



人文及社會科學知識跨界應用能力培育計畫
Project of Cultivation of Humanities and Social Sciences
Competence in Interdisciplinary Field Application

教育部資訊及科技教育司

人文及社會科學知識跨界應用能力培育計畫 Project of Cultivation of Humanities and Social Sciences Competence in Interdisciplinary Field Application

第 2 年計畫期中報告

計畫名稱	社區健康促進的新解方：人文社會 X 健康管理 + 黑客松 X 參與式預算		
執行單位	臺北醫學大學		
計畫主持人	林建煌	單位/職稱	副校長
計畫聯絡人	林志龍	單位/職稱	教務處 教學資源中心主任
辦公室電話	(02)6638-2736 #1258	E-MAIL	tmuhfcc@gmail.com
辦公室地址	110 臺北市信義區吳興街 250 號		
經費	1. 總經費(=A+B) <u>5,000,000</u> 元 2. 申請教育部補助經費(A) <u>4,000,000</u> 元 3. 學校配合款(B) <u>1,000,000</u> 元		
成果交流平臺	計畫網站網址 http://www.tmuhfcc.info 社群平臺網址 https://www.facebook.com/tmuishp		
執行期程	106 年 2 月 1 日至 107 年 1 月 31 日		

目錄

壹、團隊基本資料	3
一、計畫團隊成員	3
二、1052 學期課程簡表	3
貳、計畫願景與價值	4
參、課程執行策略與成效	4
一、課程跨域規劃與設計創新	4
二、課程連結與其效益	4
三、原訂計畫與實際執行之差異	5
肆、實作模擬場域	5
一、跨域共創與教學連結	5
二、外部單位互動與合作	5
三、建置過程之困難及解決方法	6
伍、行政體制	7
一、校內變革與影響	7
二、團隊共識與教師社群	7
陸、社會影響力	7
柒、整體綜效	7
附錄一：教師社群活動列表	8
附錄二：學生社群活動列表	10
附錄三：課程彈性調整模式	11
附錄四、專案式課程調整	13
附錄五、專案式課程總表更新	13

壹、團隊基本資料

一、計畫團隊成員

計畫分工	姓名	單位	職稱
計畫主持人	林建煌	副校長室	副校長
計畫執行長	朱娟秀	教務處	教務長
協同主持人	林益仁	醫學人文研究所	副教授
協同主持人	許怡欣	醫務管理學系	副教授
協同主持人	唐功培	醫學系醫學教育暨人文學科	助理教授
協同主持人	張錫輝	通識中心	副教授
協同主持人	蔡博方	醫學人文研究所	副教授
專案教學人員	林子新	醫學人文研究所	助理教授
場域/媒體助理	曾廣芝	教學資源中心	專任助理
課務/財務助理	蘇筠雅	教學資源中心	專任助理

二、1052 學期課程簡表

課程名稱	授課老師	內容	學生數	方案數
高齡者教育與多媒體應用	林珏赫	透過學習高齡者教育相關理論、參與場域實作，學生能具備以高齡者學習為導向的多媒體專業應用知識與技能。	45	9(4)
生態社區營造	林益仁	面對台灣即將邁入超高齡社會，從學校周邊社區著手結合具地理學、生態學、社會學、人類學、心理學、歷史學專長的教師引導學生進行社區探查與重新思考「生態社區」的概念。	20	10(2)
醫務管理專題討論	許怡欣	邀請管理專家分享管理相關實務經驗，瞭解當前重要議題，並探討管理理論與實務之結合。	62	10(2)
高齡者社區照護實習	郭麗敏	運用高齡者社區照護理論，針對社區進行社區評估，並要求學生參與社區高齡者之照護。	37	4(2)
學習理論與實務	唐功培	以心理學、社會學、教育學為知識基礎，要求	32	5(5)

課程名稱	授課老師	內容	學生數	方案數
		學生自行規劃教學方案或健康促進方案。		
醫療保健政策分析	許玫玲	學生透過學習政策分析的基本概念與「個案研討法」，培養其醫療保健政策分析的能力。	18	6(6)
社區健康促進創議工作坊	林子新	運用社會學研究方法、相關文獻的讀書討論會及模擬場域實作，推動學生找尋一種以促進社區健康為目標的創新組織，有效促進社區民眾的健康生活。	6	1*
生醫黑客松	許怡欣	藉由三天兩夜的活動設計，聘請校內外講師講課給予學生密集性的課程訓練，培養覺察問題並提出解決方案的能力。	100*	9-10

