

112年教育部教學實踐研究計畫成果交流會 口頭報告

課程名稱：
醫學人文在系統與文化脈絡_C
醫學典範與倫理實踐



臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

計畫名稱：

探討以敘事力融入醫學典範與倫理實踐課程之學習成效

學校系所：臺北醫學大學醫學院醫學系精神學科

職稱姓名：教授 鐘國軒

2024/8/14

1

研究動機與目的

本課程配合整體教學規劃，近三年逐步調整為培養敘事力之「敘事理解」與「敘事想像」能力為目標之課程，然：

- 1) 近三年導入過程逐年調增敘事課程時數 (110學年為2小時)，**似難評估敘事力表現**；
- 2) **課程變革**，自110學年開始，提前半學期從大二上改為大一下授課，與原先社區場域關懷實踐之單位可接受之時段不同；
- 3) **COVID-19疫情**，原本社區場域關懷實踐課程被迫停止。



圖.臺北醫學大學 醫學系與通識教育之跨域敘事專業人才培育課程地圖

2

文獻探討:敘事力教學的重要性



政策背景

- **教育部推動計畫:**
 - 104年：基礎語文及多元文化能力培育計畫
 - 108年：議題導向跨領域敘事力培育計畫(教育部, 2021)
- **目標:**敘事力融入課程，提升學生中文素養、表述能力及跨領域敘事能力

敘事力的價值

- **個體與人際互動:**
 - 重整經驗、發展互動、促進知識流動與共構 (Bamberg & Moissinac, 2003; Milota et al., 2019)
- **醫學教育:**
 - 強化醫病關係，增進同理心與專業發展 (Milota et al., 2019)

3

文獻探討:敘事力與敘事醫學、服務學習扎根經驗教育



敘事力與敘事醫學

- **敘事定義:**
 - 使用符號語言表述意義，涉及事件和經驗的描述 (曾肇文, 2008; 簡良平, 2012)
- **敘事力應用:**
 - 多元敘事力展現：策展、戲劇、影像、跨領域利他行為等 (教育部, 2021)

服務學習扎根經驗教育

- **服務學習要素:**
 - 課堂學習、校外服務、成效評量
- **理論基礎:**
 - Kolb的經驗學習模式：經驗轉換過程
- **研究建議:**
 - 強化課程與社區機構合作，提升學生學習動機與滿意度 (張同廟等)

4

研究問題



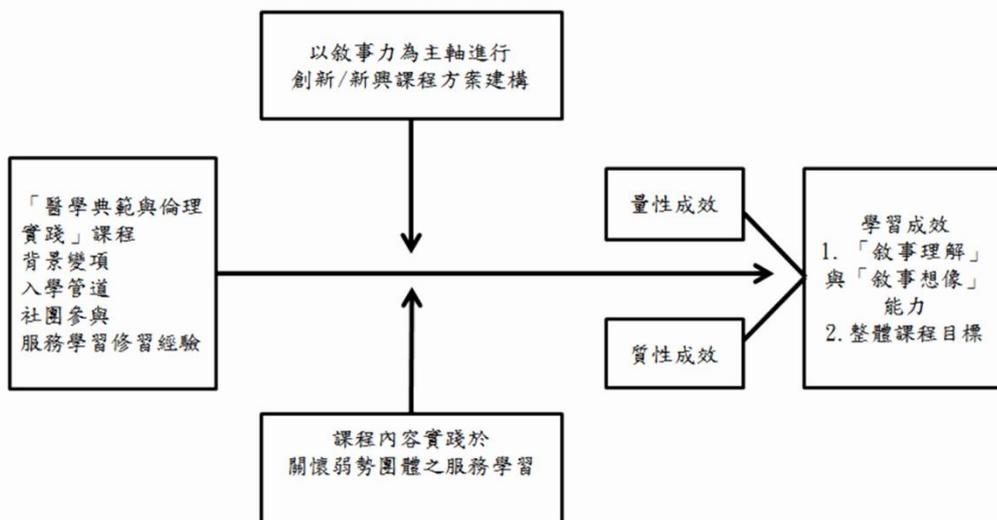
- 優化後之**敘事力教學法**，融入醫學典範與倫理實踐課程之實際學習成效如何，可否提升醫學生之「敘事理解」與「敘事想像」能力？



5

研究設計與執行方法

課程名稱：
醫學人文在系統與文化脈絡_C
醫學典範與倫理實踐



6

教學設計



教學目標

- 1)提升對台灣醫療發展史以及重要人物的認識
- 2)增加倫理判斷的智識
- 3)激發服務的熱誠
- 4)體驗弱勢族群生命歷程中的重擔
- 5)反思21世紀醫療的社會需求與社會責任
- 6)培養「敘事理解」與「敘事想像」的能力

7

教學設計



教學主題	學習歷程	成績評分方式	備註
醫學典範人物介紹	聽、說	出席狀況	集體授課
敘事教學	聽、說、讀、寫、做	出席狀況	集體授課
傳記閱讀	讀	課外建議，不列入評分	鼓勵閱讀
心得報告	讀、寫	個人典範閱讀報告	加分作業
線上視聽教學	聽、說、讀、寫	個人典範視聽報告	必交作業
關懷弱勢體驗	聽、說、讀、寫、做	小組口頭報告	必交作業



