

分配編號：

109 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【第二期／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		
執行單位	人文社會科學院		
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：109 年 8 月 1 日至 110 年 7 月 31 日

中華民國 109 年 04 月 30 日

## 目錄

計畫申請基本資料表

計畫摘要表

計畫整體推動架構圖

計劃書

壹、申請單位概況.....01

貳、計畫目標.....05

參、計畫推動重點、策略與方法.....16

肆、預期成果及效益評估.....39

伍、當期計畫推動進度規劃.....43

陸、執行團隊成員分工情形.....44


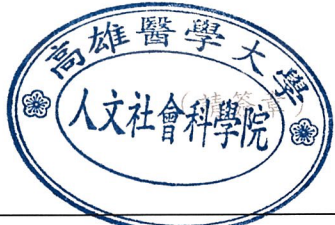
柒、經費申請表.....48

附件一：第二期課程規畫表

附件二：第一期自評報告

## 計畫申請基本資料表

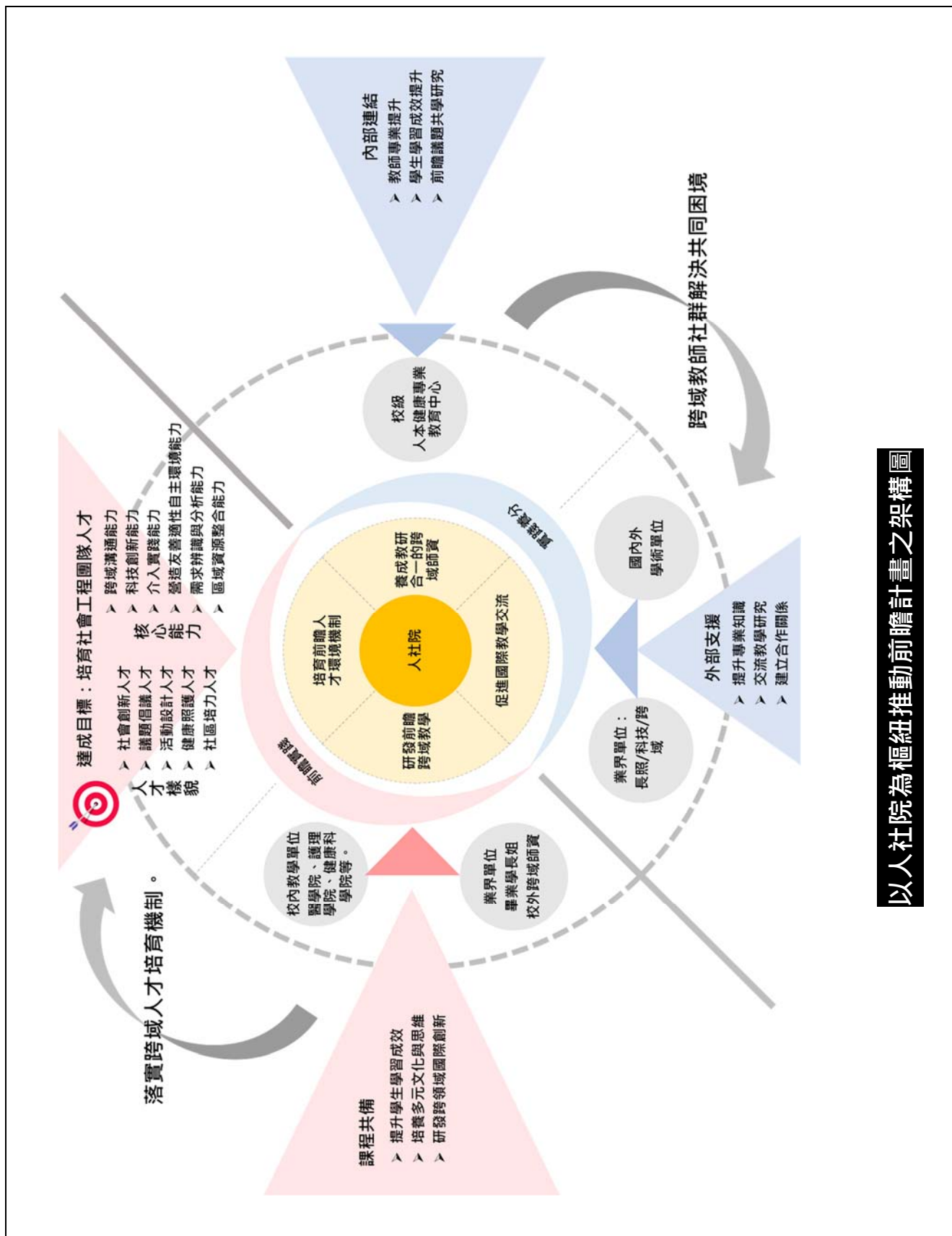
計畫名稱	社會人文、醫學及科技前瞻：人口與科技變遷之回應與實踐	
申請類別	<input type="checkbox"/> A類：前瞻人才跨領域課群發展計畫 <input checked="" type="checkbox"/> B類：前瞻人才跨領域學習環境與課程發展計畫	
申請學校	高雄醫學大學	
送審議題 (至少擇一項)	<input checked="" type="checkbox"/> 「人口結構變遷」 <input checked="" type="checkbox"/> 「科技變遷」與社會之交互影響 <input type="checkbox"/> 「環境能資變遷」與社會、科技之交互影響 <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： 人文社會科學院/院長兼 醫學院醫學系醫學人文與教育學科/教授兼科主任
	電話：	電子信箱：
共同主持人(一)	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
	電話：	電子信箱：
共同主持人(二)	姓名：邱大昕	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/教授
	電話：	電子信箱：
共同主持人(三)	姓名：林錦宏	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 心理學系/副教授
	電話：	電子信箱：
共同主持人(四)	姓名：余貞誼	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 性別研究所/助理教授

	電話：	電子信箱：
共同主持人(五)	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
	電話：	電子信箱：
計畫聯絡人	姓名：朱怡臻	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
	電話：	電子信箱：
計畫期程	109年8月1日至110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	 怡臻朱 請朱怡臻	執行單位 
計畫主持人	人文社會科學院 佩穎院長 簽(空)佩穎	

## 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		
執行單位	人文社會科學院	合作單位	醫學院、護理學院、高齡長照照護所、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，預期將會出現少子化議題、醫療場域中長照需求提升、高齡人口性別結構偏斜、生活健康照護需求提升、獨居議題。面對高齡社會中醫療照護需求的轉型與升級，我們引入前瞻思維-社會賦能。鑑於此種前瞻思維，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：如何在超高齡化社會中，重新思考人口結構變遷所帶來的社會效應與潛力？科技引入的方案要如何在促成好的生活品質、有自主尊嚴的照護之餘，同時開啟社會創新且為社會賦能的可能性？面臨這樣的前瞻觀點，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、跨域師資社群網絡經營、研發跨域教學模式、拓展國際資源渠道，來應對台灣未來將面臨的醫療照護難題。</p>		
	計畫推動策略與作法		
	<p>一、發展瞻遠人才環境機制：課程結構整合與創新、產學合作機制建立、學習場域建立與學習風氣環境營造、線上跨域學習平台建立。            二、跨域師資經營與增能：舉辦讀書會、主題性教師社群講座、前瞻議題共學討論會、教學實務活動、聯合成果發表展。            三、研發跨域教學模式：研發跨域教學教材/教案/教具、跨院共時授課。            四、發展國際資源渠道：國際研討會、建立與發展國際線上資源平台。</p>		
	預期效益與關鍵績效指標		
	<p>1.在發展瞻遠人才的環境機制：整合既有課程以及開設創新課程，並能串連至學生在實體與線上的學習環境空間，以及建立產學合作機制，落實沉浸式學習效果。            2.經營教師社群與網絡：舉辦教師增能的工作坊、讀書會、教學實務工作坊、以及跨域交流的焦點論壇，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：建立跨院課程共備機制：觀摩→共備課程→教學現場→課後討論，由不同背景的師資，並能研發出跨域的教材/教案/教具。            4.拓展國際資源渠道：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，並建立與發展線上國際資源平台。</p>		

# 計畫整體推動架構圖



以人社院為樞紐推動前瞻計畫之架構圖

## 壹、申請單位概況

### 一、成立宗旨與發展概況

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「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，本校特色為結合「醫學健康照護、人文關懷、社會實踐」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）、「正向心理學研究中心」。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」、「通識教育中心」。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 年通識教育中心獨立出人社院獨立運作（如圖 1 所示）。

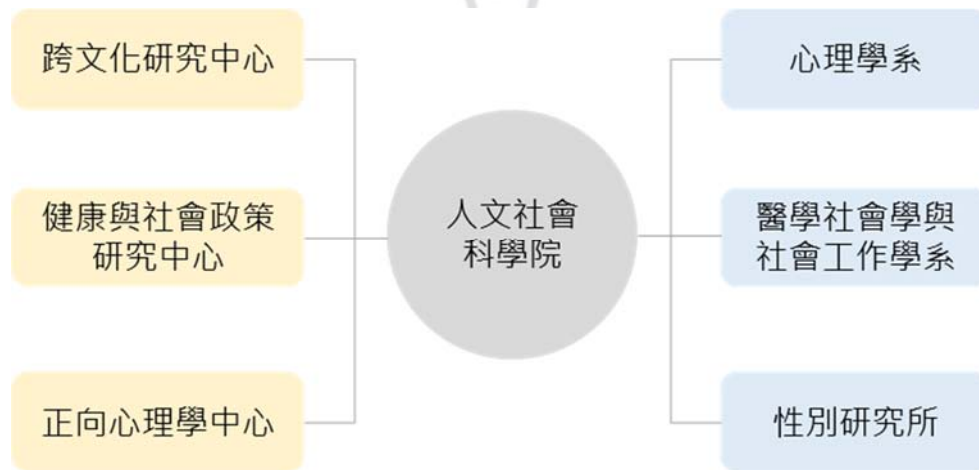


圖 1 單位組織圖

### 二、目前本院人才培育的問題與困境

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：

### （一）醫學社會學與社會工作學系

1. 問題與困境：如何掌握高齡人口需求與科技變遷趨勢，並學習結合高齡照顧護和科技等多元專業知能，厚植跨域合作能力，拓展社會工作市場之就業力。
2. 前瞻目標：一直以來，社會工作專業著眼於讓身處社會環境的個人，能自在且獲得安適生活。面對台灣多元的高齡者與需求，我們期望未來社會工作專業者，是一位高齡友善空間的社會工程師和孳化者，能運用或結合智能科技、大數據分析，及相關高齡照顧專業知能，為不同類型的長者打造一個友善且支持自立生活的社會空間；不僅使失能長者獲得貼近其需求、即時且有尊嚴的照顧，也提供具備社會參與動機長者，能持續發揮所長與社會維繫連結。為達此人才培育目標，本系需在現有或新開課程中融入智能科技、大數據分析，及跨域學習等元素，藉由課程中跨域師資共時授課和團隊合作的實作過程，朝社會工作專業人才 2.0 之目標邁進。為突破醫療專業人力的限制，高齡照護工作已逐漸走向智能化照護。此外，未來社工也需該如何跨域學習科技且反思科技對人性的影響，以達到即便在科技日新月異的發展之下，仍能夠維繫以個人為中心的高齡照顧理念。本院認為需要以回應當今社會議題與社會變遷為思考起點，並在跨域學習與前瞻的過程中獲得更完善的考量，達成本校未來培育的社工及社會學人才是具有社會影響力的人才，並拓展學生在未來市場的就業力。
3. 系所優勢：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」(Geriatrics)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。

### （二）心理學系

1. 問題與困境：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. 前瞻目標：未來的大學部定位，可以重新思考培育心理人才的樣貌，其起點在於跨域學習面對高齡人口變化與科技的進步之下，現今的心理人才應如何面對當今的社會議題，透過跨域交流及團隊合作，注入社會賦能，開發結合科技及健康照護之教學資源，在前瞻未來的過程中達到本校心理學系人才的獨特性。
3. 系所優勢：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。

### (三) 性別研究所

1. 問題與困境：研究所學生大多帶著自己感興趣的特定議題而來，因而需要從課程設計與環境機制的營造，引發其對更切合社會脈動而帶來的巨觀議題之理解和關注。而在社會倡議的推廣上，既有的宣講與實作形式雖有其成效，但在資訊爆炸、群眾注意力已成稀缺財的資訊時代下，也需要更為多元的呈現形式來吸引閱聽眾的注意並引發興趣。
2. 前瞻目標：我們在前瞻目標下所設定的議程，在面對人口變遷所造成的性別人口結構之偏斜上，需要讓學生意識並重視此議題的迫切性和複雜性；面對科技變遷的迅速步伐，則需要培養學生具備科技跨域的興趣和整合能力，並在議題層面和倡議層面上都能看見科技與社會的共構性，以提出更切合脈絡的整合方案。關於前者，我們會在各種課程設計（包含醫療、科技、文化、媒體社會、與多元家庭等）中，融入高齡社會情景，討論性別在其中扮演的角色；並邀請跨域師資針對具體議題入班討論，從不同專業的視野刺激學生思考議題的複雜性和應對方案。針對後者，本所教學會引入跨域師資、業師和 NGOs 的視野，討論現行倡議方案的優缺和困境，作為實作方案教學上的資源；並在議題設定與實作方案中討論出科技運用的教案和素材，以培養學生養成運用科技的親近性，並對科技與社會互動的影響進行倫理反思。
3. 系所優勢：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。且本所學生的組成背景多元（包含醫療、社工、媒體、法律、警政、工程、文史……等），在同儕學習上容易帶入跨域視野和對話，是營造跨域環境機制的優勢資源。此外，性別所的師資也教授大學部的課程，面對跨院系的班級組成，在各項社會議題與多元族群/群體的議題上，提供性別多元觀點的省思，讓學生培養在思考社會現象時，能將性別的觀點融通進既有專業，展開跨域思考的敏感度和創新能力。

### (四) 小結

根據上述，本院之各系所基於現有之優劣勢，將問題挑戰轉化為創新進步的機會，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，跳脫以往較侷限在通識課程中跨域，而能落實專業跨領

域學習。此外，未來也將積極與業界連結合作，除了帶領學生參訪科技企業，如：受恩智慧照護大樓，也規劃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，並連結本校 4 大附屬醫療機構相關高齡照顧單位，增加人文社會、醫療與科技的相互影響與對話，即早培養整合及應用的能力。

### 三、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。

更重要的，本校 108 學年設置校級「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：課程規劃暨學習成效組、教師培育組、教育研究開發組。以建立跨領域教師專業成長社群，共同建構各學院「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、融合在地與國際，對內連結醫學院醫學教育中心、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廣的健康與醫療知識與經驗背景，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

### 一、問題意識與前瞻思維

本計畫所對焦的是「人口變遷 X 科技變遷」的臺灣未來樣態。臺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。如此的人口轉型歷程，預見將出現高齡、少子、性別結構偏斜、與人口紅利消失等現象（如圖 1），據此台灣高齡社會的健康照顧受到變遷的挑戰，面臨到轉型與升級的需求。

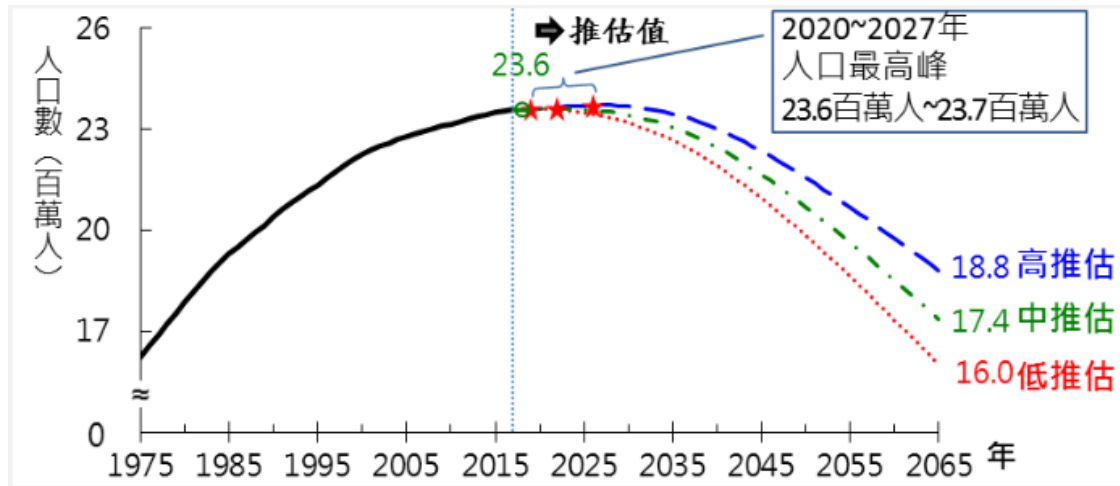


圖 1：2018-2065 總人口成長趨勢—高、中、低推估  
 (資料來源：國發會「中華民國人口推估(2018至2065年)」報告)

這樣的人口結構變遷趨勢，即使在全球皆面臨高齡社會的現象之下，也是益發嚴峻，預估在 2060 年，臺灣就會在全球老年人口所占比率位居第二位，超過韓國、日本及香港；老化程度最高之地區也從歐洲轉為亞洲，特別是西亞（中東地區）、東亞及東南亞國家（經建會人力規劃處，2013）。尤其，當全球的生產鏈、人口、資本、資訊甚至病毒都相互串聯流通，任何的變動（如美中貿易戰、疾病如目前的 COVID-19 的全球傳播）都會對各國帶來影響之際，如何及早在社會、政策、和產業上部署出能快速應對、彈性調配的社會結構和社會安全網，實屬當務之急。

以此人口結構變遷的趨勢來看，若依據國發會預估的人口紅利將於 2027 年消失後，2030 年的工作年齡人口將會降低；而在育齡婦女減少且偏向高齡生育的影響下，幼年人口也將持續下降；高齡人口不但迅速增加，且其中的老老人口亦增加。如此的人口結構變遷，以預測的觀點來看，會造成產業產能下降、照護需求加重、以及教育體系縮減等社會問題。如此的觀點映照出對超/高齡社會的想像，是出於「高齡=社會問題」的預設，認為高齡者是需要被協助、醫治、照顧的對象，間接形塑高齡者主體不能自主，因而會造成醫療照護吃緊且趨於匱乏的狀態（詳細社會議題的描述如圖 2）。

當超高齡社會已日顯為不可避免的趨勢時，如此的社會樣態確實帶來棘手的社會問題。此時，要為這樣的社會樣態帶來前瞻視野的方法，就是重新擴充新的視野，改變對高齡的想像與預設，將既有的限制轉為潛在的資源，以為超高齡社會帶來新的現象詮釋與賦能之可能性。這意指，我們應該將「高齡=社會問題(Social Issue)」之預設，轉變為「高齡≈社會賦能(Social Empowerment)」，也就是高齡趨近於社會賦能的觀點。社會賦能意指不管個人抑或自治組織/社區在社會及公共決策中有更多的參與權及影響力。換言之，社會賦能是一種過程也是結果，參與者在其中學習、自我成長並與社會產生連結及正面的影響。

社會包容系統國際線上資源中心（International online resource centre on disability and inclusion）將社會賦能分為四個探討層面，分別是個人級別、家庭級別、社區級別、及社會政

策影響地方和國家層面的行動。本院認為這四著層面是相互影響的連續體。以高齡者主體來說，當高齡者透過科技自主賦能，在日常生活中學習並使用科技時，其所達成的社會效果，在個人級別與家庭級別上，可促成達到自我照顧的結果；在社區級別上，透過社會創新視野去創造青銀共學機制，將可達到社區網路機制的建立與培力/被培力；在社會政策影響與國家層面上，若帶入「高齡~社會賦能」之觀點來建構友善的高齡社會，將可使高齡者的觀點帶入社會發展的規劃中，一來避免發展的觀點傾向於特定群體的視野，而讓利益分配趨向於不正義；二來也因為跳脫僅將高齡者視為單純的消費與被照顧者的預設，而意識到需將對照護技術物的考察，置入高齡者的生活脈絡，看見他們使用/不使用的情境要素，以擴增從使用者經驗來創新設計、構劃社會安全網的可能性。總體言之，當人類總是無可避免會走向老化階段時，若社會多對老化賦予負面意涵（包括老化會降低生產力、無法跟隨社會脈動、造成下一代的負擔），會讓許多人害怕進入高齡時期，甚至產生自我實現預言（Self-fulfilling prophecy）（如，覺得自己老了沒用，就更加害怕去發展各種能力或參與社會事務，因而就益發促成停滯或失能的狀態），而落實了高齡帶來社會負擔的預設。而透過以高齡者為主體來思考社會賦能的方向，將能夠在個人、家庭、社區、及政策和國家面向上，為超高齡社會帶來新的理解、詮釋與發展可能性。

## 田估問題八畫計世估



圖 2：人口結構變遷可以引發的社會議題（資料來源：本計畫整理）

有鑑於此，對於這樣的人口結構變遷，我們需要引入的前瞻視野，就是以社會賦能為思考方向，看見並創造高齡者促成社會賦能的可能性（如圖3）。這樣的前瞻視野，並非要過於樂觀的主張高齡化現象不會促發社會問題；反之，在正視高齡化可能促成的照護勞動力短缺、社會脆弱性增高、社會安全網不足的現象之外，我們同時也要去看見高齡者複雜的主體樣貌，而非將其簡化為需要依賴他人、消耗社會資源的被幫助者角色。隨著這樣認識觀點的轉換，我們對於人口變遷社會的願景，始能有進一步轉換的可能性。更為具體的說，這樣的視野能促使我們去思考，**高齡社會欲解決的棘手議題，並不只是讓人們「擁有」好的高齡生活品質，而是融合高齡者的力量來「創造」新的樂齡生活品質。**而在此重要的是，要進行這樣的認識觀點轉換，我們需要有工具及更全面的應用思考，包括，如何看見、理解並引出長者的經驗與觀點，並進而引導其重視自己的主體能動性；如何改變科技的符號意義，使其能夠更為親和的融入社會生活進而促成社會創新；如何看見高齡者間的差異性（包括性別、族群、階級等），進而落實更為平權的想像與實踐；最後，如何讓這樣的認識觀點能夠普及進入政策及社會倡議的渠道，從而在社會結構上形成更為健全的高齡~社會賦能機制。

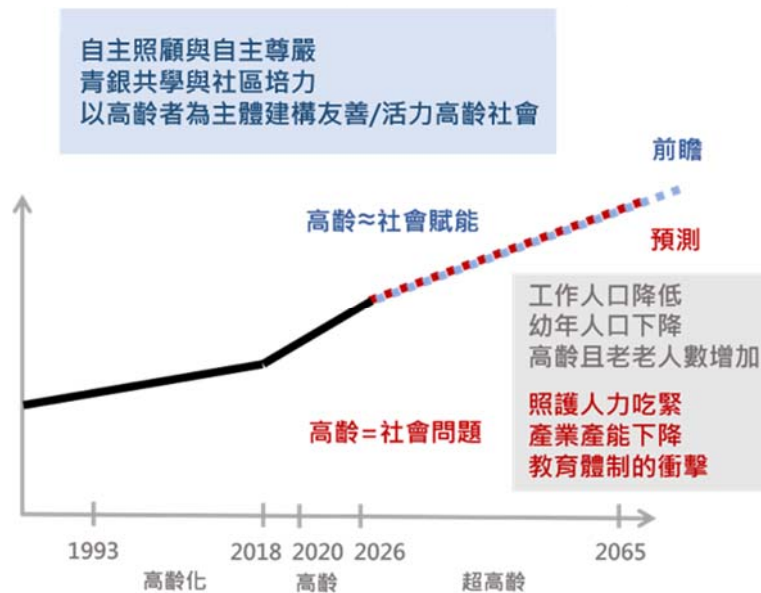


圖3：本計畫因應人口變遷所提出的前瞻視野(圖片來源：本計畫整理)

透過這樣的思考，本計畫在第二期的規劃中，將會深化人口結構變遷與科技變遷的視角，更為聚焦深化第一期的關鍵議題：「社會人文、醫學及科技前瞻：人口與科技變遷之回應與實踐」，透過課程規劃與環境機制的營造，讓學生去認識、理解高齡者的複雜主體樣貌，進而深化對高齡社會議題的理解和準備。在深化關鍵議題的過程中，本院發現在第一期計畫中，只先將視野放在高齡社會的最大群體——高齡者身上，雖有目標清晰之效，但卻也會忽略，事實上是所有人共同齊步的進入高齡社會，因而也會共享高齡社會帶來的種種社會議題。因此，本計畫針對台灣的健康照護面貌，提出以下三個子議題，同時也說明子議題之下相關面向的跨領域實踐，也間接投射本院的課程設計如何融入跨領域議題的方針：