*括弧內的數字表示參與專案式課程方案成果競賽之方案數

*工作坊與黑客松課程尚在進行中暑期課程未能統計部分項目僅能預估

貳、計畫願景與價值

藉由跨領域合作學習，讓學生思考「為何及如何在臺灣發展社區醫療？」與「台灣理想可行的社區醫療組織運作模式？」等真實世界問題。

參、課程執行策略與成效

一、課程跨域規劃與設計創新

本計畫課程跨域規劃分為：知識與空間的跨域。

(一)知識的跨域：

透過專案學習的方式，讓學生應用整合不同領域知能：「設計衛教方案」、「執行與評估」、「多媒體運用」、「實作田野調查方法」、「學習社會醫學研究方法及倫理」、「撰寫計畫書」與「規劃營運模式」。

(二)空間的跨域：

藉由本計畫課程將學生帶入暖暖、北投以及大安三個場域。

二、課程連結與其效益

1052 學期課程連結的方式為「競賽」及「工作坊」兩種。

(一)競賽：

本學期 8 門課程共產出 44 個小組方案，其中 21 組參與 5 月 11 日至 6 月 8 日所舉辦的 5 場方案成果競賽。關於方案成果將在第六章節「社會影響力」中詳述。1061 學期也將舉辦「創設計畫書」、「參與式預算提案」兩競賽以及課堂期末成果分享會，持續鼓勵學生提出創新方案。

(二) 工作坊：

工作坊的課程規劃分為已辦之工作坊、已規劃完成之工作坊。

1. **已辦之工作坊**：「社區健康促進創議工作坊」實際帶領學生認識北投、暖暖場域，讓參與工作坊學生能於9月份生醫黑客松中擔任助教帶領小組提出北投、暖暖場域發展社區健康促進方案。
2. **已規劃完成之工作坊**：「生醫黑客松」、「參與式預算工作坊」。9月8日至9月10日所辦理的「生醫黑客松」原為醫管系的必修課，今年與計畫合作開放外系同學參與。相關的學生、導師、業師與學長姐名單已確認，並預計產出10組方案。1061學期之「參與式預算工作坊」將帶領學生於大安區全安里及法治里進行田調並提出社區健康促進之方案。

三、原訂計畫與實際執行之差異

(一) 方案評估指標修正

原計畫中評估學生的學習表現為單一指標，無法符合三個系所專案式課程教學目標之多樣性。故將學生方案評估指標分為覺察問題與提案兩項：

1. **覺察問題**：旨在認識真實世界問題，以「高齡者社區照護實習」、「高齡者教育與多媒體應用」為例，此類課程之目標為讓學生用社會科學調查方法與專業知識發現問題，因此，此類課程學生方案評估指標應著重於：(1)主題的新穎性 (2)假說發展的嚴謹性 (3)資料蒐集及研究方法的適當性。
2. **提案**：只在檢核提出解決問題的方案的能力，以「醫務管理專題討論」為例，課程讓學生針對健康促進之需求及創新產品，提出具有商機之解決方案。故此類課程學生方案之評估指標應著重於：(1)創新性 (2)可行性 (3)預期貢獻 (4)啟發性。

(二) 場域的增加

計畫執行過程中考量地緣之便與授課教師、學生之機動性，擴展了大安社區為新的場域，並將作為1061學期參與式預算課程主要推動場域。此新增的場域執行上的困難將於「建置過程之困難及解決方法」中詳述。

(三) 專案式課程調整

本計畫所實際執行的課程中雖名稱與原訂計畫課程有所差異，但仍維持相同開課數量，專案式課程前後對照請詳如附錄四。

肆、實作模擬場域

一、跨域共創與教學連結

藉由場域所提出之議題及需求，成為學生於專案式課程中主要學習任務。教師於課堂中提供知識與技能協助學生完成這些學習任務。以「高齡者教育與多媒體應用」為例，學生於北投場域學習到失智症照護之相關知識，並藉此提出改善構想。

二、外部單位互動與合作

我們藉由共同經營場域、參訪活動及安排校外單位負責人講座，以下為與校外單位合作情形：

相關場域	單位	LOGO	主要議題	合作方式
北投	北投文化基金會		失智症照顧者互助服務、失智症友善社區	1. 場域參訪課程 2. 安排專家講座 3. 社區醫療現況調查
暖暖	小暖蛋社區照顧協會		長者照護者喘息服務與培力	1. 場域參訪課程 2. 安排專家講座 3. 實作模擬場域設計與協同經營
暖暖	86 設計公寓		場域空間設計	1. 場域參訪課程 2. 安排專家講座 3. 參與式設計 4. 社區營造
大安	法治里里辦公室	(無)	參與式預算	1. 與區域參與式預算業務承辦人員聯繫，請益相關規定、時程和理念精神。 2. 與里長洽談模擬提案之規劃。 3. 社區醫療現況調查
	全安里里辦公室			
	大安區行政中心			

