

## 109 - 02 語言、敘事與療癒 課程期末問卷 - 結果與分析

### 第一部份、基本資料

年級	三年級	百分比		修課人數	填答人數
		96%		25	24

### 第二部份、態度評量

	無幫助	不大有幫助	有幫助	相當有幫助	絕對有幫助	(人數)	分項平均
1.臨床照護病人能力	0	0	3	7	14	24	4.46
2.醫學相關的知識與認識	0	0	6	10	8	24	4.08
3.自我學習與改進	0	0	1	10	13	24	4.50
4.人際關係與溝通技巧	0	0	3	5	16	24	4.54
5.專業精神與倫理	0	0	1	8	15	24	4.58
6.制度下的工作團隊	0	0	5	7	12	24	4.29
7.生物醫學研究	4	4	9	4	3	24	<b>2.92</b>
8.人文與社會關懷	0	0	0	6	18	24	<b>4.75</b>
					總平均		<b>4.27</b>
9.參與度 - 自評	0	0	0	10	14	24	4.58
10.興趣度 - 自評	0	0	1	11	12	24	4.46

### 第三部分、課程內容評量

#### B - 01. 您覺得從本課程中學習到了什麼？

- \* 認識了很多被用來輔助報告的有趣軟體
- \* 醫病關係
- \* 離開醫師的角度去看待每一件事
- \* 語言的各種面向與敘事技巧
- \* 語言與臨床應用

- \* 理解到敘事在醫學與生活中的重要性，透過故事與情境更能讓人了解同理心的實踐
- \* 如何審視自己說的話
- \* 知道了醫療場域中，語言佔了相當大的比例及重要性，讓我們知道對話不只是對話，其背後往往包含了夠深層的意涵。
- \* 解釋模型與敘事的定義跟組成，並學習將他與臨床運用相結合
- \* 認識NBM，我覺得很多在中醫學學習困惑的一些點，透過NBM好像找到一點曙光
- \* 主要學習到包涵了significance of language use in clinical encounter and power of non-verbal communication.
- \* 覺得認識了一個新的人文領域的知識
- \* 學習在病人的說話中，了解醫學無直接關係，但對了解病人情況重要的資訊
- \* 學到很的語言知識理論背景，也了解到醫療場景中存在的許多心理學、語言學、符號學等等
- \* 從第一堂課提及語言作為人構成世界觀的說法開始，自己認知現實的方法就開始慢慢調整了。除了一開始很多哲學層面的思考讓我很感興趣之外，後來衍伸至臨床互動也讓我獲益良多，包含EM、疾病敘事、症狀的意義等，感覺真的離醫學人文的精神越來越近了。
- \* 簡單來說就是針對在醫療領域的口語和非口語資訊的敏感度提升許多，且更有思路、方式探究旭是背後的背景和可能原因
- \* 在診斷病人時不應該只是過濾出病人的生理病徵進行治療，而是要去聆聽病人完整的疾病敘事經驗，去了解病人的敘事脈絡，才能真正地了解病人需求，進行治癒。
- \* 應該是對於疾病有關的人類行為，可以有多種不同角度與看法

## **B - 02. 您覺得本課程的教授與學習中，有哪些令您印象深刻的部分？**

- \* 主要是對自己組別負責翻轉教學的部分比較熟悉
- \* 翻轉教學都很有趣
- \* 人類學架構的部分(第一次接觸到)
- \* 期中考前考的真的蠻難的
- \* 敘事醫學的相關內容
- \* 每次上課都在反省自己
- \* 我覺得葉北辰心理師及黃建達醫師分享的內容都相當精彩及有趣！
- \* 各組的翻轉教學，可以看見大家是如何去理解和詮釋文本
- \* 最喜歡小組討論預習筆記的時光，第5題說明
- \* More specific themes include: narrative medicine, and theories proposed by Rita charon
- \* 每週的課前預習，讀了很多資料跟組員討論很多
- \* 文本中的各個故事
- \* 看怪醫黑傑克考期中、各種花式翻轉教學以及第一天上課老師想盡辦法讓大家改選其他人文課程

