

教育部新興議題及專業教育改革中程綱要計畫

99 學年度醫學專業教育改進計畫

計畫名稱：

結合生物醫學、社會人文、倫理法律課程

計畫期末成果報告書

補助單位：教育部顧問室

指導單位：醫學專業教育改進計畫辦公室

執行單位：馬偕醫學院醫學系

計畫主持人：江 盛

計畫期程：民國 99 年 8 月 1 日至 100 年 7 月 31 日

日期：民國 100 年 8 月 30 日

# 目 次

一、	計畫基本資料摘要表 .....	3
二、	計畫目的 .....	4
三、	計畫主要內容 .....	5
四、	計畫人力 .....	5
五、	計畫開設課程 .....	6
六、	教材發展與執行情形 .....	11
七、	網站運用情形 .....	11
八、	經費使用情形（含自籌款） .....	12
九、	整體績效自評、建議及未來規劃 .....	13
十、	附錄 .....	14

## 一、計畫基本資料摘要表

教育部辦理推動醫學專業教育人文社會與倫理法律教學發展計畫				
計畫名稱	“性與生產的演化－知識的旅程”			
計畫類型	A 類個別型計畫			
計畫期程	自 99 年 8 月 1 日至 100 年 7 月 31 日止			
申請單位	馬偕醫學院醫學系			
計畫主持人	姓名	江 盛	職稱	助理教授
	聯絡地址	馬偕醫學院：台北縣三芝鄉中正路三段 46 號		
	聯絡電話	26360303 ext: 1220 (週一至週三) 25433535 ext: 2975 (週四至週五)	傳真號碼	26365522
	Email	<a href="mailto:macsheng@hotmail.com">macsheng@hotmail.com</a>	手機號碼	
計畫聯絡人	姓名	江 盛	職稱	助理教授
	聯絡地址	馬偕醫學院：台北縣三芝鄉中正路三段 46 號		
	聯絡電話	26360303 ext: 1220 (週一至週三) 25433535 ext: 2975 (週四至週五)	傳真號碼	26365522
	Email	<a href="mailto:macsheng@hotmail.com">macsheng@hotmail.com</a>	手機號碼	
計畫內容摘要及特色說明				
<p>傳統醫學教育若非忽視人類的「性與生產」，便是從醫學或婦產學著眼，這種教育策略和知識觀點，在面對急速變遷的現代社會顯然不足。</p> <p>除了醫護學界之外，醫療社會學界、媒體、婦女以及醫療策進團體對於醫療機構和醫師在面臨「性與生產」，「性與性別」等相關議題的思維和措施迭有不滿，而圍繞在人類生殖議題，包括避孕、墮胎所引發的倫理法律議題，以及急速老化的社會，急降的生育率，加上逐漸受到重視的演化生物學、演化心理學以及演化醫學都說明了水平整合各學科的重要與迫切性。</p> <p>本計畫的特色在整合，設計一個可以傳遞多層面向，兼具知識性，人文性、批判性與趣味性的課程，目的在引起醫學院學生的好奇、反思和辯證能力，並且能在生物，科學、醫學的基礎上，搭起橋樑來聯繫歷史、藝術、人文、社會、哲學、倫理和法律等學科的豐富觀點。</p>				

## 二、計畫目的

傳統醫學教育講授人類的「性與生產」，多半從醫學及疾病的觀點出發，往往忽略了「性與生產」豐富的其他面向，這些包括歷史、藝術、社會、哲學、倫理和法律等。

擴大宏觀的視野將有助於醫學院學生了解人類的身世和社會的演化，也有助於醫學院學生了解「性與生產」這項推動人類旅程前進，以及自己切身的問題。藉由此計畫的整合可望增進醫學院學生的專業知識，強化信心，來面對急速變遷的現代社會以及醫療環境。

「性與生產」將涵蓋圍繞在人類生殖議題有關的醫學史、藝術、人文、社會、哲學、倫理和法律，這些議題包括人類性的策略，性吸引力的生物演化和文化影響，生產方式的變遷，醫學的介入和影響；不同文化、社會和宗教因素的觀點與介入，以及避孕、墮胎所引發的倫理法律議題。

