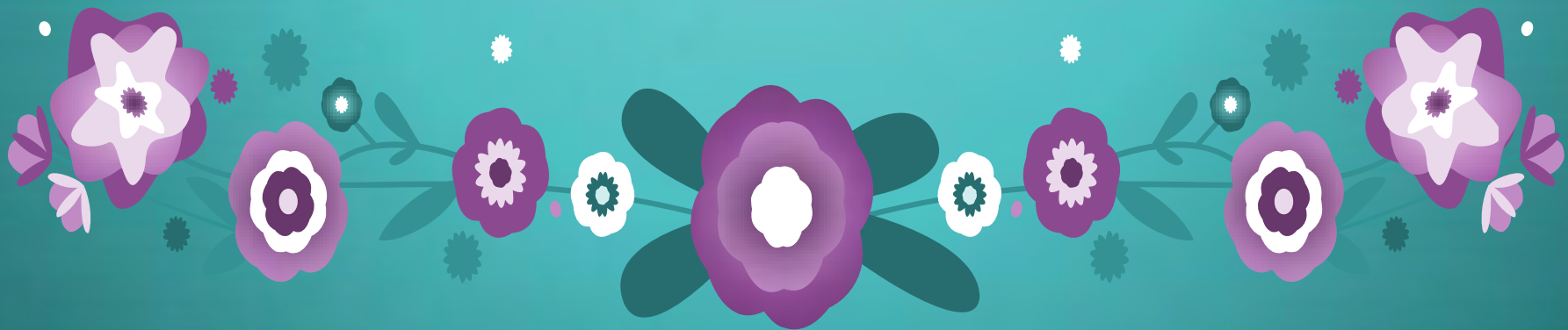


GLISTEN-閃耀的社區

社區衛生護理學

國立台南護專

陳淑娟



創作動機

- 社區評估是社區衛生護理師重要技能之一，也是本校學生於社區護理學實習之重點知能和技能培養之一項能力。基於帶領實習經驗發現，學生對於如何與「社區」互動之技巧、概念和具體經驗缺乏。
- 鑒於筆者於2013年帶領學生至泰國參與社區護理學海外實習之實務經驗，經過不同國家之社區實習經驗和激盪，內心碰撞出活化臨床教學之火花，而促動創作之動機。
- 本教案乃結合泰國社區實習及本國學生社區護理實習之經驗之交織融合，促發此教案之形成，期望可以與更多社區護理之實習老師一同分享，並提供創新的教案，彼此學習使我國之護理學生在社區護理方面學習更有趣、有意義且更優質，提高學生於社區健康評估之技能。

理念

- 主要是以Paulo Freier所提出參與式社會導向學習論點的三階段：「傾聽—對話—行動」，為教案的中心理論。
- Freier的教學模式以「反省」和「行動」(reflection& action)的辯證實踐，以集體對話為主，師生成為共同學習者，因此在教學態度、師生關係、人性化做法在社區護理學的實習當中帶來相當的啟發性。



應用模式—GLISTEN

G--Go them (people)向社區民眾學習

I--Interto them (people) 走入社區

L--Learn from act with them (people)與社區互動

S--Share with them (people) 與社區分享

T--Transform oneself (people and community)
轉化社區

E--Empower them (people and community)
賦權和增能

N--Newer and better Neighborhood /life
社區新生活

圖一 GLISTEN應用模式圖



教學理論 -1

- 本教案之教學理論主要是採Paulo Freire 對話行動理論，所提出參與式社會導向學習論點的三階段：「傾聽-對話-行動」。
- Freire理論不僅是可以使用於教育的領域亦可使用於健康照護領域，尤其是社區健康促進領域 (Heidemann & Almeida, 2010)。

表一 傳統與父權模式在健康教育模式之比較

(Rindner, 2004)

傳統模式	父權模式
教師為專家	教師為共同學習者(co-learner)
教師決定學習方向或主軸	社區決定學習方向或主軸
以較課程為基礎	反課程、對話性為基礎
使用預備的好的資料	使用Codes(照片、影片、歌曲、情境)
教師講述課程	教師融入在對話情境當中
強調個別改變	強調個別、團體和社區改變
學生被動學習	個體、團體和社區學習者增能
課室化學習	學習發生在真實的環境中



教學理論

-2

- Freire也提出了對話實踐模式 (dialogue praxis)，強調由傾聽→對話→行動 (→反思→傾聽與對話)，此充權教育三階段方法，用以激發團體成員(護生)分析其處境與阻礙，擬定重要議題的順序。透過尊重傾聽，經由覺知、理解，並且進行對話，然後產生實踐行動及學習等歷程(蘇，2014)。
- 在對話及討論的過程中，行動自然會產生。這樣所產生的行動會更深刻，不會僅在解決表面的問題，而是深入到造成問題的情境中，克服障礙，使得服務對象及學生的能力得以增強(Rindner, 2004)。