三、建置過程之困難及解決方法

本學期場域實作的地點分別為：北投、暖暖及大安三個社區。

(一) 北投場域

因洪德仁醫師長期經營北投當地場域並實際參與多項業務，如：建置失智症友善社區、建置北投環境博物園區…等。因此，北投文化基金會提供北醫學生許多參與的機會，本計畫教師亦期待給予對方更多的回饋及參與，但礙於校內課程既有進度安排及學生自身其他規畫，校內師生所能參與程度有限。所幸獲得北投文化基金會同仁的體諒與彈性，使得北醫與北投的合作可以持續進行。

(二) 暖暖場域

在實作模擬場域的建置上，因基隆氣候潮濕多雨，建構需把握少雨之季節先做好防水工程以及屋頂修繕。另，由於希望實作模擬場域可以由學生共同參與空間設計，因此需與在地組織夥伴以及工程人員溝通。最後，在權衡下先進行空間的整理與結構之鞏固，並於暑期的工作坊讓同學進行初步的發想與激盪，讓在地夥伴與北醫團隊皆能對此空間之運用有更多的想像，亦能檢視空間之設計是否符合其目的以及預期的擴散效益。

(三) 大安場域

本計畫團隊教師對大安場域經營經驗尚淺，對於當地的需求及與居民間的聯繫認識不深，仍需長期的經營。因此，將課程學生多次帶往場域中以田野探查、訪調的方式，來了解社區真實所需以規劃 1061 學期在此推動參與式預算模擬提案。

伍、行政體制

一、校內變革與影響

本次專案式課程盤點計畫所需之核心知能，並在不同課程中配合融入跨領域能力，以跨學院合作的方式共創兼具跨域學習及培力、場域學習與彈性多元的創新教學模式。

二、團隊共識與教師社群

從今年2月1日迄今，總計召開8次計畫討論會議，其中包含兩次課程說明會議（詳見附件一）。透過會議凝聚教師共識、培養團隊默契以及互相報告各子計畫執行進度，共同解決實務面的問題，並彼此砥礪及支援。

