

感同身受，化礙為愛~

模擬體驗於內外科護理學實習  
之應用

參賽學校：長庚科技大學

報告者：楊聖慈

# 大綱

- \* 護理實習課程名稱
- \* 教案主題名稱
- \* 創作動機、理念或應用模式簡介
- \* 教學理論
- \* 教案對達成實習目標之重要性
- \* 教案之教學目標
- \* 教學策略、教學活動及實施流程
- \* 增進學生照護病人能力之教學成效評值
- \* 結論及推廣價值
- \* 參考資料

# 護理實習課程名稱



# 創作動機

## 知識

- **已學過**身體活動需求及制動對身

## 情音

## 技能

校上過課，示教  
回示教，但臨床

經由模擬體驗提升學生同理及關懷的敏感度，並去體會病人  
「**真正的問題是什麼？**」透過**主動學習**及**互動合作**的方式重新建構臨床照護的知識與技能，主動應用於臨床病人的問題解決。

面臨**難題**就認為  
找老師。

獻協助釐清問題。

# 教學理論



圖一、教學模式之架構

本教案以建構主義為基礎，主張知識是經由學習者建構而來，是一種主觀的概念且具發展性。因為每個人的背景及信念皆不同，透過新舊經驗刺激及與團體充分的互動，進一步轉化及詮釋為新的認知及行為（吳，2013；周，2014）。

# 教案之教學目標

	實習目標	教案目標
認 知	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 運用基礎生物醫學與護理學專業知識去了解個案生理病理機轉及相關醫療處置。</li><li>2. 能運用邏輯推理與護理專業知能，評估個案的生理及心理需求。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 能應用護理學知識，說出活動之重要性。</li><li>2. 能應用基礎生物醫學知識，說出<b>影響活動之因素</b>。</li><li>3. 能應用基礎生物醫學及護理學知識，了解<b>制動對身體各系統的影響</b>及預防方式。</li></ol>

# 教案之教學目標

	實習目標	教案目標
情意	1. 以尊重及關懷的態度提供照護活動，以維護個案的隱私及安全。	1. 可分享照護過程中的感受，並能重視病人的反應， <b>主動提供關懷</b> ，並於照護過程中能維護病人的安全。 2. 能體認預防制動合併症是護理人員責任，並 <b>主動參與照護</b> 。

# 教案之教學目標

	實習目標	教案目標
技能	1. 學習查閱與個案照護的醫護新知，以培養自我學習的態度，並能執行合理且以個案為中心的照護活動。	1. 能 <b>正確查閱</b> 與病人活動問題照護相關之 <b>醫護新知</b> 。 2. 能協助病人 <b>維持正確姿勢</b> 、翻身、移位等原則。

# 教學策略、教學活動及實施流程

## 探索問題

- 實習前於臉書建立社團並提供資料
- 臨床中指派個案讓學生實際觀察病人

## 體驗情境

- 應用模擬體驗道具感受生理受限之不適及可能面臨的狀況

## 合作學習

- 利用反思心得統整資料進行聚焦
- 公開展示學習作業進行討論

## 臨床應用

- 實際操作所學於臨床中
- 臨床互相觀察同組學生實際照護行為

# 探索問題

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用

- \* 請學生實習前先預習基本護理學課本之活動章節、相關技術內容。
- \* 上學校網站隨選視訊（VOD系統）學習「鋪設臥有病人床」、「協助病患更衣」及「協助病患全關節被動運動及下床行走」三項課程內容。

# 探索問題

探索問題

\* 學生到醫院實際了解內科病房病人特性，並觀察老師及學姊的臨床照護模式。

體驗情境

\* 由教師協助安排感覺知覺改變或活動障礙病人進行照護。

合作學習

臨床應用

# 體驗情境

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用

- \* 運用體驗模擬設備，包括**老化眼鏡**、**耳塞**、**背心**（四個口袋，可裝砂袋）、**膝蓋及腳部特殊束縛固定物**、**特製手套**、**手部關節支撐物**、手及腳的**加重物**等特殊設計裝備進行體驗活動。



# 體驗情境

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用

讓我陪你走走路



翻個身來透透氣~



換個姿勢，再來一次



# 體驗情境

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用

你看得清楚菜單嗎?



要吃菜也要付出努力喔!



點好菜來付錢嚕~



打電話請人來接嘍!!