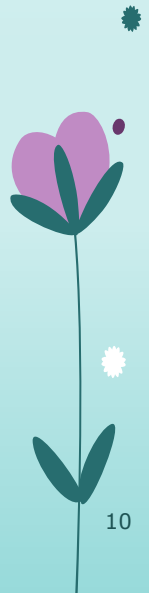
教案對達成實習課程目標之重要性

- 本教案運用GLISTEN讓學生不再對於社區評估覺得抽象，在執行評估及提供措施時，有明確的方向。
- 且藉由教學活動的設計，學生於社區實習更覺得有趣且充滿活力，不僅可以達到教學的目標尤其是本校制定的八大核心素養能力之養成，也藉由實習過程中藉由與老師的對話和互動，以及與社區對話和行動。
- 藉由此過程內化成自己傾聽和與對話(溝通能力)，並且藉由引導社區轉化和增能過程(批判性思考能力)，激發出提問題和嘗試解決問題之批判性思考之能力。
- 此教案對於社區護理學實習課程之可以成有有效且具體的教案。

教案之教學目標-以社區評估為例

此教案能使互生達到-

- 主動與社區建立良好治療性關係
- 能運用適當的溝通技巧與社區民眾互動 (傾聽和對話)
- 應用護理專業知識蒐集社區相關資料
- 確立社區現存及潛在性健康問題 (反思)
- 擬定及執行護理計畫並符合社區需要 (行動)
- 評值社區護理成果並適時修改健康照護計畫



教學策略、教學活動及實施流程

- **問題引導教學策略**-利用在社評中的情境和問題，引導提問和討論(**code-故事+自然情境**)
- **角色扮演**-與民眾會談之技巧(台語交談)。
- **團體討論和團體腦力激盪**之教學策略。
- **價值的澄清法**:引導討論、反思和分析相關價值觀點，提出問題和解決問題的方式。
- **行動參與教學法**-實際參與活動，從行動中促進學生及民眾之改變。

實施流程



圖一 GLISTEN應用模式圖



Go to them

教學目標

1. 主動與社區建立良好治療性關係
 - 了解社區的組成及特區特色
 - 社區的歷史和小故事

教學活動

1. 請教Google 大師
2. 綠野仙蹤

實施流程

1. 提供提示卡，利用學生對於社群及網路之熟悉和操作能力，找出答案卡之答案，並且與同學分享他們結果，並且引導同學討論，作為社區評估前自我準備【問題引導】。
2. 執行提示卡任務:實地走訪認識社區，依照團體討論的內容標示及記錄【實際體驗和行動策略】。
3. 認識民眾，介紹自己，向民眾說明目的

一、提示卡--綠野仙蹤-社區評估主要角色及任務

人物1：稻草人---想要有腦子 (智慧)
人物2：機械人---想要有顆心 (愛)
人物3：獅子為伴-----有勇氣 (勇氣)

任務一

1. 找出奧茲王國-社區位置、範圍、特色
2. Google-網路如何介紹社區人、事、物
3. 團體討論-社區評估的目的、內容、方法、工具。
4. 實地走訪社區—分為三組，分別扮演不同的人物角色。

找出奧茲王國-社區位置、範圍、特色



找出奧茲王國-社區位置、範圍



出發



Go to them



圖一 GLISTEN應用模式圖



Learn from them

教學目標	二、能運用適當的溝通技巧與社區民眾互動
教學活動	1. 阿公阿伯來講古 2 收集在地生活的故事。
實施流程	1. 每位同學在社評(掃街)的過程找1-3位里民互動，傾聽他/她的故事【學習傾聽，作為價值澄清之基礎】 2. 討論會時與同學分享及討論，教師須引導其雙向討論【學習傾聽，作為價值澄清之基礎】。 3. 引導良好的互動技巧，基本禮儀、開起話題的方法、談話方式。運用角色扮演演練談話的技巧(尤其是使用台語溝通)【角色扮演】。 4. 運用價值澄清策略，引導同學反思並製作訪談卡:訪談民眾及重要人物之大綱，藉由同學的分享和反思，進一步了解社區極其民眾的健康需求和社區價值【問題引導+價值的澄清策略】。

Learn from them



拜訪社區



社區活動



學生第一次到社區活動中心(生澀、陌生)

