【附件三】成果報告（此為格式範例，詳情請見格式說明；請於系統端上傳PDF 檔）

封面 Cover Page

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：PED1136022

學門專案分類/Division：教育

計畫年度：■113 年度一年期　□112 年度多年期

執行期間/Funding Period：2024.08.01 – 2025.07.31

運用 ARCS 動機模式結合情境模擬教學提升護理學生對醫護台語之學習動機及溝通的成效

計畫主持人(Principal Investigator)：王玉真

協同主持人(Co-Principal Investigator)：吳淑美、林秀純

執行機構及系所(Institution/Department/Program)：長庚科技大學/護理系

成果報告公開日期：■立即公開□延後公開

繳交報告日期(Report Submission Date)：2025 年 9 月 8 日

本文與附件 Content & Appendix

運用 ARCS 動機模式結合情境模擬教學提升護理學生對醫護台語之學習動機及溝通的成效

一、本文 (Content)

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

(1) 研究動機

臨床實習是護理學生必經的重要歷程，在實習過程中，經常會接觸到慣用台語的中高齡長者，以台語訴說著身體或心理的不適。當問及臨床常聽的解剖位置、疾病或症狀時，常僅有兩、三成的同學可以說出台語，顯示護理學生對於臨床醫護專業術語的台語聽說能力薄弱，造成護病溝通限制。另外，上課時由學生兩個人組成一隊，彼此互相練習台語對話，仍有部分同學滑手機或聚焦於個人事務上，或是覺得自己練習就好，不想與同學進行護病間的相互對話，缺乏真正面對病人的實際情境，所能帶來的實際體驗與成就感，也難以具體評量學生應用在未知及真實案例上的台語溝通能力及相關行為。因此，積極提升護理學生對醫護台語的學習動機，並藉由情境模擬案例的標準病人，增進學生於臨床情境使用醫護台語的溝通能力及自信心，更能促使學生體悟到學習醫護台語與自身的相關性及重要性。

(2) 研究目的

包括三個研究目的：一、探討介入 ARCS 動機模式結合情境模擬教學後，護理學生對醫護台語學習動機之成效；二、探討介入 ARCS 動機模式結合情境模擬教學後，護理學生對醫護台語溝通能力之成效；三、探討介入 ARCS 動機模式結合情境模擬教學後，護理學生對醫護台語溝通自信心之成效。

2. 研究問題 (Research Question)

包括三個研究問題：一、介入 ARCS 動機模式結合情境模擬教學後，能否增進護理學生對醫護台語的學習動機？二、介入 ARCS 動機模式結合情境模擬教學後，能否增進護理學生對醫護台語的溝通能力？三、介入 ARCS 動機模式結合情境模擬教學後，能否增進護理學生對醫護台語的溝通自信心？

3. 文獻探討 (Literature Review)

(1) 醫護台語教學之重要性

執行專業職務同時需要「溝通能力」與「語言能力」，若缺乏使用該種語言的能力，即便溝通能力熟稔，也無法將訊息傳遞給服務對象。因此，若使用病人的語言服務病人，將能與病人產生親身互動、感受其苦、建立關係及收集完整病況，繼而達到「以病人為中心」的專業素養，以及彰顯尊重基本人權與公平正義之具體作為（蔡美慧、曹，2014）。

(2) ARCS 動機模式及其相關研究

John Keller 教授於 1983 年提出 ARCS 動機模式理論，包括引起注意（attention, A）、切身相關（relevance, R）、建立信心（confidence, C）與感到滿足（satisfaction, S）等四項重要組成。引起注意（A）是引導學生將注意力轉移至至關注（concern）的事件或議題；切身相關（R）是引導學習者思考學習與未來就業間的相關性，朝向達成目標而激發個人學習責任的意圖；建立信心（C）是向學習者清楚說明學習目標及評量標準、提供評量工具，展現對學習的成就感；感到滿足（S）是向學習者說明其任務與可獲得的獎勵，使學習者產生更大的學習動力（Keller, 1987a; Keller, 1987b）。在大學語文課程中介入 ARCS 動機模式，可以激發日文語文系學生的學習動機、學習信心及學習成效（蔡佩青、魏，2021）。在通識課程音樂劇場中介入 ARCS 動機模式，能有效激發學生的學習動機及學習成效（王維君，2019）。當 ARCS 動機模式結合遊戲式學習的桌遊，有助於提升新進護理人員對高警訊藥物的學習動機，以及臨床實務技能與用藥安全態度（李佳蓉等，2019）。

