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：PSR1110101

學門專案分類/Division：[專案]大學社會責任(USR)

計畫年度：□112 學年度一年期　☑111 學年度多年期

執行期間/Funding Period：2023.08.01 – 2024.07.31

老人照顧技能學習於社區之服務與實踐:以發展自我照顧多媒體教材應用於日間照顧機構及其家庭為例

(配合課程)

長期照護技能實作

計畫主持人(Principal Investigator)：熊曉芳

協同主持人(Co-Principal Investigator)：許雅婷

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)：2024 年　8 月 21　日

目錄

一、本文 (Content) 1

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

(二)、研究問題 (Research Question) 1

(三)、文獻探討 (Literature Review) 2

(1).老人及長照照顧能力 2

(2).老人與長照照顧技能教學設計 3

(3).老人長照課程與大學社會責任精神之實踐 5

(4).新冠肺炎疫情對日間照顧老人及家庭影響 6

(四)、教學設計與規劃 (Teaching Planning) 7

1.課程設計說明 7

2.教學目標 8

3.教學方法 9

4.課程內容及進度 10

5.成績考核方式 12

6.學習成效評量工具 13

7.USR 場域介紹 14

8.場域與課程之合作機制 14

9.社會實踐議題與 SDG 對應 15

(五)、研究設計與執行方法 (Research Methodology) 15

1.研究設計 15

2.研究範圍 16

3.研究對象 16

4.研究工具 16

5.資料處理與分析 18

6.實施程序 18

(六)、教學暨研究成果 (Teaching and Research Outcomes) 19

1.教學過程與成果 19

2.教師教學反思 27

3.學生學習回饋 27

4.SDG 及 USR 社會實踐議題達成狀況 30

(七)、建議與省思 (Recommendations and Reflections).....30
二、參考文獻 (References).....30
三、附件 (Appendix).....33
附件一、YouTube 影片觀看分析 (2024/6/1~8/8).....33
附件二 訪談者基本資料.....35
附件三 學生期中與期末評量(111-112 年).....36
附件四 課程活動照片.....39
附件五 USR 場域服務照片.....40

一、本文 (Content)

(一)、研究動機與目的 (Research Motive and Purpose)

近二年來，全球新冠肺炎疫情蔓延之故，造成授課環境與方法上面臨巨大改變，例如因應防疫政策，學校課室人數限制、因停課需發展線上課程，校外學習活動停止如實習、參訪或是服務學習等，因此教師須在疫情變化中不斷滾動修正教學策略，以完成教學目標。108 年教師曾申請教學實踐計畫，計畫帶領學生至老人長照機構進行服務學習，期望藉由服務學習可以提升學生對長期照護工作之認同及信心；但因 2020 年新冠肺炎疫情爆發之故，學校及機構都停止對外活動之申請，此次的經驗讓教師反思，雖然現場實作是增進教學成效的教學策略，但是若因防疫政策造成校外學習及實作可能無法執行時，教師應如何安排實作場域讓同學進行應用或整合所習知識與技能？其次，教師對於學生進入實作場域後造成機構的影響產生疑問；每年教師開設課程，都會安排一至二門課程進入社區或機構進行教學或是服務活動，對於機構來說，單次或是數次的介入是干擾還是幫助？在機構及社區釋出善意與資源，提供學習或服務的環境時，教師也在思考，是否應設計教學活動，能使學生獲得現場實作或服務學習的效果，但其服務的產出能對場域具備較長期的效應？又或是成為場域可持續利用的資源？

110 年教師執行教學實踐計畫過程，帶學生進入實作場域，發現實作場域-林口仁愛公共托老中心因 2021 年新冠肺炎三級警戒政策，於 5 月 15 日起停業，至 2021 年 8 月 2 日始復業，停止收托共計 80 天；機構主任分享許多長者，尤其是有失智狀況之長輩，休業期間在家活動度大幅下降，甚至有長者每天在床上 17 小時，期間家屬也常常向中心尋求幫助，期望快點復業，不然長輩身心狀況出現明顯退步，而主要照顧者每天也不知要如何安排長者作息，照顧負荷及衝突都日益增加；機構分析了解收托長者之身心變化後發現，回復收托一個月後，長者之下肢肌力及敏捷度有顯著提升，顯示因疫情在家期間，長者之肌力及敏捷度都下降，可能導源於運動量下降，而家屬負荷方面，疫情期間家庭照顧者負荷顯著高於長者在日間照顧收托。教師發現此問題之嚴重性及場域的需求，因此期望藉由此次教學實踐計畫，可以找出改善教學現場及 USR 場域問題的策略。

本次計畫之目的，主要是期望透過教學實踐計畫，能精進護理系學生在老人與長期照護工作領域之實作能力，展現及應用所學知長照技能，以提升學生的專業自信及興趣；也藉由實作回饋長照實作單位的個案，使其身、心、社會之需求獲得滿足；場域成為學生學習實踐的場域，也獲得從大學而來的有形及無形之資源，形成互學、互助、資源交流的合作關係。

(二)、研究問題 (Research Question)

第一年

1. 現場實作服務學習對學生學習的影響為何?
2. 製作照顧資源多媒體教材對學生學習影響為何?
3. 服務學習及照顧資源多媒體教材介入對機構影響為何?

第二年

1. 照顧資源多媒體教材是對機構及受託長者、家庭線上照顧資源之影響為何?
2. 家庭照顧者面臨疫情機構休業或在家照顧期間，使用線上照顧資源多媒體教材作之意願及感受為何?

(三)、文獻探討 (Literature Review)

(1).老人及長照照顧能力

「能力」是指一個人可以運用其所習得知識、價值觀、技能等成功地執行某一特定性的職務功能；「老人及長期照護護理能力」是指護理人員能充分勝任執行老人或長期照護的角色職務行；老人及長期照護能力培養可透過正式學校教育與在職繼續教育養成，目前台灣大部分護理系皆有開設長期照護相關課程，多為選修性質。謝佩倫（2018）針對各大學及技專校院不同學制護理科系 949 位應屆畢業學生，以了解在學期間對長期照護認知及就業意願，一般大學學生在老人長期照護護理能力與修課經驗呈正相關；專科及與四技學生的老人長期照護實習經驗及修課情形，與護理能力有顯著正相關；老人長期照護服務意願與年齡、學制呈負相關，但與老人同住經驗頻率、實習經驗及修課情形呈正相關；因此，研究指出在護理養成教育中，建議各級護理學校應將老人長期照護列為必修課程，增進護理學生之知能，透過老人長期照護場域的實習經驗，增進護理生對老人及失能者接觸頻率，以提升護理應屆畢業生投身老人長期照護之意願（謝佩倫，2018）。

老人及長期照護個案需要的專業服務能力共有六類：(1)個人照顧能力：例如日常生活照顧，翻身、進食、上下床或如廁等需求滿足；(2)基本醫療照護：如護理、復健、營養等服務；(3)觀察與紀錄：評估個案健康狀況，並及時給予介入及記錄；(4)社會參與刺激：提供失能者社會參與機會與活動；(5).生活起居照顧：例如工具性日常生活功能，如理財、外出、輔具等協助；(6)其他：如家屬支持、財務及提供資訊等（Kane, 2003; 吳肖琪，2008)。長期照護工作中常見的技術包含 (1)感染控制；(2)安全與急救；(3)身體機轉、移位與擺位；(4)協助個案活動；(5)環境的照護；(6)個人照護技術；(7)營養與給水；(8)排泄；(9)約束；(10)測量生命徵象、身高與體重；(11)復健照護；(12)死亡與瀕死；(13)心肺復甦術程序等(Acello, 2005; 李素貞、李滿梅、宋琇鈺、林昭卿、林貴滿，2005；蕭伃伶,，2016)；許多技術為護理專業技術，如更換鼻胃管、氣切管等，此外輔具之使用與設備也常使用於長照技術中(蕭伃伶，2016)。

陳靜敏(2017)調查大學護理系應屆畢業生，共調查 27 所 534 位學生，以了解其長期照護護理能力，結果發現，對象在老人長照之知識平均為 9.18 分±0.43(滿分 15 分)，以對「另類及輔助療法、活動設計」得分最高，對「老人長照服務資源」的解最低；在護理能力部分，得分平均為 3.15±0.51，介於「同意」與「非常同意」之間，其中得分以「能具備倫理觀念、非強制性的尊重老人或其家屬/照顧者的決策」平均為 3.26±0.50 得分最高，「能運用相關照護模式」得分最低(3.01±0.56)；在服務意願部分，總得分平均為 2.48±0.65，趨近於「不同意」至「同意」，其中以「我覺得老人長期照護工作是專業的」得分最 高(M=3.39±0.55)，以「因職場環境或政策不明確使我不想進入長照領域」得分最低(M=2.36±0.77)，負向題中以「我不願意照護長期照護個案，因為我不喜歡失能長者」(M=1.94 ±0.63)得分最高，以「老人長期照護工作是耗體力、及屬於勞力階層」得分最低(M=2.28±0.71)(陳靜敏, 2017)。顯示學生對於在老人長照工作能力中對於運用相關照護模式較沒信心，也因對執業環境不熟悉，故不願進入職

場，因此增加學生在學期間修習相關課程，增進其專業實作能力，並導入實作場域，有助於提升學生工作意願。

(2).老人與長照照顧技能教學設計

技職教育不僅在傳遞知識,更重視務實致用,實作能力的培養乃是技職教育的重要核心,理論與實務並重，兼顧學生適性發展與多元學習之升學與就業需求(許維純，2019)；技職體系的學生,求學重點在於一技之長,包含理論與實務,技能的測驗,絕大部分透過實務操作,應該是技職體系最重要的評量方式;企業人力需求,也著重在職場或單位的實際操作與問題解決能力,企業亦相當期盼技職體系畢業生能有足夠的基礎技術能力(湯誌龍,2019)。因此,增進學生之實作能力及找出適合評量實作能力的方法尤為重要。

2.1 技能學習範疇

教育學者 Bloom（1956）將教育目標分類為認知（Cognitive）、情意（Affective）與技能（Psychomotor）三種領域；技能領域的評量會涉及到屬於先備知識的認知領域，要能妥善設計包含認知、情意與技能領域的層次。技能學習過程中，需經歷知識期、獲取期與自動期三階段，(1)知識期：經教學者講解、示範技術操作之流程，或學習者透過觀察、研讀相關技術、技能之自學教材；(2)獲取期：練習技能中的動作次序，使動作正確無誤；(3)自動期：多次練習使動作趨於固定，爾後不斷操作便可使動作達到自動化程度(林佩芬、高千惠、蘇秀娟、林文娟、邱淑芬、林惠如，2005)。

Simpson（1966）對於技能領域教育目標作出細項分類，依序為：(1)知覺（Perception）：指肢體或感官在察覺、注意或感應到外界之物體、性質或關係的歷程；(2)趨向（Set）：是在感官收得刺激、產生感覺或感應後，開始要採行某種動作或意向之肢體與心智的準備狀態，是展現行動方向的初步動作與意念；(3)引導之反應（Guided Response）：是指在教學者的教學指導下，或類似操作手冊、說明書、作業範例、標準程序單、教學影帶等書面文件或視聽媒材的導引下，所明顯展現經引導的動作與行為；(4)機械化動作（Mechanism）：技能已成為習慣性、反射性的連續順暢動作反應。機械化的技能表現，源於長久或多次的技能練習，而能衍生出成為可以「不加思索、立即正確反應」的動作與自信;(5)複合之明顯反應（Complex Overt Response）：有複雜內容、但明確有效率的動作技能；(6)探討高層次分類之適應（Adapting）：面對內容不明或初次嘗試的事項，重組或修正改變動作行為，以因應新問題情境；(7)創新（Origination）：既有的知識與技能為基礎，加入個體創意與悟性，建構新的動作、行為、處理方式或程序。這是最高階層的技能表現。李堅萍(2001)在整理各家技能領域教育目標分類後指出，Simpson分類理論最符合認知心理知能在技能學習之重要性的論點，其分類階層單向明確，最適用於技能評等需求(李堅萍, 2001)。

2.2.技能教學策略

適用於技能教學常見的方法有下面三種(林佩芬等，2005)：(1).示教與回示教：示指教學者向學習者示範期望學習者所得到的技術或技能,而回示教是指由學習者實際操作教學所要求的技術或技能，以達到了解學習者學習狀況，以便給予指導或成果回饋、使學習者了解需改進之處；示教與回示教能使受教者有機會接觸到模擬或真實情境，較單獨講授或示教，在技術的教學上成效更佳。(2).模擬法(simulation)是設計假想或人工的情境，使學習者在無威脅的真實情境中，呈現真實情境的反應，例如防災演練；此方法可反映展現學習者的問題解

決方式、互動和動作的技能，對於高層次的認知、情意及技能領域的學習，均是有效的學習方法。(3)真實情境演練或實習：實習是指在教師指導下，讓學生運用某一技術基礎或專業基礎課程的知識與實際相聯繫，以增強感性認識、驗證某些理論、提高某些技能、瞭解與本專業有關的基本操作方法和在生產勞動中接受思想教育的實踐教學形式，通常是在校內實習場所中進行；實習是可以培養學生結合理論與實踐的重要階段，讓實習生有機會將所學得的理論應用於真實的情境中，並且透過從實務回饋中不斷地的思考與反省，精進學生的專業知能。護理臨床實習最終目標是協助學生能早日適應臨床照護體系環境，並增進對未來職場的了解，以培養適任的護理專業人才(林佩芬等，2005)。

