

教育部顧問室  
新興議題及專業教育改革中程綱要計畫  
科技與社會跨領域教學計畫  
【個別型課程計畫—醫療科技、護理與社會】

98 學年度計畫成果報告書

補助單位：教育部顧問室

指導單位：科技與社會跨領域教學計畫辦公室

執行單位：中國醫藥大學

計畫主持人：陳威麗

計畫執行期程：中華民國 98 年 8 月 1 日至 99 年 7 月 31 日

日期：中華民國 99 年 8 月 15 日

# 目 次

## 98 學年度計畫成果報告書

壹、計畫總表 .....	1
貳、計畫摘要 .....	4
參、計畫內容 .....	4
一、計畫背景 .....	4
二、計畫目的與重點 .....	4
三、兩年期/一年期計畫規畫與進行方式 .....	5
四、計畫優劣勢分析 .....	6
肆、98 學年度開設課程資料表 .....	7
一、課程基本資料總表 .....	7
(一)、98 學年度上學期—跨文化護理 .....	7
(二)、98 學年度下學期—護理專業問題研討 .....	15
伍、98 學年度開設課程自評表 .....	21
陸、98 年度計畫辦理活動一覽表 .....	22
一、活動總表 .....	22
二、詳細活動資料表 .....	22
(一)、座談、研討會 .....	22
(二)、讀書會 .....	23
(三)、專題演講 .....	24
柒、計畫教材發展狀況 .....	28
一、98-99 學年度已開發或擬開發教材/教案/教具發展內容 .....	28
二、教材/教案/教具發揮之效益 .....	28
捌、核心成員參與計畫報告 .....	29
玖、兩年期/一年期計畫預期成果與主要成就、貢獻度的評估 .....	30
拾、計畫網站架設、運用報告 .....	32
拾壹、專任助理/教學助理使用與執行狀況 .....	33

拾貳、98 年經費使用情形.....	34
拾參、計畫執行狀況分析、檢討與修正.....	35
拾肆、結論與建議.....	37
拾伍、附錄.....	38
附件一：981 護理系(碩士班)「跨文化護理」課程學習評值結果表....	38
附件二：982 護理系(二技在職專班)「護理專業問題研討」課程學習評值 結果表.....	41
附件三：982 護理系(大學部四年級)「護理專業問題研討」課程學習 評值結果表.....	43

**教育部補助大專校院科技與社會(STS)跨領域教學計畫  
計畫人員資料表**

中文姓名	陳威麗	英文姓名	Wil-Lie Chen	
主要學歷 (依最高學歷填寫)				
畢業學校	國別	主修學門系所	學位	起迄年月
英屬哥倫比亞大學	加拿大	護理研究所	博士	1996/09~2002/11
杜貝克大學	美國	護理研究所	碩士	1987/08~1989/12
國防醫學院	台灣	護理學系	學士	1970/08~1975/08
現職或與 S T S 相關之經歷 (由最近工作經驗依序往前追溯)				
服務機關	服務部門	職稱	起迄年月	
中國醫藥大學	護理學系	副教授	2003/02~迄今	
護理人員權利促進會		監事	2008/01~迄今	
台灣護理學會教育委員會委員		委員	2007/01~2009/01	
中國醫藥大學	護理學系	講師	1983/08~2003/01	
主要著作 (五年內已出版與 STS 相關之著作)				
<b>學術文章出版：</b>				
Chen, WL (2010). Understanding the cultural context of Chinese mothers' perceptions towards and infant health in Canada. Journal of Clinical Nursing, 19,1021-1029. [SSCI:10/59 (Nursing), IP: 1.376, 2008]				
盧孳艷, 陳威麗, 陳海焦, 歐美, 林雪貴 (2009) 科技與護理專業發展之反思。護理雜誌, 56(3), 88-92.				
Lu, ZY Jane, Chen, WL, Chen, HC, Qu M. (2009). The bodily experience of Taiwanese women with irritable bowel syndrome. Nursing Research, 17(1), 42-51. [TSSCI]				
李秋珊, 陳威麗, 蔣立琦 (2008) 依據依附理論及現今實務困境建立增進親子關係之策略. 源遠護理, 2(1), 31-37.				
Tu, MG, Tsai, CC., Jou, MJ, Chen, WL, Chang, YF, Chen, SY, Chang, HW. (2007). Prevalence of Three-rooted Mandibular first Molars amongst Taiwanese Individuals. Journal of Endodontics, 33, 1163-1166. [SCI: 3/51(Dentistry, Oral Surgery and Medicine). IP: 3.3, 2007]				
<b>學術論文發表：</b>				
Chen, W-L, Lu, Zxyann, Chen, Chao-Huei, (2010). Decision-making on breastfeeding among Chinese				

women in Taiwan. Global diversity through research, education and evidence-based practice. Sigma Theta Tau International 21st International Nursing Research Congress. July 12-16, 2010, Orlando, Florida, USA.

Chen, W-L (2010). Challenging in practice: Chinese women's breastfeeding practice in Taichung area, Taiwan. 4th Hong Kong International Nursing Forum. University of Hong Kong. June 4-5, 2010, Hong Kong.

Chen, WL (2009). Strategic approaches to managing breastfeeding among Chinese women. In sickness & health conference: Governmentality in the clinic and the community. University of Victoria, April 15-17, 2009, Victoria, BC Canada

Lu, ZY, Hsu, Chin-Hui, Chen, WL, Wu, Shiao-Chi. (2008). The illness narratives of Taiwanese women with osteoarthritis. 10<sup>th</sup> International interdisciplinary congress of women, women's worlds 2008. The Complutense University of Madrid, July 3-9, 2008. Madrid, Spain

Chen, WL (2008). East meets west: exploring the Chinese mothers' breastfeeding practices. International Nursing Research Conference, The Israel Society for Nursing Research. June 30-July 3, 2008, Jerusalem, Israel.

Lu, ZY, Chen, WL, Lee, DJ, Wu, SC, Huang, WY. (2008). The risk construction of osteoarthritis in the Taiwanese society. International Nursing Research Conference, The Israel Society for Nursing Research. June 30-July 3, 2008, Jerusalem, Israel.

Lu, ZY, Chen, WL, Lee, GD, Wu, SC, Wuang, WY. (2007). Risk and Drug Regulation: Transforming Osteoarthritis in Taiwan International Conference to Celebrate the 100th Anniversary of College of Nursing 2007.10.18 ~ 2007.10.19 Hoam Convention Center, Seoul Korea

張雲英, 陳威麗, 涂秀琴 (2007) 東南亞籍移民母親照護罹患癌症病童的生活經驗台灣護理學會第23次論文發表會 2007.9.7 ~ 2007.9.8 中國醫藥大學

Chen, W-L. (2006). Challenging in practice: Immigrant Chinese women's breastfeeding perceptions in Canada. Presentation at the 16th International Council on Women's Health Issues Congress on Nov. 15-18, 2006 at The University of Western Sydney, Sydney, Australia.

陳威麗 The evaluation of breastfeeding promotion: Mothers' breastfeeding perceptions in Taiwan. 國科會 93 年度醫學教育研究計畫成果發表會 2006.1.14 ~ 2006.1.14 國立台灣大學醫學院

Chen, W-L. (2005). New challenges in practice: Immigrant Vietnamese women's postpartum care experiences in Taiwan. Presentation at the Third pan-pacific nursing conference & the fifth Hong Kong nursing symposium on cancer care on Nov. 11-12, at the Chinese University of Hong Kong, Hong Kong, China

Chen, W-L. (2004). Challenging in differences: Health beliefs and practices of the Chinese in Taiwan. In sickness and in health: Shaping health care: Power and agency. Paper presented on June 23-25, 2004 at University of Iceland. Reyjavik, Iceland.

## 貳、計畫摘要

為因應科技的發展與社會變遷的趨勢，當今的護理教育面對了高度挑戰，護理教育長期以來主張以「身心靈」之「全人」照顧為服務導向之教育目標，實質上也受了西方生物科技與殖民醫學的影響，護理教育內涵著重在科技發展與應用，忽略了社會、科技、護理相互形塑。現今全球化科技發展與社會快速變遷與消費者需求，強化護理教育訓練內涵是需要的，其課程內容應著重學生重新審視科技、護理與社會之間的形塑關係之培育。STS 的理念為探索醫療科技的發展與社會互動的形塑互動關係，護理教育的課程設計若融合 STS 的核心概念與思維方式有助於擴充專業護理人員的視野與培育其專業素養。護理人員對於問題的思考能力較缺乏完整的系統性及結構性，難以深入並清晰的洞察問題背後的關連性，本計畫主要目的將 STS 之概念融入「跨文化護理」及「護理專業問題研討」兩門課程裡，授課對象分別為研究所碩士班及大學部之學生。教學策略透過影視分析、文章閱讀及課堂的小組討論與反思訓練，培養學生的專業素養，過程中學生能認識與了解護理、科技發展與社會之相互影響關係，並引發學生對於社會制度及文化脈絡議題之興趣，且能運用 STS 系統性與結構性的思維來強化其專業思考的能力。

## 參、計畫內容〈計畫內容撰寫請至少包含下列五項〉

### 一、計畫背景

面對現今醫療科技之發展快速與進步，以及全球化帶動社會的快速變遷，本土醫療環境亦隨著世界的潮流產生了鉅變。當今的護理教育面對了高度挑戰。為因應科技的發展與社會變遷的趨勢，護理教育長期以來主張以「身心靈」之「全人」照顧為服務導向之教育目標，實質上也受了西方生物科技與殖民醫學的影響，其教育內涵著重在科技發展與應用，忽略了社會、科技、護理相互形塑，為因應全球化科技發展與社會快速變遷與消費者需求，強化護理教育訓練內涵是需要的，STS 的理念為探索醫療科技的發展與社會互動的形塑互動關係，護理教育的課程設計若融合 STS 的核心概念與思維方式有助於擴充專業護理人員的視野與培育其專業素養。護理本身知識的建構就是具有跨領域學科的整合特性，其結合人文社會、生命倫理與科技的專業，但如何以系統性、結構性的角度深入、清晰、理性的洞察其中的複雜關係，以及進行護理與科技、社會等諸多相關議題的對話，STS 的思維模式是可以強化護理教育專業發展的地方。

### 二、計畫目的與重點

本計劃目的透過現有開授之護理課程進行改造，主要目的加強護理學系學生認識科技、護理與社會之間的形塑關係強化護理專業能力之素養。在計畫執行方面，將 STS 之核心概念與人文社會議題分別整合於現有護理課程「跨文化護理」與「護理專業問題研討」兩門課中，目的在啟蒙學生對 STS 議題的興趣、逐漸增加 STS 的視野於省察對護理的照護，強化護理系學生以 STS 的系統性、結構性的思維方式建構其專業思考的能力。這兩門課在授課部分，除主持人與校內教師講授部分章節外，邀請校外 STS 專家講員強化課程發展與師資培育，引發學生思考科技、社會制度、文化脈絡疾病等關係。最終期望培育學生能以系統性、結構性的角度深入、清晰、理性的洞察其中的複雜關係，以及進行護理與科技、社會等諸多相關議題的對話。本計畫期望能藉助護理專業課程啟蒙學生對醫療科技與

社會的興趣、同時逐漸增加 STS 的視野於省察對護理的照護，例如：省察個人醫療行為、醫療科技、社會、專業等。本計畫主持人近年來關注於科技與社會的知識建構與研究，期望將研究成果與護理教育銜接。

目前關於 STS 課程與醫護專業的接合，本計畫並非先例，94 學年度陽明大學盧華艷教授首先推廣 STS 課程的先導計畫，之後 96 學年度陽明大學蔣欣欣教授亦嘗試將 STS 課程落實在護理專業課程的先導計畫。