- \* 上課時看Greys Anatomy並分析，以不同的角度去重新看了這部劇，還有翻轉教學的部分
- \* 前幾堂課在說語言的性質時就彷彿世界觀被顛覆，之前沒有對「語言」本身有太多思考，但語言作為載具所隱含的意義之深，包含敘事者的文化背景和他當時的想法與情境都會影響到敘事者對語言的選擇，因此在聆聽時可以從一種人類學研究的角度去理解，可以獲得更多隱藏的資訊。
- \* 在此課程之前的醫學人文上，大多的老師、醫師好像都著重於"如何有效地以肢體和口語使得醫病關係更加和諧"，而非著重在"我們應該如何理解病人的敘事"。所以在課堂中有很多時刻像是夙願以償的感覺，終於對往昔無法理解的現象有了初步的解答和理解方式
- \* 從醫療相關影集中去看敘事、解釋模型、口語及非口語表達在醫學場域中如何發生
- \* 應該是所讀的文本中，那些有關疾病和並人的田野所呈現的樣貌

### **B - 03. 對於本課程，您覺得自己的學習態度如何？請簡述原因：**

- \* 良好，會認真做筆記
- \* 蠻好的，因為很有趣
- \* 我覺得自己醫學人文方面的素養不太足夠，希望自己能夠將這學期學到的內容學以致用~
- \* 是本學期最多思考以及討論的課程；覺得自己上課的專注力太低
- \* 有時候聽不懂課還是會放空，老師對不起QQ
- \* I wasn't able to read all the additional handouts provided. I only managed a few before the midterms to supplement my own understanding. The complexity and difficulty of the course makes reading some of the handouts slightly more time consuming but I realized that a lot of the learning takes place by reading and trying to understanding the content by yourself, in addition to the knowledge taught in lecture.
- \* 還蠻有興趣的，但真的像老師學期初所說的，事情一多起來就會壓縮到自主學習的量
- \* 好奇，因為本身對醫病溝通相關的主題也是有興趣，所以會去看相關資料
- \* 盡力理解上課介紹的理論案例，認真負責自己的預習筆記部分以及參與組內討論作業，但可能本身就沒有太喜歡社會人文的東西，或說因為這些東西本來對我來說就都挺吃力、悟性不高，所以真的只能說我盡力了..... 但是還是喜歡老師的課的！
- \* 對於分組報告以及討論都相當參與也很積極~組員們也都一樣!!
- \* 比人類學跟行為科學的時候認真XD可能慢慢可以跟上老師說話的步調了，動腦也動比較快，因此這堂課的收穫比以前多，但應該也是因為有之前的基礎啦
- \* 80%的認真，剩下20%是在期中附近的授課開始有些疲乏，在課堂上的專注度不如學期初，也因此影響到課堂的吸收
- \* 上課時認真聽講，下課後也偶爾會和同學討論
- \* 我大部分的時候覺得自己還算認真，可能是因為上課過程中、或是聽講中都可以感受到自己相對比較吃力的地方

#### **B - 04. 對於本課程，您有哪些正面與負面的評價？**

- \* 老師很用心
- \* 可以深究也可以試探就好，本課提供的資源豐富，想學的人自然有無盡的方法學，只想過的人也可以輕鬆的過
- \* 舒中老師一直都相當賣力地跟我們講解內容，也能在報告時給我們很棒的建議及想法。這學期的四堂翻轉教學課程也都相當生動有趣，收穫滿滿。
- \* 正面：課程內涵豐富，充滿對與醫療行為的剖析及解構，所有醫學生都應該學習這門課
- \* 我覺得老師給我們很大的空間發揮，我真的很謝謝老師，給我們一個可以嘗試，可以犯錯的場域，也不會給我們標準答案或灌輸想法，我覺得老師的教學方法在台灣實屬難得!
- \* Generally very positive. I doubt that I will ever have the chance again to think about the intersection of narrative and ethics, about language and story use in real life clinical practice and consider problems of structure, organization and bureaucracy. It has been an enlightening process
- \* 正面：邀請了臨床的心理師和醫生來分享經歷、參考資料豐富；負面：作業量有點重
- \* 學的東西很玄幻不過也有很多有趣、實在的內容！
- \* 蠻好的
- \* 老師把敘事、語言、疾病歷程和症狀等切割開來的講述，引領我去仔細看到更細微的病患組成，並依照不同的項目有相對應的理解和分析方式
- \* 這堂課有助於學生培養社會人文關懷和理解，但因為沒有修過人類學，所以上課時感覺比較吃力
- \* 我覺得課程內容非常有趣，但自己不太能和未來臨床工作有聯結的想像(但可能是因為自己也還沒有進入臨床)