- 子議題一：營造以全人關懷為本的高齡親和環境—讓高齡透過科技自主賦能：融合人文 x 科技的跨領域運用能力，以高齡者的使用經驗為本，建構健康照護系統、社會/心理支持系統、社會包容 (social inclusion) 系統。目的在於運用科技與人文視野，來讓照護更全面 (縮減資源不均) 與更具親和性。其相關領域為醫學科技、醫學社會學、高齡跨領域專業、科技與性別化創新、認知心理學。
- 子議題二：營造高齡作為社會資源的社會創新視野—高齡運用科技來賦能社會：發揮人文關懷與同理能力，將高齡者經驗轉換為社會創新視野，如創造青銀共學機制以凝聚世代共識，塑造倡議網絡進行社區培力與被培力。目的在於藉由同理與溝通能力，看見並重視高齡者的觀點，並導引出將其活力與經驗融入社區培力的渠道。其相關領域為數位生活紀錄、醫療與社會、認知心理學。
- 子議題三：動員社會各人口群，關注高齡人口變遷的議題——構築友善/活力高齡社會：運用具體介入社會的方法，推動社會改變，進行政策倡導。其目的是希望能夠透過結構性的改革，形成友善並具活力的高齡社會環境。其相關領域為方案設計與評估、應用心理學、社會工作醫療科技運用、諮商科技化。

透過上述三個子議題的構面，重新審視並預先規劃解決臺灣未來超高齡社會可能會面臨的問題，比如少子化議題（同時意味著育齡女性減少、偏向高齡生產、或是不願進入家庭/育兒負累）、醫療場域中長照需求提升（同時意味著有照護人力的性別偏斜與族群偏斜（移工）之問題）、高齡人口性別結構偏斜（高齡女性喪偶比例較男性高，但同時體能衰弱評估也高於男性，同時亦有 LGBT 的健康弱勢問題）、生活健康照護需求提升（需要考慮性別差異，如隨著年紀增長，女性得慢性病的比例增長得比男性快、女性日常生活的需求和能力也與男性有異；也需要考慮不同型態家庭的多元照護需求）、獨居議題（涉及日常照護、醫療促進與社會/心理支持）等現象，某種程度映照出，如此的預估帶有高齡者等於問題的社會預設。然而，如同社會企業「多扶接送」主張的理念——「只有障礙的環境，沒有障礙的人」，我們同樣也需要轉換思考與詮釋，去體認高齡不（只）是社會問題，而是社會沒有導引出賦予高齡者能力的環境。唯有藉由此種思維的轉換，我們才能突破高齡的限制，看見並援引出其能力和活力，進而讓超高齡社會的面貌，有了障礙以外的活化思考。

鑑於此種前瞻思維，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：如何在超高齡化社會中，重新思考人口結構變遷所帶來的社會效應與潛力？科技引入的方案要如何在促成好的生活品質、有自主尊嚴的照護之餘，同時開啟社會創新且為社會賦能的可能性？面臨這樣的前瞻觀點，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：發展瞻遠人才的环境機制、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，培育能夠面對當今社會議題，提出前瞻性的解決方案的跨域人才。

### 三、議題形成之過程

以上述前瞻思維為根基，本計畫區分出三個層次的思考構面，藉由橫向與縱向不斷來回的討論過程來凝聚共識：第一階段是 UFO 所有成員分別進行大組與小組討論，第二階段是學生的意見調查以及焦點訪談，最後階段則是盤點本計畫第一期的成果，省思本院再精進的方向，以成為第二期計畫的展望。藉由這三個層次的相互討論與映照，我們提出展望 2030 台灣社會的困難、挑戰與機會，並在「社會人文、醫學及科技前瞻：人口結構與科技變遷之回應與實踐」的關鍵議題之下，延展出三個本計畫的子議題，同時也是我們回應關鍵議題所欲達成的人才培育之目標。



圖 4：以學生、教師及第一期執行成果三個層面深化共識與議題

#### (一) 教師凝聚共識過程

##### 1. 設計思考模式+跨領域團隊合作

本院將 UFO 成員分為三個小組，分別是前瞻人才組、課程組及環境機制組，前瞻小組負責深化第一期的問題意識，定義未來人才想像樣貌與規劃核心能力。課程組則是負責修正第一期計畫，並根據前瞻小組提出之思考及定義，進行課程的調整及規劃。環境機制組除了修正第一期計畫，也發展第二期計畫之規劃，如教師增能、環境與科技的接合，並在另兩組發想能力與課程樣貌時，提供環境機制的想像與描繪。

UFO 成員召開數次會議。整體凝聚共識的會議結構可分為幾個階段：第一階，所有成員一起參與討論（是謂大組討論），廣蒐成員們的觀點與經驗，旨在提出本計畫前瞻思維的問題意識，並凝聚共識；第二階，三個小組各自分頭進行組內討論，依本計畫的問題意識來完成各組需細緻規劃的目標；第三階，當三個小組皆產出各自成果後，重新聚集大組討論以彙整各組想法意見，並相互調整與完善規劃方案。藉由數次大、小組開會的串聯，不僅讓本計畫的問題意識與方向目標易加明確，同時本身即為一種營造教師社群相互增能的作用。

每個小組在組內規劃時，也各自採用不同的設計思考技巧。前瞻組採用設計思考 KJ 法，先讓小組成員以便利貼表達各自的觀點，接著在各觀點中整合、融會，以討論出未來人才想像樣貌與規劃核心。同時，在進行觀點整合時，前瞻組也採用多元文化觀點來探討長照議題，並進行國際間的比較研究，如日本人面臨長壽但可能獨居死的現象，而北歐主張活得有品質、一路玩到掛的活力老年生活。藉由比較研究的啟發，前瞻組也據此來思考台灣能夠如何向其取經

並進行本土化的適應性改造。課程組則根據前瞻組的討論，採用概念地圖法（concept map），思索將前瞻問題意識、未來人才培育和發展核心議題融入課程規劃的方案，並在計畫課程的內外部進行各種概念圖的分類、分群與分層，最後設計出修課路徑地圖與內外關聯圖。環境機制組則是尋求各種資源，將前瞻組及課程組的想法化為實作上的可能，例如在向下扎根上，本校將在 109 學年度與高雄女中合作，將前瞻教育的理念更往教育基層落實；在向上擴展上，也與本校樂齡大學結合，藉由高齡長者的參與，營造青銀共學的環境機制。



圖 5 大組討論會



圖 6 前瞻人才小組討論



圖 7 設計思考過程



圖 8 課程規劃小組討論



圖 9 串連前瞻思維與課程



圖 10 回到大組形成共識

## 2. 參考國內外跨域人才培育的案例

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)。南加州大學(University of Southern California)所發展新的全球健康計畫,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。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,諸如針對特定議題設定(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。

## (二) 學生面展望 2030 台灣社會的困難、挑戰與機會的想像



圖 11 焦點團體訪談

在學生面的調查,分為意見調查及焦點團體訪談。我們在醫社系的三門課程及心理系的二門課進行問卷調查,問卷為開放式作答;同樣的題目也以焦點團體的方式進行討論,藉此讓本院的學生思考展望 2030 的台灣社會,將會在他們所屬的領域中,面臨什麼樣的挑戰與機會。題目的方向如下:

1. 想像在 2030 年後的超高齡且少子化的社會,可能面對的問題或需求是什麼?

2. 面對 2030 年後的超高齡且少子化的社會,心理專業者、社會工作師等助人工作者還需要什麼樣的能力或裝備?

調查結果概述如下:學生皆意識到台灣高齡社會與未來即將進入超高齡社會中,會出現許多社會議題,分別有:少子化、獨居人口越來越多、健康照顧領域會受到挑戰、進入高齡社會家庭結構改變、移工問題、壯年人口無法負擔老年人口。而在醫療照顧上,七成的學生提出科技即將完全取代人力,第一線的人員也將面臨科技變遷的挑戰。可見得學生端也意識並同意本計畫所提出的主題,即健康照顧領域將面臨轉型與升級的需求。在盤整與分析學生的調查後,我們發現本院學生認為未來在健康照顧領域上的人才,應該要是個具有跨域能力、並能夠介入社會來滿足其需求的樣貌。這樣的想像,也顯現了學生對於高齡社會仍將之視為社會問題的看法。因此,在進行完調查之後,本計畫團隊成員反思過去的授課內容,並根據本計畫提出的高齡社會賦能之前瞻思維,進行課程的重新再設計,擬讓社會賦能的概念整合進既有課程,並提供學生較少提及的性別觀點與思考資源,讓他們對性別議題進行更為深度的思考。因此會納入本院有性別研究所的優勢,將性別課程融入本期課程結構的調整中。

#### 四、展望 2030 年所屬領域面臨的問題、挑戰與機會：未來人才想像與核心能力

經由前述教師與學生共識議題的過程中，擬定出在健康照護領域的展望 2030 年中，將會面臨諸多重要議題，包含以下六大項：少子化、性別結構偏斜、獨居、醫療科技照護、生活健康照護、對高齡社會的恐懼與歧視。而本院認為在目前院內的既有課程，由於缺乏整合與跨域的前瞻思維，因而在面臨展望 2030 年台灣社會對於健康照護領域上的挑戰，將有所不足。因此，本院將此視為能夠升級與轉型的機會，在課程結構中進行調整，在既有課程中進行整合，並導入前瞻思維，以培養能夠面對社會議題、並跨域應對的人才。除此之外，本計劃也針對目前尚缺乏的前瞻元素，創新開設新的課程，以此創造一條本院的前瞻路徑。同時，本計劃也搭配學習環境機制的營造，一方面幫助學生理解在面臨 2030 年展望時，導入前瞻思維將能夠帶來什麼樣應對社會議題的機會與路徑，二方面也養成學生能夠跨域思考、跨域合作的能力，這樣的開放思考與跨域合作/溝通能力，成為他未來面對、回應甚至解決當今社會議題的優勢。

在這樣的思考與展望下，跨域人才需要同時具備的能力包括：第一，User Experience (UX) ——使用者經驗，本計畫引申定義為學生以使用者為中心，思考並理解、分析、面對人口變遷與高齡社會之認知、經驗、需求與價值等意涵；第二，User Interface (UI) ——使用者服務/科技介面設計，本計畫定義為學生依據 UX 來理解和評估使用者經驗結果後，參與創新思考服務或科技產品；第三，User Change (UC) ——使用者改變，定義為學生參與實踐 UX & UI 過程創新思考之服務或科技產品，並能媒合科技團隊，落實或提供服務對象/場域介入，進而評估、創造使用者生活與健康正面之改變。在這三層次的融會貫連下，本計劃認為此圖景所描繪出來的人才樣貌如下：

- 健康照護人才：以全人觀點，並能善用科技與使用者經驗，能有效整合資源，回應高齡社會長者的健康照護相關議題的能力。
- 社區培力人才：以社區為基礎，激發社區居民參與的意識，並能整合社區資源善用科技，營造設計高齡友善支持的生活環境。
- 活動設計人才：以使用者需求為基底，有效結合跨專業團隊與科技產品創新開發多元的活動，增進長者的健康福祉。
- 議題倡導人才：善用大數據與人工智慧的工具，探索高齡社會的議題，並有效整合利害關係人的意見，運用倡導的技術造成政策改變。
- 社會創新人才：善用科技的技術，覺察與評估現有服務模式的困境與限制，改善或創新高齡社會的服務模式。

本院將未來人才想像與本校身為醫學大學跨域的課程連結，以孕育成為一位具有全人醫療知能，並有效運用科技去面對、回應與解決前瞻議題之跨域人才。在此目標之下，我們延續第一期發展出其人才樣貌須具備六大核心能力指標：1. 跨域溝通能力、2. 介入實踐能力、3. 營造友善適性自主環境能力、4. 需求辨識與分析能力、5. 科技創新能力、6. 區域資源整合能力。(如圖 12 與圖 13)

## 未來人才想像樣貌

太陽的概念：溫暖公轉核心/前瞻領到率眾/行動思維/社會影響力

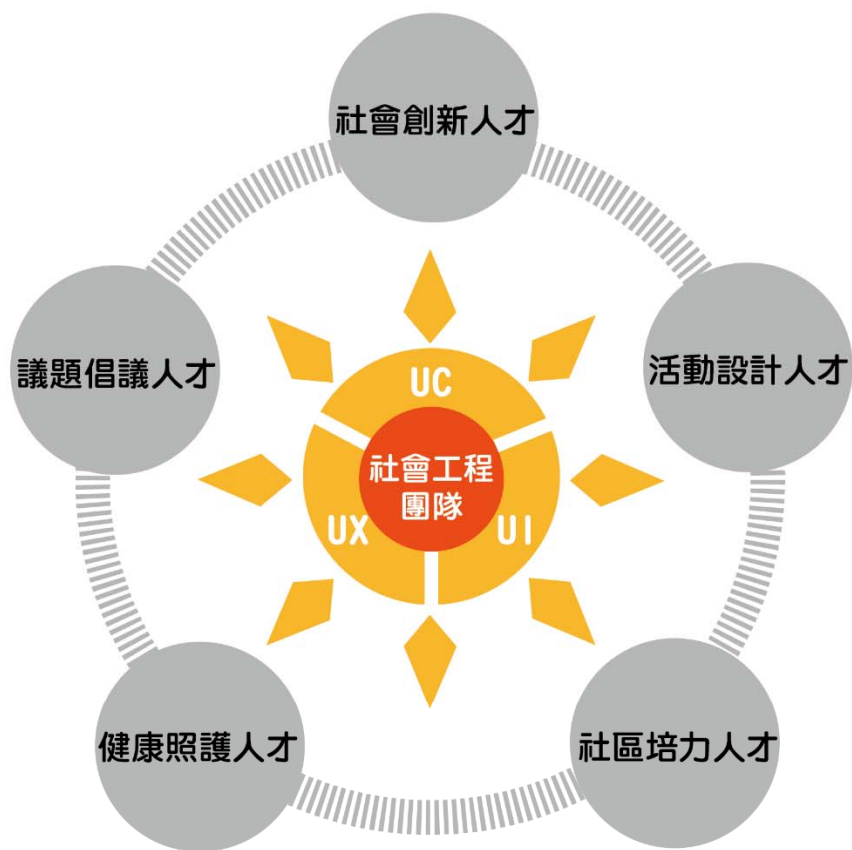


圖 12 未來人才樣貌圖說

## 核心能力

蜂巢的概念：健康/合作/孕育/繁衍/永續成長



整合課程

- \*普通心理學
- \*社會統計
- \*高齡社會健康照護專題導論
- \*學校社會工作
- \*心理測驗(含實習)
- \*認知心理學
- \*醫學社會學概論
- \*性別、醫療與社會

- \*高齡跨專業健康照護與科技應用
- \*方案設計與評估
- \*諮商理論與實務
- \*性別、醫療與健康
- \*應用心理學實務與實習
- \*社會工作實習(三)
- \*穿戴裝置在心理學的應用

新設課程

- \*科技與性別化創新
- \*數位生活紀錄
- \*社會科學調查與實務

圖 13 核心能力與課程圖說

### 五、思考人才培育：議題導向的教學模式(詳附件一)

本院的課程將會以回應現今台灣高齡社會的社會議題，並達成本計畫提出的子議題為導向，最終是能夠達成本計畫構思的人才樣貌與核心能力。透過本院在醫學大學的優勢，本計畫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，提供不同領域的學生有機會共學、合作，並影響其他領域的學生，甚至逐漸在專業課程中普遍設置跨域的課程，推動跨域風氣與行動、改良跨域合作機制。在本院跨域師資的帶領與課程推進中，可期能培育學生對於人口變遷與科技的敏感度，以達到本計畫的前瞻目標。

	子議題一：讓高齡透過科技自主賦能	子議題二：讓高齡來賦能社會	子議題三：構築友善/活力高齡社會
意涵	營造以全人關懷為本的高齡親和環境	營造高齡作為社會資源的社會創新視野	動員社會各人口群，關注高齡人口變遷的議題
回應社會議題	<p>僅供計畫公開使用</p> 少子化、性別結構偏斜、長照、身心健康照顧、獨居。		
說明	融合人文 x 科技的跨領域能力，以高齡者的使用經驗為本，建構健康照護系統、社會/心理支持系統、社會包容 (social inclusion) 系統。目的在於運用科技與人文視野，來讓照護更全面(縮減資源不均)與更具親和性。	發揮人文關懷與同理能力，將高齡者經驗轉換為社會創新視野，如創造青銀共學機制以凝聚世代共識，塑造倡議網絡進行社區培力與被培力。目的在於藉由同理與溝通能力，讓高齡者的生活經驗轉化成社會創新的資源。	運用具體介入社會的方法，推動社會改變，進行政策倡導。其目的是希望能夠透過結構性的改革，形成友善的高齡社會環境。
所屬領域未來需求	UX 使用者經驗+UI 使用者服務/科技友善介面設計 +UC 使得使用者正面改變：介入/回饋		
人才樣貌	健康照護人才	社區培力人才 活動設計人才	議題倡導人才 社會創新人才
核心能力	跨域溝通能力、區域資源整合能力、介入實踐能力、科技創新能力、營造友善適應自主環境能力、需求辨識與分析能力。		

表 1 前瞻思維與議題串聯本計畫課程培育人才樣貌與能力整合表

## 參、計畫推動的重點、策略與方法

### 一、第一期執行成果描述（詳附件二：第一期自評報告）

接下來，本院將描述在第一期的執行成果，首先，在前瞻議題發展上，我們將團隊成員分組成立前瞻小組討論會，並透過閱讀文獻與分享的方式集思廣益，並以設計思考激發大家對於前瞻議題的想像，我們從原本只看到高齡社會的長照議題中會有照顧人力短缺、科技在醫療場域會取代人力等第一線人員該如何面對未來，我們將此深化並將焦點放在整個人口結構變遷與科技變遷之上，不再只以高齡者本身作為主軸，而是在變遷下，所以人都一起進入高齡化社會，他們都會一起面對到高齡者的議題，而我們要以什麼樣的視角去看待高齡社會，將會影響我們如何前瞻議題。

在第一期的發展中大家凝聚的共識是「高齡=社會問題」之預設，轉變為「高齡~社會賦能」也就是高齡趨近於社會賦能的觀點，如此一來，台灣的問題，比如包括少子化議題（同時意味著育齡女性減少、偏向高齡生產、或是不願進入家庭/育兒負累）、醫療場域中長照需求提升（同時意味著有照護人力的性別偏斜與族群偏斜（移工）之問題）、高齡人口性別結構偏斜（高齡女性喪偶比例較男性高，但同時體能衰弱評估也高於男性）、生活健康照護需求提升（需要考慮性別差異，如隨著年紀增長，女性得慢性病的比例增長得比男性快、女性日常生活的需求和能力也與男性有異；也需要考慮不同型態家庭的多元照護需求）、獨居議題（涉及日常照護、居家安全、醫療促進與社會/心理支持），皆能引入科技作為賦能之解方，從醫療場域照顧到建築高齡友善的社會工程，而我們的優勢是身處於醫學大學中的人社院，在醫學網絡中更能將此實踐，具體上，我們運用設計思考模式與跨領域對作模式，為課程規劃之概念架構。

以此串聯至我們的課程規畫設計中，將會做許多課程結構與內容的調整，在第一期時，我們總共整合 6 門既有課程，其中有兩門課：科技與社會、科技與性別化創新朝向課程共備的方向走，也是本團隊第一個完全的課程共備的課程，以及，隨著前瞻議題的發展，開設 1 門新課數位生活紀錄，已通過外審，並於第二期展開。在課程內容上，我們邀請科技相關的業師參與進課程，提供內容上的跨域與展望未來的課程規劃。除此之外，在共備課程上，我們有許多琢磨，我們的教師群部分教師有在樂齡大學上課，此課程經營的模式是兩個老師會一起上課，因此會有課程共備、課程相互觀摩的互動產生，本院發現如此一來，原本不同專業較少接觸的兩個老師經由課程能培養彼此的默契，形成夥伴關係，將此正能量帶入本院。

在第一期中我們經營跨域教師社群，透過教師社群講座與讀書會增能的過程中建立關係，並且讓彼此了解各自的專長與研究領域，在適時的時機點上，發展能共時授課的夥伴關係，除此之外，在我們每次的校外參訪或是定期到外研習（包含總辦的工作坊），回來之後，我們都會開會討論並分享自己的所見，然而，現階段因為疫情的關係，許多的工作坊與研習都改為線上，我們教師們更能夠突破時間與空間的限制，在線上參與，並且在我們固定的 LINE 群組相互分享與討論，且在平時教師們也會分享與本計畫有關的資訊至群組並討論。從零至一期的計畫構思與實踐經驗，本教研團隊與環境機制逐步擴展成型完善，教研團隊由主持人領導督軍，核心主力含院長及組長、兩系一所主管及跨院系資深教師等，認同前瞻精神理念與目標院內參與教師人數增加，此明顯反映在一期與二期的課程質量上。並藉由發展營造師生共學習型組織，除學習與擴充資訊科技與 AI、腦科學研究、高齡社會議題與服務創新、科技的法律及社會人文

反思及老人照護的社會正義等新知外，同時可發展出院系所師生間交流與跨域合作新路徑，另無形中也創造出跨院際教師互動與思索高齡社會前瞻議題教研協力的機會，如醫學院、護理學院、健康科學院等師生的參與，以擴展累積本計畫對校內各學院的衝擊能量。

在零期、一期的實踐運作和 UFO 總辦的校際交流活動過程，對建構未來符合本計畫主題與參與教師課程目標的環境機制，有較明確方向與具體作法。除善用與結合本校現有的軟硬體設備外，院學習空間改造、師生持續學習增能、課程改造與創新課程發展、共時備（授）課的運作經驗整合與機制建立、教學方法與學習成效評量改善、前瞻人才師資連結、社區協同與參訪學習單位互動機制建構、UFO 跨域教研實踐社區規劃與發展等等，需逐步加以落實與擴充，以建構符合本計畫主題的較完善可行的環境機制。

最後，在學習成效評估上，我們正在研發本計畫的成效評估機制，目前仍在建置與實驗的階段。在現階段我們已研發出本計畫專用是否回應到計畫目標的前後測問卷，而在下半段本院認為後測的時候，除了量化績效外，更要涵蓋質性研究的結果，預期會有學生作品的建立與分析與焦點團體訪談，並在質性與量化的搭配之下，更能提供我們未來課程設計上的修正方向。

## 二、第二期推動規劃

為了因應人口結構高齡化和科技變遷導致社會議題，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、打造學習環境機制、跨域教師網絡建立與增能、發展與建立線上國際資源四大策略與方法來回應本期之議題，以下將詳細說明本院的具體策略與執行方法。

### （一）建立瞻遠人才環境機制：培育跨域人才

根據本計畫欲應對「人口變遷x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賦能(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。

#### 1.1 課程結構調整：整合與創新

根據本計畫欲應對「人口結構變遷x科技」此兩大前瞻議題與醫療領域結合的目標，我們將站在目前已進入高齡的台灣社會中出現的社會議題，作為以引導式議題的教學，將課程整合與創新作為培育學生回應議題之基礎，並達成本計畫關鍵目標：培育跨域人才營造高齡友善/活力社會。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，以培養心理照顧與社會照顧之學生面對高齡社會議題的能力。我們的切入點是使用科技幫助病人賦能，增加醫療自主性以及身心健康的功能，進而回應台灣社會目前的問題，包含：少子化、長照問題、性別結構偏斜、獨居、身心照顧需求等問題；同時，也帶領學生反思展望 2030 年，人口結構加上科技變遷對台灣社會帶來的衝擊、挑戰與機會。

有鑑於此，在第二期計畫，我們將盤點本院系所能夠回應議題並有跨域機會發展的課程，接著在數次小組會議與溝通的過程中，在讓本院的課程中譜出一條前瞻路徑(Foresight Path)，讓本院的師生在此條路徑中共學共長。本院認為在課程結構調整上的執行策略是：對於既有的課程導入前瞻的元素，以及設立新課填補本院缺乏的前瞻性課程，而這些課程都必須有著跨域連結與合作的機制，作為未來這一年是能夠具體落實，直接或間接影響到本校做為醫學大學富含社會人文素養與科技知能的學習風氣。在執行方法上，本院以三個方法具體落實：修正與持續發展低年級的跨域課程、整合與修正高年級的整合型課程、推動創新的課程。

第二期計畫中，將延續與修正第一期計畫的課程，並將這些課程與本院課群結構融合，做出本計畫四個階段的主題課群，以下將說明從 Corner-stone(奠基石)→Keystone(主體石)→Capstone(頂金石)與主題課群：跨域專業基礎→跨域專業進階→跨域專精課程→總整應用課程，以此能夠將 UFO 的前瞻課程與本院的課程結構安排相互融合串聯，形成前瞻課群內外相互關聯與對應的計畫(詳圖 15 課群內外相關課程關聯圖)。首先在低年級的跨域課程中，是在課程結構 Corner-stone 階段，其目的是對應到本計畫 UX 層面：學生以使用者為中心思考並理解分析面對人口變遷與高齡社會之認知、經驗、需求與價值等意涵，所盤整能夠跨域整合的課程為，並作為主題課群一：跨域基礎課群：「普通心理學」、「社會統計」、「學校社會工作」、延續第一期課程「高齡社會健康照顧專題導論」。

在課程結構 Keystone 階段，其目的是對應到本計畫 UI 層面，其目的是讓學生依據 UX 理解和評估使用者經驗結果，參與創新思考服務或科技產品，本院認為應該將此階段分為兩個主題課群，分別為跨域專業進階、跨域專精課程，因為進階課程是延續基礎課程的知識，而在專精的課群上，會比較偏向是以具有初步應用的概念，因此在主題課群二：跨域專業進階為：延續第一期中的「性別、醫療與社會」、第一期育苗課程包含「心理測驗(含實習)」與「數位生活紀錄」、新整合課程「認知心理學」、「醫學社會學概論」，共五門課；在主題課群三：跨域專精課程為：延續第一期育苗課程「方案設計與評估」、第一期課程「科技與性別化創新」、新整合課程包含「高齡跨專業健康照顧與科技應用」、「諮商理論與實務」與可上修性別所的「性別、醫療與健康」。

