

玩大富翁桌遊(monopoly)來翻轉學習 (Flipped learning) 『產前檢查』

——融入遊戲式與翻轉學習模式於婦產科護理學實習

報告者：徐禎美





教案適用

- 護理實習課程

婦產科護理學實習(五專)(160小時) 共四週

- 適用對象

五專護理科系四、五年級學生

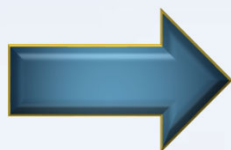
(已修習基本護理學、婦產科護理學)



教案與實習計畫目標之相關性

融入

【遊戲式學習】與
【翻轉學習】
之教學模式

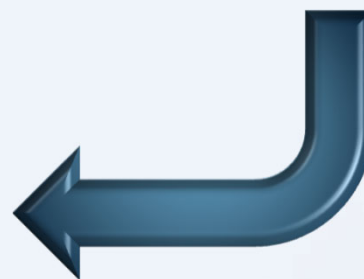


實習目標

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能
- 二. 培養學生敬業、樂群的精神
- 三. 運用護理過程發現及確認護理問題
- 四. 主動學習以獲得專業成長
- 五. 運用關懷及倫理概念於個案之照護
- 六. 培養批判性思考能力

本教案之教學目標

- 一. 具備『各項產前檢查』知識與技能
- 二. 具盡責、合作及溝通能力
- 三. 認識產檢意義、處置及產婦面臨的問題
- 四. 有趣、彈性學習增加學習自主性
- 五. 體會產婦感受發揮關懷、倫理
- 六. 提升批判性思考能力



● 教案設計動機



腦袋空白
的學生



挫折!
壓力!



痛苦!
放棄!

護生內心!

護生表現!



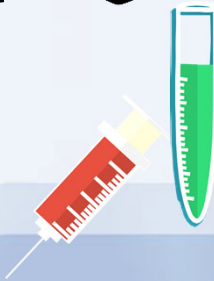
● 教案設計動機與理念

1. 因為醫療科技的不斷進步造成『產前檢查』的日新月異，而學校教科書內容的更新與臨床的進步有嚴重差距，很多【新的產檢】項目，教科書內容均未陳述及介紹，因此學生對諸多產檢項目感到陌生，如：NIPT(非侵入性產前染色體檢測)、FXS(X染色體脆折症)....等，並且產檢項目繁瑣，不同的檢查結果對應不同的臨床處置，因此這些均造成學生在對『產前檢查』的學習備感壓力。



● 教案設計動機與理念

2. 現今E世代學生習慣視覺性資訊，需要投入性、刺激性、真實性與樂趣性教學方式，傳統教法簡報與傳遞記憶性資訊已無法引起學生興趣(呂、吳、徐、葉 (2018))。
3. 以「教師為中心」的傳統教學模式，無法幫助學生培養臨床實務能力，應顛覆傳統教學，改以「學生為中心」的翻轉學習。
4. 而遊戲式學習(game-based learning)具創新教學的特質，其策略方法包括加強體驗與趣味性，激發學習熱情與深度並達到教學目的(許、楊，2016)。



教學理論依據

● 【翻轉學習】

1. 翻轉學習（flipped learning）由學生先自學線上教材，顛覆了傳統教學；其實施關鍵有二：（1）上課前，學生先到學習平臺，自主學習（2）課堂中，進行以討論為主的合作學習或個別指導(鄧等，2014)。
2. Hamdan、McKnight、McKnight 和 Arfstrom（2013）指出翻轉學習的四大關鍵要素是F-L-I-P，分別為彈性的學習環境（flexible environments）、以學生為中心的學習文化（learning culture）、有目的的教學內容（intentional content）、及專業的教學者（professionaleducator）。



