

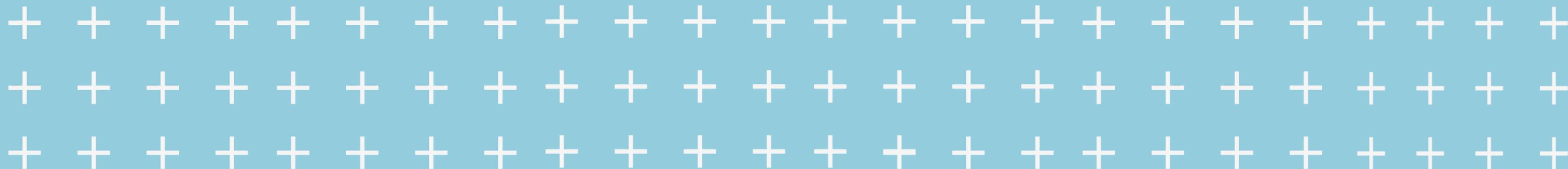
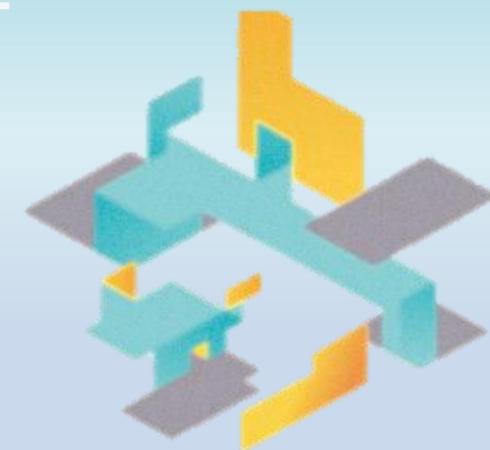
教學實踐

