

# 科技部補助專題研究計畫成果報告 期末報告

## 建構原住民女性醫學科學領域之標竿典範學習計畫

計畫類別：個別型計畫  
計畫編號：MOST 104-2630-S-320-001-  
執行期間：104年11月01日至105年10月31日  
執行單位：慈濟學校財團法人慈濟大學護理學系（含碩士班）

計畫主持人：怡懋·蘇米  
共同主持人：許木柱  
計畫參與人員：碩士班研究生-兼任助理人員：邱怡真  
碩士班研究生-兼任助理人員：張僊婉  
大專生-兼任助理人員：汪玉弦  
博士班研究生-兼任助理人員：黃筱晶  
博士班研究生-兼任助理人員：王婕穎

中華民國 106 年 01 月 31 日

中文摘要：「性別主流化」的策略是以性別平等為核心，重新配置具有性別敏感度觀點的多元資源政策內涵，以達到性別平等。高等教育是人才培育的重要場域，雖被視為個人投資的教育，但高等教育的機會與資源的公平差距，往往造成原住民女性成為此人才培育過程的邊陲團體。目前雖有原住民學生選擇就讀科系的輔導，然而，針對女學生進階與終身的生涯規劃輔導則相當缺乏，更遑論於針對原住民女學生設計出具有標竿典範的醫學科學教育學習計畫。本計畫以花蓮及台東縣之國小、國中和高中原住民女學生為對象，於國小、國中和高中辦理相關課程與活動，其計畫以「角色典範(role model)」作為主要的架構概念，辦理醫學科學講座、紀錄片的拍攝製作、圖畫書專書出版，及原住民女性醫學科學產學領域專家代表的經驗分享，讓原住民國小、國中和高中女學生體會醫學科學在未來職場生涯的發展，及其在現實面與精神面的多樣性，希望鼓勵對醫學科學領域有興趣的原住民女學生，在勇於投入醫學科學領域之下，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，並「自決」的在未來發展為進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利與本質。

中文關鍵詞：運用適當的教育策略，辦理醫學科學領域之講座、紀錄片的拍攝製作、圖畫書專書出版，及原住民女性醫學科學領域專家學者的經驗分享，以推展原住民女性議題與醫學科學進階人才教育活動計畫。

英文摘要：“Gender Mainstreaming “ concept is the core of gender equality; reframing the multi-implications of policy resources with gender sensitive perspective in order to achieve gender equality. Higher education is an important way of personnel performance. Although higher education is considered personal investment, but the gap between in higher education opportunities and personnel resources, which the result that indigenous women become border group during this training system. There is counselling system of school for indigenous women students to choose their interesting major. However, it is quite lacking for counseling of lifelong career project and advances their expertise capability in indigenous women students. And also lack the benchmark learning project in discipline of medical science is present. This project will include the population with indigenous high school women students in Hualien and Taitung cities. Senior high schools and junior high schools will be enrolled in the relevant programs and activities in this study. “Role model” is major framework concept. The programs include documentary film making, illustrated books publishing, and share the experience of medical science experts. We hope to encourage the indigenous women students who interest in the field of medical science; they can “conscious “ with a forward-looking of subjectivity as indigenous women, and “self-determination “ to extent their field of future vision to

become an advanced higher education talent, leadership talent, creative talent, and research and develop personnel in medical science.

英文關鍵詞： “Role model” is major framework concept. The programs include documentary film making, illustrated books publishing, and share the experience of medical science experts.

# 科技部補助專題研究計畫成果報告

(期中進度報告/期末報告)

## 建構原住民女性醫學科學領域之標竿典範學習計畫

計畫類別：個別型計畫 整合型計畫

計畫編號：MOST 104 - 2630 - S - 320 - 001 -

執行期間：104 年 11 月 1 日至 105 年 10 月 31 日

執行機構及系所：慈濟學校財團法人慈濟大學護理學系

計畫主持人：怡懋·蘇米

共同主持人：許木柱

計畫參與人員：黃筱晶

本計畫除繳交成果報告外，另含下列出國報告，共\_\_份：

執行國際合作與移地研究心得報告

出席國際學術會議心得報告

期末報告處理方式：

1. 公開方式：

非列管計畫亦不具下列情形，立即公開查詢

涉及專利或其他智慧財產權，一年二年後可公開查詢

2. 「本研究」是否已有嚴重損及公共利益之發現：否 是

3. 「本報告」是否建議提供政府單位施政參考 否 是，原住

民族委員會及教育部及衛生福利部（請列舉提供之單位；本部不經審議，依勾選逕予轉送）

中 華 民 國 106 年 01 月 16 日

## 目 錄

壹、中文摘要

貳、英文摘要

參、背景與動機

肆、計畫目的與重要性

伍、文獻探討

陸、研究方法

柒、結果與討論

捌、參考文獻

玖、計畫成果自評表

拾、可供推廣之研發成果資料表

## 壹、中文摘要

「性別主流化」的策略是以性別平等為核心，重新配置具有性別敏感度觀點的多元資源政策內涵，以達到性別平等。高等教育是人才培育的重要場域，雖被視為個人投資的教育，但高等教育的機會與資源的公平差距，往往造成原住民女性成為此人才培育過程的邊陲團體。目前雖有原住民學生選擇就讀科系的輔導，然而，針對女學生進階與終身的生涯規劃輔導則相當缺乏，更遑論於針對原住民女學生設計出具有標竿典範的醫學科學教育學習計畫。本計畫以花蓮及台東縣之國小、國中和高中原住民女學生為對象，於國小、國中和高中辦理相關課程與活動，其計畫以「角色典範(role model)」作為主要的架構概念，辦理醫學科學講座、紀錄片的拍攝製作、圖畫書專書出版，及原住民女性醫學科學產學領域專家代表的經驗分享，讓原住民國小、國中和高中女學生體會醫學科學在未來職場生涯的發展，及其在現實面與精神面的多樣性，希望鼓勵對醫學科學領域有興趣的原住民女學生，在勇於投入醫學科學領域之下，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，並「自決」的在未來發展為進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利與本質。