教學理論依據

● 【翻轉學習】

3. 傳統教學模式早已不被e世代學生青睞，其學習成效也已屢被質疑，而翻轉學習具備以學生為中心、激發學生的主動學習及提供個別性及有效學習等特性，能增進學生的批判性思考、溝通、合作及終身學習等能力，它或許是突破護理教育困境的另類教學策略（邱、蘇、劉、黃，2015）。



教學理論依據

【翻轉學習】

4. 傳統教學與翻轉學習兩者在教學過程中的差異，如表1所示（劉，2013）。

教學過程	傳統教學	翻轉學習
教學前	少部份學生預習	大部分學生在家看完資料，完成課程預習進度
教學中	教師單項單項講授（統一進度）	練習試題、教師與學生互動
教學後	學生回家練習作業	學生再去找補充資料研讀
培養的能力	理解、記憶	應用、分析、評估、創造

教學理論依據

【遊戲式學習教學模式】

1. 遊戲式學習(game-based learning)可增強學習者學習動機、創造力、邏輯推理力及調整學習者的認知結構，並提供練習及回饋而提升了學習成效(侯，2016)。
2. 桌上遊戲比其他媒介更能增進學習成效，為其可提供真實的經驗、學習者參與的意願高及激發高層次的思考(陳，2010)。桌遊教具，能提供學生充滿樂趣與挑戰的環境，且具互動性及益智性的特性，學習者可透過遊戲過程產生思考與應變的學習，桌遊還能讓學生應用所學習的概念、促進合作、探究和批判性思維，透過遊戲的機會可訓練學生解決衝突、應用策略的能力（許、楊，2016）。

教學理論依據

【遊戲式學習教學模式】

3. 大富翁桌遊近幾年常被當作遊戲學習的輔助教具，如：吳(2009)以大富翁遊戲來幫助學生認識全球暖化對水資源的影響；另外辛(2011)以大富翁遊戲過程來增進學生對英語字彙熟悉程度，這些都是國內應用大富翁桌遊於不同學科的學習設計。



教案之創新性及適用性

◆ 翻轉學習 Flipped learning

【教學策略特色】：

1. 『自主學習』找補充資料研讀
2. 『以學習者為中心』
3. 『有目的的教學內容』

教學活動及實施流程

■ 提供資料複習、自學（彈性的學習環境）

- 一. 提供「產前檢查資料夾」，並請學生至網路下載「產科檢驗值判斷手冊」
- 二. 請學生先行複習，並完成「產檢大富翁學習單」內容的填答，並於隔週繳交學習單

「產檢大富翁學習單」

產檢大富翁學習單

Q1 產前檢查(產前檢查)：

Q2 產前檢查(產前檢查)：

Q3 產前檢查(產前檢查)：

Q4 產前檢查(產前檢查)：

Q5 產前檢查(產前檢查)：

Q6 產前檢查(產前檢查)：

Q7 產前檢查(產前檢查)：

Q8 產前檢查(產前檢查)：

Q9 產前檢查(產前檢查)：

Q10 產前檢查(產前檢查)：

「產前檢查資料夾」



「產科檢驗值判斷手冊」

第二學期產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊
產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊
產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊
產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊
產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊	產科檢驗值判斷手冊

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 培養學生敬業的精神 ☒
- 三. 主動學習以獲得專業成長 ☒

教案之創新性及適用性

◆ 翻轉學習 Flipped learning

【教學策略特色】：

◆ 具翻轉學習特點

1. 完成課程預習進度
2. 練習試題

教學活動及實施流程

■ 進行前、後測(達成自主學習)(第二週)

三. 進行「產檢大富翁」前測，督促事先複習

四. 進行「產檢大富翁」後測，促進在遊戲過程中認真學習

【前測題目】



【後測題目】



教案之創新性及適用性

遊戲式學習教學模式

教學活動及實施流程

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 培養學生敬業、樂群的精神 ☒
- 三. 運用護理過程發現及確認護理問題 ☒
- 四. 主動學習以獲得專業成長 ☒
- 五. 運用關懷及倫理概念於個案之照護 ☒
- 六. 培養批判性思考能力 ☒