112年度成果交流會

研究計畫

112年度醫護學門概況分享

聯新國際醫院 蔡淳娟 副院長



大綱



- 1.教學實踐研究計畫介紹
- 2.醫護學門計畫研究分析
- 3.撰寫研究計畫留意事項

1.教學實踐研究計畫介紹



教學實踐研究最重要的兩件事

A 改變教學現場

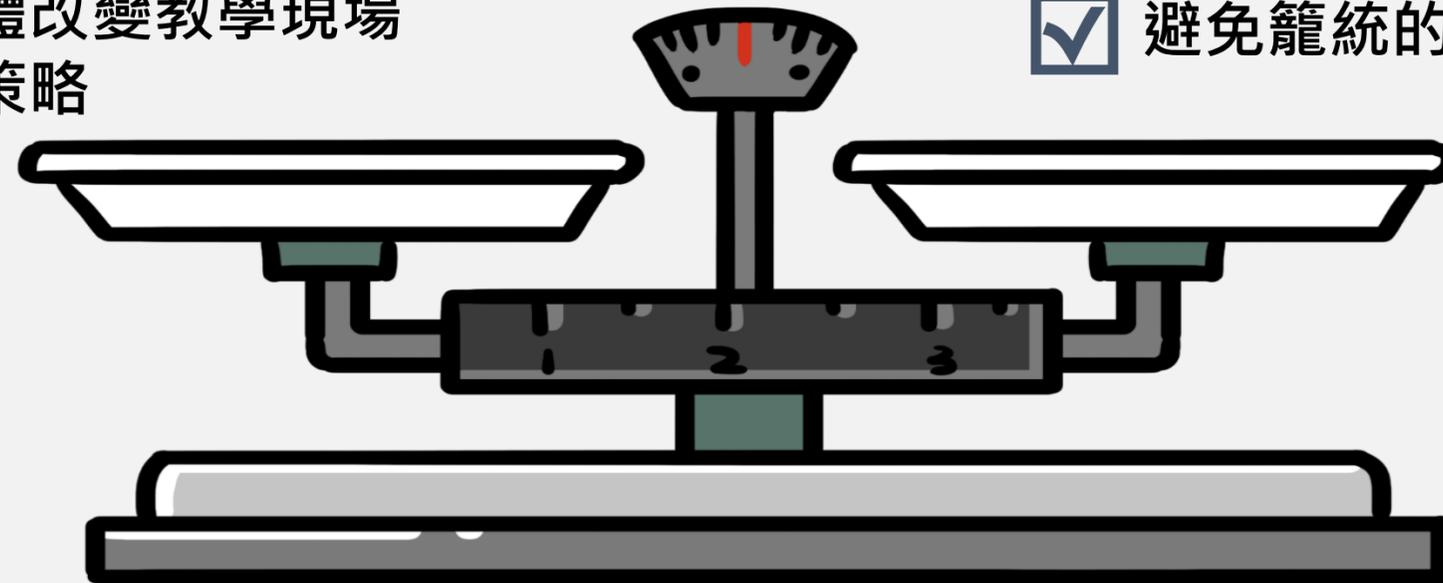


- 明確的問題意識
- 與時俱進、創新的問題解決方法
- 具體改變教學現場的策略

B 具證據的評估

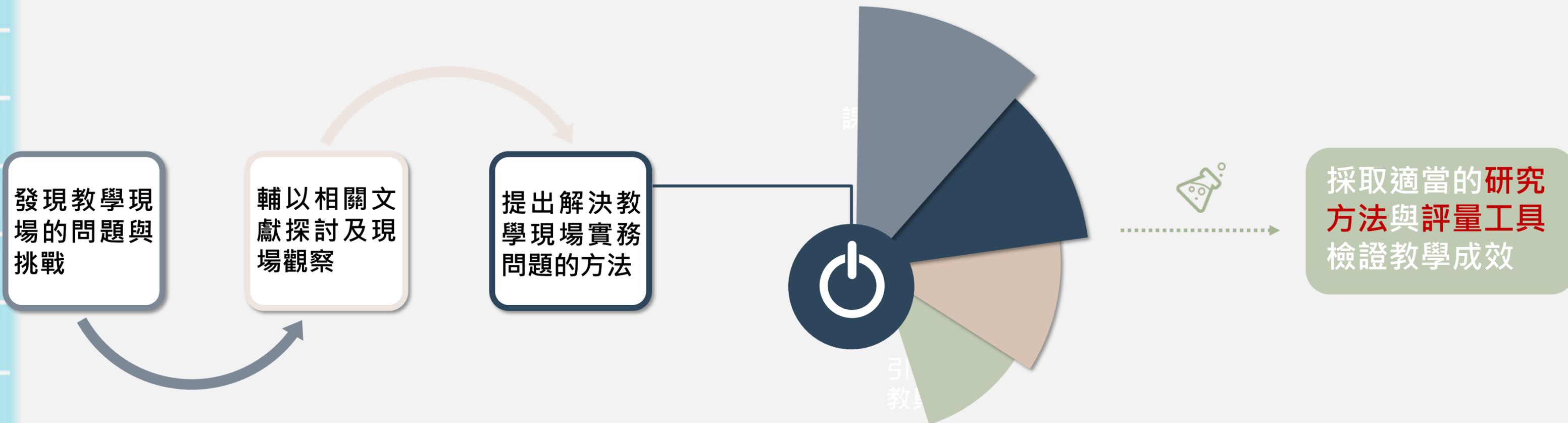


- 具有系統的觀察與分析
- 避免焦點模糊的綜合印象
- 避免籠統的感覺



教學實踐研究計畫類型

一般學門計畫（一年期）



- 請配合課程開設學院、系所之專業領域、課程主題與課程內涵，選擇相關學門進行申請。
- 針對教學對象 - 需為大專校院學生(含空大、僑生先修部、專科、大學部、碩士班(包括在職專班)、博士班之學生。僅針對社會人士、社福單位人員教育訓練，或取得執照、證照後實習及教育訓練（如醫師法之PGY、師培法之教育實習或律師法之律師職前訓練）等課程非本計畫施作對象。

年度績優計畫評選



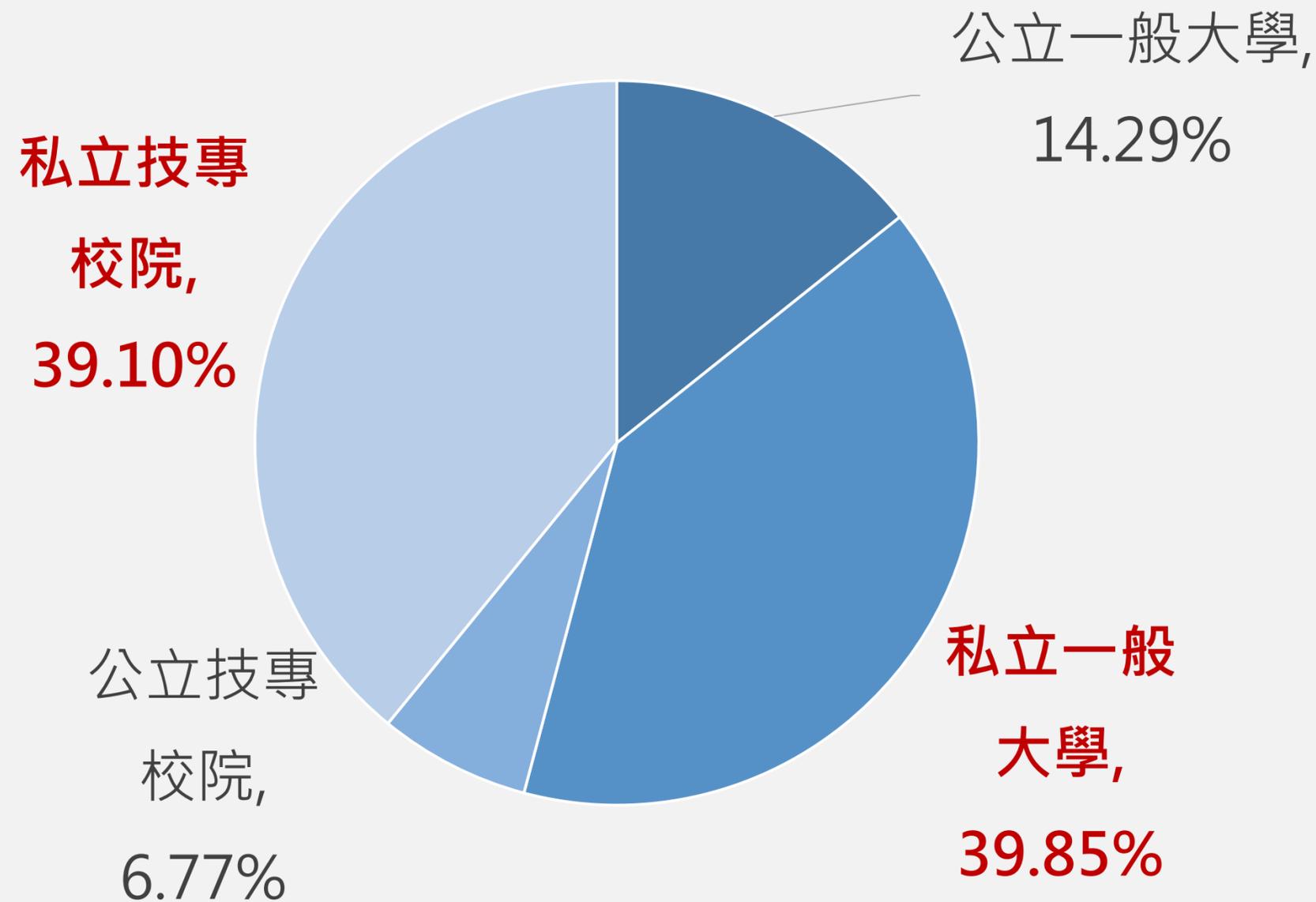
- ☑ 透過執行研究計畫，期望能更聚焦在以學生學習成效為核心，來發展、實施相關課程。
- ☑ 透過績優計畫機制，**評選優秀的教學實踐研究計畫案例**，達到更進一步的成果交流。
- ☑ 透過嚴謹的研究歷程，使教師與學生了解教學與學習歷程中的挑戰。