「性與生產」的演化也將觸及人口議題，環境議題，老化社會，低迷的生育率等面向，同時本課程也將傳遞逐漸受到重視的演化生物學、演化心理學以及演化醫學的實用性。

本計畫的目標在運用不同的，有效的，能引發興趣的教材、教案和教學方式，設計出兼具知識性，科學性，批判性與人文性的多面向課程，希望藉由本課程能夠達成整合醫學與其他學科交集的豐富議題，符合現代的，創新的，在地化的第三種文化觀點。

### 三、計畫主要內容

1. 本計畫的特色在整合，設計一個可以傳遞多層面向，兼具知識性，人文性與趣味性的課程，目的在引起醫學生的好奇、反思和辯證的能力，並且能在生物，科學、醫學的基礎上，搭起橋樑，來聯繫歷史、藝術、人文、社會、倫理和法律等學科的豐富觀點。
2. 本計畫原先預計在 99 學年度第一學期完成課程課綱以及和課綱相關的延伸閱讀與資訊，教材的蒐集與編寫，並在 99 學年度第二學期開設醫學系「性與生產的演化－知識的旅程」的課程。之後因為課程安排的諸多考量，遂更改計畫順序，先行開課，並在後半年完成計畫的其他部分，主要是專家諮詢、課程內容和參考資料的出版以及完成上網，以供各界參考。

### 四、計畫人力

計畫人力列表 (請依實際規劃自行增刪)			
計畫角色	姓名	任職單位(學校系所)	職稱
計畫主持人	江盛	馬偕醫學院醫學系	助理教授
兼任行政助理	陳姿琍	馬偕醫學院醫學系	碩士級
工讀生	鍾馨緯		學士級
工讀生	黃亦宏		學士級
工讀生	江民萱		學士級
工讀生	陳昱勳		學士級

## 五、計畫開設課程

### (一) 開設課程整體列表

99 年度第一學期開設課程 (請依實際情形自行增刪)										
課程名稱	授課教師	開課單位	授課對象	必修 選修 通識	學分數	新開 續開	修課人數			若有教學助理，請註明
							男	女	總	
性與生產的演化－知識的旅程	江盛	醫學系	醫學系 護理學系	選修	2	新開	13	11	24	碩士級一人

## (二) 單一課程評估表

### 第一部分：計畫及課程基本資料

科目名稱	性與生產的演化－知識的旅程			
授課教師	江盛	開課學期/學分數	一/2	
開課院系所	醫學系	必修/選修/通識	選修	
修課限制	無			
開課時段	例如：99/9-100/1，每周一 16 點至 18 點			
修課人數	計 <u>24</u> 人 (男 <u>13</u> 人，女 <u>11</u> 人)			
課程網站	<a href="http://site.mmc.edu.tw/rda/">http://site.mmc.edu.tw/rda/</a>			
課程目標及內容				
<p>本課程目標係希望符合接近醫學人文教育的目標，這些包括：</p> <p>(1) 培養醫學生對人類過去、現在和未來處境的興趣，以及人類和自然相對關係的好奇。</p> <p>(2) 醫學關心的是人和疾病。人是自然的，文化的、精神的、社會的、經濟的，也是政治的動物，而疾病是內生的，外來的，也是演化的過程。雖然，人為什麼生病，死亡，是一項沉重的必然，卻也是饒富意義的科學與人文探索。</p> <p>(3) 醫學人文教育希望啟發醫學生的想像，讓他們體會生命的價值，關懷社會議題，並且引導他們看清楚自己的，以及別人的共同問題；激發他們的潛力，使其理解台灣及世界人類的處境。</p> <p>(4) 醫學人文教育的目的在期待醫學生能夠具備引述、隱喻、分析、感受所有人類共同的問題，以及具備解決問題的知識和能力。</p> <p>本課程依照主題的性質，採取授課，分組討論，影片或混合上述方式來進行。</p>				
教學進度				
教學大綱	週數	日期	教學大綱	授課師資
	1	Sep 13	課程總瞰	江盛
	2	Sep 20	月經 v 停經：演化的謎和迷思	江盛
	3	Sep 27	Margaret Sanger 和節育的歷史 威而鋼、避孕藥、男性和女性荷爾蒙	江盛

