

教育部教學實踐研究計畫成果報告

Project Report for MOE Teaching Practice Research Program

計畫編號/Project Number: PGE1121402

學門專案分類/Division: 通識(含體育)-通識課程

計畫年度: 112 年度一年期 111 年度多年期

執行期間/Funding Period: 2023.08.01 – 2024.07.31

從大稻埕出發的「體驗式歷史教學」:

提升「學習動機」與「近代醫療史知識」的研究

搭配課程: 東亞近代史

計畫主持人(Principal Investigator): 曾齡儀

執行機構及系所(Institution/Department/Program) (臺北醫學大學／通識教育中心)

成果報告公開日期: 立即公開 延後公開 (統一於 2026 年 7 月 31 日公開)

繳交報告日期(Report Submission Date): 2024 年 9 月 20 日

從大稻埕出發的「體驗式歷史教學」：

提升「學習動機」與「近代醫療史知識」的研究

一、本文 (Content)

1. 研究動機與目的 (Research Motive and Purpose)

我在教學現場常面臨的問題是：「為什麼需要在醫學大學進行歷史教育？」如果同學將來的目標是成為醫師、護理師、藥劑師、呼吸治療師、營養師，我如何讓同學覺得這是一門有趣而且有用的課程？經過這幾年的教學，透過師生互動以及不斷的反省，我認為「提升學習興趣」是一切學習的關鍵。北醫的同學資質都很好，學習能力很強，如果他們判斷這門課程「有價值」、「很有趣」，學習成效就很好。相反地，如果他們對於課程興趣缺缺，課堂就變成同學準備其他考試科目的溫書場所。過去北醫的通識歷史課程多在教室內授課，較缺乏臨場感，本計畫嘗試在「東亞近代史」這門課程，帶同學到大稻埕進行「場域踏查」，並且在一般歷史知識的基礎上，強調同學較感興趣的「醫療史」面相，透過「體驗式」歷史教學方式，鼓勵同學觀察、紀錄、分析與反思，每組完成一個回應場域的專案成果，改善學習的品質。

為達到上述目的，我提出本計畫，帶領同學到場域（大稻埕）進行踏查，將課堂上學到的歷史知識與場域結合，期末每個小組都需完成一個專案設計。透過此種教學方式，提升同學的學習興趣，並且深化他們在課堂上所學到的知識。場域選擇在大稻埕是因為該地區在臺北發展歷程中非常重要，從晚清到日治時期，該地區的產業有南北雜貨、茶葉、布業與碾米等，同時也是中西醫藥、文學藝術以及思想啟蒙的重鎮，累積了豐富的人文底韻。特別是在醫學的領域，大稻埕除了有廣為人知的中藥材產業之外，日治時期至戰後初期，此地有許多現代化醫療院所，包含蔣渭水的大安醫院、屈臣氏大藥房、太和堂藥房、仁安醫院、宏濟醫院、順天醫院、兩江醫院、回春醫院、清信醫院、蓬萊醫院、增全齒科、民新齒科與福生堂醫院等，這些臺灣醫師都受過現代化的新式醫學教育，有的自行開設診所，有的任職於赤十字社病院、臺北帝國大學附屬醫院、臺北專賣局病院等單位，行醫救人，為臺灣的醫療貢獻心力。

我認為對於北醫的學生來說，與其在課堂上講述平面的歷史知識，或是強調醫學人文的重要性，不如實際帶他們走訪場域，透過大稻埕的各項產業（茶、米、布、南北貨）以及漢藥與西醫的發展，說明臺灣在不同的歷史時刻與中國、日本以及朝鮮之

間的關係，並與課堂指定閱讀的歷史文獻相互對照，更能提升同學的學習動機，也能達到深化學習的效果。基於上述理念，本計畫將以「場域踏查」為基礎的「體驗式歷史教學」，提升學生學習歷史的興趣（學習動機），透過實地情境學習、課程安排、實驗設計以及評量方式，我將驗證此教學方式是否有顯著成效。

2. 研究問題 (Research Question)

