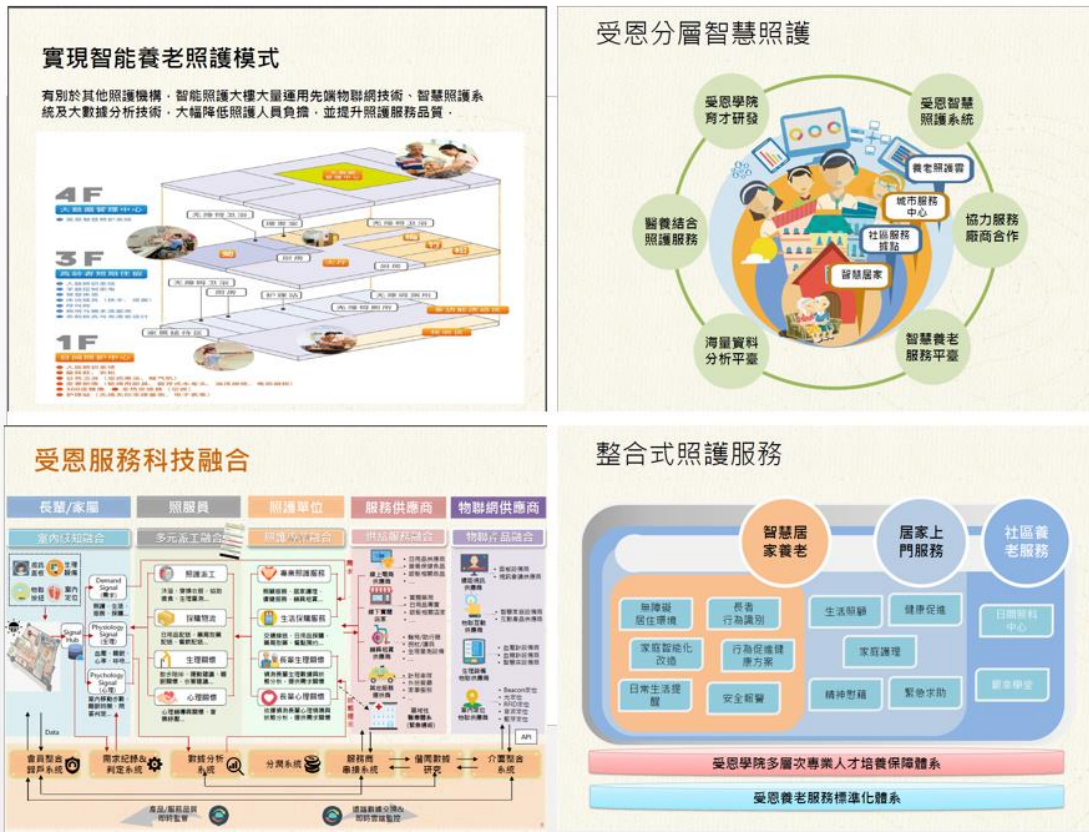
時間	時數	主題	主講人
11:30-12:00	-	報到	-
12:00-13:30	2	跨專業合作照護教案發展經驗分享 主持人：陳武宗副教授	臺北榮民總醫院楊盈盈主任 與本校師長
13:30-14:00	-	報到、休息與交流	-
14:00-18:00	4	跨專業合作照護教材設計工作坊 主持人：蔡哲嘉副院長	臺北榮民總醫院楊盈盈主任

!!!重要資訊!!!歡迎參與者分享發展中之跨專業教案，其見效於實踐交流。
主辦單位：高雄醫學大學產學處、醫社系、醫社系社會工作學系、高教深耕計畫產學教育創新核心議題六
協辦單位：高雄醫學大學附設醫院臨床教育訓練部、教師發展暨學術展示中心、台灣老人照護暨健康促進學會

圖十七. 國際學者 Prof. Chi-Fang Wu，將分享瓜地馬拉偏鄉用水安全計畫；台北榮總楊盈盈主任，將分享「跨專業合作照護教案」

四、科技企業參訪 (執行進度60%，預計至6月底可達100%)