8

教學設計



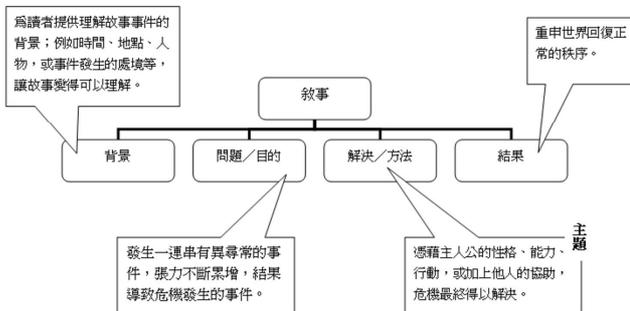
週次	日期	課程內容
第01週	02/19	1) 課程介紹 2) 真理讓你自由:從醫院的來源看醫學倫理 3) 從醫界典範看不求回報反而無價
第03週	03/04	1) 敘事醫學觀 2) 敘事醫學觀運用於弱勢團體關懷體驗
第05週	03/18	1) 敘事同理 2) 敘事同理後的實踐
第07週	04/01	1) 典範人物視聽教學 2) 弱勢團體關懷體驗行前說明
第09週	04/15	弱勢關懷:準備小組口頭報告/當代典範人物線上視聽/典範傳記文學閱讀
第11週	04/29	弱勢關懷:準備小組口頭報告/當代典範人物線上視聽/典範傳記文學閱讀
第13週	05/13	弱勢關懷:準備小組口頭報告
第15週	05/27	小組口頭報告1-6組
第17週	06/10	期末報告繳交

教學設計

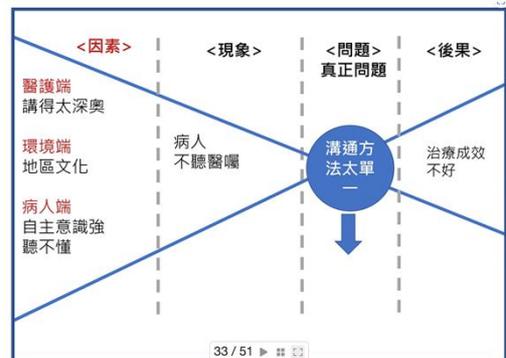


敘事基本結構

一個敘事式（以別於純粹報告事件發生經過的故事）的故事圖式，基本由以下四個環節構成：背景、目的（或問題）、方法（或解決）、結果：



• This Site is designed and managed by Lam Wai-ip Joseph. All Rights Reserved. 03/27/2006 17:27:20 Updated.



教學設計



- 用眼睛看
- 用耳朵聽
- 用心感受
- 團隊行動
- 真誠互動
- 真心尊重
- 系統紀錄



訪談訣竅

提問開放式的問題，而且不對於你自己的提問給予建議答案

甚至在他們回答前有所停頓，也不要幫助受訪者而給予任何建議答案。因為，這可能無意中引導人們說出符合你期待的答案。中立地提問。

提問有關具體的例子，而不是詢問“通常”

說：「告訴我你上一次...？」取代「你通常如何/何時/做什麼...？」尋找故事

追問問題

甚至你認為你知道答案，也要追問有興趣的任何點。說：「你能多說一些嗎？」「你為什麼這樣說？」或是「那是為什麼？」如果它是一項調查的話，就不要從問題移到下一個。

探索情感

那時你感覺到了什麼？

不要怕靜默

沈默通常帶來更深層的答案。

意識到非語言的線索

考慮身體語言和聲音語調

做筆記

使用他們的詞彙

訪談準備

進行一個訪談，選擇一位與主題相關之利害關係人，透過訪談，深度挖掘，了解他們的觀點，每次訪談至少20-30分鐘

當準備時...

先寫好問題
如何讓對方感到舒適，帶學生到咖啡廳談話在你的辦公室
了解受訪者是誰，是很有幫助的，他們是誰？喜歡做什麼？

當訪談時...

多多考慮這些，有助於訪談
掌握目標與訪談權利
訪談前，針對受訪者所說內容追問為什麼？
目標是30分鐘的訪談

如何問問題...

開問式問題
追問特定句子
eg:你可以讓我說.....? eg:可以舉出實際的例子嗎? eg:我想聽聽你的經驗, 有關.....

取材自史丹佛d. school, 北醫苗圃王明旭、邱佳慧編譯

敘事高階量表 (邱佳慧、張芷瑄、蔡宗良, 2022)



構面	定義	題項
理解	理解專業知識(domain knowledge) 的程度	1. 了解該課程主題
		2. 理解課程內容之重點
		3. 理解課與課間的重點連結
同理	能站在對方(audience)的角度、情緒進行理解或溝通	4. 在討論過程中，接受他人之觀點
		5. 具備觀察他人情緒之能力
		6. 觀察他人情緒後，勇於嘗試與對方溝通
轉譯	可將所想表達的意義轉換成讓對方明白的內容	7. 將雜亂的資訊整理成簡短精確的內容
		8. 將課程內容之重點進行歸納與統整
		9. 將艱澀的專業知識或術語轉換成白話
表達	可將所想表達的意義以對方能聽懂的方式呈現出來	10. 正確且精準表達自己的想法
		11. 運用專業知識或術語進行表達
		12. 跟同領域的人表達想法
		13. 對不同領域的人，用對方聽得懂的方式來表達
		14. 用一般人聽懂的方式進行專業知識的表達
		15. 用不同形式來表達自己想法的能力



教學暨研究成果:課程中小組討論成果



教學暨研究成果:場域關懷實踐

- 學生至康復之家進行關懷活動





建議與省思

- **敘事力**於醫學人文在系統與文化脈絡課程的運用
- **多元學習元素**有助於敘事力的提升與醫學人文教育
- **敘事高階量表**的推廣與運用
- **跨域教學的優劣**:持續在北醫醫學教育中導入敘事教學: 醫學系與通識中心主導或比重

19



THANK YOU FOR LISTENING

20