本研究計畫的目的是想了解，透過「場域踏查」的體驗式歷史教學方式，是否能提升學生的學習動機及其近代醫療歷史知識。我將在「東亞近代史」這門課程，以「大稻埕」為踏查場域，透過前導的授課、相關影片的觀賞與文獻教材的閱讀、進行分組討論並規劃路線，在完成先備作業之後，帶學生實際進入場域，讓大家親身體驗，並且以小組為單位，透過團隊互助學習的方式，協助每組完成一個近代醫療人物或是醫療現象的專案成果。

就場域來說，一般人認識的大稻埕多以「迪化街」為主，老字號的中藥商家林立是迪化街的特色，許多民眾會去選購中藥材做進補之用。另外，逢年過節，民眾也會去當地購買香菇、干貝、海參等食材乾貨，作為烹飪之用。至於年輕人對於大稻埕的興趣，大抵是老宅古蹟咖啡廳或是文創產業。然而，除了上述特色之外，大稻埕卻有鮮為人知的面向。二十世紀以降，當臺灣成為日本殖民地之後，當地孕育了諸多醫學人才，開啟了臺灣醫學的新篇章，但這段過往隨著時間流逝，逐漸被遺忘。由於我在北醫服務，專長又是歷史教育，從2021年開始，我關注大稻埕的醫學人物以及醫學人文知識的再現，初步整理出大稻埕在醫學方面有許多的「第一」，例如：臺灣第一所綜合醫院「宏濟醫院」，後來由臺灣總督府租借改為「臺北更生院」，作為治療鴉片煙癮者的場所，並由臺灣第一位西醫博士杜聰明擔任醫局長；臺灣第一位齒科博士陳增全，畢業於東京齒科；臺灣第一位完成西式醫學教育的謝唐山。此外，也有多位女醫曾經在大稻埕開業，包括臺灣第一位女醫師蔡阿信、開設婦產科專科醫院的陳却，以及具有漢醫專業並協助日本美智子皇后治療的莊淑旂醫師等。

由於北醫同學都是醫藥專業，因此，我將透過大稻埕在醫藥方面的特殊性，吸引他們的注意，藉由場域踏查和歷史文獻的結合，讓他們透過身體的感受與體驗，讓文本的知識與當下的經驗產生關聯。如此一來，同學獲得的不是零碎、片段的歷史知識，而能將所學知識脈絡化，並應用於實際生活中。我希望透過這門課程，培養學生具備此種能力，亦即找尋某一議題，透過體驗進行有系統地資料蒐集和整合，並與組員互相合作，完成專案並上台展演。如果同學在課堂上學會這種能力，將來可以應用在自己的醫療專業領域，從龐大的醫學資訊中進行歸納、分析、整合和表述，對其專

業也將所有助益。

簡言之，本教學實踐研究計畫目的希望提升同學的「學習興趣」，並且透過學習成效評量工具，驗證本教學法確實能提升同學的「近代醫療史知識」，並且深化學習內容。

3. 文獻探討 (Literature Review)

本研究計畫強調將「田野調查」融入醫學大學的歷史教育中，透過「體驗式的歷史教學」提升同學的學習動機，進行更深入而有效的學習。

「田野調查」(fieldwork) 原本是地理學領域知識生產的重要方法 (Rose, 1993)，透過親自來到場域，學生可將在教室內學習到的知識與現實世界的經驗相互結合，如此將對知識內容有更全面而深化的理解 (Livingstone, 1998；Fuller et., al 2006)。田野調查通常是由教師帶領，透過教師的引導與說明，同學進行觀察，為了避免田野知識僅成為一種「再生產」的知識 (Kent et al, 1997)，國外學者建議可以加入引導式的討論 (tutorial-style discussion) 或者是學習單，鼓勵同學進行探索式的觀察，有助於提升學習效益 (Brown, 1969；Slater, 1993)。受到上述先行研究的啟發，地理學者張瓊文提出「以學習者為中心」的田野調查課程，營造漸進式的實作學習，強調「做中學」的策略，透過工作方、田野日誌與課堂回饋等，讓同學進行系統化的專題發展，深化田野調查的學習效益 (張瓊文，2022)。