## 貳、英文摘要

"Gender Mainstreaming" concept is the core of gender equality; reframing the multi-implications of policy resources with gender sensitive perspective in order to achieve gender equality. Higher education is an important way of personnel performance. Although higher education is considered personal investment, but the gap between in higher education opportunities and personnel resources, which the result that indigenous women become border group during this training system. There is counselling system of school for indigenous women students to choose their interesting major. However, it is quite lacking for counseling of lifelong career project and advances their expertise capability in indigenous women students. And also lack the benchmark learning project in discipline of medical science is present. This project will include the population with indigenous high school women students in Hualien and Taitung cities. Senior high schools and junior high schools will be enrolled in the relevant programs and activities in this study. "Role model" is major framework concept. The programs include documentary film making, illustrated books publishing, and share the experience of medical science experts. We hope to encourage the indigenous women students who interest in the field of medical science; they can "conscious" with a forward-looking of subjectivity as indigenous women, and "self-determination" to extent their field of future vision to become an advanced higher education talent, leadership talent, creative talent, and research and develop personnel in medical science.

## 參、背景與動機

聯合國教科文組織（United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, UNESCO）於2009年指出，二十一世紀高等教育發展的三大重點，係為入學機會與公平（access and equity）、效率與效能（efficiency and effectiveness），以及品質與關聯（quality and relevance），且高等教育應負起社會責任，並將提高弱勢族群入學機會視為是高等教育發展的首要之務。高等教育是人才培育的重要場域，雖然其被視為個人投資的教育，但是高等教育的機會與資源的公平差距，以及社會階級的擴大是既存且不爭的事實（Benadusi, 2001；Gordon, 1999）。我國原住民族是社會中不利團體（disadvantaged groups）之一，不利的因素往往伴隨著複雜而非單一之原因所致，可能來自學生學習因素，如低教育成就、中輟離校、學校適應，以及低家庭背景社經背景等問題（阿浪·滿拉旺、楊錦浪，2010），以致於原住民學生在未透過政策的助力，將可能使其進入高等教育培育為進階專業人才的機會與公平受到極大的阻礙，此將不利於原住民族群的社會階層流動與發展。

影響女學生選擇專業科系與生涯終身規劃，背後的社會文化因素常是多元及複雜的，單一針對技職生涯的規劃往往無法滿足不同文化群體的教育需求。以台灣為例，除了漢族群之外，還包括原住民16族，以及目前逐漸增加的新住民人口群，而花東地區地處偏遠，人口組成有其文化之特殊性，目前花蓮縣的山地鄉有秀林鄉、卓溪鄉與萬榮鄉，台東縣的山地鄉有延平鄉、金峰鄉、海端鄉、達仁鄉與蘭嶼鄉。依據內政部統計處現住原住民人口結構數據顯示，2014年12月底10至19歲原住民人口數，花蓮縣有13,964人，其中女生為6,803人，男生為7,161人；台東縣有10,964人，其中女生為5,284人，男生為5,683人。目前雖有針對於原住民學生選擇就讀科系的輔導，然而，針對女學生進階與終身的生涯規劃輔導則相當缺乏，在國高中階段，許多原住民女學生面臨職涯的想像與規劃時，仍然選擇傳統刻板印象與傳統性別分工下的職業，能夠跨入非傳統領域的女學生很少。因此，如何運用適當的教育方式及教學方法，讓原住民女學生以傳統文化為基礎來習得現代的醫學科學新知，除了成為終身受用的生活知識技能與職業發展之外，亦能延續所學的醫學科學專長與技能，努力朝向進階的專業領導、創新或研發人才發展，以適應現代化的社會需求。

目前結合原住民女學生與具有前瞻性的醫學科學教育活動計畫付之闕如，而邊緣化的位置易導致原住民女性成為無聲的一群，原住民女性有待發聲，因為發聲是使弱勢團體找回屬於她們的記憶、故事或歷史，以挑戰那些企圖使她們沈默的權勢組織（Giroux, 1992）。因此，推展原住民女性議題與醫學科學進階人才教育活動計畫，促使原住民女性以主體性位置發聲，實為推動原住民教育的當務之急。本計畫邀請「角色典範(role model)」辦理醫學科學講座、紀錄片的拍攝製作、圖畫書專書出版，及原住民女性醫學科學領域產學專家的經驗分享，讓原住民國高中女學生體會醫學科學在未來職場生涯的發展，及其在現實面與精神面的