本計畫繼續推動將 STS 課程納入醫護教育，課程發展方案採下列方式進行：

1. 採問題導向學習(Problem-Based Learning, PBL)的小組教學。讓學生們能同心協力的去發現問題、分析問題，建立假設並經由適當之資源找出解決問題之方法。透過討論及合作的學習歷程，學生將得到比較客觀並且多元的看法。
2. 結合校外師資。建構科技、人文社會與護理教師協同教學的模式，以創造優質的教育資源，提供豐富性及連續性的教學課程。
3. 運用本土性與 STS 主題相關的讀本與記錄片為教材的。了解本土在不同階段的歷史，呈現流動的、不同的意義。人文教育需要針對「在地」時空與文化傳統的變遷，提出反思、對話及規劃，否則無法開闊視野。
4. 學生由生活經驗中學習，由學生個人與社區民眾求醫經驗為出發點，採田野訪談方式收集資料。
5. 教學者配合學習者的步伐。學生在過去沒有類似學習訓練，在教學上 STS 的先備知識與一些基本概念的解釋需要多下功夫，教材選用將以本土性現有教本為主，同時配合與主題相關之輔助教材，如電影或報刊文章等。

### 三、兩年期/一年期計畫規畫與進行方式

本計畫工作分成兩個階段進行，分別是 98 學年度第一學期與第二學期。

#### (一) 98 學年度第一學期：「跨文化護理」

「跨文化護理」為護理系碩士班之選修課程。其目的是希望藉由跨文化與多元文化照護理論的知識建構、探討健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係與衍生的當代社會議題，以台灣多元文化社會脈絡為例，最終目標是期望學習者能發展醫療專業照顧人員對多元文化能力的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策。此門課程內容融入 STS 的視野與思維模式，以啟發學生對 STS 的興趣，並能體察到人、科技與社會的相互形塑與省思。在課程中引導學生認識當今國際健康相關議題，運用跨文化照護的理論架構，了解消費者的健康信念與其尋求醫療照護之態度與行為與社會、健康與疾病、醫療之相互形塑關係與衍生議題。在教學活動部分，輔以案例討論、讀本討論與田野訪談為主，教材採用紀錄片與 STS 主題相關影片、讀本選讀、STS 相關教材與田野訪談(個人與家人等求醫經驗等)等。最終目標是期望能藉由關心疾病關係與社會文化之相互形塑關係，以及進行護理與科技、社會等諸多相關議題的對話，培養護理專業照顧能力的文化敏感度。

#### (二) 98 學年度第二學期：「護理專業問題研討」

「護理專業問題研討」為護理系四年級與二技三年級之專業必修課。課程學習目標是將 STS 的思維模式融入課程教學模式中，教導學生認識護理專業發展之重要相關議題，與加入 STS 本土化的相關文獻閱讀與紀錄片，逐漸增加 STS 的視野於省察護理專業發展的相關議題，引導學生關注科技、

社會與護理專業之相互形塑與省思。讀本討論以現有護理專業問題研討與成令方等着(2008)醫療與社會共舞相關讀本為主。最終期望訓練學生思維模式，啟發學生的閱讀能力與興趣，培育學生能以系統性、結構性的角度深入、清晰、理性的洞察護理專業問題其中的複雜關係，以及進行護理與科技、社會等諸多相關議題的對話。

本計劃聘研究生教學助理乙名，工作為負責協助課程資料收集、小組討論及田野訪談資料收集討論與帶領、學生修課輔導、其他備課所需之相關事宜與參加 STS 相關研討會；其背景要具有醫學、護理、社會學、歷史學或 STS 等相關背景。主持人與研究生教學助理定期討論有關課程進度與內容，同時提升其教學能力。此外並舉辦醫療與科技教學工作坊邀請專家講者強化課程之發展與提昇教師教學能力，藉此同步推動與提升本系與本校教師對 STS 的認識，未來亦能將 STS 加入其課程發展規劃。

#### 四、計畫優劣勢分析

(一) 優勢以下分成三點說明：

1. 本計劃之執行，由陽明大學護理學系盧孳艷教授與蔣欣欣教授等人全力協助發展，另外還有 STS 背景的台大教師葉婉榆老師、長庚大學的張淑卿老師、業界彰化基督教醫院的醫學倫理中心高小玲副主任(多年國際 NGO 工作經驗)、彰基臨床護理師蘇柏熙先生(海外醫療志工)、官方台中市政府勞工處齊燕魯先生支援，有助於提昇本計畫主持人之相關教學能力。
2. 主持人及邀請之課程主講者來自不同專長，有不同社會資源，有利於計畫之推動。
3. 主持人在護理界耕耘已久，教學有關多元文化護理與婦女與兒童健康議題，另邀請不同領域背景之教師協助，在護理專業課程授課，能有不同視野。

(二) 劣勢以下分成四點說明：

1. 缺乏專任助理。業務推動之聯繫受影響，因此，主持人以個人國科會計畫之經費補助助理薪資，但補助能力仍有限。
2. 護理專業教育重視臨床實務發展，但是目前學校教師與臨床護理人員皆普遍較少有機會思考技術與專家角色，影響學校教育與臨床教學品質。未來計畫擬加強學校教師與臨床指導教師有關 STS 的在職訓練。
3. 本校 STS 師資較為缺乏需向外尋求資源。
4. 兼任助理不具有 STS 訓練，需加強訓練，影響工作推動。



## 肆、98 學年度開設課程資料表

### 一、98 學年度開設課程總表

學期	課程名稱	開課單位	授課教師	開課時段	選修人數	選修來源	備註
981	跨文化護理	護理學系	陳威麗	週一(隔週) 13:10-17:00	8 人	護理系碩士班 8 人	
982	護理專業問題研討	護理學系	陳威麗、林麗英	週五 8:00-10:00(大學) 10:10-12:00(二技護理)	109 人	護理學系(大學 64 人與二技 45 人)	

### (一)、98 學年度上學期—跨文化護理

#### 第一部分：課程基本資料

課程名稱	跨文化護理	開課學年度/學期	98 學年度/第 1 學期
課程屬性	<input type="checkbox"/> STS 核心課程 <input checked="" type="checkbox"/> STS 延伸課程	課程開設院系所/必修或選修	健康照護學院護理系/碩士班/選修
授課教師	陳威麗	開課時段	98/09/14-99/01/11 每周一 13 點至 17 點(隔週)
課程學分	2	選修人數/修畢人數/平均分數	選修 8 人/修畢 8 人/83 分
教學助理	男 0 人/女 1 人	選修學生男女比例	男 0 人/女 8 人

#### 課程大綱(300 字內)

多元文化並存的社會是目前全球化發展的趨勢，台灣長存單一文化的意識形態與長期以來醫療照護系統受到生物醫學照護模式的影響，忽略了醫療與社會文化之相互形塑關係與衍生關係。本課程將藉由跨文化與多元文化照護理論的知識建構、探討健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係與衍生的議題，將以台灣多元文化社會脈絡為例。最終目標是期望學習者能發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策。

課程有七個單元：

1. 健康、疾病與文化之知識建構
2. 性別與身體
3. 性別、醫療與科技
4. 另類療法
5. 身體經驗
6. 工作與健康不平等(社會階層、族群)
7. 族群(移民)、勞工與身體
8. 族群(移民)、婚姻與身體

授課進度及使用教材(請填寫每周課程進度、授課教師、特約講員、課堂教材安排等)

週次	日期	節次	主 題	負責教師
1	9/14		開學(週二)	
2	9/21	56 78	1.課程介紹 健康與醫療的社會文化面知識建構 觀賞紀錄片:面對惡靈 反思與討論主題: 健康信念與行為之知識建構與差異性	陳威麗老師 陳威麗老師
4	10/5	56 78	性別與身體 護理、科技與性別 反思與討論主題: 性別與身體、護理、科技與性別之關係	盧華艷/ 陳威麗老師 盧華艷/ 陳威麗老師
6	10/19	56 78	另類療法(I) 另類療法(II) 反思與討論主題: 身體與尋求醫療行為之關係 (個人/家人求醫經驗)	陳威麗老師
8	11/2	56 78	身體經驗(I) 身體經驗(II) 反思與討論主題: 身體經驗與護理措施	陳威麗老師 陳威麗老師
9	11/9		期中考	陳威麗老師
10	11/16	56 78	社會階層、工作與身體 (I): 社會階層、工作與身體 (II) 反思與討論主題: 工作與健康的不平等(護理人員)	葉婉榆/ 陳威麗老師 葉婉榆/ 陳威麗老師
12	11/30	56 78	族群(移民)、勞工與身體(I) 教學影片:凝視驛鄉, 改編自吳靜如等編(2007)。凝視驛鄉 Voyage 15840 移工攝影集。台北國際勞工協會。 族群(移民)、勞工與身體(II) 反思與討論主題: 移民、勞工與身體(東南亞移民)	陳威麗老師 陳威麗老師
14	12/14	56 78	族群(移民)、婚姻與身體(I) 觀賞紀錄片: 飄洋過海的家 族群(移民)、婚姻與身體(II) 反思與討論主題: 移民、婚姻與身體	陳威麗老師 陳威麗老師
16	12/28	56 78	分組報告與討論(1.2) 分組報告與討論(3.4)	陳威麗老師 陳威麗老師
18	1/11	56 78	分組報告與討論(5.6) 檢討與分享	陳威麗老師 陳威麗老師

使用教材：

W2(9/21)

健康與醫療的社會文化面知識建構

必讀文本：

1. 張珣。(2000)。疾病與文化。台北：稻鄉
2. 蔣欣欣、盧孳豔。(1996)。健康疾病的文化觀與現象分析。護理雜誌，43(4)，42-48.
3. 張苙雲。(2003)。醫療與社會的社會文化面。載於張苙雲著，醫療與社會(25-56頁)。台北：巨流
4. Spector, R. E. (2007). *Cultural Diversity in Health and Illness (7<sup>th</sup> ed)*. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.(chap. 1)
5. Leininger, M. and McFarland, M. R. (2005). *Transcultural Nursing*. NY: Mc Graw Hill.(Chap.3)
6. Betancourt, JR., Green, AR., Emlillo Carrlllo, J. and Park, ER. (2005). Cultural competence and health care disparities: Key perspectives and trends. *Health Affairs*, 24(2), 499-505.

W4(10/5)

性別與身體：

必讀文本：

1. Schiebinger, L. (2004). 余曉嵐譯，陳恆安校訂，「獸」何以稱為「哺乳」動物。載於吳嘉苓、傅大為、雷祥麟（主編），科技渴望性別（21-75頁）。台北：群學。
2. Martin, E. (2004). 顧彩璇譯，吳嘉苓校定，卵子與精子。載於吳嘉苓、傅大為、雷祥麟（主編），科技渴望性別（199-224頁）。台北：群學。
3. 黃淑玲、游美惠(主編)。(2007)。性別向度與台灣社會。台北：巨流
4. Oudshoorn, N. (2001). On bodies, technologies, and feminisms. In A. N. H. Creager, E. Lunbeck & L. Schiebinger, (eds.), *Feminism in twentieth century: Science, technology and medicine*. (pp.199-213). Chicago, USA: University of Chicago.
5. 黃志中、王秀紅。(2003)。女性與醫療環境。護理雜誌，50(5)，16-21

護理[醫療]、科技與性別：

必讀文本：

1. Worcester, N. (2004). Hormone replacement therapy (HRT): Getting to the heart of the politics of women's health? *NWSA Journal*, 16(3), Fall.
2. 盧孳豔、陳威麗、陳海焦、歐美、林雪貴(2009)。科技與護理專業發展的迷思。護理雜誌，56(3)，88-92
3. 盧孳豔、陳海焦(2007)。更年期婦女之骨質疏鬆篩檢政策---風險與規訓。護理雜誌，54(2)，23-38。
4. 盧孳豔、陳海焦、阮月清(2007)。更年期婦女賀爾蒙補充療法之歷史回顧。長庚技術雜誌，54(2)，23-38。

推薦文本：

1. 林宜平(2006)女人與水：由性別觀點分析 RCA 健康相關研究。女學學誌：婦女與性別研究，21，185-211。
2. 討論與回應：疲勞研究系列(2007)。STS 為什麼樂此不疲?等文章。科技、醫療與社會，5，230-315。
3. Murphy, M. (2006). *Sick Building Syndrome and the Problem of Uncertainty: Environmental Politics*,

W6(10/19):

另類療法(I)(II)

必讀文本:

1. 張珣(2006)。民俗療法的實踐。收錄於經典雜誌。台灣醫療四百年(42-49 頁)。台北：經典雜誌。
2. 張珣(1993)。台灣漢人收驚儀式與魂魄觀。收錄於黃應貴編。人觀、意義與社會(207-232 頁)。台北：中央研究院民族學研究所。
3. 簡美玲(1994a)。奇美阿美族的野生植物文化與草藥醫療。山海文化雙月刊，3：66-69 頁。
4. 簡美玲(1994b)。疾病行為的文化詮釋-阿美族的醫療體系與家庭健康文化。未發表的碩士論文，新竹市：國立清華大學社會人類學研究所。
5. 丁志音(2003)。是誰使用了非西醫的補充與另類療法?社會人口特質的無區隔性與健康需求的作用。台灣衛誌，2：155-66 頁。

W8(11/2):

身體經驗(I)(II)

必讀文本:

1. 鄭琇惠(2005)。哺乳技術網絡、規訓、與性別工作-台灣母乳哺餵網絡中的多重權力關係。未發表的碩士論文，高雄：高雄醫學大學性別研究所碩士班。
2. 周春燕 (2009) 胸哺與瓶哺- 近代中國哺乳觀念的變遷(1895-1949)  
<http://www.yaw.com.tw/sts/2009data/11/11-4.pdf>
3. Meyor, D. E. & Oliveira, D. L. (2003). "Breastfeeding policies and the production of motherhood: a historical-cultural approach." *Nursing Inquiry*, 10(1):11-18

推薦文本:

1. 成令方、傅大為(2005)。威而剛與泌尿科的男性身體觀。傅大為，亞細亞的新身體。台北：群學。
2. 許培欣(2003)。從布、粗紙到衛生棉/條:月經科技和身體經驗，1945-1995。未發表的碩士論文，高雄：高雄醫學大學性別研究所碩士論文。

W10(11/16)

社會階層、工作與身體 (I)(II)

必讀文本:

1. 黃婉瑜(2007)大醫院小人物: 女性醫院看護的工作處境與職業安全健康問題。台灣大學公共衛生學院衛生政策與管理研究所博士論文(未發表)
2. 呂宗學(2006)。所得與道路交通事故死亡率關係之研究。未發表的博士論文，台北：臺灣大學衛生政策與管理研究所。
3. 曹昭懿、王榮德(1995)。台灣的事故傷害防制。台北：健康世界雜誌社。
4. 郭淑珍(2005)。嚼食檳榔的脈絡分析：一項對台北地區計程車司機的田野研究。位發表的博士論文，台北：台灣大學衛生政策與管理研究所博士班。
5. 郭淑珍、丁志音、陳怡君(2005)。民眾如何看待健康教育訊息：深度訪談嚼檳榔的計程車司機。台灣衛誌，24(3): 239-253。
6. 郭淑珍、丁志音(2006)。茶行裡的檳榔客：嚼食檳榔的社會脈絡初探。台灣社會研究季刊，63:

143-208。

7. 翁裕峰(2006年,4月)。高科技產業過勞(死)的社會因素。於台灣大學公共衛生學院主辦,工業衛生暨環境職業醫學國際學術研討會。台北:台灣大學公衛大樓。
8. 翁裕峰(2006年,11月)。過勞死:解開高科技產業中天使與魔鬼不對等交易之謎。於東海大學社會學系台灣社會學會主辦,台灣社會學年會。台中:東海大學社會科學院。
9. 台灣護理人員權益促進會、台灣勞工陣線編著(2009)護理勞動權益ABC。台北:台灣護理人員權益促進會。

推薦文本:

1. 劉仲冬(1996)護理人力問題的女性學解析。台灣社會研究季刊,22(4),83-102。
2. 黃志中、王秀紅(2003)女性與醫療環境。護理雜誌,50(5),16-21
3. 楊玉娥、陳彰惠(2007)女性的角色、權力與健康。護理雜誌,54(2),19-22

W12 (11/30)

族群(移民)、勞工與身體(I)(II)

必讀文本:

1. 藍佩嘉 (2008)性別與跨國遷移。載於黃淑玲、游美惠(主編)。性別向度與台灣社會(225-248頁)。台北:巨流
2. 藍佩嘉。(2008)。跨國灰姑娘:當東南亞幫傭遇上台灣新富家庭。台北:遠流  
教學影片:凝視驛鄉,改編自吳靜如等編(2007)。凝視驛鄉 Voyage 15840 移工攝影集。台北國際勞工協會。

W14 (12/14)

族群(移民)、婚姻與身體(I)(II)

必讀文本:

1. 林淑玲、蕭仔伶(2007)台灣之女性新移民健康照護的社群隔離現象。護理雜誌(54)4:67-72
2. 夏曉鵬(1997)。女性身體的貿易:台灣/印尼新娘貿易的階級、族群關係與性別分析。騷動,4,10-21。
3. 王秀紅、楊詠梅(2002)。東南亞跨國婚姻婦女的健康,護理雜誌,49:2,頁35-41。
4. 周天給、許怡欣、李丕華、湯澡薰:外籍新娘對基層婦產科診所之評價。台灣家醫誌2006;16:51-63。
5. 陳怡如、李麗君、于淑、黃璉華:校園關懷--外籍配偶子女的健康照護需求與因應。護理雜誌2005;52:10-14。

推薦文本:

1. 陳孟冠 (2008)開啟「悲歡離合」在地”生”機/偏遠地區跨國婚姻新移民婦女孕產期之生活經驗-以桃園縣觀音鄉為例。國立陽明大學臨床暨社區護理研究所碩士論文(未發表)。
- 彭信揚:外籍配偶的婚姻暴力問題與婚姻協商,諮商與輔導2005;233:15-9。

**授課教師推薦給選修本門課程學生的其他閱讀品**

1. Leininger, M. and McFarland, M. R. (2005). Transcultural Nursing. NY: Mc Graw Hill.
2. Spector, R. E. (2007). Cultural Diversity in Health and Illness. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.
3. Anderson, J., Perry, J. & Blue, C. et al. (2003). "Rewriting" cultural safety within the postcolonial and

postnational feminist project- toward new epistemologies of healing. *Advanced in Nursing Science*, 26(3), 196-214.

4. Murphy, K. & Clark, JM. (1993). Nurses' experiences of caring for ethnic-minority clients. *Journal of Advanced Nursing*, 18, 442-450.
5. 吳嘉玲、傅大為、雷祥齡(主編)。(2004)。科技渴望社會。台北: 群學
6. 陳恆安、郭文華、林宜平。(2009)。科技渴望參與。台北: 群學
7. 黃淑玲、游美惠(主編)。(2007)。性別向度與台灣社會。台北: 巨流
8. 張苙雲。(2003)。醫療與社會。台北: 巨流
9. 湯瑪斯、佛里曼(楊振富、潘勛譯) 世界是平的。台北: 雅各
10. 傅大為。(2005)。亞細亞的新身體: 性別、醫療與近代台灣。台北: 群學
11. 葉海煙。(1999)。台灣文化的意義建構與定向問題。國立政治大學哲學學報, 5, 217-234. 台灣: 台北
12. 呂理政。(1991)。宗教信仰與社會生活: 談台灣民間信仰的幾個面相。民俗曲藝, 69, 5-22. 台灣: 台北
13. 藍佩嘉。(2008)。跨國灰姑娘: 當東南亞幫傭遇上台灣新富家庭。台北: 遠流

## 第二部分：課程分析及效益

一、本課程是否屬於創新課程？如否，其與原有課程差異為何？與原有課程整合程度如何？納入 STS 以後作了什麼改變？

非創新課程

與原有課程差異為：

971 學年度課程教學內容是以跨文化照護理論介紹為主軸，主要學習各文化族群之健康信念、價值觀、實踐行為，包括語言、溝通型態、實踐行為、風俗習慣、角色與人際關係，最終目標是培養學生的文化敏感度。

981 學年度課程教學內容納入 STS 思維模式，以跨文化照護理論介紹為主軸，同時著重在各文化群體與社會形塑關係與差異性，探討健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係與衍生的議題，將以台灣多元文化社會脈絡為例。最終目標是期望學習者能發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策。

二、本課程開設成功或失敗之原因分析(每項分析 300 字為限)

由學生評值結果，基本上本課程是開設成功，其原因分析如下：

1. 上課時間集中(隔週上，一次四小時)，上課時間集中以利在職學生時間安排。
2. 教學內容：以強化學生過去缺乏之相關課程學習經驗為主。
3. 教學方法：採自我導向式學習為主，教學進度依學生實際需要隨時修正。授課方式採多元教學法，以講授法、案例討論與報告、紀錄片觀賞、文本選讀、反思等方式進行，教師應用 STS 思維模式引導學生學習。
4. 教材選用與使用：以本土之中文讀本為主(特別是在地化的研究報告)，英文為輔，增加學生閱讀的動機與理解能力，教師導讀與提問引發學習動機與思考方向，強化學生會主動提問的能力。在地化的中文文本資料，增加學生對文本的理解與吸收與對在地的訊息關心的渴望。
5. 小班上課：修課人數有 8 人，有充分時間與機會讓個人發言、討論與澄清觀念機會。
6. 教學環境：教室空間寬敞空氣流通，教學設備齊全，有電腦教學器材(DVD 影片播放、錄影、錄音)、座位安排採面對面圓桌方式進行教學。
7. 學生與老師互動平台通暢：學生可以 email 與老師討論與溝通。

8. 計畫兼任助理適時提供行政上協助。

### 三、修課學生對本門課程的反應(每項分析 300 字為限，並以測量工具及結果匯整為附件)

1. 使用測量工具與結果說明—評值表內容分為幾項來評值學生對於此課程反應與意見，其工具與結果說明如下：

量性評值:就課程內容、教師能力、教學方式、教學態度、整體課程評值及學習態度作為評量，採五分量表計分，整體平均分數 4.60，意指學生對課程整體的滿意度很高(如附件一)。

質性方面:採期中與期末課程反思書面與口頭學習心得分享，全體學生指出課程學習擴大了自己的視野不但認識了自己所處的社會與文化，而且透過課程指定文本閱讀、討論與反思，加強了醫療與社會文化之相互形塑關係與衍生關係，擴展了思維的面向。

2. 課堂紀錄與實際回饋舉例—學生於評值表中反應他們對此課程的看法，例如：“我覺得了解自己在地文化與本身文化是一件很有趣的事情”，“我覺得可以多多加強此部分讓我們能夠更加了解自己…”，“讓我們能以己身文化出發去了解文化的差異性這是重要的學習因我從來也不會想此問題”、“看影片似乎更能讓我懂得其中的意義及感想”、“請不同背景老師來上課，感覺很不一樣，對於一直是護理背景老師授課，有時候聽其他科學老師上課，收穫很不一樣，建議可以增加不同背景科學的學者上課，更可以開拓個人的視野”。

3. 學生期末心得—

(1)思考改變：

「學習跨文化這門課程，讓我有不同的視野及不同的看法，從一開始的知識建構、面對惡靈紀錄片欣賞、性別、科技與身體，另類療法、身體經驗，每一堂課大家的分享及反思，真的讓我覺得原本的我視野好狹隘，但是現在的我會去思考不同的面向。」

(2)體認知識薄弱及需加強之處：

「學習過程中覺得較困難的是，作業真的不少，而且每次都需要思考很久，即使看了很多參考書籍，又都是中文參考資料，但還是常常很難下筆。這也彰顯出我們真的在社會科學這方面的知識薄弱，未來仍需加強的地方。」

### 四、本課程有無發展教材？若有，請敘述其形式及內容

本課程有發展教材，為教案之形式，主要內容為著重醫療化、身體與文化之概念教學及討論議題。教案主要針對臨床護理人員對不同文化族群生病與健康的信念與尋求醫療的行為較缺乏認識，希望能透過授課、文本閱讀、小組討論反思與報告，培養其文化敏感度提升文化照護能力與照護品質，適用對象為護理系學生

### 五、本門課程及教材成果是否全屬教育部科技與社會跨領域教學計畫補助產出？如本課程含有與其他計畫合作或支援成果，請詳述其支援方式、共同合作成果及其與本課程計畫之關連。

本門課程及教材成果皆全屬教育部科技與社會跨領域教學計畫補助產出，無其他計畫支援成果。

### 六、授課教師發展本門課程所獲得的最大效益為何？

教學相長，擴大了自己的視野，學習到：

1. 學生對課程知識的缺乏與渴望學習。
2. 將個人對醫療與社會文化之相互形塑關係與衍生關係的相關知識與研究結果落實在專業課程發展。
3. 運用 STS 的思維模式引導學生學習。
4. 文本教材與紀錄片的選用與導讀。
5. 發展多元的教學法。
6. 跨領域跨校際之師資交流與合作。