在課程結構 Capstone 階段，其目的是對應到本計畫 UC 層面，其目的是讓學生參與實踐 UX & UI 過程創新思考之服務或科技產品，能媒合科技團隊，落實或提供服務對象/場域介入，進而評估使用者之改變，在此階段的課程作為主題課群四：總整應用課程：延續第一期育苗課程「應用心理學實務與實習」、第一期課程「穿戴裝置在臨床心理之應用」(兩年開一次，本期 109 學年停開)、新整合課程「社會工作實習(三)」以及新開設課程「社會調查科學與實務」。

透過課群分類與課程的安排，學生從 UX→UI→UC 三個階段的學習歷程，依照本計畫的盤點的課程中，醫社系與心理系學生的修課路徑(詳圖 14 各管道學生修課路徑圖)上會各有三門為必修課程，而其他十三門為選修課程，如此一來，在第二期中本院即可落實學生將會修習至少三門課(從 Corner-stone 到 Keystone)的前瞻路徑課程，更能將前瞻的思維與視野在低年級課程就慢慢滲透，並讓學生在本來就既定的修課計畫中就達成了本計畫的目標，可對照第二期課程規畫表(詳附件一)。

在課程成效評估上，本計畫在第二期將延續第一期研發的前後測問卷：跨域思考度量表，進行量化分析，以及在期末進行焦點團體法、蒐集學生的作品等做質性研究分析，預期能在質

性與量化的搭配之下，對於往後的課程結構與內容進行調整，除此之外，我們也鼓勵教師能自行研發符合課程目標的評量方式，包含自主學習量表、老人態度的量表等。在第二期將以跨院校經驗交流的方式，持續修正與調整適合本計畫課程的教學評量工具與方式，並建立課程成效評估機制，此在計畫「肆、預期成果及效益評估」會再詳述說明。

在**共時授課**執行上，本院在前期採用協同授課的方式，已初步建立跨院教師之間的合作關係，以及院內老師之間的合作，第一期將「科技與社會」與「科技與性別化創新」整併，也有初步共備課程的研發基石，而在本期，本院欲將共備課程的研發擴大至跨院之間共備課程的合作，預計在「數位生活紀錄」、「科技與性別化創新」以及「應用心理學實務與實習」、「社會調查科學與實務」中實踐，計畫將採用跨院教師先線上/現場觀摩授課教師的課程→跨院教師共同備課、研發跨域教案等→共同授課→課後討論、修正跨域研發教案的方向。除了在課堂上的共備外，五們也預計舉辦教學實務工作坊，邀請教師們從工作坊中研發跨域的教學教案、教具、教材等，作為未來能夠繼續研發的教學模式，也能讓校內老師了解彼此專長如何相互搭配，並將前瞻思維與跨域思考前瞻議題回應到教學內容、教學現場，更有助於學生與教師們在整體學習環境機制建立。

## 用估照八畫斗什備

圖14:各管道學生修課路徑圖

說明

—— 醫社系學生必修之路  
 ..... 醫社系學生選修之路

—— 心理系學生必修之路  
 ..... 心理系學生選修之路

..... 校外資源

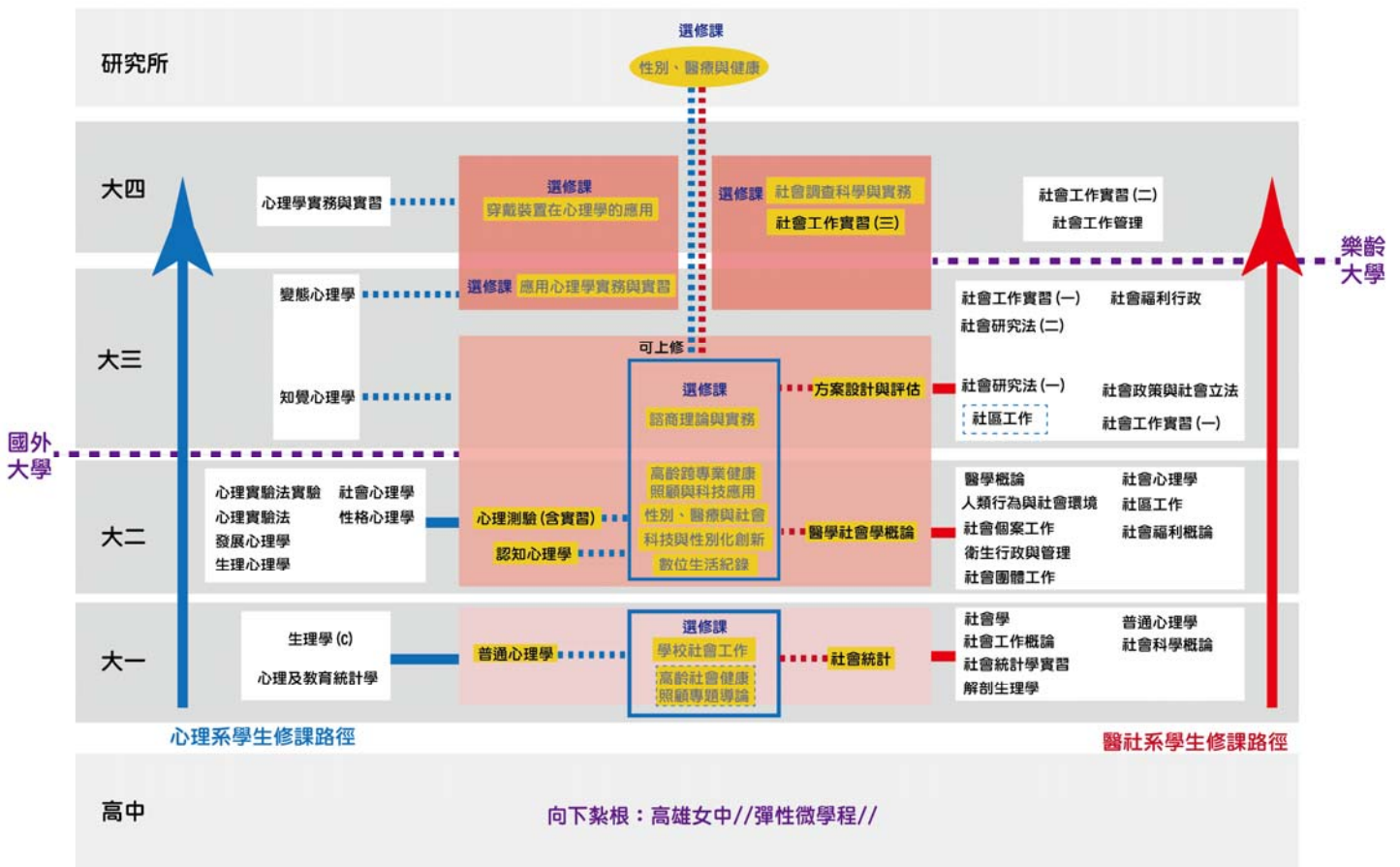




圖15: 課群內外相關課程關聯圖

說明  
圖例

黑體字 必修課  
灰體字 選修課

黃色方塊 UFO計畫課程  
藍色方塊 高齡社會健康照護學程

黃色方塊+藍色方塊 UFO計畫課程+高齡社會健康照護學程  
紅色方塊 新開課程  
綠色虛線方塊 109學年停開課程

黃色圓形 上修性別所課程  
紫色虛線方塊 UFO主題課群



表 3 課程屬性與特色摘要表 (增加「預計修課人數」)

課程架構 名稱(主題 課群)	課程 序號	課程 名稱	開課單 位	屬性			定位			操作方式			學 分數	修 課 年 級	開 設 學 期	授 課 教 師	是 否 為 原 有 課 程?	預 計 修 課 人 次	
				校 必 修	院 系 必 修	選 修	核 心	關 鍵	總 結 式	議 題 導 向	業 師 參 與	共 時 授 課							
Corner- stone (跨域專業 基礎)	1-1	普通心理學	心理系		V		V				V	V		6	一	上下	林錦宏	是	65
	1-2	社會統計	醫社系		V		V				V	V		4	一	上下	陳建州	是	66
	1-3	高齡社會健 康照護專題 導論	醫社系			V	V				V	V		2	一	上	陳武宗	是	30
	1-4	學校社會工 作	醫社系			V	V				V			2	二	下	彭武德	是	24
Keystone (跨域專業 進階、跨 域專精課 程)	2-1	心理測驗(含 實習)	心理系		V		V				V			6	二	上下	鄭怡玲	是	70
	2-2	認知心理學	心理系		V		V				V	V		3	二	下	林錦宏	是	65
	2-3	醫學社會學 概論	醫社系		V			V			V			2	二	上下	邱大昕	是	60
	2-4	性別、醫療 與社會	醫社系			V		V			V	V		2	二	上	李淑君	是	20
	2-5	科技與性別 化創新	醫社系			V		V			V	V	V	2	二	上	余貞誼	否	15
	2-6	高齡跨專業 健康照護與 科技應用	醫社系			V		V			V	V		3	二	下	陳武宗	是	30
	2-7	方案設計與 評估	醫社系		V			V			V	V		3	三	下	謝文中	是	42
	2-8	諮商理論與 實務	醫社系			V		V			V	V		2	三	下	彭武德	是	30
	2-9	數位生活紀 錄	心理系			V		V			V	V	V	2	二	下	余貞誼	否	20
	2-10	性別、醫療 與健康	性別所			V		V			V	V		3	碩一	上	余貞誼	是	12
Capstone (總整應用 課程)	3-1	應用心理學 實務與實習	心理系			V				V	V	V	V	3	三	下	吳相儀	是	10
	3-2	社會工作實 習(三)	醫社系		V					V	V	V		2	四	下	林東龍	是	7
	3-3	社會調查科 學與實務	醫社系			V				V	V	V	V	3	四	下	陳建州	否	10

表 4 課程修訂對照表

	課程名稱	開課教師	課程屬性	原課程大綱、主要教材與教學方法	新課程大綱、主要教材與教學方法	修訂理由說明
108-1	高齡學程：高齡社會健康照顧導論	陳武宗	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>原課程大綱：原主責教師退休，本人接手後，調整為 2 學分課程，並融入前瞻計畫主題-人口與科技變遷，改造課程，除提升學生對高齡社會基本知能與老人正向態度外，課程內容設計除保留原老人學發展趨勢、KAS--服務長者您準備了嗎?等主題外，新增在宅及遠距醫療、資訊科技運用、科技輔具創新、社區服務據點參訪學習及青銀共學實作等主題單元，以營造跨域與科技運用的學習情境。</p> <p>主要教材：協同教學講者自行設計的單元教材、實地參訪的學習重點盤整與延伸性思考作業設計、下社區實作與成果分享</p> <p>教學方法：專題演講、互動式教學、參訪學習、青銀共學實作、共時授課（主責教師全學期與協同教學專家或業師全程共時授課，一方面協助學生有效學習，一方面建立共善的教學夥伴關係）、老人電影賞析（讓學生認識高齡社會議題的多樣性及複雜性）</p>	<p>新課程大綱：第一期調整的大綱，經實作後，學生教學評量為約 5.6 分，故需再累積學生學習經驗與回饋意見，在進行調整。第二期僅增加腦科學研究在助人關係經營的運用單元主題</p> <p>主要教材：同第一期</p> <p>教學方法：同第一期</p>	<p>增加腦科學研究在助人關係經驗的運用，提升助人專業在關懷力與同理心訓練最新知識的連結</p>
	高齡學程：老人健康照顧導論	陳武宗	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>原課程大綱：本課程為高齡學程核心課程之一，為上學期三學分的課程，本課程整合了本校老人學的相關師資，如老人醫學、老人精神醫學、老人護理、高齡職能與物理治</p>	<p>新課程大綱：第二期將課程名稱改為「高齡跨專業健康照顧與科技運用」並調整到下學期開課，除延續整合本校老人學的相關師資，如老人醫學、老人精神醫學、老人護</p>	<p>更改課程名稱與內容，以聚焦回應本計畫「人口與科技變遷」主題，並突顯跨</p>

<p>(本期更名為：高齡跨專業健康照顧與科技運用)</p>			<p>療、老人社會工作、老人心理、老年營養與藥學、口腔衛生等專業教師，以發展學生對老人及長照領域所需跨專業服務所需連結的基本知能和視野。並發展高齡跨專業教學案例，其課程單元主題如下：人口老化趨勢與健康照護需求、老人醫學與周全性評估、老人護理與口腔衛生保健、老人營養學與用藥安全、老人社會工作與議題發展、高齡職能及物理治療、高齡跨專業案例研討（兩單元）等</p> <p>主要教材：協同教學講者自行設計的單元教材、發展高齡跨專業教學案例</p> <p>教學方法：專題演講及互動式教學、參訪學習、共時授課</p> <p>※※第一期因選讀人數未符合校方規定，未能順利開課。</p>	<p>理、高齡職能與物理治療、老人社會工作、老人心理、老年營養與藥學、口腔衛生外，新增高齡跨專業理論與實務及資訊社會學和性別等專業教師，以發展學生對老人及長照領域所需跨專業服務所需連結的基本知能和視野。並在考量學生原專業教育訓練與知識的基礎上，融入高齡社會助人專業前瞻人才相關的元素，如活用資訊科技創新服務模式與內涵，提高跨專業間合作的正向態度及效能。</p> <p>主要教材：協同教學講者自行設計的單元教材、實地參訪的學習重點盤整與延伸性思考作業設計</p> <p>教學方法：專題演講及互動式教學、參訪學習、共時授課（主責教師全學期與協同教學專家或業師全程共時授課，一方面協助學生有效學習，一方面建立共善的教學夥伴關係）、高齡跨專業案例研討（協同社區老人服務單位發展的教案）。</p>	<p>專業合作與科技運用能力，在培育高齡社會前瞻人才的重要性。學期更動更能讓學生與大一「高齡社會健康照顧導論」課程連慣性的學習，並減輕主責教師的教學負荷。</p>
<p>性別、醫療與社會</p>	<p>李淑君</p>	<p><input type="checkbox"/>校必修 <input type="checkbox"/>院系必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</p>	<p>原課程大綱：本課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等觀點，探討當代醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等跨領域的觀點，探討當代性別、醫療、健康、身</p>	<p>新課程大綱：本課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等觀點，探討當代醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等跨領域的觀點，探討當代性別、醫療、健康、身</p>	<p>新增未來社會變遷與趨勢。現有的社會現狀如移工移入更增族群多元社會、照顧工作外包呈現照顧專業人力的需求、多元家庭型態更加豐富改變</p>

			<p>體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程將分為幾大主題進行討論: 1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙等五大議題。</p> <p>主要教材：1. 《性別作為動詞—巷子口社會學 2》(僅用部分內容，所以可不購買) 2. 《說好一起老》(瞿欣怡，寶瓶文化，2015/10/26) 3. 周傳久，《北歐銀色新動力：重拾個人價值的高齡者照顧》(台北: 巨流，2016) 4. 陳雪，《當我成為我們：愛與關係的三十六種可能》(印刻，2018)</p> <p>教學方法：本課程分為講授、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。</p>	<p>體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程將分為幾大主題進行討論: 1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙等五大議題。未來社會變遷中，現有的社會現狀如移工移入更增族群多元社會、照顧工作外包呈現照顧專業人力的需求、多元家庭型態更加豐富改變以往單一家庭的思維、高齡人口居多必須重思高齡的意義、少子化人口產生轉變等議題，將成為未來社會的新樣貌。本課程將針對未來社會照護需求、性別與多元家庭豐富、高齡恐懼與歧視等社會趨勢，從上述五大議題中，培養學生介入實踐能力、跨域溝通能力、需求辨識與分析能力、營造友善適性自主環境能力。回應議題醫療照護需求、性別結構偏斜、高齡恐懼與歧視等社會趨勢。</p> <p>主要教材：1. 《性別作為動詞—巷子口社會學 2》(僅用部分內容，所以可不購買) 2. 《說好一起老》(瞿欣怡，寶瓶文化，2015/10/26) 3. 周傳久，《北歐銀色新動力：重拾個人價值的高齡者照顧》(台北: 巨流，2016) 4. 陳雪，《當我成為我們：愛與關係的三十六種可能》(印刻，2018)</p>	<p>以往單一家庭的思維、高齡人口居多必須重思高齡的意義、少子化人口產生轉變等議題，將成為未來社會的新樣貌。本課程將針對未來社會照護需求、性別與多元家庭豐富、高齡恐懼與歧視等社會趨勢，從上述五大議題中，培養學生介入實踐能力、跨域溝通能力、需求辨識與分析能力、營造友善適性自主環境能力。回應議題醫療照護需求、性別結構偏斜、高齡恐懼與歧視等社會趨勢。</p>
--	--	--	---	---	---

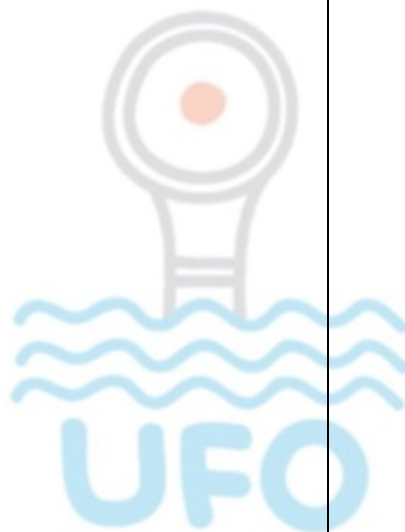
					教學方法：本課程分為講授、紀錄片、公開演講、團體討論等不同方式進行，教學方法上融合了問題引導法、團體學習法、講師講授法等不同教學法。課堂搭配上，教學者會先以一小時授課，並以問題思考作為引導學生學習的起點，從問題引導切入上課主題，然後發下課前製作之學習單，讓同學於學習單上進行討論與思索，並搭配同儕團體學習法進行討論與小組報告。新增跨界合作講師以及實作場域參訪。	
108-2	科技與社會	邱大昕	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	原課程名稱：科技與社會 原課程大綱：本課程以行動不便者輔具為主要探討現象，透過單元閱讀方式，介紹當代對科技的多元思考與討論，進一步理解輔具科技與社會的複雜互動關係。 主要教材：科技渴望社會、科技渴望性別 教學方法：演講授課與討論	新課程名稱：科技與社會 新課程大綱：將「科技與社會」和「科技與性別化創新」整併，前半個學期，以單元閱讀方式，介紹當代對科技的多元思考與討論，並聚焦在輔具科技上，進一步理解輔具科技與社會的複雜互動關係。後半學期，則加入性別的視角，看見性別的濾鏡如何被運用在科技與社會的相互形塑中，並構思性別化創新的可能。 主要教材：科技渴望社會、科技渴望性別 教學方法：演講授課與討論，搭配以 PBL 形式作為刺激與發想的實作討論	將這兩門課整併的原因有二： 1. 推廣 UFO 前瞻理念：由於 UFO 所提出的前瞻理念，在第一期初推行之時，對學生來說是相對新的領域。為擴大學生對此前瞻概念的認識，故這學期整併兩門課，以概念的融通與觀點的刺激為目標，務求能藉此打開學生對
	科技與性別化創新	余貞誼	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	原課程大綱：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。科技的性別化創新 (gendered innovation)，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。所以本課程的目標在於透過從性別的觀點切入科技物的設計與推廣，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。

主要教材：性別化創新網站

教學方法：演講授課與實例討論

僅供計畫公開使用



此前瞻觀念的視野。

2. 實驗共備共授的教師社群與環境機制：共備共授的型態，是本計畫所構想的理想跨域溝通環境機制中的重要一環。因而第一期也藉此整併兩門課的機會，去實作教師共備共授的機制，以對環境機制的營造方案帶來啟發。

課程內容之調整：舊有的「科技與社會」這本課內容較偏向介紹傳統 STS 議題，如巴斯德、愛迪生、腳踏車、核能等議題。為配合目前 AI 發展趨勢，透過課程結合與共同備課，讓學生能接觸與瞭解更多與

						性別及 AI 相關之議題。
數位生活紀錄	余貞誼	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>(此門課程為 109-1 開授的新課，故將新課規劃的內容填寫至右格)</p>	<p>新課程大綱：數位生活記錄，是指將使用者日常生活的事件與脈絡資訊記錄下來、用以擴增個人記憶與日常輪廓。本門課程旨在介紹數位生活記錄的方法論與實作基礎，並介紹各領域的應用概況及其帶來的倫理挑戰，同時會帶領學生實作一款手機 app 的生活記錄方案，以具體理解此技術的應用樣貌。</p> <p>主要教材：依各週主題挑選適當的論文與科普文章</p> <p>教學方法：課程講授、方法實作與討論</p>	<p>開設本門新課的用意，在於欲打造高齡也能社會賦能的前瞻理念時，體認到要理解、欣賞並使高齡生活賦能的前提，是要看見高齡者實際如何生活的樣貌。因此，運用科技作為日常紀錄、甚或介入的方法，是未來人才需要具備的知能。</p>	
方案設計與評估	謝文中	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 <input type="checkbox"/> 選修	<p>原課程大綱：有效地運用手中有限的資源，選定可行的方案，達成預定目標或解決某一難題，那就是方案。因此，方案計畫書可以說是一種說服的工具，說服贊助單位相信申請單位的能力與優點，基本上也是機構的行銷工具。更重要的，方案設計的目的在減少不確定性，增加責信度（績效責任）。若以感性的語調來說，方案規劃就是提醒我們：如果每天僅埋首於一大堆重要但瑣碎的事情，我們可能會錯失良機，所以方案規劃有助於組織分配稀少的人力、物力與財力資源，以達成共同的目標。本課程教導學生以</p>	<p>新課程大綱：</p> <p>1.方案設計與評估是一套情境分析和問題因應的方法，其中涵蓋問題情境分析、需求評估、方案內容設計和成效評估四個階段。課程進行從問題診斷開始，確認服務對象需求，蒐集可能的服務策略，進行內外在資源盤點，訂定方案目標與目的，選定方案執行策略，安排行動計畫，設計結果評估和長期的影響性評估，確認方案的整體效益，確實滿足服務對象的需求，且具創新性、經濟性、有效性和有效能的目標。</p>	<p>「方案 (program)」是社會工作專業解決問題的方法策略與因應措施。為滿足高齡者生命歷程中生存、安全、成長與自我實現需求，設計規畫各種不同方案來因應高齡化社會環境中的種種議題。對於社會工作等助人專業而言，方案是用來協助高齡</p>	



			<p>系統的概念來檢驗各種不同型式的社會服務，包括成本與成果，考量的方法有描述、報告與測量案主或目標人口群的特質、服務與資源，以分配稀有的資源給各種不同競爭的需求。</p> <p>主要教材：高迪理譯（2018）。服務方案之設計與管理（五版）。台北：揚智文化。</p> <p>教學方法：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.老師課程講授。</li> <li>2.閱讀指定資料並於課堂上討論。</li> <li>3.依指定的主題完成作業，並分別報告及引導討論。</li> <li>4.帶領實務方案的批判與討論。</li> </ol>	<p>2.本課程同時串聯整合設計思考（Design Thinking）為課程進行框架，面對高齡社會下醫療照護與生活健康需求，帶領學生尋求設計可能的社會設計方案。課程整合框架流程包括：「同理心（問題情境分析）」、「需求定義（需求評估與目標設定）」、「計畫發想（方案規劃）」、「製作原型（方案內容設計）」與「實際測試（方案展演）」。</p> <p>3.透過課堂講授、機構參訪、老人社工機構主管方案設計需求媒合、小組方案設計實作以及邀請資深實務工作者來課堂介紹與分享多元的方案經驗，以協助學生具備跨領域設計方案與評估的知識與能力，帶領學生從服務使用者（長者和機構）需求出發，創意發想可能的社會設計方案。</p> <p>主要教材：高迪理譯（2018）。服務方案之設計與管理（五版）。台北：揚智文化。</p> <p>教學方法：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.準時出席上課及參與課堂討論</li> <li>2.出席小組和 TA 討論</li> <li>3.閱讀指定教材</li> <li>4.以閱讀論文的方式瞭解國內外實務案例</li> <li>5.設計思考符合高齡機構需求之方案計畫並進行展演</li> </ol>	<p>長者長期照顧與正向生活的方法與創新對策，促進其發展潛能，結合內外在資源，科技創新知識，增進社會適應能力，進而提升生活福祉。</p>
--	--	--	---	--	--