目標：解放自我、
尋找的勇氣



社區的故事



社區長者互動

圖一 GLISTEN應用模式圖



Interact with them

教學目標	應用護理專業知識參與社區，蒐集社區相關資料
教學活動	當我們同在一起
實施流程	1. 提供真實的學習情境-應用里辦公室或社區關懷站之志工，或是同學認識的社區民眾，一同邀請熱心志工一起走街評估【行動參與教學法】。 2. 運用問卷評估收集資料。 3. 重要人物訪談-澄清式訪問。 4. 至社區活動中心宣導 5. 協助血壓站量血壓或驗血糖 6. 安排社區參訪、互動【行動參與教學法】 7. 表達個人觀點和回饋(反思)

Interact with them



長者體適能檢測

與社區長者共舞



參與社區活動



問卷調查



圖一 GLISTEN應用模式圖



Share with them

教學目標	1能運用適當的溝通技巧與社區民眾互動 2應用護理專業知識蒐集社區相關資料
教學活動	少年ㄟ來開講
實施流程	1. 利用社區活動作健康預防保健、癌症篩檢、戒菸或其他衛教和宣導。 2. 引導學生藉由社評的結果，與社區民眾分享結果【講述法+問題引導】。 表達個人觀點和回饋(反思)

Share with them
社區量血壓、體重、BMI



Share with them
於社區活動作健康預防保健宣導



圖一 GLISTEN應用模式圖



Transform oneself

教學目標	確立社區現存及潛在性健康問題
教學活動	變形金剛
實施流程	1. 同學分享社評之結果與討論 2. 運用團體動力引導同學分析問題【問題引導】。 3. 搜尋相關文獻解答問題【問題引導】 4. 腦力激盪-發展出解決社區健康問題之策略。 5. 將結果再與社區訪談的民眾作討論及回饋【問題引導+價值的澄清策略】。 6. 表達個人觀點和回饋(反思)

Transform oneself



Transform oneself

DM衛教－視網膜病變體驗



Transform oneself

解決社區健康問題之策略-1

邀請參與社區活動，

了解不參與之原因



體適能檢測



圖一 GLISTEN應用模式圖



Empower them

教學目標	擬定及執行護理計畫並符合社區需要
教學活動	優點轟炸
實施流程	1. 運用SWOT分析表，引導學生思考及呈現社區的問題【問題引導+價值的澄清策略】。 2. 引導學生找出社區的優勢、潛力【問題引導+價值的澄清策略】。 3. 利用優點轟炸活動-向社區說明並呈現社區評估問題【行動參與教學法】。 4. 回饋時間-表達個人觀點和回饋(反思)

Empower them

教導製作舞裙



促進長者 健康自主管理



團體討論



圖一 GLISTEN應用模式圖



Newer and better Neighborhood

教學
目標

評值社區護理成果並適時修改健康照護計畫

教學
活動

What a wonderful community

實施
流程

1. 分享並提出理想或適合居住社區的特質。
2. 提供社區解決健康策略【價值的澄清策略】
3. 了解健康城市的標準及規範，認識台灣社區健康城市。
4. 發表及個人調適和回饋(反思-行動)

評值與社評成果海報



實施成果及教學成效評值



過程評值 (應用傾聽-反思-行動於過程檢討)

1. 週計畫-每週計畫和安排(書面)
2. 個人評值：社評的表現、自我準備度、參與度、個人進度和貢獻度。
3. 同儕反饋：同學團體分享個人觀點、意見及討論(傾聽-反思)
4. 心得與反思(書面+口頭分享)
5. 團體討論：觀察及回饋學生選擇問題解決的方式，回饋和討論其所選擇的答案，並付諸行動於社評中(反思-行動)。

引導團體討論



學姊分享經驗



結果評值

(1) 同學互評：互評表

- 針對執行正確性、準時度、合作度、負責任等項目，並給予評語。

(2) 個體反思及回饋-心得分享和總心得

(3) 社評書面報告。

(4) 實習評值會：自我反思和評值。

(5) 實習評量(八大核心能力)

評值--互評表

姓名	項目	正確性	準時度	合作度	負責任	態度	總分
張o瑾	社評	17	18	17	18	18	84
	歸檢	17	18	18	18	18	87
	社區活動	18	18	17	16	18	87
	整體評論	優點：平易近人，態度良好，多可完成分內工作。 缺點：做事不達官，做一下下就會休息一段時間，無法持續，團體討論時有時會摸魚一下。					
王o勾	社評	18	18	18	18	18	90
	歸檢	18	18	18	18	18	90
	社區活動	18	18	18	18	18	90
	整體評論	優點：王勾很認真負責完成分內之事，待人隨和，學理強遇到問題時能與同學共同討論，互相幫忙。 缺點：這一個月相處覺得王勾無缺點。					
胡o新	社評	17	18	17	18	18	88
	歸檢	17	18	17	18	18	88
	社區活動	17	18	17	17	18	87
	整體評論	優點：能自己提出想法與他人討論，尋求建議，文筆好，能準時繳交作業。 缺點：易大驚小怪，有時候小小的事情會被顯現的好像很嚴重。					