(3) 情境模擬教學及其相關研究

情境模擬教學是透過合適的情境案例、學生主動參與學習、師生互動及角色扮演等，達到有效的情境模擬教學（周等，2014）。學習者可反覆練習，透過互動過程訓練照護與決策能力，以及審視回顧引導觀察者進行討論及反思，強化學習者的學習動機與自信（陳瑞娥、林，2016）。情境式模擬常用於教授醫病溝通課程（蔡蕙如，2022），創造類臨床的環境或互動場景，有助於學習者了解實際臨床工作的複雜性（王慧婷，2021），減少發生臨床文化休克（王

祐琳、楊，2020）。運用情境學習理論與娛樂活動設計內容於護理臨床實習情境教學中，能有效提升護生的學習興趣、自信心（蔡宜燕等，2017）。另一整合文獻結果顯示情境模擬教學能有效提升學生在臨床照護病人的自信，減輕臨床實習的焦慮（柳，2016）。

4. 教學設計與規劃 (Teaching Planning)

(1) 教學設計

運用 ARCS 動機模式結合情境模擬教學於實用醫護台語課程中，將 ARCS 動機模式中注意（A）、相關（R）、信心（C）、滿足（S）等四大元素融入教學方法，並且結合情境模擬教學，透過情境模擬案例教案引導學生進行實作、反思、討論等審視回顧。以及設計課堂講述、影片欣賞、分組活動、接龍競賽、反思小心得、模擬劇情腳本討論、影帶成果報告及各組報告結果與優勝選拔等教學活動。

(2) 教學規劃

於上課前，教師說明本單元主題及進行方式，以及該單元與其未來就業職場間的相關性，使學生能了解該單元的學習任務與學習目標，使學生能更加融入學習內容與情境，並向學生說明如何達到學習目標及評量方式。於上課中，透過腳本對話、互相評估、情境模擬實作、網路資料、接龍競賽等，以及運用醫護台語影帶及影帶拍攝，凝聚學生的注意力、發現與自身的相關性，提升學生台語溝通能力及使用台語溝通的自信心。引導學生透過觀摩、競賽學習其他組的台語詞彙與發音，引發學生自我反思所學及投入學習的程度。於課程結束前，透過各組報告結果、情境模擬實作及競賽，激勵勝選組別學生獲得信心與滿足。運用反思心得，能有助於學生統整個人的學習成效。

5. 研究設計與執行方法 (Research Methodology)

(1) 研究設計

本計畫為實驗性研究設計，收案兩個班級，一個班級為實驗組、一個班級為控制組。實驗組接受 ARCS 動機模式結合情境模擬教學介入措施，控制組接受傳統教學方法。採用學習動機量表、溝通能力量表及溝通自信心量表檢測研

究前後的成效，另外，輔以四次情境模擬教學評值、情境模擬教學反思心得評量研究成效。

(2) 研究工具

採用「ARCS 學習動機量表」進行測量學習動機成效，採用「溝通能力量表」進行測量溝通能力，採用「溝通自信心自評表」進行測量溝通自信心，上述量表均具有良好的信度。情境模擬教學量表共計 7 題，分數越高代表對情境模擬教學的成效越好；反思心得表單是由學生觀察操作者表現優異及可再加強處，以及如何修正問題，表述對參與情境模擬教學的心得與想法。