	4	Oct 4	從優生學到產前篩檢：完美人種?	林美玲 v 江盛
	5	Oct 11	性與戰爭：雄性暴力	江盛
	6	Oct 18	性的策略與生產：黑猩猩、大猩猩、巴紐布黑猩猩、現代智人	江盛 (分組 1)
	7	Oct 25	墮胎的歷史：法律和道德的演變	江盛 (分組 2)
	8	Nov 1	生產今昔：漫漫長夜、人口爆炸到極低的生育率	江盛
	9	Nov 8	生產醫療化及現代的不滿	郭素珍 v 江盛
	10	Nov 15	<b>期中考</b>	
	11	Nov 22	婦產醫師的上升與下降：從產鉗到開刀房	楊育正 v 江盛
	12	Nov 29	從產褥熱、無痛分娩到高剖腹產率的趨勢：消毒和麻醉的歷史	江盛 (分組 3)
	13	Dec 6	趨勢：未婚生產、移民、外籍新娘、離婚、單親家庭 青少年懷孕	江盛 (分組 4)
	14	Dec 13	性病：過去、現在和展望—從梅毒到人類乳突病毒	江盛 (分組 5)
	15	Dec 20	性與性別：性別偏見、性別盲、性別刻板印象、性別不平等	丘愛芝 v 江盛
	16	Dec 27	性與生產：文學和藝術的觀點	江盛 (分組 6)
	17	Jan 3	人工生殖科技和法律：複製人、代理孕母、早產、多胞胎	吳嘉苓 v 江盛
		Jan 10	<b>期末考</b>	
評量方式	分組並口頭報告 30%，期中考 35%，期末考 35%			

邀請講師：

1. 吳嘉苓：副教授，台灣大學社會學系
2. 郭素珍：教授，台北護理學院助產所
3. 楊育正：教授，馬偕醫院副院長，婦癌專科醫師
4. 丘愛芝：樹德科大人類性學研究所博士班
5. 林美玲：馬偕醫院遺傳諮詢師



## 第二部分：課程自評、分析及效益

一、本課程是否屬於新設課程？如否，其與原有課程差異為何？與原有課程整合程度如何？納入醫學專業教育改進計畫以後作了什麼改變？計畫若有突破傳統教學方式之處者，可詳細說明其創意及特殊規劃之構想。

1. 本課程為設立兩年的新醫學院所新設的課程
2. 與傳統醫學院課程比較，本新課程除強調醫學，也注重生物，社會，倫理和歷史面向
3. 除了在主題設計上力求跨領域之外，在評量方面也力求多樣化
4. 評量包括評估學生聽、講、看和書寫的能力。
5. 本課程運用 TED, youtube, DVD 等有趣的學習工具與學生互動，並運用在課程與評量之上；以期末考的題目 2 和 3 為例，目的即在評估與課程主題相關的 TED 演講以及學生看和書寫的能力。  
(期末考的題目 2 和 3 請見附件)

6. 本課程邀請陰陽人支持組織 OII (Oh! I'm Intersex!) 丘愛芝與醫學生分享她的心路歷程，學生印象深刻，反應極佳。

7. 針對考題：**你在丘愛芝的演講中，觀察到什麼？想像你如果是丘愛芝，你的成長過程中會遭遇什麼困難？** (10 分)，學生們的回答包括：

A 生：我發現她的身高比較矮小，講話的聲音比較低沉也很健談，她表達自己性向的發展，展現出自信，表示她已找到自我定位並且努力去實踐，除了外觀有點難分辨性別，他也跟其他人一樣，可以正常相處生活，不需逃避畏懼。

假使我是丘愛芝，首先會遭遇到的困難除了別人問我是男生還是女生，人際相處問題也是一大挑戰，女生可能會覺得我太像男生，而男生則認為我不像男生，在此情況下可能感到孤獨。