【教學策略特色】

1. 提供學生充滿樂趣與挑戰的學習環境
2. 可增強學習者學習動機、創造力、邏輯推理力
3. 可提供真實的經驗
4. 讓學生應用所學習的概念
5. 促進合作
6. 提升批判性思維
7. 訓練學生解決衝突、應用策略的能力

五. 『進行「產檢大富翁」遊戲』 (第二週及第三週各一次，每次50-60分鐘)



教具獲獎

教學產出競賽得獎教師研習

輔英科技大學

Fooyin University

獎 狀

輔教發獎字第 10600051 號

護理系 徐禎美講師

參加 106 年度「教師教學產出成果
競賽」教具類榮獲

特優獎

作品：產檢大富翁

校長

顧志達

中華民國 107 年 01 月 03 日



教案之創新性及適用性

遊戲式學習教學模式

【教學策略特色】

1. 激發高層次的思考
2. 找補充資料研讀
3. 討論式及合作式的『雙向學習』
4. 培養應用、分析、評估、創造能力
5. 教師可以適時引導思考並解惑

教學活動及實施流程

- 六. 遊戲後進行「動腦分析產檢報告」判讀測驗(第三週)
學生兩人一組，可以查閱資料並互相討論來填寫答案，以此方式促進理性思辨，也幫助學生將學理運用於臨床。(隔天交卷討論)

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 培養學生敬業、樂群的精神 ☒
- 三. 運用護理過程發現及確認護理問題 ☒
- 四. 主動學習以獲得專業成長 ☒
- 五. 培養批判性思考能力 ☒

動腦分析產檢報告(二):
(理性思辨訓練)

產檢情境考題一:
情況說明:產婦 G1P1 AP38+6 天, 目前產胎盤入院接受 C/S 手術生產。8/1 日剖前
檢驗 Hb 10.7g/dl, 檢中 Blood loss 300 cc, 在 POR 時 Bede 秤重 100g, 術後檢驗
Hb 8.8 g/dl, 術後醫師的處置為給予鐵劑每日 1 顆共 30 日。

血液檢驗報告單 107/06/01 06:51
姓名 高. 王 年齡 32 女 序 916943

1. WBC	: 4600 /ul [4000-10000]
2. RBC	: 367 *10 ⁴ /ul [男450-600, 女400-500]
3. HGB	: 10.7 g/dl [男14-18, 女12-16]
4. HCT	: 31.2 % [男42-52, 女37-47]
5. MCV	: 85.0 fL [80-100]
6. MCH	: 29.2 pg [27-31]
7. MCHC	: 34.3 g/dl [32-38]
8. PLT	: 22.9 *10 ⁴ /ul [15-40*10 ⁴]
12. Bleeding time	(1-3 分): 1分30秒
13. Coagulation time	(5-10分): 5分 6分 7分
25. GRS	: 60% (55-75%)
26. LTR	: 40% (20-35%)

血液檢驗報告單 107/06/02 19:11
姓名 高. 王 年齡 32 女 序 915144

1. WBC	: 6600 /ul [4000-10000]
2. RBC	: 320 *10 ⁴ /ul [男450-600, 女400-500]
3. HGB	: 8.8 g/dl [男14-18, 女12-16]
4. HCT	: 27.3 % [男42-52, 女37-47]
5. MCV	: 85.3 fL [80-100]
6. MCH	: 27.5 pg [27-31]
7. MCHC	: 32.2 g/dl [32-38]
8. PLT	: 22.2 *10 ⁴ /ul [15-40*10 ⁴]

檢驗入組: 257 滴

5/ 5 磅中 B 及 300 c.c.
POR pade 秤 100g
9/10 by order 給予 1 磅
2x2 使用
② 給予 0.3g 高鉄飲食建議