**七、本門課程是否引進業界師資？或授課教師是否因本門課程之開設而強化業界、產學合作？請詳述引入之業界師資授課時數，及相關業界、產學合作內容與方式。**

未引進業界師資，但有邀請學界支援強化師資。

**八、本門課程是否發展有創新教學方法？如是，請說明教學方法與引導模式。**

反思教學法，此教學法之使用過程是：

1. 課前指定閱讀與討論方向。
2. 課程中先由教師導讀，學生再針對主題文本討論自由發言(表達意見時要說明 what /why /how)，以學生個人相關經驗舉例為主，老師居於引導角色探討相關主題之差異性與影響因素。
3. 課後寫反思作業(主題與課程中討論之主題有關，學生學習自我評值學習成效)。

**九、本門課程於計畫結束後是否仍持續開設？若持續開設，請授課教師提出對本門課程的預期效益；若不開設，請說明原因並提出建議。**

99 學年度此課程將繼續開設，此課程之預期效益為強化學生的思考能力，擴充視野，將以跨文化與多元文化照護理論的知識為主軸、探討健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係與衍生的議題，將以台灣多元文化社會脈絡為例。最終目標是期望學習者能發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策。

**十、重大突破—其他計畫重大發展，請依計畫特質補充之。**

1. STS 思維模式融入護理專業課程之設計與發展是極需要的：學生反應過去修習課程未有類似課程，缺乏科技與社會相互形塑的概念，學生著重於生物醫學架構下知識建構，護理課程發展將 STS 思維模式融入課程設計是有其必要性。
2. 強化了批判性思考能力：學生改變了框架式的思考模式，透過反思能力之訓練，開啟了學生思考面向與強化批判性思考能力。
3. 發展護理專業的多元文化照顧能力：課程學習目標是發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策，學生開始注意關心健康議題的形成，並非單一因素(生物醫學模式)，健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係與衍生的議題。
4. 開始關心在地化的健康議題：會以自己的生活經驗為主軸，進而關心家庭社區之健康相關議題。
5. 學習模式改變：擴展了由被動到主動，注意到與健康議題相關主題，會開始考慮病人的想法與說法，到執行面與政策面之相關議題。
6. 護理專業教育課程設計與發展可將 STS 的思維模式融入，提升護理專業能力。



(二)、98 學年度下學期—護理專業問題研討

課程名稱	護理專業問題研討	開課學年度/學期	98 學年度/第二學期
課程屬性	<input type="checkbox"/> STS 核心課程 <input checked="" type="checkbox"/> STS 延伸課程	課程開設院系所/必修或選修	健康照護學院/護理系/必修
授課教師	陳威麗、林麗英	開課時段	每週五上課 8:10-10:00(大學) 10:10-12:00(二技護理)
課程學分	2	選修人數/修畢人數/平均分數	選修 109 人/修畢 109 人 /80.2 分
教學助理	男 0 人/女 1 人	選修學生男女比例	男 5 人/女 104 人

課程大綱

本課程在使學生從特定專業人士之角度以及小組專題研討的方式，確認我國目前護理專業所面臨的象，進行分析並試圖提出解決方案與建議。課程有七單元：護理專業發展與變遷

2. 醫療保健體系
3. 臨床護理實務
4. 多元文化
5. 醫療科技
6. 勞動權益
7. 護理專業之國際視野

授課進度及使用教材

次數	日期	教學內容	授課教師
1	2/26	課程介紹	陳威麗老師
2	3/5	護理專業之國際視野：國際志工經驗之分享	陳威麗老師/ 高小玲副主任、 蘇柏熙護理師
3	3/12	醫療保健體系與護理： 全民健保與總額預算制度下護理專業的因應	林麗英老師
4	3/19	臨床護理實務：醫院評鑑與護理品質的提昇	林麗英老師
5	3/26	護理職場之勞動條件	陳威麗老師/ 齊燕魯先生
6	4/09	科技發展與護理專業	陳威麗老師/ 張淑卿老師
7	4/16	多元文化：護理專業之多元樣貌 離島護士(放映"面對惡靈")	陳威麗老師
8	4/23	期中考	陳威麗老師
9	4/30	台灣護理人員專業角色發展	林麗英老師
10	5/07	分組討論與報告	陳威麗老師
11	5/14	分組討論與報告	陳威麗老師

12	5/21	課程評值	陳威麗老師
----	------	------	-------

使用教材：

週次	日期	教學主題	參考文獻
1	2/26	課程介紹	1. 陳月枝(2008) 護理專業問題研討介紹。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(3-17頁)。台北：華杏。
2	3/5	護理專業之國際視野：國際志工經驗之分享	1. 連加恩(2003) 愛呆西非連加恩：攝氏45度下的小醫生手記。台北：圓神。
3	3/12	全民健保與總額預算制度下護理專業的因應	1. 陳月枝(2008) 我國醫療保健體系及護理人員的角色與功能。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(21-35頁)。台北：華杏。 2. 陳月枝(2008) 我國護理人力供需平衡狀況。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(37-50頁)。台北：華杏。
4	3/19	醫院評鑑與護理品質的提昇	1. 陳玉枝(2008) 護理品質保證。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(139-181頁)。台北：華杏。 2. 王瑋(2008) 護理評鑑。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(183-235頁)。台北：華杏。 3. 王瑋、陳玉枝、汪蘋(2008) 人力運用。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(269-310頁)。台北：華杏。
5	3/26	護理職場之勞動條件議題	1. 台灣護理人員權益促進會、台灣勞工陣線編著(2009) 護理勞動權益ABC。台北：台灣護理人員權益促進會。 2. 盧美秀(2008) 護理與法律。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(428-472頁)。台北：華杏。
6	4/09	科技與護理專業發展	1. 盧孳艷、陳威麗、陳海焦、歐美、林雪貴(2009)。科技與護理專業發展的迷思。護理雜誌，56(3)，88-92。 2. 傅淑方(2008) 護理技術是什麼？以加護病房的護理技術為例。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(290-298頁)。台北：群學。 3. 張淑卿(2008) 有效的利器？卡介苗與X光在台灣結核病防治中的醫療技術實踐。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(299-308頁)。台北：群學。

7	4/16	護理專業之多元樣貌 離島護士(紀錄片： 面對惡靈)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 張苙雲。(2003)。醫療與社會的社會文化面。載於張苙雲著，醫療與社會(25-56 頁)。台北:巨流</li> <li>2. 張珣(2008) 為何要人也要神。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(8-17 頁)。台北: 群學。</li> <li>3. 簡美玲(2008) 奇美阿美族部落的 草與藥。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(18-26 頁)。台北: 群學。</li> <li>4. 丁志音(2008) 代代相傳的另類療法。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(27-36 頁)。台北:群學。</li> </ol>
8	4/23	期中考	
9	4/30	台灣護理人員專業 角色發展	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 陳月枝(2008) 我國醫療保健體系及護理人員的角色與功能。載於陳月枝等著，護理專業問題研討(21-35 頁)。台北：華杏。</li> <li>2. 陳月枝(2008) 護理專業的發展與變遷。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(82-92 頁)。台北: 群學。</li> </ol>

#### 授課教師推薦給選修本門課程學生的其他閱讀品

1. 劉仲冬(1996)護理人力問題的女性學解析。台灣社會研究季刊，22(4)，83-102.
2. 黃志中、王秀紅(2003)女性與醫療環境。護理雜誌，50(5)，16-21
3. 楊玉娥、陳彰惠(2007)女性的角色、權力與健康。護理雜誌，54(2)，19-22
4. 張珣。(2000)。疾病與文化。台北: 稻鄉
5. 翁裕峰(2008) 愛拼才會過勞死。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(231-240 頁)。台北: 群學。
6. 呂宗學(2008) 健康的社會不平等: 以事故傷害為例。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(213-222 頁)。台北: 群學。
7. 郭淑珍 (2008) 檳榔與計程車司機。載於成令方(主編)。傅大為、林宜平(協編)。醫療與社會共舞(223-230 頁)。台北: 群學。
8. 陳月枝(2008) 護理專業的發展與變遷。載於成令方主編，醫療與社會共舞(82-92 頁)。台北：群學。
9. 蔣欣欣、盧孳豔。(1996)。健康疾病的文化觀與現象分析。護理雜誌，43(4)，42-48.

#### 第二部分：課程分析及效益

一、本課程是否屬於創新課程？如否，其與原有課程差異為何？與原有課程整合程度如何？納入STS 以後作了什麼改變？

非創新課程，與原有課程差異為：

972 學年度課程設計以護理專業議題為主，講者以護理專業老師為主，並非由本人教授，且先

前課程主要是以指定護理專業教科書的主題來規劃，整體內容著重於護理領域層面的討論。

982 學年度課程設計仍以護理專業議題為主，但內容增加了實務面、政策面，以及融入 STS 概念及思維模式，擴充主題並加入新的元素，使授課內容更加地多元化，增添其豐富性，讓此課程不單只考量護理層面，而是可以協助學生了解提升護理品質之基本概念及相關因素，並認識護理人員角色及其功能之可擴張性，課程講授者較多元，除計畫主持人與其他護理專業教師授課外，另外邀請業界、政策者及 STS 講員一起授課。

## 二、本課程開設成功或失敗之原因分析

由學生評值結果來看，本課程算是圓滿完成，促使因素如下：

1. 教學內容：上課議題多元化，且融入 STS 的思維模式，帶領學生從不同於護理層面之角度來分析，而且增加了實務面、政策面及 STS 講者，使課程內容多元且活潑。
2. 教材選用：教材呈現多樣化。引用 STS 相關讀本，如「醫療與社會」、「醫療與社會共舞」，所用讀本以中文為主，可以增加學生對 STS 的了解及開拓其視野，並能運用 STS 思維模式來分析問題。
3. 教學環境：教室空間寬敞空氣流通，教學設備齊全，有電腦教學器材(DVD 影片播放、錄影、錄音)、可以透過影片播放來吸引學生之關注，增加課程的活潑性及提高學生學習之意願。
4. 整體課程評值的滿意度尚可，因二技在職學生有實務臨床經驗，對整體課程滿意度較高；但大四學生正值實習階段且面臨考照與就業，自覺學習負擔過重，整體課程滿意度較差。

## 三、修課學生對本門課程的反應

**1.使用測量工具與結果說明**—透過課程評值來了解學生對於此堂課之反應與意見，能使授課者能夠透過測量工具得知學生的反應，並作為授課者修訂課程之依據。其工具與結果說明如下：

量性評值：針對課程內容、教師能力、教學方法、教學態度、課程整體評值及自身學習態度這幾項作為評量項目，採取五分量表計分。整體平均分數 3.77 分(大學部為 3.29 分，二技為 4.24 分)，顯示課程整體部分有再修正與調整之空間。

質性評值：大部分學生們對課程之評值給予肯定，自覺得此課程對他們而言是具啟發作用的，且課程內容豐富，分組討論時能激發出許多想法，對他們的思考來說是非常有幫助。而部分學生指出因適逢此學期需在校外實習，且有推甄及就業等壓力，因此在調整作業內容時，會增加他們課業壓力，希望能針對此方面作改進。

**課堂紀錄與實際回饋舉例**—以 3/26 課程：護理專業與勞動議題為例

台中市勞工課齊燕魯先生主講：護理職場之勞動條件，內容為以勞動基準法、性別平等法為主軸討論目前護理人員的工作權益，如勞動契約之簽訂等

一、課程中回應：

1. 大多數學生指出對與工作相關的法令知識缺乏(如勞動基準法等)：過去缺乏法律與工作權益的概念，透過課程與討論會已開始關注與工作權益相關議題，例如二技學生反應”原來是要尋求這樣的路徑，我們都不知道該怎麼處理，對法規都不是很清楚，當初簽契約書的時候也都不是很了解，就是照著醫院規定走”。