自我認同也會出現問題，要學會正向思考，不要否定自己，要自我激勵。另外，就讀女校也可能會受到排擠，出社會在求職也可能會遭遇困難。在尋找伴侶也可能遭逢困難。

B 生：丘愛芝選擇勇敢站出來，為社會上與她有相同困擾的人發聲，更用自己的經驗帶給社會一個全新的視野，一個遭遇挫折卻能為別人著想，為其他的 intersex 發聲。如果是我，恐怕連拿著活動告示牌說出我是陰陽人這種勇氣也沒有吧！我完全無法想像如果這種“醫療疏失”發生在我身上，這一生會走的多麼崎嶇。這也讓我警惕到醫生需慎思慎行，避免主觀誤判造成無法彌補的後果。

C 生：剛看見邱愛芝，我以為他是個三十多歲的男士，當愛芝開口，我又覺得他像是個個性男性化的女人。最後我發覺自己好像總是會不知不覺地將男性與女性歸成分別的兩類社會性別，這似乎是從小到大不斷的被社會化的結果吧！

另外，我觀察到愛芝頗為幽默風趣，表現相當的自信，這是很佩服的地方。當她最後談到她發起的擁抱 intersex 的活動時，其實我是很想當場給她一個擁抱的。

如果我是邱愛芝，在剛開始時，大概會感到自卑，由於我自己本身是一個有點害怕改變、害怕和別人有所差異的人，所以我想我應該會壓抑自己的感覺，選擇一種性別去努力扮演。但是這可能會造成更

嚴重的後果，比如精神方面的過度壓抑以及精神方面的疾病等。

## 二、本課程開設成功或失敗之原因分析(每項分析 300 字為限)

1. 有利本課程成功的因素包括 (1)**教學環境**—本課程人數適中，學生分為四人一組，有利於師生間直接面對面的溝通與互動，對本課程產生正面之助益。教室內備有投影機、幕，及電腦設備，方便進行演講、影片分享及即時資料搜尋。(2)**教學方法**—本課程目的在引導醫學院學生進入人文領域及多元思考，安排的演講者來自醫學和人文背景，藉由互動與不同體驗，使課程聯繫醫學和其他人文領域，也鼓勵學生思考、質疑、構思和發言(3)於講授或演講結束後，教師邀請講者開放問題時間及提供相關討論主題或作業，供學生討論，分享。(4) 學生對議題的看法和能力也可以從期中、末的考試中，看出學生具備了深入討論與思考的能力，使學生由被動聽講所得延伸為主動學習(5)分組之下，讓學生上台演講，體驗組織與控演講時間的能力，最後由教師整合所有觀點，協助提出共識、整理脈絡或修正錯誤資訊(6)組員分工：由學生分別負責報告中的某一單元主題，蒐尋資料並在課堂中分享予其他組別並產生問題，共同討論。
2. 不是所有學生對安排學生演講的部分有同等的熱情，部分學生表達對學生演講部份不感興趣。

## 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：

針對修課同學，每堂課均使用滿意度調查表做課程內容及課程建議的調查。

根據問卷調查結果，修課學生經由本校網路系統中知悉本課程之最新資訊；修過本學期的課程之後，學生反應這堂課讓自己產生了不一樣的思考方式，課程內容也貼近生活。僅少數學生反應評量與之期望有落差。

### 2. 以課堂紀錄與實際回饋舉例：

- 修課時程中，學生漸漸勇於發表：鼓勵學生勇於發表不同之見解，並由教師串連成段，引發學生成就感，並由點的思緒，引發相關理論，增加知識內容之廣度與深度。
- 學生對於課程引入的跨領域思維頗投入，也能充份表達出自己的見解。
- 期末報告內容，學生漸能跨領域思考，分析，結論頗具成熟度。

### 3. 學生回饋和統計：(請見附件：課後學生的問卷反應)

## 四、本課程有無發展教材？若有，請略述其形式及內容。(細部規劃和進度，請於成果報告第六部份「教材發展與執行情形」中說明)

在計畫後半年期間，將上課參考資料和內容製成十六章，除上網供各界參考之外，也印刷成冊供其他同行參考，並在未來繼續開課時，提供學生參考之用。(請見附件：已印刷成冊的教材))