2.3 技能實作評量

學生在專業與實習課程及活動的成果展現，以實作能力最能呈現完整的素養導向教學全貌；「實作評量」是以觀察和專業判斷來評量學生學習成就的評量方式，實作能力評量具有接近職業真實性和直接性的優勢（Frederickson, J. & Collins, 1989），也可以讓教師瞭解學生對實作評量能夠增進學生學習的動機、提高學生參與和投入的程度、幫助學生建構有意義的學習情境，有時候也可以做為發展問題解決能力、批判性思考和表達自我的能力(盧雪梅，1998)。劉安彥(2003)指出，從教學和學習活動到學習乘過和表現評量、回饋訊息的提供、以及引發學生的知覺與感受，乃是一個循環的過程；教學評量除可考核學習進展與成果外，與學生學習動機密切相關；是當妥善的教學評量，可以增進學生自我制約(self-regulation)、自我監控(self-monitoring)與自我評鑑(self-evaluation)，還會提升學生的自我效能(self-efficacy)(劉安彥， 2003)。

教學評量應把握以下原則：(1)依據教學目標來進行；(2)以學習者身心成熟度為依據；(3)兼顧多方面目標達成；(4)採用多元評量方式；(4)應由教學者、學習者及其他相關人員共同參與；(6)能善用評值結果(林佩芬等，2005)。林佩芬等(2005)指出，目前教學評量之趨勢鼓勵真實情境的評值，教學和評量越情境接近真實，對學習者運用所學的幫助程度越高。

教學評量的種類依功能可分為四種：(1)安置性評量：通常在教學實施前進行，以了解學習者之起始行為後制定教學策略；(2)診斷性評量：通常在教學過程中進行，目的在了解學習者的學習困難與問題，以利補救教學；(3)形成性評量：在教學過程中，持續了解學習者狀況，提供學習回饋狀況，以便改變或調整教學方式；(4)總結性評量：於教學階段，針對學習者成效進行評量，目的在於教學目標達成的程度及學習者成就，並進行成績的評定(林佩芬等，2005)。技職體系學生在實務課程學習過程中，必須有「過程評量」：操作過程中每個步驟、每個階段，都有細項操作能力的分析與評量，了解分段與分項技術能力；結束後另有「總結性評量」，完成學習階段後的總評(盧雪梅，1998)。

實作評量的行為表現有三方面，(1)重要學習內容和技能。(2).行為表現性質：觀察重點是著重於「歷程」（process）或是「作品」（product），或是此二者兼顧；(3)判斷的規準（criteria）和標準（standard）：明確列出行為表現的重要層面和各層面表現的評分標準，例如怎樣的表現是優異的、普通的或是不佳的(李怡穎， 2019)。實作評量的型式非常的多元化，例如建構反應題、書面報告、作文、演說、操作、實驗、資料蒐集、作品展示等，都是實作評量的例子(盧雪梅，1998)

(3).老人長照課程與大學社會責任精神之實踐

3.1 大學社會責任實踐概念

大學社會責任(University Social Responsibility, USR)係指大學除善盡教學責任之外，也要盡其所能負起服務社會責任，培養學生具有社會方向與使命感，帶動社會的進步與發展，以發揮大學功能和促進社會永續發展（吳清山，2018）。教育部積極鼓勵各大學推動及實踐社會責任，在 2017 年發布高等教育深耕計畫中，將善盡社會責任列入四大重要目標之一，鼓勵大學對於在地產業、社區文化，城市與偏鄉等發展議題，投入學界能量深耕在地，促進區域發展，並帶動價值創造。為培育對在地發展能創造價值的大學生，教育部於 2017 年啟動大學社會責任實踐計畫，有助大學更積極實踐社會責任（吳清山，2018）。

教育部（2017）大學社會責任實踐計畫中提出，基於學校定位與特色，盤點所處區域議題與發展需求後，藉由服務學習、課程與教學創新、多元學習、教師制度調整等校務治理關鍵作法，將「善盡社會責任」融入校務治理架構，提出可促進整體師生實踐社會責任之策略及執行方案；議題設定可包含下列面向：(1)在地關懷；(2)產業鏈結；(3)永續環境；(4)食安與長照；(5)其他社會實踐；參與方式可透過輔導、關懷、參與、研習、探與蹲點等方式（教育部，2017）。

3.2 照顧相關之大學社會實踐課程內涵及成效

陳怡方（2017）認為，實際進行社會實踐課程，是一個理論與實踐不斷往來對話的過程，教師/研究者堆規劃與作為，變動性的回應在地居民與學生兩者的狀態，而居民也不是被動的接受者，而是具有主體意識的行動者，學生為具有主體意識的參與的行動者（陳怡方，2017）。理論與實踐往來對話的過程，必須經過三個階段： (1)對於在地社會現象的充分認識與掌握，進而區分結構性與個性的問題；(2)思考個人學科領域與研究專長如何進入，以及如何藉由課程帶學生進入，進而思考如何與跨領域老師協力；(3)進入場域之後發現實際問題排解（陳怡方，2017）。目前社會實踐課程所面臨的困難，首先認識地方的狀況與真正需要，此事需長期深入觀察與相處，但因常因課程急迫性造成尚未充分了解需求及帶入學生，使得無法適當協作；其次課程設計與社會實踐主軸不可能完全一致，因此要讓教師的教學設計、學生的學習期待與地方需求三者一致，是非常不容易的事（陳怡方，2017）。

侯佳惠（2017）於課程中融入服務學習，帶領 229 位學生參與老人與長期照護機構服務，結果發現(1)參與高齡服務學習對老化知識、態度與服務意向有顯著提升；(2)參與高齡服務學習對其未來就業及服務意向有影響；(3)與高齡者有較頻繁互動的學生，其老化態度與服務意向皆較佳（侯佳惠，2017）。董力華與陳玲娜（2014）針對醫學院學生每學期 20 小時至社區或機構進行實作服務，結果發現約八成學生認為參與實地服務後，有助於提升為他人服務意願 75%以上（董力華、陳玲娜，2014）。洪櫻純（2018）以北部某老服、高齡長照科系，於大三時設計服務學習搭配專業課程，共 16 為學生至日間照顧中心服務三次，結果發現： (1)服務學習課程與教學設計事宜，有助於專業知識與技能的銜接性；(2)服務學習過程緊張挫折，檢討修正後有助於提升學生的老人知識、態度與服務意願；因此，學生在經過服務協後，有助於提升老人專業知識、態度，並對於投入老人服務更具信心（洪櫻純，2018）。

3.3.服務學習理念之社會責任實踐課程設計

劉杏元與趙淑員（2012）指出，服務學習對於健康專業教育，是一種有效的教學策略，

乃因(1)當前健康專業教育面臨諸多挑戰，亟待改革；(2).以人文教育作為醫護課程改革的路徑；(3).傳統教學無培養醫護專業的核心能力；(4)服務學習可以滿足健康專業教育人才培育（劉杏元、趙淑員，2012）；研究更指出，透過服務學習，可以增進醫護專業學生專業之社會責任(Hegeman, Roodin, Gilliland, & O'Flathabhain, 2010; Packer, Carnell, Tomcho, & Scott, 2010)。董力華與陳玲娜（2017）在綜合與研究出指出，服務學習的成效大致可分成三個層面：(1)個人層面的成果，包括：問題解決能力、批判思考能力、耐心與寬容，以及自我效能的提昇等。(2)互動層面的成果，包括：人際技能、溝通與領導、多元文化意識，以及促進文化和種族理解等。(3)社會層面的成果，包括：公民責任感、社區認同、社會正義感，以及增進參與公共事務的態度等（董力華、陳玲娜，2014）。

Jocoby(1996)將學習服務方案分成四大類型：(1)一次或短期的服務學習方案；(2)長期課外服務學習方案；(3)與課程結合的服務學習方案；以及(4)密集經驗的服務學習方案(Jocoy, 1996)；與課程結合的服務學習方案，其機構選擇與目標安排，必須與課程內容與主題密切配合，不僅可以提供學生學習，更在於選擇以非營利事業及弱勢族群為服務對象，希望學生在貢獻能力時，透過課程反思與回饋，進一步對社會問題有更真實的了解，而喚起其公民意識與行動（黃玉，2001）。

在服務學習設計，Fertman, White & White (1996)建議要發展有效的服務學習計畫，需經過準備、服務、反思與慶賀四個階段(Fertman, White, & White, 1996)；Hervani & Helms(2004)將其概念融入其經濟學課程中，將四階段學習重點安排說明：(1)準備階段：學生要能找出調查地區面臨問題並加以說明，並進一步設計減輕或解決該問題之服務學習方案，透過服務學習，幫助或改善社區問題；(2)行動階段：學生須造訪機構，以對所選之社會議題，有更深一層的了解；(3)反思階段：反思過程可以讓學生思考他們在學習過程中的成就，也評價他們對社會的貢獻，反思活動如撰寫日至、小組討論與課堂報告等，使學期服務方案可以達到最佳學習效果；(4)評價/慶賀階段：服務學習評量，可以幫助教師了解學習效果，評分的焦點是服務學習中的學習，而不是服務活動本身，教師不是針對服務中發生的事件評分，而是觀察學生是否將服務經驗與相關課程做連結(Hervani & Helms, 2004)。

(4).新冠肺炎疫情對日間照顧老人及家庭影響

日間照護機構是一個以社區為基礎的活動機構，提供失能的成年人個別性的照護計畫，以符合其需求；在安全的環境中提供一天中部分時間的照護，是一個有組織、有健全照顧計畫的照護單位，提供與健康、社會和相關的支持服務；個人只在一天中的特定幾個小時接受日間照護機構有計畫的照護，日間照護機構能協助個人繼續留在社區中，並使家庭及其他照顧者可以繼續在家中照顧這些失能的家庭成員(Lamden, Tynan, & Warnke, 1994)。提供餐食供應、日常生活照顧、健康促進、文康休閒活動、復健活動、社會參與、與家屬教育與諮詢等服務，夜晚回到家中與家人共享家庭溫暖，因此日間照護服務可以維持或改善個案功能，促進個案社會化及滿足感，並且預防或延緩進住機構，避免不必要的機構化照顧，對於家庭照顧者而言，日間照顧可以解除照顧者 24 小時的負擔，讓照顧者獲得喘息的機會，促使照顧者繼續就業，增加照顧者繼續照護的能力。接受日間照顧的長者，根據熊曉芳等(2001)針對全國日間照護機構所做的調查發現，社會型日間照護中心所收案的對象多為日常生活功能獨立或是輕度失能者；醫療型日間照護機構的收案對象多為日常生活(ADL)有一或多項功能不能自理或需要協助的輕及中度失能者；三分之一的老人一年內曾有跌倒情形，六成有認知功能中重度認知障礙，50%以上有中度失能及肌少症之情形(陳玟潔等，2021)。

2019年12月起中國湖北武漢市發現不明原因肺炎群聚，疫情初期個案多與武漢華南海鮮城活動史有關，中國官方於2020年1月9日公布其病原體為新型冠狀病毒。世界衛生組織（WorldHealth Organization, WHO）於2020年1月30日公布此為一公共衛生緊急事件（Public Health Emergency of International Concern, PHEIC），2月11日將此新型冠狀病毒所造成的疾病稱為COVID-19（Coronavirus Disease-2019），我國於2020年1月15日起公告「嚴重特殊傳染性肺炎」（COVID-19）為第五類法定傳染病，並於2020年1月21日確診第一起境外移入確診個案，另於1月28日確診第1例本土個案，為境外移入造成之家庭群聚感染；2021年5月15日起，全國提升疫情三級警戒，至7月27日因以情趨緩降至二級警戒，三級警戒期間停止室內5人以上、室外10人以上之家庭聚會(同住者不計)和社交聚會，並避免不必要移動、活動或集會(疾管署，2021)；因此社區式相關照顧單位，如日間照顧機構、關懷據點、C據點等都停止收托及辦理活動。

在全球廣泛受到新冠肺炎疫情衝擊期間，社區及日間照護機構及收托的長者及家庭，皆受到極大的影響；在身體影響方面，多數老人的運動量下降，血糖失控進而誘發心血管疾病(焦雅梅、郭晶，2021)；顏翊亘等(2021)針對北區三間日間照護機構於三級警戒期停業後復業時，了解收托長者之身心變化後發現，回復收托一個月後，長者之下肢肌力及敏捷度有顯著提升，顯示因疫情在家期間，長者之肌力及敏捷度都下降，可能導源於運動量下降。心理影響部分，因混亂又多元的疫情訊息傳播，長時期的居家隔離及疫情的擴散，造成老人出現失眠、驚醒、噩夢及食欲不振、噁心等不良反應(焦雅梅、郭晶，2021)；任燕、陳善萍及楊永學(2020)年利用問卷調查大陸92名60歲以上居家老人，結果發現約有20%老人有憂鬱症狀，而衰弱長者憂鬱的盛行率高達50%，老人出現憂鬱與衰弱、應對方式不良、社會不足有關。社會影響方面，因限制聚會及封閉公共活動場所，使原本一些愛運動、人際交流的老人在家隔離，產生孤獨感、焦慮，甚至是胸悶、抑鬱等(焦雅梅、郭晶，2021)。家庭與照顧者方面，因疫情期間照護以居家為主，減少外出及杜絕聚會活動等，失智症之照顧者需要加長時間與其居家生活，缺乏足夠休息時間，與外界的交流溝通減少，而看見相關疫情報導，引發負面情緒而增加身心疲憊(趙禾欣、王虹崢，2020)；顏翊亘等(2021)指出疫情期間家庭照顧者負荷顯著高於長者在日間照顧收托(前測16.50±5.10、後測19.53±4.89、$p<.05$)；Chan等(2020)指出香港在疫情期間，多數政策關心專業健康照顧者之身心健康及工作負荷，卻鮮少人關心居家照顧者，因照顧者可能仍有工作，但小孩及老人須在家照顧，故承受雙倍的照顧壓力及負荷，因此亟需要政策的介入協助，如居家服務等； Budnick等人(2021)在德國之研究也有相似的結果，有25.5-39.7%的照顧者表示其照顧的情境變得極差，尤其是高度仰賴專業照顧的失智症患者家庭，亟需系統性居家照顧資源介入。

