

## 國立清華大學 112 學年第 1 學期新開課程課程大綱

|                              |  |              |            |                    |    |
|------------------------------|--|--------------|------------|--------------------|----|
| 科號<br>Course Number          | 11120THSM111800  | 學分<br>Credit | 1          | 人數限制<br>Class Size | 22 |
| 中文名稱<br>Course Title         | 醫學專業素養三：同理心與社會關懷的建立  |              |            |                    |    |
| 英文名稱<br>Course English Title | Medical Professionalism(III): Building Empathy and Social Concerns |              |            |                    |    |
| 任課教師<br>Instructor           | 蔡博方、常善媚  |              |            |                    |    |
| 上課時間<br>Time                 | F567   | 上課教室<br>Room | CII 育成 320 |                    |    |

### 課程簡述(必填)(最多 500 個中文字)

本課程的主軸在於介紹醫學生兩個關鍵概念——「同理心」(empathy)與「社會關懷」(social concerns)——與建立兩者之間的關連性。課程分為兩部分，前四週主要為概念講授與實例演練，內容除課程說明之外包含 1.社會學的想像力、2.健康不平等與社會決定因子、3.同理心、跨文化能力與疾病偏見、4.社會醫學與病人倡議。後四週則引入「設計思考」(design thinking)的架構，透過單日工作坊的操作，讓學生選擇「醫療專業素養二」課程的指令個案為基礎建構「人物誌」(persona)，來發展具同理心與社會關懷、以病人為中心的社會解方，並透過「自主學習」來測試與修正解方。整體而言，本課程希望透過講授、演練、實做、討論的方式，培養醫學生同時建立起未來執業生涯中所需的同理心與社會關懷。

### 「中文暨英文關鍵字」

同理心、跨文化能力、污名/偏見/歧視、健康不平等、健康的社會決定因子、社會醫學、設計思考

Empathy, cross-cultural competence, stigma/prejudice/discrimination, health inequalities, social determinants of health, social medicine, design thinking

|        |  |
|--------|--|
| 一、課程說明 | <p>本課程的主軸在於介紹兩個關鍵概念——「同理心」(empathy)與「社會關懷」(social concerns)——並且著重在於建起兩者之間的關連性，亦即：微觀與鉅觀之間的連結(micro-macro linkage)。同理心作為一種關鍵的「社會技能」(social skills)，有助於醫學生發展跨文化的能力(cross-cultural competence)、察覺自身「理所當然」(taken for granted)、因應各種疾病之社會偏見。因此，同理心的教育與訓練為醫學人文教育中不可或缺的一環。另一方面，社會、健康不平等，與不平等之再生產(social reproduction)，對於理解醫療與疾病也具有關鍵地位。「社會醫學」(social medicine)的觀點以這些不平等為認識基礎，提供醫學生為此提出「倡議與解方」(advocacy and solution)的思考。此外，本課程除了以講授與演練的教學方式，為修課學生建立</p> |
|--------|--|