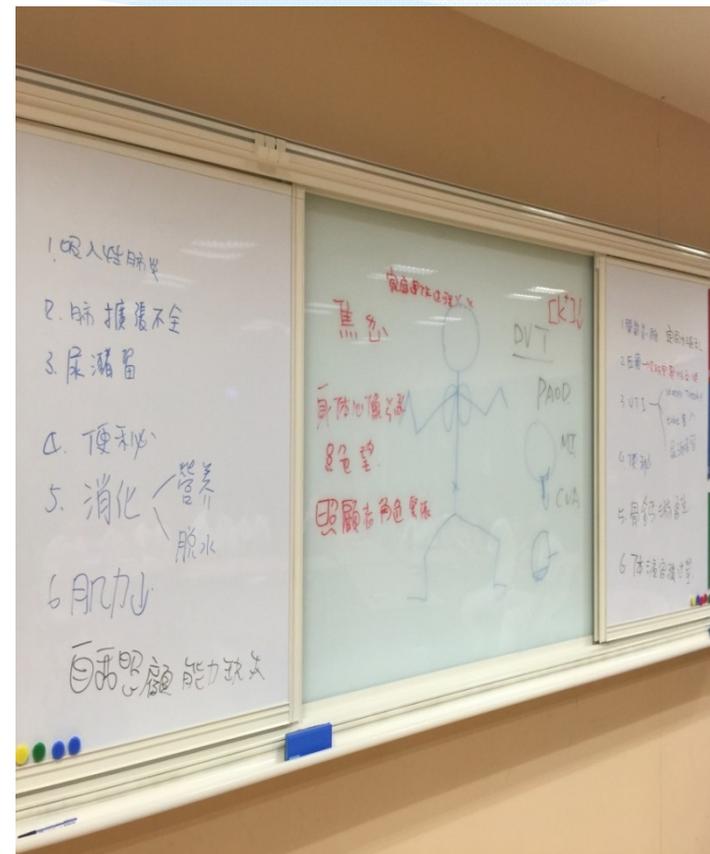
# 合作學習

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用



# 合作學習

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用

- \* 安排學生兩人一組操作技術並討論。
- \* 讓學生感受自己也有能力發現他人於技術執行中可改善之處，並於自己操作相同技術時，避免相同錯誤。
- \* 增加學生之觀察之敏感度與自省能力，也促進同儕的合作學習。

# 合作學習

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用

- \* 學生輪流報告**心智圖**或**讀書報告**。
- \* 讓學生有**解釋、回答問題**的機會，以增加**學習的深度**；公開同儕的學習內容**促進交換**彼此的觀點，活化或挑戰彼此概念基模。
- \* 協助同學有**組織的交換訊息**，使自己及同儕獲得最佳或更多的**照護策略**。