多樣性，希望鼓勵對醫學科學領域有興趣的原住民女學生，在勇於投入醫學科學領域之下，勇於面對及挑戰未來學習之路，以終身學習的精神，期許自身成為進階的專業人才。再者，本計劃也希望國高中學校教師能正面看待對醫學科學領域有興趣的原住民女學生，進而鼓勵其主修與醫學科學相關的科系，作為職業生涯的終身發展的目標，除了引導原住民女學生成為臨床實務者，以解決原鄉醫療人力資源不足的困境之外，重要的是具有前瞻性的喚起女學生的「自覺」，並在此專長領域下，「自決」的在未來發展為進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利，彌補進階人才的不足，落實真正為原鄉的族人服務的本質。

## 肆、計畫目的與重要性

- 一、運用適當的教育策略，辦理醫學科學領域之講座、紀錄片的拍攝製作、圖畫書專書出版，及原住民女性醫學科學領域專家學者的經驗分享，以推展原住民女性議題與醫學科學進階人才教育活動計畫。
- 二、本計畫的重點是鼓勵對醫學科學領域有興趣的原住民女學生，在勇於投入醫學科學領域之下，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，並「自決」的在未來發展為進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利，落實真正為原鄉的族人服務的本質。

## 伍、文獻探討

教育機會均等 (equality of educational opportunity) 與教育公平 (educational equity) 的實踐，是普世追求的價值與目標。Guillory & Wolverson(2008)以華盛頓州立大學(Washington State University)、愛達荷大學(Idaho University)及蒙大拿州立大學(Montana State University)作為研究對象，誦圖分析美國原住民(Native American)學生對於進入大學就讀後堅持到畢業與離開校園的原因，文中指出在2002年的教育統計中，美國原住民(Native American)學生僅佔全美大學生人數的1%，2005-2006年的美國高等教育年鑑更指出，美國原住民學生的畢業率更只有0.7%，且多數是社區二年制大學。因此，美國原住民學生長期在高等教育的校園中缺席的原因是主流大學教育校園政策的缺失所導致的，對原住民學生而言，入學前的準備、家人的支持、重要他人的支持和教師與教育機構的承諾、文化信仰、學生能力與持續性的堅持、有沒有足夠的財政支助都是重要的影響因素。

我國對於原住民族權益的保障，依據《憲法》增修條文第10條第12項指出：「國家應依民族意願，保障原住民族之地位及政治參與，並對其教育文化、交通水利、衛生醫療、經濟土地及社會福利事業，予以保障扶助並促其發展。」並於《原住民族基本法》第7條中指出：「政府應依原住民族意願，本多元、平等、

尊重之精神，保障原住民族教育之權利。」政府應依原住民之民族意願，保障原住民之民族教育權，並指出原住民為原住民族教育之主體，政府應本於多元、平等、自主、尊重之精神，推展原住民族教育。此外，強調各級政府應採積極扶助之措施，確保原住民接受各級各類教育之機會均等，並建立符合原住民族需求之教育體系。政府的教育政策，提供作為流動的機制，以幫助原住民脫離弱勢情況，但教育也可能形成優勢者的再製，或是特定的升學路徑而使得原住民在職業上有所類似，以至於影響了原住民的社會階層化結果。原住民學生在進入職場後，所從事的行業依據《103年原住民的就業狀況調查》顯示，原住民從事的前三高行業，分別是「營造業」、「製造業」、「農林漁牧業」。檢視目前原住民族學校教育的教育政策及環境的安排，就學生各方面的學習成就而言，除藝能學習領域之外，其他學科整體的表現和主流環境的學童仍相去甚遠。國內一般有關原住民族教育改革的研究，大多偏重原住民教育政策、學制、母語教學、鄉土教育等，原住民中小學科學教育方面的研究較少，原住民科學教育關係著原住民族群在社會中謀生的競爭力，為達到「適應現代生活，並維護傳統文化」的原住民族教育目標，推展原住民族適切的科學教育是迫切需要的。

原住民族女性因為族群、性別與階級的交織，必預克服多樣性的壓迫與挑戰。Reed (1995)在世界原住民聯合會議中提到，原住民婦女除希望爭取到平等的文化認同之外，更提出改善教育政策、醫療體系、居住條件等訴求。世界上多數的原住民婦女都是幾各世紀殖民歧視的受害者，過去，她們跟整個部族強迫遷徙、卻從主流政治與政治經濟的範圍被排除，在家庭和社區內，她們的附庸地位，使她們成為僅能提供勞務工作的次要角色，更因傳統性別不平等的衝突而剝奪了她們參與社會、接受教育的機會。現在，又因為學校並未考慮到原住民傳統文化價值的重要性，強制原住民小孩去適應主流教育系統，結果導致原住民社區的高文盲率與低教育程度，多數的輟學與低學業成就原住民婦女只能從事工資低廉的勞力性工作。而這種劣質教育與低薪資勞力工作的惡性循環並不會幫助他們脫離貧窮，反之有更多後續的身體健康、下一代的教育問題不停的循環。因此適當的教育是特別重要的。Dcomm (2007) 指出，近年來NGO (Non-Government Organization) 以及ILO (International Labor Organization) 致力於保障原住民的工作權益，特別是原住民女性。原住民女性除了需要面對族群的歧視之外，來自於偏遠部落的少數原住民女性，常因為傳統的文化觀念與農業家庭的背景被要求放棄受教育的機會。種族、性別與低學歷等因素，促使原住民女性在現代工作市場上求職困難。