|               |   |
|---------------|---|
|               | <p>起對於同理心、社會關懷的基本認識，更引入「設計思考」(design thinking) 的五步驟—「同理(Empathize)→定義(Define)→發想(Ideate)→原型(Prototype)→測試(Test)」—以單日工作坊的形式，引導學生透過實際案例發展出兼具同理心與社會關懷、以病人為中心的社會解方。對於學生小組的社會解方，本課程最後安排「自主學習」任務(兩小時)，要求學生自行約訪5位以上的利益相關者(shareholder)進行測試，並完成「方案迭代修正報告」一份，以作為本課程對於解方反思的課堂討論素材。</p> <p>*本課程為彈性規劃16週課程，同時安排有「自主學習」任務。</p>   |
| <p>二、指定用書</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mills, C. Wright, 1995,《社會學的理想》，台北：巨流，頁31-55。</li> <li>2. 林文源，2019,〈醫療實作的社會學：在地醫療—社會想像及實作對批判的啟發〉，《台灣社會學刊》65：127-178。</li> <li>3. 成令方編，2008,《醫療與社會共舞》，台北：群學。</li> <li>4. 衛生福利部國民健康署，2017,《台灣健康不平等報告》。<br/><a href="https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=61&amp;pid=7192">https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=61&amp;pid=7192</a></li> </ol>   |
| <p>三、參考書籍</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Michael Marmot(麥可·馬穆)、洪慧芳譯，2021,《致命的平等：社會不公如何威脅我們的健康》，香港：香港中文大學。</li> <li>2. Sandro Galea(山卓·格列亞)、廖偉翔、楊元傑譯，2020,《健康不平等：工作、居住地、教育環境以及人際關係如何影響你我的健康》，台北：時報出版。</li> <li>3. 林瑤棋，2017,《醫路走來：基層醫師必修的社會學學分》，台北：大康。</li> <li>4. Giddens, Anthony, 1995,《批判的社會學導論》，台北：唐山。</li> <li>5. Bauman, Z., 2000,〈前言〉,《社會學動動腦》，台北：群學。</li> <li>6. Conrad, Peter. 許甘霖等譯，2015,《社會的醫療化：論人類境況如何轉為可治之症》，台北：群學。</li> <li>7. 楊倍昌，2011,《資本主義與當代醫療》，台北：群學。</li> <li>8. 葉明叡、劉曦宸編，2023,《以健康之名？10道公衛政策倫理難題，培養公民思辨力》，台北：聯經。</li> <li>9. 林文源與「記疫」團隊，2022,《記疫：臺灣人文社會的疫情視野與行動備忘錄》，台北：大塊文化出版。</li> <li>10. 國科會人文處，「醫病·社會·人文研究」專題電子書59,《人文與社會科學簡訊》。<br/><a href="https://web.nstc.gov.tw/hssnq/ebook59/mobile/index.html">https://web.nstc.gov.tw/hssnq/ebook59/mobile/index.html</a></li> </ol> |
| <p>四、教學方式</p> | <p>本課程的教學方式有三：1.講授、討論、(場域操作)演練課程，並搭</p>   |

|                  |   |      |                          |                          |
|------------------|---|------|--------------------------|--------------------------|
|                  | 配課後作業；2.設計思考工作坊；3.自主學習任務（方案測試）與方案討論。修課學生應於不同週次上課前，完成指定閱讀或資料蒐集或學習任務，以利於本課程進行。  |      |                          |                          |
| 五、教學進度           | 週次  | 日期   | 授課內容                     | 授課教師                     |
|                  | 1   | 8/4  | 課程說明：社會學的想像力             | 蔡博方、常善媚                  |
|                  | 2   | 8/11 | 場域操作 1：健康不平等與社會決定因子      | 蔡博方、常善媚<br>邀請劉敏芝醫師       |
|                  | 3   | 8/18 | 場域操作 2：同理心、跨文化能力與疾病偏見    | 蔡博方、常善媚                  |
|                  | 4   | 8/25 | 場域操作 3：社會醫學與病人倡議         | 蔡博方、常善媚<br>邀請王子康醫師       |
|                  | 5   | 9/1  | 工作坊：運用設計思考發展病患為中心的社會解方   | 蔡博方、常善媚<br>邀請王淳禾、劉凡萍、曾巽貽 |
|                  | 6   | 9/8  | 工作坊：方案反思與迭代修正&自主學習任務成果驗收 | 蔡博方、常善媚                  |
| 六、成績考核           | <p>書面作業(30%)：課程作業（W2-4），10%*3<br/>         工作坊(40%)：初步方案製作 20%、方案反思修正 20%<br/>         課程參與(10%)：提問與討論<br/>         自主學習(20%)：任務驗收</p> <p>本課程要求每個學生或小組在學期課程要完成：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 針對本課程講授與演練的週次，完成個人的課後作業，共三份。</li> <li>2. 參與設計思考工作坊，完成初步方案製作一份。</li> <li>3. 以小組為單位，透過 3-5 位利益相關人，來測試自己的「社會解方」（列入兩小時自主學習任務），並繳交「迭代修正報告」一份。</li> </ol> |      |                          |                          |
| 七、可連結之網頁位址(相關網頁) | 國立清華大學 eeclass 數位學習平台   |      |                          |                          |