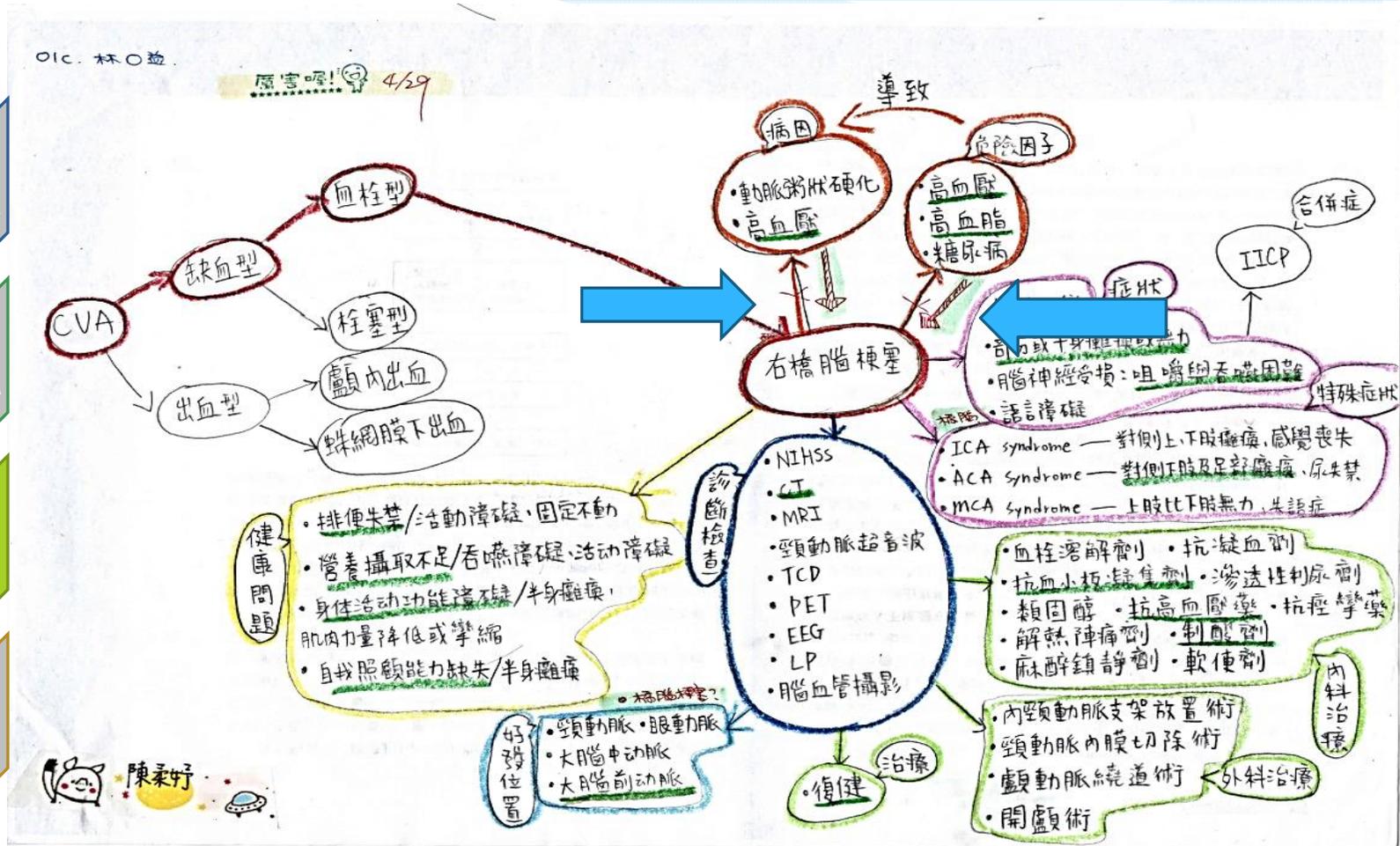
# 合作學習

探索問題

體驗情境

合作學習

臨床應用



# 臨床應用

探索問題

體驗情境

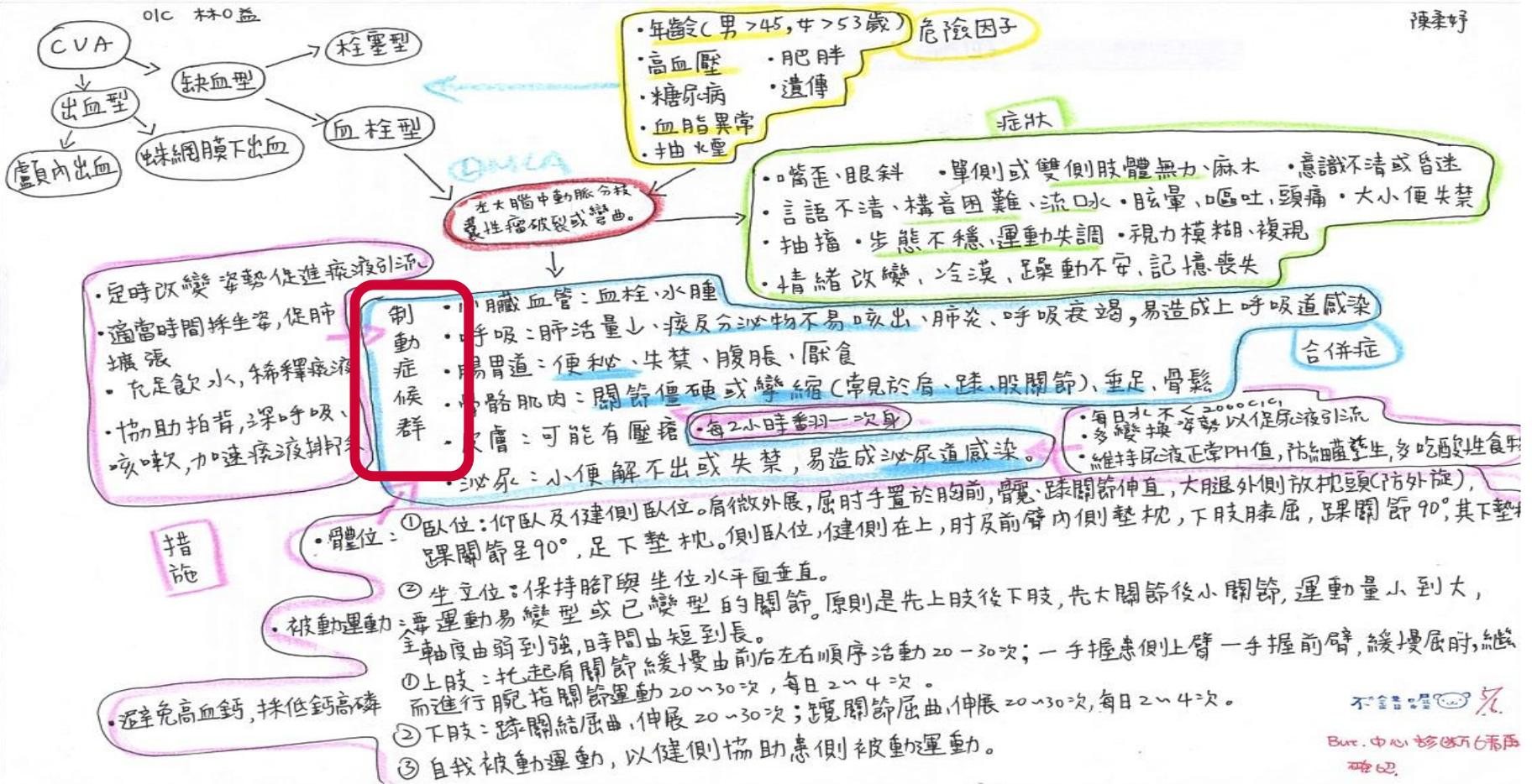
合作學習

臨床應用

- \* 師生共同檢視護理計劃中的照護措施，於臨床可行性。
- \* 展現學生實習期間的學習檔案，協助學生看到自己於實習過程中的成長。



# 成效評值-認知



# 成效評量-情意



體驗心理歷程

# 成效評量-情意

我已經  
不是我

\*

進入你的  
世界

原來我不  
夠好

讓我幫幫  
你

視覺範圍會變小還會變模糊、看見的每樣東西不再是原本該有的顏色、不管看什麼都一定要讓東西在正中間...；外面的聲音變小，...說話就要更大聲更吃力...；拿東西也變得比較遲緩，...會沒辦法好好走路，肢體沒辦法好好配合大腦下達的指定，好像身上多了無數個累贅，又像有人拉著你的手臂或腿阻止你抬起來跟跨出去...



