

分配編號：

附件四 計畫申請書

110 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【第三期／四期計畫】




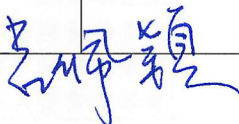
申請類別	<input type="checkbox"/> A 類：前瞻人才跨領域課群發展計畫 <input checked="" type="checkbox"/> B 類：前瞻人才跨領域學習環境與課程發展計畫		
計畫名稱	以賦能為想像：人口與科技變遷前瞻人才培育計畫		
申請學校	高雄醫學大學		
執行單位	人文社會科學院		
主持人姓名	呂佩穎	單位／職稱	人文社會科學院/院長
申請議題	<input checked="" type="checkbox"/> 「人口結構變遷」 <input checked="" type="checkbox"/> 「科技變遷」與社會之交互影響 <input 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：110 年 8 月 1 日至 111 年 7 月 31 日

中華民國 110 年 04 月 20 日

## 計畫申請基本資料表

計畫名稱	以賦能為想像：人口與科技變遷前瞻人才培育計畫	
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	
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 醫學教育暨人本化教育研究中心/副主任
	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：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(三)	姓名：謝文中	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/助理教授 人文社會科學院/行政教師
	電話：	電子信箱：
共同主持人(四)	姓名：尤素芬	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(五)	姓名：林彥克	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 醫學系醫學人文與教育學科/副教授
	電話：	電子信箱：
協同主持人(一)	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 高雄醫學大學正向心理學中心/主任
	電話：	電子信箱：
協同主持人(二)	姓名：簡淑媛	所屬本兼職一、二級單位及職稱： 高雄市護理師護士公會理事/長期照護工作推動主委 高雄市家庭照顧者關懷協會/常務理事
	電話：	電子信箱：

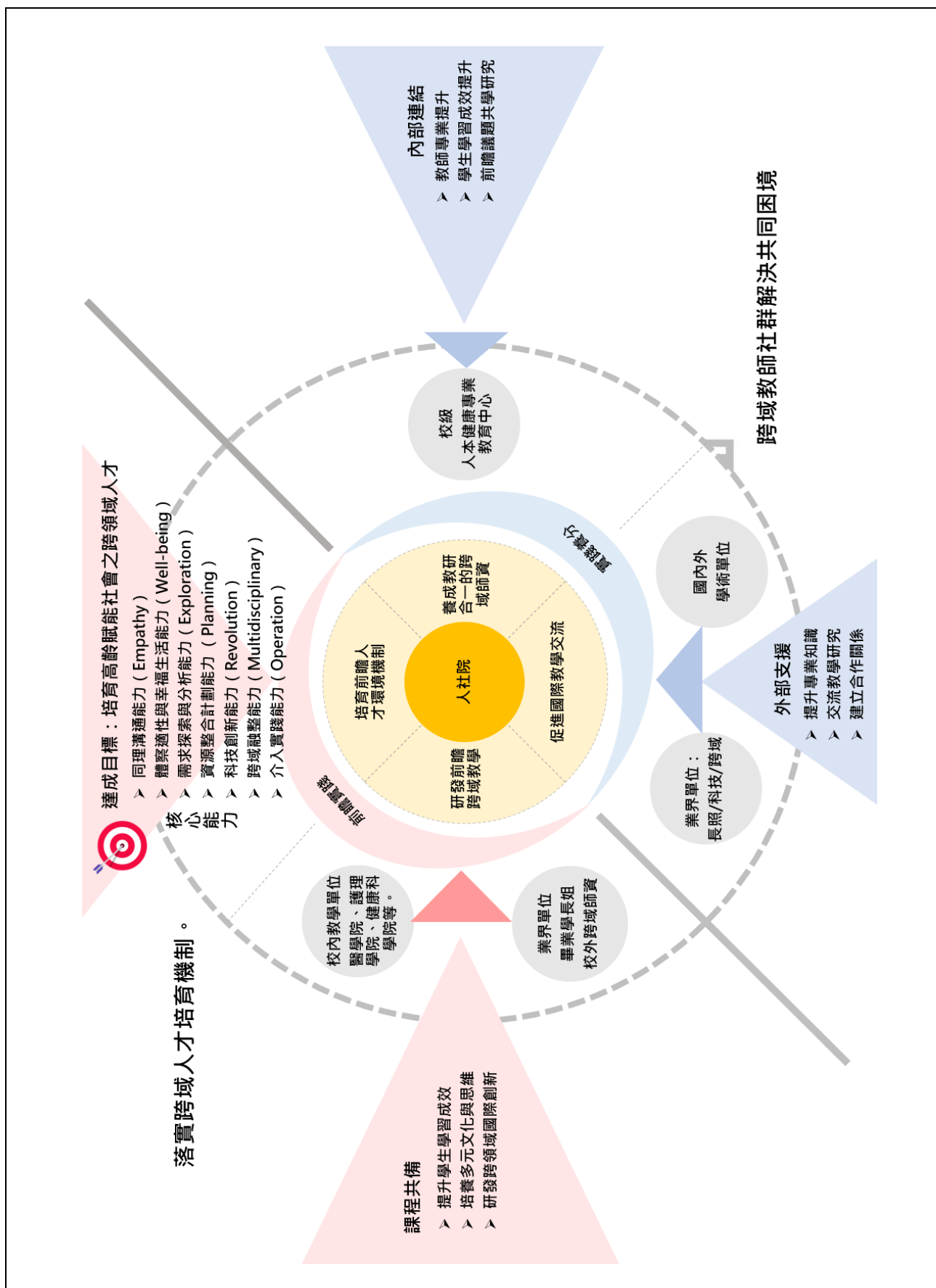
計畫聯絡人	姓名：吳薛晶	單位及職稱：教育部人文社會與科技前瞻人才培育計畫專任助理	
	電話：	電子信箱：	
計畫期程	110年8月1日至111年7月31日		
計畫經費	1. 總經費 (=A+B+C)：_____元 2. 申請教育部補助經費 (A)：_____元 3. 學校配合款 (B)：_____元 註：其他經費來源 (C)：_____ (來源/金額) 元		
計畫聯絡人	 吳薛晶	執行單位	
計畫主持人	 佩穎 		

## 計畫摘要表

學校名稱	高雄醫學大學		
計畫名稱	以賦能為想像：人口與科技變遷前瞻人才培育計畫		
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、經營推廣的平台。</p> <p>二、跨域師資經營與增能：主題性教師社群講座、前瞻議題共學討論會、教學實務活動、成果發表展。</p> <p>三、研發跨域教學模式：根據課程整合與設計，研發跨域之教法/教材/教案/教具，以及將前瞻主題內容模組化。</p> <p>四、發展國際資源渠道：與國內外(如:日本和北歐)專長於科技及人口等相關議題之學者固定交流。。</p>		
	預期效益與關鍵績效指標		
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 在發展瞻遠人才的環境機制：延續與修正第二期執行課程，增進與強化學生三階段課程的連結與成果，與校外/業界單位建立產學合作機制，以及舉辦跨院讀書會、經營高醫 ufo 計畫網站、培訓前瞻教學助理群、舉辦課程與計畫的成果發表會。</li> <li>2. 經營教師社群與網絡：舉辦前瞻議題專題講座、經營線上資訊交流平台、校外參訪等，透過多面向的網絡連結形式，開創出跨域合作的研究機會。</li> <li>3. 研發跨域教學：以人社院跨域師資為中心建立課程共備—人口與科技變遷導論，跨域合作研發出跨域的教材/教案/教具，以及繼續發展跨領域前瞻議題教學模組。</li> <li>4. 拓展國際資源渠道：邀請國內外學者參與國際視訊研討會。</li> </ol>		



# 計畫整體推動架構圖



# 計畫書

## 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）。

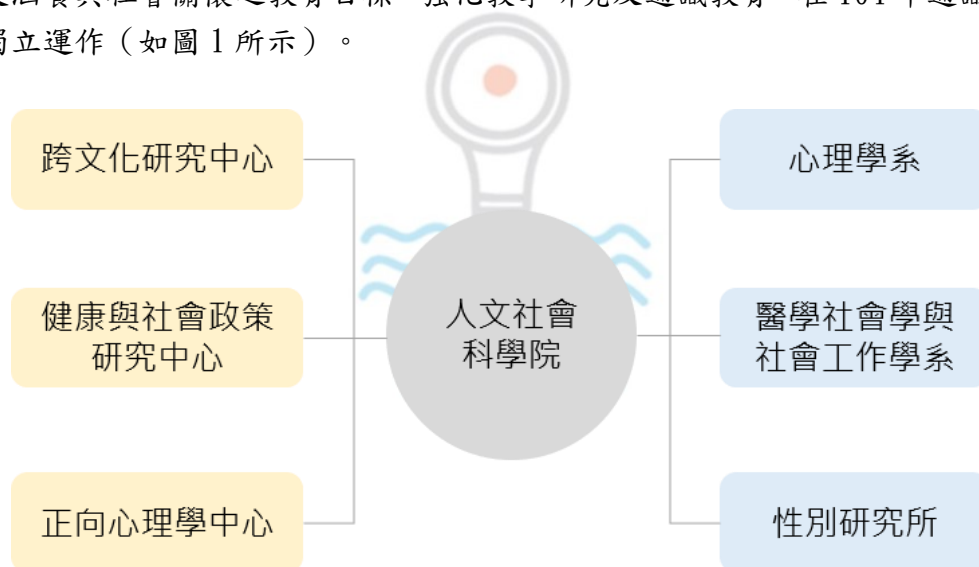


圖 1 單位組織圖

### 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。以下將逐一探討：

### (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擘畫者，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為具有社會影響力的人才，能夠促進大眾與社會福利的普及，同時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/護、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，從巨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/護學程，培養學生具高齡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：如何讓心理學的知識整合與應用到其他的領域；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和行為模式快速改變的議題，透過跨域交流及團隊合作，注入心理學相關之新知與提升整體社會大眾

之視野，以達到高齡賦能社會之願景，開發結合科技及健康照護之教學資源，因應未來快速變化且不確定高的變動世界，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，將系統性研發評估工具，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。也透過課程設計與研究規劃之聚焦與整合，逐步發展『著重全面向心理學觀點之應用，培育應用心理、諮商輔導與臨床心理人才』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/護單位，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，研究與教學特色均可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「醫學教育暨人本化教育中心」，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高齡化的社會，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

本計畫所對焦的是「人口變遷 X 科技變遷」的臺灣未來樣態。臺灣正在發生中的快速人口轉型，讓我們面臨了高齡、少子、性別結構偏斜、與人口紅利消失等現象（人口結構推估趨勢如圖 1）。這些現象帶來的社會的隱憂，包括產業產能下降、教育體系縮減、照護需求加重、社會安全網危殆等社會問題（詳如圖 2 所述）。面臨這已迫切逼近的危機，以科技作為解方皆成為專業、產業和政策制定上的考量方向，像是發展智慧健康、遠距醫療、智慧長照等系統，或是在照護和健康推廣中融入數位工具等。

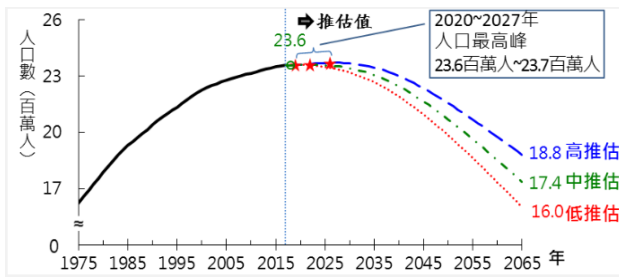


圖 1：2018-2065 總人口成長趨勢—高、中、低推估  
（資料來源：國發會「中華民國人口推估（2018 至 2065 年）」報告）

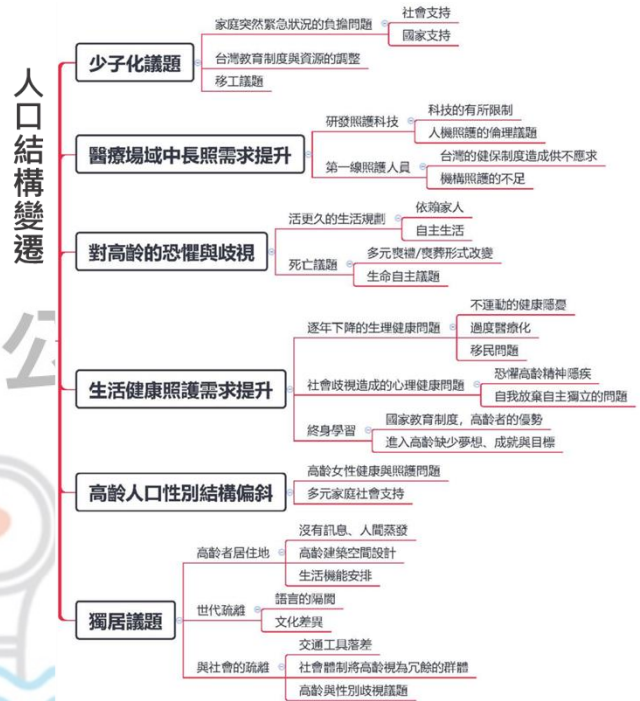


圖 2：人口結構變遷可以引發的社會議題  
（資料來源：本計畫整理）

在這兩大變遷趨勢中，人口變遷指向的是一個無可抵擋的社會進程，科技變遷相形之下則為社會須盡力謀劃的解方。然而，若我們反身檢視這樣的渠徑，可以看見社會所建構出的超/高齡社會想像，帶有一種「危機」的意味，認為高齡者是需要被協助、醫治、照顧/護的對象，因而會成為社會的負擔，甚而耗竭社會資源。如此的預設會讓我們扁平且污名化高齡者的形象，進而看不見高齡社會的問題並不僅是醫療的技術問題，同時還是社會性和政治性的問題，包括高齡者的生命意義如何被定義（何謂有效醫療及醫療資源分配效率？）、高齡照護是私領域責任還是公領域公民權利的定義、甚或社會整體究竟將老年視為社會生活整體性中的一環亦或將其他者化等議題，都在高齡社會危機化的論述氛圍中，不被看見也不被重視。因此，本計畫認為，若要為如此的社會樣態帶來前瞻視野，能撐起我們遠瞻的力量，就是重新想像高齡者的需求，並重構我們對高齡社會的預設，才有可能在人口變遷必不可擋的趨勢下，為超高齡社會帶來新的可能性。因此，本計畫所提出的前瞻意識，是要扭轉既有的高齡社會意象，將原有的「高齡=社會問題」之預設，轉變為「高齡≈社會賦能 (Social Empowerment)」的願景。