心理測驗(含實習)	鄭怡玲	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 <input type="checkbox"/> 選修	<p>舊課程大綱：本堂課介紹心理領域目前最常被研究者關注的教育及心理測驗,提供學習資源,測驗編制及測驗編程技巧,並討論當代心理測驗的標準與相關性別與文化課題。</p> <p>主要教材：教科書/投影片/小組學習單 /教師自編測驗編程教材</p> <p>教學方法：課程實作/小組討論/互動式教學：</p>	<p>新課程大綱：本堂課介紹心理領域目前最常被研究者關注的教育及心理測驗,提供學習資源培養學生因應人口變遷編制新型測驗及測驗編程技巧,並討論當代心理測驗的標準變遷與相關特殊人口課題。</p> <p>主要教材：教科書/投影片/小組學習單 /教師自編測驗編程教材</p> <p>教學方法：課程實作/小組討論/互動式教學</p>	<p>從 UFO 小組討論、共學中增能與多，因此在內容上希望將原本當代心理測驗的標準與相關性別與文化課題，延伸到人口結構變遷中，討論相關特殊人口課題。</p>
應用心理學實務與實習	吳相儀	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>原課程名稱：應用心理學實習</p> <p>原課程大綱：</p> <p>本課程強調心理學理論與實務整合，透過相關機構的實習經驗以整合學校所學，並做為學生日後職涯選擇之參考，課程進行方式為學生自行選定應用心理學相關機構，進行實地觀察參訪交流，以及進入現場執行實習機構相關工作，並接受專業督導。</p> <p>主要教材：依機構或主題而訂</p> <p>教學方法：教師授課、團體討論/個別督導、機構參訪見習</p>	<p>新課程名稱：應用心理學實務與實習</p> <p>新課程大綱：</p> <p>本課程主要以實務或實習的多元形式進行，邀請不同領域的老師及業師來共備共授，針對特定心理學相關研究議題或其相關生活應用進行探討或研發，或是結合相關機構的見習經驗，讓同學針對過去所學之心理學相關知識與訓練，有一整合式的學習或初步成果。</p> <p>主要教材：依主題而訂。</p> <p>教學方法：教師授課、團體討論/個別督導、機構參訪見習</p>	<p>希望能夠朝向邀請不同領域的老師及業師來共備共授。</p>

## 2. 場域與學習風氣的營造：

在第一期學生在學習環境的營造上，較著重於本院中課程的跨域，第二期本計畫將延續第一期的作法之外，更結合學校空間、發展科技實作教室、數位平台課程建立、設立學生跨院共讀機制以及培訓跨域的教學助理，創造學生沉浸式的學習，能透過空間機制的建立、活動的安排，達成跨域的目標。本院採用具體的策略是：改良跨域合作機制、規劃學習環境及課程達到跨域交流的目標、建立 UFO 的教學助理(TA)制度、向下紮根與高中端合作。而在這些策略之下，本計畫的具體執行方法為：課程中引入跨院/校的師資協同授課、將 UFO 課程結合學校中科技的空間、打造科技實驗空間、建立虛擬跨域課程平台、舉辦跨院學生讀書會活動、鼓勵人社院學生參與校內外舉辦與科技相關的演講與活動、培訓跨域的教學助理，舉辦培訓課程，協助學生在課程中有效吸收前瞻知能、與高雄女中合作彈性微學程，將前瞻的課題彈性放入課堂。

## 3. 產學合作教學與實習：

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。在第一期時，我們有執行學生的企業參訪，以及邀請業師至課堂演講與分享，在這過程中學生有熱烈的反應與回饋，因此在第二期將延續第一期與業師合作的方式，在業師的選擇上會納入畢業學長姐的思考，與目前從事和本計畫相關領域的畢業學長姐接洽邀至校內演講或課堂分享，並搭建起學弟妹和學長姐之間的橋樑。

據此，本院將採取以下的策略：與業界或非政府組織合作、規劃設計參訪學習制度：參訪-見習-實習、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。在具體的執行方法上，我們預計能夠邀請業師講師或畢業學長姐(其工作與本計畫目標有關聯)至校內演講、諮商，以及邀請業師參與高年級整合性科目的課程規劃、設計制度，並且帶領學生去相關場域參訪、見習，了解前瞻的複雜度，實務現況與未來展望，我們將建立參訪學習制度，逐年創新設計，並分享與推廣。

### (二) 跨域網路建立：養成研教合一之跨域師資

跨專業的合作，目前已被國內外教育/學術組織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，本計畫將透過教師專業增能、經營與建立跨域教師社群網絡以及將這些增能的活動實行前瞻議題共學研究，並從中發展出進化的跨域教學模式，也能讓擁有不斷學習動機前進的教師社群長久經營。

#### 1. 教師專業增能

在第一期著重於舉辦校外跨域師資教師社群的講座活動、讀書會，並參加總辦定期研習的工作坊與活動，本期將延續第一期的規劃，並增加教學實務工作坊，以及教師團體參訪相關領域與機構。並加入跨文化(社會人文與科技文化)對談活動，建立共同語言，增進跨域知能。在第二期，本院將以以下策略思考如何教師專業增能：辦理教學實務工作坊、讀書會、跨域(知識型、人才培育、教學)講座，以及參與總辦定期研習工作坊與活動以及定期團體參訪相關領域與機構，還有跨文化對談活動。具體執行的方法中，我們思考為了強化與擴散教師跨領域的能力，必須透過教學實務工作坊、讀書會、跨

域講座、參與總辦定期的研習，以及一起參訪相關領域與機構。創造讓教師能夠跨域學習的空間與活動，進而在自我提升與教學增能。

## 2. 跨域教師社群、多重網絡發展

第一期在經營教師社群上，有舉辦小組與大組討論共識彼此的困境，並發展出對於前瞻的共識以及建立計畫網站。在第二期，我們將會定期舉辦以跨域教學或研究相互分享的聚會、跨院演講佈署人社院教師在跨域網絡上的發展性，並建立 UFO 師資庫，以及調整計畫網站的呈現內容、使用功能將結合本校系統與通訊軟體，藉此提升社群影響力。

然而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。



圖 16 本計畫網站首頁(圖片來源：<https://ufohss.kmu.edu.tw/>)

在第二期中，本計畫將採取以下策略思考：經營跨域教師社群、拓展本計畫網站呈現內容與線上平台使用功能。並採用以下具體執行方法：定期舉辦社群聚會，以跨域教學與研究相互分享為目的，以及邀請非人社院校內講者演講，作為跨院之間的媒介與橋樑，並在內部建立跨域師資庫，最後是調整本計畫網站的線上使用功能，與教師常用通訊軟體結合，擴展社群能量。

在學校的推動上，我們會與人本化研究中心、通識中心以及教發中心合作，包含課程上的諮詢以及教師們的專業關聯建立等，形成跨域教師社群能夠使用的資源，也幫助 UFO 的理念與精神透過學校的行政面推廣出去。然而，本校的還有其他的人才培育計畫，包含深耕計畫等，都可以作為資源網絡共享的一部分，而本團隊的 UFO 計畫在零至一期就已經和深耕計畫達成共享的人才培育學習環境機制的建立，我們現在正著手共同規劃與設計人社院的科技實作空間，本團隊預期在第二期計畫中能夠將此落實並串聯至教學現場。以下為深耕計畫與本計畫之關聯圖：

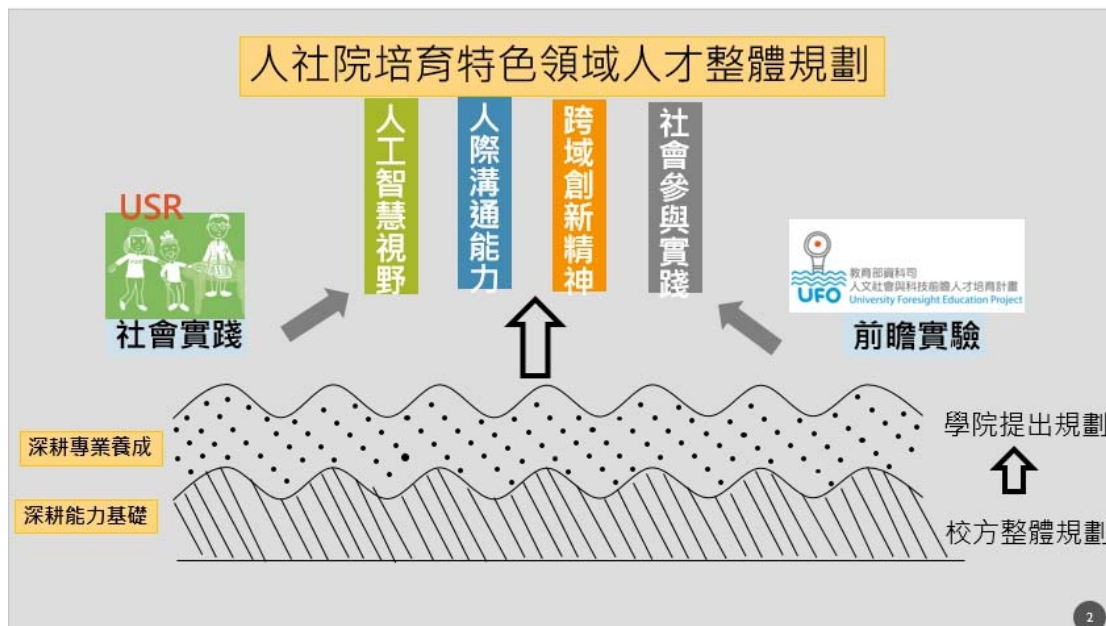


圖 17 與同期其他人才培育計畫關聯圖

### 3. 前瞻議題共學研究

在第一期時執行方法上是為了讓參與師資培力，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，在第一期時，本計畫團隊研讀與討論關於日本與北歐的高齡化社會的社會議題，進而反思台灣，使得本計畫在第二期的時候，能夠深化問題意識，並且更加瞭解本院身處於醫學大學中人文社會科學的優勢，教師們能持續思考在課程上該如何跨院與跨域教學，本院認為這樣的前瞻議題研究共學的過程對教師來說是具有啟發性，因此，在第二期中，本院將繼續延續第一期的作法，舉辦本計畫核心成員議題式的共學討論會，繼續發展，更可以舉辦跨域的交流研習會，讓教師們在與核心成員共學後，更跨外交流，並各自將知識帶回來與核心成員分享，以此構築教學對於前瞻議題共學的機制。

#### (三) 研發跨域教法/教材/教案/教具

本計畫在第一期時，對於跨域的教學模式發展是教師各自開發，但本期希望教師能夠透過共同工作坊以及教師從課堂觀摩→共備課程→課後討論進行增修的模式，在本次計畫中，選定新創課程：「數位生活紀錄」、「科技與性別化創新」以及整合課程「應用心理學實務與實習」作為共備研發教學工具的實踐，作為課程共備進而讓社群內的教師能夠往共備課程與研發跨域的教學模式為方向。因此本計畫採取的方法是根據課程整合與設計，課程整合沿著邁入高齡社會的議題，培養學生具備本計畫目標核心知能，舉辦共同工作坊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。

#### 4. 促進國際教學交流

跨國的交流，是培養宏觀視野的最直接互動模式，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。



圖 18 本院過去舉辦國際研討會示意圖

在本期，本院在國際教學交流上有兩個實踐方法，第一，待疫情趨緩適時舉辦國際研討會，第二，建立線上國際資源於本計畫之網路平台。為了推動更深層的跨域合作視野，在國際研討會的部分，本計畫實際執行的說明如下：本計畫將延續與本校人本化研究中心、醫學院合作籌辦，我們將內容以心理、醫社與性別跨域至醫學與科技面對社會變遷之下，發展出本研討會之主題：Social Science for Future Medicine，在擬定完主題後，我們預定邀請六位國內外學者是各自能談心理、醫社與性別的跨域研究講題，由國內與國外的學者專長領域相互搭配之下，安排兩天的國際研討會。

● 預計邀請國外學者名單如下：

	Speaker	Affiliation & Country	Research Area
1	Jeremy Greene	Johns Hopkins University-School of Medicine, U.S.A.	History of therapeutics-especially pharmaceuticals; ways in which our cures and remedies come to influence our understanding of what it means to be sick or healthy, normal or abnormal; history of generic drugs
2	Ryuji Yamazaki-Skov	Osaka University, Japan.	Media studies, social robotics, phenomenology of embodiment, clinical philosophy and ethics, and robo-philosophy
3	Martin Ingvar	Karolinska Institutet-A medical University, Sweden.	Dr. Ingvar's current research focus includes health systems oriented medical informatics and process development. Other areas of research include pain and emotional regulation mechanisms in the brain.

● 預計邀請國內學者名單如下：

	講者姓名	任職學校	研究專長
1	吳嘉苓教授	國立台灣大學社會學系	性別研究、醫療社會學、科技與社會研究
2	黃從仁助理教授	國立台灣大學心理學系	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
3	尼大衛副教授	國立陽明大學腦科學研究所	醫學工程、神經科學、醫學物理、疼痛
4	陳彥元教授	國立台灣大學醫學院醫學教育暨生醫倫理學科暨研究所	急重症醫療倫理、媒體與醫療、學習科學

目標與執行內容摘要表（改橫式表格）

發展目標	執行項目	執行策略	具體執行方法	與前期的差異
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"> <li>● 盤整與評估院系整合開設基礎課程。</li> <li>● 發展高年級整合性課程。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 既有課程整合納入跨域科目。</li> <li>● 發展高年級整合性科目。</li> <li>● 發展低年級跨域科目。</li> <li>● 選課機制調整，鼓勵學生跨域共學</li> </ul>	前期的課程主要引導學生具備科技知能，並運用在所屬的專業領域，滿足未來能夠因應照顧的需求，但本期再度深化問題與前瞻思維後，認為課程中以議題式引導，將更能達成跨域的效果，因此經由盤點院系課程，將整合第一期有共備空間的課程，以及 108 下學期的育苗課程，還有加入能夠達到議題式教學跨域的課程，試圖譜出院系中一條前瞻路徑，作為第二期課程結構的調整。
	場域與學習風氣 營造	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 改良跨域合作機制。</li> <li>● 規劃學習環境及課程達到跨域交流的目標。</li> <li>● 建立 UFO 的教學助理(TA)制度。</li> <li>● 向下紮根與高中端合作。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● UFO 前瞻人才說明會。</li> <li>● 課程中引入跨院/校的師資協同授課。</li> <li>● 將 UFO 課程結合學校中科技的空間。</li> <li>● 打造科技實驗空間。</li> <li>● 建立虛擬跨域課程平台。</li> <li>● 舉辦跨院學生讀書會活動。</li> <li>● 鼓勵人社院學生參與校內外舉辦與科技相關的演講與活動。</li> <li>● 培訓跨域的教學助理，舉辦培訓課程，協助學生在課程中有效吸收前瞻知能。</li> </ul>	在第一期學生在學習環境的營造上，較著重於本院中課程的跨域，第二期本計畫將延續第一期的作法之外，更結合學校空間、發展科技實作教室、數位平台課程建立、設立學生跨院共讀機制以及培訓跨域的教學助理，創造學生沉浸式的學習，能透過空間機制的建立、活動的安排，達成跨域的目標。

			<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與高雄女中合作彈性微學程，將前瞻的課題彈性放入課堂。</li> <li>● 觸及高中端的學生營隊。</li> <li>● 識老與科技知能的前導工作坊。</li> <li>● 舉辦成果發表展覽</li> </ul>	
	產學合作教學與實習	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與業界或非政府組織合作，規劃設計參訪學習制度：參訪-見習-實習。</li> <li>● 引進業師協同授課與生涯規劃諮詢。</li> <li>● 引進業師協助教案研究發展。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 邀請業界講師或畢業學長姐(其工作與本計畫目標有關聯)至校內演講、諮商。</li> <li>● 邀請業師參與高年級整合性科目的課程規劃、設計制度。</li> <li>● 帶領學生去相關場域參訪、見習，了解前瞻的複雜度，實務現況與未來展望。</li> <li>● 建立參訪學習制度，逐年創新設計，並分享與推廣。</li> </ul>	<p>在第本期將延續第一期與業師合作的方式，並將業師的部分納入畢業學長姐的思考，會與畢業學長姐目前從事和本計畫相關領域接洽邀至校內演講或課堂分享，並搭建起學弟妹和學長姐之間的橋樑。</p>
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"> <li>● 辦理教學實務工作坊、讀書會、跨域(知識型、人才培育、教學)講座。</li> <li>● 參與總辦定期研習工作坊與活動以及定期團體參訪相關領域與機構。</li> <li>● UFO 跨院焦點論壇。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 為了強化與擴散教師跨領域的能力，必須透過教學實務工作坊、讀書會、跨域講座、參與總辦定期的研習，以及一起參訪相關領域與機構。創造讓教師能夠跨域學習的空間與活動，進而在自我提升與教學增能。</li> </ul>	<p>在第一期著重於舉辦校外跨域師資教師社群的講座活動、讀書會，並參加總辦定期研習的工作坊與活動，本期將延續第一期的規劃，並增加教學實務工作坊，以及教師團體參訪相關領域與機構。並加入跨文化(社會人文與科技文化)對談活動，建立共同語言，增進跨域知能。</p>
	跨域教師社群、多重網絡發展	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 經營跨域教師社群。</li> <li>● 拓展本計畫網站呈現內容與線上平台使用功能。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 定期舉辦社群聚餐。</li> <li>● 邀請非人社院校內講者演講，作為跨院之間的媒介與橋樑。</li> </ul>	<p>第一期在經營教師社群上，有舉辦小組與大組討論共識彼此的困境，並發展出對於前瞻的共識以及建立計畫網</p>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>● 建立跨域師資庫。</li> <li>● 調整本計畫網站的線上使用功能，與教師常用通訊軟體結合，擴展社群能量。</li> </ul>	<p>站。在第二期的時，我們將會定期舉辦以跨域教學或研究相互分享的聚會、跨院演講佈署人社院教師在跨域網絡上的發展性，並建立 UFO 師資庫，以及調整計畫網站的呈現內容、使用功能將結合本校系統與通訊軟體，藉此提升社群影響力。</p>
	前瞻議題共學研究	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 促發教師社群研究或共學前瞻議題。</li> <li>● 發展前瞻議題共學機制</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 鼓勵教師參與交流研習會交流經驗，並回來與大家分享。</li> <li>● 舉辦議題式的共學討論會</li> </ul>	<p>延續第一期的作法，將舉行主題是的前瞻議題共學討論會。</p>
3. 研發跨域教法/教材/教案/教具 (A、B類必填)	開發前瞻議題教學模組	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 根據課程整合與設計，研發跨域之教法/教材/教案/教具。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 根據課程整合與設計，課程整合沿著邁入高齡社會的議題，培養學生具備本計畫目標核心知能，舉辦工作坊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。</li> </ul>	<p>與前期的差異是，前期是教師各自開發跨域的教學，但本期希望教師能夠透過工作坊的模式，進而形成夥伴關係、共備課程，研發跨域的教學模式。</p>
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"> <li>● 建立與國外師資教學交流。</li> <li>● 開發跨域姊妹單位進入本校體系。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 舉辦國際研討會。</li> <li>● 舉辦國際視訊講座。</li> <li>● 建立線上國際資源。</li> <li>● 視情況安排國際參訪與交流。</li> </ul>	<p>因應疫情的關係，在國際交流的部分改為線上作業，發展線上國際資源、建立國際網路平台。持續蒐集國際交流的資訊，待疫情穩定下降時，適時安排國際參訪與交流。</p>

## 肆、預期成果及效益評估

### 一、預期質性成果

在前兩期(第零至一期)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、產業界的連結網絡、整合與新創課程更加深化人口變遷與科技前瞻知能，散播前瞻人才的養成教育理念更積極規畫學習環境與營造學習風氣。奠定在此基礎及其深化的發展之下，本期計畫的方向，在發展瞻遠人才的环境機制之面向，會沿續第一期中提到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，並在諸次前瞻共學小組討論會上從對於未來人才之想像過程中更整合出六項核心能力指標。

當時我們深化的高齡社會多元複雜議題的探討，翻轉問題的預設與提出社會賦能的前瞻理念，並藉由師生腦力激盪形成未來的人才樣貌與核心能力：健康照護人才、議題倡議人才、社會創新人才、活動設計人才、社區培力人才等六種，及六大核心能力：跨域溝通能力、科技運用與創新能力、介入實踐能力、區域資源整合能力、營造友善適性自主環境能力、需求辨識與分析能力等六種，並緊密扣連在本期的十六門課程中，以議題且引導式的教學實踐，落實跨域人才培育之理想目標。本院已整合 14 門現有課程新開設 2 門課程，同時在課程設計中，安排企業或非政府組織的參訪學習，將產業界、公部門面臨的社會議題，整合進課程目標，藉此議題的學習與解決（PBL）取徑教學設計，培養學生在面對人口變遷的醫療照護與科技整合的議題，提早進入跨域合作的學習情境風氣，累積照護知能/技術/輔具整合與創新能量，並融入更多元的社會倫理關懷視角與深刻的社會人文反思。

在營造場域與學習風氣之上，本院在第二期提出諸多活動與學習空間的串連規劃，預期能夠讓學生透過沉浸式的虛擬與實體學習空間，能夠發展出跨域學習的熱情，並找到跨院協同合作的夥伴。在發展研教合一的跨域師資的面向上，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講座等，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，考量到疫情的因素，我們提出以線上國際資源的開發與講座，如果疫情漸緩我們預期也能邀請國內外學者參與國際研討會外，也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。

以下預期質性成果列點說明：

綜合上述規劃，本期計畫的預期成果：

- 透過課程結構修正整合與創新，培育兼顧人文社會內涵與跨專業合作之學生，並開設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。
- 積極營造場域與學習環境，讓學生在沉浸式的學習環境中，豐富自己對未來工作的想像與培養學生跨域的熱情。
- 培力跨域師資與共學，累積多元觀點與跨專業的教法/教材/教案/教具，並讓老師能夠透過課程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。
- 邀請國外師資視訊演講、舉辦國際研討會和參訪，促進實質國際交流。

## 二、預期量化績效（第二期執行期程內）

項目		數量		預期亮點說明
課程	開設創新或前瞻課程門數	17		整合既有課程與創新課程，譜出一條明確的前瞻路徑，預期能夠從目前的規劃進而影響學生提升前瞻知能。
	人社領域學生修課人數達 1/2 以上之課程門數	17		本期課程皆為院內課程，預期學生在必修與選修的搭配之下產生對於前瞻議題的熱情。
	開設必修課程門數及佔該教學單位必修課之比例（B 類適用）	7	31	本院的兩系皆有至少 3 門必修課，預期學生至少受過 3 門以上前瞻課程薰陶，意識到健康照護領域面臨的轉型與升級。
師資	參與課群授課教師總人數與教學時數	11	1000	
	業界師資總人數與教學時數	14	42	
	國際師資總人數與教學時數	1	3	
學生	課群修習學生總人次	614		
	修畢三門以上課程之學生總人數	375		
	教學助理培育總人數	10		
跨域教法/教材/教案/教具	研發跨域教法種類數及創新處（例如：建構式教學）	2		創新處：我們將團隊合作學習法(TBL)與問題導向學習法(PBL)融合跨域研發教學法。預期亮點是在教學模式上有新的突破。
	研發跨域教材單元數及創新處（例如：教科書、文章、PPT）	10		創新處：在 PPT 與教學用書上，會結合科技在健康照護領域上的應用進而前瞻社會議題。預期亮點是學生能透過教師共備研發的教學模

項目		數量		預期亮點說明
				式，在課程中能夠思考未來所屬領域的困難挑戰與機會。
	研發跨域教案單元數及創新處	8		創新處/預期亮點：以跨域為導向設計教案。
	研發跨域教具單元數及創新處	8		創新處/預期亮點：以跨域為導向研發新的教具。
場域與學習風氣營造	打造科技實作空間	1 個		融合本計畫實作/應用性課程與教師社群的經營，在此空間實踐。
	建立線上跨域課程平台	1 個		打破學生與教師在時間與空間的限制，在虛擬空間跨域學習。
	教學助理培訓	4 場		培育前瞻議題的教學助理，能夠透過助理在課程中協助教師，增加前瞻的影響力。
	向下紮根學生營隊	2 隊		由本校學生帶領營隊，從高中端以遊戲的方式潛移默化前瞻議題。
	前導工作坊	1 場		拓展學生對於科技知能的視野，並產生運用/應用的熱情。
	畢業學長姊講座	4 場		建立學生與跨域學長姐之間的橋樑，能夠讓學長姊把目前的跨域工作與學弟妹分享，拓展學生對工作的想像。
	跨院學生讀書會活動	1 場		跨學院學生共學前瞻議題，從同儕之間相互影響，並打開未來學生能夠跨域合作的團隊契機、默契培養、自主學習、培養前瞻未來的敏感度。
學習成效評估方法 (請依計畫內容自行訂定)	發展跨域學習成效評估方法	2		有效評估學生透過課程的學習效益，對於優點的保留，對於缺點進而在未來教學研發中改善。
	完成學習成效評估之課程佔總課程數之比例	17		
業界合作	業界參訪次數與總人數	7	250	加深學生對於所屬領域的現實感，幫助學生拉近學校與產業界的鴻溝，並思考自己未來的定位以及對台灣社會能具有什麼樣的影響力，進而走在前瞻的道路上。

