

教育部教學實踐研究計畫成果報告
Project Report for MOE Teaching Practice Research Program

計畫編號/Project Number：PMN107104

學門分類/Division：生技醫護學門

執行期間/Funding Period：2018/8/1 至 2019/7/31

臨床模擬照顧任務自我評價方案對新手護理學生學習成效的行動研究
Self-Appraisal of Clinical Simulation Care Task: An Action Research in Novice Nursing
Students
(基本護理學與實驗)

計畫主持人：白香菊

共同主持人：顏文娟、李愛誠、盧瑛琪、鄭慧華、黃于玲

執行機構及系所：中山醫學大學護理系(所)

繳交報告日期(Report Submission Date)：2019/9/1

臨床模擬照顧任務自我評價方案對新手護理學生學習成效的行動研究

一. 報告內文(Content)

1. 研究動機與目的(Research Motive and Purpose)

基本護理學課程是護理專業重要的基礎課程，於護理系目前為必修學分，包含基本護理學 2 學分，基本護理技術 1 學分，基本護理實習 2 學分，由於課程屬於各科的基礎，也影響後續的各科專業課程銜接。此外，職業/專業社會化是個人獲得專業知識、技能、態度、價值觀、規範和興趣所需要的過程，如此得以發揮其職業角色的可接受性，而經由潛在的專業自我成長相互作用的社會化過程的結果，形塑了自我形象、角色概念、態度、價值和人格特質等面向(Edens, 1987)。我們期望藉對於臨床情境模擬情境照護練習的相互與自我批判，反思自我相關技能的審視，進而能促進自我的護理照護能力與專業社會化。研究目的包含：

- (1) 提升新手護理學生自我學習效能與自我反思洞察的能力。
- (2) 提升新手護理學生關懷行為與團隊合作能力。
- (3) 促進護理照護能力與學習專業社會化。

2. 文獻探討(Literature Review)

護理能力的培育在於維護病患照護品質與安全，而臨床的真實環境最適合護理學生學習經驗的傳遞，然而考量病患安全，實習前藉由臨床情境模擬的教學與學習，不但可以維護病患的安全，也使課室教學與真實情境更接近。護理教育描述模擬乃是運用 computerized patient simulators (PS) 於各種的照護活動，而 Decker, Sportsman, Puetz, 與 Billings (2008) 亦指出模擬情境是一種教學的策略，而非技能。

問題導向學習法(Problem-based learning; PBL)是以學習者為中心的教育方法，以小組討論進行以個案問題為基礎的分析，解釋與解決問題(Norman & Schmidt, 1992; Savery & Duffy, 1995)。

「學思達」是另一種亦以學生學習為主的教學法，訓練學生自「學」、「思」考、表「達」的能力(張，2013)。透過製作全新的以問題為導向的講義、透過小組之間「既合作又競爭」的新學習模式、將講臺還給學生、讓老師轉換成主持人、引導者，讓學習權完全交還學生。並且促進學生學習興趣、增加學生各種能力、增進學生閱讀、思考、表達、寫作等綜合能力。學思達強調讓學生成為學習主角，將學習主動權歸還給學生

哈伯瑪斯批判理論從思索人類的趣向到溝通行動(溝通理論)，強調教育不是灌輸、不是一個固定模態的型塑，而是於交談與對話過程中，培養共識，讓真理得以開顯，而真理是動態的、批判的、辯證的生長觀下之真理觀(林、張，1995；戴，2014)。

系統思考 (System Thinking) 乃指應透過資訊搜集，掌握事件的全貌，以避免見樹不見林，培養綜觀全局的思考能力，看清楚問題的本質，有助於清楚瞭解因果關係。系統思考，可以了解複雜性，增加渴望、內在動機、與反思對話，因此魯曼 (Niklas Luhmann) 「系統理論」的核心概念是自我生成和自我指涉(郭、齊，2010；張，2016；裴，2000))。

專業的社會化(professional socialization)乃指出個人進入專業學習的過程，包含專業的規範、態度、行為、技能、角色與態度(Edens, 1987)。亦即個人必須內化專業的價值與規範於自我行為與自我概念中，而專業的社會化是需要指導與學習的(Lai & Pek, 2012)，而團隊合作可以促進專業社會化(Clark, 1997)。

因此，我們結合學思達教學法、問題導向學習、與哈伯瑪斯批判理論等理念與元素，設計「臨床模擬照顧任務自我評價(Self-Appraisal of Clinical Simulation Care Task, CSCT-SA)」行動方案為介入策略，進而落實於教學活動中執行。

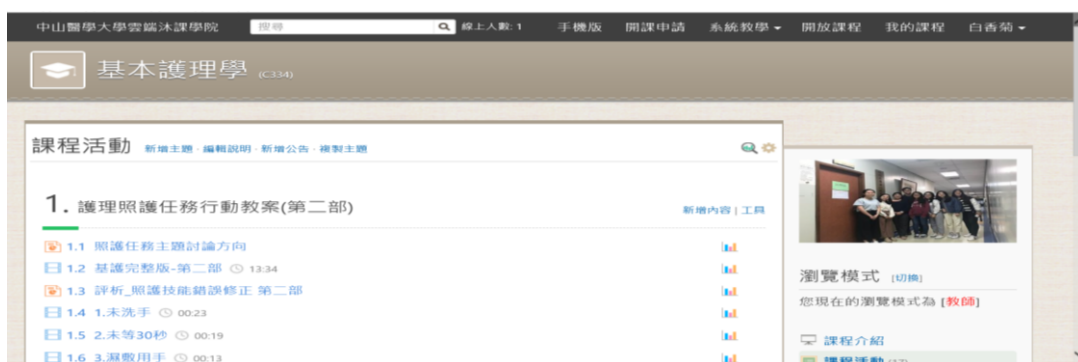
3. 研究方法(Research Methodology)