所謂的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。以高齡者的社會賦能發展藍圖來看，個人層次的賦能不僅是身體上的自我照顧，還包括重新詮釋老年的意義，讓高齡不再等同於被社會遺忘、摒棄或鄙視，而能得到被接納、認可和聆聽的尊嚴，進而避免負面意象造成的自我實現預言（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）；家庭層次的賦能則在於重新界定高齡照護的公私界線，藉由從公民權的角度來重新架構照護責任網，來讓家庭有更多的彈性去因應年齡變化帶來的改變與風險；社區級別的賦能，則在於讓社區成為個人／家庭／醫院之間的中介層，並將社區成員的彼此照護轉換為一種相互增益的能量；最後，在社會政策影響與國家層面，如能反轉老化的負面意涵／危機敘事，我們將能重新檢視社會政策中的優先序位，不再只關注資源的效能和效率化，而能更全面的從社會性和政治性來計畫和投資高齡社會的基礎設施，包括讓軟硬體環境更能夠支持高齡者的獨立和福祉，以及以整合性的，而非碎裂成各層級的照護單位來建構照護網絡。簡言之，我們無法減緩超高齡社會趨勢之來臨，但我們可以嘗試用新的眼光來構想超高齡社會的另類可能性，即一個不恐懼也不污名化老年，並從高齡者主體來構想社會安全網與基礎設施的友善高齡社會。

而在科技變遷的向度中，當我們在高齡社會中引進科技做為解方時，科技樂觀者經常採用科技決定論的視角，認為科技進步可以直接帶來社會的改變。然而如此的線性觀點，卻會將原本應該開放於社會性討論的議題，隱藏在技術表層之後。例如，數位工具所預設的「客觀」標準如何不只是數據統計值，同時也包括了文化上和制度上的想像？智慧醫療除了滿足身體照護的功能之外如何達成全人醫療的效果？健康照護的達成是效率導向還是價值導向？在科技作為照護解方的藍圖中，本計畫引入的前瞻意識，是要改變科技決定的線性觀點，將「科技導向設計」的氛圍，轉變成「使用者導向設計」的方案。換言之，科技要能被採用且有效益，並不能以科技本身作為驅動力，而需要進入使用脈絡，以使用者經驗為中心，理解其生活的具體脈絡、情境要素、和經驗觀點，才能設計出一個貼近使用者經驗、並能確實為其帶來改變潛力的科技服務方案。

本計畫主張，「使用者導向設計」是一個含納三個相互扣合與反饋的要素。首先從理解使用者經驗（User Experience, UX）為出發，將多重使用者的觀點帶入技術發展的腳本中，一來避免技術觀點成為僅傾向於服務特定群體的利益，而使得社會分配趨向於不正義；二來也能夠跳脫僅將高齡者視為單純的消費者與被照顧者的預設，而能從高齡者作為主體的脈絡，將其需求與想像嵌入科技的開發與應用中。如此即導向第二個要素，即使用者介面（User Interface, UI），藉由理解使用者的需求、價值取向與期待，來思索並創造能據以實現的科技服務方案。最後，當科技服務產品為一價值導向的設置時，我們期待能藉由使用者的實際使用與反饋，來評估使用者生活與福祉之正向改變，最終真正達成科技改變／改善生活的效應（User Change, UC）。

綜上所述，在人口變遷的向度，本計畫引入的前瞻視野，是重構社會對高齡的意象，並看見高齡者的需求和促進社會賦能的可能性。在科技變遷的向度上，本計畫引入的前瞻視野，是轉換科技決定論的線性觀點，而重視科技與社會共構的層面，讓科技發展成為一個鑲嵌於具體使用脈



絡、並含納價值導向的方案（如圖 3）。在這兩重前瞻視野的加成中，本計畫期待，我們能看見高齡者複雜的主體樣貌（而非僅將其同質化為需要依賴他人的被幫助者角色），同時創造出一個能夠引出更多不同樣貌的社會基礎建設和照護網絡，以讓超高齡社會的來臨，可以有著不同於負面的、危機的、與崩塌式的預言，而成為一個有尊嚴、被認可與接納的社會樣態。

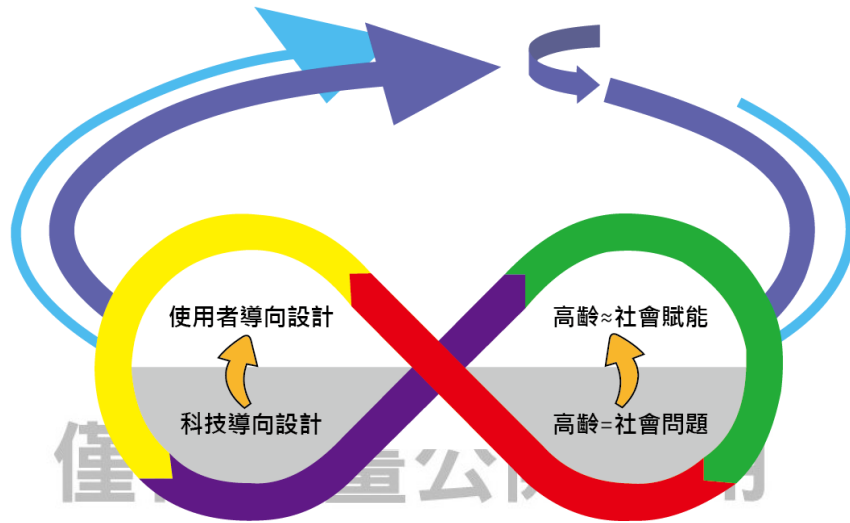


圖 3：本計畫對人口變遷／科技變遷所提出的前瞻視野（圖片來源：本計畫繪製）

## 二、前瞻思維與跨領域議題的鏈結

上述兩重的前瞻視野，都需要整合跨領域的專業與對話，包括整合全人醫療專業、社會福利、社會學等觀點來重構高齡意象，和構思能撐起此意向的醫療照護和社會福利網絡；以及整合科學、心理學、社會學和性別視角來理解高齡使用者的需求和價值想像，並具體化為可實作的科技產品／服務方案。鑑於如此的願景，本計畫提出以下三個教育目標，除了說明各項目標的企圖，也描繪出欲達成此目標的跨領域合作方針：

- 教育目標一——營造以全人關懷為本的高齡科技服務環境：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。目的在於運用全人關懷視野，創造一個更接納、認可與聆聽高齡者需求的照護環境與科技服務方案，讓高齡者在使用照護服務／產品時，皆能感受到自主與尊嚴。其相關領域為醫學、醫療科技、醫學社會學、高齡跨領域專業、STS、性別化創新、認知心理學等。如在「數位生活記錄」課程中，便結合醫學生理學、高齡服務專業（業師）、社會學、認知心理學、STS 等跨領域專業，來帶領學生討論以科技營造智慧健康／智慧醫療方案時，何以需融會上述各領域專業，才有可能打造出一個具備全人關懷視野的融整方案。
- 教育目標二——營造高齡友善的社會創新視野：上述全人關懷為本的高齡科技服務環境是從服務個體的層次著手，若要將此友善服務的目標往鉅觀層次提升，我們需要的是以高齡者經驗作為孕養社會創新視野的資源，以公民權的角度，來重新思考社會設計如何納入（而非排除）高齡者經驗和需求，思考出社會基礎建設的另類可能性，來讓高齡生



活／照護的網絡更為彈性且具應變力。其相關專業包括醫療科技、社會學、心理學、社會工作與社會福利。如在「高齡社會健康照顧導論」課程中，便結合醫療輔具、社會學、心理學、社會工作等專業，帶領學生透過青銀共學的機制，來討論若要營造高齡者適居的生活，該如何同時從醫療輔具（個人層次）、住宅與互動設施（社區層次）、照護與行動網絡（社會層次）著手，來打造出高齡者自我培力，也和社區相互增益的生活方案。

- 教育目標三——動員社會各人口群，推動高齡意象的翻轉：運用倡議和具體介入社會的方法，推動老化敘事的概念翻轉，使其逐漸從社會危機的氛圍中走出來，而以更為正向積極的方式來正視高齡生活的多重可能性。其目的是希望能夠透過社會結構性的改革，看見高齡生活的多重樣貌，以讓高齡政策的形成能夠更全面性的從社會性和政治性來計畫與投資高齡社會的基礎建設網絡，以形成更為友善且具活力的高齡社會環境。其相關領域為醫療科技、應用心理學、社會工作、社會學等。如在「方案設計與評估」課程中，便結合醫療科技、社會工作、社會福利、應用心理學等視角，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。

上述三個教育目標雖看似皆以高齡者作為賦能對象，但在討論高齡生活的過程中，也都會同時觸及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。更重要的是，藉由從高齡者生活經驗為主體，來重新思考與討論照護的社會基礎建設，最終的目的是希望能夠建置一個高齡友善與賦能的社會環境。我們的社會是第一次步入高齡／超高齡社會，社會上的所有人也大多會在生涯中步入高齡。因此一旦一個高齡友善與賦能的環境建置完成，它不但能服務當下的高齡者需求，更會是一個永續正向的循環：當高齡者有自主尊嚴的生活環境，老化就不再等同於依賴和失能；當老化意象破除了令人恐懼不安的污名，高齡者就更有能力去經營人生新階段的生活和價值，最後更回饋到社會基礎建設網的建置，讓其具有持續創新的動能。

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，讓高齡社會具有危機以外的可能性；科技作為解答的方案如何不僅是科技導向的解方，而能從使用者經驗出發並開啟社會創新且為社會賦能的可能性，皆為本計畫所秉持的前瞻觀點與思考方向。本學院將結合上述「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高齡社會與照護難題，目的在於透過能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，提出前瞻性解決方案的跨域人才。

### 三、議題形成之過程

本計畫在鎖定人口結構變遷與科技變遷的議題後，區分出三個思考構面，藉由橫向與縱向不斷來回的討論過程來凝聚共識：第一構面是教師凝聚共識，UFO 所有成員分別進行大組（即計畫所有成員）與小組（分成前瞻人才組、課程組及環境機制組三小組）討論來激盪出前瞻意識的共識想像，第二構面是學生的意見調查以及焦點訪談，最後的構面則是盤點本計畫第一期和第二期的成果，省思本院再精進的方向，以成為第三期計畫的展望（如圖 4）。藉由這三構面的相互討論與映照，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，延展出本計畫的三個教育目標，鍛造出我們回應關鍵議題所欲達成的人才培育之藍圖。



圖 4：以學生、教師及第零至二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二期的問題意識，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二期計畫，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二期計畫，也發展第三期計畫之規劃，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益加明確，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 學年度藉由高中彈性課程，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



圖 11 共識會議(一)



圖 12 共識會議(二)



圖 13 課程共備會議

## 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）學生展望 2030 的想像與期待



圖 14 焦點團體訪談

### ● 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。本計畫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/護(人力資源)領域所受到的挑戰、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/護上，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/護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/護領域上的人才，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/社會危機的看法。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賦能社會之前瞻思維，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。

● 跨院讀書會

鑑於跨域溝通已是前瞻趨勢，本計畫為孕育跨域溝通與自主學習的環境，希望能藉由提供校內不同院系學生相互學習的資源與契機，打造跨域共學的學習環境，首次建立了「跨院讀書會」的共學形式。在開放網路報名的過程中，發現學生人口變遷與科技變遷的主題皆有不少想法和興趣。本計畫也會在讀書會閱讀、師生討論與跨院交流的過程中，逐步去了解學生對議題的想法，探究其為何對某些特定議題感興趣、如何理解其重要性的脈絡等，作為前瞻議題推廣的參酌資料與未來修正藍圖的啟發。