項目		數量		預期亮點說明
	業界見習總人次與總時數	10	300	讓學生跨域了解與科技相關的業界文化，並從中找到能夠跨域的機會與可能。
教師社群	前瞻及跨領域教學研究團隊數與參與教師總人數	1	11	
	跨校教學研究團隊數與參與教師總人數	1	11	
	教師社群成果及影響力	1		期待跨域教師社群是從科技跨域自我增能過程中，能夠運用並反應在教學實踐之上，將前瞻的視野豐富教學與研究，成為研教合一的師資社群，並能夠跨院合作影響學校與醫院，讓此社群成為人文、醫學與科技跨域的網絡的重要影響力。
交流研習	辦理教師研習會/工作坊總場次數	3		
	參與教師研習會/工作坊總人數及比例	16	70%	
	交流研習成果及影響力	3		教師能夠在研習中建立跨院之間的合作，並且將其帶入教學研發工作坊，嘗試跨院共備課程，對於跨域的教法/教材/教案/教具能夠有所創新。
國際教學合作	國際研討會	1		拓展所屬領域的國際教學資源，以及促成所屬領域國際研究的討論，並以此不同國家的定位處境，反思與前瞻台灣社會的議題，進而幫助教師們在教學上的深化與突破，帶給學生充滿台灣性的國際視野。

### 伍、當期計畫推動進度規劃

工作項目	月次												備註
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	
打造科技實作空間	■	■	■										
109(上)教學助理培訓		■	■										1場
學生產學合作參訪		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		7次
業師與畢業學長姊講座					■	■	■	■	■				6場
教師社群講座		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		6場
教學實務講座		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		4場
109(上)前瞻共學討論會			■	■	■								2場
教學研發工作坊		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		2場
跨院焦點論壇研習會		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		1場
(期中考核)							■	■	■				
109(下)教學助理培訓							■	■					1場
學生跨院讀書會活動							■	■	■	■	■		1場
識老x科技工作坊							■	■					2場
教師讀書會							■	■	■	■	■		6場
109(下)前瞻共學討論會								■	■	■			2場
國際研討會/國際視訊講座									■	■	■	■	2場
聯合成果發表會										■	■	■	1場
(期末考核)											■	■	
工作項目	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	
	月次	月次	月次	月次	月次	月次	月次	月次	月次	月次	月次	月次	

## 陸、執行團隊成員分工情形

序號	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
1	計畫主持人	呂佩穎	人文社會科學院/院長兼醫學院醫學系醫學人文與教育學科/主任	統籌計畫進行、計畫進度管理、建立與發展國際資源、規劃國際視訊講座、規劃科技實作空間打造	醫學人文、文化研究、全球化與跨文化教育、語言與文化、英美文學
2	共同主持人(一)	陳武宗	醫學社會學與社會工作學系/副教授	業師與畢業學長姊講座規劃、規劃教學助理培訓內容、成果發表規劃、跨院焦點論壇規劃	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
3	共同主持人(二)	邱大昕	醫學社會學與社會工作學系/教授	教師社群規劃、教師讀書會規劃、成果發表規劃	身心障礙研究、醫學社會學、科技與社會
4	共同主持人(三)	林錦宏	心理學系/副教授	教學實務講座規劃、教學研發工作坊、學生跨院讀書會活動規劃、成果發表規劃	認知心理學, 神經心理學, 決策神經科學, 神經經濟學
5	共同主持人(四)	余貞誼	性別研究所/助理教授	前瞻共學小組討論會規劃、學生跨院讀書會活動規劃、成果發表規劃	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、文學社會學
6	共同主持人(五)	蔡哲嘉	腎臟照顧學系/教授	前瞻共學小組討論會規畫、跨院焦點團體論壇	腎臟學、慢性腎臟病、血液透析、糖尿病/內分泌新陳代謝學、內科學、醫學教育
7	專任助理(一)	朱怡臻	人文社會科學院人文社會與科技前瞻人才培育計畫/專任助理	整合與統籌活動規劃與執行、建立與發展學習環境機制。	學歷：高雄醫學大學性別研究所碩士、國立台灣科技大學建築學系學士。 專長與經驗：從事建築與社會人文跨域研究。
8	專任助理(二)	待聘僱		協助課程成效評估與教學助理培訓等與課	

序號	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
				程相關事務、線上資源發展與網站經營、協助活動執行。	
9	核心成員(一)	吳相儀	心理學系/副教授兼人文社會科學院教學組組長	協助業師與畢業學長姊講座規劃、前導工作坊規劃。	正向心理學、強項與美德、教育心理學
10	核心成員(二)	林東龍	醫學社會學與社會工作學系/教授兼主任	前導工作坊規劃、協助課程規劃	醫學社會學、社會工作哲理、社會參與
11	核心成員(三)	彭武德	醫學社會學與社會工作學系/助理教授	提供教學研發工作坊建議。	諮商與輔導、團體工作、社會研究法、兒童及少年成癮行為、資訊科技應用於人性化服務
12	核心成員(四)	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	提供教師企業參訪建議。	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
13	核心成員(五)	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
14	核心成員(六)	謝文中	醫學社會學與社會工作學系/助理教授	學生跨院讀書會活動規劃、協助科技實驗室空間打造過程	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(臺灣、香港、中國)
15	核心成員(七)	鄭怡玲	心理學系/助理教授	協助建立與發展國際資源	測驗發展、認知診斷多向性測驗、試題反應理論、空間能力與數理能力的關聯



序號	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
16	核心成員(八)	林宜美	心理系/教授	提供跨域課程建議	生理回饋與神經回饋(憂鬱症、焦慮症、身心壓力評估與治療)
17	核心成員(一)	林津如	性別研究所/ 副教授兼所長	提供業師與畢業學長姊講座建議、提供跨院學生讀書會建議	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
18	核心成員(二)	陳昱名	護理學院/助理教授	提供跨域課程建議。	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
19	核心成員(三)	姚卿騰	校及長期照顧研究中心/ 副主任兼護理學院/助理教授	提供跨域課程建議。	社區式長期照護、老人社會工作、老人心理衛生、老人終身學習
20	核心成員(四)	林彥克	醫學系/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
21	核心成員(五)	黃志中	校級長期照顧研究中心/ 副主任兼本校附設醫院/家庭醫學科醫生兼醫學系/兼任副教授	提供跨域課程建議。	家庭醫學、婦女健康、家庭暴力、性別暴力、心理治療、衛生行政
22	核心成員(六)	湯人仰	醫學系/副教授	提供跨域課程建議。	癌症治療、分子生物學
23	核心成員(七)	陳明德	職能治療學系/副教授	提供跨域課程與環境建議。	心理疾病職能治療學、身心障礙者健康促進、實證職能治療。

(表格如有不足，請自行增列)

【附件一】

第二期課程規畫表

1. Corner-stone 階段

1-1	<p><b>課程名稱：普通心理學</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 課群屬性：<input type="checkbox"/>醫社系 <input checked="" type="checkbox"/>心理系</li><li>● 課程屬性：<input checked="" type="checkbox"/>必修 <input type="checkbox"/>選修</li><li>● 修課年級：心理系/醫社系一年級</li><li>● 核心能力：<input type="checkbox"/>介入實踐能力 <input checked="" type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input checked="" type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input checked="" type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li><li>● 回應議題：<input checked="" type="checkbox"/>少子化 <input checked="" type="checkbox"/>醫療照護需求 <input type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input checked="" type="checkbox"/>生活健康需求 <input checked="" type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input checked="" type="checkbox"/>獨居議題</li></ul> <p>一、議題形成之說明：</p> <p>因應整體環境與社會變遷，人類整體心智系統與行為變化的新問題與新現象逐漸浮現。瞭解人類心理衛生(Mental Health)與幸福感(Well-being &amp; Happiness)的變化，並提供可行的解決方案，本是心理學的重要議題。例如：已開發國家之獨居(高齡)人口比例逐年增加，這是社會問題(如:日本)?還是環境產生的社會演化結果?為何在二戰之後，有些國家的高齡獨居者成為社會的問題與負擔?有些國家的高齡獨居者卻可以幸福生活，優雅老去。如果獨居在社區/社福環境俱優的國家，是否一樣能夠獲得相對高的幸福感?答案是肯定的，如:2019世界幸福報告(The World Happiness Report [原文網址：<a href="https://worldhappiness.report/ed/2019/">https://worldhappiness.report/ed/2019/</a>])，前十名為丹麥、挪威、冰島、荷蘭、瑞士、瑞典、紐西蘭、加拿大、奧地利和芬蘭，北歐五國，皆仍位居前10名)，然而這些國家大多數皆經歷過人口高齡化或持續在高齡化的浪潮當中。但這些國家高比例的高齡獨居者為何仍能擁有相對高的幸福感?甚至發揮其社會教育的功能(如:芬蘭青銀共居公寓)，讓年輕人自然而然的「觀察老化」「學會老化」的生命歷程。察覺問題、辨識問題、認識問題是解決問題之首務。因此本課程之規劃如下。</p> <p>二、課程簡介：</p> <p>普通心理學本為介紹心理學各向度入門概念、經典實驗與當代發展之課程。故針對心理學的歷史演進與脈絡、心智系統的概論與各心理學子領域(發展心理學、社會心理學、生理心理學等等)的基本介紹之外。針對上述議題，以北歐五國為例，隨著社會環境變遷，擬定出哪些政策?培養出哪些人才?已解決哪些問題?或新增哪些社會問題?這些皆值得我們參考借鏡，甚至避免重蹈覆轍或利用台灣本身的優勢，設計新的措施政策，增加高齡獨居者的幸福感。因此，心理或醫社的同學如何針對這些問題與現象有綜觀的認識與目標問題的意識，將是重要的開端。普通心理學將規劃兩次課程/或工作坊，以「高齡獨居者，可以幸福嗎?」為核心議題，介紹北歐五國的政策、措施、教育與科技研發，如何促使其高齡獨居者之幸福感相對高於其他國家;並引導同學想像與規劃 30</p>
-----	--

	<p>年後的台灣，如何讓他們的父母輩能夠像北歐的高齡(獨居)者擁有一樣的幸福感。</p> <p>三、教學特色：</p> <p>1. 課程：以課堂講授、書籍與影片介紹北歐五國對於社會高齡化浪潮的因應作為，以及這些國家運用哪些釜底抽薪的政策、措施、教育與科技研發來增進對於高齡(獨居)者的幸福感。</p> <p>2. 論壇與競賽：再輔以世界咖啡館的模式帶領同學們想像三十年後的台灣，以及同學們在這三十年中間，要有哪一些作為？制定何種政策？推動那些教育？研發或產出何種科技？才能夠讓台灣的高齡(獨居)者擁有像北歐五國一樣的幸福。最後請院內老師或畢業學長姐擔任評審，選出三組最有前景的「想像規劃」頒給獎品。</p> <p>3. 講座與分享會 (P.S. 此項作為視經費狀況，決定是否執行)：邀請北歐五國的心理學相關教授舉辦講座或分享會，討論他們國家的心理衛生政策或他們置身北歐所觀察到高齡(獨居)者的現況、情境與問題。</p>
1-2	<p><b>課程名稱：社會統計</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：■醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：■必修 <input type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：一</li> <li>● 核心能力：■介入實踐能力 <input type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input type="checkbox"/>科技創新能力 ■需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：■少子化 ■醫療照護需求 ■性別結構偏斜 ■生活健康需求 ■高齡恐懼與歧視 ■獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：</p> <p>統計學是認識、理解、分析、推估、預測、評鑑等行動的重要基礎能力，依此，本課程——「社會統計」——是前瞻能力的重要基石。社會學觀察、分析人類社會現象，而通過對統計學的運用，社會學得以成為精彩、獨立的科學。統計學不僅是數學的應用，更包含科學研究法則、邏輯思考、推論方法等重要元素，依此，統計是作為培養現代社會各類人才的重要基礎課程，同時也是培育具前瞻能力人才的重要基石。</p> <p>二、課程簡介：</p> <p>沿著傳統統計學教學的路線——從敘述統計到推論統計，本課程將以主題式的方式開展課程，各主題是扣連「人口變遷」的相關議題，包括人口的年齡結構、平均餘命、結婚與生育、性別結構、社經階層、勞動參與情形、人口移動、族群、教育參與與成就、家戶結構、青年離家時間等，並兼顧橫斷資料與縱貫資料，讓學習者理解各項資料的議題、社會意義、計算方式、呈現手法、應用方式、資料限制等，並進行討論與批判，讓學習者從現有統計資料與文獻中發掘問題、分析謬誤、過度推論、錯誤引用等不當行為。整體而言，本課程目的在於引導學習者進行蒐集、閱讀、分析、討論相關統計資料與文獻，從中獲致前瞻能力的基礎力，並具備推估與預測未來發展的能力。</p> <p>三、教學特色：</p> <p>在教學方法方面，除了講述法之外，本課程將運用「以問題解決為導向的教學法」、「發</p>

	<p>表教學法」等，輔以作品競賽、課後輔導等活動，讓學習者藉由多元的學習方式獲致較佳的學習成效。</p> <p>在教材方面，除了教科書之外，本課程同時使用許多統計資料作為教材，讓學習者對相關統計資料與文獻進行「蒐集、閱讀、分析、討論、運用」等歷程。</p> <p>最後，近來面對重大事件時，「大數據」的分析與運用，成為擬定因應策略的重要基礎。本課程將邀請相關領域的專家，為學習者說明大數據用於認識事件、擬定對策等行動的意義，例如，我國此次面對 COVID-19 所採取的防疫措施，重要基礎即是大數據。</p>
1-3	<p><b>課程名稱：高齡社會健康照顧導論（高齡社會健康照顧學程課程）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input checked="" type="checkbox"/>醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input type="checkbox"/>必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：一年級（開放跨學系選修）</li> <li>● 核心能力：<input type="checkbox"/>介入實踐能力 <input checked="" type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：<input checked="" type="checkbox"/>少子化 <input checked="" type="checkbox"/>醫療照護需求 <input checked="" type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input checked="" type="checkbox"/>生活健康需求 <input checked="" type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input type="checkbox"/>獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：</p> <p>臺灣 2026 年正式進入超高齡社會，65 歲以上人口將佔總人口的 20%，加上少子化的趨勢，如何回應此快速人口老化帶來對整體社會制度的衝擊與挑戰，特別是健康照護、健康管理及失能者長期照顧等議題，是醫學大學培育未來前瞻健康照護人才不可迴避的重要課題。特是在國考單一專業證照考試的教育訓練框架下，除了提供學生原來的專業訓練課程外，如何擴展學生對高齡社會健康照顧與科技變遷相關議題的關注，並具備回應超高齡社會須具備的基本知能與正向態度，含人口老化趨勢、老人人口組成與特性、對老人正向認識，及認識老人學跨專業的學科特性與活用科技能力。是本計畫與課程所關注的焦點所在。以下課程規畫並參考 UFO 第一年期教學執行成果與學生回饋意見，微調課程進行方式與新增加腦科學研究在高齡者社區活動設計的連結主題。</p> <p>二、課程簡介：</p> <p>在考量學生原專業教育訓練與知識的基礎上，融入高齡社會助人專業前瞻人才相關的元素，如活用資訊科技創新服務模式、跨專業學習情境的體驗，以及青銀共學的實作。</p> <p>1. 課程背景與目標：</p> <p>本課程為本校高齡社會健康照顧學程核心課程之一，原學分數為 1 學分，導入 UFO 計畫後，改為 2 學分，原課程設計為邀請產官學的學者專家進行傳統單向的授課方式為主，為符合 UFO 的精神與理念，融入資訊科技、共時授課、跨專業合作及社區參訪與實作等元素，以培養學生對高齡者的正向態度與跨專業合作和科技活用的能力，提高其投入老人及長期照顧服務領域的興趣。並能善用資訊科技，創新服務內涵與效能。</p> <p>2. 課程主題：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 老人學的發展趨勢</li> <li>(2) 社區老人服務經驗的分享</li> </ol>

- (3) 在宅醫療的服務經驗分享
  - (4) 福祉科技輔具的研發與應用
  - (5) 腦科學研究在高齡者社區活動設計的連結
  - (6) 資訊科技在老人及長期照服務領域運用的情形
  - (7) 企業參訪：福樂多醫療福祉事業、輔英科大長照導高齡全程照顧人才培育中心與旗津長照島
  - (8) 社區青銀共學實作
3. 教學方式：專題演講、共時授課、企業參訪、社區青銀共學實作等多元教學方式。
4. 教學成效評量：除校方學期間的教學評量外，另發展符合課程需要的教學目標的評量內容與量表，如跨專業準備度量表、認識老人的正確度量表。

三、教學特色：

1. 具前瞻內涵的課程目標與內容：

結合區域內老人學及社區老人服務相關教學資源（如前所述），採用多元的教學方式，融合理論、經驗分享，及社區青銀共學實作，提高學生對老人的正向態度、及跨專業合作和活用科技創新服務的基本知能。

2. 善用校內外教學資源提供貼近真實的學習情境：

本課程的社區協同教學單位，有高雄市立旗津醫院長期照顧 2.0C 據點、福樂多醫療福祉事業、輔英科大高齡全程照顧人才培育中心、社團法人高雄市善護關愛協會、本校附設醫院家庭醫學部等，經由具有專家與業師多元豐富的服務長者經驗與智慧，傳遞與老人互動交流的寶貴經驗，啟發學生服務的想像力與熱忱。

3. 共時授課主責教師整合學習重點與提問：

主責教師全程共時受課，並在課後摘述學習重點及延伸性問題，讓學生上網查約資料完成作業。協助大一新生反思學習的方法。

4. 社區青銀共學實作：與社區老人服務教學協同單位合作，以分組方式安排學生進入真實場域，和社區長者實際接觸互動，並一起完成一項學習主題。這種真實情境與阿公阿嬤的互動學習經驗，從學生的回饋經驗十分正面與啟發性。

1-4

**課程名稱：學校社會工作**

- 課群屬性：醫社系 心理系
- 課程屬性：必修 選修
- 修課年級：二
- 核心能力：介入實踐能力 跨域溝通能力 區域資源整合能力 科技創新能力 需求辨識與分析能力 營造友善適性自主環境能力
- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

一、議題形成之說明：

網路科技快速發展與普及化的結果，讓家戶可上網比例、學生上網總人口比例急速增加，學生持有 3C 產品之年齡亦快速下降，但兒童及少年是未成年人口，在網路科技的

花花世界很容易迷失，從個人適應不良的網路沈迷、網路交友、網路中輟或翹家問題，乃至網路詐騙或網路霸凌等犯罪或偏差行為問題，這些即使經過學校再三教育與叮嚀，還是有很多學生不斷再犯，除了傷其家人和老師的心，也讓整個社會跟著付出代價。2020年韓國「N號房」事件震驚世界，它就是利用 Telegram 社交網站平台，讓 26 萬位男性觀看未成年人被性剝削的影片，並且一再非法轉傳影片，而這些都是網路使用行為衍伸的問題。是故此問題除了有賴正式教育持續教導所有學生，還需要學校社工師處理已發生問題行為的學生。

## 二、課程簡介：

學校社會工作這門課主要目的在訓練社會工作者能服務校園內的學生及其週遭人，使學生達成教育目的，為人生的下一階段做準備。其中，因應前述網路使用行為問題，有出現問題行為的學生必須透過學校社工接案，結合各種資源，善用其優勢，避免其為網路科技所害。是故安排 1-2 次課程探討「學生的網路使用行為及問題輔導」，以利學生具備處理該問題之知能。

## 三、教學特色：

「學生的網路使用行為及問題輔導」有賴引入有經驗學校心理師或社工師分享「網路成癮的輔導、網路使用行為及問題輔導」。

## 2. Keystone 階段

2-1	<p><b>課程名稱：心理測驗(含實習)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input type="checkbox"/>醫社系 <input checked="" type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input checked="" type="checkbox"/>必修 <input type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：大二</li> <li>● 核心能力：<input type="checkbox"/>介入實踐能力 <input type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input checked="" type="checkbox"/>科技創新能力 <input type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：<input checked="" type="checkbox"/>少子化 <input type="checkbox"/>醫療照護需求 <input type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input type="checkbox"/>生活健康需求 <input type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input type="checkbox"/>獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：</p> <p>因應「人口結構變遷」，培育學生對於特殊人口及性別差異在施測上具備融通整合之能力 例如特殊人口施測可能需要注意到的照護及因應措施，比如：放大字體的測驗以精確測量高齡人口能力及試題反應上可能出現的性別差異。因應「科技變遷」與社會交互之影響，培育學生具有編程能力 具有編製分析量表之技巧，並對前端測驗議題如電腦化測驗，自動化試題產生的過程，非認知(軟實力)能力測驗，認知診斷測驗，有適當的應用與理解。結合這兩者 期許師生能在課程中一起探索及發展在 2030 年時可能的測驗型態如個人化測驗 即時記錄及回饋心理狀態 新型態信度及效度的發展及因應等</p> <p>二、課程簡介：</p> <p>本課程為必修關鍵課程 預期培養學生具有編製基礎心理測驗的方法跟能力 本堂課介紹心理領域目前最常為研究者關注的教育及心理測驗，提供學習資源，測驗編制及測驗編程技巧，並討論當代心理測驗的標準與相關性別與文化課題。 本堂課總共有四個課程目標：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 幫助學生學習及認識測驗及評量的基本概念</li> <li>2. 期許學生能習得編製心理測驗的技巧及能力</li> <li>3. 學生能正確的解讀一般心理測驗的分數跟測量</li> <li>4. 學生對於測驗應用上有根本的瞭解。</li> </ol> <p>三、教學特色：</p> <p>相較於傳統的心理測驗課程，本堂課結合心理領域目前最常為研究者使用的 R 統計及繪圖軟體，探索前端測驗編製如電腦化測驗及自動化試題產生等測驗編程技巧，並藉由當代心理測驗的測驗偏誤及測驗心理歷程進一步討論相關性別與文化課題。</p>
2-2	<p><b>課程名稱：認知心理學</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input type="checkbox"/>醫社系 <input checked="" type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input checked="" type="checkbox"/>必修 <input type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：心理系二年級</li> <li>● 核心能力：<input checked="" type="checkbox"/>介入實踐能力 <input type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input checked="" type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input checked="" type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input checked="" type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> </ul>

- 回應議題：■少子化 ■醫療照護需求 □性別結構偏斜 ■生活健康需求 ■高齡恐懼與歧視 ■獨居議題

#### 一、議題形成之說明：

科技進展如何和人類的認知系統與行為共同演化，一直是認知心理學過去半世紀以來的重要議題。從二戰後期計算機出現，本身就是影響認知心理學成為後續心理學主流的關鍵因素。之後從個人電腦、筆記型電腦普及與網路普及、行動通訊裝置成為生活日常。每隔十年，人類的行為和認知系統受到科技的影響，逐步改變。如：行動通訊裝置(手機)的普及，讓人們真正達到「天涯若比鄰」的境界，訊息傳播的「速與量」達到前所未有的境界—因此「巨量數據分析」、「人工智慧演算」相關的科學因運而生。從網路的巨量資料蒐集、整理與分析，來進行人類行為預測與控制：大到各個城市的犯罪地圖、交通事故熱點圖、車輛的流量控制、真假網路訊息的區辨與監控；小到個人網路購物行為的預測、網路遊戲吸引大量玩家、高齡獨居者的居家監控與遠距醫療等等都是科技造成人類行為改變的重要現象。這些科技快速演進過程當中，如能解決當今社會上的問題，促進社會與人們的安全與幸福，這應是修習認知心理學課程同學需了解的趨勢與提早形成之問題意識。

#### 二、課程簡介：

認知心理學主要為介紹訊息如何在認知系統各個子系統/模組(認知神經科學、知覺、注意、記憶、語言、推理、決策)當中進行知覺、編碼、分類、削弱、放大、轉譯、精煉、儲存、提取、推理、決策等各種歷程。本課程除介紹認知心理學原有各模組之經典理論與研究之外，會安排兩次課程或演講，讓同學對於如何以認知心理學的觀點來探討「高齡社會」與「科技社會」產生的問題，以及如何運用認知心理學知識解決相關對應之問題：

##### 主題一：高齡「行不行」：以台灣高齡者用路經驗為例

例如：台灣長期存在一個交通事故過高的問題，就過去10年來，每年因車禍意外的平均死亡人數為2000-3000人(相當於每一年墜毀10架737-100的人數，比美軍在伊拉克戰爭的陣亡人數還高)，而且高齡者約佔死亡人數1/3-1/2(包含駕駛和行人)。因此，台灣的車禍數量為何居高不下？而高齡者為何容易成為受害者？是台灣高齡者的認知系統退化比較快/用路風險知覺相對低嗎？抑或是交通工程環境設計的問題？能否運用科技保護用路人的安全，或針對系統性了解高齡者的認知與神經系統特性，設計特定載具/輔具來保障其在用路上之安全(e.g. 針對高齡者認知系統變化的人因工程學)，上述目標將是修習認知心理學的同學可以嘗試了解與探究的議題。

##### 主題二：讓高齡者打電玩，好嗎？

傳統的長者大部分可能會認為打電動玩具是一個「玩物喪志」的行為，浪費許多時間在非學業或正當工作的範圍內。而且會傷害眼力(視力變差)、讓人變得不專心...等等缺點。但是，日內瓦大學 認知神經科學家 Daphne Bavelier 教授的報告卻發現，平均每



週固定打幾小時電動的參與者，許多認知能力不但沒變差，還變得更有效率，如：高齡者反而看得到「藥罐」上的細字；本來一般人大概同時可以監控 3 個移動中的目標，現在可以同時監控 6 個…等(交通環境之移動目標常超過 3 個以上)。藉由這些研究的討論，讓同學們主動去尋找並正確辨識問題、甚至探究驗證問題、最後設計有效的方案增進人們生活上的安全與便利。