評值--個體反思及回饋

社評-綠野仙蹤心得

- SN 1
- SN 2
- SN 3
- SN4



護生能使用SWOT分析

優劣勢分析

優勢(S)

1. 多數社區居民於家門口栽種花草，以美化環境。
2. 教育機構附近環境單純，且西門國小設有設置無菸通學步道，建立良好的健康環境。
3. 在家長接送學童地方有立牌告示，讓無菸觀念推廣於社區，也讓來學校運動之里民，能得知此訊息，能把無菸環境推廣至社區。
4. 鄰近社區的西門國小為臺南市健康促進學校之一，讓學童能在小時就能建立正確的健康知

劣勢(W)

1. 社區內盆栽眾多易形成病媒蚊，造成登革熱感染。
2. 社區內正式及非正式教育機構顯不足。
3. 學校附近有許多小吃及飲料店，可能導致學童肥胖、齲齒等問題，且近學校之飲料店表示不會主動建議學童點無糖飲料。
4. 社區民眾普遍教育程度為國小，教育程度較低者對於健康的知識及認知有限，且對於自我照顧能力及健康維護功能較差。

機會(O)

1. 社區發展協會定期舉辦健康講座，增加居民獲取健康資訊的管道。
2. 目前規劃增加社區關懷據點中，可增進關懷居民的管道。
3. 衛生所定期進行清除孳生源。
4. 可結合台南市市立醫院進行社區飲料店糖分分析。

威脅(T)

1. 台灣屬高溫多雨季節，夏季為病媒蚊孳生的高峰期。
2. 飲料店林立，多推出促銷活動，吸引客群購買。
3. 假日遊客眾多警力無法全面管制，遏阻偷竊行為。

形成社區問題

表5. 海頭里社區健康問題戈爾格計分表

問題	社區對問題的了解 (5分)	社區對解決問題的動機 (10分)	護理人員影響問題解決的能力 (5分)	解決問題可利用資源 (7分)	問題嚴重程度 (8分)	解決問題的速度性 (3分)	總分
健康檢查參與率低	30	51.1	29.4	44.3	45.3	13.6	213.7
社區居民BMI>24	20.5	45.5	27.7	36.5	56	9.3	190.5

故藉由上述評估結果得知:健康檢查參與率低為第一優先問題,針對此問題進行下列計劃與執行方案。

找出問題導因、鑑定性特徵

社區健康問題一(P)：健康檢查參與率低

相關因素(E)
1. 居民有礙於交通便利性及距離之限制。
2. 65歲老年人口比例高，會有行動不便之情形。
3. 民眾教育程度普遍偏低，對於預防保健知識不足及社區宣導資訊缺乏，且部分居民害怕面對檢驗結果。
4. 民眾有礙於工作時間，無法配合篩檢日。
鑑定性特徵(S)
1. 65歲以上成人健檢比例為 0.03%，遠低於安平區之比例。
2. 癌症篩檢參與人數約 0.03-1.0%，相較於安平區癌症篩檢率 0.5-4.1%，顯偏低。
3. 經 30 份問卷調查，海頭里居民有 66%就業中，所以無法配合健檢時間。

社區問題措施 -1

措 施

評 值

1. 於社區活動中心與民眾宣導定期健康篩檢之重要性，並播放明星宣導癌症篩檢的影片，來引發民眾有參與定期篩檢之意願。



於活動中心與民眾宣導健康篩檢之重要性，提升其健康意識。

2. 製作成人免費健康檢查意願調查表，並鼓勵民眾每周三上午至衛生所免費就篩檢。

2-1 發放調查表共 20 份，回收 20 份，表示願意參與 7/18 衛生所免費成人健康檢查為 9 人(45%)，11 人(55%)表示無意願，原因為：已定期參與診所或醫院之健康項目，其結果表里內居民已提升健康相關意識。

社區問題措施 -2

措 施

評 值

3. 電話通知社區中符合健康檢查資格的民眾，預約健檢時間。

4. 於社區活動中心等地張貼健康檢查知宣傳海報，使民眾能時常想起自己的福利。



將海報轉交社區發展協會理事長協助張貼於社區活動中心

謝謝您的聆聽