(3) 執行方法

於每週單元中融入 A、R、C、S 等動機要素，並在其中四個單元中融入情境模擬教學，設計及演練四個教案，包括「病人症狀評估」、「給藥」、「入院評估與檢查衛教」及「慢性病評估與衛教」等，使用標準病人，模擬臨床溝通情境，引導學生進行情境實作，並於實作後，完成情境模擬教學量表及情境模擬教學反思心得。

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

(1) 教學過程與成果

運用 ARCS 動機模式及各種教學活動於課室上引發學生的學習動機，再輔以四案情境模擬教學，增加學生的學習動機，進而增加學生的台語溝通能力及使用台語的溝通自信心。

首先，檢測兩組在基本屬性及前測變項的同質性，結果顯示兩組在年齡、性別、家庭常用語言、自覺台語能力、自覺醫護台語能力及前測學習動機、溝通能力及溝通自信心，均無統計顯著差異（$p > 0.05$）。在學習成效方面，相較於對照組，介入 ARCS 動機模式及情境模擬教學可以顯著提升實驗組的學習動機（$p < 0.05$）另外，分別比較兩組前後測之組內差異，結果顯示相較於前測，實驗組於後測時之學習動機（包括四個次量表）、溝通能力及溝通自信心均達統計顯著差異（$p < 0.05$）；控制組除滿足次量表外，學習動機（包括三個次量表）、溝通能力及溝通自信心均

達統計顯著差異（$p < 0.05$）。

(2) 教師教學反思

根據統計結果，介入 ARCS 動機模式及情境模擬教學較傳統教學方式更可顯著提升學生的學習動機、溝通能力及溝通自信心。亦即透過老師的鼓勵與激勵、課程內容、活動競賽及情境模擬教學，能更加提高護理學生對醫護台語的學習動機及溝通能力。然而，由於護理系一年級學生對護理專業知識尚處於初學階段，因此，若能安排具有經驗的、甚至是具有護理師或護理教師背景的標準病人，將可隨時依照學生狀況給予引導及鼓勵，以支持學生完成模擬情境演練。另外，也由於學生缺乏專業護理專業知識，因此，可先製作衛教單張，提供學生演練，或作為衛教工具，均有助於完成模擬情境演練。

學生對手機有過度的依賴，也對口說醫護台語顯得含蓄害羞，或許是因為不熟悉護理專業對話，因此，經常需要手機或紙本資料作為輔助，缺乏在互動之間點神接觸。然而，雙向語言溝通重視眼神接觸，可以增加人際之間互動的溫度。本研究僅使用量表進行評估學習動機、溝通能力及溝通自信心，未能評量學生使用醫護台語的信念態度及非語言行為，未來可再延伸探討相關表現。

(3) 學生學習回饋

四次情境模擬教學的量性評分結果分別為 4.28、4.38、4.40 及。情境模擬教學的質性分析結果包括以下六項：教學方式新奇、有趣及具有挑戰，例如：「很有趣！從來沒想過有辦法在學校體驗這種情境，可以觀摩別人如何操作，知道自己的不足加以學習」、「感覺很有挑戰性，病人會給不同的反應，要有臨場反應」；充分準備與練習以修正台語咬字與發音，例如：「先整理好要問病人的基本問題，了解病人的情況」、「修正台語咬字的問題，音量大聲能讓病人聽清楚」；標準病人的回饋與提問可以增進應變能力，例如：「做情境模擬的老師真的很用心，會盡量引導學生，情境互動真的會有感覺能比較了解在醫院可能會碰到的真實情況」、「模擬教學讓我去思考很多需要問病人的問題，了解原來可以這樣問」；早體驗及了解臨床情境，可以提高學習動機，例如：「讓我們更了解在醫院時會發生的事情，能更從容及專業解

決病人的問題」、「有情境模擬課程上起來會比較主動，模擬情境會更清楚可能會遇到的問題，以及如何與病人溝通」；醫護台語是護病溝通必要能力，且對病人有益，例如：「用台語來講解給藥流程，讓我體會到臨床上與病人溝通的重要性，才能更好地照顧不同的病人」、「我覺得說台語，老人家就會知道要做的檢查和要注意的事情，對醫護人員、還是病人本身，都是有益的」；增加台語溝通能力，可能降低實習期間的焦慮，例如：「有助於幫助增加膽量和台語的能力，也能訓練臨場反應，對以後的實習會有幫助」、「能知道更多醫院相關的台語，提早在實習前練習，之後就不會那麼緊張」。