請說明:
1. 說明此產婦 Hb 變化之可能原因?
A: 產婦於產前之 Hb 為 10.7g/dl 而產後降為 8.8g/dl, 產後 Hb 下降是因為剖腹產造成之出血有礙, 而產後正常之 Hb 為 10.8~14g/dl.
2. 為什麼醫師的處置是開鐵劑而不是輸血?
A: 產婦產後之出血量為 400cc, 而剖腹產之出血量要超過 1000cc 才能認定為產後出血, 因此醫師為開藥劑而不是選擇輸血, 輸血標準產後 Hb 低於 8g/dl 時在輸血, 產後產後之 Hb 為 8.8g/dl, 未達需要輸血之標準因此並沒有輸血, 產後 Hb 為 8.8g/dl, 低於 10.8 因此醫師開流補充體內之血紅素, 此外也可開數個高鉄質飲食, 多補充紅肉及深色蔬菜等食物以補充鐵質而促進吸收, 鐵質等也能促進鐵質的吸收, 鐵劑不可和茶類咖啡一起併用, 因茶葉中含有能與鐵質結合的鞣酸, 會影響鐵質的吸收。

教案之創新性及適用性

遊戲式學習教學模式

【教學策略特色】

1. 促進批判性思維
2. 找補充資料研讀
4. 培養應用、分析、評估、創造能力

教學活動及實施流程

七. 繳交有「產前檢查」內容分析之個案報告（第四週）。

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 運用護理過程發現及確認護理問題 ☒
- 三. 主動學習以獲得專業成長 ☒
- 四. 培養批判性思考能力 ☒

6. 檢驗數值

檢驗日期	項目	檢驗值	正常值	分析
106/11/8	WBC	8400 mm ³	5,000-15,000 mm ³	6/3 的白血球與 6/3 相比較有增加，需注意感染的危險因子，如尿管、傷口、惡露情況。 懷孕期間若增高，是與雌性素含量增多有關。
107/6/3		7500 mm ³		
107/6/5		9500 mm ³		
106/11/8	RBC	454 10 ⁶ /ul	420-540 10 ⁶ /ul	6/3 的紅血球和血紅素數值比 11/8 的減少，可能因懷孕期間母親為了因應胎兒的生長和發育，在妊娠 28-32 週血液增加達高峰，但因血漿增加比例比紅血球快，因此 Hct(血比容積)、RBC(紅血球)、Hb(血色素)皆被稀釋，導致妊娠生理性貧血。 6/5 的紅血球與血紅素數值比 6/3 的減少，可能是因術後引起的失血有關，失血量為 350CC。可衛教個案多補充紅肉深色蔬菜等食物以補充鐵質而像是櫻桃、蘋果等也能促進鐵的吸收。鐵劑不可和茶類咖啡一起併用，因茶葉中含有能與鐵結合的鞣酸，會影響鐵的吸收。 妊娠生理性貧血： 懷孕後血容量增加了 30-50%，其目的是為了供給胎盤做適當的養分交換及補償分娩可能喪失的血量。 由於血容量增加時是血漿量先增多，而產生血紅素和紅血球和血比容的濃度相對減少而造成。
107/6/3		418 10 ⁶ /ul		
107/6/5		386 10 ⁶ /ul		
106/11/8	HGB	12.9 g/dL	10.5-14 g/dL	
107/6/3		11.3 g/dL		
107/6/5		10.6 g/dL		
106/11/8	HCT	40.7%	37-47%	
107/6/3		35.3%		
107/6/5		33.0%		
106/11/8	MCV	89.6 fL	> 80 fL	高值時表示紅血球過大，見於缺乏他命 B12 和葉酸之貧血；低值時表示紅血球較小，見於缺鐵性貧血、地中海型貧血以及慢性疾病造成之貧血。 主要為檢查是否有地中海型貧血，若 <80 其配偶也需接受血液檢查。
107/6/3		84.4 fL		
107/6/5		85.5 fL		