### 三、教學特色：

1. 課堂講授：在之前的課堂上先介紹相關議題與介紹基本的知識背景(如：AI 死亡車禍的定義：分為兩類：車禍後 24 小時內；車禍 30 日內)與問題意識(降低高齡者的死亡率)，然後請同學課後以組為單位，先就兩個議題進行討論。

2. 演講與研討會：之後邀請專家講者先進行演講，並搭配以小型研討方式讓同學直接面對專家學者進行提問討論並嘗試撰寫研究計畫或行動方案。

2-3

### 課程名稱：醫學社會學

● 課群屬性：■醫社系 心理系

● 課程屬性：■必修 選修

● 修課年級：大二

● 核心能力：■介入實踐能力 ■跨域溝通能力 區域資源整合能力 科技創新能力 ■需求辨識與分析能力 ■營造友善適性自主環境能力

● 回應議題：■少子化 ■醫療照護需求 ■性別結構偏斜 ■生活健康需求 ■高齡恐懼與歧視 ■獨居議題

#### 一、議題形成之說明：

現代社會中高齡人口與醫療科技的關係越來越密切。由於飲食衛生與醫療技術的進步，人類壽命越來越長，老年人口在總人口中的比例也越來越高。老年的醫療化和醫療技術的市場化，「老」不再只是單純被看待為自然老化的過程，而是應該個人積極介入避免的「問題」和道德責任。與此同時，老年族群由於老化及併有多重慢性疾病，在專科導向的醫療體系中，是需要常常多科別的就醫及服藥，忽略以人為中心的健康照護，因而造成更多的醫療問題。

#### 二、課程簡介：

本門課是醫社系大二的必修課程，內容從微觀層次的醫病關係，到鉅觀層次的醫療制度，廣泛介紹醫療社會學的重要概念、議題與現象。上下兩學期分成六個主題來進行：(一)「人口變遷」探討人口特質與衛生健康問題的關係。(二)「醫療化社會」將探討醫療凝視的目光在近兩三百年來如何數度轉移，從病體延伸到日常生活的細節，並探討這樣社會的醫療化與社會控制的關係。(三)「病痛的社會生成」強調看似僅是生理層面的病痛問題，如何與文化、社會結構息息相關。(四)「健康照護的『另類』」則從中醫以及社會運動的角度，來反省目前醫療制度以及醫療社會學這門學門的一些限制。(五)「帝國與現代醫學」將以日治時期以來台灣社會的醫療發展，考察台灣社會與身體的重要轉變。(六)「醫療照護的社會組織」則從醫療科技、醫療專業、醫療產業到醫療政

	<p>策，逐步剖析現代社會日趨複雜的醫療照護制度。</p> <p>三、教學特色：</p> <p>本門課強調以 STS (science, technology and society studies, 科技與社會研究) 作為重要探查角度，分析角度上有別於忽略醫學知識與科技細節的傳統社會取徑，也避免過於簡化的科技決定論，在上述六大主題中透過閱讀與實例講解，讓學生瞭解科技與社會的交互形塑的過程。</p>
2-4	<p><b>課程名稱：性別、醫療與社會</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input checked="" type="checkbox"/>醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input type="checkbox"/>必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：大二</li> <li>● 核心能力：<input checked="" type="checkbox"/>介入實踐能力 <input checked="" type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：<input type="checkbox"/>少子化 <input checked="" type="checkbox"/>醫療照護需求 <input checked="" type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input checked="" type="checkbox"/>生活健康需求 <input checked="" type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input type="checkbox"/>獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：</p> <p>本課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等觀點，探討當代醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等跨領域的觀點，探討當代性別、醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程將分為幾大主題進行討論：1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙等五大議題。未來社會變遷中，現有的社會現狀如移工移入更增族群多元社會、照顧工作外包呈現照顧專業人力的需求、多元家庭型態更加豐富改變以往單一家庭的思維、高齡人口居多必須重思高齡的意義、少子化人口產生轉變等議題，將成為未來社會的新樣貌。本課程將針對未來社會照護需求、性別與多元家庭豐富、高齡恐懼與歧視等社會趨勢，從上述五大議題中，培養學生介入實踐能力、跨域溝通能力、需求辨識與分析能力、營造友善適性自主環境能力。回應議題醫療照護需求、性別結構偏斜、高齡恐懼與歧視等社會趨勢。</p> <p>二、課程簡介：</p> <p>本課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等跨領域的觀點，探討當代性別、醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程將分為幾大主題進行討論：1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙與醫療等五大議題。課堂進行模式將深入淺出，會先由個人生命經驗切入談「姓名&amp;性別的故事」、「多元性別光譜與身體界線」、「性別刻板印象」，讓同學具有基本的性別分析能力：1. 生理性別、2. 性別認同、3. 性別氣質、4. 性傾向、5. 同志/跨性別等基本性別知識。以上述基本性</p>

別視野切入以下議題 1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙與醫療。

\*舉例說明：

課堂在進行高齡與長照議題時，再融入性別視野：課堂運作先以多媒體《帶媽媽出去玩》帶領各小組討論：這部短片在傳達什麼訊息？悲劇為什麼會發生？如何解決長照議題？其次，共讀余尚儒的《在宅醫療》與周傳久的《北歐銀色新動力》；帶領各小組討論：從這段文章中，你／妳看到哪些議題？請告訴小組成員，你看到的是哪一個議題？居家醫療的重要概念包含哪些？一同思考以下問題與討論：慢性病：陪伴？循環照顧？在地老化：不改變原本的生活，最後的選擇是照顧，而非醫療。活出自己。此外，高齡社會與性別、移工與長照議題的關係，引發同學思考「70 萬勞動移工，25 萬長照移工」背後的意涵：重思臺灣與東南亞的混合文化、東南亞家庭照顧移工的日常生活與勞動與全球保母鍊的現象。

三、教學特色：

1. 跨領域的思考：

本課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等跨領域的觀點，探討當代性別、醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程將分為幾大主題進行討論：1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙與醫療等五大議題。

2. 跨領域業師的結合：

課堂在健康議題上，將整合法律與體育等領域講師來進行健康議題的討論與實作。包括邀請體育與性別專業的講師來帶領學生實作如何推動社區健康：內容包含如何與安置青少年的機構合作，讓生活在 NGO 家園的女孩們學透過身體的跨越達到性別與身體的跨越，其次，透過「女性培力」計畫與安置機構的合作模式是讓學員走出家園。其次，邀請法律學者檢視我國對於女性健康與勞動者之保護與待遇。(1) 什麼是歧視？CEDAW §1「對婦女的歧視」一詞指基於性別而作的任何區別、排斥或限制，其影響或其目的均足以妨礙或否認婦女不論已婚未婚在男女平等的基礎上認識、享有或行使在政治、經濟、社會、文化、公民或任何其他方面的人權和基本自由。(2) 直接歧視：是故意以不同方式對待婦女的結果。(3) 間接歧視：間接或非故意的歧視；表面上看似在中性的條件或要求下造成的歧視結果，但事實上都是以男性的標準為依循；即使目的並非要歧視女性，然而大多數的婦女無法符合這些標準或條件，結果仍遭到排除。例如，刑法第 239 條的通姦罪，是告訴乃論之罪，且規定對於配偶撤回告訴者，其效力不及於相姦人。從結果上來看，通姦罪成立的多是女性。(4) 性別差異與平等觀：法律上平等觀 v.s 事實上平等觀？例如：游泳池月票販賣標準；「實質上差別待遇」構成「間接歧視」，是一種「性別歧視」。(5) 關於「性別工作平等法」禁止性別歧視之規定。雇主不得因性別或性傾向而給予員工差別待遇。(性工§11)(6) 職場的直接/間接歧視：直接

	<p>歧視：雇主以身心障礙或性別的理由，拒絕聘用。間接歧視：雇主以看似適用於所有人的績效考評標準，來對待所有員工，而不考慮工的多元差異。造成某些族群在結果上就是差人一截或受傷害。比如懷孕歧視。(7) 暫行特別措施：政府採取暫行特別措施，應分析女性在所有生活領域以及特定、有針對性的領域中的狀況。但這些促進實質平等的措施需要被持續監測，因為婦女的特殊需求可能會改變或消失，進而成為男女的共同需求。(8) 女性就業的障礙與困境與職場上的性別差異：以「同工不同酬、性別的職業隔離、單身條款、性騷擾與性侵害犯罪」為例。(9) 特別需要保護的弱者 vs. 需要保障的基本人權：具體的保障途徑 (10) 保護還是保障的爭議？舉例說明：工時保障之爭議——夜間與輪班；危險工作之爭議——先天差異、母性保護。</p>
2-5	<p><b>課程名稱：科技與性別化創新</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input checked="" type="checkbox"/>醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input type="checkbox"/>必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：二年級</li> <li>● 核心能力：<input type="checkbox"/>介入實踐能力 <input type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input checked="" type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input checked="" type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：<input type="checkbox"/>少子化 <input type="checkbox"/>醫療照護需求 <input checked="" type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input checked="" type="checkbox"/>生活健康需求 <input checked="" type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input type="checkbox"/>獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：(300-500 字)</p> <p>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。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。</p> <p>二、課程簡介：(300-500 字)</p> <p>本門課程設計分為四個單元。第一單元為科技性別化導論，旨在破除科技物為一中性存在的迷思，藉由探討科技物的設計、流通、使用和評價如何與性別的概念相互結合，來看見科技物實為一鑲嵌於社會文化價值網絡中的存在，因而需要運用性別化創新的意識和反思能力，嘗試去移除科技物設計中的性別盲，以促成性別正義的展現。第二單元為「健康、空間與移動」，從全人健康的角度切入，探討醫療、住宅與移動等面向所蘊含的健康不平等現象。第三單元為「照護與科技」，從高齡照護的輔具設計與機器人開發的議題，檢視其所蘊含的性別角色想像，並藉由創新思考來針對不同性別老化後的異質需求進行研究。第四單元為「資訊與工程」，從程式設計、電玩、VR、與智慧農業/農機等面向，來討論科技設計如何與性別相互對話，促成社會改變的可能性。</p> <p>三、教學特色：(200-400 字)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PBL 式學習：每週會針對主題挑選一個社會實質遭遇的困難，課程內容的進行就在分析如何藉由性別化創新的思考，來設計出解決此問題的方案。</li> <li>2. 邀請跨領域師資對談授課，針對欲解決的問題，提出不同的解決方案並相互挑戰和刺激。</li> </ol>

	<p>3. 期末專案進行跨學科的團隊合作，讓學生運用性別化創新的思考能力，開創出具有性別意識和社會學想像的科技物藍圖。</p>
2-6	<p><b>課程名稱：高齡跨專業健康照顧與科技運用</b>  (原課程名稱：老人健康照顧導論，為本校高齡社會健康照顧學程課程)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input checked="" type="checkbox"/>醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input type="checkbox"/>必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：二年級（開放跨學系選修）</li> <li>● 核心能力：<input type="checkbox"/>介入實踐能力 <input checked="" type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input checked="" type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input checked="" type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：<input checked="" type="checkbox"/>少子化 <input checked="" type="checkbox"/>醫療照護需求 <input type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input checked="" type="checkbox"/>生活健康需求 <input checked="" type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input type="checkbox"/>獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：  臺灣 2026 年正式進入超高齡社會，65 歲以上人口將佔總人口的 20%，加上少子化的趨勢，且可預期全國平均餘命將從 2018 年的 80 歲向上延長，如何回應此快速人口老化帶來的社會制度衝擊與挑戰，特別是高齡健康促進、健康照護及失能（智）者及其家庭長期照顧等議題，是醫學大學培育未來前瞻人才不可迴避的重要課題。尤其在當前國考單一專業證照考試的教育訓練框架下，除了要提供學生原來學科的教育專業訓練外，如何善用和連結現有的資源，從調整改造現有課程到發展新課程的過程，逐步擴展學生對高齡社會健康照顧相關議題的關注能力與正向態度，同時能活用資訊科技創新服務模式，提高跨專業間合作效能和服務品質，培育出具前瞻視野的創新人才，以積極回應超高齡社會多重前瞻議題及老人人口多元異質與持續性需求的特性，共同打造未來超高齡時代公平、尊嚴及照顧的共善社會制度。</p> <p>二、課程簡介：  為符合 UFO 的精神理念和本計畫目標（人口與科技變遷），將原課程名稱「老人健康照顧導論」改為「高齡跨專業照顧與科技運用」，並調整課程目標與主題內容及教學方法，茲分別說明如下：</p> <p>1. 課程背景與目標：本課程為高醫大高齡社會健康照顧學程核心課程之一，為前大一「高齡社會健康照顧導論」的延伸性學習的進階課程，原課程設計除維持由主責教師邀請校內老人學相關專家進行共時授課的單元外，為符合 UFO 的精神與理念，融入活用資訊科技創新服務、提高跨專業間合作效能、高齡跨專業案例教學研討教學方法及活用科技的專題研討等單元，以營造學生提早進入跨專業合作與或活用科技創新服務的學習情境，培養其具備有前瞻思惟之跨專業思考與決斷的能力。</p> <p>2. 課程主題：  本課程整合了本校老人學的相關師資，如老人醫學、老人精神醫學、老人護理、高齡職能與物理治療、老人社會工作、老人心理、老年營養與藥學、口腔衛生及資訊社會學和性別等專業教師，以發展學生對老人及長照領域所需跨專業服務所需連結的基本知能和視野。並在考量學生原專業教育訓練與知識的基礎上，融入高齡社會助人專業前瞻人才</p>

	<p>相關的元素，如活用資訊科技創新服務模式與內涵，提高跨專業間合作效能、高齡跨專業案例教學研討等，其課程單元主題如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 人口老化趨勢與健康照護需求</li> <li>(2) 高齡跨專業理論與實務</li> <li>(3) 高齡跨專業服務與科技運用</li> <li>(4) 老人醫學與周全性評估</li> <li>(5) 老人護理與口腔衛生保健</li> <li>(6) 老人營養學與用藥安全</li> <li>(7) 老人社會工作與議題發展</li> <li>(8) 高齡職能及物理治療</li> <li>(9) 高齡跨專業案例研討（兩單元）</li> <li>(10) 活用科技創新服務單元（一）：獨居長者關懷服務方案的科技連結與發想</li> <li>(11) 活用科技創新服務單元（二）：機器人在社區長者關懷或日間照顧據點的運用</li> <li>(12) 活用科技創新服務單元（三）：長者防走失、防跌的創新服務方案</li> <li>(13) 專題實作單元（三單元）</li> <li>(14) 參訪學習（兩單元）VR 模擬實境體驗學習及屏東竹田鄉西勢村全國首座樂智園區</li> </ol> <p>3. 教學方式：專題演講、共時授課、企業參訪學習、專題實作等多元教學方式。</p> <p>4. 教學成效評量：除校方學期間的教學評量外，另發展符合課程教學目標需要的教學評量內容與量表，如跨專業準備度量表、認識老人的正確度量表、高齡跨專業案例研討教學成效評量表及活用科技創新服務的回饋表。</p> <p>三、教學特色：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完整的高齡跨專業教師群：整合本校老人學相關師資，含老人醫學、老人精神醫學、老人護理、老人社工及資訊社會學和性別等 8 位教師共時授課。</li> <li>2. 高齡跨專業案例討論：與社區老人服務教學協同單位，一起發展高齡跨專業教學案例，提供學生有貼近真實的跨專業學習的情境。</li> <li>3. 企業參訪學習：草衙道 VR 及屏東竹田鄉西勢村全國首座樂智園區，參訪學習後讓激發學生有活用科技創新服務的想像力。</li> <li>4. 跨域討論議題：機器人在社區老人關懷與日間照顧據點的活用、科技在營造失智照顧園區的運用情形及現有獨居長者關懷服務方案的科技連結等跨育議題提出和研討，誘發學生思考高齡社會多元議題與科技活用創新服務的聯想。</li> </ol>
2-7	<p><b>課程名稱：方案設計與評估</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input checked="" type="checkbox"/>醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input checked="" type="checkbox"/>必修 <input type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：大學部三年級</li> <li>● 核心能力：<input type="checkbox"/>介入實踐能力 <input checked="" type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input checked="" type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> </ul>

- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

### 一、議題形成之說明：

2018年台灣65歲以上人口已達到14%，進入高齡社會；我國將比世界各國的發展歷程更快速，花僅7年時間，在2025年進入超高齡社會，高齡者人口將超過全人口的20%，75歲以上人口從5.9%增加到7.9%。但家戶人口數將從2.7人持續下降，扶老比從17%增加到29.4%，政府更預估40年後，老年人口將達39%，75歲以上長者佔總人口近四分之一。上述數據和演變歷程顯示如何解決我快速老化帶來的醫療照顧、長期照顧和社會生活是嚴峻問題。

「方案(program)」是社會工作專業解決問題的方法策略與因應措施。為滿足高齡者生命歷程中生存、安全、成長與自我實現需求，可設計規畫各種不同方案來因應高齡化社會環境中的種種議題。對於社會工作等助人專業而言，方案是用來協助高齡長者長期照顧與正向生活的方法與創新對策，促進其發展潛能，結合內外資源，科技創新知識，增進社會適應能力，進而提升生活福祉。

二、課程簡介：1. 方案設計與評估是一套情境分析和問題因應的方法，其中涵蓋問題情境分析、需求評估、方案內容設計和成效評估四個階段。課程進行從問題診斷開始，確認服務對象需求，蒐集可能的服務策略，進行內外資源盤點，訂定方案目標與目的，選定方案執行策略，安排行動計畫，設計結果評估和長期的影響性評估，確認方案的整體效益，確實滿足服務對象的需求，且具創新性、經濟性、有效性和有效能的目標。

2. 本課程同時串聯整合設計思考(Design Thinking)為課程進行框架，面對高齡社會下醫療照護與生活健康需求，帶領學生尋求設計可能的社會設計方案。課程整合框架流程包括：「同理心(問題情境分析)」、「需求定義(需求評估與目標設定)」、「計畫發想(方案規劃)」、「製作原型(方案內容設計)」與「實際測試(方案展演)」。

3. 透過課堂講授、機構參訪、老人社工機構主管方案設計需求媒合、小組方案設計實作以及邀請資深實務工作者來課堂介紹與分享多元的方案經驗，以協助學生具備跨領域設計方案與評估的知識與能力，帶領學生從服務使用者(長者和機構)需求出發，創意發想可能的社會設計方案。

### 三、教學特色：

1. 跨域討論與實作：整合設計思考、科技創新和社會工作方案設計與評估元素，促進學生跨領域實作與學習。

2. 引入長期照顧機構業師：媒合實務工作者經驗，期望學生以臨床為本，從高齡者和專業社工主管角度進行方案設計，強調課程設計與實務場域整合。

3. 長照機構參訪：促進對高齡者同理和需求評估貼切性，安排前往長期照顧機構參訪，並對服務對象進行參與觀察和訪談，根據所蒐集之訪談與觀察素材，完成方案設計前置

	<p>之問題情境分析與需求評估。</p> <p>4. 強調團隊合作：從不同學生角度激發高齡者方案的可能想像，並且從實作中學習，產出創新方案或社會設計原型，在課堂與其他同學和實務機構主管展演對話。</p>
2-8	<p><b>課程名稱：諮商理論與實務</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input checked="" type="checkbox"/>醫社系 <input type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input type="checkbox"/>必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：三</li> <li>● 核心能力：<input checked="" type="checkbox"/>介入實踐能力 <input type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input type="checkbox"/>科技創新能力 <input type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> <li>● 回應議題：<input type="checkbox"/>少子化 <input checked="" type="checkbox"/>醫療照護需求 <input type="checkbox"/>性別結構偏斜 <input checked="" type="checkbox"/>生活健康需求 <input type="checkbox"/>高齡恐懼與歧視 <input checked="" type="checkbox"/>獨居議題</li> </ul> <p>一、議題形成之說明：</p> <p>網路科技快速發展與普及化的結果，讓個人上網比例急速增加，高中以上個人幾乎人人持有手機產品，且每日使用手機或電腦的時間也很長且頻繁，傳統人與人的面對面溝通也幾乎可被網路溝通所取代，因此傳統的面對面心理諮商也要積極準備上線服務。剛好受到這次新冠病毒疫情影響，許多大學的心輔中心盡量把面對面諮商取消，改成遠距諮商或輔導。另外，面對高齡化社會，獨居老人人口比例提昇，諮商服務若能不受時空地域之限制，透過網路關心這些獨居老人，則更能讓諮商專業如虎添翼。因應此一趨勢，衛福部已於 2019. 11. 29 頒佈《心理師執行通訊心理諮商業務核准作業參考原則》，是故心理師培訓過程應具備相關知能，以利提供「網路諮商與輔導」。而社工師雖尚未有相關法令，但如同通訊診療法案的通過，社工系學生也應積極準備迎接此浪潮，以將助人專業資訊化。</p> <p>二、課程簡介：</p> <p>「諮商理論與實務」這門課主要目的在使選修的學生能認識諮商的各種理論與技術，特別需因應時代科技轉變之需要，善用科技軟硬體優勢，取捨可用之諮商理論與技術，並及早思考因應其倫理問題。是故安排 1 次課程探討「網路諮商的準備與經驗分享」，以利學生具備該專業知能。</p> <p>三、教學特色：</p> <p>「網路諮商的準備與經驗分享」有賴引入有經驗的心理師分享。</p>
2-9	<p><b>課程名稱：數位生活紀錄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 課群屬性：<input type="checkbox"/>醫社系 <input checked="" type="checkbox"/>心理系</li> <li>● 課程屬性：<input type="checkbox"/>必修 <input checked="" type="checkbox"/>選修</li> <li>● 修課年級：二年級</li> <li>● 核心能力：<input checked="" type="checkbox"/>介入實踐能力 <input type="checkbox"/>跨域溝通能力 <input checked="" type="checkbox"/>區域資源整合能力 <input type="checkbox"/>科技創新能力 <input checked="" type="checkbox"/>需求辨識與分析能力 <input type="checkbox"/>營造友善適性自主環境能力</li> </ul>



- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

### 一、議題形成之說明：

生活記錄 (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、實踐與推動這股記錄日常生活的行動，進而也形成一波「量化自我運動」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。

### 二、課程簡介：

本門課程內容涵括四個單元，(1)導論：先從認識論和方法論的面向上討論生活記錄所設想的理解人類行動的願景與方法基礎，接著從它所帶來的量化自我運動討論其對本體論的衝擊，(2)工具和方法：從方法論的抽象討論落實到具體的方法細節，介紹生活記錄技術的演進與相關工具，(3)應用與想像：從生活記錄應用到各領域的發展上來討論其所帶來的新的可能性與認識論觀點，(4)倫理挑戰：藉由生活記錄應用所興起的各種改變，來討論生活記錄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多元的觀點，讓學生在理解生活記錄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、可以以哪些更好的方式做），而突破近來生活記錄論述中狂熱擁抱/嚴詞排斥的二元思考困境。

### 三、教學特色：

1. 實際工具操作：讓學生實際使用科技大廠近期日漸推出的 lifelogging 工具，使其在使用的過程中去觀察自己的生活所受到的影響，進而討論它可能帶起的社會議題及效應。
2. 跨域對談：邀請跨學科師資及業界專業人員來課堂交流與對談，以裨益學生更能夠理解相關的技術與社會交融的現象。
3. 跨域團隊實作：組成跨學科團隊，針對一項愈解決的健康議題，提出運用數位生活記錄來處遇的設計方案，藉由跨學科的實作經驗達成融通思考的能力。

2-10

### 課程名稱：性別、醫療與健康

- 課群屬性：醫社系 心理系 性別所
- 課程屬性：必修 選修
- 修課年級：性別所必修，可開放大學部上修（選修）
- 核心能力：介入實踐能力 跨域溝通能力 區域資源整合能力 科技創新能力 需求辨識與分析能力 營造友善適性自主環境能力

- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

### 一、議題形成之說明：

醫學教育已認知到全人照護的必要，這也意味著必須看見健康的社會性，因而需要去討論社會、醫療與健康之間的相互關係。高齡化社會的另一面勢為少子化，這不但是育齡女性人口減少所致，同時也會出現生育年齡增高的現象。此外，由於男女平均餘命的差異，也會出現人口的性別結構偏斜的現象；再加上家庭型態日漸多元（如單身家庭、單親家庭、繼親家庭、隔代教養家庭、跨國婚姻家庭、重組家庭、同居家庭及同性戀家庭），去因應多元家庭需求的健康照護議題，也將會逐漸出現迫切性。上述這些現象，都需要藉由帶進人文社會與性別的觀點，來豐厚醫療與健康議題中的性別敏感度和社會學想像的視野。

### 二、課程簡介：

課程分為四個單元，第一單元為疾病與醫療的社會性，探討疾病這樣的生理現象及其醫療處置中，如何滲透進社會性的意涵。第二單元為醫學中的性別建置，透過特定議題之醫療史的發展，來解析醫學知識中的性別化建構痕跡。第三單元為性別、身體與醫療化，探究身體、生活風格、生產、不孕等醫療化現象及其社會效應，除分析其如何影響身體意象的建構外，也試圖找到賦權的可能性。第四單元為性、身體與權力，從性化的身體、墮胎爭議和性治理的角度，來看見權力的微觀網絡如何框限身體與性的可能性。

