國立成功大學 110 年系所自我評鑑實地訪評評鑑結果報告

受評單位: 老年學研究所

員、資源的限制下,有和相關系所做資源連結,例如:社會科學院、工學院及醫學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調關於老人醫學的連結,建議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想進入此領域的師生可以了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一)待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。	項目	説明
說明:依據評鑑項目,分別給予學士學位、碩士學位、博士學位:「通過」「待改進」、「未通過」之評鑑認可結果,以下僅離列各學位「待改進」效標,餘均為「通過」。 1-4 在相關領域發展趨勢及科際整合情形。(碩士) 2-10所之特色學習課程與服務課程成效(碩士) 3-7 畢業校友與系所連結,包括返校分享在校學習與職場應用、持續終身學習(碩士) 4-4 系所中長期發展規劃(碩士) 項目一:目標、核心能力與課程經營及系所發展(一)待改善事項 以目前發展已相當不易,希望能棄持品質保證的精神,持續不斷地精進、改善。 (一)建議事項 1. 老年醫學研究所在醫學院內,一直重視醫療相關的研究、教學、實務,目前在人員院內其學院內其一個人類學院、工學院及學學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調開於老人醫學的達議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心難入出領域的師生可了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功者化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退極知的課程人研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功者化」自由當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退極對的固難、不不可以關補在一般及在職生犯生上所遇的問題、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善專項 1. 目前必修課程學分大重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間執了學學不有與因為分散在整合課程及個案討論課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程數少。 5. 比較重視出帶率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學學課程。 3. 增加創業課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		碩士學位:通過。
2-10 所之特色學習課程與服務課程成效(碩士) 3-7 畢業校友與系所連結,包括返校分享在校學習與職場應用、持續終身學習(碩士) 4-4 系所中長期發展規劃(碩士) 項目一:目標、核心能力與課程經營及系所發展 (一) 待改善事項 以目前發展已相當不易,希望能棄持品質保證的精神,持續不斷地精進、改善。 (二) 建議事項 1. 老年醫學研究所在醫學院內,一直重視醫療相關的研究、教學、實務,目前在人員、資源的限制下,有和相關系所做資源建結,例如:社會科學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調關於老人醫學的連結,建議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想進入此領域的辭生可以了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有與趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部所執生死學,預立醫囑,安學等課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程教少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,發合老年生理與醫療成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。	u j sim (u j)t	
4-4 条所中長期發展規劃(碩士) 項目一:目標、核心能力與課程經營及系所發展 (一)待改善事項 以目前發展已相當不易,希望能秉持品質保證的精神,持續不斷地精進、改善。 (二)建議事項 1. 老年醫學研究所在醫學院內,一直重視醫療相關的研究、教學、實務,目前在人員、資源的限制下,有和相關系所做資源連結,例如:社會科學院、工學院及醫學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調關於老人醫學的連結,建議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想进入此領域的師生可以了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一)待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程擊少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。	1	2-10所之特色學習課程與服務課程成效(碩士)3-7 畢業校友與系所連結,包括返校分享在校學習與職場應用、持續終身學習(碩
(一) 符改善事項 以目前發展已相當不易,希望能秉持品質保證的精神,持續不斷地精進、改善。 (二) 建議事項 1. 老年醫學研究所在醫學院內,一直重視醫療相關的研究、教學、實務,目前在人員、資源的限制下,有和相關系所做資源連結,例如:社會科學院、工學院及醫學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調關於老人醫學的連結,建議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想進入此領域的師生可以了斷市場需求,規劃短、中、長期的課程人可究發展重點,才能更準確拆到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二) 建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
以目前發展已相當不易,希望能秉持品質保證的精神,持續不斷地精進、改善。 (二)建議事項 1. 老年醫學研究所在醫學院內,一直重視醫療相關的研究、教學、實務,目前在人員、資源的限制下,有和相關系所做資源連結,例如:社會科學院、工學院及醫學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調關於老人醫學的連結,建議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想進入此領域的師生可以了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有與趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫屬,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席之,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。	待改善及	
員、資源的限制下,有和相關系所做資源連結,例如:社會科學院、工學院及醫學院內其他科系,但所內招生文件及宣傳上無特別強調關於老人醫學的連結,建議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想進入此領域的師生可以了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一)待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		以目前發展已相當不易,希望能秉持品質保證的精神,持續不斷地精進、改善。
議可針對此部分多加推廣及宣傳,讓有心想進入此領域的師生可以了解。 2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一)符改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		1. 老年醫學研究所在醫學院內,一直重視醫療相關的研究、教學、實務,目前在人員、資源的限制下,有和相關系所做資源連結,例如:社會科學院、工學院及醫
2. 老年學範疇廣泛及複雜,在人員及規模有限的情形下,建議更精確判斷市場需求,規劃短、中、長期的課程及研究發展重點,才能更準確抓到發展的方向。 3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
3. 大學部的課程「成功老化」相當受歡迎,有發展潛力。除了目前課程及訓練外,對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一)待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
對回流教育(退休者、對此領域有興趣者)的開發亦可考慮,以彌補在一般及在職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一)待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
職生招生上所遇到的困難。 項目二:教師、教學、研究、服務與其支持系統 (一) 待改善事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
評鑑委員 待改善及 建議事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		職生招生上所遇到的困難。
評鑑委員 待改善及 建議事項 1. 目前必修課程學分太重,學生在碩一甚至碩二上課時間負擔太多。 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
 2. 必修課時間大部分集中在每周的周三、周四,不利於在職生上課(尤其醫師)。 3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。 		
3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安學等課程因為分散在整合課程及個案討論課程的可見度,以供需要修習相關課程學生選擇之用。 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
 4. 畢業生未來創業多,相對相關創業課程較少。 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。 		3. 如何增加目前有關生死學,預立醫囑,安寧等課程因為分散在整合課程及個案討
 5. 比較重視出席率,對於臨床工作繁忙之在職生不利。 (二)建議事項 1. 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。 		
 (二)建議事項 1.整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2.發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3.增加創業課程。 		
 整合必修課程,例如減至6到7學分,例如:整合老年生理與醫療成為三學分,整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 增加創業課程。 		
整合老年社會、老年政策與服務傳遞成為三學分,研究方法及統計學整併成基礎研究方法及統計學課程。 2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。 3. 增加創業課程。		
2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。3. 增加創業課程。		
3. 增加創業課程。		研究方法及統計學課程。
		2. 發展足以吸引在職生(醫師)的就學方案。
		4. 建議整合相關系所的博士生名額。和機構研究所合作,組成虛擬學院並聯合組成
博士班,在分組爭取博士生,向學校及教育部爭取取老年所博士生名額,以培育		
台灣老年所師資,得以促進台灣老人醫學、高齡醫院及醫學機構之發展。 5. 建議發揮真正的"成大老年所"的特色,集中系所資源,跳脫平均資源於五大課程		
的思維,就目前系所發展所長挑選具有潛力之發展方向。		