田野調查不僅用於地理學，也廣泛應用於人類學、社會學、民俗學等領域，更是歷史研究的重要研究方法。田野調查不僅是觀察硬體的建築或文物，亦包含從耆老或是相關人物身上進行口述訪談。透過歷史文獻與田野調查的結合，釐清研究主題的來龍去脈與發展歷程，這是專業歷史學家的工作。近年來我們也看到田野調查結合歷史的趨勢，逐漸走入一般社會，作為民眾歷史教育的一種方式。例如：臺灣歷史博物館出版專書《走入歷史田野系列叢書：行腳西拉雅》(2011)，舉辦「走入歷史田野—物質文化與府城研究工作坊」(2018)，其閱讀視聽或參與對象都是一般民眾，強調「田野」或是「場域」對於學習歷史的重要性。

本研究計畫希望帶北醫的學生走出教室，來到場域「大稻埕」，透過體驗深化學習內容。過去已有許多研究指出，由環境場域的探究與學習而來的知識，有助於學生發展專業知識與能力，因此教師應該充分利用現地環境，引導學生觀察、思考、行動和分析，其中最著名的莫過於杜威博士提出以體驗作為教育的理論。「體驗式學習」(experiential learning theory) 被認為是重要且有效的學習方式，透過具體經驗

(concrete experience)、反省觀察 (reflective observation)、抽象概念 (abstract conceptualization) 和主動驗證 (active experiment) 的過程，透過長期的經驗累積，轉化為學習資源並獲得知識與技能 (Dewey, 1916, 1938 ; Kolb, 1984)。

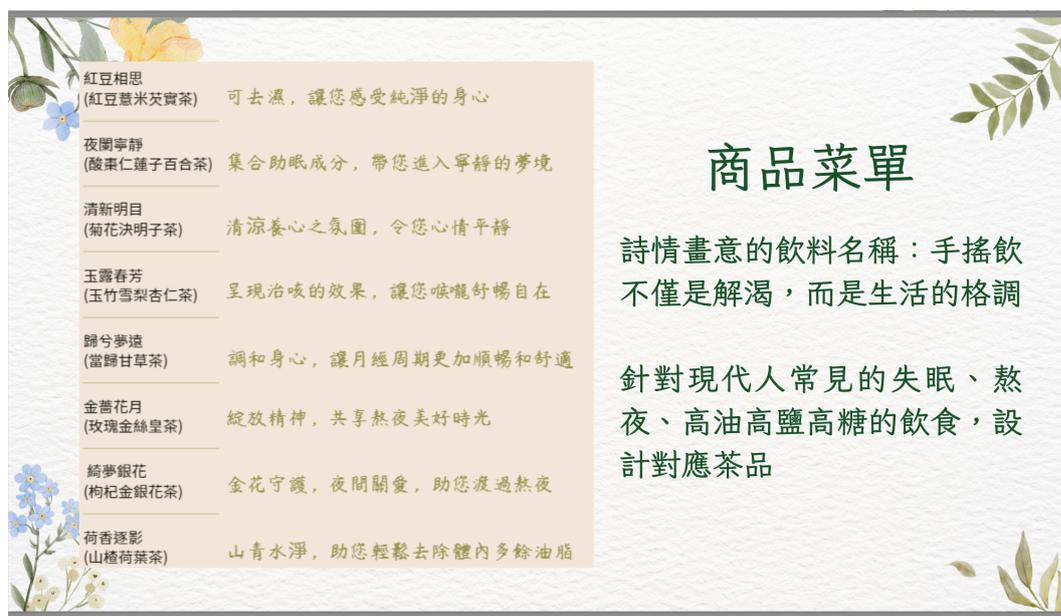
在臺灣的脈絡下，「體驗式學習」已普遍獲得教育界的肯定，十二年國民基本教育課綱重視情境脈絡化的學習 (教育部，2014)，透過戶外教學、服務學習或是產業學習，讓不同年齡層的學生都有機會從真實情境中學習。該教學法可廣泛應用於不同學科領域，較近期的研究例如：施宜煌等人討論十二年國民基本教育課程中的「戶外教育」(施宜煌、李佩真、葉彥宏，2017)；張民杰等人以戶外教育學習單為例，討論教師專業學習社群的組織和運作 (張民杰、林昱丞，2017)；林丁國以體驗式歷史教學提升大學生鄉土認知 (林丁國，2021)；周融駿等人探討體驗式景觀設計課程的學習，強調「田野即教室、實作即課程」(周融駿、呂純純，2021)；黃儒傑等人將實地情境學習結合數位媒材，用於地景文學的創作教學 (黃儒傑、柯靜如，2022)。結合上述先行文獻與研究成果，本計畫將提出以「場域踏查」為基礎的「體驗式歷史教學」，研究對象是醫學大學的學生，藉此論證該教學方式能否顯著提升學習成效。