徐玟綺 (1998) 研究有關就讀護理專科學校的原住民少女，在教育優惠政策實施之下，探討弱勢族群與學校教育之間的辯證關係，透過政策分析以及被研究者在學及就業之後的經驗分析，所謂的教育優惠政策一方面能是一種增能的機制，但也反映了既有的權力結構，而使原住民少女和優惠政策之間產生弔詭的關係，學校提供大量名額與入學的優惠補助，讓許多原住民少女順利就學，獲取就業的工作技能與保障，得以改善生活中的弱勢處境，然而這些原住民少女即使有進入普通高中的能力，也會因為社會文化與家庭價值觀的驅使，選擇就讀職業導向的

護專，放棄上流動的機會。王天佑(2000)認為儘管教育是決定個人社會流動重要的因素，成為弱勢族群改善社會地位的途徑，但是許多原住民女性無法簡單地藉由教育來改善弱勢地位，因此原住民女性多數仍居於台灣社會底層。誠如蘇船利(2004)所言，原住民家庭傾向於讓女性接受技職教育以作為就業的準備，而將金錢與精力投注在男原住民學生上，縱使女學生在課業上有好表現，在面對性別與族群的社會環境壓迫，常會對自己的未來退縮。從多元文化的角度來看，可發現教育中所謂的公平機會往往只是一種表相，因為文化及經濟資本等不公平的現象仍一直存在於社會中，而這樣不公平待遇也會影響到學生對自我及族群的認同，以及其未來的生涯發展。若再從性別研究的角度來觀照民族議題，則更可發覺現有研究中對原住民女學生的關注仍有待加強(張如慧，2002)。原住民女性聲音的缺乏，正顯示出原住民女性權力與自覺的缺乏，原住民女性的發聲蘊涵著自覺與權力的行使。

Aisaican (2001) 在提出加拿大原住民女性的專科以上教育經驗中，認為唯有原住民 (First Nation) 才會知道在這個體系中生存有多困難，在現代社會中，專科以上的教育機制才能真正對加拿大原住民女性就業有幫助，才能在專業領域中達到培訓個人的職場技術。原住民學生在獲得高等教育文憑之前還有三項考量原則，第一是學生對於進入學院或大學讀書必須有堅強的學術毅力和動力；二是學生必須有足夠的經濟資助使其完成該階段的教育；最後則是要有家庭完整的支持，才能克服其他的障礙。當原住民接受高等教育，他們有機會以專業以及知識份子的角色進入主流社會的經驗時，才較有可能教導主流社會認同他們存在的必要，更教導社會整體認肯原住民的文化價值，爭取原住民的政治發聲權。主張藉由傳統認為「原住民女性是家族結構中重要的資源」觀點，實現原住民女性的社會參與權，更進而擁有社會支配的權力。劉映晨(2004)指出，文化背景的差異，讓原住民孩子在學校正規學習與學齡前生活情境不同的情況下，面臨三方面的認同危機，一是語言在主流教育體制中被打壓，文化與價值觀的壓迫使得原住民學生必須透過文化與語言轉化詮釋才能得到主流文化價值的認同；二則是文化意識削弱，學生甚至刻意遺忘母語文化；三是主流知識體系抽離原住民的社區文化知識脈絡，使得原住民失去認同的對象。校園的主流文化再製，使得原住民學生產生對本族文化鄙視，以及因內在自卑心態而導致發展限制。

楷模學習是指學習者觀察並模仿教導者所提供的一個或多個楷模行為示範之後，在想法、信念、策略和行動上模倣他們，而改變其原有行為的學習歷程，楷模學習是一個獲得技能、信念、態度和行為的方式 (Bandura, 1986; Rosenthal & Zimmerman, 1978)。而角色模範(role model)是人們在專業社會化的過程中如何通過認同、觀察某些個體或與之比較來學習專業技能、形成自我意識、進行自我評估，甚或通過仿效這些個體來達成職業目標和自我實現。Lent, Brown 與 Hackett (2000) 的研究發現，一個人心目中有沒有角色模範會影響其對職業的興趣、自我效能感和對事業的期望，而這些因素最終會影響到其職業成就。Hackett, Esposito 與Halloran (1989) 發現美國大學女生選擇甚麼人作為角色模範會影響

她們對自我的評估、對事業的重視程度、希望達到的教育水平以及對非傳統職業的選擇。美國研究顯示醫學院學生認為角色模範是培養專業道德和倫理的最重要因素（Basco Jr., & Reigart, 2001; Byszewski, Hendelman, McGuinty, & Moineau, 2012）。一項針對澳洲精神科護理人員的調查則顯示，角色模範是專業人員認識及瞭解其專業歷史的重要途徑（McAllister, Happell & Bradshaw, 2010）。以上這些研究都顯示，角色模範的存在會對個人的職業發展和專業理念產生影響。國內許多原住民部落地處偏遠，醫療資源缺乏，外來醫師少人願意在山上開業、駐診，政府因此針對原住民開設醫師養成班，培育原住民成為專科醫師後回到部落服務，少數原住民女學生經由努力學習，成為醫師，回到部落為族人及其他弱勢族群守護健康，還有一些在醫學科學領域優秀傑出的原住民女性專家學者，她們都是年輕原住民女學生效法與學習的角色模範(role model)。