### 三、教學特色：

本門課程內容涵括了理論、經驗、與歷史面向，並採用批判式教學法，培養學生在健康和醫療議題上帶入性別敏感度，並採取批判思考，看見醫學知識與實作並非僅以其物質和生物基礎立足，而是交織在複雜的社會脈絡，與特定的文化價值、性別概念、與角色期待等共構而成。課程的進行採講授和討論併行，並會根據社會發生的醫療與健康實例，去探討其中的社會與權力因素，進而群體構思更具性別與健康正義的解決方案。

### 3. Capstone 階段

3-1

#### 課程名稱：應用心理學實務與實習

- 課群屬性：醫社系 心理系
- 課程屬性：必修 選修
- 修課年級：大三下
- 核心能力：介入實踐能力 跨域溝通能力 區域資源整合能力 科技創新能力 需求辨識與分析能力 營造友善適性自主環境能力
- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

#### 一、議題形成之說明：

長者在老化過程中，首重健康生理及追求有意義、幸福的生活，因此，若能透過跨領域整合、結合不同產業技術，在未來技術與需求做整合，創新延緩老化或提升長者快樂幸福的可能性及設計。搭配本課程主要以實務或實習的多元形式進行，分別由各組老師或業師指導同學，透過相關機構的實習經驗或是針對特定心理學相關研究議題或其相關生活應用進行探討或研發，故會設定其中 1-2 組以「高齡的數位幸福實踐」的專題來進行。

#### 二、課程簡介：

「應用心理學實務與實習」、「正向心理學實務與實習」為心理系大三、心理所碩一選修，以往的進行方式為與業師/機構共同帶領學生進行心理學實務與實習。搭配本計畫，將引導學生以專題方式來進行「高齡的數位幸福實踐」，預計尋找業師/機構合作，以帶領專案/專題方式來進行。

#### 三、教學特色：

本課程具有以下三項人文社會與科技前瞻的教學特色

1. 搭配跨域老師及業師創造學子結合心理學及高齡科技輔具研發機會，設計出應用科技輔具提升高齡者心理健康方案。

莊承鑫 國立中山大學醫學科技研究所 教授

蔡雅岫 高醫大正向心理學中心顧問、國立中山大學研究員、國健署講師

黃冰好 台灣正念學學會執行秘書

2. 提供高齡者結合科技簡易找到快樂幸福的方法。

3. 透過跨領域整合、結合不同產業技術，在未來技術與需求做整合，創新延緩老化的可能性及設計。

**課程名稱：社會工作實習(三)**

- 課群屬性：醫社系 心理系
- 課程屬性：必修 選修
- 修課年級：大四
- 核心能力：介入實踐能力 跨域溝通能力 區域資源整合能力 科技創新能力 需求辨識與分析能力 營造友善適性自主環境能力
- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

**一、議題形成之說明：**

隨著台灣社會高齡化、少子化、單身未婚，及家庭型態改變等趨勢，有愈來愈多的年長者將面臨獨居或社會支持網路與互動範圍受限等情形。一般而言，年長者主要非正式支持系統包含家人、親友、或社區鄰里等，是提供各種社會支持的重要來源。如何協助長者能「獨立自主」的老去，而不是「孤獨」的老去，同時，維持對長壽的正向看法，感受與外界社會有所連結和歸屬感，是具備連結社會網絡專業的社會工作者，未來可發揮所長的助人領域。

因此，本課程將以年長者的社會支持和連結需求作為方案設計的起始點，運用和連結網路通訊科技，開發專為年長者量身打造、促進其社會互動的科技產品（如 VR、APP、網路虛擬社群等），提高年長者社會支持的滿足，讓年長者的社會生活變得更有意義與色彩。

**二、課程簡介：**

本課程原為本系社會工作專業實習課程，主要透過與各種不同類型實務機構合作過程，一同規劃和執行貼近服務使用者需求的方案。學生均依據自己興趣的專業領域選擇實習機構，後續歷經文獻收集、需求評估、計畫書撰寫、方案執行、及成果評估與報告等階段，期望醫社系學生藉由此方案操作過程，統整過去於個案工作、團體工作、社區工作、社會研究法、社會統計、方案規劃與評估等課程所學習的專業知能，是本系培育社會工作專業人才的總結式課程之一。

針對未來科技和高齡人口變遷之趨勢，本課程將規劃一組學生執行與高齡議題有關的方案。由於 109 學年此課程學生並未修習 cornerstone 和 keystone 等課程，藉由「識老 X 科技」前導工作坊之導入、培植學生具備先備知識，並與實習機構一同規劃如何運用和結合科技，達成高齡增能之目標。

**三、教學特色：**

本課程所執行的方案，均由本系學生與實習機構針對特定服務人口群之需求進行探究和規劃，換言之，學生必須學習運用量化或質化等多元方法，正確掌握服務對象之需求。同時，學生從一開始方案形成到最後方案評估階段，有完整的學習歷程，可統整和實踐過去所學專業知能，達到理論與實踐結合之目標。

再者，本課程每個小組均有來自學校和機構兩位督導一同引導同學構思方案，同時，本系也都聘請公私立部門的資深主管擔任學校督導，因此，方案形成過程涵蓋來自不同領域的視角，不僅讓學生學習多元觀點的重要性，也學習如何進行跨域溝通合作。

**課程名稱：社會調查科學與實務**

- 課群屬性：醫社系 心理系
- 課程屬性：必修 選修
- 修課年級：四
- 核心能力：介入實踐能力 跨域溝通能力 區域資源整合能力 科技創新能力 需求辨識與分析能力 營造友善適性自主環境能力
- 回應議題：少子化 醫療照護需求 性別結構偏斜 生活健康需求 高齡恐懼與歧視 獨居議題

**一、議題形成之說明：**

本課程行程之基礎有三：

(一) 在講求「實徵證據基礎」重要性的現在社會，可預期未來在這方面的要求只會日趨提高。依此，在「培養學生具備未來社會需求的能力」方面，本課程乃成為諸多重要課程之一。

(二) 作為總結性課程，就教學方而言，得以驗收學生學習成果、檢視教學成效、改善教學設計；就學習方而言，能統合在大學階段接受的各種專業訓練，以專題的方式具體實踐，以作為銜接未來勞動市場的橋樑。

(三) 讓學生有「帶著走的能力」，尤其對於社會科學領域的學生而言，具有學習成果作為進入勞動市場的資源，是極為重要的競爭資本。

**二、課程簡介：**

本課程定位為銜接學校教育與勞動市場的實務課程，引導學生將其於「社會統計」、「社會研究方法」、「方案設計與評估」等課程中所學習的內容，以議題的方式具體轉換為可用的知識，並配合量化與質性的方式，完成社區需求等社會調查。最後，本課程提供學生實體的成果發表會與虛擬的網站，展現實踐的過程、心得與成果。

**三、教學特色：**

(一) 以學生學習為中心。

(二) 以問題解決為導向。

(三) 以自我導向學習為主，培養終生學習能力。

【附件二】

108年度教育部  
人文社會與科技前瞻人才培育計畫  
【第一期計畫】自評報告

計畫編號：C109001424

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9月1日至109年7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.....	1
貳、計畫內容.....	2
一、計畫目標與推動策略.....	2
二、預期成效.....	3
參、計畫執行情形.....	4
一、整合及強化課程.....	4
二、讀書會.....	11
三、教師社群與講座.....	17
四、產學合作教學與實習.....	21
五、國際交流.....	23
六、五至七月研發與規劃教師社群共學機制.....	23
肆、執行進度分析與成效.....	24
伍、經費使用狀況.....	25
陸、結論.....	26

## 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 checked="" 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： <input type="checkbox"/> 尚未決定	
計畫主持人	姓名：呂佩穎	單位及職稱：人文社會科學院院長
	電話：	電子信箱：
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
	電話：	電子信箱：
共同主持人	姓名：吳相儀	單位及職稱：心理學系副教授
	電話：	電子信箱：
計畫聯絡人	姓名：朱怡臻	單位及職稱：人文社會科學院專任計畫人員



	電話：	電子信箱：
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)： _____ 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

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。

#### (二)推動策略

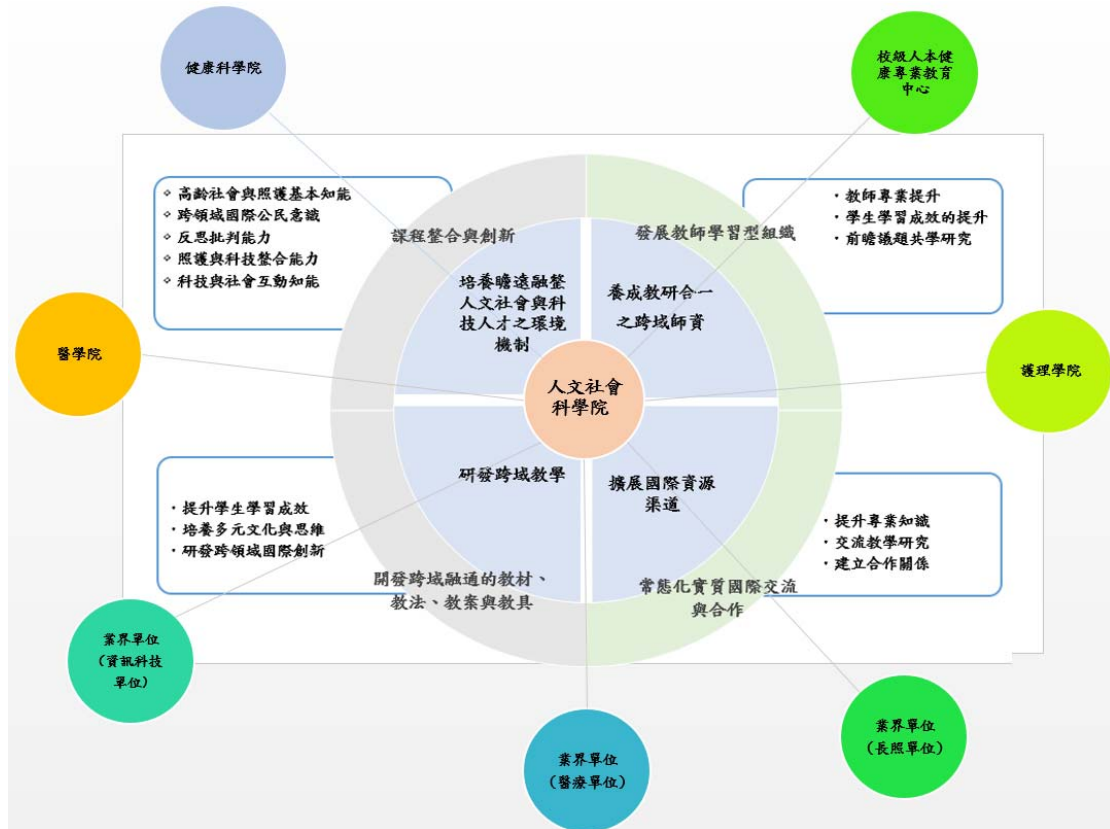
為了因應人口高齡化和科技變遷導致醫病關係改變之議題,本計畫策略以課程創新與整合、跨域網路建立、跨文化對談三大策略來回應本期之議題。推動策略與作法簡述如下:

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

二、跨域網路建立: 讀書會、教師社群講座、架設網站、前瞻議題共學、小組討論會、規劃科技實作空間

三、跨文化對談:國際會議



圖一：第1期計畫執行整體推動架構圖

## 二、 預期成效

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：因應疫情 covid 19，邀請國內外學者參與國際視訊會議，期待能為跨領域的整合呈現更多元的面貌與對話機會。

## 參、 計畫執行情形

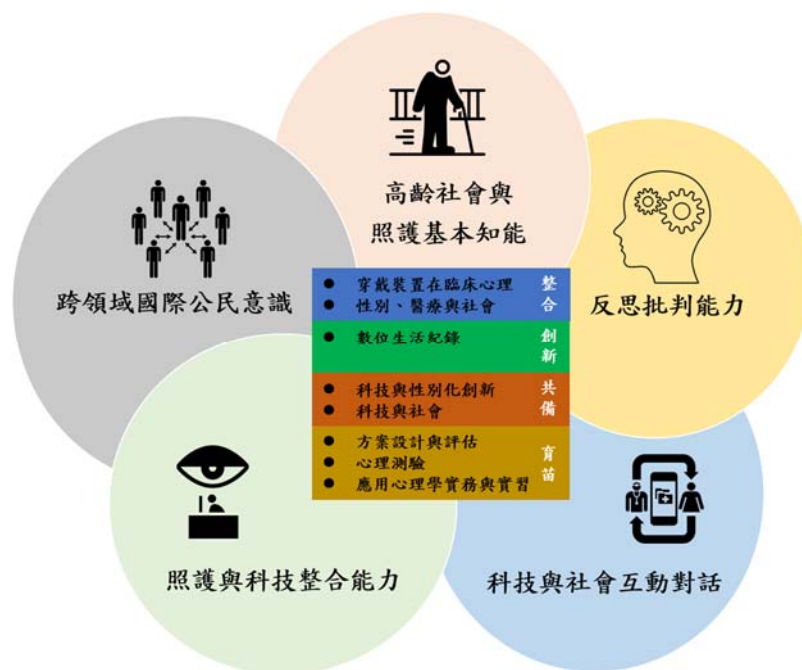
### 一、 整合及強化課程 (執行進度100%)

	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	高齡社會健康照護導論 (調整) (跨域教學)	性別、醫療與社會 (跨域教學)	科技與社會 (調整) (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, 已完 成外審) (跨域教學)	穿戴裝置在臨床心理之應用 (新開課) (跨域教學)	育苗課程: 方案設計與評估、心理測驗 (含實習)、應用心理學與實務
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	整合既有課程與前瞻思維	整合兩門既有課程, 調整為課程共備, 授課年級為大學部		課程規畫完成, 將開課於大學部	微調課程內容	規劃為全院之微學分課程 (10~12小時)

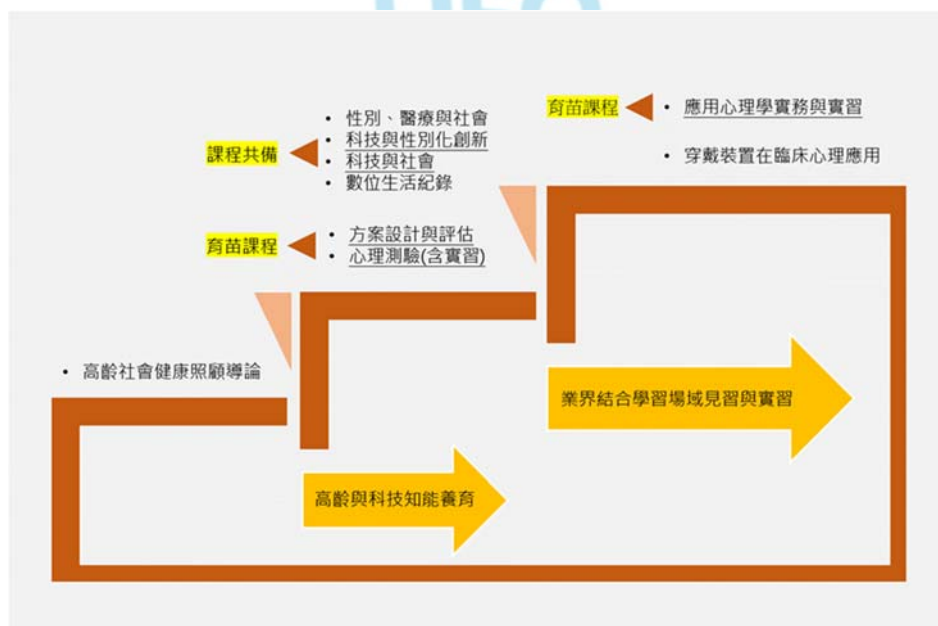
表一. 課程整合與改良表

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。

在第零期的計畫中，原本預計將高齡健康照護學程納入前瞻課程，但在第一期計畫執行的過程中，經過各項評估和嘗試，本院決定在此學程中先以計畫核心人員陳武宗老師授課的高齡社會健康照護導論這門課作為具體發展前瞻思維的課程。在第一期的計畫執行中，小組成員多次討論課程發展，在盤點和討論課程的過程發現本院有幾門課之前未被納入前瞻課程但卻擁有培養前瞻人才的可能，並且課程能結合本計畫之計畫目標，這三門課分別是方案設計與評估、心理測驗(含實習)、運用心理學與實務這，本院將這三門課納入這次的計畫並稱之為育苗課程，數位生活紀錄課程則是已課程研發完成並通過外審，將在109年開課。



圖二.課程核心指標



圖三 課程三階段示意圖

茲將第一期六門課的執行情形分述如下：

狀態	課程名稱	授課老師	教師自評內容
已執行	高齡社會健康照護導論	陳武宗	<p>1.選讀學生數及整體學習成效</p> <p>第一期選讀完成課程學習目標與作業的有29人（原選讀32人，含醫社系、運動醫學、職能治療等學系大一學生），學校教學評量約5.6分，整體而言，學生的學習評量與回饋十分正向。從學生自主學習檢測、跨專業準備度量表及對老人正確知識和態度的評量結果，經前後測比較有所正面提升（以上皆有佐證資料可供查證）。選讀本 UFO 實驗性強的課程，學生須完成兩份參訪學習心得、兩份協同教學教師課後延伸性學習的作業、老人電影賞析心得作業及下社區完成青銀共學的實作與小組作業等，並協助完成本課程所需的教學評量。作業多壓力大是多數學生的共同心聲，但多樣、跨域及真實的學習安排，大多數選讀者還是認為很值得的，願意接受挑戰並推薦學弟妹選修（本課程完整的作業規範在第一堂課簡介清楚說明）。</p> <p>2.營造課程的環境機制（含教師群與社區協同教學單位）</p> <p>第一期的課程實踐經驗，已初步形成本課程跨域的教師群含在宅醫療、資訊科技、科技輔具。老人及長照服務、老人學、老人護理及社會工作等不同背景的專家與業師。並建構起教室外的參訪和實作學習場域如輔英科大高齡健康全程照顧跨域人才培育中心、福樂多輔具中心、市立旗津醫院長照巷弄站社區服務據點、百香果協會及華山基金會等五處。藉此營造真實與跨域學習的情境，讓學習實境體驗學習跨域的知能和實際與長者互動接觸的機會，並進行專業知識與經驗的應證和整合過程。</p> <p>3.共時授課夥伴關係的營造</p> <p>課程主責教師邀約協同教學的專家與業師參與課堂教學的過程，單元主題的目標、教學重點與方法，雖難面對面溝通，但可在電話或社群媒體邀約過程相互討論意見交流，正式授課過程，主責與協同老師全程執行，主責老師可了解協同者的教學態度和方式，同時觀察學習反應。因大一課程主責老師可將參與過程紀錄的重點，轉化成「學習重點盤整與延伸性思考議題」的課後作業，一來聚焦學習重點，二來訓練學生提問與課後上網搜集解惑的自學習慣。學生的學習回饋適時的轉給協同者，也是對其很正向的鼓舞。</p> <p>4.多元教學活動設計與執行</p>

		<p>(1)青銀共學實作</p> <p>採此教學活動 主責老師和助理需不斷和社區教學協同單位討論教學目標、場地、適合且具意願的長者條件和安全、及共學時間安排和準備事項等。</p> <p>但在兩協同單位協助下，經一個月的共學實作成果分享會，青銀雙方很肯定這樣的互動機會與方式，學生更能重組與長者現有的互動經驗，採取更多元的角度去認識和接觸不同社經地位和生命歷程的長者。此真實場域的學習經驗，有助於對老化及長者的認識與正向態度形成。</p> <p>(2)老人電影賞析</p> <p>透過學生挑選個人偏好老人電影的觀賞與心得撰寫，主責教師歸納重整老人電影類型後，引導全班針對不同類型老人電影議題的分享討論，可協助學生認識高齡社會老人議題的複雜和多樣性。</p> <p>(3)參訪學習</p> <p>三次參訪學習的教學目標，仍是藉由真實或類實境的接觸機會，引導學生對老人和長照服務領域的認知和感受，並藉由主責老師設定的參訪學習主題，和參訪過程整理參訪重點摘述與延伸性學習議題，達到參訪學習既有真實體驗，又有抽象知識學習的過程。</p> <p>5.教學成效評量方式與工具發展</p> <p>為完整蒐集與呈現學生參與本課程學習的主客觀經驗資料，在總辦提供的參考範本下，先修正發展出「自主學習」評量表，在運用教育部深耕計畫教師成長社群主責教師擔任主持人社群所參考的跨專業準備度量表、對老人態度量表及主責教師自行設計的課程學習回饋表等，其三者是在學期間和期末進行前後施測，後者在最後一堂課完成意見蒐集。學生質量的教學評量資料，由主責教師和工讀助理共同整理完成。</p>
性別醫療與社會	李淑君	<p>1. 確認主題-本課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等觀點，探討當代醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程透過社會學、文化歷史學、性別研究等跨領域的觀點，探討當代性別、醫療、健康、身體、疾病等議題。本課程目的希望達到以人文思考為基礎的醫學素養，讓同學更具社會批判視角以及醫學人文的關懷。課程將分為幾大主題進行討論: 1. 醫療化 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 老年與醫療 5. 身心障礙等五大議題。未來社會變遷中，現有的社會</p>

			<p>現狀如移工移入更增族群多元社會、照顧工作外包呈現照顧專業人力的需求、多元家庭型態更加豐富改變以往單一家庭的思維、高齡人口居多必須重思高齡的意義、少子化人口產生轉變等議題，將成為未來社會的新樣貌。本課程將針對未來社會照護需求、性別與多元家庭豐富、高齡恐懼與歧視等社會趨勢，從上述五大議題中，培養學生介入實踐能力、跨域溝通能力、需求辨識與分析能力、營造友善適性自主環境能力。回應議題醫療照護需求、性別結構偏斜、高齡恐懼與歧視等社會趨勢。</p> <p>2. 預計進度:108-2無開課。預計109-1開課。</p> <p>3. 目前達成進度：本課程已經建立合作跨領域業師的結合：課堂在健康議題上，將整合法律與體育等領域講師來進行健康議題的討論與實作。邀請法律學者檢視我國對於女性健康與勞動者之保護與待遇。</p>
執行中	穿戴裝置在臨床心理之應用	林宜美	<p>近年來穿戴裝置成了顯學，政府組織或者是民間企業都積極投入相關領域，目前穿戴裝置的主流應用分別在於臨床心理學、醫學工程、臨床家庭醫學科、體重管理中心、精神醫學科，以下為其說明：</p> <p>臨床心理學：由心理生理模式了解壓力、情緒與人體生理反應之關係。</p> <p>醫學工程：由生理訊號原理，進行生理訊號測量與資料分析，並拓展常用之穿戴式裝置，及其背後技術與測量原理。</p> <p>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)，完整以心理生理病理機制介紹，並未案主規劃適當之心理生理衡鑑，並擬定相關治療方案。</p> <p>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)，進行有效追中</p> <p>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。</p> <p>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，起初應用在運動醫學、健康管理，但現在逐漸走向個人健康指標監測與個人化醫療等領域。本課程讓學生學習進行標準化之</p>

		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與追蹤，結合臨床心理學、醫學工程、家醫科、體重中心，一起為前瞻性的個人化醫療服務進行開拓。
科技與社會(科技與社會+科技與性別化創新共備課程)	邱大昕	<p>本課程以單元閱讀方式，深入淺出地介紹當代對科技的多元思考與討論，引導學生藉由科技科技角度進行人文社會書寫，瀏覽科技史中的中的有趣分析，進一步理解科技與社會的複雜互動關係，豐富對科技的多面向解讀。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，本課程將更進步聚焦於當代對醫療科技議題的社會性思考。</p> <p>學期結束後，期待學生在了解科技與人文脈絡的基礎上，往前具有前瞻性思維，成為一個鑑往知來的前瞻人才！</p>
方案設計與評估	謝文中	<p>一、課程概要：「方案（program）」是社會工作專業解決問題的方法策略與因應措施。為滿足高齡者生命歷程中生存、安全、成長與自我實現需求，設計規畫各種不同方案來因應高齡化社會環境中的種種議題。對於社會工作等助人專業而言，方案是用來協助高齡長者長期照顧與正向生活的方法與創新對策，促進其發展潛能，結合內外在資源，科技創新知識，增進社會適應能力，進而提升生活福祉。</p> <p>二、教學特色：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.跨域討論與實作：整合設計思考、科技創新和社會工作方案設計與評估元素，促進學生跨領域實作與學習。</li> <li>2.引入長期照顧機構業師：媒合實務工作者經驗，期望學生以臨床為本，從高齡者和專業社工主管角度進行方案設計，強調課程設計與實務場域整合。</li> <li>3.長照機構實務專家議題媒合：為促進對高齡者同理和需求評估貼切性，安排老人社福機構專家分享方案實作經驗與臨床議題需求，完成方案設計前置之問題情境分析與需求評估。</li> <li>4.強調團隊合作：從不同學生角度激發高齡者方案的可能想像，並且從實作中學習，產出創新方案或社會設計原型，在課堂與其他同學和實務機構主管展演對話。</li> </ol>
心理測驗(含實習)	鄭怡玲	1.在心理測驗的執行上有部分學生能夠融入高齡以及性別的知能