教案及教學策略之成效評值

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 運用護理過程發現及確認護理問題 ☒
- 三. 主動學習以獲得專業成長 ☒
- 四. 培養批判性思考能力 ☒

學習成效評量(教師評量)

◆ 進行「產前檢查學理測驗」(N=100) (107/06/18日~108/6/7日共11梯的學生)

「產檢大富翁」遊戲前，先進行產前檢查的「前測」，督促學生事先複習，遊戲後進行「後測」，以督促學生遊戲過程中認真學習。「前、後測」內容為選擇題20題。

- 前測:平均成績55分。
- 後測；平均成績75.4分
- 平均分數↑20分

此結果顯示:本教案可幫助學生提升「產前檢查學理」的相關學理知識。



學習成效評量(教師評量)

◆第三週進行『動腦分析產檢報告』的情境測驗(n=20)

產檢情境考題

情況說明:此產婦進行GDM的篩檢，報告如下:

產檢69-B肝篩檢.產檢45 107/03/20 18:44			
256660	姓名 洪○○	107/03/21	年齡 30 女 序 900782
檢驗項目	檢驗值	參考區間	單位
OGTT.50gm :	187	>140	mg/dL
VDRL(RPR) :	Negative	Negative	

檢驗項目	檢驗值	參考區間	單位
AC :	82	<92	mg/dL
1hr :	155	<180	mg/dL
2hrs:	187	<153	mg/dL

- 1.請說明此項的檢查時間?
- 2.此產婦是否為GDM的個案，說明原因?
- 3.在產房應給予什麼處置?

教案及教學策略之成效評值

學習成效評量(教師評量)

- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 培養學生敬業、樂群的精神 ☒
- 三. 運用護理過程發現及確認護理問題 ☒
- 四. 主動學習以獲得專業成長 ☒
- 五. 培養批判性思考能力 ☒

學生答題

1. 請說明此項的檢查時間?

懷孕24-28週

2. 此產婦是否為GDM的個案，說明原因?

50g OGTT標準值為小於140mg/dl，此個案檢驗結果為187mg/dl，因此進一步做75g OGTT，依檢驗結果，75gOGTT只要其中一項為異常即為GDM，此個案第二小時檢驗值為187mg/dl，標準值為小於153mg/dl，因此個案有GDM

3. 在產房應給予什麼處置?

(1)點滴應改為0.9% N/S 500ml

(2)監測血糖值及生命徵象

(3)如有施打胰島素，在禁食後應停止施打

(3)分娩後HPL下降，葡萄糖耐受不良在短時間內就會恢復，因此需重新評估胰島素使用劑量

(4)監測胎心率變化及宮縮反應，可能產程遲滯、胎盤早期剝離等

(5)有GDM的個案容易感染，若破水須注意感染徵兆

(6)胎兒可能有巨嬰症，會造成母親難產、會陰部嚴重撕裂傷、產程遲滯之可能增加。

學生能明白GDM產婦

臨床照護

注意事項及正確處置

學習成效評量(教師評量)

『動腦分析產檢報告』

從學生書寫情境測驗答案的正確度分析，在進行此教學模式前，學生說明產檢數值的意義及合適處置正確率約50-60%，進行後正確率已提升至80-90%。

◆ 此結果顯示：本教案可幫助學生判讀產婦產檢報告，並進行合適處置之能力。



教案之適用性與推廣價值

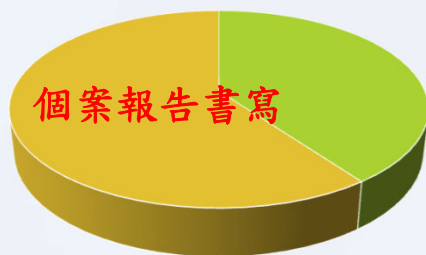
- 一. 具備照護婦產專科的知識與技能 ☒
- 二. 培養學生敬業、樂群的精神 ☒
- 三. 運用護理過程發現及確認護理問題 ☒
- 四. 主動學習以獲得專業成長 ☒
- 五. 培養批判性思考能力 ☒