圖 15 跨院讀書會說明會

圖 16 小組討論 1

圖 17 小組討論 2

圖 18 小組討論 3

(三) 第一～二期至第三期的融接和修正

本計畫鎖定人口變遷與科技變遷下的社會效應，面對人口變遷下的高齡社會議題，第一期時本計畫所想像的前瞻圖像，是由科技構築而成的友善照護網絡。然而在第一期執行過程中，本計畫成員逐漸發現僅將願景寄託在科技潛力之上，即使能夠檢討並反思科技運用的極限，但卻也會強化科技解決「問題」的概念，因而固著了高齡者等於社會危機的意象。如此打造而來的科技方案，不但很容易強化高齡者認為自己是個負擔的負面想法，同時也無法引出高齡者的自主、尊嚴與關懷的感受。因此，本計畫在邁向第二期時，在教師間的共識凝聚過程中，發現第一期的前瞻圖像太過於將高齡者扁平化為需要接受幫助的對象，而忽略了高齡族群其實有複雜的異質性，在需要接受幫助者之外，也有許多高齡者是具有能量來賦能社會的。透過如此的反省，本計畫第二期將前瞻圖像更往根本性的概念走去，認為要改變社會看待高齡議題的意象，讓高齡不在僅是種社會問題，而也具有社會賦能的潛力。

第二期秉持著「高齡≈社會賦能」的前瞻意識，本計畫開始在課程中引進高齡意象的討論，希望能扭轉學生所抱有的「高齡=社會問題」的預設。然而，在重新賦予高齡意象的同時，卻也發現學生雖能意識到對高齡者的恐懼和排斥是一種污名化的現象，但卻無法想像要去扭轉此

意象之可能性。本計畫成員經過課程檢討與共識討論過程，認為可以借用障礙研究的觀點，即障礙者之所以無法在社會中自主行動，是因為社會基礎設施（infrastructure）（如交通運輸、空間環境）的設計是以健全直立人為使用者預設，因而排除了不符合此預設的使用者的行動可能性。同理，臺灣整體社會是第一次步向高齡社會，因而目前既有的社會基礎設施，也多未從高齡者的需求來構想與設計，自然而然遂形成了一種社會基礎設施與制度設計皆未能符合高齡族群的生活經驗，如此環境和制度設計上對高齡者的排拒，最終也會促成高齡者難以無法自主行動的現象。

本計畫成員發現，透過從障礙研究的論點來類比高齡社會的現象，能促進學生對於高齡意象的理解，亦即，並非（僅）是高齡者本身具有問題，而是社會基礎設施的設計，加速、加劇了高齡者自主生活的問題。而透過障礙研究的類比，學生也更能體會為何在扭轉高齡意象的過程中，需要培養從 UX、UI 到 UC 的能力。因為唯有具備洞察使用者經驗的能力，才能在科技服務界面的設計中貼近使用者的需求，進而創造出一個能含納使用者生活經驗的軟硬體服務。最終，才有望能夠藉由界面的打造過程，重新改變高齡意象，使其具備自主尊嚴生活的潛力和賦能可能性。

所以，展望第三期，本計畫的努力目標，在於在課程與環境機制的建置與推廣中，深化高齡意象改造與 UX/UI/UC 間的關聯性。在這兩個向度的交會中，前者是社會前瞻願景的藍圖，後者則是逐步打造此前瞻願景的方法與策略。透過從零期、一期到二期的摸索、澄清與深化，本計畫希望在第三期能夠在課群推動和環境機制推廣的過程中，架構出清晰的前瞻願景與方法策略間的連結。如透過 UX/UI/UC 三階段的能力培養，讓學生與教師社群挖掘出現今社會是以什麼樣的身體形象來設計社會的基礎設施和服務網絡，進而看見何以高齡者在如此的社會環境中難以獲得尊嚴與自主生活的可能性。透過看見社會預設的存在，我們才有方法去思索，該以什麼樣的設計思維來創造一個高齡宜居且賦能的社會基礎設施樣態。

#### 四、展望 2030 年的問題、挑戰與機會：未來人才想像與核心能力

##### （一）人才想像與核心能力

「高齡≈社會賦能」的前瞻意識，串連上以 UX/UI/UC 為基底的使用者經驗導向的科技設計，浮現出來的人才樣貌，是一個社會工程團隊。所謂的社會工程，在於其目標在於打造出高齡適居的空間與制度環境。經由前述教師與學生凝聚共識議題的過程，本計畫認為在打造高齡適居環境的願景下，目前有六大項挑戰，包括少子化、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。要能面對這六大項挑戰，所需要的能力可以分成認知、情意和技能三個面向。首先，在認知層面上要具備的元素包括：需要具有全人健康照護知識，能夠識別出入口與科技變遷產生的社會效應，以及具有理解科技與社會共構的科技素養／知能。接著，在情意層面上，需要具備跨域學習與溝通的意願和態度。最後，在技能層次上，需要具有規劃與執行方案的實踐力，以及能夠結合跨領域知識和相互合作的跨域力。

本計畫團隊也透過具體情境來設想，在前述的六大項挑戰之下，要透過認知、情意、技能三面向中的知能與素養，來培育具有全人醫療知能，並有效運用奠基在使用者經驗上的科技創新，去面對、回應人口變遷議題的人才，這樣的人才應該具備哪些相應的核心能力指標。如，在獨居議題上，要營造獨居長者的全人照護網絡，我們需要能同理其情境，並體會其所重視的生活福祉，才能達成身體、心理和社會的支持網絡；而在定位人口變遷效應下的獨居問題時，我們需要去探索、理解與分析獨居現象背後的社會關聯，而非將獨居視為原子般的事件，才能整合各層面的資源來形構更全面的照護政策；最後，在運用科技服務方案來輔助獨居生活時，



我們除了需要基礎的科技知能，更需要帶進奠基在使用者經驗上的創新視角，來促成科技的設計、推廣和應用都能符合獨居長者的需求及賦能可能性。循著從具體案例的思考出發，本計畫認為，要孕育出推動高齡社會賦能的前瞻願景之人才，其需要具備七大核心能力指標（E-M-P-O-W-E-R），分別如下：

能力層次	能力內容維度	核心能力指標
認知	全人健康照護／顧知識	同理溝通能力（Empathy）
		體察適性與幸福生活能力（Well-being）
	識別人口與科技變遷產生的社會效應	需求探索與分析能力（Exploration）
		資源整合計劃能力（Plan）
科技素養	科技創新能力（Revolution）	
情意	跨域學習／溝通態度	跨域融整能力（Multidisciplinary）
技能	結合跨領域知識和相互合作的跨域力	
	規劃與執行方案的實踐力	介入實踐能力（Operation）

表 1 前瞻思維下的人才想像與核心能力指標

在培育這些核心能力指標的過程中，本計畫並非預設每位人才皆需要一體具足的具備各項核心能力。在目前新創產業皆逐漸走向跨領域合作的團隊取向時，本計畫也希望藉由跨領域合作的形式來組構成一個多面向跨域合作的社會工程團隊。這團隊中需要具有不同長才來合作打造高齡社會賦能的社會工程。而我們認為這社會工程團隊中須包含的人才樣貌如下：

- 健康照護人才：以全人觀點，同理使用者的需求與其所在意的生活福祉，以架構高齡社會長者的健康照護網絡與基礎設施。
- 社區培力人才：以社區為基礎，構成適合各年齡層相互扶助的社會網絡型態，並能整合社區資源，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：善用數據科學與媒介工具來推廣高齡社會賦能的概念，並有效整合利害關係人的意見，運用倡導的技藝造成政策的轉向。
- 社會創新人才：具備基礎的科技知能，能覺察與評估現有服務模式的困境與限制，進而奠基在使用者經驗上的創新視角，來促成科技的設計、推廣和應用都能符合獨居長者的需求及賦能可能性。

綜上所述，本計畫將社會工程團隊中五種人才樣貌，每種人才主要具備的核心能力，及其對應的六大項挑戰整理如下表。第三期計畫中也會在執行過程中，透過課程與社群執行中的回饋，逐步細繖人才角色、核心能力與相對應社會議題間的連結性。

社會工程團隊		
人才樣貌	主要核心能力	對應議題

健康照護人才	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 同理溝通能力 (Empathy)</li> <li>◆ 體察適性與幸福生活能力 (Well-being)</li> </ul>	以全人觀點，同理使用者的需求與其所在意的生活福祉，以架構高齡社會長者的健康照護網絡與基礎設施。對應議題：獨居、醫療科技照護、生活健康照護。
社區培力人才	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 同理溝通能力 (Empathy)</li> <li>◆ 體察適性與幸福生活能力 (Well-being)</li> <li>◆ 需求探索與分析能力 (Exploration)</li> <li>◆ 區域資源整合計劃能力 (Plan)</li> <li>◆ 介入實踐能力 (Operation)</li> </ul>	以社區為基礎，構成適合各年齡層相互扶助的社會網絡型態，並能整合社區資源，營造設計高齡友善支持的生活環境。對應議題：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。
活動設計人才	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 跨域融整能力 (Multidisciplinary)</li> <li>◆ 介入實踐能力 (Operation)</li> <li>◆ 科技創新能力 (Revolution)</li> </ul>	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。對應議題：生活健康照護、對高齡社會的恐懼與歧視。
議題倡導人才	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 跨域融整能力 (Multidisciplinary)</li> <li>◆ 科技創新能力 (Revolution)</li> </ul>	善用數據科學與媒介工具來推廣高齡社會賦能的概念，並有效整合利害關係人的意見，運用倡導的技藝造成政策的轉向。對應議題：生活健康照護、對高齡社會的恐懼與歧視。
社會創新人才	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 需求探索與分析能力 (Exploration)</li> <li>◆ 體察適性與幸福生活能力 (Well-being)</li> <li>◆ 跨域融整能力 (Multidisciplinary)</li> <li>◆ 科技創新能力 (Revolution)</li> </ul>	具備基礎的科技知能，能覺察與評估現有服務模式的困境與限制，進而奠基在使用者經驗上的創新視角，來促成科技的设计、推廣和應用都能符合獨居長者的需求及賦能可能性。對應議題：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。

表 2 本計畫人才培育樣貌、能力指標與對應議題整合表

## (二) 議題導向的教學模式

根據本計劃的前瞻意識，計畫戮力的教育目標旨在培育出達成以下三大目標的人才：(1) 具有全人健康知識，能營造以全人關懷為本的高齡科技服務環境，(2) 以社會公民權的角度，納入高齡者的需求來營造高齡友善的社會創新視野，(3) 運用倡議和介入社會的方法來推動老化意象的概念翻轉。透過本院在醫學大學的優勢，本計畫課程整合了學院中的人力資源，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），來規劃出能達成這三大教育目標的議題性教學方案和討論氛圍。舉例而言，為了探究何為全人關懷為本的高齡科技服務環境，「數位生活記錄」課程導入智慧健康／智慧醫療的議題，透過社會學與生理學跨域教師的共備共授，帶領學生去看見使用智慧醫療科技來建構照護方案時，其可能的潛能和侷限分別為何，而我們能夠以何種方法來克服其侷限，創造更完善的全人照護方案。又如，為了激發高齡友善的社會創新視野，「高齡社會健康照顧導論」則結合院內二系一所的師資，並結合樂齡大學的學員，在課堂中以議題性的教案設計（如照護輔具、資訊科技與社會互動、住



宅空間設計、幸福學)，帶領青銀共學的討論型態，促進兩世代之間的彼此交流，同時讓青年世代理解高齡者的生活經驗與需求，孕養其納入高齡者需求的創新設計能力。再如，為了探究高齡意象翻轉的可能性，本計劃在第三期將開設「人口與科技變遷導論」必修課程，在課程中將帶入歐洲、美洲和東亞的高齡與長照現狀的比較，以此啟發來思考反轉台灣高齡意象的可能性。

教育目標	教育目標一：營造以全人關懷為本的高齡科技服務環境	教育目標二：營造高齡友善的社會創新視野	教育目標三：動員社會各人口群，關注高齡意象的翻轉
目標內涵	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。目的在於運用全人關懷視野，創造一個更接納、認可與聆聽高齡者需求的照護環境與科技服務方案，讓高齡者在使用照護服務／產品時，皆能感受到自主與尊嚴。	以高齡者經驗作為孕養社會創新視野的資源，以公民權的角度，來重新思考社會設計如何納入（而非排除）高齡者經驗和需求，思考出社會基礎建設的另類可能性，來讓高齡生活／照護的網絡更為彈性且具應變力。	運用倡議和具體介入社會的方法，推動老化敘事的概念翻轉，期望透過社會結構性的改革，看見高齡生活的多重樣貌，以讓高齡政策的形成能夠更全面性的從社會性和政治性來計畫與投資高齡社會的基礎建設網絡，以形成更為友善且具活力的高齡社會環境
導入教學中的議題	智慧健康／醫療	照護輔具、資訊溝通科技、住宅空間設計、幸福學	跨國高齡長照現狀比較

表 3 本計畫教育目標結合議題導向教學整合表

整體而言，本計劃經過第一期和第二期在構思與澄清前瞻意識的過程中，不斷地重新省視本院的教育培訓方針，也將其視為能夠升級與轉型的機會，在課程結構中進行調整，也在既有課程中導入前瞻思維進行整合，同時透過新創的學習環境機制（如跨域共授、跨域學習），來多方面的幫助學生理解在面臨 2030 年展望時，導入的前瞻思維將能夠帶來何種創新機會與路徑；且養成學生樂於跨域思考與合作的能力，並認知到此開放思考與跨域合作/溝通的能力，將成為他未來面對、回應甚至解決當今社會議題的優勢。最終透過如此的培育過程，可望能養成學生對於人口與科技變遷的敏感度，達成本計畫培育「社會工程團隊」的前瞻人才培育目標。