		2.全部的修課學生具有編製分析量表之技巧，並對前端測驗議題如電腦化測驗、自動化試題產生的過程、非認知(軟實力)能力測驗的認識、認知診斷測驗、有適當的應用與理解。
應用心理學與實務	吳相儀	<p>1. 確認主題-高齡的數位幸福實踐：搭配本計畫，將引導學生以專題方式來進行「高齡的數位幸福實踐」，結合業師資源，以帶領專案方式來進行。</p> <p>2. 預計進度:108-2預計採用前導式工作坊進行，先以專案方式來引導學生一起設計方案，協助長者運用數位科技讓生活過得更幸福，接著會實際操作此工作坊，評估成效後會將此模式於109學年度納入正式課程。此外，本工作坊將運用關鍵課程所學知能，選定幸福感等心理測量，讓參與的樂齡長輩完成前後測，檢視評估幸福感或心理狀態的變化；並且，也評估參與學生對長者的態度轉變及學習成效。</p> <p>3. 目前達成進度：已經找到適合的業師與機構搭配，將於五月下旬進行此前導工作坊，目前正在帶領學生加深基礎知能，並且進行工作坊及測量的前備工作。</p>



## 二、讀書會 (執行進度60%，預計至6月底可達100%)

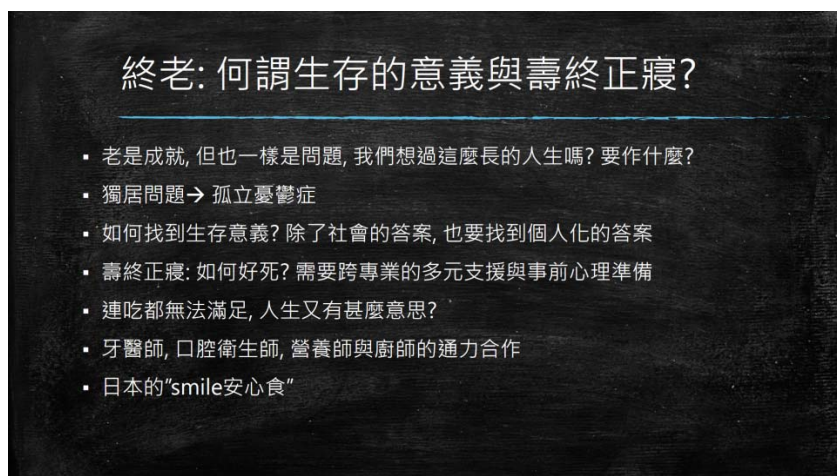
為了促進不同領域教師對醫療照顧議題之交流，除了邀集計畫參與成員、目前開課或未來可能參與授課之老師共同參與本讀書會外，本讀書會還邀請了醫學院之醫師、護理學院、健康科學院及其他醫療專業教師等參與。

### 第一場讀書會活動 2019/10/2

- 導讀人：陳昱名老師
- 導讀文本：《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》
- 討論內容：討論年長者之於終老的意義，以及在長照體制中，我們也該把注意分配在被照顧者身上。最後推薦《再見列寧》影片供讀書會成員省思。
- 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。



圖四.陳昱名老師導讀之簡報檔示例



圖五.陳昱名老師導讀並舉例實際經驗

## 第二場讀書會活動 2019/10/30

- 導讀人：陳昱名老師
- 導讀文本：《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》
- 討論內容：對比上次讀書會內容，這次更加著重在長照機構的體質，並解釋為什麼在台灣長照機構善終為何那麼難？呼應第一次的導讀，壽終正寢的涵義是活夠久、無痛苦，還是活出想要的人生。
- 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 10 位。



圖六.陳昱名老師導讀與分享



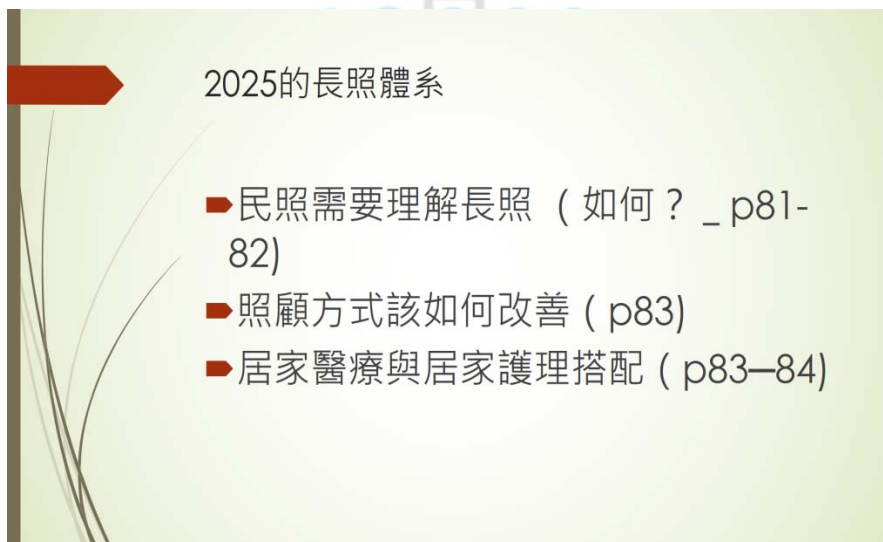
圖七.參與者與陳昱名老師分享心得

### 第三場讀書會活動 2019/11/13

- 導讀人：成令方 老師
- 導讀文本：《在宅醫療從 cure 到 care：偏鄉醫師余尚儒的翻轉病房提案》
- 討論內容：提供日本的長照體系資訊供讀書會成員參考，並在最後拋出三個問題：民眾如何理解長照？照顧方式該如何改善？居家醫療與居家護理該如何搭配？引導讀書會成員思考 2025 的長照體系。
- 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 13 位。



圖八.成令方老師導讀之簡報檔示例



圖九.成令方老師導讀之簡報檔示例

#### 第四場讀書會活動 2019/11/27

- 導讀人：余貞誼 老師
- 導讀文本：《在宅醫療從 cure 到 care：偏鄉醫師余尚儒的翻轉病房提案》
- 討論內容：接續上次著重於日本長照體系與台灣體系的比較與借鏡，讀書會成員更進一步找出，瑞典、挪威、以色列…等等，先進國家的例子進行討論，深刻了解到長照問題不分國籍，並且各國都早已嘗試著以科技的角度，對年長者進行賦能，達到共好的社會價值。
- 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 15 位。



圖十.余貞誼老師進行導讀



圖十一.參與者分享心得

#### 第五場讀書會活動 2019/12/25

- 導讀人：莊勝發 老師
- 導讀文本：《數位幸福學：五大策略，同時擁有效率和福祉的快意人生》
- 討論內容：科技持續與我們的人生交會，不僅影響健康也衝擊日常生活，然而人類趨樂避苦的渴望，還是不斷敦促我們發展新科技解決方案。因此如何活用書中的五大策略，以平衡效率和幸福是人生的重大課題。
- 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 25 位。



圖十一. 莊勝發老師進行導讀



圖十二. 莊勝發老師與參與者交流討論

第六場讀書會活動 2020/1/14

- 導讀人：莊勝發 老師
- 導讀文本：《數位幸福學：五大策略，同時擁有效率和福祉的快意人生》
- 討論內容：延續上次讀書會的五大策略，莊勝發老師繼續分享後四個策略：了解自我、訓練大腦、為幸福營造棲地、主動想像你所擁有的世界。最後應用正向心理學領域的原理與研究，在效率與福祉之間找到平衡。以正念 APP 做為幸福與科技結合的實例。
- 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 19 位。



圖十三. 莊勝發老師進行導讀



圖十四. 參與者給予回饋

### 三、教師社群與講座 (執行進度87.5%，預計至6月底可達100%)

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。

在第一期的規劃中，預計舉辦8次之教師社群座，至目前為止，本計畫已經舉辦7場，預計將會再舉辦1場。以下為教師社群活動之簡介：

項目	名稱	活動概要	海報
1	「健康社區」的想像與實踐	<p>主講人：新港文教基金會 陳錦煌醫師</p> <p>時間：2019/10/09</p> <p>內容：陳錦煌醫師表示關心社區民眾的健康之外，他更在乎社區共同體的健康。他在講座中提出健康社區的指標，便以新港咬仔竹為例，帶給計畫成員傳統農村的共生理念，以及帶動當地社區逐漸重生的故事。</p>	<p>UFO教師社群活動 第一場</p> <p>Oct. 9 2019 12:00 - 14:00</p> <p>-主題- 「健康社區」的想像與實踐</p> <p>演講者 新港文教基金會 陳錦煌 醫師</p> <p>演講地點：濟世大樓9樓 CS915</p> <p>高雄醫學大學 人文社會科學院 Kaohsiung Medical University College of Humanities and Social Science 社會人文、醫學及科技前瞻—人口與科技變遷之回應與實踐</p>
2	STS 與人類學：略談《STS 的緣起與多重建構》一書	<p>主講人：陽明大學科技與社會研究所 傅大為榮譽教授</p> <p>時間：2019/10/23</p> <p>內容：傅大為老師藉由《STS 的緣起與多重建構》一書帶領計畫人員認識 STS 與 STS 如何與我們的日常生活扣連，並以 SSK 的知識取徑帶入更多的自然科學討論。</p>	<p>UFO教師社群活動 第二場</p> <p>Oct. 23 2019 12:00 - 13:30</p> <p>-主題- 科學×技術研究×人類學- 略談《STS的緣起與多重建構》一書</p> <p>演講者 陽明大學科技與社會研究所 傅大為榮譽教授</p> <p>演講地點：濟世大樓9樓 CS907</p> <p>主辦單位： UFO 陽明大學科技與社會研究所 高雄醫學大學 人文社會科學院 Kaohsiung Medical University College of Humanities and Social Science</p>



項目	名稱	活動概要	海報
3	資料科學與經濟學的對話	<p>主講人：台灣大學經濟系 林明仁系主任</p> <p>時間：2019/11/6</p> <p>內容：林明仁教授認為 big data 的興起從根本上改變了社會科學看待資料的方式，不再只依賴傳統的問卷，而是可以從網路的資料儲存處直接抓取人類行為的軌跡加以分析。</p>	<p>UFO教師社群活動</p> <p>Nov. 6 2019</p> <p>12:00</p> <p>13:30</p> <p>報名連結</p> <p>主題</p> <p>資料科學與經濟學的對話</p> <p>台灣大學經濟系 林明仁系主任</p> <p>Nov. 28 2019</p> <p>15:00</p> <p>17:00</p> <p>報名連結</p> <p>主題</p> <p>神經美學—從腦科學看藝術美學</p> <p>陽明大學腦科所 謝仁俊特聘教授</p> <p>主辦單位：UFO 陽明大學腦科所 五權醫學院 人文社會科學院</p>
4	神經美學-從腦科學看藝術美學	<p>主講人：陽明大學腦科所 謝仁俊 特聘教授</p> <p>時間：2019/11/28</p> <p>內容：神經美學 (Neuroaesthetics) 是一門融合認知心理學、腦神經科學與藝術研究的跨領域學科，謝仁俊老師以腦科學和計畫人員談藝術之美，最重要的是帶領計畫人員思考如何進行醫學與人文的跨域研究。</p>	<p>UFO教師社群活動</p> <p>Nov. 28 2019</p> <p>15:00</p> <p>17:00</p> <p>報名連結</p> <p>主題</p> <p>神經美學—從腦科學看藝術美學</p> <p>陽明大學腦科所 謝仁俊特聘教授</p> <p>主辦單位：UFO 陽明大學腦科所 五權醫學院 人文社會科學院</p>

<p>機器人、親密關係、與性別：當前課題分析</p>	<p>主講人：政治大學傳播學院 方念萱副教授</p> <p>時間：2019/12/5</p> <p>內容：近年隨著機器人科技的興起，機器人的擬人化也逐漸被大眾接受，更是出現 AI 伴侶的現象。方念萱老師帶領計畫成員想像在不久的未來中，人們會如何與機器人發展情愛關係。</p>	 <p>Dec. 5, 2019 12:00-13:30</p> <p>UFO教師社群活動</p> <p>機器人、親密關係與性別之當前課題分析</p> <p>方念萱</p> <p># From 政治大學 傳播學院 # 演講地點：濟世大樓 CS915A ▲ 全程參加者可採計教師成長點數1點</p> <p># 報名通道</p> <p>主辦單位：UFO 暨 政治大學 傳播學院 / 高雄醫學大學 人文社會科學院</p>
<p>6 邁向超高齡社會的契機-創意與整合主題：邁向超高齡社會的契機-創意與整合</p>	<p>主講人：弘道老人福利基金會 林依瑩董事</p> <p>時間：2020/1/18</p> <p>內容：林依瑩董事指出一般的照顧模式和現行政府對長照的政策出現許多衝突點，然而這也點出長照政策的諸多盲點。計畫人員從中思考，我們的課程培養出的前瞻人才該如何克服這些盲點，達到完善的長照機制。</p>	 <p>2020 Jan. 8 12:00-13:30</p> <p>UFO教師社群活動</p> <p>-主題- 邁向超高齡社會的契機-創意與整合</p> <p>#林依瑩</p> <p>濟世大樓 CS915 弘道老人福利基金會 董事</p> <p># 報名通道</p> <p>▲ 全程參加者可採計教師成長點數1點</p> <p>主辦單位：UFO 暨 政治大學 傳播學院 / 高雄醫學大學 人文社會科學院</p>

7	<p><b>哲學：變動世界裡適應與溝通的思維</b></p>	<p>主講人：成功大學歷史系 區曠中講座教授</p> <p>時間：2020/3/17</p> <p>內容：講者從科學哲學研究興趣出發，並分享將哲學融入好幾門並非以哲學為主的文學院課程之經驗，建議「哲學思考」可作為智識與生活的訓練工具。尤其在跨領域的溝通上，退一步而言，可使個人適應領域文化差異導致的衝擊；進一步而言，可尋求調和不同領域文化的方法。</p>	 <p>UFO教師社群活動</p> <p>Mar. 17 2020</p> <p>12:00 ▼ 14:00</p> <p>哲學：變動世界裡適應與溝通的思維</p> <p>成大歷史系 區曠中助理教授 分享地點：cs915</p> <p>#報名通道</p> <p>▲ 全程參加者可採計教師成長點數1點</p> <p>主辦單位：成功大學歷史系 UFO 成功大學人文社會科學院</p>
---	--------------------------------	---	---

在教師增能方面，我們也聚集小組成員，舉辦數次的前瞻議題共學討論會。第一期計畫開始後，陸續有越來越多新成員，對於前瞻人才的培育有非常高的認同，十分踴躍的加入了計畫當中，同時也因為各方成員的加入，各種專業在會議中熱烈討論，因此計畫不斷延展了深度與廣度，也使得整合的難度不斷上升。在成員們的努力下，最終催生出各方皆高度期待的計畫。為了盡快落實豐富的內容，在第八次會議後，計畫成員分成前瞻課程規劃組、前瞻人才想像組、環境機制組，在保持彈性與聚焦的方式下加緊腳步、各自深化主題，並於計畫會議上討論。許多成員在期中陸續獲得靈感，發現課程中對於前瞻人的著力之處，也因此第二期將催生更多的課程邀請講者，向下拓展學生的前瞻思維。



圖十五.小組共學討論圖1



圖十六 小組共學討論圖2

#### 四、產學合作教學與實習 (執行進度100%)

台灣已然邁入高齡化社會且將於2026年邁入超高齡社會，屆時必然會出現高齡長照人口增加。面對這樣的變化，可預期的是醫護家庭照顧人力協調不易等現象會逐漸浮現。而這樣的問題社區又是如何因應呢？現代化社會，科技與生活緊密結合，但在面對高齡高需求家庭裡，科技又可以如何被運用，或是輔助家庭際營造安全、舒適與便利的照護環境呢？這些議題都是未來前瞻人才需要處理的議題，本院希望透過學生產學合作參訪培育學生跨世代交流與共融的能力，提升跨世代的認知與溝通。在第一期計畫，本院舉辦四次學生產學合作參訪，分別是屏東設計展(長照輔具展)、高雄樂福多、旗津醫院、輔英科技大學高齡全程照顧人才培育中心。

參訪目的：

1. 瞭解高齡社區如何因應高齡照護生活。
2. 瞭解科技如何與如何融入高齡照護生活。
3. 透過活動設計共同參訪，創造青銀交流機會。

參訪成員：

1. 高雄醫學大學學生
2. 高雄醫學大學樂齡大學學員
3. 高雄醫學大學 UFO 計畫成員

項目	參訪地點	參訪概要	照片
1	屏東設計展(長照輔具展)	參訪時間： 2019/10/15 參訪內容：科技無論是人工智能還是機器人技術，已經融入生活之中，而這樣的技術又是如何融入高齡照顧生活呢？。在屏東設計展看見科技如何進入生活，輔助自主。	

2	高雄樂福多	<p>參訪時間： 2019/10/19、 2019/11/16</p> <p>參訪內容：福樂多為醫療福祉事業-全齡照護生活館，計畫成員陳武宗老師帶領學生參觀機構環境、並針對科技如何與如何融入高齡照護生活交流討論。</p>	
3	旗津醫院	<p>參訪時間： 2019/10/19、 2019/11/16</p> <p>參訪內容：參訪長照A級據點旗津醫院，看見社區型的醫療體系如何深入社區，支持居家照顧系統，看見高齡社區如何因應。</p>	
5	輔英科技大學高齡全程照顧人才培育中心	<p>參訪時間： 2019/12/19</p> <p>參訪內容：從健康、亞健康到失智失能，最後是末期安寧，本院與輔英科技大學高齡全程照顧人才培育中心互相交流如何培育老化階段所需的各層級高齡照顧人才。</p>	

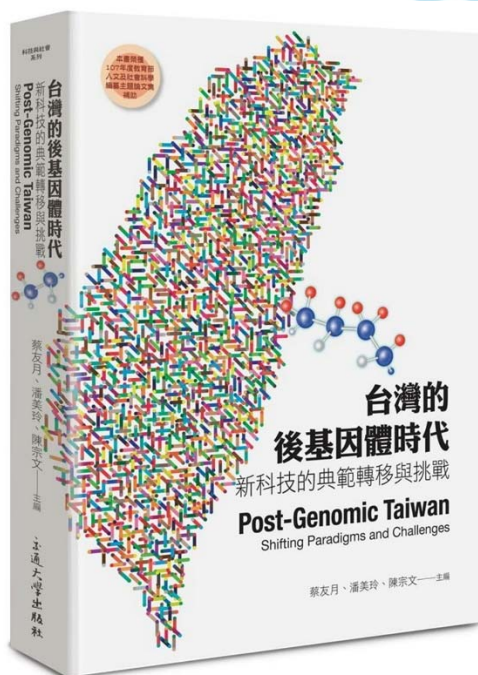
## 五、國際交流

因應疫情爆發的緣故，原本預計於六月舉辦的國際研討會，轉變為國際視訊講座，我們與人本畫研究中心合作，並邀請到日本大阪大學的 Ryuji Yamazaki-Skov 教授，預定於六月中以視訊的方式和我們進行教學與研究上的交流。以下為 Ryuji Yamazaki-Skov 教授的專長領域：

Speaker	Affiliation & Country	Research Area
Ryuji Yamazaki-Skov	Osaka University, Japan.	Media studies, social robotics, phenomenology of embodiment, clinical philosophy and ethics, and robo-philosophy

## 六、五至七月研發與規劃教師社群跨域共學機制

第一期執行至今，在教師增能的部分，我們預計將讀書會與社群講座結合規劃兩組活動：理論型與實踐型。在理論型上，我們預計讀中研院蔡友月副研究員年初出的新書《台灣的後基因體時代：新科技的典範轉移與挑戰》，在實踐型上，我們預計讀須文蔚老師（國立東華大學華文文學系特聘教授兼任數位文化中心主任）2019年出版的書籍《看見機會：我在偏鄉15年》，我們預定邀請她們至本校演講，在演講前會有一次讀書會讀這本書，在演講後會再辦一次讀書會進行討論，以此建立社群教師們之間跨域共學的機制。



## 肆、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，在第一期中的五大活動，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、讀書會舉辦了六次，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。

瞻遠人才環境機制建立自評內容				
整合及強化課程	讀書會	教師社群	國際研討會	科技企業參訪
在落實課程過程中，第一期推動上，我們除了既有課程整合之外，更開設新課，以及整併性質相似課程落實課程共備，除此之外，更繼續盤點既有課程作為整合育苗課程，延伸至第二期。	舉辦過六次，聚集不同領域教師對醫療照顧議題之交流，我們也將讀書會發展成跨院的讀書模式，建築跨院教師之間的橋樑。	在經營上我們除了辦理增能講座之外，更定期舉辦前瞻議題共學討論會，凝聚團隊成員共識，並深化前瞻議題與課程串聯。	目前漢人本畫研究中心共同籌辦，預定於6月中執行。	第一期參訪五個機構，學生與老師在參訪過程中，進而思考將科技與自己的專業上產生關係，教師以議題引導的方式培育學生，讓學生產生對高齡 x 科技的跨域思考邏輯與模式。

### 伍、經費使用狀況

	補助項目	補助金額	截目前 使用情況/ 使用比例
教育部補助款 - 人事費	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		
教育部補助款 - 業務費	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		
教育部補助款 - 機械儀器及設 備	機械儀器及設備		
學校自籌款-	機械儀器及設備		
小計			

表四.經費使用表

## 陸、結論

第一期的執行成果，首先，在前瞻議題發展上，我們將團隊成員分組成立前瞻小組討論會，並透過閱讀文獻與分享的方式集思廣益，並以設計思考激發大家對於前瞻議題的想像，我們從原本只看到高齡社會的長照議題中會有照顧人力短缺、科技在醫療場域會取代人力等第一線人員該如何面對未來，我們將此深化並將焦點放在整個人口結構變遷與科技變遷之上，不再只以高齡者本身作為主軸，而是在變遷下，所以人都一起進入高齡化社會，他們都會一起面對到高齡者的議題，而我們要以什麼樣的視角去看待高齡社會，將會影響我們如何前瞻議題。

在第一期的發展中大家凝聚的共識是「高齡=社會問題」之預設，轉變為「高齡~社會賦能」也就是高齡趨近於社會賦能的觀點，如此一來，台灣的問題，比如包括少子化議題（同時意味著育齡女性減少、偏向高齡生產、或是不願進入家庭/育兒負累）、醫療場域中長照需求提升（同時意味著有照護人力的性別偏斜與族群偏斜（移工）之問題）、高齡人口性別結構偏斜（高齡女性喪偶比例較男性高，但同時體能衰弱評估也高於男性）、生活健康照護需求提升（需要考慮性別差異，如隨著年紀增長，女性得慢性病的比例增長得比男性快、女性日常生活的需求和能力也與男性有異；也需要考慮不同型態家庭的多元照護需求）、獨居議題（涉及日常照護、居家安全、醫療促進與社會/心理支持），皆能引入科技作為賦能之解方，從醫療場域照顧到建築高齡友善的社會工程，而我們的優勢是身處於醫學大學中的人社院，在醫學網絡中更能將此實踐。

以此串聯至我們的課程規畫設計中，將會做許多課程結構與內容的調整，在第一期時，我們總共整合6門既有課程，其中有兩門課：科技與社會、科技與性別化創新朝向課程共備的方向走，也是本團隊第一個完全的課程共備的課程，以及，隨著前瞻議題的發展，開設1門新課數位生活紀錄，也通過外審，

並於第二期展開。在課程內容上，我們邀請科技相關的業師參與進課程，提供內容上的跨域與展望未來的課程規劃。除此之外，在在共備課程上，我們有許多琢磨，我們的教師群有些人有在樂齡大學上課，此課程經營的模式是兩個老師會一起上課，因此會有課程共備、課程相互觀摩的互動產生，本院發現如此一來，原本不熟悉的兩個老師經由課程能培養彼此的默契，形成夥伴關係，將此正能量帶入本院。

在第一期中我們經營跨域教師社群，透過教師社群講座與讀書會增能的過程中建立關係，並且讓彼此了解各自的專長與研究領域，在適時的時機點上，發展能共時授課的夥伴關係，除此之外，在我們每次的校外參訪或是定期到外研習(包含總辦的工作坊)，回來之後，我們都會開會討論並分享自己的所見，然而，現階段因為疫情的關係，許多的工作坊與研習都改為線上，我們教師們更能夠突破時間與空間的限制，在線上參與，並且在我們固定的 LINE 群組相互分享與討論，且在平時教師們也會分享與本計畫有關的資訊至群組並討論。

最後，在學習成效評估上，我們正在研發本計畫的成效評估機制，目前仍在建置與實驗的階段。在現階段我們已研發出本計畫專用是否回應到計畫目標的前後測問卷，而在下半段本院認為後側的時候，除了量化績效外，更要涵蓋質性研究的結果，預期會有學生作品的建立與分析與焦點團體訪談，並在質性與量化的搭配之下，更能提供我們未來課程設計上的修正方向。