疫情期間，老人所處之環境安全問題是家屬最關心問題，因此養護機構及日間照顧機構須全面做好防護工作；焦雅梅及郭晶(2021)指出，疫情期間日照中心之設計及因應策略可善用互聯網及人工智能，疫情封閉期間，長者可以利用互聯網與家人或照顧單位溝通聯繫，減少焦慮及孤獨感；失智症照顧者應學習正確防護知識、利用社區支持系統得到生活上的幫助，安排失智老人的日常生活，學習放鬆技巧，尋求專業的協助(趙禾欣、王虹崢，2020)。

(四)、教學設計與規劃 (Teaching Planning)

1.課程設計說明

本計畫以某科技大學護理護理系二技學生，選修「長期照護技能實作」課程學生為主

要研究對象，學生一般在一下或二上選課，學生此時即將面臨護理師執照考試及就業的階段，因此思考未來職涯發展是關鍵時期；為提升學生面對長期照護就業之知識及能力，採取的策略包含建立行動場域、擬定服務計畫、設計服務活動、進行機構實作學習、參與行動者回饋、學習成效評價，以達課程目標。

第一年課程設計，課程可分成三區段，第一段為課室教學，共進行 10 周，服務學習課程之實作，特別強調須充能行動參與者(學生)之長期照護專業技能，課程內容包含長照技能知識教導及練習共 20 小時。第二段為機構服務學習，共四周 8 小時；第 11 周進入實作場域先進行場地、對象、及服務內容之瞭解共 2 小時，學生實際參與機構的日常照護活動，學生分組觀察服務對象之特性與需求，並完成活動評估單；第 12 周學生就分組討論服務對象之活動評估單結果，討論可提供之長照技術/輔療服務；第 13-14 周分組進行個人生活照顧技術或輔療活動實作一次(共 4 小時)。第三段為學習成果統整，學生製作照顧資源影片，應用多媒體教材製作之技巧，將第 13-14 周機構服務之技術教案為基礎，製作教學影片，未來可用於機構在職教育及充能機構長者自我照顧能力之多媒體資源。

第二年課程設計與第一年結構相仿，仍分三區段，第一段為課室教學內容與第一年相同。第二段為照顧資源多媒體教材製作，第 11 周進入實作場域先進長者活動需求與多媒體使用能力評估，學生實際參與機構的日常照護活動，學生觀察服務對象之特性與需求，並完成活動評估單；第 12-14 周則進行多媒體教案討論及實作，學生與老師討論教案後，利用多媒體製作技巧完成照顧資源多媒體教材。第三段為機構服務及教材成效評估，學生完成個人生活照顧或輔療教學影片後，至機構進行服務，3-4 位同學為一組，負責 2-3 位長者，播放自製教學影片，長者跟著影片自學照顧技巧或是輔療活動；學習成果評量由長者、學生及機構業師共同評量，教材開放線上展示，進行同儕互評；最後評分前 12 名之作品將選入機構照顧資源清單，提供未來機構在職訓練、長者及家屬於因疫情期間停業或喘息期間上線使用。

2.教學目標

目前我國整體人口結構快速趨向高齡化，使得長期照顧需求人數也同步增加，國家政策積極發展相關之公共政策，如長照 2.0 與長照服務法施行等，而教育單位也竭力培養長照相關照顧人才。本課程旨在增進學生之實務能力，從實作練習中培養對長照的專業認同，提升對老人與長照服務熱忱與自信。課程安排以學生面臨長期照護實務工作中常見之基礎照護能力及機構輔助性治療活動之設計與應用為導向，透過實作練習精熟技能，使學生具備在長照各式工作場域中之實作能力。本課程之教學目標如下:

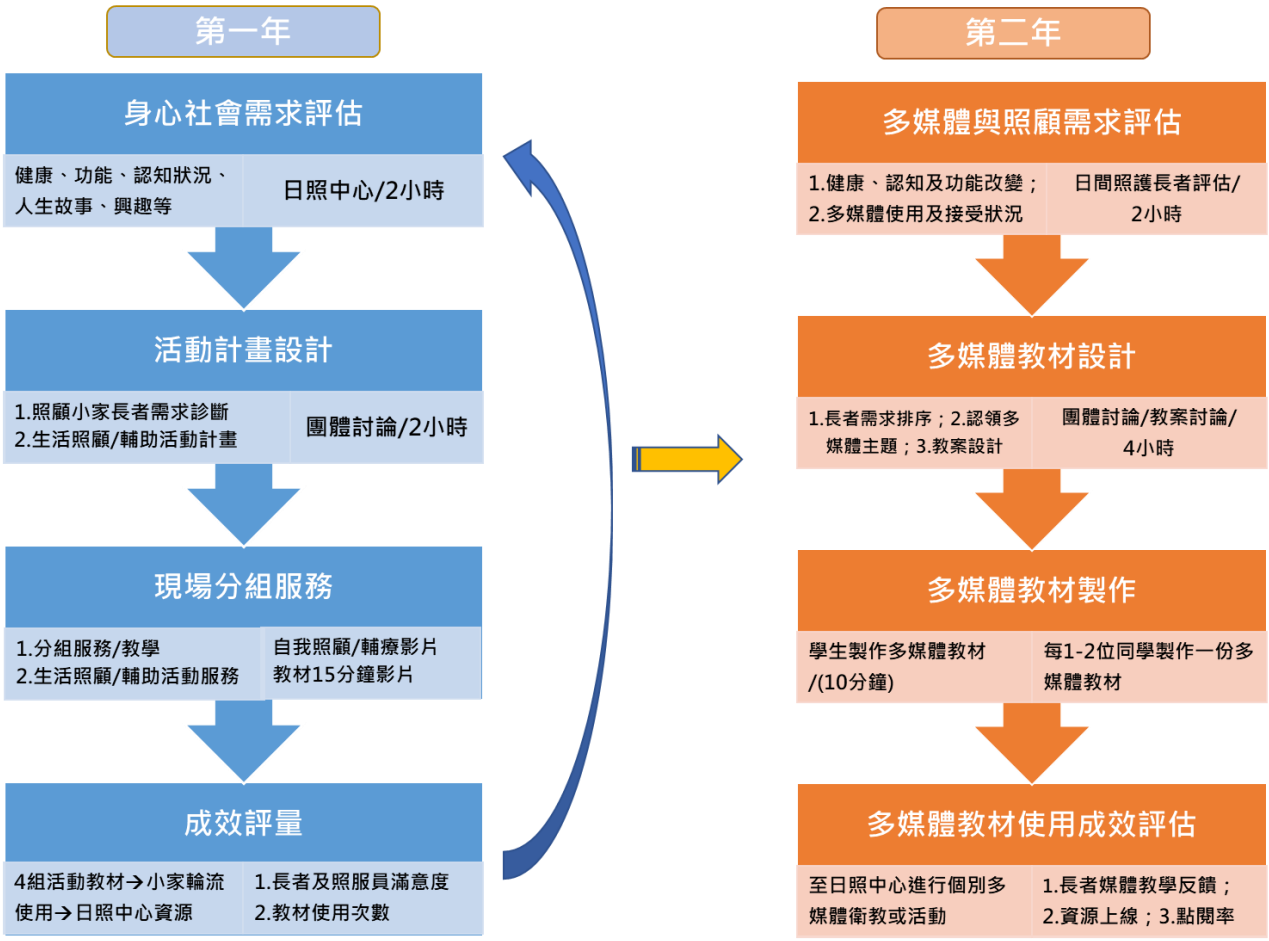
第一年:

1. 學生能評估與分析長期照護個案身心社會需求
2. 學生能操作與熟練長期照護個案個人生活照顧相關技術
3. 學生能了解與操作老人及長期照顧案常見應用輔具
4. 學生能操作與執行增進老人及長期照護個案舒適與安全之技術
5. 學生能設計與執行老人團體及長期照護機構之輔療性活動
6. 學生能於機構服務中展現專業與關懷之態度。

第二年

1. 學生能評估與分析長期照護個案身心社會需求
2. 學生能操作與熟練長期照護個案個人生活照顧相關技術
3. 學生能了解與操作老人及長期照顧案常見應用輔具

4. 學生能操作與執行增進老人及長期照護個案舒適與安全之技術
5. 學生能設計與執行老人團體及長期照護機構之輔療性活動
6. 學生能於機構服務中展現專業與關懷之態度。
7. 學生能統合老人及長期照顧技能於多媒體教材之製作。



3.教學方法

第一年

本課程利用多元教學方法，期望透過增加學生技能實作的能力，提升學生進入長期照護領域功能力與意願。主要有五種：

4.1.課室教學：共 10 小時；教學內容包含：(1)個人生活照顧技術，如進食、排泄、口腔照護、移位、翻身、行動等，以及(2)輔療性活動，如現實導向、懷舊治療、認知訓練與芳香療法等，前 10 周每周先課室教學 1 小時，教授長照技能相關理論，提供學生技能知識之基礎。主要由教師利用講述法、多媒體教學傳授基本知識。

4.2.示教與回覆示教：共 10 小時；教學內容包含：(1)個人生活照顧技術，如進食、排泄、口腔照護、移位、翻身、行動等，以及(2)輔療性活動，如現實導向、懷舊、感官刺激活動與芳香療法等，前 10 周每周將長照技能進行示教後，即請學生進行分組，每組 4-5 人進行技術演練一小時。

4.3.小組討論：課室安排多次小組討論，目的有練習課程教學內容並應用，例如懷舊治療；以及分組討論活動內容、個案需求、成果報告等，以建立學生團體合作、改變態度、分

享及觀摩學習機會。

4.4.現場實作：現場實作共安排 8 小時活動；第 11 周進入實作場域先進行場地、對象、及服務內容之瞭解共 2 小時，學生實際參與機構的日常照護活動，學生分組觀察服務對象之特性與需求，並完成活動評估單；第 12 周學生就分組討論服務對象之活動評估單結果，討論可提供之長照技術/輔療服務；第 13-14 周分組進行個人生活照顧技術或輔療活動一次(共 4 小時)。每次活動完需進行團體討論與個人反思，以作為學習成效參考。

4.5. 照顧資源教學影片：邀請專家教導多媒體作技巧，教案以現場實作之團體服務教案為基礎，學生在實作後更了解教學對象特質與學習能力，修改後將其教案轉錄成照顧資源教材，以 15 分鐘為限，以能成為機構或家屬能自我學習之照顧資源為目標。

4.6.學習成果展示：由學生分組展示學習成果，每組以 4-6 人為主，展示成果方式以影片形式呈現，影片內容公分二部分：(1)老人長照機構評估與服務過程(5 分鐘)、(2)服務教案(老人長照生或照顧技術或輔療活動)錄製教學檔案(15 分鐘)。評分方面為教師、業師、以及學生三方面共同評分。

第二年

第二年之教學方法沿用第一年之策略，於課室教學、示教與回覆示教、小組討論部分相同，但因應教學目標及課程安排，現場實作、照顧資源教學影片製作、及成果展示三部分，實施方法上有所調整，其內容如下。

4.1.現場實作(實習)：現場實作共安排 8 小時活動；場實作共安排 8 小時活動；第 11 周進入實作場域先進行場地、對象、及服務內容之瞭解共 2 小時，學生實際參與機構的日常照護活動，學生分組觀察服務對象之特性與需求，並完成活動評估單；第 12 周學生就分組討論服務對象之活動評估單結果，討論可提供之長照技術/輔療服務；第 15-16 周共 4 小時，在學生完成個人生活照顧或輔療教學影片後，至機構進行服務，服務內容以個人為主，二位同學為一組，負責 2 位長者，播放自製教學影片，每位老人會看二部教學影片，長者跟著影片自學照顧技巧或是輔療活動；學習成果評量由長者、學生及機構業師共同評量。

4.2.照顧資源教學影片製作：邀請專家教導學生製作多媒體影片之技巧；照顧教案以學生於 11 周長者評估後，進行問題需求診斷與排序，學生在實作後更了解教學對象特質與學習能力，修改後將其教案轉錄成照顧資源教材，以 10 分鐘為限，以能成為機構或家屬能自我學習之照顧資源為目標。

4.3.學習成果展示：由學生分組展示學習成果，分成二部分，(1)課前請同學上傳照顧資源教學影片至 E Campus(E 化教學平台)展示，請同學針對影片製作技巧、技能正確性及引起興趣三大部分進行評分；(2)成果口頭報告:展示個人教案內容及機構長者教學成效，以簡報或影片形式皆可，報告時間 5 分鐘為限。評分方面為教師、業師、以及學生三方面共同評分。

4.課程內容及進度

課程教材方面，講義為教師自編教材，資料來源為相關照顧參考書、期刊、技術手冊、網站、多媒體資源等；教具部分，依據課程單元需要，於學期初編列耗材及設備以供技術練習耗用；在場地部分，目前學校針對長期照護人才培育，設長照基地人才培育中心，有練習示範教室共 12 床暨長期照護假病人、各式輔具、照顧相關用物等，可充分提供課程運用。