## 五、本門課程及教材成果是否全屬教育部醫學專業教育改進計畫補助產出？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。

除教育部醫學專業教育改進計畫補助之外，另有學校配合款。

六、授課教師發展本門課程所獲得的最大效益為何？是否達成原課程設計的目標？是否與既有專業課程整合？

將臨床所見，但屬於更廣闊的社會，歷史，法律，文化和倫理面向議題整合成一個課程，並邀請了熟諳這些領域，實戰經驗豐富的講者參與。對一個剛成立，只有兩個醫學和護理兩個系的醫學院而言是一項嚐試也是一個補救，也是計畫主持人責任和夢想的初步完成。

七、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。

希望持續開設；經由這次計畫和小班操兵，已累積經驗，計畫主持人更具信心。

八、其他（視各計畫之特殊狀況，請自行補充之）

課程安排在周一下午 4-6 點，是比較不利的時刻。

## 六；教材發展與執行情形

所有課程內容，包括「討論主題參考」、「學習目標」、參考內容以及期中考題、期末考題都已印刷成一本參考手冊，請參考附件。

## 七、網站運用情形

目前已經將所有課程 handouts 內容上網，網址位在 <http://site.mmc.edu.tw/rda/>





說明網頁設計、運作概念以及互動方式，統計網頁更新及使用者登入點閱率：性與生產平台以 xoops 架設，藉由 xoops 便利套件製作專屬風格介面，醫學人文平台則由教師發展中心計畫助理協助撰寫建立而成，學員可藉由二個平台瀏覽、下載課程相關資訊，至今平均每週約有 84 位學員點閱。

## 八、經費使用情形（含自籌款）

### （一）經費運用表

項目		本年度核定經費 (單位：元)	實際執行數 (單位：元)	執行率 (%)	備註
教育部補助款	人事費				
	業務費				
	雜支				
學校配合款					
總計					

- (1)從學生的反應來看，大抵令人鼓舞，本課程為新醫學院新設課程，除了主題設計力求跨領域，在評量方面也包涵了評估學生聽、講、看和書寫的能力。
- (2)每人十到十五分鐘的口頭報告，雖然大多數的學生都有一定的水準，但是也出現口才不便給，冗長，組織能力鬆散的情況，導致聽眾的抱怨有時會反映在課後調查當中。
- (3)每週兩小時的課，除特別演講是整整兩小時之外，授課者通常會在學生口頭報告(約一小時)之後給予評論，並以另一小時講述該課堂的主題。
- (4) 學生通常最會被影像的教學吸引，有趣的 TED 上的主題(有中文翻譯)較沒有中文字幕的 Youtube 更能吸引學生。
- (5) 學生像海綿一樣，對特別安排的來賓講員反應極佳。

建議：

(1)現階段醫學人文教育有關跨領域的課程充滿挑戰，臨床醫師來擔任這種課程雖然對醫學生有吸引力，但同時需要更多領域專家和學者的支持，並且事前的溝通和準備不可少，這一點在本計劃中雖然得到相當的鼓舞，但是如何延續仍然充滿挑戰。

未來規劃：

(1)由於課程主題廣泛，雖然事先已經將「討論主題參考」以及「學習目標」給學生，但如果課堂之前之後有參考資料將更理想。隨著後半年課程主題的匯整和付梓，這項缺失可望改善。但是由於時間緊迫，校正不易，編排仍有待持續改寫和改善。

## 十、附錄

1. (附上已印刷成冊的教材)
2. 課後學生的問卷反應：

1: 非常不滿意 2: 不滿意 3: 尚可 4: 滿意 5: 非常滿意							
課程名稱/評分項目	教學主題和內容	教學內容難易適當度	能清楚表達教學內容	教材使用	時間控制	整體滿意	建議 / 註
Chapter 1 - 課程總瞰 (共 17 份)	73	74	75	74	75	77	1) 希望一直有這樣的上課方式
平均	<b>4.29</b>	<b>4.35</b>	<b>4.41</b>	<b>4.35</b>	<b>4.41</b>	<b>4.53</b>	