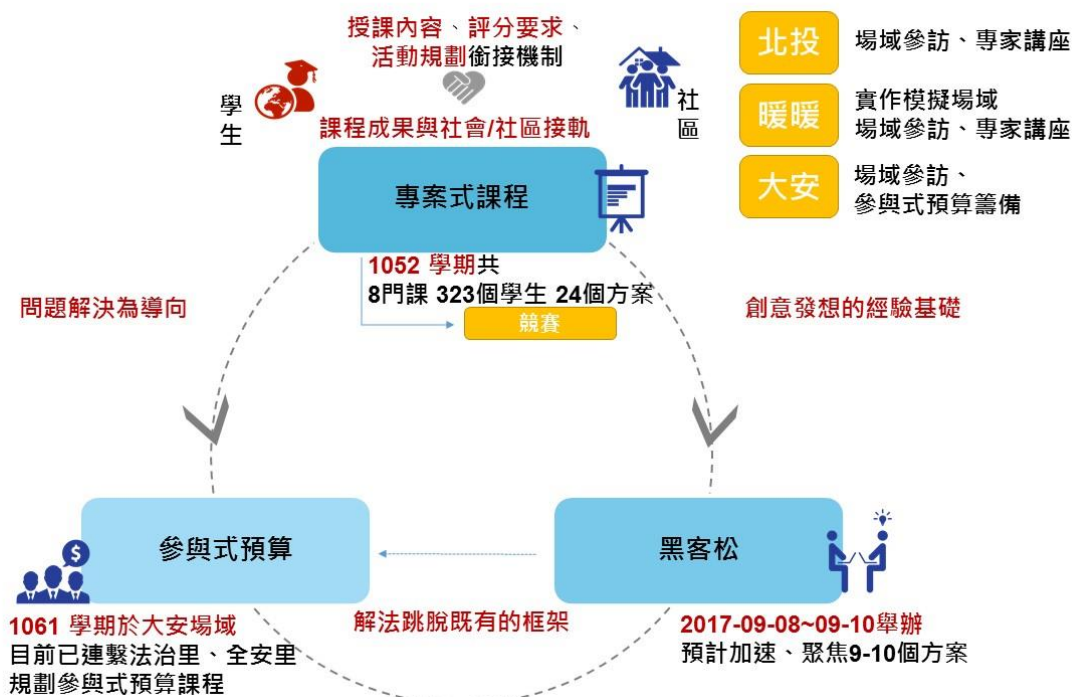
陸、社會影響力

透過1052學期所舉辦的方案成果競賽，能看出各課程專業知識與計畫融入式課程之結合所帶來的影響，以這學期方案成果競賽獲獎同學為例：

- 1.優等組：透過課程中的場域學習與結合護理專業知識後，提出了培力每天下午在社區公園的阿嬤，讓他們能成為推廣基礎醫療知識的志工，而社區阿嬤也給予熱烈反應，期望能共同促進社區健康。
- 2.佳作組：透過課堂中的多元面向分析方法、專案式課程所帶來的啟發，認識了「地板滾球」這項運動並規劃，推廣這項運動成為年長者健康促進的新解方。

藉由競賽可以發現專案式課、場域實作的設計以及將課程與競賽相連結，能促進學生主動覺察問題並提出問題解決導向的創新醫療方案（學生作品與照片請詳見：社區醫思）。

柒、整體綜效



附錄一：教師社群活動列表

在教師社群的部分主要是透過兩方面的經營：

1. 透過由計畫小組與核心教師社群的會議討論擬定計畫核心價值、精神、推展方式與即時回應執行層面的問題。
2. 藉由校內教務行政人員、主管機關與計畫小組定期的會議簡報檢核計畫執行進度與進行可能的校內資源之整合運用。

日期	主題	主要參與者
2/17	期初課程設計討論	醫學人文研究所所長、專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
2/22	計畫啟始會議	林副校長、教務長、教學資源中心主任、醫學人文研究所所長、專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
3/2	暑假社區健康促進工作坊討論	專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
4/27	計畫執行進度報告	教務長、教學資源中心主任、專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
5/23	計畫未來規劃與方向討論	專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
6/19	期末成果檢討	專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
6/20	期末執行成果報告	教務長、教學資源中心主任、專案教學人員、參與計畫教師、專任助理
7/4	106-1 學年專案式課程徵件說明會	專案教學人員、參與計畫教師、專任助理

教師社群名單

主要參與師長			
計畫成員			
協同主持人	林益仁	醫學人文研究所	副教授
協同主持人	許怡欣	醫務管理學系	副教授
協同主持人	唐功培	醫學系醫學教育暨人文學科	助理教授
協同主持人	蔡博方	醫學人文研究所	副教授
專案教學人員	林子新	醫學人文研究所	助理教授
單一專案式課程			

專案式課程教師	林珏赫	高齡健康管理學系	助理教授
專案式課程教師	郭麗敏	高齡健康管理學系	助理教授
專案式課程教師	許玫玲	醫務管理學系	副教授
專案式課程教師	張國城	通識教育中心	副教授
專案式課程教師	施聖文	通識教育中心	助理教授
社會學課群			
專案式課程教師	高美英	醫學人文研究所	副教授
專案式課程教師	施麗雯	醫學人文研究所	助理教授
社會醫學概論課群			
專案式課程教師	李信謙	醫學系	副教授
專案式課程教師	陳建宇	醫學系	助理教授
夥伴計畫成員			
夥伴計畫成員	曾美芳	通識教育中心	助理教授
夥伴計畫成員	簡慧貞	通識教育中心	助理教授
夥伴計畫成員	褚滢瑩	人文創新與社會實踐研究中心	博士後研究員
夥伴計畫成員	張育誠	人文創新與社會實踐研究中心	博士後研究員
講者與業師			
講者/業師	陳美惠	衛生福利部雙和醫院	社區護理組組長
講者/業師	余儀呈	芝山生活家	創辦人
講者/業師	呂忠穎	臺北醫學大學附設醫院	社區行政組組長
講者/業師	何麗娟	南投縣仁愛鄉衛生所	護理長
講者/業師	楊雅婷	台商資源國際集團	執行長
講者/業師	洪德仁	北投文化基金會	創辦人
講者/業師	李爾喬	小暖蛋社區照顧協會	協同創辦人
講者/業師	郭孟瑜	86 設計公寓	協同創辦人