## 參、計畫推動重點、策略與方法

### 一、第三期推動規劃

為了因應人口結構高齡化和科技變遷導致社會議題，本計畫之策略除了透過課程，培養學生除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，預期延續第二期發展的課程與環境機制，進行修正，以永續性與擴散性為目標，此外，持續推動各學院/系間跨領域合作，以修正課程結構調整、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：培育社會設計工程團隊

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與縱貫整合能力，以培養出醫護社工系與心理系的學生具備因應高齡社會衝擊之能力，不僅能使用科技新知與技術幫助病人與高齡者賦能(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。

「高齡賦能社會」的目標，意味的不是單一行動者的改變，而是需要刺激整個社會結構進行對高齡者意象的設計改造，以去除對高齡化社會的恐懼和污名，進而才可能帶進各種需要的資源和工具。社會意象與污名的改變，既是文化工程也是社會設計工程，需要有長期的耕耘。跨域教師團隊在此的著力點，期待可由以下三個面向來帶出前瞻人才：1. 文化面：引介國內外具有創新視野的高齡治理經驗(如:北歐五國過去30年之成功經驗)，翻轉台灣對於高齡治理的既定視野。2. 資源面：將團隊界定為「區域治理中心」的角色，也就是「高齡賦能社會」的實驗場域，一方面統整政府與民間資源，二方面看見社區高齡者的需求與能力亮點(如:青銀共居宅之管理者)，進而成為串接兩者的中介者。3. 技術面：在課程中進行跨領域連結，培育學生養成開發社會創新服務介面的跨領域團隊能力。本團隊希望突破既有的人文社會學院單打獨鬥的方式，運用本計畫的三大議題與七大核心能力培育方針，來達成高齡賦能意象與實作的結構性變革。

#### 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與縱貫整合能力，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與高齡者賦能，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，第三期計畫立基第一和第二計畫執行反思和成果，開設學院共同必修課程「人口與科技變遷導論」，整合兩系一所和本校跨域師資，以共備共授課程設計，引領學生反思台灣人口變遷，並參照北歐國家經驗，思辨未來台灣社會的可能發展途徑，促進醫學大學整合人文涵養和科技知能的學習風氣。學院共同課程「人口與科技變遷導論」有三項設計：1. 跨域的課程主題：旨在探討高齡議題中的價值、處遇、目標和策略面向，涵括的主題包括高齡長照、心理健康(丹麥—Huggy、芬蘭—Sisu)、社會福利體制、育嬰制度、住宅設計等。2. 強調雙師共備共授：每次授課主題邀請一位老師介紹他國經驗做為借鏡，另一位老師探討台灣現況，並帶領學生進行兩國的思辨比較，探討我國未來可能方向。3. 引進北歐高齡社會主題業師：邀



請研究和分析北歐國家和高齡社會學者周傳久老師，成為本課程業界師資，從實務工作者視角分享北歐國家對人口變遷議題的應對和設計，並邀請老人醫學相關師資加入。

第三期計畫延續第二期計畫的課程，增進課程與本院課群結構融合，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，其課群目標為：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，所盤整能夠跨域整合的課程為-跨域基礎課群：「普通心理學」、「社會學」、「高齡社會健康照顧專題導論」、「性別醫療與社會」、「科技與性別化創新」以及學院共同課程「人口與科技變遷導論」。整合型課程則包含醫社系的「社會統計」及心理系的「認知心理學」。

在課程結構 Keystone 階段，其課群目標為：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，因為關鍵課程是延續基礎課程的知識，而在專精的課群上，會比較偏向以具有初步應用的概念為主，因此跨域關鍵課群的課程為：「數位生活紀錄」、「高齡健康照護團隊及科技應用」。整合型課程則包含醫社系的「老人社會工作」及「方案設計與評估」。

在課程結構 Capstone 階段，其課群目標為：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，在此階段的課程為總整應用課程，將此課群分為兩個路徑，分別是心理系「應用心理學實務與實習」，是以專題製作的方式進行，另一個則是醫社系的「社會工作實習（三）」為實習的形式，以及「社會調查科學與實務」之研究方法。

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，在學生的修課路徑上（詳圖 14 各管道學生修課路徑圖），醫社系有 5 門為必修課程、8 門為選修課程，心理系有 4 門為必修課程、6 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 12 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。

在課程成效評估上，本計畫在第三期將延續第一和二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、蒐集學生的作品等進行質性(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或引用符合課程目標的評量方式，包含自主學習量表、老人態度量表等。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／跨域業界師資之間的合作關係，以及院內老師之間的合作，包括「應用心理學實務與實習」、「社會工作實習（三）」中實踐，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，我們也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逐步思考整體學習環境機制的建立。

## 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，第二期本計畫延續第一期的作法之外，更結合學校空間、嘗試發展科技實作教室、數位平台課程之建立、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：改良跨系跨域合作機制、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、與高雄多所高中(如:高雄女中、高師附中..等)合作彈性微學程，將前瞻的課題彈性放入高中端課程。

### 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」進行參訪。「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(合勤健康共生宅烏日館；國立台灣美術館 無障礙服務專區導覽)，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，了解前瞻教育的複雜度，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。然而，以本計畫內個別教師課程規劃或教學需求，進行產學合作的教學研發方式，如與鄰近的福樂多輔具展示部門、輔英科大高齡全程照顧教育訓練中心、受恩養護機構與資訊公司、本校樂齡大學及高雄市立旗津醫院等等，確實僅限於個別教師的教學研發成果呈現，未來可挑選出本計畫較具特色的教學模組或教案，整體規劃和連結創業團隊創新服務如機器人出任務與社區長者同樂、桌遊的教案。

本計畫 0-2 期初步的產學合作成果，已有規畫安排在本年度 6 月份舉辦的校園成果展示活動中公開展演，並邀請產學合作單位設攤，以擴大合作成果的推廣示範。此運作方式如可行且成效佳，未來確實可擴大辦理。

另外，目前本除計畫內應用心理學實務與實習、社會工作實習(三)的運作除和業師與社區協力單位的產學合作外，委員所建議具研發性質之產學合作規劃，除如可連結創業團隊創新服務外，未來並可強化與健康照護服務領域產學合作關係，如高醫大醫療體系醫療機構和長照服務方案。

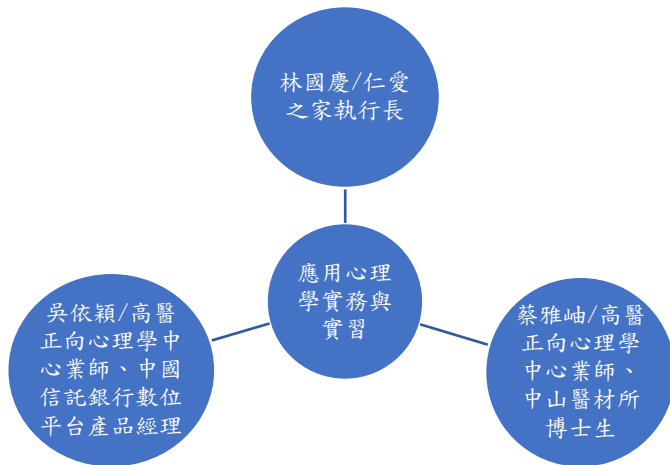


圖 19: 應用心理學實務與實習課程與產學合作之連結



圖 20: 高齡社會健康照顧導論課程與產學合作之連結

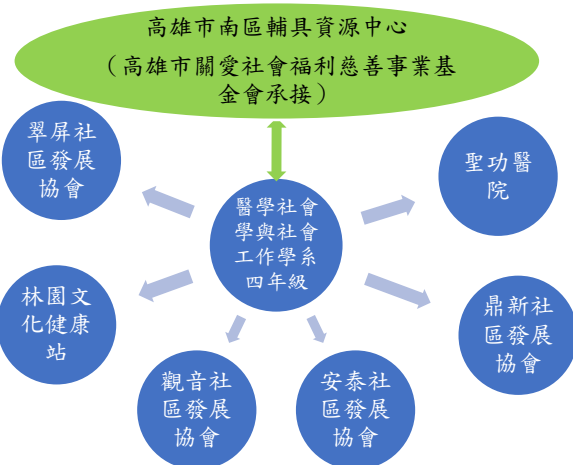


圖 21: 社會工作實習 (三) 課程與產學合作之連結

## (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，來處理眼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

在第一二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，本期將延續第一二期的規劃，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促進教師專業增能：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，並發展出對於前瞻議題的共識以及建立計畫網站。在第二期，我們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/>，後來第二期更將內容擴增，架設另一個網站：<https://www.kmuufo.com/> 此二網站主要的架構為：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。

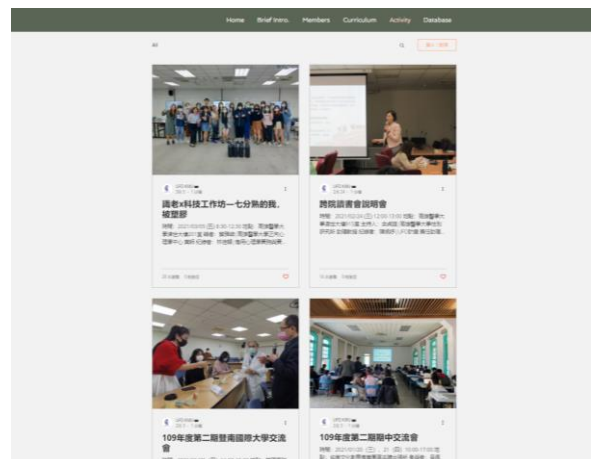
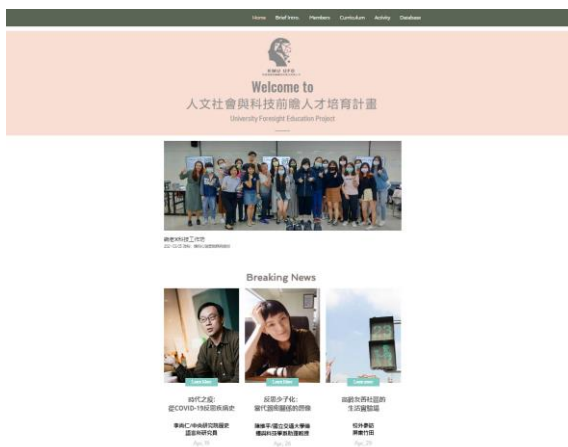




圖 22 本計畫網站首頁(圖片來源：<https://www.kmuufo.com/>)

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，我們會與本校醫學教育與人本化教育研究中心、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，本團隊預期在第三期計畫中能夠將此落實並串聯至教學現場。

### 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，讓教師們與核心成員共學後，更可以跨校進行外部交流，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。

在高教環境中，要養成研教合一的跨域師資，首要條件是環境氛圍與結構動機。在環境氛圍上，本計畫將持續進行跨域組合的讀書會和工作坊，營造跨域師資相互對話、理解、進而開啟教研合作的機會。在結構動機上，本計畫也建置了共時授課的鼓勵方案，讓共時授課的老師可以同時得到完整學分。此外，在教師研究成果連結至課程內容設計的方面，教師的研究成果與教學內容設計之間的連結包括個人層面與集體層面。在個人層面方面，本校長期以來提供了制度性支持，亦即，透過「獎勵優良教材」鼓勵教師將其研究成果融入課程設計。而在集體層次方面，這也是本計畫關照的部份，透過有效的網絡連結與訊息交流，讓教師知曉彼此的研究成果，並透過「建立教師學習型組織」發展具跨域性的課程內容，及藉由「協同教學」來實踐具跨域特性的課程。

#### (四) 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。

在第二期本計畫在疫情趨緩適時舉辦國際研討會，此研討會推動了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：本計畫延續與本校醫學教育與人本化教育研究中心、醫學院的合作一起籌辦此次國際研討會，本團隊將內容以醫學社會學、心理學、性別跨域乃至臨床醫學等領域在面對快速科技與社會變遷下，發展出本研討會之主題：在數位醫療找回「人」—健康照護、科技及教育反思，此次研討會邀請了十多位位國內外學者是各自從醫學社會學、心理學、性別跨及臨床醫學等角度探討科技與人口相關跨域的議題。由國內與國外的學者專長領域相互搭配之下，在高醫與線上即時連線舉辦了一場在 COVID-19 疫情期間相當成功的國際研討會。

在第三期本計畫在推動國際交流的作法分為兩個面向：第一，建立和過去兩期交流的國外學者發展相關的教學合作機制，並持續與本計畫借鏡思考高齡賦能社會的相關國家持續交流，比如北歐五國。從零至二期，因疫情關係，確實有些原來的規劃，無法能順利進行。實則我們透過國際研討會的方式，也在積極建立關係，如與日本大阪大學的 Ryuji Yamazaki-skov 博士以及荷蘭阿姆斯特丹大學的 Annemarie Mol 進行不同方式交流，也計畫未來持續能合作，研發相關的教材與教案回饋到計畫課程中，建立長期的教學合作機制。此外，我們也計畫在第三期能嘗試先用視訊方式與北歐學者建立交流，進而能從台灣社會的優勢中，引進強化高齡者賦能的想法與作法。而這過程也會善用學校在醫學方面已有的高齡議題國際交流管道，加入人文社會的視野。第二，建立相關學術機構間的正式交流，並參與全球高齡社會的討論，除了師資交流也能讓學生參與，並透過參加國際性會議來參與全球高齡社會的討論。