為培養教學團隊教師對科技與老人健康照護及長期照顧服務應用的知能與教學能力，本計畫在第零期便規劃參訪科技企業，目前已結合高階研發人才研習營的活動，讓社群教師對於受恩機構的科技及照護醫療模式具初步了解，並且與該機構窗口接洽完畢，預計於6/24(一)至「受恩智慧照護大樓」做參訪。「受恩智慧照護大樓」是結合人工智慧、資訊科技、及長照設備的機構，希望教學團隊教師實際觀察環境、操作設備，了解智慧照護機構的現況與需求外，也可以作為未來指導學生發展方向的參考。



圖十六.受恩智慧照護大樓之科技智慧照護圖

五、跨域對談國際研討會（執行進度50%，預計至6月底可達100%）

本計畫在第零期預計舉辦的「高科技時代醫學人文素養的培育與社會對話」(The 2019 Educating humanistic healthcare professionals in the high technology era) 國際研討會，已確定在2019年6月21日及6月22日，由醫學院及人社院共同主辦。研討會探討方向為：科技時代對醫學人文之衝擊，如何因應此衝擊，重新定義照護與人文社會學家如何合作改變，培養學之醫學專業素養。

目前規畫在6月21日會中，進行兩場由健康專業教育及生命倫理等面向切入之師資培育會前工作坊；在6月22日會中則邀請到 University of Glasgow (英國格拉斯哥大學)醫學院 Susan Jamieson 教授、世界醫學教育聯合會 (WFME) 副主席韓國 Duck-sun Ahn 教授，日本東京大學 Eisuke Nakazawa 教授，及國立清華大學林文源教授一起參與演講工作坊。本次的研討會已完成邀請學者、行政聯絡及宣傳，開放報名中，底下為大會議程：

2019 高科技時代醫學人文素養的培育

The 8th International Conference on Medical Professionalism and Humanities :
2019 Educating Humanistic Healthcare Professionals in the High Technology Era

Pre-Conference Forum/Workshop			
Friday, 21st June			
國際學術研究大樓(國研大樓) (International Academic Research Building)			
Time	Topic	Facilitator/ Moderator	Venue
14:30-16:45 (Tea Break 15:30-15:45)	Teaching Humanistic Values in Medical Education	Susan Jamieson Professor, School of Medicine, Dentistry & Nursing, University of Glasgow, UK Jer-chia Tsai Professor, Associate Dean of College of Medicine, Kaohsiung Medical University	國研大樓 4 樓 共同討論室 1 Room 458, 4F, International Academic Research Building
	Education of Bioethics and Professionalism in Japan	Eisuke Nakazawa Assistant Professor, Faculty and Graduate School of Medicine, Center for Philosophy, The University of Tokyo, Japan Yen-ko Lin Assistant Professor, School of Medicine, Kaohsiung Medical University	國研大樓 7 樓 共同討論室 5 Room 742, 7F, International Academic Research Building

第 8 屆專業素養與醫學人文教育國際學術研討會

2019 高科技時代醫學人文素養的培育

The 8th International Conference on Medical Professionalism and Humanities :
2019 Educating Humanistic Healthcare Professionals in the High Technology Era

