


台灣女科技人群像簡介

20130308 修訂

姓 名	中文 成令方 英文 Ling-fang Cheng	
服務單位/職稱	高雄醫學大學性別研究所副教授	
聯絡電話	07-3121101#2204#862	
電子郵件信箱	lingfang@kmu.edu.tw	
個人/相關網站	無	
主要學歷	英國Essex 大學社會學博士	
簡要經歷	現任：教育部醫學教育委員會委員、高雄市人權委員會委員 曾任：教育部性別平等教育委員會委員、高雄醫學大學性別研究所所長。	
目前研究主題	更年期、人工流產、醫師專業的性別關係	
專長領域	性別與醫療、性別與科技、性別與工作。	
	請 勾 選	<input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 應用科學 <input type="checkbox"/> 數學/電腦 <input type="checkbox"/> 生命科學 <input type="checkbox"/> 工程 <input type="checkbox"/> 科學教育 <input checked="" type="checkbox"/> 社會科學 <input type="checkbox"/> 商管 <input type="checkbox"/> 醫事
		<input type="checkbox"/> 其他：請註明_____
休閒活動	看電影、旅遊、運動	
在科技領域的經歷和心得的分享 & 對其他女科技人或未來女科技人的建言		
在此談一個與「女科技人」關係密切的研究主題。我研究的對像是女醫師和男女同志在醫學專業中的處境。台灣醫師專業（包括醫學教育體制、臨床工作體制所產出的醫師專業），以異性戀男性為中心的論述、組織制度與文化扮演形塑醫師專業重要的角色。從組織制度層面而言，醫院組織內部的運作有很多隱晦的性別偏見、在知識與資源的分配、升遷政策、成就評估標準，充滿了「異性戀男性/陽剛文化的規範」(masculinist norm)，懷孕和請產假的女醫師會被扣分，女性優越的表現不容易被看到。女醫師可能在升遷時遇到因性別歧視而被排擠的經驗，結果從醫學權力中心轉到比較邊緣的次級醫院才得升等。那些升到教授或資深主治女醫師也都不太可能被院方重視擔任主任的重責。從 micro-level 分析，也是充滿了「男性/陽剛文化的規範」(masculinist norm)。男女醫師的科別的選擇是非常性別的選		

擇，這與醫師自己的性別認同、科別的性別形象、實習時老師鼓勵或排斥女性和僑生的經驗有關、以及女性對照顧家庭的考慮有密切關係。老中青世代的男醫師會形成「同性社交」(homosocial) 網絡，這在陽剛的外科系統最明顯。身為極少數的女性特別不容易在外科系統存活，因為外科系統有喝酒的傳統，女性或男女同志就不容易打入男性長官與同儕之間的「兄弟」圈。另外，早年出國進修機會少，單身女醫師還不容易爭取到機會，出國的大都是院方要栽培的優秀男醫師。離婚的女醫師也常被同仁說難聽的閒話。女醫師都有育嬰顧家的焦慮與負擔，很多人在學習新知方面「原地踏步」，她們的丈夫也都是醫師，但吃完晚飯後就進書房閱讀新知。家庭與工作的責任與負擔，對成家的女醫師最為困擾。隨著時代的改變，這樣的狀況有一些改善，但還有很多女醫師感到事業與家庭很難兼顧，而同志醫師則必須躲藏在櫃子裡，不讓自己的私生活曝光，因為職場的性別/同志友善還有很大改善的空間。這是我仍在持續研究的主題。

工作、研究、教學、興趣或其他等相關之補充 (中英文皆可)

我熱愛教書，即使每年都教同一門必修課，但是都嘗試採用新教材，或新的教學法，企圖經營出有火花的課堂互動。早年因為創所工作，相當沈重，時間都花在行政與教學上，比較無法專心做研究。近幾年，不擔任行政職務，有時間回來做研究，樂在其中。人生有不同階段，每一階段都學習很多。期待一直學習，直到最後一口氣！

填表日期： 2015 年 8 月 25 日

※ 本表格將會在臺灣女科技人電子報中刊出 <http://www2.tku.edu.tw/~tfst>，撰寫者可自行決定提供哪些資訊。