## 陸、研究方法

本計畫依據執行之優勢條件與分工規畫、各項目標之具體構想與規劃設計、執行細節與進度，其步驟如下：

### (一)計畫團隊

本計畫團隊包括主持人、共同主持人、性別講師及臨時工讀人員一名。

### (二)跨領域團隊之策略夥伴

本計畫執行的地點以東部地區-花蓮及台東兩縣市為主，其主要原因為原住民學生所佔的比率為最高。花東地區的國小，以花蓮縣林榮國小、台東縣寶桑國小，高中部分以花蓮女中及玉里高中，而東部地區唯一具有醫學院的大專院校為慈濟大學，除了醫學院之外，還有人文社會學院、教育傳播學院、生命科學院等教育研究機構，而臨床實務則與醫院連結性相當強，具有充足的醫療研究資源及教學相關設備，而此體系過去對於弱勢族群的關懷及原住民學生的輔導經驗亦相當豐富。

(三)拍攝製作原住民女性醫學科學相關之紀錄片。

(四)出版原住民女性醫學科學標竿典範圖文書。

(五)舉辦原住民女性醫學科學標竿典範人物巡迴講座。

## 柒、結果與討論

### 一、完成之工作項目、成果及績效

(一)完整學校團隊整合模式與活動設計。

(二)舉辦6場原住民女性醫學科學標竿典範人物巡迴講座：

1. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片講座活動

活動日期：105年4月14日(星期四)上午10:10至11:50

活動對象：林榮國小全校師生

參與人數：約40人



2. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片講座活動

活動日期：105 年 10 月 14 日(星期五)下午 14：30 至 16：00

活動對象：玉里高中全校師生

參與人數：約 450 人



3. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片講座活動

活動日期：105 年 10 月 20 日(星期四)下午 14：30 至 16：00

活動對象：慈濟大學護理學系學生

參與人數：約 15 人



4. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片與圖文書推廣巡迴講座活動

活動日期：105 年 10 月 28 日(星期五)中午 12：00 至 13：00

活動對象：花蓮女中師生

參與人數：約 30 人



5. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片與圖文書推廣巡迴講座活動

活動日期：105 年 10 月 28 日(星期五)下午 14：10 至 15：40

活動對象：林榮國小師生

參與人數：約 40 人



6. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片與圖文書推廣巡迴講座活動

活動日期：105 年 11 月 5 日(星期六)上午 8：30 至下午 4：30

活動對象：台東縣全縣國中小主任與教師

參與人數：約 80 人



(三)完成《山邊彩虹》2位花東地區山地鄉原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片。

策畫：許木柱、怡懋·蘇米

導演：黃千華  
執行監製：黃筱晶  
諮詢委員：游美惠、何縉琪  
製作發行：慈濟學校財團法人慈濟大學  
補助單位：科技部



(四)完成《山邊彩虹》2位花東地區山地鄉原住民女性醫學科學標竿典範圖文書。

策畫：許木柱、怡懋·蘇米  
作者：黃筱晶  
繪圖：張振松  
審閱：游美惠、何縉琪、鍾易真  
出版：慈濟學校財團法人慈濟大學  
補助單位：科技部



(五)完成《山邊彩虹》紛絲專頁網站平台

網址：<https://www.facebook.com/hillsiderainbow/>

(六)定期執行計畫相關項目之自我績效評估機制。

二、對於學術研究、國家發展及其他應用方面預期之貢獻

本計畫對於目前原住民學生的生涯規畫部分具有極大的影響力，包括協助原住民女性在資源與弱勢的位階與角色上，能透過圖文書與紀錄片典範角色之啟發，增加學習之路的彈性、多元性與展延性，並且提升原住民女學生學習醫學科學或未來從事醫學科學工作的興趣與自信，能期許自我更有前瞻性的為成為進階專業的領導、創新或研發人才做準備。而本計畫對於國家發展與學術上的貢獻為目前原住民進階人才比例較少，特別是在高教體系，原住民公私立的助理教授級教師的人數約為66人，而女性的原住民教師僅為18人(教育部，2014)，然而，選擇醫藥衛生的原住民學生人數亦佔所有原住民學生人數的第二位，約為4,500人，18位女性學者並非完全在醫學科學領域服務，而是僅有少數幾位分佈在生科、護理及公衛等領域；此極少數的教師要面對原住民學生從輔導、學習到就業，以及選擇具有前瞻性的未來，對於族群的進階師資而言是極大的挑戰，依此，本計畫期望能透過各種活動與教學策略，引領原住民女學生為自己的福利與權益發聲，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利。

## 捌、參考文獻

- 王天佑(2000)。家庭背景與台灣原住民教育地位取得。載於洪泉湖、吳學燕主編，台灣原住民教育。台北：師苑。
- 徐玟綺(1998)。弱勢族群與學校教育-長庚護專的原住民少女。國立東華大學族群關係與文化研究所碩士論文，未出版，花蓮。
- 張如慧(2002)。民族與性別之潛在課程—以原住民女生為例。台北：師苑教育叢書。
- 教育部統計處(2015)。《103學年原住民教育概況分析》，許雅玲編輯。取自 <https://stats.moe.gov.tw/files/analysis/103native.pdf>
- 劉映晨(2004)。從族群認同危機看原住民青少年社會網絡。網路社會學通訊期刊，38。2008年5月8日，取自 <http://mail.nhu.edu.tw/~society/e-j/38/38-07.htm> 營建署雪霸國家公園。
- 蘇船利(2004)。原住民女生的求學困境與出路。師友月刊，443，34-37。
- Aisaican, R. (2001). *Aboriginal post-secondary education: A priority for aboriginal women in Canada*. Unpublished BA Essay, Malaspina University-College. Retrieved Jan 18, 2011, from <http://web.viu.ca/firstnations/richard.pdf>
- Benadusi, L. (2001). Equity and Education: A critical review of sociological research and the ought. In W. Hutmacher, D. Cochrane & N. Bottane (Eds.), *In pursuit of equity in education: Using international indicators to compare equity policies* (pp. 25-64). New York: Kluwer academic publishers.
- Dcomm ,(2007). Indigenous women overcome multiple obstacles, Retrieved Jan 21 ,