4. 教學設計與規劃 (Teaching Planning)

本課程的教學目標是透過場域踏查的「體驗式歷史教學」，並搭配課堂講解、文獻閱讀、小組討論以及實作規劃，同學對於課程會更有興趣，同時深化對於近代醫療史知識的學習。本課程安排三次場域踏查，踏查之前會先進行課堂講解與相關文獻資料的閱讀，以及組員討論和路徑規劃等。踏查回來之後，同學撰寫反思紀錄，書寫他們觀察到什麼場域問題，踏查過程中有什麼印象深刻的人事物等。

首先，就踏查主題來說，第一次踏查主題：「大稻埕與漢醫黃玉階」。黃玉階是清代至日治時期著名的漢醫，透過精湛的醫術治療眾生，特別在疫情來臨時，幫助大稻埕以及臺北地區的居民強身保命。本次場域踏查邀請黃玉階的後人—「至善堂」施建仁董事長為同學講解黃玉階的生平事蹟，並帶大家認識大稻埕的歷史與文化。第二次踏查主題：「大稻埕的茶」。由於茶是大稻埕四大產業之一，曾經在臺灣歷史上佔有重要地位，加上漢醫藥食同源的觀念，「茶湯」除了是食物同時也是藥物。本次場域踏查邀請蔣渭水文化基金會導覽員林志雯，透過茶認識大稻埕的飲食與醫療歷史。第三次踏查主題：「大稻埕的老醫院」，由退休牙醫師同時也是資深古蹟導覽員何良正，帶領同學認識日治到戰後大稻埕地區的西方醫療歷史。過去大家可能以為大稻埕只有「中藥」，但事實上大稻埕是近代西方醫療非常重要的傳播場域，這也是臺北醫學大學的同學們最感興趣、與自己專業最貼近的部分。

三次場域踏查之後，同學撰寫反思心得，同時也觀察、挖掘場域的問題，作為期末小組專案的研究課題。最後兩週是上台報告，由各組同學輪流分享其專案研究課題、進行過程以及成果，各組發想都非常有趣。例如：第一組同學的課題是「手搖飲與中藥的新嘗試」，由醫學系和護理系的組員共同發想，結合年輕人喜愛的手搖飲與大稻埕的中藥產業，推出具有養生功能的手搖飲，例如：「紅豆相思」（紅豆薏米芡實茶）、「夜闌寧靜」（酸棗仁蓮子百合茶）、「荷香逐影」（山楂荷葉茶）等，透過時尚的茶飲名稱，搭配養生的中藥材，再加上有品味的杯套設計，推出吸引年輕世代目光的健康飲料（如下圖）。



5. 研究設計與執行方法 (Research Methodology)

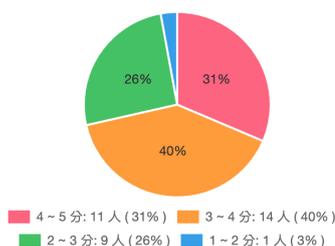
本研究是想了解場域踏查是否讓同學對於場域的興趣更加提高，對於當地的各種議題是否更加關心，這些議題當然也包括大稻埕四大產業之一的「中藥」。在執行方式上，分別給同學做了興趣、態度方面的前後測，問卷一共六題：

- (1) 我關注中草藥產業發展。
- (2) 我關注大稻埕地方中草藥店家現況。
- (3) 我關注大稻埕地方的歷史發展。
- (4) 我關注大稻埕地方時事動態。
- (5) 我關注大稻埕周邊生態。
- (6) 我關注大稻埕永續相關議題。