2. 有實務工作學生提出在醫院工作常見問題，如：

- a. 醫院欠他們的工作時數被歸零
- b. 請產假問題
- c. 勞退新制與舊制等，

二、主講者回應：

護理人員的工作時數列為特別事項處置，護理人員應要看當初契約上是如何說明？是否合法？是否

合乎勞基法規定等問題，解決機制是：

- a. 先反應、提出申訴
- b. 爭議調解
- c. 尋求司法途徑

**四、本課程有無發展教材？若有，請敘述其形式及內容。**

依教材類型：無

**五、本門課程及教材成果是否全屬教育部科技與社會跨領域教學計畫補助產出？如本課程含有與其他計畫合作或支援成果，請詳述其支援方式、共同合作成果及其與本課程計畫之關連。**

本門課程及教材成果皆全屬教育部科技與社會跨領域教學計畫補助產出，無其他計畫支援成果。

**六、授課教師發展本門課程所獲得的最大效益為何？**

教學相長，計劃主持人擴大了自己的視野，學習到：

1. 學生對課程中工作權益與專業工作視野知識的缺乏與渴望學習，擴大學生對護理專業相關社會的視野是需要的。
2. 將個人對醫療與社會文化之相互形塑關係與衍生關係的相關知識與研究結果落實在專業課程發展。
3. 運用 STS 的思維模式引導學生學習。
4. 文本教材與紀錄片的選用與導讀。

**七、本門課程是否引進業界師資？或授課教師是否因本門課程之開設而強化業界、產學合作？請詳述引入之業界師資授課時數，及相關業界、產學合作內容與方式。**

本門課程引進業界師資，包括：

1. 彰化基督教醫院醫學倫理中心-高小玲副主任，授課時數為 2 小時。
2. 彰化基督教醫院-蘇柏熙護理師，授課時數為 2 小時。
3. 台中市政府勞工處-齊燕魯先生，授課時數為 2 小時。
4. 台中榮總護理部-林麗英主任，授課時數為 6 小時，皆用口頭(經驗分享、專業知識)與投影片的方式授課。

**八、本門課程是否發展有創新教學方法？如是，請說明教學方法與引導模式。**

反思教學法，使用過程是：

1. 課前指定閱讀與討論方向。
2. 課程中以學生個人相關經驗為主，學生自由發言(表達意見時要說明 what /why /how)，老師居於引導角色。
3. 課後寫反思作業(主題與課程中討論之主題有關，學生學習自我評值學習成效)。

**九、本門課程於計畫結束後是否仍持續開設？若持續開設，請授課教師提出對本門課程的預期效益；若不開設，請說明原因並提出建議。**

99 學年度此門課程將繼續開設，但是名稱將改為專業問題研討。此課程之預期效益為強化學生的思考能力，擴充視野，將以護理專業議題為主軸、探討護理專業與社會互動關係與衍生的議題，將以台灣多元文化社會脈絡為例。最終目標是期望學習者能發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策。

**十、重大突破—其他計畫重大發展，請依計畫特質補充之。**

1. STS 思維模式融入護理專業課程之設計與發展是極需要的:學生反應過去修習課程未有類似課程，缺乏科技與社會相互形塑的概念，學生著重於生物醫學架構下知識建構，護理課程發展將 STS 思維模式融入課程設計是有其必要性。
2. 強化了批判性思考能力：學生改變了框架式的思考模式，透過反思能力之訓練，開啟了學生思

考面向與強化批判性思考能力。

3. 發展護理專業的多元文化照顧能力：課程學習目標是發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策，學生開始注意關心健康議題的形成，並非單一因素(生物醫學模式)，健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係與衍生的議題。
4. 開始關心在地化的健康議題：會以自己的生活經驗為主軸，進而關心家庭社區之健康相關議題。
5. 學習模式改變：擴展了由被動到主動，注意到與健康議題相關主題，會開始考慮病人的想法與說法，到執行面與政策面之相關議題。
6. 護理專業教育課程設計與發展可將 STS 的思維模式融入，提升護理專業能力。

## 伍、98 學年度開設課程自評表

課程名稱 (含學年/學 期及授課 教師) 自評問題	授課教師：陳威麗 跨文化護理 98 學年度	麗、林麗英 授課教師：陳威 護理專業問題研討 98 學年度						
01. 授課教師開設本課程是否獲得提升 STS 教學的機會	10	10						
02. 是否藉由課程的機會，整理出不錯的教案與教科書	8	8						
03. 選修本門課程學生反應是否熱烈？	9	8						
04. 是否幫助修習課程的學生，找到大學專題、碩博士論文選材；或有助於完成專題、論文	8	7						
05. 參與本計畫是否有增加計畫系所向外接計畫與合作的優勢？	9	9						
06. 是否對院內實驗、研究與教學的整體環境有所提升	8	8						
07. 院系所內行政資源是否充分配合	10	10						
08. 校方支持程度是否足夠？	10	10						
09. 課程是否引起校內其他教師迴響	7	7						
10. 課程是否開發相關資料庫或教材	9	7						
項目平均得分	8.8	8.4						

其他附加說明：

## 陸、98 年度計畫辦理活動一覽表

### 一、活動總表—請以 98 學年辦理活動總數、活動總人數填寫(單位：場/次)

活動類型	98 學年度上	98 學年度下
工作坊 (參與人數)	無	無
座談、研討會 (參與人數)	1 場/次 40 人	無
讀書會 (參與人數)	6 場/次 48 人	無
專題演講 (參與人數)	3 場/次 24 人	3 場/次 327 人
其他 (參與人數)	無	無
小計 (參與人數)	10 場/次 112 人	3 場/次 327 人

### 二、詳細活動資料表

#### (一) 座談、研討會—醫護、性別與健康教學研究工作坊

自計畫期程開始，共 1 場，參與人數共 40 名(男 12 名；女 28 名)

1.於課程開授時段之外舉辦，共 1 場，參與人數共 40 名。

活動名稱/主題	醫護、性別與健康教學研究工作坊		
活動主要性質	<input type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input checked="" type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明		
活動日期	98 年 11 月 14 日(六)上午 10 點至下午 5 點 30		
主要講員	請註明講員服務機關、職稱及性別		
	講員	服務機關	職稱
	鄭斐文	東海大學社會學系	助理教授
	黃駿	臺灣海洋大學通識教育中心	助理教授
	張淑卿	長庚大學醫學系	助理教授
	盧孳艷	陽明大學臨床暨社區護理研究所	教授
			性別
			女
			男
			女
			女



	陳威麗	中國醫藥大學 護理系	副教授	女
	王秀雲	高雄醫學大學 性別研究所	助理教授	女
	陳麗如	長庚大學通識 教育中心	助理教授	女
	蕭佳華	中州技術學院 幼保系	助理教授	女
	葉永文	中山醫學大學 醫社系	主任	男
	郭文華	陽明大學科技 與社會研究所	副教授	男
活動內容及目的	<p>內容一分為四個主題：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 科技與社會導論課程的教學設計與交流。</li> <li>2. 護理課程的教學規畫與教案編製心得。</li> <li>3. 性別議題課程的設計理路及教學方法分享。</li> <li>4. 圓桌論壇—醫療與社會研究現況及展望。</li> </ol> <p>目的—為活絡科技與社會跨領域教學計畫以醫護、性別與健康等主題計畫之聯繫與課程教學交流，本活動係以護理、性別、科技與社會導論課程等三大議題課程為主，邀請科技與社會領域學者與會分享課程設計、課程規畫、教學方法、閱讀安排與教案編製心得等課程教學內容。企以促進相關領域計畫的課程互動與交流，並藉以加強相關領域計畫之橫向聯繫與縱向課程教學發展。</p>			
參與對象及人數	教師 27 名；助理 3 名；學生 10 名			
男女參與比例	男性 12 名，女性 28 名，共計 40 名。			
其他補充說明	無			

## (二) 讀書會—跨文化護理

自計畫期程開始，共 6 場，參與人數共 48 名(女 48 名)。

1. 於課程開授時段舉辦，共 6 場，參與人數共 48 名。

活動名稱/主題	跨文化護理
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習 ( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input checked="" type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習 ( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	98 年 9 月 21 日(一)下午 1 點至 5 點 98 年 10 月 5 日(一)下午 1 點至 5 點 98 年 10 月 19 日(一)下午 1 點至 5 點 98 年 11 月 2 日(一)下午 1 點至 5 點 98 年 11 月 16 日(一)下午 1 點至 5 點

	98年12月14日(一)下午1點至5點
主要講員	中國醫藥大學護理學系 陳威麗老師/女性
活動內容及目的	內容—讀書會主要研讀內容可分為七項 1. 健康、疾病與文化之知識建構 2. 性別與身體 3. 性別、醫療與科技 4. 另類療法 5. 身體經驗 6. 工作與健康不平等 7. 科技與醫療爭議 目的—將跨文化護理內容分為七項，會前請學生們先行閱讀主題相關文章，並於會中請學生們共同分享及討論。
參與對象及人數	學生 8 名
男女參與比例	女性 8 名，共計 8 名。
其他補充說明	此活動列於「跨文化護理」課程內。

(三) 專題演講—「性別與身體」、「護理、科技與性別」、「社會階層、工作與身體」、「護理專業之國際視野：國際志工經驗之分享」、「護理職場之勞動條件」、「科技發展與護理專業」自計畫期程開始，共 6 場，參與人數共 351 名(男 15 名，女 336 名)。

1.於課程開授時段舉辦，共 1 場，參與人數共 8 名。

活動名稱/主題	性別與身體
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input checked="" type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	98年10月05日(一)下午1點至5點
主要講員	陽明大學臨床暨社區護理研究所 盧孳艷教授/女性
活動內容及目的	內容—討論兩性之間的差異，並從生理、歷史及社會層面來探討對於女性之歧視，另包含風險與自我管理之闡述。 目的—先請學生閱讀相關參考書籍後，於課堂中與講員及計畫主持人之間產生討論，並從不同角度及層面來探討之間的關連性及差異性，引發學生對於此兩個主題之思考與反思。
參與對象及人數	學生 8 名
男女參與比例	女性 8 名，共計 8 名。
其他補充說明	此演講活動列於「跨文化護理」課程內。

2.於課程開授時段舉辦，共 1 場，參與人數共 8 名。

活動名稱/主題	護理、科技與性別
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input checked="" type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	98 年 10 月 19 日(一)下午 1 點至 5 點
主要講員	陽明大學臨床暨社區護理研究所 盧孳艷教授/女性
活動內容及目的	內容—護理、科技與性別：護理與科技之間關係，是彼此獨立？或者是緊密結合？兩者之間是否互相影響？從理論及社會層面來做探討。 目的—先請學生閱讀相關參考書籍後，於課堂中與講員及計畫主持人之間產生討論，並從不同角度及層面來探討之間的關連性及差異性，引發學生對於此兩個主題之思考與反思。
參與對象及人數	學生 8 名
男女參與比例	女性 8 名，共計 8 名。
其他補充說明	此演講活動列於「跨文化護理」課程內。

3.於課程開授時段舉辦，共 1 場，參與人數共 8 名。

活動名稱/主題	社會階層、工作與身體
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input checked="" type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	98 年 11 月 16 日(一)下午 1 點至 5 點
主要講員	台灣大學公共衛生學院職業醫學與工業衛生研究所 葉婉榆助理教授/女性
活動內容及目的	內容—當病人住院時而家屬無力照顧情況之下，家屬雇用看護來協助照顧及陪伴病人，其從業者以中高年齡女性為主。看護處於複雜之權力結構，同時受到病人、家屬、醫院及人力仲介多重監控，且需面對外勞及其他看護強烈競爭之下。進而衍生許多問題，其職場安全及健康方面、可能遭遇之潛在風險，以及社會之問題，視為值得討論之主題目的—幫助學生了解看護的職場處境及醫院的管理措施，從看護之角色及其工作中，了解社會之照顧相關政策問題，對其與講員一同討論和反思。
參與對象及人數	學生 8 名
男女參與比例	女性 8 名，共計 8 名。
其他補充說明	此演講活動列於「跨文化護理」課程內。