- 2011, from  
[http://www.ilo.org/wow/Articles/lang-en/WCMS\\_082012/index.htm](http://www.ilo.org/wow/Articles/lang-en/WCMS_082012/index.htm)
- Giroux, H.(1992). Resisting difference: Cultural studies and the discourse of critical pedagogy. In L.Grocberg, C. Nelson & P. Treichler (Eds.). *Cultural studies*. (pp. 199-212). New York: Routledge.
- Gordon, E. W. (1999). *Education and justice: A view from the back of the bus*. New York, NY: Teachers College Press.
- Guillory, R.M.,& Wolverton, M.(2008).It's about family: native American student persistence in higher education. *The Journal of Higher Education* , 79(1) ,58-87.
- hooks, b. (1989). *Talking back: Thinking feminist, thinking black*. Boston: South End Press.
- Reed, D. (1995). *Indigenous women: taking control of their destiny*. United Nations Department of Public Information Document DPI/1717/HR/Rev .1. Retrieved Jan 14, 2011, from  
<http://www.un.org/ecosocdev/geninfo/indigens/dpi1717e.htm>
- Rosenthal, T. L., & Zimmerman, B. J. (1978). *Social learning theory and cognition*. New York: Academic.
- Schunk, D. H., & Hanson, A. R. (1989). Self-modeling and children's cognitive skill learning. *Journal of Educational Psychology*, 81, 155-163.

## 玖、計畫成果自評表

<p>1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>達成目標</p> <p><input type="checkbox"/>未達成目標（請說明，以 100 字為限）</p> <p><input type="checkbox"/>實驗失敗</p> <p><input type="checkbox"/>因故實驗中斷</p> <p><input type="checkbox"/>其他原因</p> <p>說明：</p>
<p>2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：</p> <p>論文：<input type="checkbox"/>已發表 <input type="checkbox"/>未發表之文稿 <input checked="" type="checkbox"/>撰寫中 <input type="checkbox"/>無</p> <p>專利：<input type="checkbox"/>已獲得 <input type="checkbox"/>申請中 <input type="checkbox"/>無</p> <p>技轉：<input type="checkbox"/>已技轉 <input type="checkbox"/>洽談中 <input type="checkbox"/>無</p> <p>其他：（以 100 字為限）</p>
<p>3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性），如已有嚴重損及公共利益之發現，請簡述可能損及之相關程度（以 500 字為限）</p> <p>本計畫對於目前原住民學生的生涯規畫部分具有極大的影響力，包括協助原住民女性在資源與弱勢的位階與角色上，能透過出版圖文書與紀錄片典範角色之啟發，增加學習之路的彈性、多元性與展延性，並且提升原住民女學生學習醫學科學或未來從事醫學科學工作的興趣與自信，能期許自我更有前瞻性的為成為進階專業的領導、創新或研發人才做準備。而本計畫對於國家發展與學術上的貢獻為目前原住民進階人才比例較少，特別是在高教體系，原住民公私立的助理教授級教師的人數約為66 人，而女性的原住民教師僅為18人(教育部，2014)，然而，選擇醫藥衛生的原住民學生人數亦佔所有原住民學生人數的第二位，約為4,500 人，18 位女性學者並非完全在醫學科學領域服務，而是僅有少數幾位分佈在生科、護理及公衛等領域；此極少數的教師要面對原住民學生從輔導、學習到就業，以及選擇具有前瞻性的未來，對於族群的進階師資而言是極大的挑戰，依此，本計畫期望能透過各種活動與教學策略，引領原住民女學生為自己的福利與權益發聲，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利。</p>

## 拾、可供推廣之研發成果資料表

### 科技部補助計畫衍生研發成果推廣資料表(圖文書)

日期：106年1月16日

<b>科技部補助計畫</b>	計畫名稱：建構原住民女性醫學科學領域之標竿典範學習計畫 計畫主持人：怡懋·蘇米 計畫編號：MOST 104 - 2630 - S - 320 - 001 -                      領域：護理		
<b>研發成果名稱</b>	(中文)《山邊彩虹》圖文書		
	(英文)		
<b>成果歸屬機構</b>	慈濟學校財團法人慈濟大學	<b>發明人 (創作人)</b>	文：黃筱晶 圖：張振松
<b>技術說明</b>	(中文) 完成《山邊彩虹》紛絲專頁網站平台 網址： <a href="https://www.facebook.com/hillsiderainbow/">https://www.facebook.com/hillsiderainbow/</a>		
	(英文)		
<b>產業別</b>	醫護與文教		
<b>技術/產品應用範圍</b>	鼓勵對醫學科學領域有興趣，在各教育階段就學的原住民女學生，勇於投入醫學科學領域，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，並「自決」的在未來發展為進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利與本質。		
<b>技術移轉可行性及預期效益</b>			