- 6. 建議依照學生背景增減必修課程,例如:老年科醫師是否可以不需要老年醫學實習、醫師背景的學生可免修老年醫療及老年生理課程。考慮學生背景,適當減少課程必修學分,即可用背景經驗學歷抵免學分。
- 7. 募款充實的經費以供業師講師費及所外課程開銷。
- 8. 入學時雖然有分組,但是選指導老師時依照其研究目標自由選擇指導教授,並且 鼓勵從合聘及兼任教授中找共同指導教授。

項目三:學生、學習與支持系統

(一) 待改善事項

- 1. 師資陣容堅強,務實辦學,但在政策參與或社會倡議的投入,可再多發揮。
- 2. 國際交流與學習因疫情而減少許多,可再多安排學習。
- 3. 畢業系友的經營較為薄弱,可以多增加系友交流,創造系友的合作的社會影響力。 (二) 建議事項
- 1. 老年所的跨域業界課程,可參考暨大的微學分設計,以廣結更多元的業師投入。
- 2. 研究空間仍較不足,學生反應希望可以再增設。
- 3. 目前合作的實習單位多為優質單位,未來可以多再開創更多實習場域,特別是各類的高齡社企或相關組織。
- 4. 國際交流學習宜突破疫情困境,應多開創。

項目四:自我分析、改善與發展

(一) 待改善事項

中期規劃參與成大老人醫院規劃與推動,建議明確盤點現況資源及所內有關老年學實務、政策及研究特色與量能,具體提出貴所在老人醫療與照護可以介入與貢獻的議題。

(二)建議事項

- 1. 中期規劃推動跨國共同指導學生,建議結合學生的國際交流、教師的國際研究合作及研究生共同指導,以達國際合作之最大綜效。
- 2. 老年所規模小,學生來源複雜,所下再細分三個組別,所的整體定位宜再具體明確,宜進行學習分流,以不同學生終程畢業核心能力來分組,進行教學之分流,而非以學生入學前背景來分組。
- 3. 老年所目前並無博士班,學生多以臨床實務及創業為畢業生出路。建議課程強化 實務及創新創業商業模式之相關議題;或者積極聚焦研究特色,增加能見度,與 醫學院跨單位整合,協商名額成立院級老人學博士班。
- 4. 有鑑於學生背景多元為老年所的優勢,跨專業領域教育(IPE)模式可融入成為教學特色。
- 5. 老年學研究所對於成功大學永續發展目標之實踐應該可以有實際的貢獻,自我改善養制與落實宜與永續發展目標(SDGs)進行鏈結。