4.於課程開授時段舉辦，共 1 場，參與人數共 109 名。

活動名稱/主題	護理專業之國際視野：國際志工經驗之分享
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input checked="" type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	99 年 03 月 05 日(五)早上 8 點至 12 點
主要講員	彰化基督教醫院醫學倫理中心 高小玲副主任/女性 彰化基督教醫院 蘇柏熙護理師/男性
活動內容及目的	內容—先行讓學生們了解擔任國際志工的必要條件，之後兩位講師分別與學生們分享擔任國際志工的經驗，讓他們了解到有許多國家其實很缺乏醫療照護的資源，除了可以用我們現有的技術資源幫助他們之外，也可開拓自身的國際視野，學習到更多的東西。 目的— 1. 分享擔任國際志工時的經驗。 2. 教導身為國際志工應有的態度與想法。 3. 開拓學生們的視野，能夠展望國際。
參與對象及人數	學生 109 名
男女參與比例	女性 104 名，男性 5 名，共計 109 名。
其他補充說明	此演講活動列於「護理專業問題研討」課程內。

5.於課程開授時段舉辦，共 1 場，參與人數共 109 名。

活動名稱/主題	護理職場之勞動條件
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input checked="" type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	99 年 03 月 26 日(五)早上 8 點至 12 點
主要講員	台中市政府勞工處 齊燕魯先生/男性
活動內容及目的	內容—針對職場上會遇到的如：勞動契約、工資、工作時間、休假等狀況，提出勞基法規定內容並舉實際案例說明之。 目的—希望透過這次演講讓學生們了解到法規對護理的重要性，思考自己所處的職場是否有不合理或不合法的問題，若有，應尋求解決機制： 1. 先反應、提出申訴。 2. 爭議調解。 3. 尋求司法途徑，並應加強法規知識以助解決所遇到的職場問題。
參與對象及人數	學生 109 名
男女參與比例	女性 104 名，男性 5 名，共計 109 名。
其他補充說明	此演講活動列於「護理專業問題研討」課程內。

6.於課程開授時段舉辦，共 1 場，參與人數共 109 名。

活動名稱/主題	科技發展與護理專業
活動主要性質	<input checked="" type="checkbox"/> 學生研習( <input type="checkbox"/> 高中職學生 <input checked="" type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 研究生) <input type="checkbox"/> 教師研習( <input type="checkbox"/> 高中職教師 <input type="checkbox"/> 大專校院教師) <input type="checkbox"/> 開放各界參與 <input type="checkbox"/> 其他，請說明
活動日期	99 年 04 月 09 日(五)早上 8 點至 12 點
主要講員	長庚大學人文及社會醫學科 張淑卿助理教授/女性
活動內容及目的	<p>內容—在現今社會中，科技的進步與發達影響了許多領域，包含醫學護理、工業、電子業等等。對於科技為護理所來的便利，似乎真的為護理人員的工作帶來許多方便，但在其背後所衍生的問題，科技發達所帶來的便利性之利弊、依賴性，都讓我們值得深思。</p> <p>目的—瞭解對科技的定義及其所帶來之便利，並探討臨床上所用科技對護理人員工作所帶來的影響及利弊。</p>
參與對象及人數	學生 109 名
男女參與比例	女性 104 名，男性 5 名，共計 109 名。
其他補充說明	此演講活動列於「護理專業問題研討」課程內。

## 柒、計畫教材發展狀況

### 教材/教案/教具發展總表

編號	發展教材類型	教材名稱	適用課程	參與開發者
01	教案	身體、醫療、文化：移民華人母乳哺餵身體經驗	1. 跨文化健康照護 2. 新移民與健康 3. 護理專業研討 4. 性別與醫療 5. 醫療與文化	陳威麗 盧孳艷 倪麗娟
小計	1 類	1 種	1 門	3 人

### 一、98 學年度開發教材/教案/教具發展內容

#### 教材、教案、教具發展狀況

#### (一)、「身體、醫療、文化：移民華人母乳哺餵身體經驗」

教材名稱—身體、醫療、文化：移民華人母乳哺餵身體經驗	教材類型	教案
教材研發者	陳威麗	
發展構想	因注意到護理人員對不同文化族群生病與健康的信念與尋求醫療的行為缺乏認識，希望能透過授課、影片觀賞、小組討論反思與報告、田野行動觀察，培養其文化敏感度提升文化照護能力與照護品質	
教材內容	文本、討論議題	
適用對象	護理學系學生	
適用課程	跨文化健康照護、新移民與健康、護理專業問題研討、性別與醫療、醫療與文化	
後續規劃	適用修正後可對外公開	

### 三、教材/教案/教具發揮之效益

#### (一)教材為其他個人或團體引用、申請使用或下載情形說明

教材目前為主持人課程第一階段試用階段，未來修正後擬開放給其他個人團體申請使用。

#### (二)其他層面(如技術突破、教學創新、經濟效益、社會影響)的成就與貢獻

目前開發之教材與教案，為 98 學年度第一學期跨文化護理與第二學期專業護理研討課程使用，此課程之效益為強化學生的思考能力，擴充視野，將以護理專業議題為主軸、探討護理專業與社會互動關係與衍生的議題，將以台灣多元文化社會脈絡為例。最終目標是期望學習者能發展護理專業照顧對多元文化的敏感度與具文化敏感度之健康醫療政策。

## 捌、核心成員參與計畫報告

本計畫是由中國醫藥大學健康照護學院護理學系陳威麗副教授執行的「科技與社會跨領域教學計畫：醫療科技、護理與社會」。計畫目標為：

1. 希望透過 STS 概念與課程的融合，促使護理學系學生能了解護理與社會環境發展的形塑關係。
2. 透過跨文化及社會發展之議題，引發學生對其之興趣及思考。
3. 建構 STS 系統性與結構性的專業思維，能更深入且清晰地思考複雜問題背後之關連性。
4. 認識護理人員所應負起之專業責任及了解護理角色功能之擴充性。

整體計畫執行重點是希望能引發學生對跨文化及社會發展議題之興趣並加以思考，以及培養出有著系統性與結構性的思維，對問題能夠深入的思考。執行策略主要為計畫主持人親自帶領學生在課堂導讀文本資料、授課、與進行小組討論與反思，其他則由外聘教師支援與強化課程內容。981 學年度「跨文化護理」課程中，融入了 STS 為探索醫療科技發展與社會互動的形塑關係作為課程理念。並加入不同主題(如性別、身體、工作等議題)。上課教材有與主題相關的文獻(課前指定閱讀)、紀錄片及小組討論，另有反思作業(主題由教師課後以 e-mail 方式寄出)，並隨時用 e-mail 通知及鼓勵學生參與 STS 系列相關之演講(如 98 年 11 月 18 日廖元豪教授主講：從外籍新娘到新台灣人-台灣新移民的奮鬥故事)。

另一門 982 學年度所開設「護理專業問題研討」課程，是針對目前護理專業所面臨的主要問題現象，進行分析並提出解決方案與建議，以往此課程是由護理專業老師講授，以指定護理教科書的主題為授課內容，侷限於護理知識層面。藉由此計畫將 STS 概念與思維模式融入此課程中，就實務面及政策面來進行分析及提出解決方案與建議，並邀請 STS 講員授課，另外也增加專題講述、紀錄片觀賞、文獻查閱之教學方式，充實課程內容及增加其豐富性。對學生來說是特別、不同的經驗與學習。

課程的教學方式，除了原有的口頭與書面報告外，增加紀錄片播放及邀請 STS 講員於課堂上講授專題，如「性別與身體」、「護理、科技與性別」、「社會階層、工作與身體」等，以及相關文獻閱讀，除了融入 STS 概念來刺激學生思考之外，同時由人文及社會面的角度來探討，增加其廣泛性，幫助學生們逐步建構起 STS 之思維模式，培養他們對問題有更多樣化思考的能力。

此外兼任助理在此計畫中給予以下協助：

1. 協助教材研發：協助找尋計畫相關資料，提供做為課程教材之參考。
2. 行政事務：經費報帳、聯絡課程專題演講之講師、撰寫計畫成果報告、完成臨時交辦事務等。
3. 課程助教：擔任「跨文化護理」課程之助教、實際參與課堂討論、協助上課器材借用、督促學生繳交作業之情況等。
4. 建立及更新本計畫網站：建立計畫網站，上傳課程資訊、更新及整理網站內容。

最後，由於課程教授對象僅限於修課學生，影響層面有限，為使 STS 的影響能深入護理教育，除對現有之護理課程融入 STS 概念塑成及其思維模式以強化其內容，往後護理課程規劃也能運用 STS 思維模式教導及強化學生的思考能力，不再只是侷限於護理層面，而是能用更廣泛的角度來思考。另外可鼓勵護理學系教師與 STS 領域學者交流，以培養教師具有 STS 的視野，對於今後的護理領域也會有莫大的正面影響。

## 玖、兩年期/一年期計畫成果與主要成就、貢獻度的評估

### 一、計畫成果

雖然護理教育是以知識面及技術面傳授給學生，卻缺乏國際的視野，以及與社會文化之間的互動，本計畫目的是希望藉助護理專業課程啟蒙學生認識護理專業、醫療科技與社會之形塑關係、啟發學生對醫療科技與社會的興趣、同時逐漸增加 STS 的視野，能夠自我反省視察護理照護的行為，例如：省察個人醫療行為、醫療科技、社會、專業等。並期望能夠藉由關心疾病關係與社會文化之相互的形塑關係，以及進行護理與科技、社會等諸多相關議題的對話，培養護理專業照顧能力的文化敏感度。以開闊學生的視野、增加學生對事物能更深入的思考以及建構多方面的思維。

### 二、請以教育部科技計畫施政重點，將計畫目標及策略發展重點相關之「主要成就及成果之價值與貢獻度」，就實質成果分項敘明之。

1. 強化教學能量：如果要讓學生們逐漸培養出 STS 的思維，並瞭解與社會文化的形塑關係，最好的方式就是讓教師們有 STS 的專業知識，但系上大部分護理教師並未接觸過 STS 領域，因此由計畫主持人開啟大門，先行將 STS 的概念融入現有的護理課程，利用社會文化等相關議題引起學生的興趣及思考，增加學生的視野與深入思考的能力，希望能吸引其他的護理教師加入此專業領域，一同將 STS 理念及專業知識融入護理領域中。
2. 提升人才素養：利用現今社會文化與課程結合，從不同議題如科技、社會制度的角度等探討，並藉由課堂上授課講師的引導、相關讀本文章閱讀、紀錄片的播放、分組討論及反思作業，刺激活化學生們的思維，除了針對社會文化與護理之間的形塑關係加以了解，並且逐漸建構起學生們的思維，使學生們開始注意周遭的人事物，並對其發生的事件思考其背後複雜的關係，強化了他們的思考能力。
3. 引導重要議題/領域：本計畫開設兩門課程，皆融入 STS 教學改良，對於性別、身體、社會階層、族群等議題方面提供適當的引導及探討，如「跨文化護理」課程中提到「性別與身體」、「身體經驗」、「社會階層、工作與身體」、「族群、勞工與身體」等主題。例如「族群、勞工與身體」主題談到在台灣人口裡也佔了一部份的外來移民，藉由影片播放、分組討論及反思作業，學生們開始了解外籍居民的歷史、來由，其實跟政府所實行的政策是有相當程度的關連，這是一般人不清楚的另一面；而在「護理專業問題研討」課程裡，增加了護理專業領域所面臨的現象，如「護理職場之勞動條件」、「醫療保健體系與護理」、「護理專業之國際視野」等主題，試著讓學生們了解護理專業領域並不單只是包含醫療知識與技術層面，而是還涉及到現實的情況。例如「護理職場之勞動條件」主題就讓學生們開始檢視到，護理人員在職場上對法規知識的缺乏，對他們來說是會直接影響到自己的工作權益與勞動的問題，這是他們從未去關心及面對的議題，而引發了學生們的討論與洞察其背後的關聯性。兩門課程都讓學生們開始去洞察其議題背後的複雜關係，因而獲得了不同於護理教育所帶來的知識與思維。
4. 創新人才培育模式：設計課程和教材的內容可以決定一門課的教學成效，若要培育創新人才，必先從其著手。有鑑於護理領域的學生所受的教育，因此在本計畫裡，將原有的護理課程融入 STS 觀點與思維，先以本土大量相關文章及讀本為主，提高學生們吸收的能力及動機，再藉由授課講



師引導、分組討論、影片播放，以及結合社會文化議題，來刺激學生的思維，不只是看事物的表面而已，強化他們的思考能力，以培養出能省察自己個人行為、醫療照護行為等等。

5. 跨領域跨校際的合作與交流
6. 產學業界合作

### 三、請計畫主持人以國科會評估構面，評議計畫之效益權重

- (一)、學術成就：權重 35 %
- (二)、技術創新：權重 35 %
- (三)、經濟效益：權重 10 %
- (四)、社會影響：權重 20 %
- (五)、其他效益(請說明)：權重 0 %