附錄二：學生社群活動列表

在學生社群的部分主要是透過兩方面的經營：

1. 透過由計畫專任助理管理的臉書社團進行線上社群交流主要透過活動、議題的分享進行主題式交流。
2. 透過由計畫專任助理統籌或學生自主發起之實體培力或討論活動。

日期	主題	主要參與者
4/20	影像紀錄工作坊	專案教學人員、專任助理 專案式課程學生
4/24	「社區醫思脫殼版」臉書社團成立	專任助理、 專案式課程學生
5/5	媒體組小組討論時程與經營方式	專任助理、兼任助理
5/9	方案成果競賽推流	專任助理、兼任助理、 臨時人員
5/14	方案成果競賽檢討會	專任助理、兼任助理、 臨時人員
6/8	媒體組小組討論專欄規劃	專任助理、兼任助理
6/26	訪談前小組討論	專任助理、工作坊學生
7/6	媒體組小組討論專案影片規劃	專任助理、兼任助理
7/10	[通訊會議]線上讀書筆記討論會	工作坊學生
7/11	「社區醫思脫殼 TALK 版」臉書社團成立	對外議題平臺
7/22	讀書小組討論會	工作坊學生
7/24	《後資本主義政治》讀書會	專案教學人員、專任助理、工作 學生
8/28	[預計]健康促進相關圖書讀書分享會	專任助理、工作坊學生

附錄三：課程彈性調整模式

時間	執行難處	調適方式
課程籌備期	如何吸引專業式課程教師及學生加入，達到校內擴散的效果。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與通識課程合作開立專業門檻較低的課程增強學生修課意願。 2. 採取融入式課程教學設計讓專案教學人員帶領 2 至 4 週的場域實作與專題式演講課程增強教師參與意願。
學期中	如何解決場域中課堂所面臨的問題，削減執行間的落差。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以彈性授課的方式降低師生往來場域之交通成本，師生與場域夥伴亦可彈性協調參訪時間不受限於制式的課綱規劃，提升學生參與意願。另因已將場域學習之時數納入正式課程時數，將根據該課程之融入比，給予相對應的課堂數進行自主學習，學生可不必實際到班，自由運用該週課堂時間。 2. 參訪後，以學生社群或課堂討論的方式，即時分析與檢視所觀察到的問題。 3. 礙於學期時間有限，鼓勵學生自行拜訪場域與進行人物訪談，且透過社群討論的方式陪伴學生歸納其觀察與問題意識。
	如何即時收取課程進行時之師生建議	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過即時通訊群組隨時進行聯繫，並在發現問題時，以問題導向的方式召集相關人員進行問題討論與解決方案。如：北投場域學習時學生向助理反映，感覺未能理解參訪所能學習到的部分，在與專案教學人員、在地組織夥伴討論後，在場域參訪前先進行簡要指引並更改參訪路線與場域介紹之內容。 2. 由專任助理進行跟課與拜訪並經營學生社群，了解師生在參與中遇到的困難。 3. 由專任助理整理來自計畫信箱、臉書專頁等聯絡平臺所得到的建議，並召集相關人員進行問題分析與共思解決方案，如：1052 方案成果競賽後，有學生對於競賽辦法等有些建議，專案小組立即召開會議進行解決方案的討論並優化 1061 學期競賽辦法
學期末	如何將本計畫課程模式擴散至其他課群吸引更多學生加入以及如何對校外場域進行的影響	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦專案式課程徵件說明會，對課堂教師宣傳計畫理念並以共時共班教學的課程設計連結各參與課堂，達到相互交流與共同學習的效果。

		<p>2. 透過工作坊、生醫黑客松與參與式預算三種課程設計，帶領學生進入大安場域進行參與式預算的實作試驗，進而促成校外擴散的效果。</p>
	<p>對於師生課堂反饋之因應</p>	<p>1. 透過問卷調查、質性訪談了解專案式課程師生對於加入計畫所感到的優點與困難，並在整理回饋後，召開計畫核心小組會議以優化下學期之課程與活動安排。如：根據 1052 學期師生給予之回饋，完善 1061 學期課程與活動安排，改善競賽辦法與制度。</p> <p>2. 讓學生參與課程設計。如 1061 學期社會醫學概論課程邀請先前曾提供建議之學生，擔任課程行政助理，參與課程安排與設計。</p>

附錄四、專案式課程調整

課程層級	原計劃開設課名	原開課系所	1052 課名	開課系所
層級一	探查社會的方法與邏輯	通識教育中心	學習理論與實務	通識教育中心
層級一	醫藥衛生與智慧財產權	通識教育中心	社區健康促進創議工作坊	通識教育中心 (自主學習)
層級二	全球環境危機與永續發展	通識教育中心	醫療保健政策分析	醫務管理學系
層級二	健康照護設計思考	醫務管理學系	醫務管理專題討論	醫務管理學系
層級二	專題研究：智齡設計	高齡健康管理學系	高齡者社區照護實習	高齡健康管理學系

附錄五、專案式課程總表更新