Morning Session		
Saturday, 22nd June		
國際學術研究大樓 B2 B 廳 (International Academic Research Building B2, Hall B)		
Time	Topic	Speaker/Moderator
09:30-09:40	Opening Remarks	Yuh-Jyh Jong Professor, President of Kaohsiung Medical University
09:40-10:20	Humanistic Values in Medical Education	Susan Jamieson Professor, School of Medicine, Dentistry & Nursing, University of Glasgow, UK Chung-sheng Lai Professor, Division of Plastic Surgery, Department of Surgery, Kaohsiung Medical University Hospital
10:20-10:40	Tea break	
10:40-11:20	Low-tech Professionalism in A High-tech World	Duck-sun Ahn Professor, Vice President of World Federation for Medical Education(WFME), Korea Chi-wan Lai Professor, Former Chairman/CEO of Taiwan Medical Accreditation Council
11:20-12:00	Virtue of Health Care Professionals in High-tech Era and East Asian Tradition	Eisuke Nakazawa Assistant Professor, Faculty and Graduate School of Medicine, Center for Philosophy, The University of Tokyo, Japan Daniel Fu-chang Tsai Professor, Department & Research Institute of Medical Education & Bioethics, National Taiwan University College of Medicine
12:00-12:30	Panel Discussion I	
	Moderator Chi-wan Lai Professor, Former Chairman/CEO of Taiwan Medical Accreditation Council Moderator Yin-chun Tien Professor, Dean of College of Medicine, Kaohsiung Medical University Moderator Peih-ying Lu Professor, Dean of College of Humanities and Social Sciences, Kaohsiung Medical University Director of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University	
12:30-13:40	Lunch	

Afternoon Session - Parallel Forum/Workshop				
Saturday, 22 nd June				
國際學術研究大樓(國研大樓) (International Academic Research Building)				
Time	Topic	Facilitator/ Moderator	Discussant	Venue
13:40-15:50	Bioethics in The High-tech Society	Eisuke Nakazawa Assistant Professor, Faculty and Graduate School of Medicine, Center for Philosophy, The University of Tokyo, Japan Yen-ko Lin Assistant Professor, School of Medicine, Kaohsiung Medical University	Daniel Fu-Chang Tsai Professor, Department & Research Institute of Medical Education & Bioethics, National Taiwan University College of Medicine	國研大樓 2樓 201 教室 Room 201,2F, International Academic Research Building
	Pedagogic Strategies for Teaching Humanistic Values	Susan Jamieson Professor, School of Medicine, Dentistry & Nursing, University of Glasgow, UK Peih-ying Lu Professor, Dean of College of Humanities and Social Sciences, Director of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University	Jer-chia Tsai Professor, Associate Dean of College of Medicine, Kaohsiung Medical University	國研大樓 3樓 301 教室 Room 301,3F, International Academic Research Building
	Humanization of Medicine? (In Mandarin) A question mark and some thought experiments	Wen-yuan Lin Professor, Center of General Education, National Tsing Hua University Jian-jhou Chen Associate Professor, Department of Medical Sociology and Social Work, Kaohsiung Medical University	Ling-fang Cheng Adjunct Professor, Department of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University	國研大樓 4樓 401 教室 Room 401,4F, International Academic Research Building
15:50-16:10	Tea break			
16:10-16:50	Panel Discussion II			
	<u>Moderator</u> Peih-ying Lu Professor, Dean of College of Humanities and Social Sciences, Kaohsiung Medical University Director of Medical Humanities and Education, Kaohsiung Medical University			
16:50-17:00	Closing			
18:30~	Conference Dinner (Invited Only)			

除上述大會議程外，本計畫也架設此國際研討會的網站：
<https://mph.kmu.edu.tw/>進行相關活動的發布，希望可以透過網路的力量，在網路上互相傳遞訊息，發佈最新消息及分享經驗。底下為本網站首頁：

2019專業素養與醫學人文教育國際學術研討會
2019 International Conference on Medical Professionalism and Humanities
Kaohsiung Medical University, Taiwan

首頁 HOME 大會議程 PROGRAM 線上報名 REGISTRATION 與會人士 PARTICIPANTS 交通資訊 DIRECTIONS
住宿 ACCOMMODATION

高科技時代醫學人文素養的培育

Educating Humanistic Healthcare Professionals in the High Technology Era

21st-22nd June, 2019



2019高科技時代醫學人文素養的培育
About the Conference

Posted on 2019年4月8日 by 8mph

「第8屆專業素養與醫學人文教育國際學術研討會-2019高科技時代醫學人文素養的培育」
於108年6月22日(六)...