2. 醫護學門計畫研究分析



通過案件概況分析

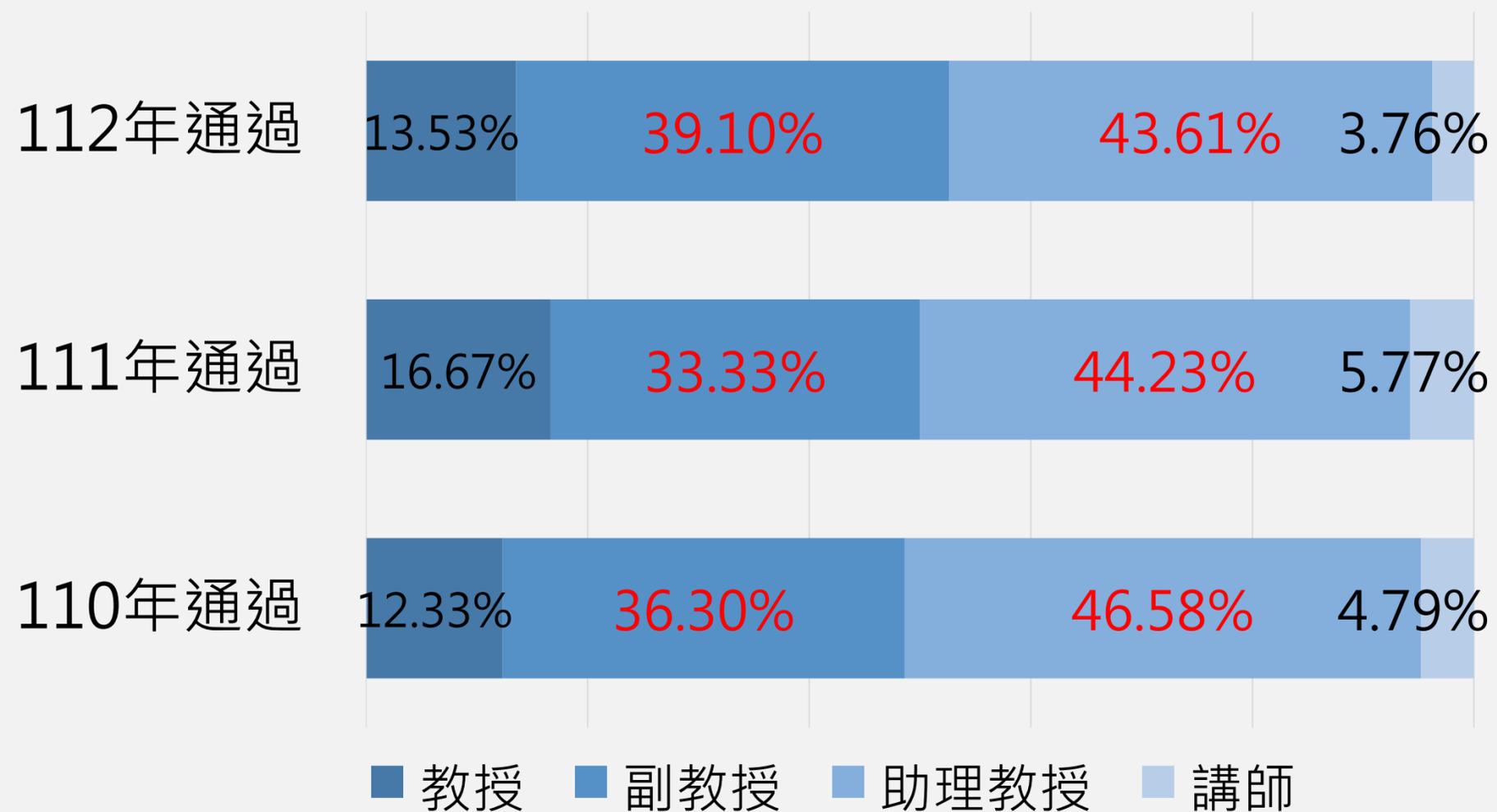
學校屬性分配



醫護學門112年總計通過133件，其中通過案件以私立大學最多（占比39.85%），其次為私立技專校院（占比39.1%）。