7. 建議與省思 (Recommendations and Reflections)

護理人員是醫事人員之間溝通的橋樑，也是醫病之間溝通的橋樑，因此，護理人員深諳台語是相當重要的溝通能力，護理學生更是需在大學養成教育當中，開始學習台語，以達到將來具有接收與傳達的角色功能。在多重人際互動關係的基礎下，建議未來可以融入各醫事人員，例如專師、護理師、醫師、營養師等等，透過不同角色能有益於學生從不同角度深入體會職場中口說醫護台語的重要性，也可透過與社區長者進行台語溝通，了解長者的健康問題，進而研擬可以提供的簡單衛教及說明，有益於學生使用生活化的台語進行溝通，並能從熟稔台語的長者身上學習到真實的台語對話情境及語言。

二、參考文獻 (References)

王維君（2019）・起心動念齊樂樂-從 ARCS 動機模式探討音樂劇場通識課程設計及大學生的學習成效・*大學教學實務與研究學刊，3*（2），31-70。https://doi.org/10.6870/JTPRHE.201912_3(2).0002

王祐琳、楊詠梅（2020）・應用情境模擬教學增進多元文化知能之成效與評價・*台灣擬真醫學教育期刊，7*（1），14-29。https://doi.org/10.6582/JTSSH.202006_7(1).0002

王慧婷（2021）・從情境認知理論看醫學教育的各種應用・*台灣擬真醫學教育期刊，8*（2），37-45。https://doi.org/10.6582/JTSSH.202112_8(2).0004

李佳蓉、蘇蕙琪、陳寶如、潘玟玲、蕭棋蓮、胡慧蘭、任秀如（2019）・遊戲

式創新教學於臨床新進護理人員高警訊藥物訓練之學習成效・*新台北護理期刊，21*（2），1-11。https://doi.org/10.6540/NTJN.201909_21(2).0001

周成蕙、黃慧芬、劉桂芬（2014）・熟能生巧–情境模擬在護理教育的應用・*榮總護理，31*（3），226-233。https://doi.org/10.6142/VGHN.31.3.226

柳秋芳（2016）・以實證概念探討護理擬真情境教學於非操作型技術的成效與應用・*台灣擬真醫學教育期刊，2*（2），4-15。https://doi.org/10.6582/JTSSH.2016.2(2).01

陳瑞娥、林秋菊（2016）・慢性腎臟病患預立醫療自主計畫模擬情境溝通訓練方案之建構・護理雜誌，63（3），105-111。https://doi.org/10.6224/JN.63.3.105

蔡宜燕、黃碧華、陳微拉、林善仰（2017）・情境學習理論與娛樂活動設計於呼吸照護病房之實踐・*高雄護理雜誌，34*（3），13-23。https://doi.org/10.6692HJN.201712_34(3).0002

蔡美慧、曹逢甫（2014）・推行醫用台語教學：醫療專業素養與母語維護・*長庚人文社會學報，7*（2），295-325。

蔡佩青、魏世杰（2021）・運用 ARCS 動機理論融入外語教學之學習成效研究：以初級日語讀本課程為例・*輔仁外語學報*，18，33-67。

蔡蕙如（2022）・運用文本與影像視讀及角色模擬建構醫病／病醫溝通之國文教學模組—以王湘琦〈沒卵頭家〉為例・*高醫通識教育學報*，17，1-35。

Keller, J. M. (1987a). Development and use of the ARCS model of instructional design. *Journal of Instructional Development*, *10*(3), 2-10.

Keller, J. M. (1987b). Strategies for stimulating the motivation to learn. *Performance & Instruction*, *26*(8), 1-7. https://doi.org/10.1002/pfi.4160260802