表 4.3 課程進度表

週次	課程主題	內容【說明】		教學法
		第一年	第二年	
1	緒論 長照個案需求評估	1.課程簡介 2.長照個案常見照顧問題 3.身心社會需求評估 4.案例評估練習		講述法 評估練習
2.	個人生活照護技術-吞嚥與進食	1.進食與吞嚥原理 2.分級個案照護 3.食物質地分類 4.技術實作		講述法 實物體驗 示教+回示教
3	個人生活照護技術-特殊需求者口腔評估與實作	1 特殊需求者口腔衛生問題與評估 2.失智者口腔照護 3.特殊需求者潔牙技術 4.技術練習		講述法 示教+回示教
4	個人生活照護技術-排泄處理與更換尿布	1.排泄分級照護概念 2.輕度與中度失禁照護及輔助用品 3.臥床個案排泄處理及輔助品 4.技術練習		講述法 示教+回示教
5	個人生活照護技術-翻身與移位與輔具	1.翻身及移位原則 2.常見翻身及移位輔具 3.翻身與移位技巧 4.技術練習		講述法 示教+回示教
6	個人生活照護技術-輪椅使用及行動輔具使用	1.各式輪椅及行動輔具介紹 2.輪椅舒適與固定 3.輪椅及行動輔具使用注意事項 4.技術練習		講述法 示教+回示教
7	輔療性機構活動-懷舊療法	懷舊基本概念 懷舊活動步驟及注意事項 3.懷舊主題分組練習		講述法 分組討論
8	輔療性機構活動-芳香療法	1.芳香療法基本概念 2.芳香療法於長照之應用 3.技術練習		講述法 示教+回示教
9	輔療性機構活動-認知活動訓練	1.失智個案常見問題 2.認知訓練基本概念 3.認知活動設計及注意事項 4.認知活動體驗及練習		講述法 示教+回示教

表 4.2 第一年教學進度表(續上表)

週次	課程主題	內容【說明】		教學法
		第一年		第二年
10 11	機構實務觀察與活動參與	1.參與現場活動並觀察長者身心社會狀況與需求 2.分組討論及記錄		現場實作 分組討論
13	多媒體影片製作	1.多媒體影片製作原理 2.多媒體製作軟體用 3.軟體應用練習		講述法
14	多媒體影片教材	1.現場實作評值及教材修正 2.多媒體技術教案撰寫		
15	多媒體影片教材製作	1.製作多媒體教材 2.錄製及編輯影音教材		自主學習
16 17	機構實作	1.機構小家團體服務實作 2.機構服務人員回饋及成效評價	1.播放自製多媒體影片與機構長者觀看 2.機構長者使用資源成效評價	機構服務
18	成果展示-線上	1.依據機構服務人員現場回饋，修正影片 2.影片上傳 E Campus 進行同儕互評	1.依據機構長者現場回饋，修正影片 2.上傳 Youtube 進行同儕互評	同儕互評

5.成績考核方式

學生成績評量採多元評量方法，內容分成過程性評價與總結性評價二類，第一年與第二年課程之成績考核方式因教學策略及目標進行調整，如表 4.4。

表 4.4 學習評量方法與內容

類型	評量項目	評量內容	佔比	評量方法與工具
過程性評價	課堂參與	出席狀況 發言及特殊表現 個人技術練習參與和回饋	20%	1.出席率 2. 發言或特殊表現次數 3.技術練習每次 3%，教師與助教現場觀察技術練習，練習照片上傳 ZUVIO
	個人學習單	1.學生現場分配一位長者進行身體與活動需求評估	10%	個人繳交活動評估單一份
	小組討論學習單	1.懷舊治療小組演練 2.技能實作計畫討論	20%	1.團體懷舊治療學習單 2.團體技能實作教案學習單
總結性	現場實作	第一年 1.生活或輔療照顧技能實作(團體活動)	10%	1.教師與業師現場觀察技術實作 教師與業師現場觀察技術實作 2.團體與個人反思單

評價		第二年 1.播放自製多媒體影片與機構長者觀看，機構長者評價	10%	教師與業師現場觀察技術實作 機構長者回饋
	照顧資源教學影片	第一年 照顧資源教學影片製作(團體)	20%	教師、業師(機構主任、護理師、社工及照服員)共同評量
		第二年 1.照顧教學影片製作(小組) 2.成果發表前作品展示於Youtube	20%	
	服務及實作成果展示	線上影片展示，由同學作組間互評	10%	1.學生組內互評 5% 2.學生組間互評 5%(影片)

6.學習成效評量工具

A.質性成效評量工具

1.反思單:反思單內內容為：(1)What：做了甚麼？發現甚麼新鮮事？接觸到甚麼問題？(2)So What：這些事件中，心中有甚麼感動與想法？我學到了甚麼？？對我的意義是甚麼？(3)Now：此事件我的成長是甚麼？我可以做甚麼改變？

2.技能實作觀察紀錄:由教師、助教及業師於學生示教、回示教以及實作現場練習或執行實作觀察記錄，以個人或組別為單位，記載內容包含出席狀況、參與程度、技術執行正確與完整性、以及其他特殊事項。觀察紀錄作為過程評價及總結評價之學習成效參考依據。

3.主題學習單:依據每周課程單元學習目標設計各種學習單，包含評估、計畫、討論等目的；學生 於團體討論後以組為單位紀錄學習狀況，給分依據學習單內容與單元學習目標完成度為標準。

4.學期報告:學生整合實作之成果，於課堂中進行口頭分享，形式不拘，可以用簡報或影片等方式呈現；評分方式有同學進行組間互評、及教師與業師評分。

B.量性成效評量工具

1.學習滿意綜合評量

量性學習成效為學校常規之課程評量，評量不計入學生課程成績，但將作為本課程學生學習成效之參考指標；每學期有二次，為期中與期末各施做一次；其評量內容共 9 題，內容為(1)我瞭解本課程的學習目標與評量標準；(2)本課程的測驗、作業或報告，有助我的學習；(3)本課程的教學內容、深度及範圍適當，有助我的學習；(4)本課程所使用的教材及教具適當，有助我的學習；(5)教師對課程內容的解說有條理及表達清晰，易於瞭解；(6)教師的授課或教學活動，有助於我的學習；(7)教師的授課或教學活動，能啟發我的思考；(8)教師的授課或教學活動，能提升我的學習動機；(9)學生有疑問時，能得到適切的指導。採線上自由填答方式，一項分成 5 等級，從非常不同意至非常同意，單項得分範圍為 1-5 分，最後計算課程平均得分。在得分越高表示課程滿意度越高。

7.USR 場域介紹

USR 研究場域為「林口仁愛公共托老中心」，與學校約距 6.5 公里，車程僅需 15-20 分鐘。主要服務內容日間照護，此外還有銀髮俱樂部、暖心咖啡館、以及關懷據點等服務。中心原收托 40 名有長照需求之長者，其特性如下：(1)性別：女性 22 人 男性 18 人；(2)年齡:住民年齡介於 55-82 歲之間，平均為 72 歲。(3)學歷：國小(含以下)34.3%，國中 28.6%，高中 22.9%，大專以上 14.3%； (4).溝通方式為國語 40%及台語 60%。(5)疾病類型:有高血壓、糖尿病、心血管疾病、腦中風肢體偏癱等。(6)活動功能：約 70%長者為輕度失能，可行動自理，30%需要如廁、協助起身。(7)認知狀態:CDR-1 分有 40%，CDR-2 分佔 50%，2.5 分者有 10%。多數長照失能評估等級(CMS)約在四至五級，屬中等程度失智或失能。



圖 4.6 實作場域基本資料

自 2021 年因新冠肺炎三級警戒政策，故於 5 月 15 日起停業，至 2021 年 8 月 2 日始復業，停止收托共計 80 天，復業後配合防疫政策降載至 25 人。根據顏翊亘等(2021)針對北區三間日間照護機構(含林口仁愛公共托老中心)於三級警戒期停業後復業時，了解收托長者之身心變化後發現，回復收托一個月後，長者之下肢肌力及敏捷度有顯著提升，顯示因疫情在家期間，長者之肌力及敏捷度都下降，可能導源於運動量下降，而家屬負荷方面，疫情期間家庭照顧者負荷顯著高於長者在日間照顧收托(前測 16.50 ± 5.10、後測 19.53 ± 4.89、$p < .05$)；機構主任也曾分享許多長者，尤其是有失智狀況之長輩，休業期間在家活動度大幅下降，甚至有長者每天在床上 17 小時，期間家屬也常常向中心尋求幫助，期望快點復業，不然長輩身心狀況出現明顯退步，而主要照顧者每天也不知要如何安排長者作息，照顧負荷及衝突都日益增加。故場域有因應疫情政策調整照顧模式、以及提供受托老人及家屬照顧資源及充能策略之需求。

8. 場域與課程之合作機制

林口仁愛公托中心為本校 USR 及許多課程服務學習的場域，例如本人授課之二技「長期照護產業實務」、四技「長期照護」、五專「長期照護概論」等課程都曾於機構進行服務學習；該中心之主任及工作人員也曾擔任校內業界教師，負責課程講座及擔任活動指導、評審等，

與學校配合關係密切與良好。110-113 年教學實踐計劃中機構也成為實作場域，中心負責人(主任)為計畫之共同主持人，負責課程設計及實作單位之安排與規劃、授課及參與評量學生實作成績。機構的工作人員如護理師、社工師、照服員等都成為現場業師，給予學生評估與活動協助、成果評分、回饋講評等。

9.社會實踐議題與 SDG 對應

本計畫主要是期望透過教學實踐計畫，能精進護理系學生在老人與長期照護工作領域之實作能力，展現及應用所學知長照技能，以提升學生的專業自信及興趣；也藉由實作回饋長照實作單位的個案，使其身、心、社會之需求獲得滿足；場域成為學生學習實踐的場域，也獲得從大學而來的有形及無形之資源，形成互學、互助、資源交流的合作關係。因此，在社會實踐議題部分，主要的實踐議題為議題四–食品安全與長期照護，此議題在長期照護方面要是發展居家、社區及機構的長照服務網、強化提供多元及創新的長照服務、加速長照服務整合、歸人及雲端化的長照資訊系統、提升長照服務人力培訓及人力資源建置與整備；因此本課程希望藉由課程，學生參與在長期照護場域中服務學習，提供多媒體影音照顧資源，可以提供多元及創新的的長照服務，以改善機構及家屬照顧個案負荷及豐富照顧活動之多元性。
對應之 SDGs 部分，本計畫目的可符合以下 SDG。

- SDG 之目標三-健康與福祉-3.4-在西元 2030 年前，透過預防與治療，將非傳染性疾病的死亡數減少三分之一，並促進心理健康。
- SDG 目標四-優質教育-4.4-在西元 2030 年以前，將擁有相關就業、覓得好工作與企業管理職能的年輕人與成人的人數增加 x%，包括技術與職業技能。

(五)、研究設計與執行方法 (Research Methodology)

1.**研究設計**

本課程第一年及第二年皆採用教育行動研究法，運用多元方法進行資料收集，如參與觀察紀錄、文件檔案分析、教材使用狀況等方法評量計畫成效。研究架構如圖 1.4.1。本課程第一年及第二年皆採用教育行動研究法，依據潘世尊（2005）指出，教育行動研究有三個基本要求的內涵：(1)掌握行動研究的目的-揭露、解決問題以求改善；(2)把握行動研究對象-參與者本身的想法和行動；(3)運用行動研究的核心-反省（潘世尊，2005）；行動研究是一個不斷循環的過程，在每個研究階段中，都需要經過確認問題與困境、研究者的省思、提出計劃與策略、執行計劃與策略、對於行動結果的省思、融入新的策略、對於新策略的省思後，再進入另一個階段與過程；因此對於教學過程中，於課室及學生服務服務現場中處遇之問題及困境，須提出不斷的反思與修正，因此利用教育行動研究能更深入反映教育實境。

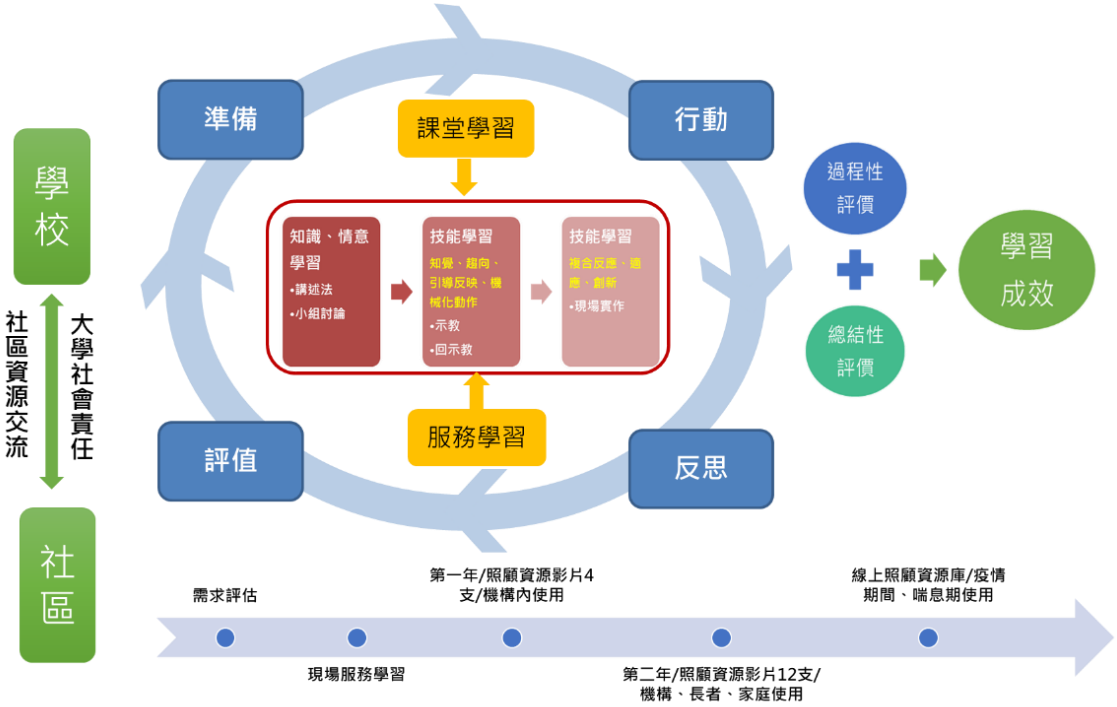


圖 1.4.1 研究架構

2.研究範圍

本課程之研究範圍分為人、事、物、地四部分討論；人的部分，研究範圍包含學生、機構(林口仁愛公托)長者、機構工作人員及家屬；學生方面須了解其學習表現、感受及成效等方面；機構長者則須了解對學生服務的感受、滿意度及影響；機構工作人員則了解其對學生服務表現的評價、對照顧資源多媒體教材在專業成長、實務應用於日常活動之成效。事的方面，針對課程進行過程，如課程期中評量、學生出席率、課程活動參與狀況等進行觀察；物的方面，以照顧資源多媒體教材之產出進行評量，第一年為團體活動教案對機構之應用性、教材品質、合適性等進行評量，第二年為個人自我照顧多媒體教案產出進行教材品質、合適性、應用性及使用率進行觀察與分析。地的部分有二處，一為學校課室內所發生之所有情境，二是服務實作場域-林口仁愛公共托老中心，學生在其中進行評估、服務中所接觸的人、事、物皆納入研究範圍。