#### **B - 05. 對於本課程，您覺得可以提出哪些建議？**

- \* 翻轉教學感覺不用到兩堂，一組一小時即可
- \* [https://futureparenting.cwgv.com.tw/family/content/index/21600?utm\\_source=Facebook&utm\\_medium=MF\\_post&utm\\_campaign=202106121400&fbclid=IwAR2ZSEk\\_uoNsEM-oENazu9qpX4vgSQIS3BEfj8Z8z1tm6VExoj1dIxEHXls](https://futureparenting.cwgv.com.tw/family/content/index/21600?utm_source=Facebook&utm_medium=MF_post&utm_campaign=202106121400&fbclid=IwAR2ZSEk_uoNsEM-oENazu9qpX4vgSQIS3BEfj8Z8z1tm6VExoj1dIxEHXls) 我希望老師可以多提供學生們課堂上討論的機會，有時候覺得老師不是講不好，只是可能我們跟老師缺乏一下背景知識或是經驗意識，所以不容易聽懂老師的意思，但是同學彼此之間可以用互相懂的語言解釋，所以像是在做預習筆記、報告，我們都覺得獲益良多，然後做完跟老師交換意見的時候也能更理解老師的想法。
- \* 翻轉教學比較後面的組別會時間會有點跟期末報告撞在一起，但可能是疫情的關係讓大家比較難約討論，才會比較有壓迫感
- \* 符號學那堂的印象比較淺一點
- \* 老師每一次的演說總有不少發人省思之處，然而蠻多時候老師喜歡用譬喻的方式去解釋抽象的概念，但好像往往會讓我們同時置身在

另外一個抽象中，所以蠻多時候在聽老師的講述時真的很難意會和轉譯。也期望老師能夠在既有的課程內容中再多一些及時反饋的機制讓大家可以針對課堂理論實際運用和切磋討論

\* 希望老師選讀的文本可以放一些更加貼近我們生活、或是曾經遇過的疾病經驗，或許連結感可以更強

**B - 06. 本次新冠肺炎疫情對於本課程的教學是否產生影響？請簡述有哪些影響以及建議改善之處。**

\* 還好

\* 舒中老師對於遠距軟體和設備的掌握已然比許多其他科目老師好，基本上影響不大

\* 雖然少了一點臨場感，但我覺得已經是最好的做法及體驗了！

\* 可能有稍微影響到同學翻轉課程的呈現，有點可惜因為互動的形式受限，其他課程內容仍可以完整傳達，老師辛苦了！

\* 當然會有影響，無可避免。但我很佩服老師您，您是我看到少數老師，會事先研究假入疫情影響，自己可以怎麼改變讓課程品質更好的老師，我真的要好好謝謝老師這麼積極！

\* Yes, there are minor disruptions due to technical difficulties but the quality of the lecture content was not affected.

\* 謝謝老師和同學們，大家都辛苦了～

\* "多少會有影響，但看來線上上課效果也不差"

\* 在翻轉教學有一點難度，和組員討論也比較沒有面對面的有效率

\* 當然還是面對面上課較好，不用處理大家設備等等問題，組內約討論也會較方便，但我覺得大家現在都很盡力克服疫情產生的各種狀況，沒有什麼特別的建議！也辛苦老師和助教了

\* 上次講師使用的webex平台不斷的把我及其他同學踢出，若可以盡量使用TEAMS上課體驗較佳~!!

\* 翻轉教學的部分可能有點難呈現，辛苦翻轉的組別了QQ其他都還好

\* 黃醫師的課因為硬體稍微可惜了一些，未來可以直接運用Teams既有的群組邀請醫生進來直接參與我們的課程應該會方便和順利許多!! 除此之外大家翻轉教室能迅速的因應疫情的線上教學限制，看到且體驗了更多樣化的教學型態。相信就算是在疫情之後，同樣都可以是課程設計和呈現方式的參考

\* 沒有辦法現場進行互動，對於翻轉教室的同學而言可能比較吃虧

\* 在疫情之下的遠距小組討論有很多的挑戰，如果還是必須遠距的話，覺得可以把小組討論的作業比例降低

#### 第四部分、教師回應

\* 感謝同學們對於本學期課程的參與、評價與建議，尤其在疫情的影響限制下仍能有相當的參與、互動以及和回饋。

\* 未來課程將漸進逐步改善有關學生參與討論、與臨床實務連結、教材內容以及教師授課風格等問題。

\* 感謝同學們提供有關疫情影響下的課程授課方式的改善建議。本課程未來的實施將參考這些建議作出調整與改進。

授課教師：

日期：2021 - 0713