## 拾、計畫網站架設、運用報告

### 一、計畫網站架設規劃

本計畫網站「科技與社會跨領域教學計畫-醫療科技、護理與社會」，網址：<http://wlchen.pixnet.net/blog>，於98年10月30日成立，規劃將網站作為老師與學生之間的學習交流平台，建立STS相關網站連結，讓瀏覽者同時也能了解STS為何及其相關訊息，預期將網站附掛至中國醫藥大學護理學系已於今年2月附掛於中國醫藥大學護理學系頁面，學生可由此頁面進入網站瀏覽計畫與課程相關訊息。

### 二、計畫網站使用狀況

於99年2月在網站頁面中新增STS相關連結連結，如科技與社會計畫辦公室、陽明NTS護理、醫療科技與社會等相關連結；資料網站連結部分增設OhioLINK、國家數位圖書館、CEPS思博網-中文電子期刊服務、全國博碩士論文資訊網，以便有興趣者可以尋找相關文獻及最新書籍資料；新增中華民國紀錄片發展協會-臺灣電影網網站連結，以利閱覽者可搜尋相關影片資訊。

網站資料部分，從98年12月至99年7月更新如下：

1. 新增「跨文化護理」及「護理專業問題研討」之相關課程資訊。
2. 更新「跨文化護理」課程中所播放影片之相關內容與連結。
3. 不定期新增與STS相關之活動訊息（如工作坊、讀書會等）。
4. 新增人文社會科學教育計畫入口網之連結。
5. 更新全國博碩士論文資訊網之連結與名稱（現已改為臺灣博碩士論文知識加值系統）
6. 課程使用書籍文本資料推薦。

### 三、計畫網站瀏覽狀況

自網站於98年10月30日架設後，截至99年7月31日為止，瀏覽人數已達420人次。關於資料下載部分，因兩門課程教材部分為提供紙本供學生上課用，且未取得授課講員同意課堂教材上傳至網站，故暫時未提供相關資料下載。但網站資料內容有新增相關使用之參考書籍文本資料，讓瀏覽者先行閱讀參考，可先大致上瞭解每次所上之課程內容，且網站不定期會公布STS相關活動訊息，有興趣者可經由連結至活動網頁報名，或是至網站左邊欄位所附之連結上觀看更多與STS相關之計畫與活動訊息。

## 拾壹、專任助理/教學助理使用與執行狀況

### 計畫助理總表

職稱	數量	男/女人數	工作內容
計畫專任助理	0	0	無
計畫兼任助理	1	女 1	協助教材研發、行政事務、課程助教、建立及更新本計畫網站
課程教學助理	0	0	無
其他	0	0	無
小計	1	1	

### 助理工作與執行狀況

#### (一)、計畫兼任助理

兼任助理姓名	葉秀瑛	性別	女
最高學歷	研究所學生	STS 計畫經費補助	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
工作內容與狀況	1. 協助教材研發：協助找尋計畫相關資料，提供做為課程教材之參考。 2. 行政事務：經費報帳、聯絡課程專題演講之講師、撰寫計畫成果報告、完成臨時交辦事務等。 3. 課程助理：擔任計畫課程之助教、實際參與課堂討論、協助上課器材借用、督促學生繳交作業之情況等。 4. 建立及更新本計畫網站：建立計畫網站，上傳課程資訊、更新及整理網站內容。		
引導至 STS 領域深耕的可能	或許有可能至 STS 領域深耕，但尚需要加強 STS 的思維模式因其開始關注 STS 的議題，上課會主動提出與 STS 相關議題討論。		

## 拾參、計畫執行狀況分析、檢討與修正

以下針對本計畫自 98 年 8 月至 99 年 7 月底的計畫執行狀況來提出分析、檢討與修正。

一、「跨文化護理」課程發展與設計：原先 97 學年度已開設過，教學內容是以跨文化照護理論介紹為主軸，主要是學習各文化族群之健康信念、價值觀、實踐行為，包括語言、溝通型態、風俗習慣、角色與人際關係，最終目標是希望能培養學生的文化敏感度。98 學年度起將此門課程教學內容納入 STS 思維模式，以跨文化照護理論介紹為主軸，同時著重於各文化群體與社會形塑關係與差異性、探討健康、疾病、生病之社會文化建構，檢視階級、族群、種族、性別、城鄉與社會互動關係及衍生的議題。同時也邀請校外 STS 專家學者-陽明大學盧孳艷老師及台灣大學葉婉榆老師一同授課，以強化其課程發展。激發學生從護理專業以外的角度進行思考，逐漸建構起系統性及結構性的思維模式。

**學生背景：**修課學生全部背景為護理學系碩士班在職學生。學生過去未修過社會學等相關課程，對於社會學相關概念與理論知識較為缺乏。

**困難：**初始，教學上有些困難，特別是指定文本的閱讀理解較為困難，後主持人與陽明大學盧孳艷等教授共同檢討。

### **修正策略：**

1. 由簡單易讀的文章開始。
2. 計畫主持人、授課教師要導讀相關文獻或影片。
3. 課程各主題會一定透過小組討論交換心得。

### **結果：**

1. 學生的思維方式逐漸改變，學生在期中及期末評值中指出此課程改變了他們的思維方式，以往在醫療體系中認為理所當然之事，對現在的他們來說，有著不同而更深一層的省思，且了解到社會發展與醫療有相互行塑關係。在授課老師的引領之下，其導讀及議題討論增加學生批判性思考能力，對於事情會有不同的看法，不再只是用制式化的醫療專業知識去看待事情表面，其思考能更深入一層。
2. 學生學習由被動學習變主動的發問與提供上課資料(如文章與影片)。
3. 學生會主動與授課教師提問。
4. 學生開始會思考影片內容背後所傳達的訊息，進而加深對多元文化的了解。

二、「護理專業問題研討」課程發展與設計：97 學年度時，原課程設計是以專業議題為主，指定護理專業教科書的主題是作為課程規劃的主要內容，較著重於護理層面的討論，護理專業老師為全部課程講者。98 學年度，將此課程融入了 STS 概念及思維模式，並增加了實務面與政策面，結合今護理專業所遭遇之現況，使課程內容更加的多元化，並增添其豐富性，協助學生了解提升護理品質的基本概念及相關因素，且邀請非護理專業領域及 STS 講者一起授課。現就評值部分來分析討論。

**學生背景：**護理系大學部四年級應屆畢業生一班(簡稱護四、全班 64 人)，二年制在職專班三年級一班(簡稱二護三、全班 45 人)。

### **困難：**

1. 全班上課人數過多。
2. 學生對理論性知識較不感興趣。
3. 僅少數學生主動閱讀指定文本。
4. 學生與老師除了小組討論外，其他互動較少。
5. 護四學生正面臨考照與就業時間，上課較未能集中精神。

### **修正策略：**

1. 講者邀請以實務工作者與政策者為主，目前課程邀請負責 NGO 工作多年的彰基醫學倫理中心高小玲副主任及近期從事國際志工的彰基的蘇柏熙護理師分享其海外志工經驗。此外，講者齊燕魯先生，在政府機關從事與勞工法令相關工作多年，主講與勞動基準法規相關的法規概念。
2. 期中作業以學習心得代替，期末作業則採小組討論與報告方式進行。
3. 小組報告鼓勵學生發問
4. 鼓勵學生在課室提出讀書心得報告同時給與加分

**結果：**

1. 學生的視野拓展及增加了國際觀，見識到護理專業的國際面。
2. 學生們了解到法規對於護理專業的重要性，也感受到個人對法規知識的需求，護理教育應著實加強此部分。
3. 藉由不同主題安排，引起學生對與護理專業相關議題的關注，且學生表示此門課程對他們的思考啟發是很有幫助的。
4. 學生們感受到老師用心地準備此門課程，但因適逢授課對象為護理四年級學生及二年制在職專班三年級(在職生)，前者面臨到實習與即將畢業之情形，後者則因為工作關係，學生們建議作業可放於學期前半段，會有較多的時間準備與撰寫。
5. 上課學生可以主動發言與心得報告。

## 拾肆、結論與建議

總結本計畫的執行狀況與檢討，做出以下的結論：

- (一) 在課程部分，已開授兩門課程。「跨文化護理」課程有 8 位修課碩班在職生，學生對於此課程反應一開始不甚了解，但經過一學期由授課講師的引導、STS 講員的授課、閱讀相關文章及讀，以及課堂上的小組討論，增加了他們的視野，不再只是單純地用傳統護理教育的想法看待事物，視為理所當然，而是能用更開闊及廣面的角度思考周遭的事物。在課程安排上，可再增加相關影片教材及酌減作業之比重。  
「護理專業問題研討」課程融入了 STS 的理念，從特定專業人士角度及小組專題研討的方式，確認國內護理專業所面臨的現象，並試圖提出解決方法與建議，有別於以往由護理系所開課程。學生在課堂上所學習的不單只是針對護理專業層面的知識，而是從中體察及思考與護理專業相關之現象。在課程內容部分需要強化學生對 STS 的概念及思維，使騎能深入思考護理專業所面臨之問題。
- (二) 在校外講員授課部分，「跨文化護理」課程邀請盧孳艷老師及葉婉榆老師從性別、科技、身體及社會階層及工作之角度來探討與護理之間的相關性，讓學生檢視護理與社會文化、階層、性別之互動關係。「護理專業問題研討」課程邀請蘇柏熙、蔡鴻儒護理師與大家分享國際志工的經驗，以及齊燕魯先生與張淑卿老師，討論護理職場的勞動條件以及科技發展與護理專業之課題。
- (三) 在成員參與部分，透過與 STS 專家共同討論課程發展與評值，以及學生課堂上的反應，對課程作適度的調整；藉由課程參與，開啟了兼任助理對於 STS 議題的關注，上課時會主動提出與 STS 相關議題的討論。
- (四) 在網站運用部分：本計畫網址：<http://wlchen.pixnet.net/blog>。網站內容提供 STS 相關網站連結，開設課程、STS 相關活動之訊息，以及其他應用網站連結，作為提供訊息及應用之交流平台。

綜合本計畫的執行情形與結論，對於護理課程融入 STS 概念及思維的部分，有以下的建議：

- (一) 由於護理學系學生受的是傳統護理教育，在思考層面較為狹隘，許多事情視為理所當然，不去探究問題背後所涵括的意義，因此思考深度有限，所以對於將 STS 概念及思維融入現有的護理課程，便變得十分重要，針對學生在課堂上的反應對課程作適度的調整，讓他們能循序漸進，漸漸增加思考的深度，開闊他們的視野，瞭解護理並非只有知識與技術層面的傳授，而是還包含了與社會文化之間的互動與形塑關係，在課堂上強化授課講師與學生們的互動，以及小組討論部分，相信能更刺激學生們的思考。
- (二) 因授課對象不同，有碩士班（在職）、二技在職專班三年級，以及大學部護理四年級的學生，使得課程內容與教材部分的設計顯得更為重要。應依授課對象的程度與背景做適當的調整，增加學生們學習的動機與對課程內容的吸收。
- (三) 可以增加授課教材的豐富性與多樣化，提高學生們課程學習的興趣與動機，並增添廣度，結合社會現象與時事議題，使護理能與其結合，更能瞭解社會的脈動。

## 拾伍、附錄

### 附件一：981 護理系(碩士班)「跨文化護理」課程學習評值結果表

授課教師：陳威麗老師

評值對象：護理學系碩士班學生，共計 8 名

#### 一、授課內容、教學方法與個人學習評值結果

##### 評值項目

一、授課部份	平均值
<b>1.課程內容</b>	<b>4.56</b>
a.課程安排能達到教學目標	4.63
b.按教學計劃授課	4.63
c.課程的安排、時間的運用適當	4.13
d.課程內容充實性	4.75
e.課程內容具價值性	4.75
f.課程內容深淺適中	4.50
<b>2.教師能力</b>	<b>4.69</b>
a.對課程有充足的學識	4.75
b.對課程內容能解說清楚	4.63
c.能為同學解答疑問	4.50
d.能激發同學思考	4.88
<b>3.教學方法</b>	<b>4.46</b>
a.教具使用適當	4.38
b.教科書及講義與課程密切相關	4.38
c.授課方式能引起同學興趣	4.63
<b>4.教學態度</b>	<b>4.63</b>
a.樂意為同學解答疑難	4.63
b.能按計劃時間上課	4.75
c.與學生相處時行為恰當	4.50
<b>二、對本課程之整體評值</b>	<b>4.56</b>
a.成績考核方式公正合理	4.50
b.各主題之安排適當	4.63
<b>三、您對自己上課情形及學習態度</b>	<b>4.75</b>
a.按時上課	4.75
b.自認對此課程的學習態度認真	4.75
c.對此課程會做預習及複習	4.75
<b>整體平均值</b>	<b>4.60</b>