3.研究對象

研究對象為某科大護理系一及二年級學生為研究對象，學生於一下或二上選修長期照護技能實作課程，已修習過專業課程，如基礎醫學、內外科、產科、兒科、精神科與社區衛生護理課程之學科與實習，多數已具有護理師執照，具臨床執業資格，但多數未踏入職場，僅有臨床實習經驗。長期照護技能實作過往之選課狀況為日間每學期開設 1 班課程，每班選修人數為 20-50 人不等，多數為女學生，男學生僅占少數。第一年與第二年預計皆選擇上學期修課班級之學生作為研究對象，排除對象為不同意接受計畫者，其所有資料不納入計畫分析及成果。

4.研究工具

本研究採用多元方法進行資料收集。多元方法之優點，特別顯現在一個研究中同時使

用了質性和量性這兩種不同科學典範的研究方法以「尋求值得信賴之研究解釋」時。因此，利用三角交叉檢視法（Trianglulation）來找尋研究結果值得信賴之詮釋和對研究現象更詳實的描述，以及降低研究者的影射效果，避免研究現象及結果受研究者個人主觀影響而做出不當的詮釋。以下分別述之：

第一年

(1).參與觀察 （participant observation）

於學生課室學習及服務學習現場進行觀察，包含觀察學生實作狀況、反思討論、及學習過程討論等，研究者必須將所見所聞，忠實地記錄入現場筆記（field notes）中，筆記內容包括：地點、人物、物理環境、行動、活動、事件（events）、目的、時間、感受等。紀錄要有脈絡，才能成為有價值的資料。

(2).文件檔案（documents）

學生之各種主題學習單，為重要學習成效評量工具，包含反思單及學習單；反思單內容參考何政光（2009）之服務學習課程訪談紀錄表（何政光，2009），包含：(1)What：做了甚麼服務發現甚麼新鮮事？接觸到甚麼問題？(2)So What：這些事件中，心中有甚麼感動與想法？我學到了甚麼？服務中最主要的快樂與挫折是甚麼？對我的意義是甚麼？(3)Now：此事件我的成長是甚麼？我可以做甚麼改變？學習部分則針對各單元學習目標，設立學習需產生之記錄與結論，從資料內容可以知道學生是否有學習到標的知識或建立正確態度。主題學習單為配合各種單元目標設計之結構式指引，如懷舊學習單讓學生實際執行懷舊過程並進行紀錄及反思；活動評估學習單為學生評估機構長者身心社會狀況，提出分析及活動建議。

(3).課程評量

採用學校常規施放之教學評量，每學期有二次，為期中與期末各施做一次；其評量內容共 9 題，內容為(1)我瞭解本課程的學習目標與評量標準；(2)本課程的測驗、作業或報告，有助我的學習；(3)本課程的教學內容、深度及範圍適當，有助我的學習；(4)本課程所使用的教材及教具適當，有助我的學習；(5)教師對課程內容的解說有條理及表達清晰，易於瞭解；(6)教師的授課或教學活動，有助於我的學習；(7)教師的授課或教學活動，能啟發我的思考；(8)教師的授課或教學活動，能提升我的學習動機；(9)學生有疑問時，能得到適切的指導。採線上自由填答方式，一項分成 5 等級，從非常不同意至非常同意，單項得分範圍為 1-5 分，最後計算課程平均得分。在得分越高表示課程滿意度越高。

(4).學生服務滿意度

為了解學生實作之成效，是否可改善或解決個案問題與需求，將以半結構之問卷訪談，機構工作人員，內容包含服務內容、服務流程、對服務對象之幫助、服務整體滿意度等項目。

(5).教材使用狀況

學生服務後產出照顧資源多媒體教材，請機構統計 6 個月內教材使用次數、使用後長者之反應及接度等

第二年

第二年研究工具仍沿用第一年之工具，包含參與觀察紀錄、文件檔案分析、課程評量、學生服務滿意度等四種，而依據研究目的，教材使用之狀況之測量調整如下。

(1) 教材使用狀況

學生產出照顧資源多媒體教材成效分成二部份;(1)長者感受評量：現場播放給長者觀看，觀看後將請學生給長者做評量，針對教材是否易懂、對自我照顧幫助、喜歡教材程度三項進行 Likert 5 分評量，越同意者得分越高；(2) 教材使用頻率：請機構於網頁或臉書中將照顧資源多媒體教材上架，並進行宣導鼓勵使用，請機構觀察上架 6 個月內教材之點閱率、按讚等狀況。

5.資料處理與分析

量性資料所收集之資料進行譯碼及鍵入電腦之後，並進行資料核對之後，以 SPSS 25.0 for Windows 進行資料分析，描述性統計以頻率分佈（次數、百分比）、平均值、標準差描述課室評量及服務滿意度分佈情形。

在質性資料方面，焦點團體訪談內容過程徵求同意於會談中採錄音方式完整紀錄訪談內容，過程中並隨時紀錄訪談重點，資料於訪談後 24 小時內轉錄為文字，並以持續性比較法進行內容分析，資料之收集與資料分析同時進行，直到資料飽和為止。資料分析過程包括：(1)資料形成單元化(unitization)- 將研究對象訪談打成逐字稿，逐句找出有意義之經驗單元。(2)編碼(coding)-依照個案與訪談經驗給與編號，將行為歸納形成一編碼表。(3)將編碼之相似經驗進行歸納成為類目(category)，並與量性資料交叉比對。

6.實施程序

學生在學期第一周進行課程說明，教師將說明課程內容、進度、評分標準及現場實作方式；並告知學生課程屬教育部精進課程計畫，告知同意書之內容，包含課程補助內容(例如至社區實作時將提供車資、保險與教材補助等)，課程之責任與義務(例如須完成各項作業及現場實作)。學生未同意參加計畫，其資料將不列入計畫分析與成果報告，但與學期成績並無相關，請學生放心。

第一年課程實施流程分三階段，第一階段為課室教學，共進行 10 周，服務學習課程之實作，特別強調須充能行動參與者(學生)之長期照護專業技能，課程內容包含長照技能知識教導及練習共 20 小時。第二段為機構服務學習，共四周 8 小時；第 11 周進入實作場域先進行場地、對象、及服務內容之瞭解共 2 小時，學生實際參與機構的日常照護活動，學生分組觀察服務對象之特性與需求，並完成活動評估單；第 12 周學生就分組討論服務對象之活動評估單結果，討論可提供之長照技術/輔療服務；第 13-14 周分組進行個人生活照顧技術或輔療活動實作一次(共 4 小時)。第三段為學習成果統整，學生製作照顧資源影片，應用多媒體教材製作之技巧，將第 13-14 周機構服務之技術教案為基礎，製作教學影片，未來可用於機構在職教育及充能機構長者自我照顧能力之多媒體資源。後續觀察至課程結束 6 個月，了解機構運用教材狀況。

第二年課程實施流程與第一年相仿，仍分三區段，第一段為課室教學內容與第一年相同。第二段為照顧資源多媒體教材製作，第 11 周進入實作場域先進長者活動需求與多媒體使用能力評估，學生實際參與機構的日常照護活動，學生觀察服務對象之特性與需求，並完成活動評估單；第 12-14 周則進行多媒體教案討論及實作，學生與老師討論教案後，利用多媒體製作技巧完成照顧資源多媒體教材。第三段為機構服務及教材成效評估，學生完成個人生活照顧或輔療教學影片後，至機構進行服務，服務內容以個人為主，二位同學為一組，負責 2 位長者，播放自製教學影片，每位老人會看二部教學影片，長者跟著影片自

學照顧技巧或是輔療活動；學習成果評量由長者、學生及機構業師共同評量，教材開放線上展示，進行同儕互評；最後評分前 12 位同學作品將選入機構照顧資源清單，提供未來機構在職訓練、長者及家屬於因疫情期間停業或喘息期間上線使用。

(六)、教學暨研究成果 (Teaching and Research Outcomes)

1.教學過程與成果

(1).教學歷程

在學校課室部分，前十周在校學生學習老人及長照之相關技能，為增進學生製作專業教學與活動影片之能力，邀請業師至課堂分享影片製作的相關知識，介紹剪輯影片之軟體，並在課堂練習拍攝與操作軟體；在第一次機構服務及評估長者活動需求後，學生討論拍攝影片大綱，進行影片拍攝。第一年:機構服務後將活動主題轉成教學影片，第二年則先完成影片，再進行服務；學生完成影片後邀請業師協助學生修改影片，以提升影片的專業性及適用性。見下圖。



業師教授影片製作技能



學生拍攝影片

- 第一年:機構服務後將活動主題轉成教學影片
- 第二年:先完成影片，再進行服務



業師提供影片剪輯修改意見

- 學生拍攝影片進行剪輯完成影片
- 業師給予影片建議，學生進行修改後上傳影片

在 USR 場域部分，學生至機構服務二次，第一次是熟悉機構環境，並藉由陪伴長者、談天，以了解長者之身心健康與需求，進行活動需求評估。第二次的服務，第一年服務已機構現場服務，學生提供服務，以小家為單位分成四組， 之後再將服務主題轉拍成影片；第二年機構服務則是學生在學校先拍完影片，共分 12 小組，製作 12 部影片，經業師專業意見修改後，學生自帶平板電腦，再以影片帶領長者進行活動，每 2-3 位學生帶 1-2 位長者，讓長者跟著影片作活動，例如運動、懷舊、感官刺激等活動，觀察長者對影片的反應，再請長者回饋其感想。見下圖。學習成效由授課教師、實作機構業師(主任、護理師、社工、照服員)及同學組間互評共同評分。



機構服務及評估

- 學生與長者聊天陪伴，並了解其健康與活動需求



第一年-機構服務-現場服務

- 學生提供服務，以小家為單位
- 分成四組



第二年-機構服務-影片教學

- 學生以影片帶領長者進行活動
- 每2-3位學生帶1-2位長者

因應 111 年機構反應影音光碟之使用較不方便，故教師成立 YouTube 專屬頻道-長照熊，以放置學生教學影片，設置非公開形式，藉由提供連結至機構 LINE 群組，提供機構及家屬使用。6/3 日服務活動結束後，教師將學生製作影片上傳至 YouTube，並將連結提供機構，也請機構開放給家屬使用。截至 8/8 日止，依據 YouTube 提供之分析，機構及家屬之觀看影片次數共 185 次，觀看最多的影片前五名為頭頸放鬆操、下肢與伸展運動、永慶毛巾操、上肢肌力運動、翻轉撲克牌，見表 6.1。



成立YouTube頻道-長照熊

- 專屬學生影片及成果頻道
- 非公開頻道
- 需經連結才可觀看



照顧資源影片上架

- 111-年4部
- 112年-12部



照顧資源影片分享

- 分享機構LINE群組
- 機構照服員
- 受托長者及家屬

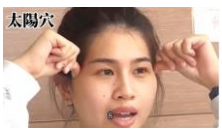
表 6.1　111 年照顧資源影片簡介

影片名稱	教學目標	內容簡介	影片截圖
眼明手快 pk 賽	1.訓練長者認知能力-記憶力、命名、注意力 2.增進長者手眼協調能力	1.暖身-套圈圈-手眼協調 2.主活動 *實果遊戲 *配對遊戲	
只要大家攏吃台灣米	1.增進四肢的肌肉力量 與活動 2.增進長者的粗動作及手眼協調。 3.利用音樂引發懷舊情境	1.介紹與音樂中相關之場景及物品 2.動作分解教學 3.配合音樂進行肌力運動示範	
手眼協調一起挑	2.訓練長者的手眼協調與精細動作的能力 2.提升認知能力	1.暖身活動-十巧手 2.主活動-試管串珠遊戲	
下肢動姿動	1.增進長者進行下肢肌力訓練。 2.增加長者日常活動能力及體力	1.暖身-頭頸伸展 2.下肢肌力活動-坐姿、夾球運動 3.緩和活動	

表 6.2 -112 年照顧資源影片簡介

影片名稱	目的	影片連結	影片截圖
拼貼畫	訓練手指精細動作 感官刺激 認知訓練	https://youtu.be/OBXbcO6iPS4?si=im5umQpleqyiGsDu	