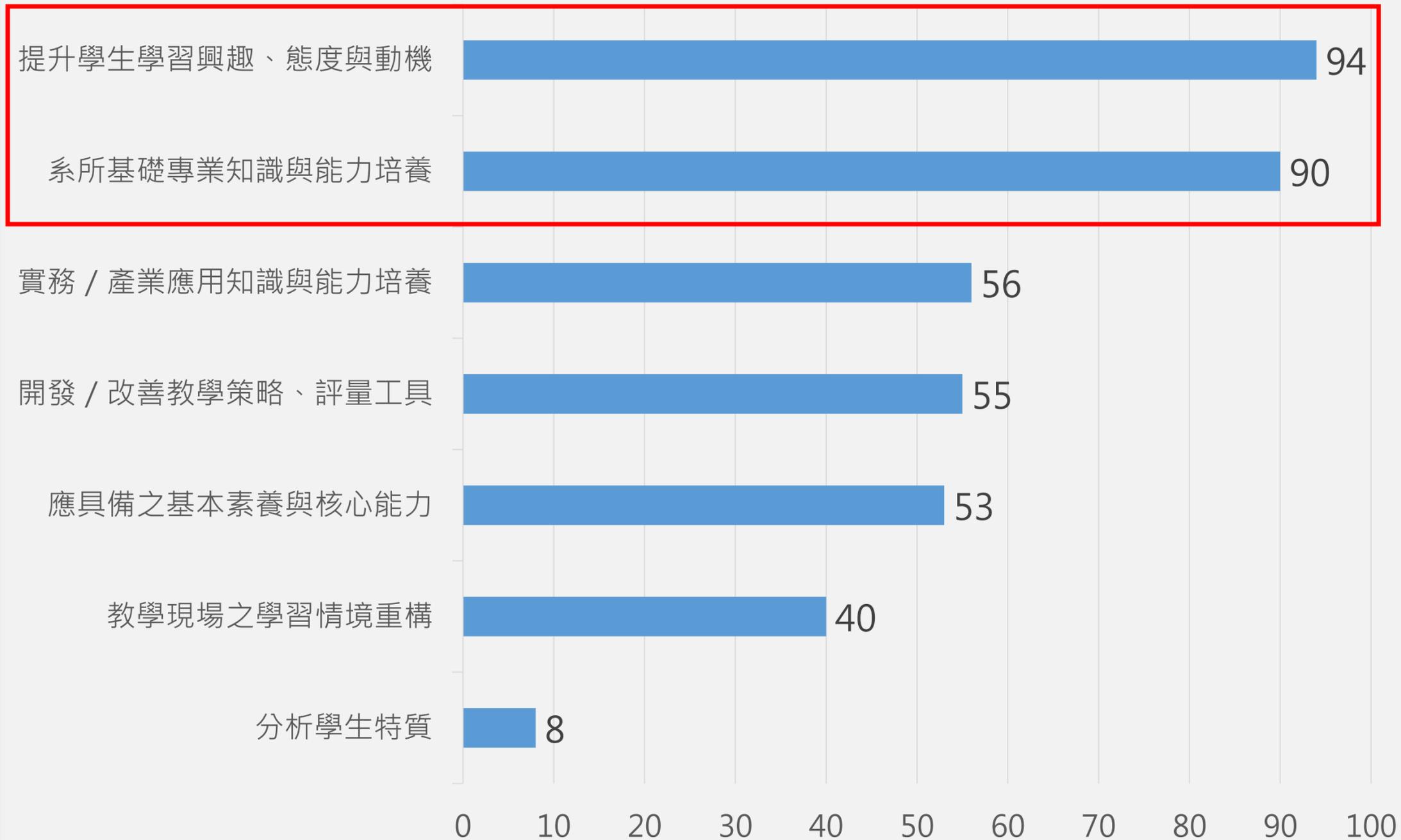
通過案件概況分析

職級分配



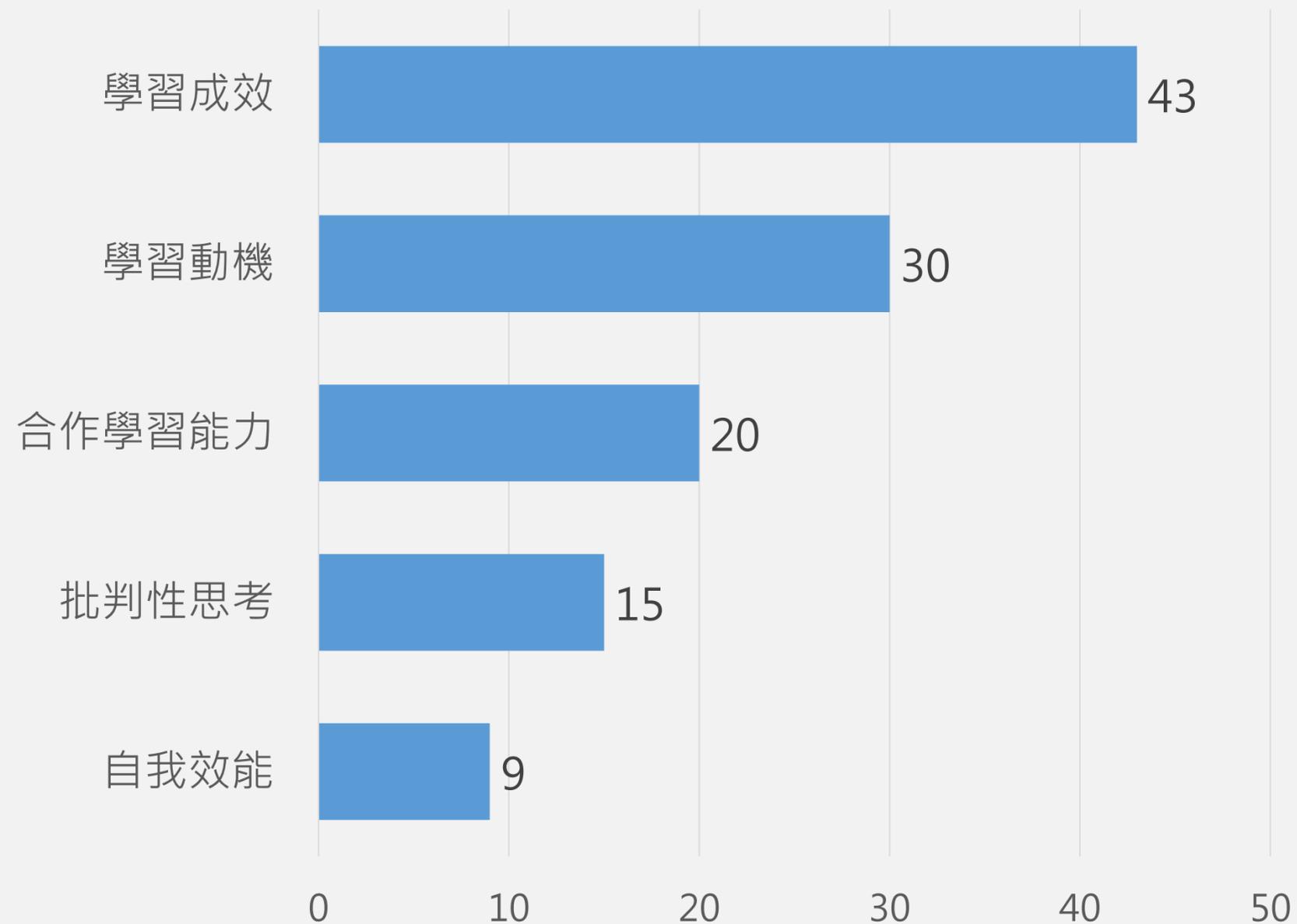