前測的平均為 3.3。後測的平均為 4.0。各題前後測分數分佈如下：

【東亞近代史】大稻埕參訪活動前測問卷

問卷結果分布

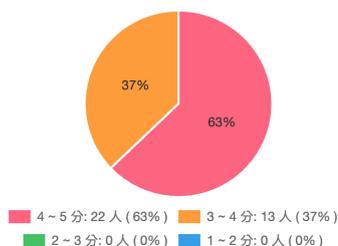


評分量表各題的平均分數



【東亞近代史】大稻埕參訪活動後測問卷

問卷結果分布



評分量表各題的平均分數



除了測量態度之外，本研究也想知道透過場域踏查之後，同學的醫療史知識是否有所提升，因此設計了醫療史知識測驗題目，同樣也是在期初與期末進行前後測。測驗卷題目分成三大項目，分別為是非題、選擇題和簡答題（如下）。

【醫療史知識】測驗卷

一、是非題 (50%)

1. COVID 19 凸顯了口罩的重要性，戰後臺灣（1945 年以後）才有口罩的出現。
2. 清代臺灣有大規模的傳染性疾病，到了日治時期則沒有。
3. 鴉片是清代以來臺灣人的陋習，到了戰後時期才有相關的矯治機關。
4. 臺灣總督府醫學校是臺灣最早的醫學教育設施。
5. 杜聰明是臺灣第一位醫學博士，他專攻西方醫學的研究，反對中醫藥研究。
6. 日治臺灣並無招收女性的醫學機構，因此女醫師要到戰後時期才出現。
7. 中醫並無科學根據，在清代和日治時期對於大眾醫療能發揮的作用很少。
8. 臺灣「公共衛生」觀念是在日治時期開始出現。

9. 日治時期臺灣已有牙科專業的教學機構。
10. 受過現代醫療教育的「新式助產士」在日治時期已出現，但要到 1970 年代以後才真正被婦產科醫師取代。

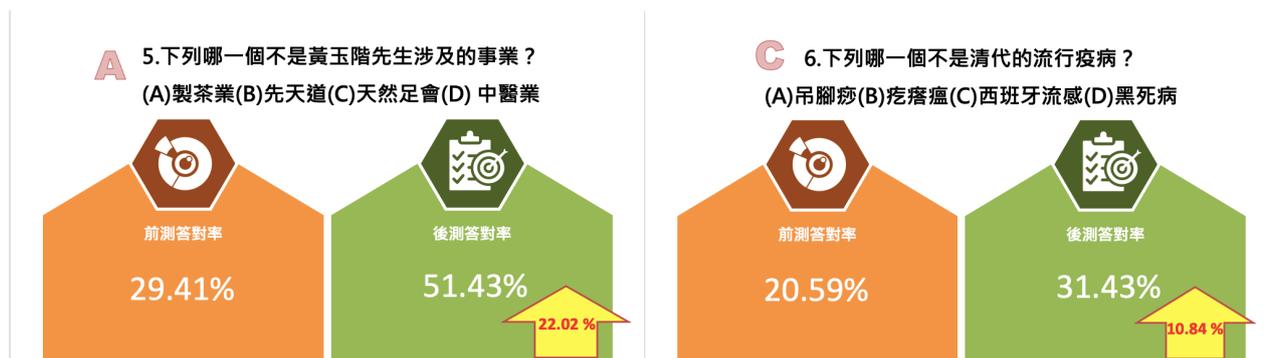
二、選擇題 (30%)

1. 下列哪一位不是醫師：(A)蔣渭水 (B)徐千田 (C)簡吉 (D)胡水旺。
2. 下列哪一項不是大稻埕主要的產業：(A)製茶 (B)製鹽 (C)碾米 (D)布業。
3. 臺北帝國大學（今臺大）醫學院是在哪個年代設立？(A)1900 年代 (B)1910 年代 (C)1920 年代 (D)1930 年代。
4. 下列哪一個是專門收治法定傳染病患者的醫院？(A)赤十字病院 (B)更生院 (C) 稻江醫院 (D)中興醫院。
5. 下列哪一個不是黃玉階先生涉及的事業？(A)製茶業 (B)先天道 (C)天然足會 (D)中醫業
6. 下列哪一個不是清代的流行疫病？(A)吊腳痧 (B)疙瘩瘟 (C)西班牙流感 (D)黑死病。