本研究為針對執行「模擬臨床情境照顧任務評價方案」了解其成效與影響，考量學生學習權益，採用單組類實驗性介入與追蹤研究設計。研究工具：以學習效能量表、護理能力量表、反思量表、關懷行為量表、及專業社會化相關量表進行評估。

4. 教學暨研究成果(Teaching and Research Outcomes)

(1) 教學過程與成果

- 於學校雲端沐課學院建立兩部護理照護任務行動教案，每一部有 7-8 個檔案，參與師生成員共有 104 位。



- 學生完成技能影片每班 13 場次，兩班共 26 場次，並與老師討論共 26 場次，共有 13 名老師參與指導學生自我影片拍攝學習討論。
- 建立護理學生社會專業化相關的影響因子模式圖

教學過程第四周執行問卷調查，總計 108 位學生參與(80 位女性，28 位男性)，透過結構方程分析(structural equation modeling, SEM)結果發現學生情境

模擬自我學習效能正向影響他們的關懷行為表現與自我反思洞察；而關懷行為表現與自我反思洞察則進一步正向影響學生的護理能力表現；最後護理能力正向影響學生的專業社會化的表現，整體模式解釋變異為 36.7%。

- 運用「臨床模擬照顧任務自我評價方案 CSCT-SA」，完成促進學生自我學習效能、自我反思與洞察、關懷行為、護理能力與專業社會化等表現

共有 92 名學生(22 位男性，70 位女性)完成三次指標追蹤 (課程第十周/學期中、第十五周/學期末、臨床實習後)。學生於情境模擬自我學習效能、關懷行為、自我反思與洞察、護理能力與專業社會化均呈現成長趨勢，透過廣義估計方程式(generalized estimating equation, GEE)檢定，除了自我反思與洞察外，均達顯著性。

(2) 教師教學反思

- 學生反應熱烈，並期望每個技術都可以這樣執行。
- 技術很多，用此策略，藉由與老師討論的經驗，期望可以以此類推到學生自己的技術練習中。
- 很享受與學生成組的討論中，感覺每個學生都很用心。
- 透過 Rubrics 評分，老師就學生進行影片自我評價團體討論時間，由教師針對 Rubrics 評分表進行給分，以了解學生在影片自我評價團體討論的表現結果。教師對學生回饋以優 9-10 分及良好 7-8 分為多數。

	展現學習動機與效能	結合臨床情境/專業社會化	展現自我反思與洞察	展現團隊共同學習精神	專注於護理核心能力的重點
優 9-10 分	48	27	46	53	34
良好 7-8 分	60	75	59	53	66
尚可 6 分	8	12	10	8	16
待改進 1-5 分	0	0	1	1	0
人數總計	116	114	116	115	116

(3) 學生學習回饋

- 我們運用“我的紀錄與洞見”，讓學生反映拍攝技術練習影片的不同角色經驗(病人、護理師、家屬、醫師)。每位同學並完成心得一篇，共有 108 篇學生心得。
- 完成兩場次工作坊，師生分享心得，也展示 13 張學生影片拍攝心得海報分享。

二. 參考文獻(References)

- 林安梧、張文城(1995)·哈伯瑪斯的批判理論·通識教育季刊, 2(4), 17-43。
- 張輝誠(2013, 10月23日)·學思達翻轉教學法—我的十五年教學生涯之後的全新改革·教師天地, 191(8), 37-43。
- 張錦惠(2016)(譯)·一點通魯曼:系統理論導引(原作者:Margot Berghaus)·新北市:暖暖書屋文化。
- 郭進隆、齊若蘭(2010)(譯)·第五項修練:學習型組織的藝術與實務(原作者:P. M. Senge)·臺北:天下遠見。
- 裴元領(2000)·系統理論·載於國立編譯館(主編),教育大辭書(四)(頁83-85)·台北:文景。
- 戴康祐(2014)·批判取向的學習共同體:哈伯瑪斯與弗雷勒的對話理論在學習共同體教學上之蘊義·朝陽人文社會學刊, 12(2), 247-273。
- Clark, P. G. (1997). Values in health care professional socialization: Implications for geriatric education in interdisciplinary teamwork. *The Gerontologist*, 37(4), 441-451.
- Decker, S., Sportsman, S., Puetz, L., & Billings, L. (2008). The evolution of simulation and its contribution to competency. *The Journal of Continuing Education in Nursing*, 39(2), 74-80.
- Edens, G. E. (1987). Professional socialization in nursing. *Annual Research in Nursing Education Conference*.
- Lai, P. K., & Pek, H. (2012). Concept of professional socialization in nursing. *International e-Journal of Science, Medicine and Education*, 6(1), 5-31.
- Norman, G. R., & Schmidt, H. G. (1992). The physiological basis of problem based learning: a review of the evidence. *Academic Medicine*, 67, 557-565.
- Savery, J.R., & Duffy, T. M. (1995). Problem based learning: an instructional model and its constructivist framework. *Educational Technology*, 35, 31-35.

三、附件(Appendix)

Rubrics 評分

標準 \ 評分	Level			
	優 9-10 分	良好 7-8 分	尚可 6 分	待改進 1-5 分
展現學習動機與效能				
結合臨床情境/專業社會化				
展現自我反思與洞察				
展現團隊共同學習精神				
專注於護理核心能力的重點				

我的記錄與洞見

主題：	2018 年 月 日
我的角色： <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 病人 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 家屬 <input type="checkbox"/> 其他	
我當時的想法：	
我當時的感受：	
所以，如果可以……結果會…….	