近三年主要組成皆以「助理教授級、副教授級」為主，皆將近8成比率，整體結構改變不大。

關注研究問題



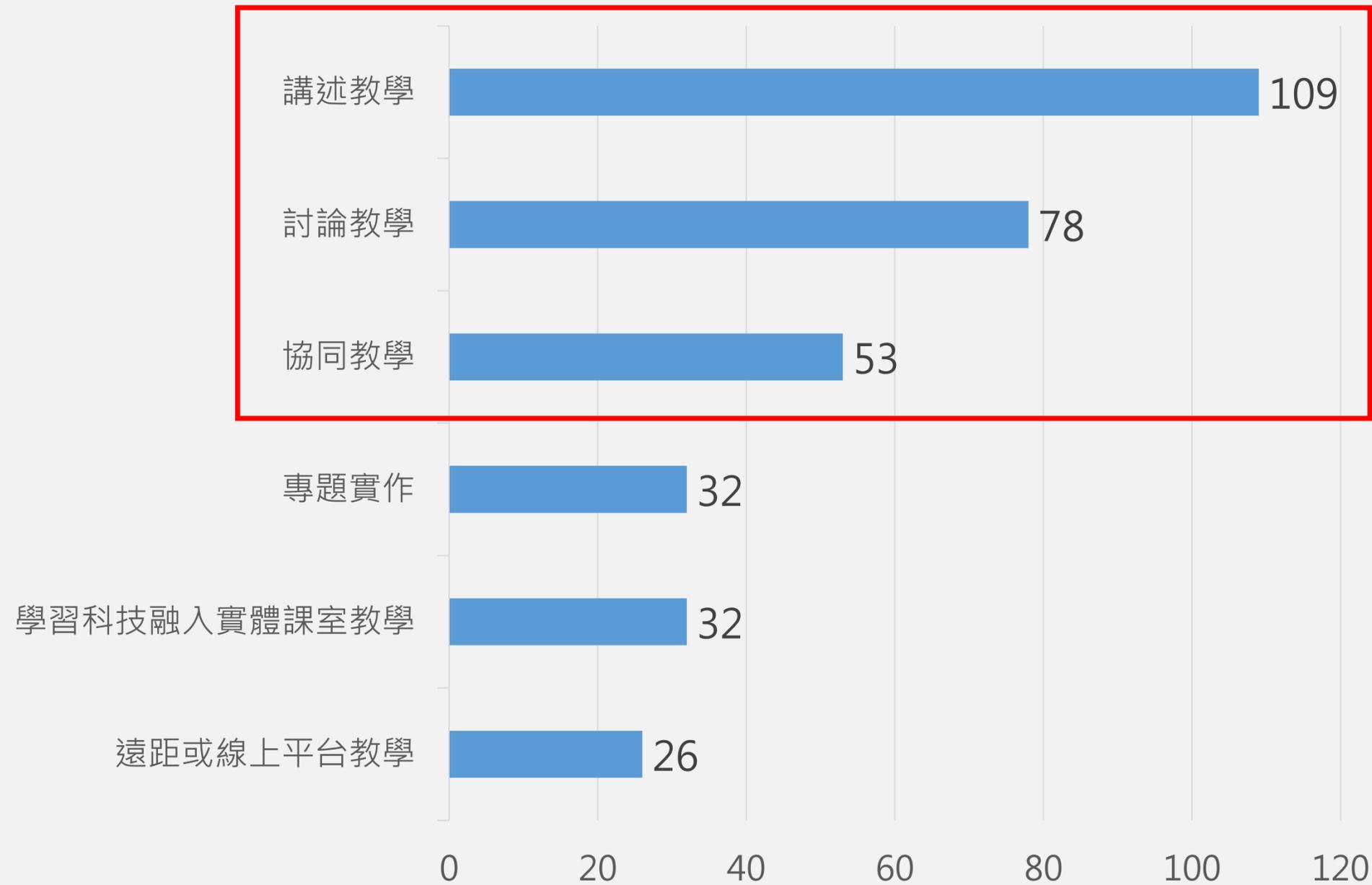
不論領域皆高度重視學生在學習興趣、態度與動機的表現，以及培養學生基礎專業知識與能力。