續表 6.2 -112 年照顧資源影片簡介

影片名稱	目的	影片連結	影片截圖	
活力十分鐘	上肢活動訓練 肌力訓練	https://youtu.be/mFdTav-4drg?si=upIAxGUDjwa8jYTp		
下肢活動遊戲	以腳滑動紙片 1.增加下肢肌力 2.增加認知及記憶力	https://youtu.be/MVhehrSXG8U?si=Fr-HOhExy0gLtLzU		
毛巾伸展操	1.全身伸展 2.上肢肌力伸展	https://youtu.be/AvyF30UuU00?si=ClANX9JE9m9thJoX		
下肢肌力活動	下肢肌力訓練	https://youtu.be/ip9rTsvkYfM?si=vdzdSNqS4Spi8DVN		
動動腦-牌卡遊戲	牌卡配對、牌卡計算 1.認知訓練 2.反應能力	https://youtu.be/zHj1Ybb0c34?si=xJsw--0IUl3mDXbI		
壓印畫	1 訓練手指精細動作 2.感官刺激 3.認知訓練	https://youtu.be/_huew_0AetQ?si=V5hk1rur1u9UmhAB		
疊杯遊戲	1.身體活動 2.感官刺激 3.反應力訓練	https://youtu.be/avVhxjdErbc?si=T2Gefnj02LI6Uez6		
感官刺激活動	找出不同、聲音配對 1.感官刺激 2.認知訓練	https://youtu.be/HhBBdPX7fxU?si=6QygJj_s6wntfMrd		
健口操-國語版	1.吞嚥訓練 2.口腔肌力訓練	https://youtu.be/dwW7773XpUU?si=f8ILve31n5RLUPzW		
頭頸放鬆操	頭頸部肌肉放鬆	https://youtu.be/3b8O1F78jnk?si=sWTNDKm5o7AXomn2		
居家舒緩按摩	1.頭頸舒緩舒緩按摩 2.自己按摩或家屬協助按摩	https://youtu.be/oU4s1X6C1UU?si=qCI_M98r2aYqFU2C		
棉棒彩繪	1.訓練手指精細動作 2.感官刺激 3.認知訓練	https://youtu.be/UNWVmouc5Ic?si=tzqtK44v_9NNF4sN		

(2).計畫成果評價

以下依據計畫目的說明計畫成果

1.1.現場實作服務學習對學生學習的影響

依據教學現場觀察、實作表現成果及學生線上質性意見回饋,可發現有以下三個成效:

(1) 學生技能學習達創新層次

教師對學生之表現透過現場觀察、機構及長者評價、文件/影片分析等方式,有三個發現,(1)學生成果表現出課堂知識可應用於現場實作,(2)自製影片符合機構與長者需要,(3).其影片製作能融入健康專業需求。機構及長者學生實作及影片製作之表現,回饋正向,觀察現場長者之參與度好,其注意力、配合度、愉悅感及滿意度都非常高;機構主任及工作人員活動評量介於 94-99 之間,表示學生能依據長者需求設計服務及活動,與長者互動佳,教具製作精美、可增進長者之身心社會健康 。

(2) 學生學習到團體合作方法

- *學習到帶領一個活動,需要花許多時間完成,過程中遇到困難時,就要想盡辦法解決,且面對不同的族群需要不同的活動,但整體來說很棒!*
- *可以實際上真正的操作,不會是只在課堂上想像,也可以訓練自己的團隊合作、臨場反應、企劃能力。*

(3) 學生對老人長照專業興趣提升

- *到機構去看望老人家及訪問,依照老人家們的需求,拍攝相關影片,從這堂課程中收穫滿滿,受益良多。*
- *謝謝老師安排的課程,看到長輩願意一起跟著影片做運動,成就感滿滿。*
- *覺得這門課很棒 深入的了解長照的知識*
- *很有趣也收穫很多的一門課,謝謝老師們用心指導。*
- *上了此課程,讓我對於長照影更多的瞭解,可以實際到托老中心參訪並提供相關衛教,比起在學校上課又更有幫助。*

學生課程質性意見及分析請見附件三。

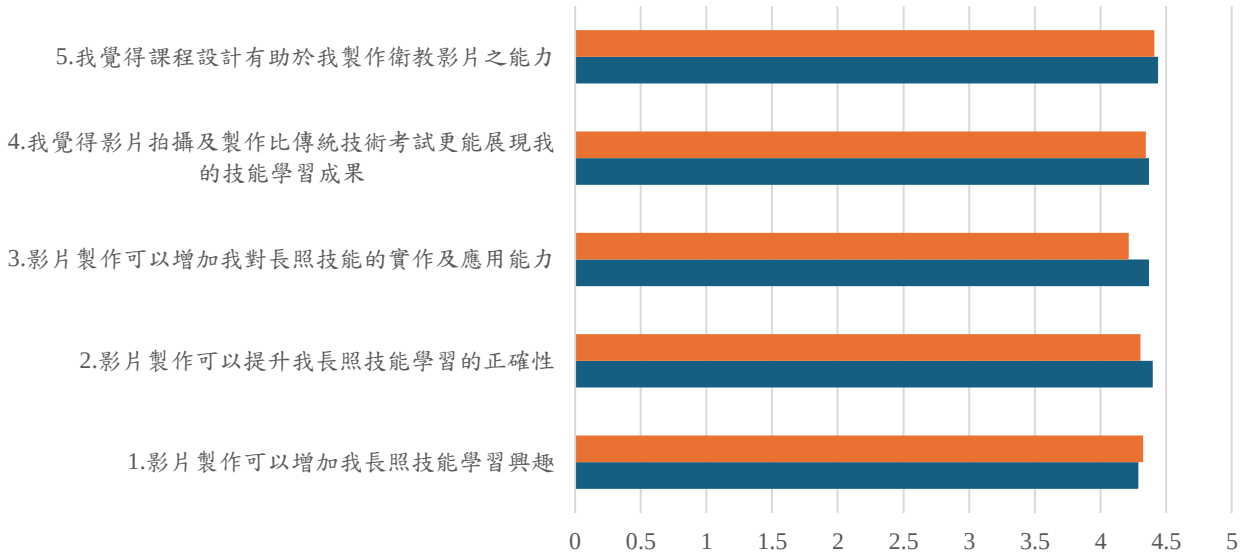
(2).了解製作照顧資源多媒體教材對學生學習影響。

111 年與 112 年學生期末對於製作影片對技能學習之反饋,利用 ZUVIO 系統收集學生意見,結果見圖 6.1;得分最高為「我覺得課程設計有助於製作衛教影片的能力」,分別為 4.44 及 4.41;其次為「我覺得影片拍攝比傳統技術考試更能展現我的技能學習成果」;111 年度學生表示「影片製作可以提升長照技能學習正確性」得分為 4.0,其餘「影片製作可以增加技能學習興趣」、可及「增加對長照技能實作及應用能力」平均得分都在 4.3 分以上;因此可知學生對以影片製作作為成果表現的方式有很高的認同感,也認為有助於老人長照技能學習。

- *影片的製作讓我能夠結合不同領域的資源完成課堂的作業*

- *感謝老師還有特地請業師來講解影片如何剪輯跟拍攝，有學習到很多之前沒有學到的知識，而且這學期很多技能實作課能夠實際操作跟看到真正的產品，比之前在五專藉由課本去學習，能夠更加印象深刻，很感謝老師這學期的教導，謝謝老師。*
- *這門課程對我來說蠻有趣的，能實際參訪機構及製作影片回饋給長輩們，我覺得很有成就感，也讓我對於剪輯影片的經驗增加。*
- *我覺得這門課讓我學到非常多東西，以平常不會有的教學方式讓我們更有興趣去學習新事物。*
- *我覺得有上過課能夠讓我們更加了解影片需要怎麼呈現，也可以從課堂上學習到剪輯影片的技巧，也讓我們有了多跟長者互動的機會，是一個很有趣的經驗*

圖6.1影片製作對技能學習的影響-學生反饋



	1.影片製作可以增加我長照技能學習興趣	2.影片製作可以提升我長照技能學習的正確性	3.影片製作可以增加我對長照技能的實作及應用能力	4.我覺得影片拍攝及製作比傳統技術考試更能展現我的技能學習成果	5.我覺得課程設計有助於我製作衛教影片之能力
112年	4.33	4.30	4.22	4.35	4.41
111年	4.29	4.40	4.37	4.37	4.44

(3).了解服務學習及照顧資源多媒體教材介入對機構及長者之影響

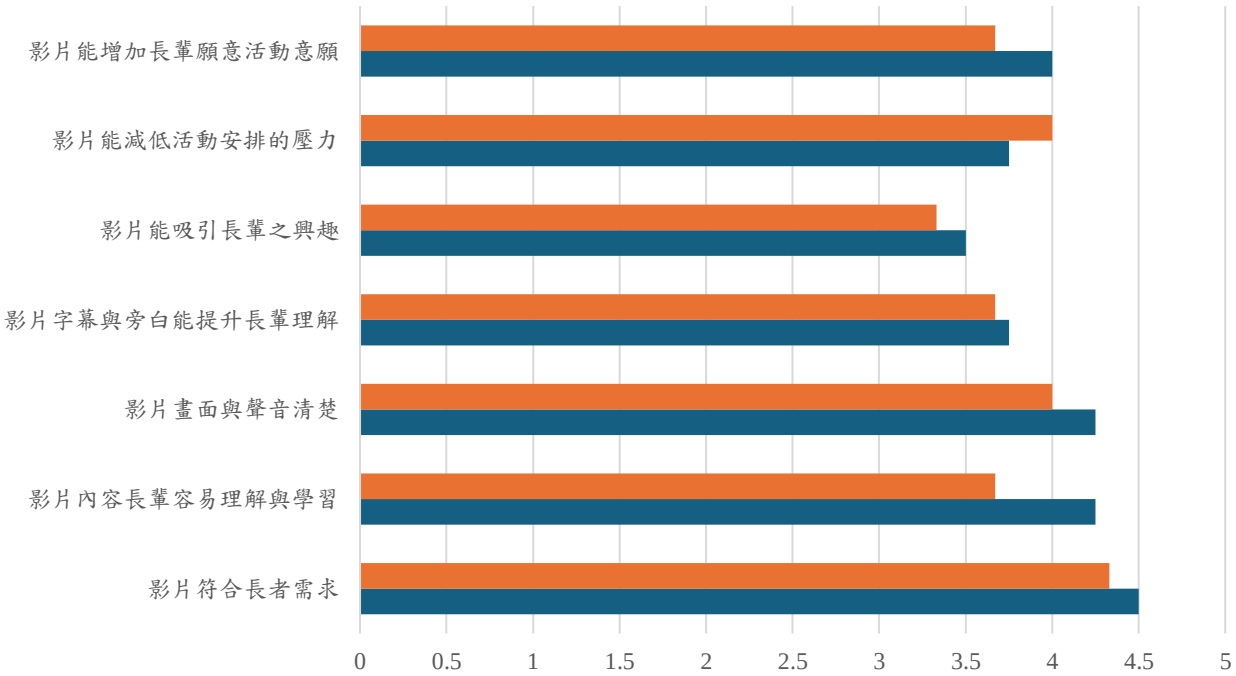
112 年在學生做完服務介入後，為了解照顧媒體資源對於機構及受託長者、家庭影響，以半結構式問卷，共面談 3 位照服員、4 位家屬之想法及其影響，受訪者基本資料請見附件二，以下為訪談結果，在影片觀看部分，利用 LINE 連結，分享 12 部影片給日托機構，由機構分享給家屬自由使用，根據受訪者訪談後發現身體活動類影片觀看及使用率最高，其次是反應與精細動作類，見表 6.3。

表 6.3.受訪者使用/觀看影片狀況 n=7

影片類型	影片數	觀看次數
身體活動類	6	23
感官與認知訓練類	3	6
反應與精細動作類	4	11
健康照顧類	3	9
總計	16	49

介入後對機構及家屬影響方面，詢問受訪者對影片的使用觀感，1 是非常不同意，5 是非常同意，結果發現在家屬方面，家屬認為「影片能符合長者需要」得分最高，為 4.50 分，其次是「影片內容長輩很容易理解與學習」、「畫面與聲音清楚適合長者觀看」為第二高分，得分 4.25 分，而「影片能增加長輩活動意願」得分為 4.0，顯示家屬照顧資源影片都抱持同意態度，而得分較低項目是「影片能吸引長輩興趣」為 3.5 分，家屬表示語言部分可以使用台語，較符合長輩習慣，長輩也比較願意觀看影片，跟著活動。而在「我覺得影片可以減輕家屬安排活動之壓力」得分為 3.75 分，3 位家屬認為是「同意」可以減輕負擔，僅有一位家屬認為「普通」，詢問家屬平日長者都做哪些活動時，家屬們表示長輩會看電視、完花牌、種菜、做家務等，但是長輩不想起身運動常造成家屬的困擾，因此，若能影片能更引起長輩興趣，對於家屬安排活動的壓力應可以更改善。

在機構影響方面，因平日直接提供照顧長輩及安排活動多為照服員，訪談照服員後發現，「影片內容長輩很容易理解與學習」、「畫面與聲音清楚適合長者觀看」及「我覺得影片可以減輕家屬安排活動之壓力」為前三位，得分分別為 4.25、4.0、4.0；檢視家屬與照服員的觀感來看，幾乎所有項目家屬之認同感都比較高，但是「我覺得影片可以減輕家屬安排活動之壓力」項目照服員認同感高於家屬(4.0 vs. 3.75)，顯示照服員在安排活動上之有壓力，而照顧資源影片對於每日都須安排活動的照服員來說，是一個很好的資源，可以降低安排活動的壓力。見圖 6.2。得分較低項目為「影片能吸引長者的興趣」，家屬及照服員表示，因為長者年紀大，感官退化，也出現認知退化或是失智狀況，因此專注力降低，除非能有人陪著老人家一起看影片，引導老人家配合影片活動，才能增加影片的利用率及成效。