註：本項研發成果若尚未申請專利，請勿揭露可申請專利之主要內容。

科技部補助計畫衍生研發成果推廣資料表(紀錄片)

日期：106年1月16日

<p>科技部補助計畫</p>	<p>計畫名稱：建構原住民女性醫學科學領域之標竿典範學習計畫 計畫主持人：怡懋·蘇米 計畫編號：MOST 104 - 2630 - S - 320 - 001 - 領域：護理</p>		
<p>研發成果名稱</p>	<p>(中文)《山邊彩虹》紀錄片</p>		
<p>成果歸屬機構</p>	<p>慈濟學校財團法人慈濟大學</p>	<p>發明人 (創作人)</p>	<p>導演：黃千華 執行監製：黃筱晶</p>
<p>技術說明</p>	<p>(中文) 完成《山邊彩虹》紛絲專頁網站平台 網址：<a href="https://www.facebook.com/hillsiderainbow/">https://www.facebook.com/hillsiderainbow/</a></p>		
<p>產業別</p>	<p>醫護與文教</p>		
<p>技術/產品應用範圍</p>	<p>鼓勵對醫學科學領域有興趣，在各教育階段就學的原住民女學生，勇於投入醫學科學領域，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，並「自決」的在未來發展為進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利與本質。</p>		
<p>技術移轉可行性及預期效益</p>			

註：本項研發成果若尚未申請專利，請勿揭露可申請專利之主要內容。

# 科技部補助計畫衍生研發成果推廣資料表

日期:2017/01/31

科技部補助計畫	計畫名稱: 建構原住民女性醫學科學領域之標竿典範學習計畫		
	計畫主持人: 怡懋·蘇米		
	計畫編號: 104-2630-S-320-001-		學門領域: 性別與科技研究
研發成果名稱	(中文) 《山邊彩虹》紀錄片與圖文書		
	(英文)		
成果歸屬機構	慈濟學校財團法人慈濟大學	發明人 (創作人)	怡懋·蘇米, 許木柱, 黃筱晶
	<p>(中文) (1)出版《山邊彩虹》2位花東地區山地鄉原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片。 策畫: 許木柱、怡懋·蘇米 導演: 黃千華 執行監製: 黃筱晶 諮詢委員: 游美惠、何縉琪 製作發行: 慈濟學校財團法人慈濟大學 補助單位: 科技部</p> <p>(2)出版《山邊彩虹》2位花東地區山地鄉原住民女性醫學科學標竿典範圖文書。 策畫: 許木柱、怡懋·蘇米 作者: 黃筱晶 繪圖: 張振松 審閱: 游美惠、何縉琪、鍾易真 出版: 慈濟學校財團法人慈濟大學 補助單位: 科技部</p> <p>(英文) "Role model" is major framework concept. The programs include documentary film making, illustrated books publishing, and share the experience of medical science experts.</p>		
產業別	出版事業, 研究發展服務		
技術/產品應用範圍	各教育階段就學之原住民女學生。		
技術移轉可行性及預期效益	預期效益: 一、透過影片與書目分享, 鼓勵對醫學科學領域有興趣的各教育階段就學的原住民女學生, 勇於投入醫學科學領域。二、提升目前廣泛選擇醫學科學的原住民人才, 邁入進階的高教人才、領導人才、創新人才及研發人才。三、以性別主流之思維, 找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利與本質。		

註: 本項研發成果若尚未申請專利, 請勿揭露可申請專利之主要內容。

104年度專題研究計畫成果彙整表

計畫主持人：怡懋·蘇米		計畫編號：104-2630-S-320-001-				
計畫名稱：建構原住民女性醫學科學領域之標竿典範學習計畫						
成果項目		量化	單位	質化 (說明：各成果項目請附佐證資料或細項說明，如期刊名稱、年份、卷期、起訖頁數、證號...等)		
國內	學術性論文	期刊論文	0	篇		
		研討會論文	0			
		專書	0	本		
		專書論文	0	章		
		技術報告	0	篇		
		其他	0	篇		
	智慧財產權及成果	專利權	發明專利	申請中	0	件
				已獲得	0	
			新型/設計專利		0	
		商標權		0		
		營業秘密		0		
		積體電路電路布局權		0		
		著作權		2	(1)出版《山邊彩虹》原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片： 策畫：許木柱、怡懋·蘇米 導演：黃千華 執行監製：黃筱晶 諮詢委員：游美惠、何縉琪 製作發行：慈濟學校財團法人慈濟大學 補助單位：科技部 (2)出版《山邊彩虹》原住民女性醫學科學標竿典範圖文書： 策畫：許木柱、怡懋·蘇米 作者：黃筱晶 繪圖：張振松 審閱：游美惠、何縉琪、鍾易真 出版：慈濟學校財團法人慈濟大學 補助單位：科技部	
		品種權		0		
		其他		0		
技術移轉		件數		0	件	
	收入		0	千元		
國外	學術性論文	期刊論文	0	篇		
		研討會論文	0			
		專書	0	本		
		專書論文	0	章		