三、問答題 (20%)

- 1 請寫出兩位在大稻埕地區開業的西醫師。
- 2 日治至戰後初期大稻埕有許多西醫院所，目前仍可確認院址的請寫出兩間。

這次的測驗題目偏難，前測的平均分數為 53 分，後測的平均分數為 65 分。就測驗表現來說確實有所提升。若依各別題目的作答結果來看，舉例來說，是非題第 1 題的前後測答對率分別為 70.59% 與 77.14%，提升了 6.55%。第 5 題的前後測答對率分別為 73.53% 與 85.71%，提升了 12.18%。第 6 題的前後測答對率分別為 73.53% 與 82.86%，提升了 9.33%。第 7 題的前後測答對率分別為 88.24% 與 100%，提升了 11.76%。選擇題的部分，例如第 1 題的前後測答對率分別為 61.76% 與 77.14%，提升了 15.38%。第 3 題的前後測答對率分別為 11.76% 與 28.57%，雖然答對率還是偏低，但也提升了 16.81%。第 5 題的前後測答對率分別為 29.41% 與 51.43%，提升了 22.02%。第 6 題的前後測答對率分別為 20.59% 與 31.43%，提升了 10.84%。（如下圖）



不過，我們也發現一些有趣的現象，有些題目的後測反而比前測更低。在是非題的部分，例如第9題「日治時期臺灣已有牙科專業的教學機構」前後測答對率分別為41.18%與28.57%，答對率下降了12.61%。推測原因可能是隨著課程教學與踏查經驗增加，「日治時期」對於臺灣醫療的重要性被彰顯之後，容易造成同學以為所有的醫學教育在日治時期都已建立。同樣地，在選擇題的部分也發生後測比前測答對率更低的情況，例如選擇題第4題「下列哪一個是專門收治法定傳染病患者的醫院」，前測答對率是50%，後測答對率反而降為25.71%，降低了24.29%。推測原因可能是隨著場域踏查次數變多之後，知識內容量大增，同學們接觸到的醫院名稱變多，反而使大家混淆。

6. 教學暨研究成果 (Teaching and Research Outcomes)

(1) 教學過程與成果

本課程搭配教室內授課與大稻埕場域踏查，有機會帶領學生實際用雙腳行走、雙眼觀察、雙耳聆聽，透過身體的親身體驗來學習有關臺灣醫療史的知識，經過問卷以及測驗卷的前後測，證實同學確實在關心度方面有所提升，在醫療史知識方面的能力也有增長。最重要的是，透過焦點團體訪談等事後回饋機制，讓我們確信同學很喜歡這樣的教學方式，認為比坐在教室內聽老師講課要有趣得多，也更有參與感。除了學習動機與態度之外，同學撰寫的反思報告以及期末專案成果也顯示，他們能學習到本課程想教導給大家的知識與觀念，亦能做延伸發想，發揮創意。

(2) 教師教學反思

透過本教學實踐研究計畫，有機會改變教學方式，帶學生走訪場域，透過實地踏查的體驗，結合文本資料與導覽教師的解說，深化學習歷程。我認為這是一個非常具有效益的教學模式，希望日後還能繼續進行。

(3) 學生學習回饋

以下列舉焦點團體訪談，同學給予的質性反饋。

- * 場域踏查非常有趣，帶我們看到平常自己不會注意到的地方！
- * 場域踏查後，對於醫療歷史比較有感！
- * 場域踏查前先進行每個地點的專門介紹，更容易吸收知識！
- * 場域踏查雖然比較辛苦，但是比坐在教室上課有趣！
- * 場域踏查使用的耳機設備可以再改進！

7. 建議與省思 (Recommendations and Reflections)

整體來說，「場域踏查」的體驗式歷史教學，可提升同學對於大稻埕歷史文化的興趣，同時也可提升同學對於當地醫療發展的認識。焦點團體訪談同學的意見反饋可作為未來課程精進之參考。

二、參考文獻 (References)