Chapter 2 - 月經 v 停經：謎和迷思 (三分之一的 人生 - 停 經、老化和骨 質疏鬆的社 會) (共 22 份 - 註：22 份完整 問卷+1 份缺 整 體滿意分數)	93	94	101	92	97	98	1) 順便教一些英文單字 2) 有沒有 ppt 紙本講義啊? 3) 可以再更 切入專業領域
平均	4.23	4.27	4.59	4.18	4.41	4.45	
Chapter 3 - Contraception, Viagra, Ocs, Sex hormones (共 20 份)	89	84	89	86	72	87	1) 我覺得可以 多解釋臨床 名詞，幫助 我們了解婦 產科 2) cool 3) 很好
平均	4.45	4.20	4.45	4.30	3.60	4.35	
Chapter 4 - 從優生學到產 前篩檢：完美 人種?(共 21 份)	99	87	88	93	94	95	1) 有點沉重 2) 內容相當 豐富，由淺 入深，能讓 我們了解在 醫療科技發 展的同時， 更反省醫療 倫理的問題 3) 實際的案 例讓我學得 更多 4) 整體來 說，內容對 我是非常新 奇的，所以 相關並非 “常態”， 但卻是 “存在”的 原

							素可以多講 5) 以中性的 角度討論議 題，有思考空 間而不會先入 為主的譴責， 好。
	<b>4.71</b>	<b>4.14</b>	<b>4.19</b>	<b>4.43</b>	<b>4.48</b>	<b>4.52</b>	
Chapter 5 – 性與戰爭：雄 性暴力(共 18 份)	<b>79</b>	<b>77</b>	<b>77</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>78</b>	1) 教學整體 來講還不錯， 尤其是可以看 到案例 (醫院 實例)，感覺還 不錯 2) 可以更深 入探討原因、 動機 3) 教材多元 豐富，但是對 於雄性暴力的 concept 似乎應 該透過多一點 討論，或許可 以有更深入的 了解。
	<b>4.39</b>	<b>4.28</b>	<b>4.28</b>	<b>4.11</b>	<b>4.11</b>	<b>4.33</b>	
Chapter 6 – 性的策略與生 產：黑猩猩、 大猩猩、巴紐 布黑猩猩、現 代智人(共 19 份)	<b>80</b>	<b>85</b>	<b>75</b>	<b>84</b>	<b>70</b>	<b>82</b>	1) 可以早一 點開始放影 片：) 2) 希望可以 有中間的下課 時間 3) 不錯啊！ 下次可以多一 點影片教學， 今天的效果很 好。 4) 影片很棒



	<b>4.21</b>	<b>4.47</b>	<b>3.95</b>	<b>4.42</b>	<b>3.68</b>	<b>4.32</b>	
Chapter 7 - 墮胎的歷史： 法律和道德的 演變 (共 16 份)	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>62</b>	<b>60</b>	<b>69</b>	<b>65</b>	1) PPT 的製 作、講課能力 可以再花點心 思 2) 互動不足 3) PPT 上多重 覆的內容；胎 兒的標本讓人 很震驚
	<b>4.06</b>	<b>4.06</b>	<b>3.88</b>	<b>3.75</b>	<b>4.31</b>	<b>4.06</b>	
Chapter 8 - 生產今昔：漫 漫長夜、人口 爆炸到極低的 生育率 (共 19 份- 註：18 份 完整問卷+1 份 缺時間控制分 數)	<b>79</b>	<b>81</b>	<b>77</b>	<b>80</b>	<b>60</b>	<b>78</b>	1) 我想講 完… 2) TED talks are really good! 3) 影片很好
	<b>4.39</b>	<b>4.26</b>	<b>4.05</b>	<b>4.21</b>	<b>3.16</b>	<b>4.11</b>	
Chapter 7 - 墮胎的歷史： 法律和道德的 演變 (共 16 份)	<b>65</b>	<b>65</b>	<b>62</b>	<b>60</b>	<b>69</b>	<b>65</b>	1) PPT 的製 作、講課能力 可以再花點心 思 2) 互動不足 3) PPT 上多重 覆的內容；胎 兒的標本讓人 很震驚
	<b>4.06</b>	<b>4.06</b>	<b>3.88</b>	<b>3.75</b>	<b>4.31</b>	<b>4.06</b>	
Chapter 8 - 生產今昔：漫 漫長夜、人口 爆炸到極低的 生育率 (共 19 份- 註：18 份 完整問卷+1 份	<b>79</b>	<b>81</b>	<b>77</b>	<b>80</b>	<b>60</b>	<b>78</b>	1) 我想講 完… 2) TED talks are really good! 3) 影片很好