	影片符合長者需求	影片內容長輩容易理解與學習	影片畫面與聲音清楚	影片字幕與旁白能提升長輩理解	影片能吸引長輩之興趣	影片能減低活動安排的壓力	影片能增加長輩願意活動意願
照服員觀感	4.33	3.67	4.00	3.67	3.33	4.00	3.67
家屬觀感	4.5	4.25	4.25	3.75	3.50	3.75	4.00

(4).了解家庭照顧者面臨疫情機構休業或在家照顧期間，使用線上照顧資源多媒體教材作之意願及感受

訪問 4 位家屬，3 位家屬表示非常願意繼續使用影片做為照顧資源，尤其是當假日長輩在家時常常都是不願意活動，希望影片能讓長輩更有動機活動，不要整天坐著看電視或是睡覺；詢問哪種類型影片覺得幫助較大，發現以身體活動類的影片家屬覺得幫助較大，可能是因為影片播放可以直接讓老人家跟著做，而其他類型的影片，有時需要一些教材，如撲克牌、桌遊、精油...，因此若臨時放影片，也沒辦法跟著做。詳見表 6.4。

表 6.4 家屬使用線上照顧資源多媒體教材之感受

項目	平均數/人數
願意利用片做為照顧長輩資源	4.25
覺得哪一類的影片有幫助(複選)	
身體活動類	4(100%)
感官與認知訓練	3(75%)
反應與精細能力	2(50%)
健康照顧類	1(25%)

2.教師教學反思

(1) 學習成效

歷經二年計畫執行，發現製作照顧資源多媒體教材對學生技能學習有正向影響，尤其是現今教學現場中學生的學習動機低落，課室教學常陷入難以吸引學生注意力的困境；但是創新教學法可以增加低學習動機時代學生之學習興趣，學生現今對於媒體的興趣高於平面文字，而技能學習需要反覆練習之外，更需要學生在現場情境能用應用，故此次計畫的確可以幫助老人長照技能學習之成效，加深學生學習的動機與深度。

(2).影片品質及推廣

利用影片作為學生技能學習的成果，以及 USR 場域的照顧資源，此為雙贏的策略；不過因為學生非媒體製作之專業人員，即使有請業師加以訓練與指導，但是短時間之內學生也難以達到專業級影片的品質，例如家屬與機構照服員回饋覺得影片較難引起長者興趣，影片中學生講話速度較快、語言最好加入台語等，此外，影片的背景、主持人的裝設等，仍較簡陋，都是可再優化的部分；其次，學生的影片雖有瑕疵不足，但仍具使用價值，主題符合長者需求，主題多元化，因此期望能有高的使用率，以使學生的作品可以得到善用與推廣。

(3).實作場域需求及永續資源

因長期在 USR 場域之深耕，了解其現場之困境，很多時候長照機構雖很歡迎學生進點服務，但因近年疫情之故，要配合防疫政策難以配合；此外學生或外部資源常未能配合機構及長者之需要，且為點狀的單次服務，故難為場域的永續資源。此次計畫發現為機構建構永續資源是很具意義的事，且也為學校學生的服務及實習建立起合作之模式，達成雙向資源交流，完成大學社會資源永續營造之目標。

3.學生學習回饋

學生對於 111 及 112 年課程期中與期末之評量皆為 4.8 以上，無論是學生學習面或教師授課面，顯示學生對於課程之設計，無論是內容、教材、活動及作業設計皆感到高度認同，且也高度同意課程設計可以幫助學生在認知、態度及技能學習的成效。詳見表 6.5 及 6.6。學生課程評量及質性意見請見附件三。學生回饋總結有以下六點:(1) 提供實作機會減少學用差距；(2)課室課程的學習實用；(3)實作活動的挑戰及進步；(4)團隊合作的重要性；(5)多媒體製作能力提升；(6)長者反饋感到成就。學生回饋質性資料詳見附件三附表 3.3。

表 6.5. 111 及 112 學年學生課程期中評量結果

面向	項目	評量分數	
		111年	112年
課程面	1.我瞭解本課程的學習目標與評量標準	4.79	4.80
	2.本課程的測驗、作業或報告有助我的學習	4.79	4.83
	3.本課程教學內容、深度及範圍適當，有助我的學習	4.83	4.80
	4.本課程所使用的教材及教具適當，有助我的學習	4.83	4.77
	平均分數	4.81	4.80
教師面	5.教師對課程內容解說有條理及表達清晰，易於瞭解	4.83	4.90
	6.教師的授課或教學活動，有助於我的學習	4.83	4.87
	7.教師的授課或教學活動，能啟發我的思考	4.83	4.90
	8.教師授課或教學活動，能提升學習動機	4.83	4.80
	9.學生有疑問時，能得到適切的指導	4.83	4.90
	平均分數	4.83	4.87

111 年回饋意見

- *很有趣也收穫很多的一門課，謝謝老師們用心指導。*
- *上了此課程，讓我對於長照影更多的瞭解，可以實際到托老中心參訪並提供相關衛教，比起在學校上課又更有幫助。*
- *這門課讓我感受到關心老人很重要 且辦活動是一件困難的事情*

112 年回饋意見

- *謝謝老師安排的課程，看到長輩願意一起跟著影片做運動，成就感滿滿🥰🥰*
- *影片的製作讓我能夠結合不同領域的資源完成課堂的作業，老師很用心～還有找專家教學*
- *感謝老師還有特地請業師來講解影片如何剪輯跟拍攝，有學習到很多之前沒有學到的知識，而且這學期很多技能實作課能夠實際操作跟看到真正的產品，比之前在五專藉由課本去學習，能夠更加印象深刻*

表 6.6　111 學年學生課程期末評量結果

面向	項目	分數	
		111	112
學生面	本課程教學內容符合教學目標	4.8	NA
	本課程教學方法能幫助我的學習	4.8	-
	本課程教材幫助我的學習	4.8	-
	本課程的全部作業安排適當	4.7	-
	我在這門課上課認真	4.8	-
	整體而言這門課讓我收穫很多	4.7	-
	平均分數	4.8	-
教師面	教師對教學內容準備充分	4.8	-
	教師與學生在課程上互動良好	4.8	-
	教師能依學生學習狀況調整教學方法或進度	4.8	-
	教師多能準時上下課	4.6	-
	教師講授清楚,容易理解	4.8	-
	教師對學生成績評分公平合理	4.8	-
	平均分數	4.8	-

- **111 年回饋意見**
  - *很有趣也收穫很多的一門課，謝謝老師們用心指導。*
  - *上了此課程，讓我對於長照影更多的瞭解，可以實際到托老中心參訪並提供相關衛教，比起在學校上課又更有幫助。*
  - *這門課讓我感受到關心老人很重要 且辦活動是一件困難的事情。*
- **112 年回饋意見**
  - *謝謝老師安排的課程，看到長輩願意一起跟著影片做運動，成就感滿滿🥰🥰*
  - *影片的製作讓我能夠結合不同領域的資源完成課堂的作業，老師很用心～還有找專家教學。*
  - *感謝老師還有特地請業師來講解影片如何剪輯跟拍攝，有學習到很多之前沒有學到的知識，而且這學期很多技能實作課能夠實際操作跟看到真正的產品，比之前在五專藉由課本去學習，能夠更加印象深刻。*

4.SDG 及 USR 社會實踐議題達成狀況

本計畫對可應 SDG 之目標三-健康與福祉,細項目標 3.4 及 SDG 之目標四-優質教育,細項目標 4.4-，說明如下。

- SDG 之目標三-健康與福祉-3.4-在西元 2030 年前，透過預防與治療，將非傳染性疾病的死亡數減少三分之一，並促進心理健康。
  - ✓ 提供日照中心長者在身體活動、肌力增加、認知訓練、感官刺激、娛樂活動等方面的健康服務
  - ✓ 照顧資源影片改善長者久坐、活動動機低等問題
  - ✓ 計畫可達 SDG 3.4 目標
- SDG 目標四-優質教育-4.4-在西元 2030 年以前，將擁有相關就業、覓得好工作與企業管理職能的年輕人與成人的人數增加 x%，包括技術與職業技能。
  - ✓ 學生習得老人照顧專業技能
  - ✓ 學生提升對老人實務工作之興趣與信心
  - ✓ 精進學生多媒體製作能力，契合市場健康科技人才需求
  - ✓ 計畫可達 SDG 4.4 目標

對應 USR 社會實踐議題來說，本計畫符合社會實踐議題四–食品安全與長期照護，其目標中之「強化提供多元及創新的長照服務」與「提升長照服務人力培訓及人力資源建置與整備」,能為國家培養長照人才，提升學生就業意願。

(七)、建議與省思 (Recommendations and Reflections)

二年的 USR 型教學計畫執行雖然不易，但從學生之質性及量性學習回饋，可以了解學生對之收穫與成長，深覺此類應用性課程應維持與實務緊密結合的重要性，未來應以研究成果，應用於相關課程中。以下對於本計畫提出其結論與建議。

1.教學設計： 應有更多關於 USR 場域之需求評估，設計服務及影片主題時，就可以更精確配合場域需要，課程設計時也可以導入相關的問題，讓學生進行評估及活動時更加聚焦。

2.教學過程：多元的評量方法及來源，可以得到學生知識、態度與技能學習過程。

3.教學成果：學生透過影片製作及現場實作可精進及創新長照實作技能於實務場域中；而多元評量方法可以更客觀評量學生技能學習成效；其次學生可以提升對於老人長照工作之認識與自信心，也能增加學習動機及興趣。

4.大學社會責任：長照技能實作於日間照中心(長照機構)進行實作場域合適；其次提供長者生活照顧技能及輔療活動，改善長者身心狀況，增進愉悅感。多媒體照顧資源影片有助於機構工作者及家屬減輕照顧負擔，增加長者活動之動機。

二、參考文獻 (References)

Acello, B. (2005). *Nursing assisting: Essentials for long-term care*. NY: Thomson.Bloom, B. S.(1956). *Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals(1st ed.)*. Harlow, Essex, England: Longman Group.

Budnick1, A., Hering1, C., Eggert, S., Teubner, C., Suhr, R., Kuhlmey, A., & Gellert, P. (2021).

Informal caregivers during the COVID-19 pandemic perceive additional burden: findings from an ad-hoc survey in Germany. *BMC Health Servuces Research, 21*(353), 1-11.

Chan, E. Y. Y., Gobat, N., Kim, J. H., Newnham, E. A., Huang, Z., Hung, H., Wong, S. Y. S. (2020). Informal home care providers: the forgotten health-care workers during the COVID-19 pandemic. *The Lancet, 395*(10242), 1957-1959.

Frederickson, J. & Collins, A. (1989). *A systems approach to educational testing. Educational Researcher, 18*(9), 27-32。

Fertman, C. I., White, G. P., & White, L. J. (1996). *Service learning in middle school: Building a culture of service*. Colunbus, Ohio: National Middle School Association.

Hervani, A., & Helms, M. M. (2004). Increacing creativity in economics: The service learning project. *Journal of Education for Business, 79*(5), 267-274.

Hegeman, C. R., Roodin, P., Gilliland, K. A., & O'Flathabhain, K. B. (2010). Intergenerational service learning: linking three generations: concept, history, and outcome assessment. *Gerontology & Geriatrics Education, 31*(1), 37-54.

Jocoy, B. (1996). *Service learning today's higher education*. San Francisco, CA:Jossey-Boss.

Kane, R. L. (2003). *Changing the face of LTC*. Paper presented at the 迎戰照顧潮:全球經驗 vs.台灣觀點國際學術研討會，台北。

Simpson, E. J. (1966). *The classification of educational objectives, psychomotor domain*. Urbane, Illinois: Illinois University.

任燕、陳善萍、楊永學（2020）·新冠肺炎流行期間居家老人抑鬱現狀及影響因素分析·*現代臨床醫學，46*（6），449-452。

李怡穎（2019）·探討技能領域教育目標分類在實作能力評量之運用·*臺灣教育評論月刊，8*（9），42-45。

李素貞、李滿梅、宋琇鈺、林昭卿、林貴滿（2005)·*照顧服務員護理指引*·（簡姿娟編）·台北市:華杏。

李堅萍（2001）·Simpson、Harrow 與 Goldberger 技能領域教育目標分類之比較研究·*屏東師院學報，14*，675-710。

吳肖琪（2008）·長期照護專業人力培育及配置策略.. *研考雙月刊, 32*（6），34-43。

吳清山（2018）·教育名詞－大學社會責任·*教育脈動*（15），1-2。

林佩芬、高千惠、蘇秀娟、林文娟、邱淑芬、林惠如（2005）·*教學原理在護理實務上之應用*·台北市: 華杏。

侯佳惠（2017）·導入服務學習課程促發學生老化知識、態度與服務老人意向之翻轉行動教學分析－以社會工作系學生為例·*科技與服務管理學刊，5*（2），133-146。

洪櫻純（2018）·大學生至日間照顧中心服務學習之實作與反思·*福祉科技與服務管理學刊，*

6（2），137-148。

疾病管制署（2017）· 嚴重特殊傳染性肺炎 · 2021/12/1 取自 https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/N6XvFa1YP9CXYdB0kNSA9A.