學習成效評量(教師評量)

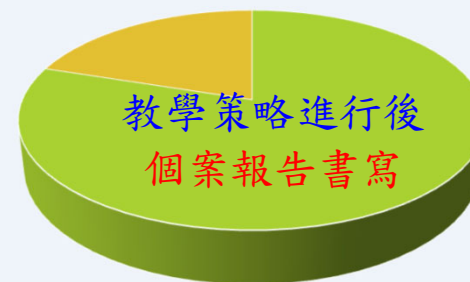
■ 從學生書寫『個案報告』的產檢內容分析(n=20)

從學生書寫『個案報告』的產檢內容分析，在進行此教學模式前，學生說明產檢數值的意義及合適處置的正確人數比例為40%，進行後正確人數比例已提升至80%。

◆ 此結果顯示: 本教案可幫助學生對自己所照護個案的產檢數值，了解意義及正確處置之能力。



- 產檢分析正確率40%
- 產檢分析不正確率60%



- 產檢分析正確率80%
- 產檢分析不正確率20%

教案之適用性與推廣價值

能正確分析 產檢意義及處置

50g 妊娠糖尿病篩檢	16	口服 50g 葡萄糖，一小時後 血糖值應 <140mg/dl。	個案此項檢查為 161gm/dl，故須做 75g 口服葡萄糖耐受試驗，懷孕前沒 有糖尿病病史，但在懷孕時卻出現高 血糖的現象，主要是因為產婦的身體 對碳水化合物產生了耐受性不良而使 得血糖偏高，75g 試驗，第 1 及第 2 小時皆超過正常值，故診斷為妊娠糖 尿病。在懷孕時，碳水化合物的代謝 變化是會隨著懷孕期的增加、人類胎 盤泌乳素(HPL)、動情素及黃體素等荷 爾蒙分泌濃度的升高而改變，一旦身 體對胰島素的阻力增加，胰島素的需 求量便會更加大，而妊娠糖尿病因此 產生。由於母血和臍帶是相通的，因 此胎兒也處於高血糖狀態，胎兒的因 應措施就是分泌更多的胰島素來消耗 母體而來的高血糖，若母體通過胎盤 到胎兒的血糖過高，胎兒的體重會比 較重，也比較可能產生天時型、胎死 腹中、新生兒死亡、巨嬰症等問題。 臨床處置：會將點滴改為 N/S，且會監 測血糖，衛教方面注重於飲食，不要 吃高糖的食物，但澱粉類還是要吃， 避免沒有醣類，易造成酮酸中毒，且 要注意有無低血糖徵兆：飢餓、無力、 蒼白、心悸呼吸下降，並且要監測胎 心音有無異常，妊娠糖尿病是感染 的高風險，要衛教如何預防感染。
75g 口服葡萄糖耐受 試驗(OGTT)	空腹:82 1 小時:191 2 小時:163 (若其中一項 超過正常值標 準，即診斷為 妊娠糖尿病)	空腹:92 1 小時:180 2 小時:153 (mg/dl)	

乙型鏈球菌(B 群鏈球 菌)篩檢(GBS)	(+)	(-)	個案此項檢查為陽性，B 型鏈球菌 就是經由母體陰道(懷孕或生產過程) 主要菌種，因為新生兒血腦屏障發育 尚未成熟，因此一旦發生菌血症時， 細菌易侵犯腦膜，引起腦膜炎，甚至 敗血症、肺炎等相關疾病，嚴重者甚 至死亡。若對產前 B 型鏈球菌感染的 型鏈球菌的機會。 臨床處置：給予預防性抗生素，若是待 產時要打抗生素滿四小時，才可以給 宮縮藥，若是要生產也要等給抗生素 後四小時才可以進刀房。
--------------------------	-----	-----	---