關注研究問題-學生能力表現



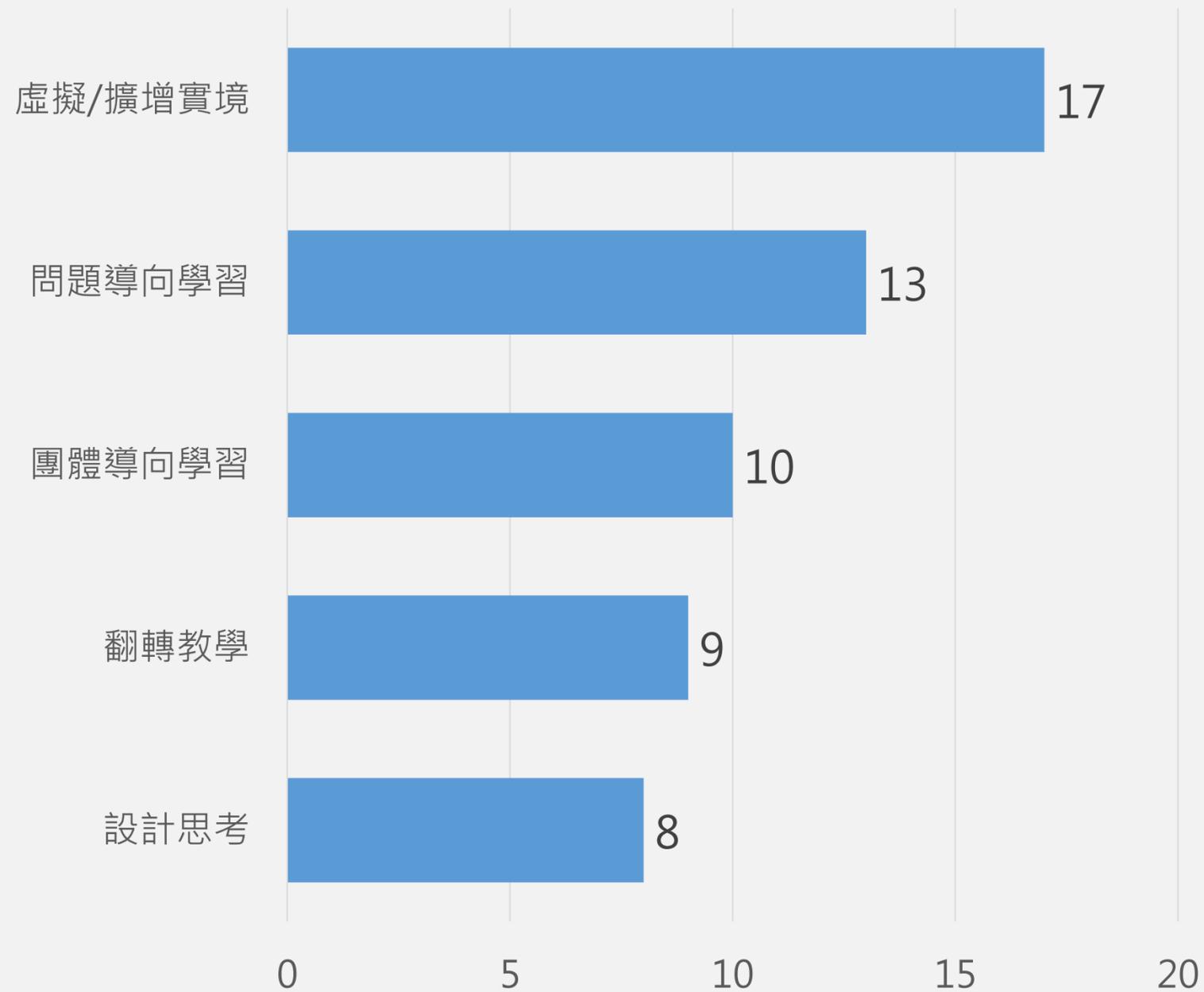
學生能力表現上，呼應研究問題，最為重視學生的**學習成效**。其次依序為**學習動機**、**合作學習能力**、**批判性思考**、**自我效能**等能力表現。

關注教學方法



最常使用的教學方法為**講述教學**，而為培養學生跨領域能力，**討論教學**、**協同教學** (如跨領域教師)，皆是較為頻繁使用的教學方法。

關注教學方法-教材教法工具



- 教材教法工具應用上，課程融入VR/AR工具、翻轉教學等方法，達到提升學習成效、學習動機的目標。
- 此外藉由問題導向學習、團體導向學習、設計思考等方法，培養學生的合作學習、批判性思考能力。



但...