	技術報告			0	篇		
		其他		0	篇		
	智慧財產權及成果	專利權	發明專利	申請中	0	件	
				已獲得	0		
			新型/設計專利		0		
		商標權		0			
		營業秘密		0			
		積體電路電路布局權		0			
		著作權		0			
		品種權		0			
		其他		0			
	技術移轉	件數		0	件		
		收入		0	千元		
參與計畫人力	本國籍	大專生		1	人次	東海大學社會系	
		碩士生		2		慈濟大學護理研究所碩士生	
		博士生		2		慈濟大學醫學科學研究所博士生	
		博士後研究員		0			
		專任助理		0			
	非本國籍	大專生		0			
		碩士生		0			
		博士生		0			
		博士後研究員		0			
		專任助理		0			
其他成果 (無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國際影響力及其他協助產業技術發展之具體效益事項等，請以文字敘述填列。)							
	成果項目	量化	名稱或內容性質簡述				
科教國 合同計畫 加填項目	測驗工具(含質性與量性)		0				
	課程/模組		0				
	電腦及網路系統或工具		0				
	教材		2	1.《山邊彩虹》原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片。 2.《山邊彩虹》原住民女性醫學科學標竿典範圖文書。			
	舉辦之活動/競賽		6	舉辦6場原住民女性醫學科學標竿典範人物巡迴講座： 1.花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片講座活動 活動日期：105年4月14日(星期四)上午			

		<p>10：10至11：50 活動對象：林榮國小全校師生 參與人數：約40人</p> <p>2. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片講座活動 活動日期：105年10月14日(星期五)下午14：30至16：00 活動對象：玉里高中全校師生 參與人數：約450人</p> <p>3. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片講座活動 活動日期：105年10月20日(星期四)下午14：30至16：00 活動對象：慈濟大學護理學系學生 參與人數：約15人</p> <p>4. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片與圖文書推廣巡迴講座活動 活動日期：105年10月28日(星期五)中午12：00至13：00 活動對象：花蓮女中師生 參與人數：約30</p> <p>5. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片與圖文書推廣巡迴講座活動 活動日期：105年10月28日(星期五)下午14：10至15：40 活動對象：林榮國小師生 參與人數：約40人</p> <p>6. 花東地區原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片與圖文書推廣巡迴講座活動 活動日期：105年11月5日(星期六)上午8：30至下午4：30 活動對象：台東縣全縣國中小主任與教師 參與人數：約80人</p>
研討會/工作坊	0	
電子報、網站	1	<p>完成《山邊彩虹》紛絲專頁網站平台 網址 ：<a href="https://www.facebook.com/hillside_rainbow/">https://www.facebook.com/hillside_rainbow/</a></p>
計畫成果推廣之參與（閱聽）人數	655	約655人次

## 科技部補助專題研究計畫成果自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現（簡要敘述成果是否具有政策應用參考價值及具影響公共利益之重大發現）或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

達成目標

未達成目標（請說明，以100字為限）

實驗失敗

因故實驗中斷

其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形（請於其他欄註明專利及技轉之證號、合約、申請及洽談等詳細資訊）

論文： 已發表  未發表之文稿  撰寫中  無

專利： 已獲得  申請中  無

技轉： 已技轉  洽談中  無

其他：（以200字為限）

(1) 出版《山邊彩虹》原住民女性醫學科學標竿典範紀錄片：

策畫：許木柱、怡懋·蘇米

導演：黃千華

執行監製：黃筱晶

諮詢委員：游美惠、何縉琪

製作發行：慈濟學校財團法人慈濟大學

補助單位：科技部

(2) 出版《山邊彩虹》原住民女性醫學科學標竿典範圖文書：

策畫：許木柱、怡懋·蘇米

作者：黃筱晶

繪圖：張振松

審閱：游美惠、何縉琪、鍾易真

出版：慈濟學校財團法人慈濟大學

補助單位：科技部

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性，以500字為限）

本計畫對於目前原住民學生的生涯規畫部分具有極大的影響力，包括協助原住民女性在資源與弱勢的位階與角色上，能透過出版圖文書與紀錄片典範角色之啟發，增加學習之路的彈性、多元性與展延性，並且提升原住民女學生學習醫學科學或未來從事醫學科學工作的興趣與自信，能期許自我更有前瞻性的為成為進階專業的領導、創新或研發人才做準備。而本計畫對於國家發展與學術上

的貢獻為目前原住民進階人才比例較少，特別是在高教體系，原住民公私立的助理教授級教師的人數約為66人，而女性的原住民教師僅為18人(教育部，2014)，然而，選擇醫藥衛生的原住民學生人數亦佔所有原住民學生人數的第二位，約為4,500人，18位女性學者並非完全在醫學科學領域服務，而是僅有少數幾位分佈在生科、護理及公衛等領域；此極少數的教師要面對原住民學生從輔導、學習到就業，以及選擇具有前瞻性的未來，對於族群的進階師資而言是極大的挑戰，依此，本計畫期望能透過各種活動與教學策略，引領原住民女學生為自己的福利與權益發聲，具有前瞻性「自覺」身為原住民女性的主體性，找回原住民女性在此領域下能發聲及被看見的權利。

#### 4. 主要發現

本研究具有政策應用參考價值：否 是，建議提供機關原住民族委員會、教育部及衛生福利部

(勾選「是」者，請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關)

本研究具影響公共利益之重大發現：否 是

說明：(以150字為限)

選擇醫療衛生專業就學的原住民學生，其入學人數位居全國第二位，然而，進入到學術或創新領域之進階人才，則十分有限，本計劃成果期望能提供政策層面參考及導入相關資源，有系統的培育原住民女學生發展為進階的高教、領導、創新及研發人才，以回歸原住民為主體的政策或教育制度。