能正確分析 產檢意義及處置

學習成效評量（學生評量） ♥



- ◆ 依據教案之教學目標設計「新生兒立即護理學習」成效問卷36題。
- 學生自評認知、情意、技能及整體意見等四個構面，平均分數為4.1、5.0、4.6及4.8。
未運用本教案學習之前，平均分數僅3.2。

「5」表示非常同意，「4」表示同意，

「3」表示尚可，「2」表示不同意，

「1」表示非常不同意，分數越高代表成效越好



核心能力評量（學生評量）

教案及教學策略之成效評值

護理系核心能力評量問卷	非常同意	同意	普通
1. 我覺得這個課程增進了我檢視臨床照護技能學理知識的能力	80%	20%	0%
2. 這個課程讓我能熟練臨床技能	90%	10%	0%
3. 這個課程讓我堅信臨床技能於服務對象照護的價值	80%	20%	0%
4. 我從這個課程學習到如何統整基礎生物醫學科學知識)	90%	10%	0%
5. 這個課程讓我能整合基礎醫學相關知能，並運用於服務對象照護中	90%	10%	10%
6. 這個課程讓我堅信科學性思考的價值	70%	20%	10%
7. 我從這個課程學習到區辨服務對象複雜健康問題之相關資訊	70%	20%	10%
8. 這個課程讓我嘗試以整體性思考模式改善服務對象的健康問題	80%	20%	0%
9. 這個課程讓我確信多元化觀點的價值	90%	0%	10%
10. 我從這個課程學習到如何應用關懷的知識與技能	90%	10%	0%
11. 我覺得這個課程增進了我對自己、家人、同學、朋友與服務對象關愛行為的展現	80%	10%	10%

核心能力評量（學生評量）

教案及教學策略之成效評值

護理系核心能力評量問卷	非常同意	同意	普通
13. 這個課程讓我能區辨護理專業角色與職責	80%	20%	0%
14. 這個課程讓我能依護理專業準則，主動完成份內工作	80%	20%	0%
15. 我覺得這個課程增進了我對護理的認同，願意投入護理工作	80%	20%	0%
16. 我從這個課程學習到檢視並修正自己溝通技能，以利團隊合作	90%	10%	0%
17. 我從這個課程學習到與醫療團隊討論服務對象之相關訊息	90%	10%	0%
18. 我覺得這個課程增進了我主動與醫療團隊進行互動(含交班、紀錄及中英文資訊之溝通)及合作的能力	80%	20%	0%
19. 我從這個課程學習到運用倫理決策相關理論與模式於臨床倫理案例照護	80%	20%	0%
20. 我從這個課程學習到如何展現符合護理倫理規範的專業行為	90%	10%	0%
21. 我從這個課程學習到提供服務對象安全照護，尊重權利並維護隱私權	90%	10%	0%
22. 我從這個課程學習到評量自我學習的需求並尋求資源	90%	10%	0%
23. 我從這個課程學習到經由多元學習資源，增進護理專業成長	90%	10%	0%
24. 這個課程讓我展現終生學習之態度	90%	10%	0%