缺時間控制分數)							
	<b>4.39</b>	<b>4.26</b>	<b>4.05</b>	<b>4.21</b>	<b>3.16</b>	<b>4.11</b>	
Chapter 11 – 婦產醫師的上升與下降：從產鉗到開刀房 (共 17 份)	<b>81.00</b>	<b>81.00</b>	<b>81.00</b>	<b>78.00</b>	<b>82.00</b>	<b>80.00</b>	1) 前賢令人景仰，感動！收獲甚多！ 2) 從老師言談溫和敦厚，用心準備教材，一言一行都值得學習，不只在專業上而已。希望老師可以常來學校跟我們對談。 3) 楊醫師是令人感動的醫師！！ 4) 太精采了！！
	<b>4.76</b>	<b>4.76</b>	<b>4.76</b>	<b>4.59</b>	<b>4.82</b>	<b>4.71</b>	
Chapter 12 – 從產褥熱、無痛分娩到高剖腹產率的趨勢：消毒和麻醉的歷史 (共 14 份)	<b>57.00</b>	<b>56.00</b>	<b>56.00</b>	<b>55.00</b>	<b>59.00</b>	<b>57.00</b>	1) 報告內容有些微重覆
	<b>4.07</b>	<b>4.00</b>	<b>4.00</b>	<b>3.93</b>	<b>4.21</b>	<b>4.07</b>	
Chapter 13 – 趨勢：未婚生產、移民、外籍新娘、離婚、單親家庭、青少年懷孕 (共 14 份)	<b>64.00</b>	<b>64.00</b>	<b>65.00</b>	<b>65.00</b>	<b>61.00</b>	<b>66.00</b>	
	<b>4.57</b>	<b>4.57</b>	<b>4.64</b>	<b>4.64</b>	<b>4.36</b>	<b>4.71</b>	

Chapter 14 – 性病：過去、 現在和展望— 從梅毒到人類 乳突病毒 (共 14 份)	<b>68.00</b>	<b>64.00</b>	<b>67.00</b>	<b>66.00</b>	<b>66.00</b>	<b>69.00</b>	
	<b>4.86</b>	<b>4.57</b>	<b>4.79</b>	<b>4.71</b>	<b>4.71</b>	<b>4.93</b>	
Chapter 15 - 性與性別：性 別偏見、性別 盲、性別刻板 印象、性別不 平等(共 12 份)	<b>58.00</b>	<b>59.00</b>	<b>57.00</b>	<b>59.00</b>	<b>52.00</b>	<b>58.00</b>	1) 很大的衝 擊，佩服她/他 的勇氣，學到 很多。 2) 這次的主 題是以前較少 觸碰的，收穫 很多！！ 3) 非常感 動！ 4) 欽佩！
	<b>4.83</b>	<b>4.92</b>	<b>4.75</b>	<b>4.92</b>	<b>4.33</b>	<b>4.83</b>	
Chapter 16 – 性與生產：文 學和藝術的觀 點 (共 13 份)	<b>53.00</b>	<b>52.00</b>	<b>46.00</b>	<b>53.0</b>	<b>48.0</b>	<b>51.0</b>	*有些不清楚 此組想表達的 主題，幾位報 告者的 ppt 有 些混亂， 不過報告者本 身的資料尚稱 充足，只是與 前幾組比較稍 嫌遜色。
	<b>4.08</b>	<b>4.00</b>	<b>48.00</b>	<b>4.08</b>	<b>3.69</b>	<b>3.92</b>	
Chapter 17 – 人工生殖科技 和法律 (共 14 份- 註：13 份完整問卷+1 份缺分數僅建 議)	<b>60.00</b>	<b>63.00</b>	<b>61.00</b>	<b>62.0</b>	<b>61.0</b>	<b>62.0</b>	* 課程內容只 侷限在精子銀 行、不孕… 等，但未提及 早產、多胞 胎…等其它議 題；內容詳細 且能發人省

							思。
	4.62	4.85	48.00	4.77	4.69	4.77	