

國立中山大學 114 學年度學士後醫學系

第三次課程委員會會議紀錄

會議時間：114 年 12 月 26 日(五)~115 年 01 月 02 日(五)

會議地點：通訊會議

會議主席：陳秀玲主任

記錄：林欣儀

出席人員：陳德全委員、陳貞吟委員、張博智委員、柯瓊媛委員、甘祐瑜委員、陳彥樺委員、陳亮傑委員、李昇翰委員、許育賓委員(學生代表)、陳奕霖委員(學生代表)

壹、報告事項

一、前次會議執行情形

貳、討論事項

案由一：有關本系訂定「醫學專題研究」自主學習流程，提請審議。

說明：

一、本校自 114 學年起落實深化學生自主學習，推動 16+2 週彈性自主學習措施，教師得於正式課程規劃 2 週的彈性自主學習。鑒於本系課程教學屬集中授課，為提供學生自主學習時間，並培養學生探究問題、解決問題等能力，規劃「醫學專題研究」必修課程。

二、本系「醫學專題研究」課程採縱向自主學習流程設計，旨在引導學生自一年級主動探索研究興趣、尋求指導老師，並依個人學習節奏規劃研究歷程，最終透過公開發表進行成果驗證，屬學生自主學習一環，說明如下：

(一)、課程設計原則：

1. 採縱向設計 (Longitudinal Design)，學生自一年級起逐步累積研究能力，並延續至四年級完成專題研究成果。
2. 強調自主學習 (Self-Directed Learning, SDL)，學生需主動完成研究歷程之各項規劃與執行。

(二)、學生學習歷程

1. 依個人興趣選擇研究主題
2. 主動尋求並確認指導教師
3. 規劃研究時程與進度
4. 執行研究並完成成果

(三)、 教師角色定位

指導教師於課程中主要扮演：

1. 研究指導者 (mentor)
2. 學習回饋提供者 (feedback provider)
3. 學習成效評量者 (assessor)

(四)、 學習成效與評量重點

課程評量除研究成果外，亦重視學生之學習歷程與反思能力，包含：

1. 研究成果呈現
2. 學習歷程紀錄
3. 專業表達與反思能力

三、學士後醫學系「醫學專題研究」之自主學習歷程如附件一。

決議：照案通過(11位委員全數通過)，擬續提本系系務會議審議。

附帶決議：為建立學生自主學習歷程記錄，擬於本校新網路大學按各入學學年學生建置「醫學專題研究」課程，協請學生上傳課業修習期間之相關修課證明(含教育部台灣學術倫理教育資源中心、實驗室緊急應變訓練、生物實驗安全教育訓練等)；繳交專題研究主題、指導教師名單、研究興趣反思日誌、研究摘要與發表簡報等資料。

參、臨時動議：無

肆、散會

114 學年度第 2 次系課程委員會決議事項執行情形：

一、有關本系訂定模組課程之基礎與臨床醫學整合課程指標，提請審議。

決議：照案通過。

執行情形：114-2 學期模組課程課前討論會(新陳代謝與內分泌、生殖與遺傳、肌肉骨骼與皮膚系統)業已布達說明課程指標，並擬於各模組課程結束後由基礎及臨床負責老師共同審視各指標在課程教學是否有達成，並可共同討論增修課程指標。

二、異動本系必修課程「消化系統臨床醫學」英文課名，提請審議。

決議：照案通過。

執行情形：擬續提 114 學年度第 3 次院課程委員會審議。



國立中山大學學士後醫學系「醫學專題研究」自主學習流程

115.01.02 114 學年度第 3 次系課程委員會議通過

本系「醫學專題研究」必修課程採縱向自主學習設計，自一年級至四年級持續進行，重點說明如下：

一、課程設計原則

1. 採縱向設計 (Longitudinal Design)，學生自一年級起逐步累積研究能力，並延續至四年級完成成果。
2. 強調自主學習 (Self-Directed Learning, SDL)，學生需主動完成研究歷程之各項規劃與執行。

二、學生學習歷程

1. 依個人興趣選擇研究主題。
2. 主動尋求並確認指導教師。
3. 規劃研究時程與進度。
4. 執行研究並完成成果。

三、教師角色定位

指導教師於課程中主要扮演：

1. 研究指導者 (mentor)。
2. 學習回饋提供者 (feedback provider)。
3. 學習成效評量者 (assessor)。

四、學習成效與評量重點

課程評量除研究成果外，亦重視學生之學習歷程與反思能力，包含：

1. 研究成果呈現。
2. 學習歷程紀錄。
3. 專業表達與反思能力。

學士後醫學系自主學習歷程