# 成效評量-情意



...行動上的不便...讓我**非常擔憂自己會不會受傷**...環境變得處處**充滿危險**，...失去了許多生活中的小確幸，也慢慢變得不再那麼快樂、覺得自己像是任由人割宰的魚肉，不被當作一個生命對待...不希望別人幫你把所有事都做好，因為會使自己的**自尊心受到傷害**...當我們需要協助時能夠給予一隻**溫暖的手而不是嫌棄**...



# 成效評量-情意



幫病人翻身時，雖然很重但如果說出來他的感受會很差... 會自顧自的聊起天，甚至不經意說到令人不舒服的話語... 在遞交東西給老人會在他們視野沒辦法看到的地方，和老人說話聲音會很小... 沒有告知下一步要做些什麼事，會讓他們感到害怕... 我們以為我們是在保護病人，但有時卻忽略它其實視野很小... 給予過多的協助，讓病患或老年人產生壓力感...



# 成效評量-情意

...即便我全身癱瘓，也還是需要受到尊重的...多給一些觸覺的刺激...幫助他擺正確的臥位，...舒適度...。視力模糊的病人，跟他說話的時候在他視野正中間，遞交東西時會放在他眼前...如果需要給衛教單張，會先把字體放大...說話時會大聲一點，就不用擔心病人看不到或不清楚...病人緩慢的行動，我會適時的給予協助或者是耐心的等待...因為體驗到長期臥床心情的鬱卒，也可以陪他聊天讓他覺得有被關心...更體會個案的辛苦與難處，並思考該如何給予更完整的照顧，且觀察時機，適時提問...