教案之適用性與推廣價值



融入遊戲式與翻轉學習模式

- 從「產檢大富翁」學習成效問卷，將其分析、整理，並歸納出下列的結果：
- 「產檢大富翁」，可增加學習樂趣並加深印象

同學F說：「透過玩遊戲方式較生動有趣，印象也較深刻比起單純的念書，大富翁遊戲比較吸引人，玩過一次之後比較有印象。」

同學A說：「每走一次無論是唸卡片提問的人還是回答的同學都可以幫助復習產檢，也希望這個遊戲能一直持續下去。」

同學B說：「使學習變得很活、很有趣，不再是面對一本冷冰冰的書，除此之外，還能夠達到舒解實習壓力，覺得這個產檢大富翁設計得非常的好。」

翻轉學習與創造思考教學模式 教案之適用性與推廣價值



融入遊戲式與翻轉學習模式

- 「產檢大富翁」，有娛樂效果可增進學習的意願及動機

學生C說：「可集中精神關注遊戲中，可複習檢查之重點，活潑、生動、印象深刻，比在家看書有趣，可提升想學習的動機。」

學生H說：「很有趣味性，這樣學習很快樂，也容易記起來。」

翻轉學習與創造思考教學模式 教案之適用性與推廣價值



融入遊戲式與翻轉學習模式

■ 「產檢大富翁」，團隊學習可以提升學習成效

學生G說：「比起自己死讀書，這遊戲跟同學互動，抽到別人抽過的會馬上小考，所以第一次時就會馬上把檢驗時間跟內容記下來。」

學生D說：「為了不破產，所以看過的都要記起來，玩的過程中會有重複，所以可以加深印象。」

學生G說：「當骰到相同的號碼可以同學之間互相考試，而更加深印象，本來記不起來的東西透過遊戲而記起來了，很棒！」

融入遊戲式與翻轉學習模式

- 「產檢大富翁」，可幫助了解孕婦進行產檢抉擇的困難點與考量因素

學生G說：「因為每項檢驗都有費用，能體會如果自己當媽媽到底該不該花這筆費用？」

同學H說：「遊戲中的機會命運，更讓我們理解產前檢查的重要以及媽媽們在等待產前檢查時的心情」

同學I說：「很好玩,真的更能體會當媽媽的感覺,辛苦的懷孕、煎熬的等待」。



參考資料

- 辛錦坤（2011）．競爭式英語字彙學習線上遊戲開發．未出版之碩士論文，中華大學資訊管理研究所，新竹市。
- 呂雀芬、吳淑美、徐瑩嫻、葉美玉(2018)．遊戲式學習於護理教育應用-同理心桌遊教學．*護理雜誌*，65(1)，96-103。
- 邱淑芬、蘇秀娟、劉桂芬、黃慧芬（2015）．翻轉教室—資訊科技融入護理教育的新教學策略．*護理雜誌*，62（3），5-10。
- 侯采伶(2016)．用桌遊來翻轉學習-以國中數學質數為例．*臺灣教育評論月刊*，5(5)，132-137。
- 吳政穎（2009）．數位遊戲式學習在環境教育上之應用—以全球暖化對水資源影響為例．未出版之碩士論文，臺北市立教育大學，台北市。
- 許于仁、楊美娟（2016）．運用數位化桌遊探討理性情緒信念，同理心與情緒決策風格之關係．*教育傳播與科技研究*，(115)，59-72。
- 陳介宇(2010)．從現代桌上遊戲的特點探討其運用於兒童學習的可行性．*國教新知*，57(4)，40-45。

參考資料

鄧鈞文、李靜儀、蕭敏學、謝佩君（2014）．翻轉吧！電子學．*臺灣教育評論月刊*，3（7），17-24。

劉怡甫（2013）．翻轉課堂—落實學生為中心與提升就業力的教改良方．*評鑑雙月刊*，41，31-34。

Betihavas, V., Bridgman, H., Kornhaber, R., & Cross, M. (2016). The evidence for 'flipping out': a systematic review of the flipped classroom in nursing education. *Nurse education today*, 38, 15-21.

Hamdan, N., McKnight, P., McKnight, K., & Arfstrom, K. M. (2013). *The flipped learning model. A white paper based on the literature review titled: A review of flipped learning*. Retrieved from [http://fln.schoolwires.net/cms/lib07/VA01923112/Centricity/Domain/41/WhitePaper Flipped-Learning.pdf](http://fln.schoolwires.net/cms/lib07/VA01923112/Centricity/Domain/41/WhitePaper%20Flipped-Learning.pdf)

感謝聆聽！
敬請指教！

