

一、教學實踐反思

1. 醫療性別偏見對學生而言，是個遙遠但重要的議題，教案設計難度高，然而在設計教案的過程中，發現自己也是醫療性別偏見的執行者，甚為驚訝，而偏見會影響自己的生命與健康，身為女性，因設計此教案，我出門會注意空氣品質，關心母親心臟問題，可見此議題的重要性影響甚鉅。
2. 為了讓學生察覺醫療性別偏見的存在，在教案設計上，以學生生活中會遇到的醫療活動著手，學生才能察覺。
3. 教案設計從學校安排急救安全教育著手，為了提升對女性的施救率與成功率，學生說出除了增加女性假人，也需增加老人與肥胖者假人，並提議假人需穿著衣服，盡量模擬真實女性服裝，避免摸到胸部與內衣的遲疑。
4. 校園健康課與宣導中，菸害防制中抽菸與肺癌高度連結，電視劇中心臟病的胸痛病徵深植人心，以上偏見危害女性生命，最好的說明方式，便是用科學統計數據打破迷思。
5. 讓學生心思醫療性別的困境，扭轉偏見，並帶領學生檢視學校裡常見的醫療活動，除了尊重女孩隱私感受，不能有性別刻板印象，認為男孩都大方不在乎隱私，也應正視每一個男孩也需要隱私的感受。
6. 造成醫療性別困境的原因除了偏見外，學生的價值觀中是否也有著錯誤的性平的觀念也是值得探討的原因之一。詢問學生男性家長不願就醫的理由，包含了：小病不用看、工作忙沒時間、休息一下就等，或許就反映了男性傳統的社會價值觀-勇敢、剛強等，可見翻轉醫療性別偏見，非只強調外在環境、人員的調整，修正錯誤價值觀亦相當重要。
7. 配合教育部數位學習精進方案，將平板融入本次教學當中，運用數位學習教學模式(學生自學、組內共學、組間互學、教師導學)，讓學生在教師的引導下，透過文章閱讀、影片賞析、小組討論與分享、學習單書寫與發表等模式，建立學生 HPV 與 HPV 疫苗的正確觀念。
8. 運用平板融入教學，善用 Kahoo! 線上測驗系統、Google 文件與 Google Classroom 等線上學習模式，提升學生學習興趣，實際教學後也驗證這樣的教學模式，除了豐富學習模式，也提升學習成效。唯學生使用平板前需事先建立使用規範，並讓學生熟稔平板使用方式，方能讓平板融入教學不致影響教學進度與時間。
9. HPV 疫苗現行名稱為子宮頸疫苗，這樣的名稱有明顯的醫療性別偏見，也免除男性傳染 HPV 病毒的責任，透過課程教學安排導正學生醫療性別刻板印象，提升兩性共同防禦 HPV 病毒的醫療觀念。
10. 目前 HPV 公費疫苗補助的對象僅限女生，但 HPV 病毒的預防是兩性共同的責任，唯有兩性共同施打 HPV 疫苗才能提升整體國人保護力，學生利用給部長的公開信書寫，將內化的學科知識呈現出來，用實際的行動支持與爭取兩性公費施打 HPV 疫苗。

二、未來教學的修正建議

1. 學生接觸醫療的實際經驗，多為聽從醫囑的醫治行為，其目的在於恢復身體健康，對於其所隱藏的性別意識常不察覺或習以為常。故在教學初期之引導，應盡量以日常經驗為內容，才易喚起學生對此議題的重視。
2. 【疾病快問快答】設計時，學生有訪問身邊的親友，且發現親友也有疾病的性別刻板印象。建議未來可將學生製作的心臟病與肺癌宣導海報圖片，在學校佈

告欄展出；班親會、親職講座辦理宣導、有獎徵答；或與家人分享，受眾更多，讓更多學生與家人破除媒體傳遞的醫療性別迷思。

3. 【CPR+AED 急救意願調查表】設計時，學生有訪問身邊的親友，但調查成果，礙於教學時間，並未納入討論。建議在課程結束後，讓學生討論家長們對 CPR+AED 急救意願的看法。

4. 【健康檢查不尷尬】學習單僅要學生提出改進策略，卻未能彙整成較為明確的具體方針，並反應至學校，錯失讓想法具體化的機會。建議在學習單收回彙整後，應讓學校學務處知悉並與學生就此議題舉辦座談。

5. 【認識 HPV 病毒】

透過 Kahoo! 線上測驗讓學生進行前後測，學生反應良好，且多數學生皆能提升 HPV 的基本知識。不過操作後測時發現部分學生會記憶答案，建議未來前後測施測題目與答案可設計為隨機出題，這樣較能真實測出學生學習表現與成效。

6. 【爭取公費施打 HPV 疫苗的一封信】

學生為了爭取男生也能公費施打 HPV 疫苗，書寫一封給衛福部長的公開信，礙於時間這封信僅在組內與組間分享，未能彙整後實際將信件寄出。未來建議可以將信件整理後，透過民意代表或民意信箱等方式，將信件送達衛福部，表達學生希望不分性別皆能公費施打 HPV 疫苗的建議，用實際行動支持不分性別公費施打疫苗，提升全民 HPV 的免疫力。