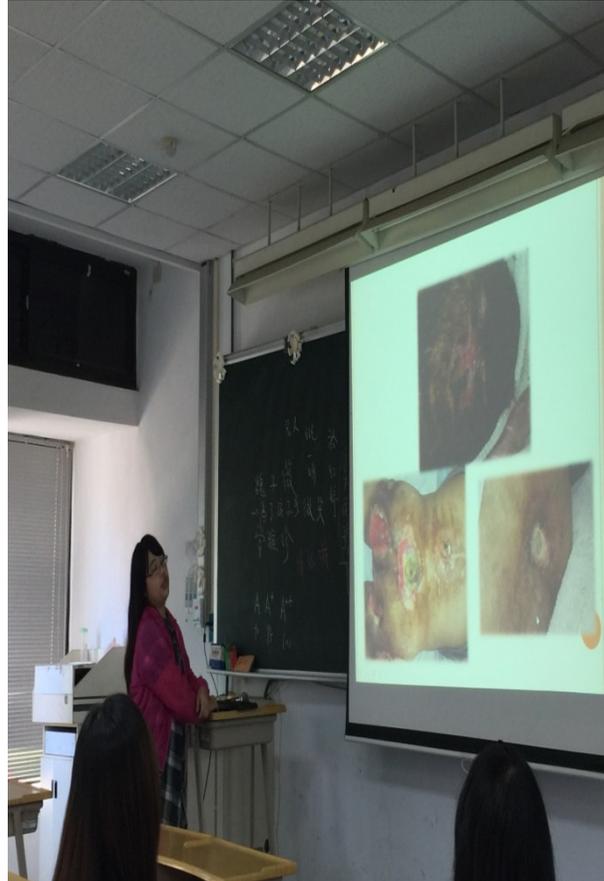
# 成效評量-技能



# 成效評量-技能



# 成效評量-技能



# 教學成效評量

表四、體驗教學學生自我評量成績比較表

評值項目	一般教學(n=22)		體驗教學(n=39)		t	p
	平均數	標準差	平均數	標準差		
我能 <u>主動樂意協助病人</u>	4.23	1.44	4.69	0.52	-1.45	0.15
我能在實習後 <u>提升護理專業能力</u>	4.05	1.43	4.38	0.49	-1.07	0.29
我能在實習後 <u>體認護理核心素養</u>	3.86	1.39	4.31	0.56	-1.43	0.16
實習老師能配合課室教學內容，協助護生逐步達成實習目標	4.41	1.46	4.90	0.30	-1.54	0.13
實習老師每日教學進度之安排與進行，有利於實習目標的達成	4.23	1.51	4.85	0.36	-1.89	0.07
實習老師安排之 <u>團體討論的內容與方式</u> ，有利於實習目標的達成	4.27	1.48	4.82	0.45	-1.68	0.10
能實際觀察及協助學生護理病人	4.36	1.46	4.87	0.33	-1.60	0.12
能引導學生應用課室教學之相關概念於病人護理中	4.27	1.48	4.95	0.22	-2.12	0.04

# 結論

- \* 藉由**體驗反思內省**，產生較深入的**洞察力**，建立對病人的同理心，**主動探討**病人在生理受限後生活適應的難處及需求，設計適合病人的**個別性照護措施**。
- \* 經由**體驗連結過去經驗或臨床所觀察到的案例**，表現出他們自己的角色特色。不同的人扮演病人會有不同的特質，也讓同學在**體驗過程中了解不同病人在相同症狀下展現不同的主述及個性**。進一步反思「**個別性照護**」的意義。

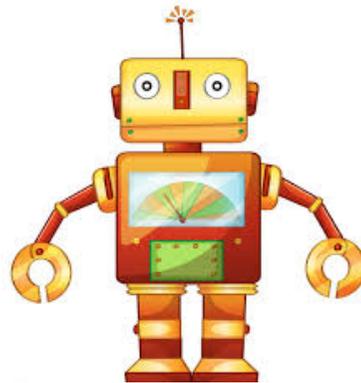


# 結論

- \* 結果與Hatcliffe（2003）及Varkey、Chutka與Lesnick（2006）提出的看法相同，經由體驗可以增加參與者的同理心及對問題覺察的敏感度，並能思考健康照護提供者與病人互動時的自我想法是否恰當及應有的態度。
- \* 國內學者曾應用模擬體驗於老人照護學科及產科，也發現體驗活動能提昇學生學習主動性與同理心，並可將反思內省後的洞察力及知識應用於生活中（曾、陳、陳，2008；田、傅、阮，2011）。