[Read more](#)

主辦單位 Organizers
高雄醫學大學醫學院
College of Medicine, Kaohsiung
Medical University
高雄醫學大學人文社會科學院
College of Humanities and Social
Sciences, Kaohsiung Medical
University

[聯絡我們 Contact Us](#)

大會議程 Program

近期文章

大會議程 Program

參、 執行進度分析與成效

執行進度				
活動	目標	執行狀況	單位	參與者
1. 整合及強化課程 (執行進度 100%)	依據高齡社會和科技變遷等議題，整合和設計課程。	心理系開設1門課。性別所開設2門課，整合高齡社會健康照顧學程學程。性別與科技有學生設計成果。	人社院	人社院師生 選修課程學生
2. 讀書會 (執行進度 50%，預計至6月底可達 100%)	舉辦4次	已舉辦2次 (5/2、5/16) 預計日期 (6/6、6/13)	人社院	各學院教師

3. 教師社群 (執行進度 80%，預計 至 6 月底可 達 120%)	預計舉辦 4~5 場	已舉辦 6 場	醫學院 人社院 教發中心 高教深耕 計畫	各學院教師
4. 跨域對談國 際研討會 (執行進度 50%，預計至 6 月底可達 100%)	舉辦 1 次	預計 6/21、6/22 舉辦	醫學院 人社院	國內外學 者、教育家
5. 企業參訪 (執行進度 60%，預計 至 6 月底可 達 100%)	預計 1 次	預計 6/24 舉辦	人社院	教學團隊教 師

表二.執行進度表

綜觀上表可以發現，在第零期中的五大活動，基本上皆已執行或即將執行。此外，已執行之活動，成效頗豐。如：整合及強化課程中的科技與性別，學生已有設計成果的回饋、讀書會舉辦了兩次，且聚集了不同領域教師對醫療照顧議題之交、教師社群則是已超過原來預期舉辦次數，更提升教師之跨領域合作和教學能力以及學生的學習成效；而即將執行的部分，如：跨域對談國際研討會、及科技企業參訪皆是已確定執行日期，並有執行相關規劃，如國際研討會已有大會議程及相關網址報名、科技企業參訪則有行前邀請受恩資訊技術處經理伍德杰先生來教師社群演講受恩機構之智慧科技如何應用於高齡照護。

	整合及強化 課程	讀書會	教師社群	跨域對談國 際研討會	科技企業 參訪
成效	「性別與科技」有學生設計成果之回饋、「老人學程」調整課程學分數、課程單元主題及教學方法	舉辦過兩次，且聚集了不同領域教師對醫療照顧議題之交流	已超過原來預期舉辦次數，更提升教師跨領域合作和教學能力以及學生學習成效	已確定執行日期，並有大會議程及相關網址報名	已確定執行日期，並有行前邀請業界講師來教師社群演講

	等、「穿戴裝置在臨床心理之應用」與「數位生活紀錄」兩門課程內容已規劃完成				
--	--------------------------------------	--	--	--	--

表三.執行成效表

肆、 經費使用狀況

補助金額	人事費	業務費	設備費
	<ul style="list-style-type: none"> ● 主持人費 ● 專任助理薪資 ● 離職儲金 ● 勞工保險雇主負擔 ● 勞退、健保 	<ul style="list-style-type: none"> ● 膳食費用 ● 工作坊 ● 教師社群 ● 讀書會用書 ● 資料蒐集及影印費用 ● 講者交通費 ● 雜支 	第零期無補助
	暫未使用	暫未使用	第零期無補助
使用情況			第零期無補助

表四.經費使用表

伍、 結論

如上述執行進度與成效所示，本計畫第零期重點擺在五大活動中，希望能藉由執行這五大活動來回應人口老化與科技變遷之社會議題，此外，除了這五大活動，同時也進行整合學院中所有單位的人力資源，並跨域結合本校其他學院(如：醫學院、健康科學院、護理學院等)，形塑共同願景，逐步修訂發展目標，希望能夠結合數位老化、老化及長期照護和科技結合的發展趨勢，強化學生在數位與科技層面的學習，培育具跨專業與科技感知與結合能力的老人及長期照顧專業人才。