圖 23 第二期舉辦之國際研討會舉辦國際研討會示意圖

#### (五) 第三期執行策略與任務

本計畫在第一二期之成果統計顯示，大致如計畫原先之規劃目標與進程執行。第一期著重在校內老師與課程之初步整合以形成計畫核心之工作團隊，並逐漸拓展校內對於本計畫前瞻科技人才之了解。第一期共舉辦9場讀書會(老師)、1場前瞻議題討論會、8場教師成長社群、整合2門舊課程、新開3門課、並納入3門課成為育苗課程、科技與企業參訪5次、國際(視訊)研討會1場。第二期共舉辦學生研習活動15場、18場讀書會(師生)、3場前瞻議題共識討論會、2場教師共備社群、個案書寫4例、納入課程地圖共17門、專題演講4場、國際(視訊)研討會1場、3門課成為育苗課程、新開1門課、校外參訪1次、與其他UFO團隊交流共3場。圖24彙整第一二期之執行成果。在第一二期之基礎上，本計畫將第三期之推廣分為校內與校外部分。校內部分除了讓原本校內的課程地圖與環境機制更加穩固外，本計畫之重點更著重在校外推廣在高醫前瞻科技人才計畫所推廣培養前瞻科技人才的理念、課程模組與環境機制建立的作法。詳細之第三期之策略與作為詳見圖24。

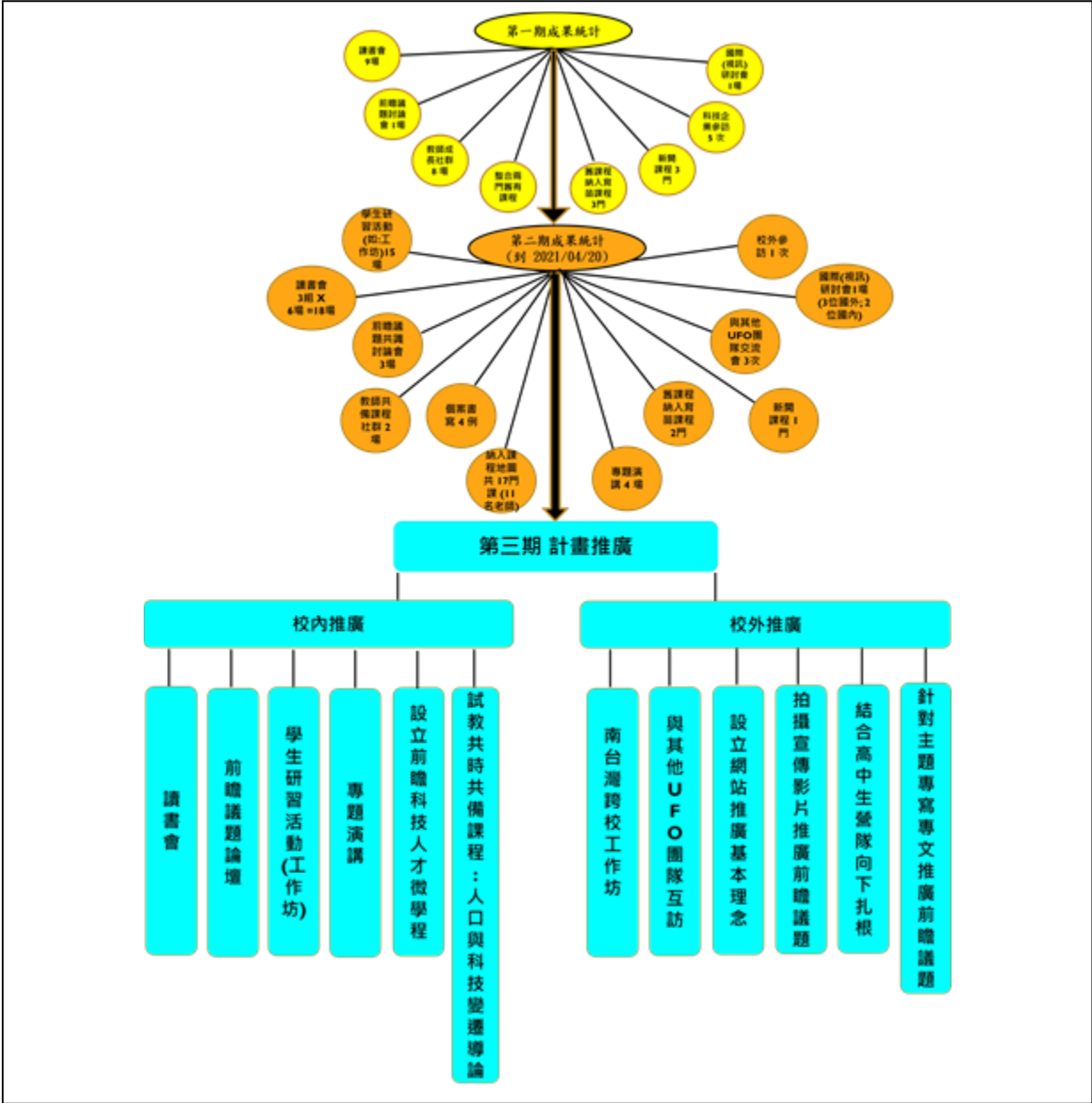


圖 24 第一、二期成果統計與第三期活動規劃架構圖



目標與執行內容摘要表

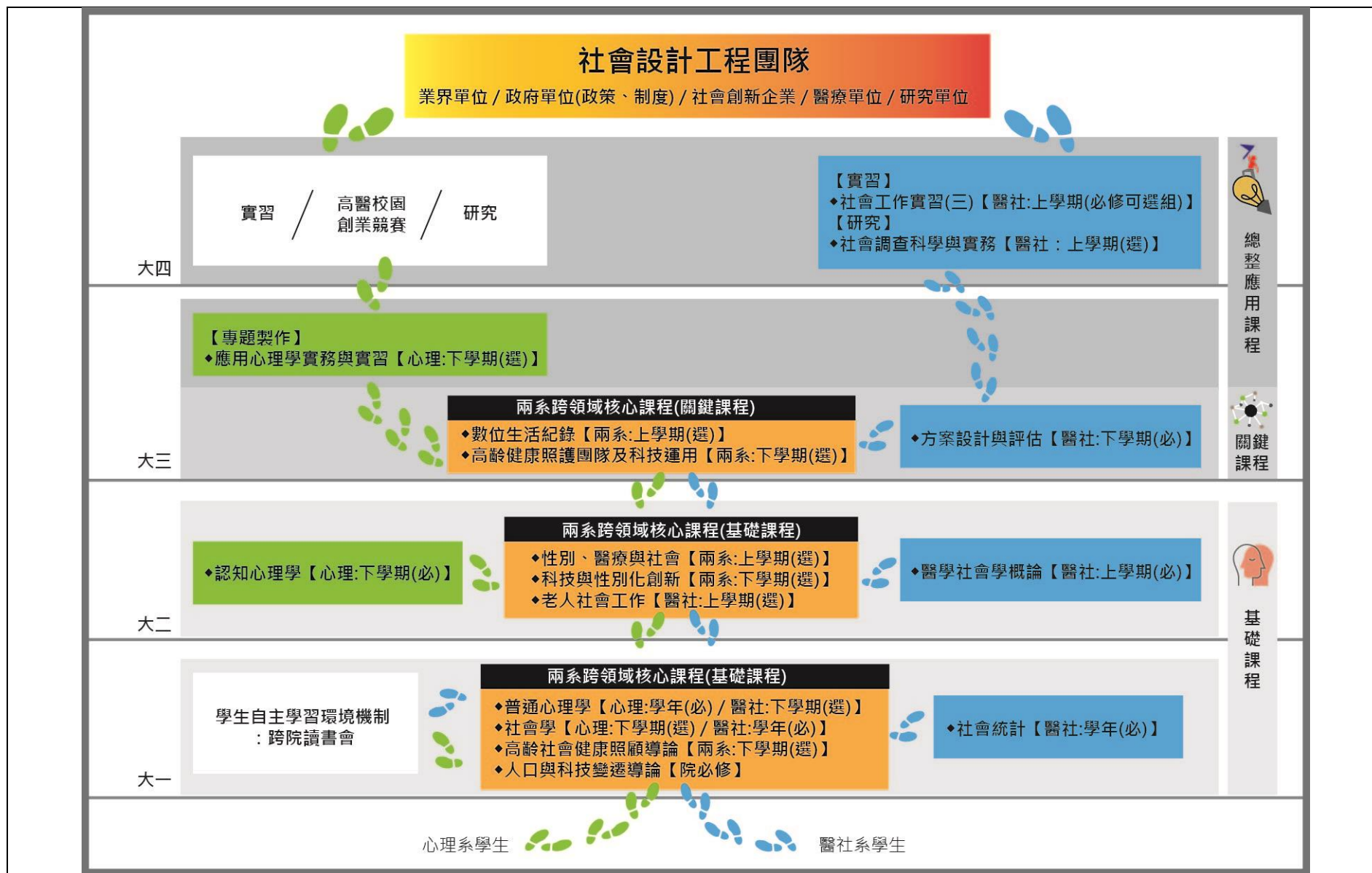
發展目標	執行項目	執行策略	具體執行方法	與前期規劃之差異
1. 發展能培養瞻遠融合人文社會與科技人才的环境機制 (B類必填)	課程結構調整	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 盤整與評估院系整合開設基礎課程。</li> <li>● 發展高年級整合性課程。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 既有課程整合納入跨域科目。</li> <li>● 發展高年級整合性科目。</li> <li>● 發展低年級跨域科目。</li> <li>● 選課機制調整，鼓勵學跨域共學。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 開設兩系共同課程：「人口與科技變遷導論」，促進學生對人口變遷和高齡社會的基礎認識。</li> <li>● 增進與強化學生三階段課程的連結與成果。</li> </ul>
	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>● 課程中引入跨院/校的師資協同授課。</li> <li>● 建立網站。</li> <li>● 舉辦跨院學生讀書會活動。</li> <li>● 培訓跨域的教學助理。</li> <li>● 與高中端合作，建立前瞻彈性微學程。</li> <li>● 識老與科技知能的前導工作坊。</li> <li>● 舉辦成果展。</li> <li>● 跨院焦點論壇。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 延續前期，從改善與修正的方向，擴大跨域的場域與學習風氣營造。</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</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 邀請業界講師或畢業學長姐至校內演講與諮詢。</li> <li>● 邀請業師參與高年級整合性科目的</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 本期將開發新的實習單位，以提供學生更多元、適切的實習選擇。</li> <li>● 舉辦機構媒合座談會，與實習單</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>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>課程規劃、設計制度。</li> <li>● 帶領學生去相關場域參訪、見習。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>位進行意見上的整合與交流。</li> </ul>
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>● 校外專家演講</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 教師社群專題講座。</li> <li>● 自主學習跨領域課程。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 教師運用計畫內資源，選擇跨領域相關課程，進行自主學習。</li> </ul>
	跨域教師社群、多重網絡發展	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 經營教師社群。</li> <li>● 資訊分享平台。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 校外參訪。</li> <li>● 專家座談會。</li> <li>● 經營計畫成員 LINE 群組。</li> <li>● 舉辦南台灣跨校工作坊。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 延續前期，將第二期的跨域教師制度繼續經營，以達成永續性。</li> </ul>
	前瞻議題共學研究	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 建立計畫成員研究前瞻議題與回饋至課程教學的機制。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 計畫成員參與交流研習會相關經驗分享。</li> <li>● 以人口與科技變遷導論共備課程為目標，形成前瞻議題研究的教師群。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 以研發前瞻議題的共備課程為前提，形成前瞻議題共學研究的教師群。</li> </ul>
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>● 整合課程前瞻相關主題內容，將其模組化。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 前期以發展2個前瞻議題教學模組，本期將再多發展1個。</li> </ul>
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>● 建立國內外學術單位與業界的國際人士教學合作機制。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 不定期與國外學者進行國際(視訊)研討會。</li> <li>● 持續連結第二期國際研討會中的相關師資，並研發相關的</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 前期先建立與國外學者或具有國外田野調查經驗業界人士的交流，而在第三期本計畫將建立與他們之間的課程教學合作的機制。</li> </ul>

			<p>跨域教學教材或教案。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 建立相關學術機構間的正式交流，並參與全球高齡社會的討論。</li> </ul>	
5. 執行經驗之記錄、彙整與推廣	個案撰寫	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 以計畫亮點作為個案書寫的內容。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 前瞻思維。</li> <li>● 教師社群。</li> <li>● 課程模組。</li> <li>● 學習成效。</li> </ul>	前期無此項。
	專文	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 專欄文章。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 教學助理群將課程寫成專文投稿。</li> </ul>	前期無此項。
	論文	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 以研討會形式。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 教師參與研討會，進行發表。</li> </ul>	前期無此項。
	專書	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與校內圖書館或是其他出版社進行合作。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 籌備「執行前瞻計畫的困難與希望」專書內容。</li> </ul>	前期無此項。
	影音出版品	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 加入圖書館典藏。</li> <li>● 社群媒體推廣。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 蒐集計畫課程與跨院讀書會學生成果影片。</li> <li>● 製作前瞻議題共學討論的相關影片。</li> </ul>	前期無此項。
	其他形式之紀錄與推廣	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 線上資源。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 經營高醫UFO計畫網站。</li> </ul>	前期無此項。