- Boyle, A., S. Maguire, A. Matrtin, C. Milsom, R. Nash, S. Rawlinson, A. Turner, S. Wurthmann and S. Conchie, 2007. "Fieldwork is good: The student perception and the affective domain," *Journal of Geography in Higher Education*, 31(2): 299-317.
- Brown, E. H., 1969, The teaching of fieldwork and the integration of physical geography. *Trends in Geography: an introductory survey*, ed. Cooke, R.U. and J. H. Johnson, 70-78. London: Heinemann.
- Dewey, J. 1938, *Experience and Education*. New York, NY: Macmillianco.
- Fuller, I., S. Edmondson, D. France, D. Higgitt and I. Eatinen, 2006, "International perspectives on the effectiveness of geography fieldwork for learning," *Journal of Geography in Higher Education*, 30(1): 89-101
- Gold, J. R., A. Jenkins and R. Lee, 1991, *Teaching geography in higher education: A manual of good practice*, Oxford: Blackwell.
- Kent, M., D. Gilbertson and C. Hunt, 1997, "Fieldwork in geography teaching: A critical review of the literature and approaches," *Journal of Geography in High Education*, 21(3): 313-332.
- Kolb, D. A. 1984, *Experiential learning experience as the source of learning and development*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- Livingstone, I., 1998, *Fieldwork and dissertations in geography*, Cheltenham: Geography Discipline Network.
- Slater, T. R., 1993, "Locality-based studies and the enterprise initiative," *Journal of Geography in Higher Education*, 17: 47-55.
- 王文景、洪美齡 (2007) , 〈概念圖教學應用於大學通識課程—以中國醫藥大學通識歷史課程「模擬歷史」為例〉, 《通識教育學報》12, 頁 175-199。
- 肖林榕、張永賢 (2009) , 〈行醫濟世移風易俗—臺灣漢醫第一人黃玉階〉, 《北市中醫會刊》15(1), 頁 10-20。

周融駿、呂純純 (2022) , 〈田野即教室、實作即課程：體驗式景觀設計課程學習模式之探討〉, 《戶外遊憩研究》35(3), 頁 71-96。

林丁國 (2021) , 〈通識課提升大學生學習動機與鄉土認知之探討：以體驗式歷史教學為例〉, 《高醫通識教育學報》16, 頁 103-126。

施宜煌、李佩珍、葉彥宏 (2017) 。〈十二年國民基本教育課程議題釐析—以「戶外教育」為例〉, 《經國學報》33, 頁 131-140。

殷揚智 (2018) , 〈日治時期臺灣首位領證漢醫-黃玉階〉 《臺灣中醫醫學雜誌》16(2): 頁 19-34。

張民杰、林昱丞 (2017) 。〈教師專業學習社群的組織與運作—以研發中山樓戶外教育學習單為例〉, 《臺灣教育評論月刊》6(10), 30-34。

張永賢 (2012) , 〈臺北大稻埕迪化街的年貨中藥香〉, 《北市中醫會刊》18(4), 頁61-64。

張賢哲、蔡貴花 (2004) , 〈臺灣中藥商的特質〉 《古今論衡》11, 頁95-114。

張瓊文 (2022) , 〈田野調查：實作、專題與轉化的學習路徑〉, 《中華民國地理學會會刊》69, 頁45-62。

莊芳榮、卞鳳奎 (1994) , 〈大稻埕南北貨座談會紀錄〉 《臺北文獻》110, 頁1-10。

許賢瑤 (2005) , 〈日治時代臺灣包種茶的生產與交易〉, 《臺北文獻》151, 頁137-173。

黃儒傑、柯靜如 (2022) , 〈結合實地情境學習與數位媒材運用之素養導向教學研究：以孔廟地景文學之新詩創作地圖為例〉, 《國立屏東大學學報—教育類》6, 頁1-34。

葉倫會 (2007) , 〈臺灣茶業在大道埕〉 《國立歷史博物館館刊》17(8), 頁14-21。

劉士永 (2010) , 〈醫學、商業與社會想像:日治臺灣的漢藥科學化與科學中藥〉 《科技、醫療與社會》11, 頁149-197。

蔡美華 譯, Geoffrey E. Mills著 (2008), 《行動研究法 第二版：教師研究者的指引》(Action Research: A Guide for the Teacher Researcher)。臺北：學富文化。