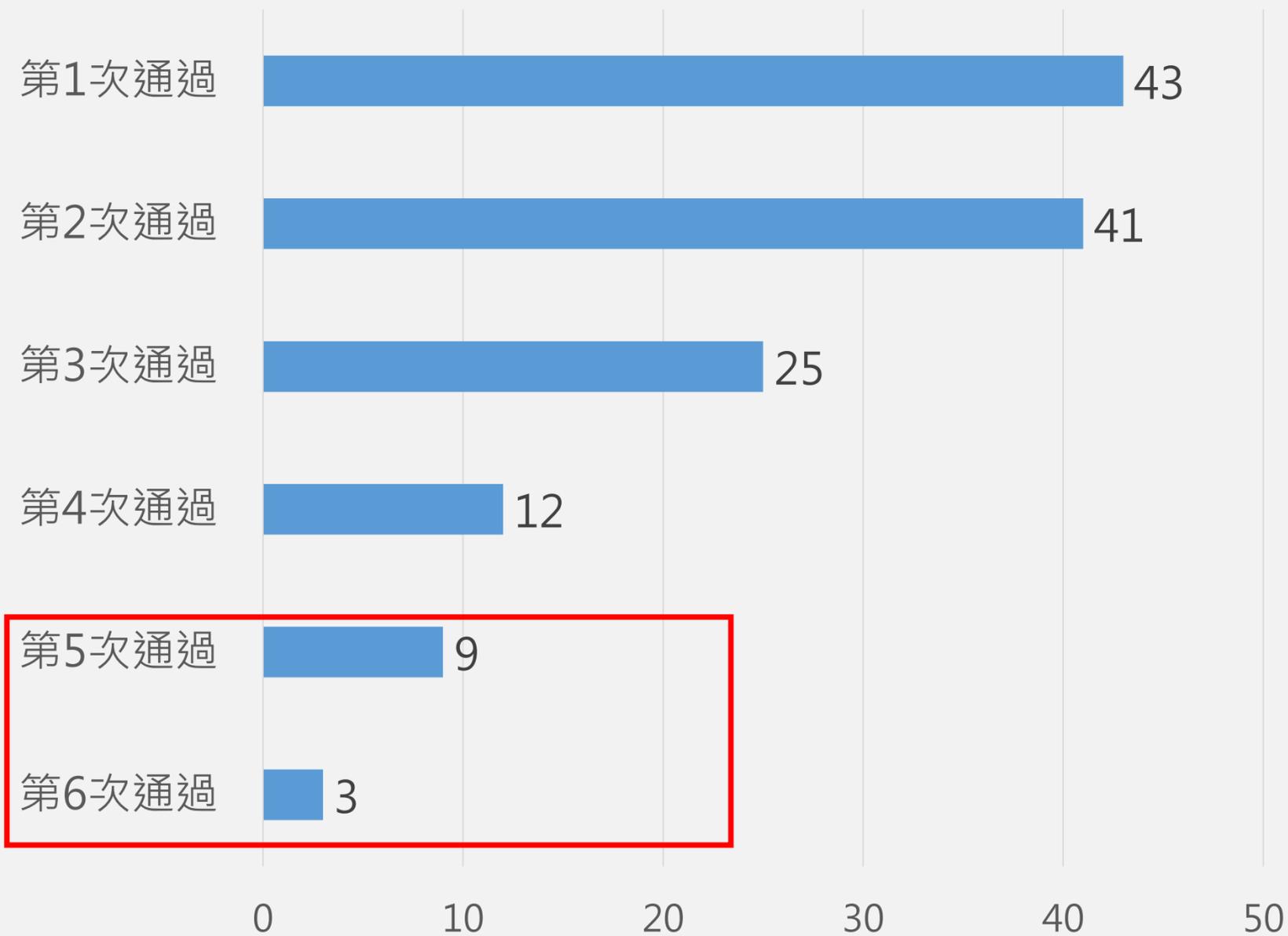
該從哪些角度切入，才能持續突破計畫，延伸教學實踐研究呢？

來看看
別人怎麼做



連續通過計畫

累計通過次數



- 112年度中**第一次通過的計畫約為33%**，意即約有67%的教師曾通過2次以上計畫。
- **不到10%**的教師累積通過5次以上。

連續通過計畫的思考脈絡

從學習目標來延伸

1. 提升學生**學習興趣與成效**：結合學習動機理論，調整教學歷程，使學生更專注學習過程並提高學習滿意度。
2. **階段性培養學生思維能力**：從基礎知識與臨床技能，深化至反省思考、倫理與批判思維、自我調節學習、問題解決等表現。

從教學設計來延伸

1. 搭配課程主題導入**不同教學方法**：如合作學習、經驗學習、案例學習、情境模擬、角色扮演、團隊導向學習、問題導向學習等。
2. 運用**軟硬體科技工具**來輔助教學：如數位教材(MOOCs、SPOCs)、IRS、VAR設備，減少學生學習負擔，適性化輔助教學歷程。

從職能缺口來延伸

1. **培養學生實務經驗**：透過臨床教師討論教學、跨領域合作指導，參與真實情境的實務問題，培養未來專業素養。
2. **綜合執業能力的表現**：如團隊合作、醫病溝通能力、人文素養、批判思考、問題解決，培養學生面對未來職場可能的實務問題。

從學習場域來延伸

1. 導入**翻轉教室**：運用混成授課改變互動關係，減少學習負擔。
2. 合作**臨床場域**：如課室模擬情境、醫療機構、醫學中心、照護機構、臨床試驗等。
3. 融合**服務學習/USR理念**：如社區服務(銀髮、兒童)。

教學實踐者計畫突破的四個起點

對自己



- 教學增能
- 教學反思

對學生



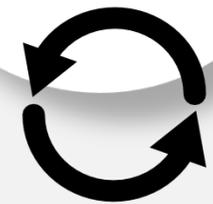
- 知識/技能/態度
- 跨領域知識
- 高層次思維
- 實務能力
- 職能素養