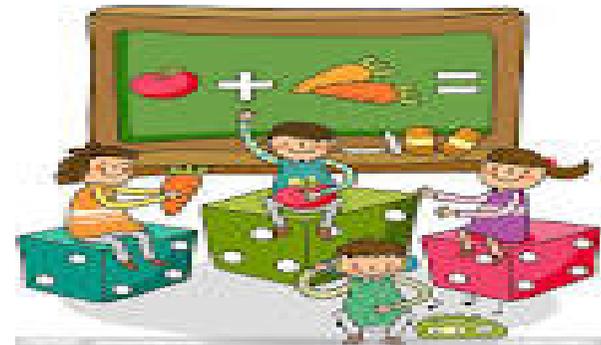
# 推廣價值

- \* 護生的養成教育過程，因年紀較輕，生活經驗不足，師生常常僅專注於執行醫療輔助行為及護理專業知識的累積，較少觸及人性關懷面。
- \* 若僅教導關懷原則，而未教導如何具體展現護理實務中的關懷行為，將淪為紙上談兵，教出缺乏生命尊重的照護機器人。



# 推廣價值

- \* 學生體驗經設計的情境刺激，產生想改變的動機。教師適時適當的提問誘發思考，體認自己所缺。同儕互相合作討論成長，協助學生開始自己掌握學習的方向及深度。
- \* 過往視課本內容為理所當然的照護法典，照本宣科的用在病人身上→開始會反思應用過程，是否忽略了病人個別性？開始進行批判性的思考，並將所反思後的內容實際用在病人身上。



# 推廣價值



- \* 學生開始將**學習的主導權**拿回
- \* 自己面對臨床上的照護問題，學著透過不同管道**尋找資源**，**解決病人問題**，而不是僅將問題拋給他人解決，畢業後方有能力面對多變的醫療環境。
- \* **主動**運用手上資源**解決病人問題**，能**同理**、體諒病人的處境，提供整體性的照護，成為一位**身心靈健康的守護天使**。

# 參考資料

- \* 田聖芳、傅雅麟、阮月清 (2011) . 護生模擬妊娠體驗學習之經驗 . 醫護科技期刊, 13 (3) , 177-186 。
- \* 吳兆田 (2013) . 引導反思的第一本書 . 臺北市 : 五南 。
- \* 李咏吟 (2005) . 課程改革與教學設計 . 於李咏吟主編 , 多元教學設計 : 課程改革的實踐 (3-16頁) . 臺北市 : 高等教育文化事業 。
- \* 李選、張婷 (2009) . 關懷與溝通 : 護理專業的核心價值與競爭秘訣 . 台北市 : 華杏 。
- \* 周新富 (2014) . 教學原理與設計 . 臺北市 : 五南 。
- \* 侯秋玲 (2005) . 建構式教學設計 . 於李咏吟主編 , 多元教學設計 : 課程改革的實踐 (219-234頁) . 臺北市 : 高等教育文化 。
- \* 陳夏蓮、黃采薇、劉千琪、李薇莉 (2014) . 情境模擬教學與學習理論於護理教育之應用 . 榮總護理, 31 (3) , 220-225 。
- \* 曾玉玲、陳亭蘭、陳惠姿 (2008) . 老化體驗活動-一種改變老化態度的教育策略 . 輔仁醫學期刊, 6 (4) , 151-161 。
- \* 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 。
- \* Brackenreg, J. (2004). Issues in reflection and debriefing: how nurse educators structure experiential activities. *Nurse Education in Practice*, 4(4), 264-270.  
doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2004.01.005
- \* Coker, J.S., Heiser, E., Taylor, L., & Book, C. (2017). Impacts of experiential learning depth and breadth on student Outcomes. *Journal of Experiential Education*, 40(1), 5-23.
- \* Hatcliffe, S. (2003). Standing in their shoes: An experiential learning experience in promoting age sensitivity. *Journal for Nurses in Staff Development*, 19(4), 183-186.
- \* Varkey, P.V., Chutka, D., & Lesnick, T.G. (2006). The aging game: Improving medical students' attitudes toward caring for the elderly. *American Medical Directors Association*, 7, 227-229.

謝謝聆聽

thank  
you