各管道學生修課路徑圖



### 課群內外相關課程關聯圖

(請將課群內外相關課程以圖表方式呈現科目間的知識關聯性，並註明課程性質(必修或選修)，一頁為限。)

主題式課群	計畫內課程		課群外之相關知識關聯課程	總整應用課程
	基礎課程	關鍵課程		
少子化議題	普通心理學、醫學社會學概論、社會統計、認知心理學、社會學	數位生活記錄	相關課程：家庭社會學、家庭社會工作	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 醫社系學生</li> <li>【研究】社會調查科學與實務</li> <li>【實習】社會工作實習(三)</li> <li>● 心理系學生</li> <li>【專題】應用心理學實務與實習</li> </ul>
醫療場域中長照需求議題	醫學社會學概論、社會統計、性別醫療與社會、普通心理學、認知心理學、社會學、老人社會工作	方案設計與評估、數位生活記錄、高齡健康照護團隊及科技運用	相關學程：高齡照顧入門微學程、高齡者個案管理微學程、高齡社會健康照顧學程、長期照護微學程	
高齡人口性別結構偏斜議題	醫學社會學概論、社會統計、科技與性別化創新、性別醫療與社會、社會學、老人社會工作	數位生活記錄	相關學程：性別與醫療微學程、性別研究學程、性別與社會微學程	
生活健康照護需求議題	醫學社會學概論、社會統計、科技與性別化創新、性別醫療與社會、普通心理學、認知心理學、社會學、老人社會工作	方案設計與評估、數位生活記錄、高齡健康照護團隊及科技運用	相關學程：表達性藝術治療學程、音樂與高齡照護學程、音樂應用與高齡友善多元性微學程	
獨居議題	醫學社會學概論、社會統計、普通心理學、社會學、老人社會工作	數位生活記錄、高齡健康照護團隊及科技運用	相關學程：社區健康賦能微學程、在地安老與社會設計微學程、高齡產業學程	
高齡恐懼與歧視議題	科技與性別化創新、性別醫療與社會、普通心理學、認知心理學、社會學、老人社會工作	方案設計與評估、高齡健康照護團隊及科技運用	相關課程：弱勢族群與社會不平等、老人社會工作、老人健康照護政策、社會老人學	

課程屬性與特色摘要表

(B類)課程 架構名稱	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						
Cornerstone	1-1	普通心理學	心理系		V		V			V			3	一	上	林錦宏	是	65
			醫社系			V	V			V			3	一	下	林錦宏	是	100
	1-2	社會學	心理系			V	V			V			3	一	下	余貞誼	是	45
	1-3	社會學	醫社系				V			V			2	一	上下	劉千嘉	是	65
	1-4	社會統計	醫社系		V		V			V			2	一	上下	陳建州	是	65
	1-5	高齡社會健康照顧導論	醫社系			V	V			V	V	V	2	一	上	陳武宗	是	50
	1-6	認知心理學	心理系		V			V		V			3	二	下	林錦宏	是	60
	1-7	醫學社會學概論	醫社系		V		V			V			2	二	上	邱大昕	是	55
	1-8	性別、醫療與社會	醫社系			V	V			V	V		2	二	上	李淑君	是	20
	1-9	科技與性別化創新	醫社系			V	V			V			2	二	下	余貞誼	否	35
1-10	老人社會工作	醫社系			V	V				V		2	二	上	張江清	是	15	
Keystone	2-1	數位生活記錄	心理系			V		V		V			2	三	上	余貞誼	否	35
	2-2	高齡健康照護團隊及科技運用	醫社系			V		V		V	V	V	3	三	下	陳武宗	是	30
	2-3	方案設計與評估	醫社系		V			V		V	V		3	三	下	謝文中	是	42
Capstone	3-1	應用心理學實務與實習	心理系			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	3	四	上	張江清	是	12	
	3-3	社會調查科學與實務	醫社系			V			V	V		2	四	上	陳建州	否	10	



課程修訂對照表

序號	課程名稱	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
1-1	普通心理學	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 (心理系) <input checked="" type="checkbox"/> 選修 (醫社系)	<p>原課程大綱：本課程主要目標為建立對心理學的興趣，提供大一心理系同學對心理學有一基本的認識，先全面了解人類心智系統與行為的運作模式；並藉此課程讓大一心理系同學們具備基本之科學態度與專業心理學的初步知識，以便銜接後續之深化課程，能夠將心理學相關知識應用於其專業領域中。</p> <p>主要教材： 教科書 Atkinson &amp; Hilgard's Introduction to Psychology (2014)(作者：Susan Nolen-Hoeksema, Barbara L. Fredrickson, Geoffrey R. Loftus, Christel Lutz) 參考書： 1. Psychological Science (2018) (作者：Gazzaniga, M., Heatherton, T., Halpern, D.) 2. 這才是心理學 (How to Think Straight about Psychology (9th ed.)) (作者：Keith E. Stanovich 譯者：楊中芳) 3. 心理學 Psychology and Life (20th Edition)(2014)(作者：Richard J. Gerrig·Philip G. Zimbardo 譯者：游恆山)</p> <p>教學方法： 本課程將以講演、心理學實驗短片示範、心理學實驗實作、與課堂討論穿插進行。</p>	<p>新課程大綱：大部分與第二期類似，主要針對第二期之課程特色進行深化。本課程主要將在課程中導入課程內容與世界咖啡館簡介「北歐五國」能讓人民幸福愉悅的策略及環境機制。參考資料亦擴增論及關於北歐相關文獻、報導與其他相關參考資料!</p> <p>參考文獻： 周傳久. (2016). 北歐銀色新動力-重拾個人價值的高齡者照顧. 高雄市: 巨流圖書公司. 周傳久. (2019). 高齡友善新視界-觀察台灣與他國的高齡者照顧. 高雄市: 巨流圖書公司. Göransson, E. P., (director). (2013). 80+ living in Scandinavia. Retrieved from, Stockholm: Nordic Centre for Welfare and Social Issues. Helliwell, J. F., Layard, R., Sachs, J. D., &amp; De Neve, J. E. (Eds.). (2019). World Happiness Report 2019. New York: Sustainable Development Solutions Network. Lütz, I. P., et al., (together with the Nordic Reference group. Each country in the project team is responsible for the information provided to the report.) (2017). Health and health care of the elderly in the Nordic Countries – from a statistical perspective. Retrieved from, Copenhagen: NOMESCO Nordic Medico Statistical Committee.</p>	<p>本課程主要針對第二期之課程內容與執行成果，進行深化! 讓同學在初步了解北歐五國之文化、政策與作為後，如何透過心理學的知識，思考我們社會如何針對高齡化的浪潮、並進行深入的思考與因應。延續第二期之教學方式，本次課程主要透過「課堂的講授與討論、拍攝期末影片的引導及以舉辦世界咖啡館」的方式引導同學深化思考相關議題。</p>
1-2	社會學 (心理系)	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>這門課程將從社會學的觀點來嘗試理解各種社會現象。課程內容將組織成「個人與社會的交織」、「社會不平等」、「變遷中的社會」三大單元，引介社會學的思考方式及重要概念，來解讀臺灣本土的社會萬象。與本</p>	<p>第三期課程會在「變遷中的社會」單元中增加和深化與計畫相關的主題數。在人口變遷向度中，預計除了原有第13週的「人口負成長! 少子化與高齡化」之外，也會將第17週「愛的多元進行式——情慾與親密關係」挪</p>	<p>人口變遷與科技變遷議題牽涉廣泛，在第二期中以單一週別的方式呈現，無法太過全面的呈現其中的複雜性。故在第三期的時候，在人口</p>

計畫相關的單元為「變遷中的社會」，第 13 週討論人口變遷議題，第 14-15 週討論科技變遷（媒介變遷）所帶來的社會效應。

個人與社會的交織	社會不平等	變遷中的社會
W1 課程導論	W8 他厭女她仇男？性別角色與秩序	W13 人口負成長！少子化與高齡化
W2 見樹又見林——社會學的想像	W10 金湯匙與鐵湯匙？階級與階層	W14(手)機在人在，機不在人臥代？資訊科技與社會
W3 你如何長成一個人？社會化	W11 非我族類，其心必異？族群畫界	W15 你用什麼看新聞？媒體與傳播文化
W4 人可以離群獨居嗎？社會團體與組織	W12 誰是迥迥人？偏差行為與社會控制	W16 世界地球村？全球化
W5 假面人生？社會互動		W17 愛的多元進行式——情慾與親密關係
W7 你今天模因 (Meme) 了嗎？文化		

主要教材為《社會學的想像》、《進擊的社

移到第 14 週，並增加討論人口變遷下的多元家庭型態（包括單親、同性婚姻、高齡獨居／共居等）。在科技變遷向度，原本第 14-15 週皆聚焦在媒介變遷所帶來的效應，第三期在這些主題中，也會增加如何運用新興媒介的力量來因應人口變遷議題，如資訊科技如何帶來連結與疏離的可能性，媒體在形式變遷中如何強化對特定族群的既有污名（如高齡污名）。「變遷中的社會」新調整的單元如下：

變遷中的社會	
W13	人口負成長！少子化與高齡化
W14	愛的進行式——親密關係與多元家庭
W15	更連結或更疏離？資訊科技與社會連結
W16	你看到什麼樣的新聞？——媒介變遷與再現
W17	世界地球村？全球化下的社會變動

除了課程主題的變動之外，主要教材與教學方法因在第二期執行期間的效果頗佳，故維持不變。

變遷的面向上新增親密關係與多元家庭的主題，以更多面向的來討論人口變遷下的社會挑戰與因應可能性。而在科技變遷的向度中，深化原有媒介變遷中的討論面向，將其媒介變遷的效應與人口變遷議題連結在一起，看見科技如何可能強化既有污名，以及要將其轉化為改變契機的可能性。

			<p>會學家》、《社會學與台灣社會》、《見樹又見林》、《基礎社會學》中相關主題的篇章。          教學方法為講授+小組討論。課程會依據主題設計適合討論的題綱，讓小組進行討論與發表，藉由同儕激盪來增加課堂內容的吸收度。</p>		
1-3	社會學 (醫社系)	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 <input type="checkbox"/> 選修	<p>教學主旨：於社會學課程的家庭與人口單元，藉由教案的操作與演練，讓同學更能體會高齡社會中的人口與社會變遷，對個人與社會產生的影響。          主要教材：教案、指定教科書          教學方法：講授、互動討論、青銀共學</p>	<p>教學主旨：於社會學課程的家庭與人口單元，藉由教案的操作與演練，讓同學更能體會高齡社會中的人口與社會變遷，對個人與社會產生的影響。          主要教材：教案、指定教科書          教學方法：講授、互動討論、體驗學習</p>	<p>原本於人口單元進行青銀共學的設計，但在上一期的執行過程，由於無法找到合適與足夠的長者搭配進行，導致青銀共學的執行成效與預期有所落差（分十組進行互動，原有十位長者報名，但由於活動沒有強制性，最後活動當日僅來了兩人），無法充分讓長者與同學充分討論，由於青銀共學相當倚賴長者的經驗與分享，而長者的招募過程無法掌控，故將以修課同學的分組討論，並輔以老化體驗，來取代先前設計的青銀共學方式。</p>
1-4	社會統計	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 <input type="checkbox"/> 選修	<p>本課程提供學習者關於描述統計、推論統計的內容，主要教材為統計教科書及教學者自編教材；教學法則包括講述法、發表教學法、團體討論法。</p>	<p>本課程提供學習者關於「以科學方法認識世界、建構知識、理解現在、預測未來」的學習材料，內容包括統計學與社會科學的關係、描述統計、推論統計。主要教材為統計教科書及教學者自編教材；教學法則包括講述法、精熟學習法、發表教學法、團體討論法。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 強調統計學作為一種科學工作，如何用以認識變化萬千的世界。</li> <li>2. 使學者理解社會科學與自然科學的共同性與差異性，以及社會統計與社會科學發展之間的關係。</li> </ol>
1-5	高齡社會健康 照顧導論	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>無調整與修改，按原第二期執行內容進行。</p>		