對課程



- 融入教學工具
- 導入新興科技
- 調整教材教法
- 設計教學目標
- 成效評量工具

對社會



- 找到職能缺口
- 補足人才需求
- 提高照護品質
- 落實服務學習
- 結合USR理念

3. 撰寫研究計畫留意事項

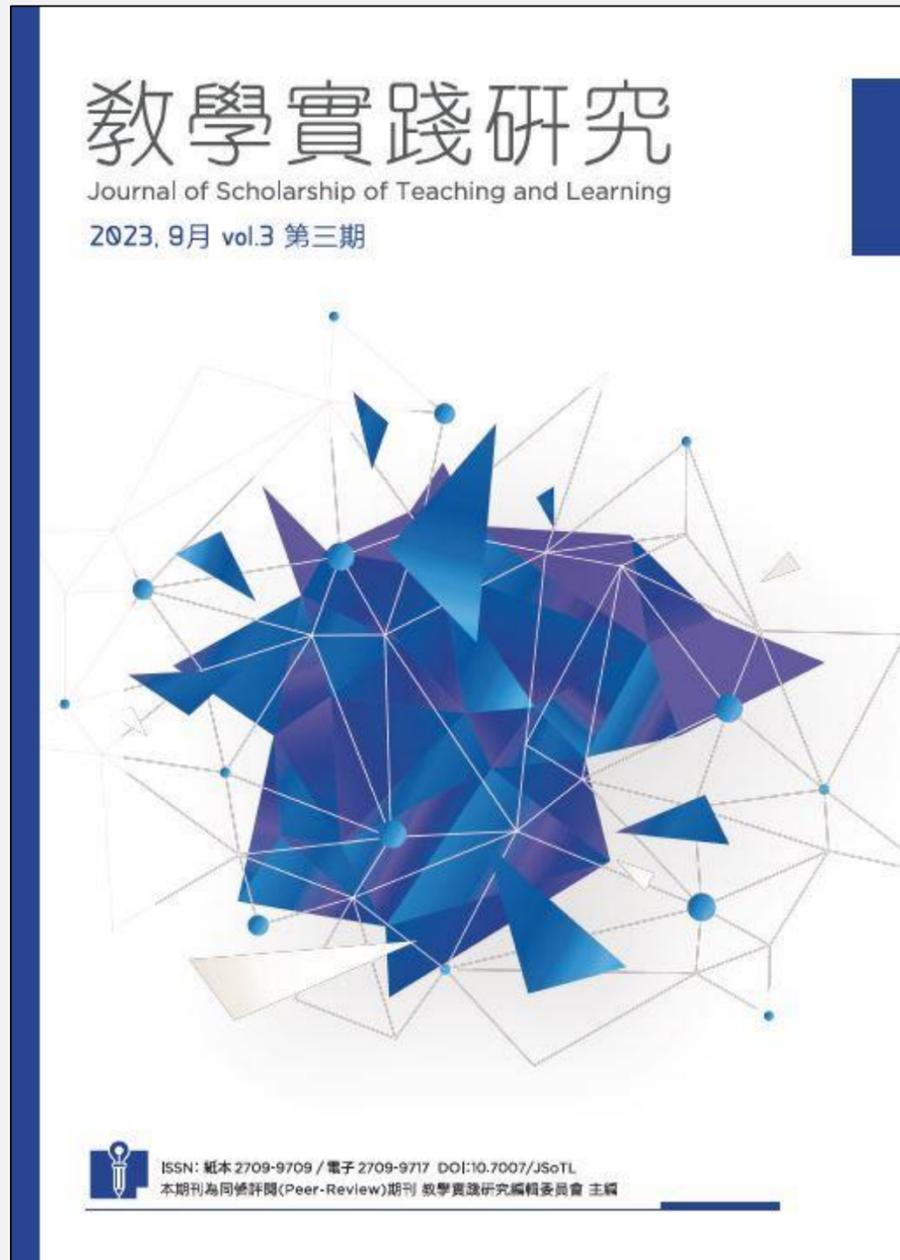


相關學術倫理

- 💡 避免抄襲他人著作，避免不當複製（整段 / 整篇直接複製、或文句前後對調、或改變標點符號、或改變連接詞語助詞），避免大量重組不同來源之文字資料，應加以理解之後，重新撰寫，且仍應正確引註出處、並列入參考文獻。
- 💡 若因他人著作之概念重要而需要逐字抄寫，應注意**引述範圍**，並加引號、正確引註出處、列入參考文獻，給予他人應有的credits。
- 💡 引用自己過去發表之文章，亦應正確引註。
- 💡 詳實呈現研究成果，**避免造假（虛構不存在之資料）與變造（不實變更資料）**。
- 💡 研究資料（data）應妥善保存（資料安全保護措施、保護隱私之措施...）。

須避免事項

- 與高教深耕或其他計畫內容相同或雷同
- 與曾通過且執行之計畫雷同
- 文獻抄自其他期刊但未適度引註
- 與共同主持人或同一教師社群人員計畫書內容相似



- 鼓勵藉由發表的形式，達到交流分享、改進課堂的目標。
- **成果報告不等於學術論文。**
- 教學實踐研究期刊徵稿類型，包含**一般論文、教學實務紀要、議題性評論。**
- 側重創新教學方法與歷程的呈現

Thank You!

醫學教育是個漫長而繁複的過程，

感謝各位對計畫的付出~