## 二、課程設計之建議:

建議項目	學生建議
1.學習目標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 我覺得了解自己在地文化與本身文化是一件很有趣的事情，我覺得可以多多加強此部分讓我們能夠更加了解自己或許也可以放在課程開始的部分，讓我們能以己身文化出發去了解文化的差異性。</li> <li>2. 已經很優了，謝謝老師。</li> <li>3. 加強對地方文化的認識及健康的知識建構。</li> <li>4. 自我文化的認識(先從認識自己開始)，再擴展到其它文化會比較好。</li> <li>5. 第一次上課時更明確的讓學生明白，此課所要呈現的內容，可能會使學生更有興趣。</li> </ol>
2.評分方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 出席佔 30%，作業 30%，課堂上發言、討論 40%。</li> <li>2. 出席 40%，參與討論 40%，期末報告 20%。</li> <li>3. 上課參與 30%，出席 10%，作業 40%，上課口報的內容及台風：20%。</li> </ol>
3.教材(指定閱讀文本、影片)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 其實，有很多文化題材的書，都有拍成電影或電視劇，我覺得也可以讓大家了解如果有時間可以上 Youtube 下載來看。像是”不要再叫我外籍新娘”、”我在 1949，等你”等等...。</li> <li>2. 影片可再增加一些，會增加思考。</li> <li>3. 可再多看影片。</li> <li>4. 影片觀賞可以增加，對我而言，看影片似乎更能讓我懂得期中的意義及感想，另外請其他老師來上課，感覺很不一樣，對於一直是護理背景老師授課，有時候聽其他科學老師上課，收穫很不一樣，建議可以增加不同背景科學的學者上課，更可以開拓個人的視野。</li> <li>5. 增加本土相關的影片。</li> <li>6. 社會與醫療共舞之閱讀。</li> <li>7. 增加不同題材的影片，或參訪課程。</li> </ol>



建議項目	學生建議
3.教材(指定閱讀文本、影片)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 影片內容都很好，但有些太長，可能會壓縮到討論時間。性別那堂課有部分太抽象，是否應更白話，或是利用其它教材，因為議題很好，但有些難懂。</li> </ol>
4.作業	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每次都寫作業，壓力很大，是否作業次數能少一點？</li> <li>2. 可以少一點，不要每次都寫作業，壓力很大。</li> <li>3. 可減少作業份數，改為課前預習、課中討論，最後期末報告及繳書面期末報告即可。</li> <li>4. 雖然作業內容書寫相當彈性，但是每兩週繳交一份，似乎有點多，或許是還有其它課程，或個人時間安排不適宜，總覺得是不是可以再少一點點。</li> <li>5. 可增加針對主題實地訪查主題的主角，加深學習印象。</li> <li>6. (1)每次都有作業其實很累，但可藉由作業再做一次重整，對學習效果有幫助。 (2)建議可使用最後一次上課模式，因為自動自發學習，又是與自身有關的議題，會讓學習成效更佳。</li> <li>7. 作業方式 OK，但有時題目太多，反而容易分散組織過的概念，可能每次 3-5 題就好。</li> </ol>

## 附件二：982 護理系(二技在職班)「護理專業問題研討」課程學習評值結果表

授課教師：陳威麗老師

評值對象：護理學系二年制在職專班三年級學生，共計 45 名。

### 一、授課內容、教學方法與個人學習評值結果

#### 評值項目

一、授課部份	平均值
<b>1.課程內容</b>	<b>4.25</b>
a.課程安排能達到教學目標	4.24
b.按教學計劃授課	4.31
c.課程的安排、時間的運用適當	4.21
d.課程內容充實性	4.31
e.課程內容具價值性	4.31
f.課程內容深淺適中	4.14
<b>2.教師能力</b>	<b>4.25</b>
a.對課程有充足的學識	4.28
b.對課程內容能解說清楚	4.21
c.能為同學解答疑問	4.17
d.能激發同學思考	4.34
<b>3.教學方法</b>	<b>4.28</b>
a.教具使用適當	4.31
b.教科書及講義與課程密切相關	4.28
c.授課方式能引起同學興趣	4.24
<b>4.教學態度</b>	<b>4.07</b>
a.樂意為同學解答疑難	4.24
b.能按計劃時間上課	3.83
c.與學生相處時行為恰當	4.14
<b>二、對本課程之整體評值</b>	<b>4.23</b>
a.成績考核方式公正合理	4.21
b.各主題之安排適當	4.24
<b>三、您對自已上課情形及學習態度</b>	<b>4.39</b>
a.按時上課	4.45
b.自認對此課程的學習態度認真	4.38
c.對此課程會做預習及複習	4.34
<b>整體平均值</b>	<b>4.24</b>

## 二、課程設計之建議:

建議項目	學生建議
1.學習目標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. (1)使學生透過對護理專業問題之探討，認識護理專業之發展方向。</li> <li>(2)提昇學生對護理人員所應負起的專業責任，有一實際的認識。</li> <li>(3)協助學生瞭解提昇護理品質之基本概念及相關因素。</li> <li>(4)協助學生認識護理人員角色功能之可擴張性。</li> <li>2. 非常符合現況。</li> <li>3. 值得深思的一堂課，和同學共同討論能激發出不同想法。這學期威麗老師設計的課程很有意義，讓我們收穫良多。</li> </ol>
2.評分方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 如有團體作業，建議列出實際工作分配表。</li> <li>2. 建議可給予互評表，組員間彼此討論與回饋。</li> </ol>
3.教材(指定閱讀文本、影片)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 老師在教材方面補充許多，學生或許在學習上略顯被動，建議老師可在課前提醒學生閱讀時該往哪方面思考，拋出些議題給予學生，再次感謝老師的用心。</li> <li>2. 指定閱讀的文章和影片都能有效的讓我們去思考護理專業的議題，提升學習的興趣。</li> <li>3. 影片及邀請的授課老師可激發學生思考，以及了解不同地域的醫療差異性。</li> <li>4. 教材配合使用良好，讓我們看到不同文化的一面。</li> <li>5. 很用心，感覺內容很豐富，也很切題。</li> </ol>
4.作業	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 是否能提前公告作業內容，如有團體作業，建議列出實際工作分配表。</li> <li>2. 能夠早一點透露作業題目，讓同學能有充分的時間準備，繳交作業時間能更充裕。</li> </ol>

### 附件三：982 護理系(大學部四年級)「護理專業問題研討」課程學習評值結果表

授課教師：陳威麗老師

評值對象：護理學系大學部四年級學生，共計 64 名。

#### 一、授課內容、教學方法與個人學習評值結果

##### 評值項目

一、授課部份	平均值
<b>1.課程內容</b>	<b>3.28</b>
a.課程安排能達到教學目標	3.36
b.按教學計劃授課	3.33
c.課程的安排、時間的運用適當	3.13
d.課程內容充實性	3.41
e.課程內容具價值性	3.15
f.課程內容深淺適中	3.28
<b>2.教師能力</b>	<b>3.29</b>
a.對課程有充足的學識	3.44
b.對課程內容能解說清楚	3.10
c.能為同學解答疑問	3.21
d.能激發同學思考	3.41
<b>3.教學方法</b>	<b>3.21</b>
a.教具使用適當	3.38
b.教科書及講義與課程密切相關	3.23
c.授課方式能引起同學興趣	3.03
<b>4.教學態度</b>	<b>3.30</b>
a.樂意為同學解答疑難	3.38
b.能按計劃時間上課	3.46
c.與學生相處時行為恰當	3.05
<b>二、對本課程之整體評值</b>	<b>3.14</b>
a.成績考核方式公正合理	3.05
b.各主題之安排適當	3.23
<b>三、您對自己上課情形及學習態度</b>	<b>3.52</b>
a.按時上課	3.85
b.自認對此課程的學習態度認真	3.54
c.對此課程會做預習及複習	3.18
<b>整體平均值</b>	<b>3.29</b>

## 二、課程設計之建議：

建議項目	學生建議
1.學習目標	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 老師請各種與護理相關領域之老師來為我們上課,增廣我們知識,感覺很棒,謝謝。</li> <li>2. 威麗老師很用心的準備這一門課程,也聘請一些講師來與我們大家一起分享,是一位非常難得老師,上課內容都跟著現在時事在跑,可以引發以前我很少注意關切問題,每一次上課都帶給我很多收穫回家,這一門課真的讓我學習到很多,同時也謝謝老師這一學期的教學。</li> <li>3. 腦力激盪的一門課程!卻也是讓我們反思專業問題對我們護理的重要性!!一定要繼續加油喔!</li> <li>4. 謝謝老師給我們這麼活潑的課程,讓我看事情的角度也變寬了,不會跟專科一樣,只會死背,沒有去探討問題背後的涵意,我覺得課程設計方面,可以讓小組有更多的討論時間,大家都有練習發言的機會,不但可以訓練台風,更可以培養自己主動學習的心,老師這門課程其實設計的還不錯呢。</li> <li>5. 探討的層面非常多和廣,對未來的發展可以提供許多面向去思考,但因為實習造成我們能準備的時間不足,如果預習準備不夠,反而上課和討論的部分都覺得比較吃力,因為每個主題都可以討論到很多層面,建議把主題縮減一些,步調慢一點,可以準備的部份可以更深入。</li> </ol>
2.評分方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 在第一堂上課時,老師即告知這門課的作業及評分方式,但正式上課後,作業卻不是依照原先的課程安排,要讓學生能充分學習是很重要,但老師可否先提早告知作業更動,避免大家在做完後必須再重做一次,對在實習的同學來說真的倍感吃力,而評分方式可以再做調整。</li> <li>2. 如果有小小的測驗或許可以激發同學們的參與度。</li> <li>3. 評分方式有60%集中在報告的部份,但報告都是集中在最後兩三個星期內討論,時間較趕準備不足,若能將團體個人報告議題先討論,之後再上課,學生也可以配合上課的內容有更多元的思考。</li> <li>4. 雖然無考試,但是報告占分比例太多,且報告的分配時間不當,都集中在期末,偏偏期末又很忙,讓學生覺得很吃力。</li> </ol>
3.教材(指定閱讀文本、影片)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 具啟發作用,可養成找資料習慣。</li> <li>2. 因為每個星期上的內容差距都很大,讓學習變得很困難,是否能用一個大主題,結束後再換一個,這樣比較能連貫。</li> <li>3. 指定閱讀很多書籍,但是於課堂幫助甚少;肯定課堂的影片,讓人省思。</li> <li>4. 影片部份可以多一點,我覺得影片部分比文本有趣。</li> </ol>

建議項目	學生建議
4. 作業	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 知道老師為了我們，所以作業都當時才想題目。但是如果可以的話，希望老師可以早一點告知我們題目及作業繳交方式，因為有時候老師會更改一些內容，但是本學期因為精神科實習有四天，且草療沒有網路，所以常常到星期四回來台中時才趕快趕作業，我覺得這樣不但作業沒有寫的像平時那麼好之外，吸收的效果也較不好。這是我的一點小小建議。</li> <li>2. 作業可不可以盡量排在學期前半，因為學期後半大家都在忙推甄、面試等，更何況是還要在草屯實習精神科的同學，造成很大的壓力。</li> <li>3. 可早點決定與固定作業格式,否則學生很難準備,畢竟有部分同學星期 1~4 仍須實習。因為卡到實習，所以作業方面較無法找到適切的時間進行討論。</li> <li>4. 個人報告一要交的心得，我覺得可以分次交。因為累積到最後再交，有些主題已經離上課的時間太久，有點找不回當時的感受。</li> </ol>