1-6	認知心理學	<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： 本課程主要引領同學們深入了解人類認知系統的運作及最新認知/神經科學的進展與相關知識，期待同學能將認知心理學之專業知識融入其未來的研究或應用領域當中（如：擴增實境與虛擬實境融入心理治療，心理輔導，與相關應用領域（如：正向心理學，腦科學研究，…等等）。</p> <p>主要教材 教科書： Cognitive Psychology (2017)(作者: ROBERT J. STERNBERG; KARIN STERNBERG) 參考書： Cognition: Exploring the Science of the Mind (2015) (作者: Daniel Reisberg) 認知心理學(第七版) (2017)(作者: Robert J. Sternberg/譯者: 李玉琇·蔣文祜)</p> <p>教學方法 本課程將以講演、認知實驗短片示範、認知實驗實作、課堂討論進行之。並於課後額外舉辦認知心理學相關工作坊深化同學基礎或應用相關知識。並適時介紹認知科學的進展，最新相關的科技新知與報導。</p>	<p>新課程大綱大部分與第二期類似，主要針對第二期之課程特色進行深化。本課程主要以認知心理學之基礎知識為底，擴充介紹認知/神經科學的基礎知識與發展趨勢，並儘量結合最新科技，讓同學對認知系統的運作與應用有相對全面的認識。</p> <p>主要教材 教科書： Cognitive Psychology (2017)(作者: ROBERT J. STERNBERG; KARIN STERNBERG) 參考書： Cognition: Exploring the Science of the Mind (2015) (作者: Daniel Reisberg) 認知心理學(第七版) (2017)(作者: Robert J. Sternberg/譯者: 李玉琇·蔣文祜)</p> <p>教學方法 本課程將以講演、認知實驗短片示範、認知實驗實作、課堂討論進行之。並於課後額外舉辦認知心理學相關工作坊深化同學基礎或應用相關知識。並適時介紹認知科學的進展，最新相關的科技新知與報導。</p>	<p>本課程主要針對第二期之課程內容與執行成果，進行深化! 藉由部份課程與工作坊讓同學深入了解「人口與科技議題」對於人類認知系統共變演化的趨勢。並藉由演講與工作坊，讓同學能夠增加「做中學」的經驗，讓認知心理學相關知識可以與上述前瞻議題與可能解方進行連結。</p>
1-7	醫學社會學概論	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 <input type="checkbox"/> 選修	無調整與修改，按原第二期執行內容進行。		
1-8	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	<p>原課程大綱： 第二期課程透過社會學、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</p>	<p>新課程大綱： 第三期課程除了透過社會學、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，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。課程將修訂與新增分為幾大主題進行討論: 1.數位科技與性別 2. 疾病汙名化 3. 性別與醫療 4. 高齡、健康與照顧 5. 身心障礙與科技等五大議題。上述議題的新增數位科技與性別、</p>	<p>新增數位科技與性別與身心障礙與科技兩大議題。理由為（一）培育數位時代下的性平實踐人才。今日學習者日常生活時刻與手機、網路、電腦形影不離，社群網站更是形構大學生與研究生意識、感知與認同方式。在數位時代</p>

		<p>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>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>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)</p>	<p>身心障礙與科技、高齡與健康三大部份。新增數位科技與性別、身心障礙與科技等議題緣由為呼應生活在數位時代的變異。「數位時代」早在 1995 年 Nicholas Negroponte 在《數位革命》便已提出。1990 年代不但有了數位時代來臨的宣稱, 其後更出現「數位已死」的論調, 皆足見「數位時代」一詞已非新穎, 從「數位時代」思考社會議題與社會變遷有發展將近 30 年。近年來, 亦有論者指出當下已經是「後數位時代」。因此課程更新部份將人文思維與多元媒體接合、媒體混合真實、人與物參與互動的過程的現象結合。</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) 5. 彭秀玲, 〈從” #MeToo” 運動思考台灣性侵害與性騷擾的現狀〉, 《中華團體心理治療》, 第 23 卷第 4 期 (2017 年 12 月), 頁 1-3。</p> <p>教學方法: 本課程保留講授、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。課堂也將搭配業師進行協同教學。</p>	<p>下, 人機合體的賽博格 (Cyborg) 現象無處不在。然而辨識數位時代的性別暴力是非常重要的事情, 因此課程推動首要目的就是要讓學習者在數位時代下辨識性別暴力。(二) 藉課程推動數位時代的情感教育與性別政治為主軸的課程, 並開發具備數位性別議題相關課程與教學。教學上希望學生辨識數位時代性別暴力, 能運用數位女性主義展開行動的可能。執行過程預計開發一系列相關教材以及行動, 教師端將開發書單、網路教材等; 學生端將透過他們善於運用網路社群, 展開行動的可能性。(三) 身心障礙與科技議題, 將更深化科技是解決障礙孩是增加障礙。此部份課程將搭配障礙人權運動者進入課程。</p>
--	--	--	--	---

			4. 陳雪,《當我成為我們:愛與關係的三十六種可能》(印刻,2018)																						
1-9	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	<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、移動與空間等面向所蘊含的健康不平等現象。第三單元為「電腦中介科技」,從資料科學、電玩、VR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。第四單元為「方法和工具」,介紹審議民主、參與觀察和社會設計這三種可用以進行性別化創新的方法,以作為啟發思考的工具。詳細單元主題如下表:</p> <table border="1"> <tr> <td>科技性別化導論</td> <td>健康、空間與移動</td> <td>電腦中介科技</td> <td>方法和工具</td> </tr> <tr> <td>W1 課程導論</td> <td>W4 健康與醫療</td> <td>W10 高齡照護與機器人倫理</td> <td>W15 審議模式與公民參與</td> </tr> <tr> <td>W2 科技如何性別化</td> <td>W5 住宅與鄰里</td> <td>W11 資訊科學與人工智慧 I</td> <td>W16 參與觀察和民族誌</td> </tr> <tr> <td>W3 性別化創新</td> <td>W6 交通移動</td> <td>W12 資訊科學與人工智慧 II</td> <td>W17 社會設計</td> </tr> <tr> <td></td> <td>W7 交通</td> <td>W13 電</td> <td></td> </tr> </table>	科技性別化導論	健康、空間與移動	電腦中介科技	方法和工具	W1 課程導論	W4 健康與醫療	W10 高齡照護與機器人倫理	W15 審議模式與公民參與	W2 科技如何性別化	W5 住宅與鄰里	W11 資訊科學與人工智慧 I	W16 參與觀察和民族誌	W3 性別化創新	W6 交通移動	W12 資訊科學與人工智慧 II	W17 社會設計		W7 交通	W13 電		<p>從第一期、第二期的執行經驗來看,目前的安排頗能適切帶出討論的氛圍,也能促進學生對議題的理解,因此第三期的課程大綱和教學方法維持不變。</p> <p>但在主要教材上,除了仍維持以性別化創新網站為主要教材之外,其餘的教材會依據當前的最新發展與研究積累,挑選加入適合的教材。</p>	<p>科技的創新日新月異,不論是因應新的趨勢發展出新的科技創新,或是將既有的科技物應用到新的領域,都是不斷隨時間演進而必有的發展。本課程其中一目的在於培養學生的科技創新素養,故需要讓學生理解最新的發展與趨勢,才能夠孕養出科技素養跟創新觀點。故在第三期課程的教材上,需要依據目前社會趨勢與研究發展的狀態,更新更為新穎的閱讀教材。</p>
科技性別化導論	健康、空間與移動	電腦中介科技	方法和工具																						
W1 課程導論	W4 健康與醫療	W10 高齡照護與機器人倫理	W15 審議模式與公民參與																						
W2 科技如何性別化	W5 住宅與鄰里	W11 資訊科學與人工智慧 I	W16 參與觀察和民族誌																						
W3 性別化創新	W6 交通移動	W12 資訊科學與人工智慧 II	W17 社會設計																						
	W7 交通	W13 電																							



			<table border="1"> <tr> <td></td> <td>移動</td> <td>玩</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>W8 運動 與休閒</td> <td>W14 虛 擬實境</td> <td></td> </tr> </table> <p>主要教材來自科技部資助翻譯的性別化創新網站 (<a href="http://genderedinnovations.taiwanguist.net/">http://genderedinnovations.taiwanguist.net/</a>)，以及相關主題的期刊文章和專書篇章。課程中另採用自行在課程中開發的「性別大富翁」桌遊，讓學生藉由桌遊的方式來體驗交通移動中的性別不平等，以思考如何創造一個社會包容、而非社會排除的社會基礎建設網絡。</p> <p>教學方法採用類 PBL 的方式，並包含講授與小組討論。每週根據當週排定主題，在課程一開始就拋出提問，接著課程講授的結構就是循著回應這個提問的綱領而來，透過循序漸進的講授，讓學生了解這個提問背後的思考與脈絡。課程的最後再度回到當週提問，透過小組討論的方式，來讓學生重新思考對這提問的答案和想法。</p>		移動	玩			W8 運動 與休閒	W14 虛 擬實境			
	移動	玩											
	W8 運動 與休閒	W14 虛 擬實境											
1-10	老人社會工作	<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 1. 著重老人社會工作實務的基本知能。 2. 充實學生對老化現象及老人問題瞭解。主要教材聚焦在 1. 老年案主的評估 2. 老年社會工作實務方法 3. 老年長期照顧的相關議題 4. 老人機構參觀、服務學習。教學方法包括老師授課、視聽輔助教材、專題演講、實務練習與參觀教學等。</p>	<p>新課程大綱 1. 強化學生對高齡者生命敘說的能力：透過影片、理論、敘事方法討論，協助學生理解、分析高齡者之認知、經驗、需求與價值等生命經驗，並進而以小自傳的形式呈現學習成果。2. 科技元素融入高齡者服務方案設計：依據機構參訪、方案策劃課程、UX 來理解和評估使用者經驗結果後，分組設計創新服務，關注人機互動賦能的设计思考。3. 增加高齡患者的科技照顧議題，配合機器人輔具示範服務。</p>	<p>社會工作不是一項強勢的專業，尤其在高齡照顧領域，跨專業間知己知彼、溝通信任，是提升服務品質的關鍵。因此，期待透過本課程跨專業講者、業師的專業展現，協助學生思考跨領域整合的策略與方法，分析並解決高齡議題未來對人類社會與環境所帶來的挑戰。</p>								
2-1	數位生活記錄	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>本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</p>	<p>從第二期的執行經驗來看，目前的安排頗能適切讓學生建立對 lifelogging 這項新興技術／應用的理解，同時也能刺激其反省新</p>	<p>作為一新興科技，lifelogging 的發展與應用演變的速度很快。本課程</p>								

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。單元主題分列如下：

導論	工具和方法	應用和想像	倫理挑戰
W1 課程導論	W4 個人化資訊管理工具	W7 醫療照護 I	W13 隱私概念
W2 數位生活記錄入門	W5 穿戴式裝置	W8 醫療照護 II	W14 隱私案例：數位國民身分證
W3 量化自我	W6 物聯網	W10 日常行為分析	W15 記憶 I
		W11 消費與行銷	W16 記憶 II
		W12 社群互動	W17 方法倫理

主要教材如下：

Bell, Gordon and Jim Gemmell 著，顏誠廷譯 (2010)。《數位記憶革命：未來生活趨

興科技中蘊涵的人文社會之衝擊議題，進而去思考更具適用性的創新介面設計。所以在第三期的課程中，課程大綱、教學方法會繼續延續，但在教材內容上，則會依據目前社會趨勢與研究發展的狀態，更新更為新穎的閱讀教材。

的目的在於讓學生熟悉此新興科技，並能跟隨此科技的最新應用，來理解其對社會造成的效益和衝擊。故在教材上，需要讓學生理解最新的發展與趨勢，才能夠跟隨社會脈動作出應變。所以在第三期課程的教材上，需要依據目前社會趨勢與研究發展的狀態，更新最新的案例和教材。

			<p>勢與 10 大商機》。台北：時報出版。</p> <p>其餘教材則為相應主題的期刊文章。</p> <p>教學方法採用課堂講授+小組討論的形式，其中有一週採用翻轉教室的方法，請學生課前觀看指定影片，課堂上進行小組討論。</p>		
2-2	高齡健康照護團隊及科技運用	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	無調整與修改，按原第二期執行內容進行。		
2-3	方案設計與評估	<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：本課程是社工系必修，因社會工作專業發展對於人群服務組織的責信標準日益提昇，專業工作人員對於工作規劃、服務輸送、預算與績效管理、方案評鑑的理論與技術亦需具有紮實的訓練基礎。本課程將透過課堂講授、小組方案實作、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，以協助學生具備方案設計與評估的知識與能力。</p> <p>教學方法：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教師講授</li> <li>2. 準時出席上課及參與課堂討論</li> <li>3. 出席小組和 TA 討論</li> <li>4. 閱讀指定教材</li> <li>5. 以閱讀論文的方式瞭解國內外實務案例主要教材：</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 高迪理譯（2018）。服務方案之設計與管理（五版）。台北：揚智文化。</li> <li>2. 鄭怡世（2015）。成效導向的方案規劃與評估（二版）。台北：巨流圖書公司。（學校電子書）</li> </ol>	<p>新課程大綱：「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。</p> <p>教學方法</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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</li> </ol>	<p>21 世紀的到來，社會結構不斷在改變，像是高齡化社會的來臨，如何延緩老化，避免社會邊緣化，以維持長輩們的生活品質，是我們需要思考的問題；少子化現象的發生，如何在維持家庭功能和降低生活、照顧壓力之間取得平衡點，有待商量出一個適當的對策。面對種種社會變遷的議題，相關產業想要在市場中奪得先機且站穩腳步，就必須因應時勢發展出不同的樣貌。日新月異的科技和醫療技術，藉由嘗試不一樣的靈感和創意，設計出符合社會所需的產品和服務，無疑是創造新商機最好的方法之一。除此之外，依然有許多的社會問題正同時發生，未來也還有更多的挑戰需要應對。各議題都有其複雜性和多重</p>



			<p>（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、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</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 高迪理譯（2018）。服務方案之設計與管理（五版）。台北：揚智文化。</li> <li>2. 鄭怡世（2015）。成效導向的方案規劃與評估（二版）。台北：巨流圖書公司。（學校電子書）</li> <li>3. Change by Design: How Design Thinking Transforms Organizations and Inspire Innovation, 中譯本《設計思考改造世界》。Tim Brown, 吳莉君譯。台北：聯經。2010。</li> <li>4. This is Service Design Thinking: Basics, Tools, Cases。Marc Stickdorn and Jakob Schneider, 中譯本《這就是服務設計思考》，池熙璿譯。台北：中國生產力中心。2013。</li> <li>5. Universal Methods of Design. Bruce Hanington &amp; Bella Martin, 中譯本《設計的方法》，趙慧芬、林潔盈、吳莉君譯。台北：原點。2012。</li> </ol>	<p>的影響因素存在，身為站在社會第一道防線的社工專業者，必須具備綜觀且全面性的思維和視野，因此在專業的學習上，與其越走越深，不如越走越廣。走在廣泛學習的道路上，我們擁有更多的機會和跨領域的人才進行合作，每個專業各司其職，在過程中多元的思考問題面向，激盪出更多創新的想法，讓不同領域的專家找到交集，設計出可以共同執行的方案。</p>	
3-1	應用心理學實務與實習	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	<p>本課程強調心理學理論與實務整合，透過與業師合作以整合學校所學，並做為學生日後職涯選擇之參考，課程進行方式為期初分發至業師專案或機構見習，並安排1~2次機構參訪交流，同時授課教師也會進行專業督導。教學方法採用教師授課、團體討論/個別督導、執行專案或機構見習。</p>	<p>本課程強調心理學理論與實務整合，透過與業師合作以整合學校所學，並做為學生日後職涯選擇之參考，課程進行方式為期初分發至業師專案或機構見習，並安排1~2次機構參訪交流，同時授課教師也會進行專業督導。結合授課教師及業師的專長，設定「高齡的數位幸福實踐」為題，進行探討或研</p>	<p>搭配 UFO 計畫預計經營出具有共識之業師，希望能夠朝著共同方向培育符合本計畫精神的前瞻人才。</p>

				發。教學方法採用教師授課、團體討論/個別督導、執行專案或機構見習。	
3-2	社會工作實習 (三)	<input type="checkbox"/> 校必修 <input checked="" type="checkbox"/> 院系必修 (可選組) <input type="checkbox"/> 選修	本課程原為本系社會工作專業實習課程，為分組方式進行，著重方案的設計與執行。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、及成果評估與發表等階段。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。教學方法有：課程講授、臨床實務實習、個別與團體督導。主要教材：與高齡輔具、失智照顧、方案評估等實作主題相關的期刊文章。	新課程大綱，主要是：1.認識機構：了解機構服務對象特性及需求，並蒐集往年科技前瞻議題融入實作之相關可用訊息，繼而訂定初步方向，並開始進行需求評估；2.方案撰寫與送審：運用學校所教方案設計之技巧，撰寫高齡跨域照顧服務議題之方案計畫書，並參加計畫書審查歷程，斟酌審查委員意見修訂計畫書內容；3.方案執行：服務對象選定、服務前置準備、跨域服務行動執行；4.成果彙整與發表：製作活動成果報告，評估服務效益；5.從實習方案中，探索專業自我與成長：檢視科技前瞻思維學習前後服務成果之異同；6.於實習中適應機構的人際互動，以及觀察了解人機互動設計對於高齡人口之賦能。教學方法：除原有課程講授、臨床實務實習、個別與團體督導外，增加醫療管理與資訊學系、物理治療、職能治療等跨域工作坊、個案研討會的參與；強化實習初期機構認識課程的比重，安排服務對象拜訪與人機互動經驗評估。主要教材：除原有高齡輔具、失智照顧議題之期刊閱讀外，增加高齡科技前瞻議題相關成效評估之文獻。	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，提升長者接觸生活科技（如 VR、APP、網路虛擬社群等）的機會，促使年長者社會互動與支持的多樣性，讓年長者的社會生活變得更有意義與色彩。其次，從前瞻的思維出發，思考如何在實習方案的發展過程中，透過跨領域知識與方法的整合，分析並解決高齡議題未來對人類社會與環境所帶來的挑戰。
3-3	社會調查科學 與實務	<input type="checkbox"/> 校必修 <input type="checkbox"/> 院系必修 <input checked="" type="checkbox"/> 選修	本課程屬於總結性課程，學習者運用所學關於研究法、分析工具等相關課程，進行具有意義的社會議題探討，並完成一份具體且完整的社會調查報告。主要教材包括研究法相關書籍、教學者自編講義；教學方法包括探究教學法、討論法。	本課程屬於總結性課程，學習者運用所學關於研究法、分析工具等相關課程，進行具有意義的社會議題探討，並完成一份具體且完整的社會調查報告。主要教材包括研究法相關書籍、教學者自編講義、與調查議題相關的實徵研究文獻；教學方法包括問題解決為導向的教學法、探究教學法、討論法、發表教學法。	1.增加「與調查議題相關的實徵研究文獻」，輔導學習者具有蒐集資料、閱讀資料、整理資料、引用資料的能力。 2.教學法增加發表教學法，讓學習者的社會調查成果得以呈現，並與大眾交流。

## 肆、預期成果及效益評估

### 一、預期質性成果

自第零、一、二期的計畫中，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，在發展瞻遠人才的環境機制之面向，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七項核心能力指標。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，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：

- 透過課程結構修正與調整，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。

### 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	16		整合既有課程與創新課程，推廣本計畫的修課路徑，增進與永續學生三階段課程的連結與成果。
	人社領域學生修課人數達 1/2 以上之課程門數	16		
	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）	5	31	
師資	參與課群授課教師總人數與教學時數	9	774	永續經營跨域教師社群，持續對於人口與科



項目		數量		預期亮點說明
	業界師資總人數與教學時數	10	40	技變遷前瞻議題共學與討論。
	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	719		影響學生意識到人口結構與科技變遷後的未來台灣社會相關議題，透過課程與發展的教案、教材與教具導入本計畫的前瞻視野，並培養學生具備未來人才在認知、情意與技能中所需要的相關能力。
	修畢三門以上課程之學生總人數	250		
	教學助理培育總人數	8		
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		
	研發跨域教材單元數及創新處(例如：教科書、文章、PPT)	16		
	研發跨域教案單元數及創新處	16		
	研發跨域教具單元數及創新處	16		
場域與學習風氣營造 (請依計畫內容自行訂定)	跨院讀書會	1		以人社院為中心，透過籌辦跨學院間的活動與推廣相關的影片、文章發表，營造校內跨域共學的學習風氣。
	推廣人口與科技變遷導論課程	1		
	推廣高醫前瞻計畫大眾/校園影片	1		
	教師社群專題講座	6		
	前瞻議題課堂講座	8		
	網路/期刊專文發表	8		
	校外參訪	1		
	第三期成果展	1		
學習成效評估方法 (請依計畫內容自行訂定)	發展人口結構與科技變遷之成效評估調查表	1		發展適用於本院計畫的學習成效評估方法，有效針對課程做滾動式修正與精進，逐年深化教師與學生的前瞻視野與課程改良。
	發展跨域的質性評量方法	1		
	完成學習成效評估之課程佔總課程數之比例	1		
業界合作 (請依計畫內容自行訂定)	業界參訪次數與總人數	8	300	連結南臺灣的業界場域，建立產學合作永續經營的機制。
	業界見習總人次與總時數	0	0	
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	15	透過教師間跨專業交流打破各院、系所間壁壘分明的界線，形成跨領域合作的教師社群，達成「人口與科技變遷導論」課程共備，。
	跨校教學研究團隊數與參與教師總人數	1	15	
	教師社群成果及影響力*	1		
交流研習	辦理教師研習會/工作坊總場次數	2		
	參與教師研習會/工作坊總人數及比例	20	66%	
	交流研習成果及影響力	1		
國際教學合作	國際視訊研討會	1		與國內外(如:日本和北歐)專長於科技及人口

項目		數量	預期亮點說明
			等相關議題之學者固定交流。
記錄、彙整與推廣	分享計畫執行所遇之難題與解決方式（第三期起始填寫）	4	撰寫本計畫在執行四大目標的困難與解方，提供給未來執行教育部先導型實驗計畫相關人員參考。
	個案撰寫	4	撰寫前瞻思維、教師社群、教學模組與學習成效四大個案，串聯本計畫的研發精隨，影響未來人社院短中長期發展目標。
	專文	8	將前瞻議題相關教案撰寫成專文的方式，推廣至網路專欄或相關教育期刊。
	論文	1	提出課程設計融入台灣高齡與科技變遷後學生的學習成效。
	專書	1	第三期籌備專書，預計在第四期發行，專書的出版能拓展人社院在校園的影響力。
	影音出版品	5	建立向大眾推廣的前瞻議題影音出版品，由校園為中心，擴散至社會，深化社會大眾對於人口與科技變遷相關的前瞻議題的認知。
	計畫網站	1	將計畫課程與環境機制相關紀錄數位化至網站、計畫活動等，並設置於本院首頁，提高院內師生對前瞻議題的興趣與重視。

### 伍、當期計畫推動進度規劃

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	備註
教學助理培訓	■	■					■	■					2場
高醫前瞻計畫大眾/校園影片	■	■	■	■	■	■	■	■					1部
教師社群專題講座			■	■	■	■	■	■	■				6場
前瞻議題課堂演講		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		8場
人口與科技變遷導論課程共備	■	■	■	■	■	■							1門
專書籌備	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	1年
前瞻議題教學模組		■	■	■	■	■							3組
個案書寫	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	4篇
(期中考核)						■	■	■					
國際視訊研討會								■	■	■			1場
網路/期刊專文發表						■	■	■	■	■	■	■	8篇
第二屆跨院讀書會						■	■	■	■	■	■		1場
校外參訪								■	■	■			1場
第三期成果展									■	■	■		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	

(表格如有不足，請自行增列)



## 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
	計畫主持人	呂佩穎	人文社會科學院/ 院長兼醫學教育暨人本化研究中心/副主任	統籌計畫與執行國際視訊研討會。	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
	共同主持人 (一)	陳武宗	醫學社會學與社會工作學系/副教授	規劃校外參訪、規劃教師社群專題講座、個案書寫、執行計畫課程、執行跨院讀書會、人口與科技變遷導論課程共備。	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 (二)	余貞誼	性別研究所/助理教授	規劃第三期成果展、籌備專書、統籌網路/期刊專文發表、執行計畫課程、個案書寫、執行跨院讀書會、人口與科技變遷導論課程共備。	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
	共同主持人 (三)	謝文中	醫學社會學與社會工作學系/助理教授兼人社院行政教師	規劃第三期成果展、總整應用課程計畫書審查、專書籌備、執行計畫課程、個案書寫、論文發表、執行跨院讀書會、人口與科技變遷導論課程共備。	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)
	共同主持人 (四)	尤素芬	醫學社會學與社會工作學系/副教授兼人文社會科學院教學組組長	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	衛生政策、職業健康政策、移工健康、專業倫理教育
	共同主持人 (五)	林彥克	醫學系/副教授	協助規劃國際視訊研討會。	醫學、生物醫學倫理、醫學教育、管理學
	協同主持人 (一)	吳相儀	心理學系/副教授兼高雄醫學大學正向心理學中心/主任	總整應用課程計畫書審查、計畫課程執行、執行跨院讀書會、人口與科技變遷導論課程共備。	正向心理學、強項與美德、教育心理學
	協同主持人 (二)	簡淑媛	高雄市護理師護士公會理事/長期照護工作推動主委	協助推廣計畫理念至院、校外、針對計畫之執行提供建議。	社區衛生護理、長期照護、老人護理

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
			高雄市家庭照顧者關懷協會/常務理事		
	專任助理(一)	吳薛晶	教育部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	追蹤計畫執行進度、教學助理培訓、協助規劃計畫活動、召開每季核心成員會議、協助活動前後置作業。	學歷：國立成功大學教育研究所碩士；國立高雄師範大學教育學系學士。 專長：教育心理學。
	核心成員(一)	邱大昕	醫學社會學與社會工作學系/教授	前瞻議題課堂演講、執行計畫課程。	身心障礙研究、醫學社會學、科技與社會
	核心成員(二)	林錦宏	心理學系/副教授兼人社院教學組組長	個案書寫、規劃高醫前瞻計畫大眾/校園影片、人口與科技變遷導論課程共備。	認知心理學，神經心理學，決策神經科學，神經經濟學
	核心成員(三)	林東龍	醫學社會學與社會工作學系/教授兼主任	人口與科技變遷導論課程共備、專書籌備。	醫學社會學、社會工作哲理、社會參與
	核心成員(四)	陳建州	醫學社會學與社會工作學系/副教授	規劃第三期成果展、前瞻議題課堂演講。	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
	核心成員(五)	李淑君	性別研究所/助理教授兼人社院研發暨國際組組長	國際視訊研討會、執行計畫課程、前瞻議題課堂演講。	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
	核心成員(六)	劉千嘉	醫學社會學與社會工作學系/副教授	執行計畫課程、網路/期刊專文發表。	族群研究、家庭社會學、人口研究、次級資料分析、調查研究
	核心成員(七)	張江清	醫學社會學與社會工作學系/講師	執行計畫課程、網路/期刊專文發表、校外參訪。	老人社會工作、家庭社會工作
	核心成員(八)	鄭怡玲	心理學系/助理教授	協助規劃教師社群專題講座。	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
	核心成員(九)	蔡哲嘉	腎臟照顧學系/教授	協助規劃教師社群專題講座、國際視訊研討會。	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

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
	核心成員(+)	湯人仰	醫學影像暨放射學系/副教授	提供課程與環境機制建議。	癌症治療、分子生物學

僅供計畫公開使用