教育部（2017）· *107 年度大學社會責任實踐計畫（USR 計畫）－一般大學計畫申請說明會* · 台北：教育部。2018/12/10 取自：http://www.nuu.edu.tw/ UIPWeb/wSite/public/ Attachment/f1505198054656.pdf.

許維純（2019）· 實作能力與實作評量 · *臺灣教育評論月刊，8*（9），51-53。

黃玉（2001）· 服務學習-公民教育的實踐 · *人文與社會學科教學通訊，12*（3），20-42。

焦亞梅、郭晶（2021）· 疫情時期社區老年日間照料中心設計初探 · *山西建築， 47*（2），25-27。

湯誌龍（2019）· 推動實作評量的意涵與因應 · *臺灣教育評論月刊，8*(9)， 46-50。

趙禾欣、王虹崢（2020）· 新冠疫情期間居家失智老人的照護策略 · *阿爾茲海默病及相關病雜誌，3*（2），161-164。

劉安彥（2003）· 教學評量的理論與實用 · *教育資料與研究， 55*（11)，100-108。

董力華、陳玲娜（2014）· 大學生服務學習課程成效之探討 · *高醫通識教育學報*（9），63-88。

陳靜敏（2017）· 老人及長期照護之護理能力：台灣老人長期照護護理學士課程建構與成效評估 · 成功大學護理系: 科技部。

陳怡方（2017）· 高等教育轉型的人類學反思：以社會實踐課程的經驗為例 · *臺灣人類學刊，15*（2），147-184。

陳玟潔、邱愛芳、林建志、邱群芳（2021）· 台灣南部日間照顧機構老人樣本族群肌少症之盛行率與其相關因素之探討 · *台灣公共衛生雜誌，40*（2），213-222。

盧雪梅（1998）· 實作評量的應許、難題和挑戰 · *教育資料與研究， 20*（1） 1-5。

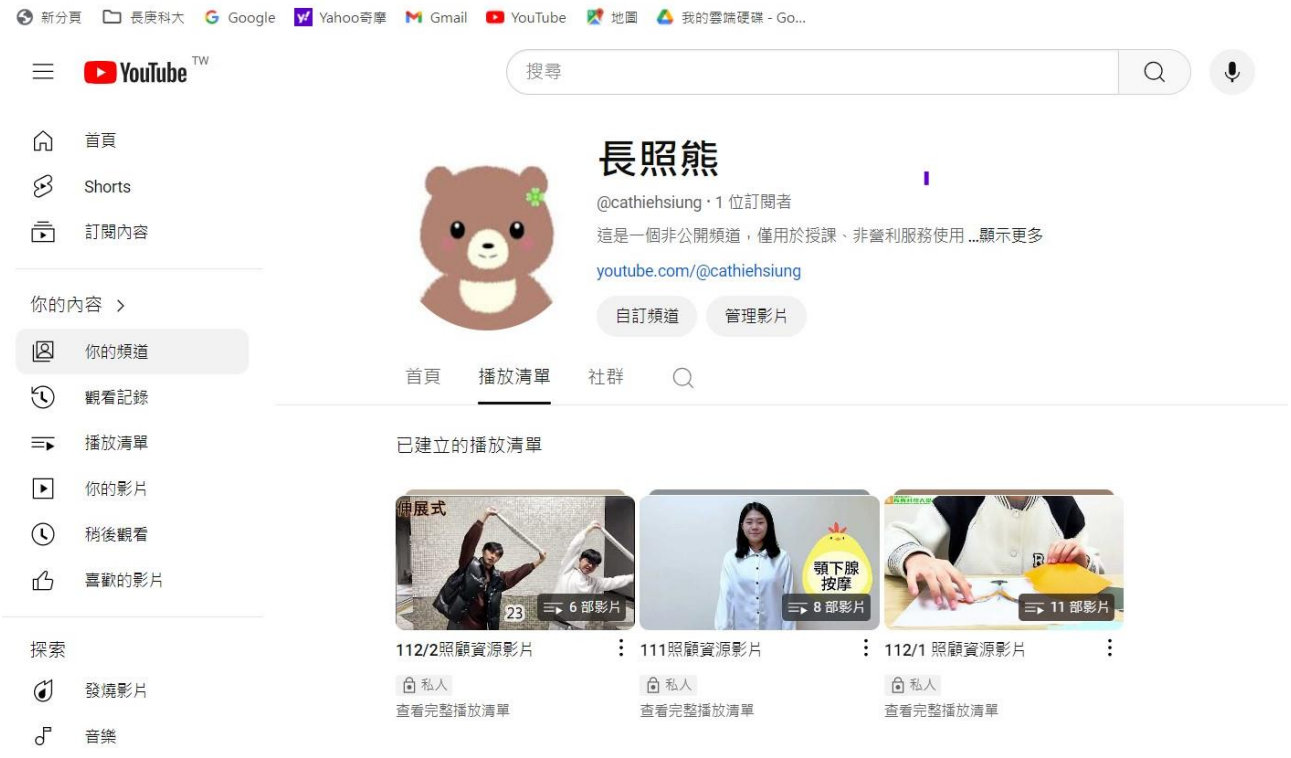
顏翊亘、廖泰翔、許雅婷、游曉微（2021）· 新冠肺炎期間日照服務對長者身體功能及家庭照顧者負擔之影響 · 2021 年物理治療學會研討會，台北。

謝佩倫（2018）· *應屆畢業護生老人長期照護護理能力與意願之研究：全國性調查研究*（碩士論文）· 臺南市：成功大學護理學系。

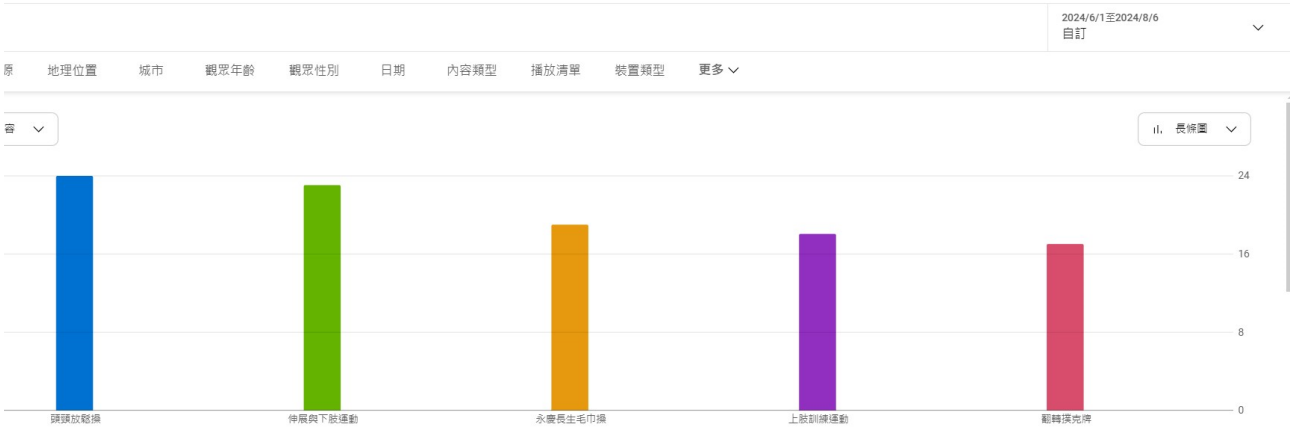
蕭仔伶（2016）· 長期照護個案之評估與照護 · 劉淑娟 (編)，*長期照護* · 台北市: 華杏。

三、附件 (Appendix)

附件一、YouTube 影片觀看分析 (2024/6/1~8/8)



YouTube 影片使用結果分析(2024/6/1~8/6)



內容	觀看次數 ↓	觀看時間 (小時)	訂閱人數	曝光次數	曝光點閱率
總計	185	4.7	1	56	12.5%
 頭頸放鬆操	24 13.0%	0.4 9.3%	1 100%	13	7.7%
 伸展與下肢運動	23 12.4%	1.4 29.9%	0 0%	0	–
 冰敷五件毛巾操	19 10.3%	0.2 4.8%	0 0%	10	20.0%
 上肢訓練運動	18 9.7%	0.9 20.2%	0 0%	0	–
 翻轉撲克牌	17 9.2%	0.3 6.5%	0 0%	13	7.7%
 頭頸舒緩按摩	14 7.6%	0.5 10.3%	0 0%	13	7.7%
 橡棒彩繪	13 7.0%	0.2 3.3%	0 0%	5	20.0%
 疊杯評量	13 7.0%	0.2 3.5%	0 0%	2	50.0%
 下肢運動	10 5.4%	0.2 5.3%	0 0%	0	–
 健口操運動- 台語版	8 4.3%	0.0 0.4%	0 0%	0	–
 全身伸展操	8 4.3%	0.1 1.7%	0 0%	0	–
 甜蜜蜜團體跳	6 3.2%	0.0 0.8%	0 0%	0	–
 手眼協調訓練活動	4 2.2%	0.0 0.2%	0 0%	0	–
 手部運動與仰臥筆筒	3 1.6%	0.0 0.4%	0 0%	0	–
 上肢運動、腰部運動、下肢運動	3 1.6%	0.1 2.9%	0 0%	0	–
 毛巾伸展操	1 0.5%	0.0 0.3%	0 0%	0	–
 記憶力訓練活動	1 0.5%	0.0 0.3%	0 0%	0	–

附件二 訪談者基本資料

附表 2.1 受訪者基本資料 n=7

項目	人數	平均數	範圍
長者年齡	4	87.3±5.9	81-95
性別			
男	1		
女	3		
照顧者年齡	4	60.3±3. 6	55-63
性別			
男	1		
女	3		
照服員性別			
男	1		
女	2		

附件三 學生期中與期末評量(111-112 年)

附表 3.1 期中評量結果-分項結果

面向	項目	評量分數	
		111 年	112 年
課程面	1.我瞭解本課程的學習目標與評量標準	4.79	4.80
	2.本課程的測驗、作業或報告，有助我的學習	4.79	4.83
	3.本課程教學內容、深度及範圍適當，有助我的學習	4.83	4.80
	4.本課程所使用的教材及教具適當，有助我的學習	4.83	4.77
	平均分數	**4.81**	**4.80**
教師面	5.教師對課程內容解說有條理及表達清晰，易於瞭解	4.83	4.90
	6.教師的授課或教學活動，有助於我的學習	4.83	4.87
	7.教師的授課或教學活動，能啟發我的思考	4.83	4.90
	8.教師的授課或教學活動，能提升我的學習動機	4.83	4.80
	9.學生有疑問時，能得到適切的指導	4.83	4.90
	平均分數	**4.83**	**4.87**

學生質性意見回饋:(111-112 合併)

1.老師教學認真，願意親自示範技術操作，同學在練習時也會在旁給予協助！還有業師來幫大家上課，很棒。

2.在長照實作部分，老師在課程安排上，很貼近臨床實務，對於我們未來進入職場非常有幫助，謝謝老師，老師辛苦了!

3.透過老師的講課與實作後，讓我更瞭解長照如何應用於臨床上。

4.有實際操作課程，不僅有趣，又能實際體驗！謝謝老師辛苦教導。

5.這堂課非常有趣，可以實際操作各種技術，印象最深刻的就是吃介護食的那次，還有用貝氏刷牙法跟上下樓梯輔助器這幾堂，真的是很貼近臨床，很有助於學習。

6.實作體驗的時候更能感受到輔具實用性 。

7.我覺得能實際操作到對我的幫助很大，可以更清楚了解，並不是空想該怎麼操作。

8.幾乎每次上課都有技術練習很不錯，可以實際體驗了解困難點在哪裡。

9.老師們都用非常生活化、淺顯易懂的方式教學，時間掌控也很好

10.技術的實際操作可以增加印象。

11.這堂課知道了很多實用的輔具及操作方法不管於臨床還是生活都好實用

12.長照是未來趨勢，很開心能上到這堂課。

附表 3.2 期末評量結果-分項結果

面向	項目	分數	
		111 年	112 年
學生面	本課程教學內容符合教學目標	4.8	NA
	本課程教學方法能幫助我的學習	4.8	-
	本課程教材幫助我的學習	4.8	-
	本課程的全部作業安排適當	4.7	-
	我在這門課上課認真	4.8	-
	整體而言這門課讓我收穫很多	4.7	-
	平均分數	**4.8**	-
教師面	教師對教學內容準備充分	4.8	-
	教師與學生在課程上互動良好	4.8	-
	教師能依學生學習狀況調整教學方法或進度	4.8	-
	教師多能準時上下課	4.6	-
	教師講授清楚,容易理解	4.8	-
	教師對學生成績評分公平合理	4.8	-
	平均分數	**4.8**	-

111 年回饋意見

1.可以規定活動多元性 例如規定 2 組是藝術精細運動的訓練 2 組是大動作活動以此類推
2.很有趣也收穫很多的一門課，謝謝老師們用心指導。
3.上了此課程，讓我對於長照影更多的瞭解，可以實際到托老中心參訪並提供相關衛教，比起在學校上課又更有幫助。
4.這門課讓我感受到關心老人很重要 且辦活動是一件困難的事情
5.覺得這門課很棒 深入的了解長照的知識

112 年回饋意見

1.謝謝老師安排的課程，看到長輩願意一起跟著影片做運動，成就感滿滿🥰🥰
2.影片的製作讓我能夠結合不同領域的資源完成課堂的作業，老師很用心～還有找專家教學
3.感謝老師還有特地請業師來講解影片如何剪輯跟拍攝，有學習到很多之前沒有學到的知識，而且這學期很多技能實作課能夠實際操作跟看到真正的產品，比之前在五專藉由課本去學習，能夠更加印象深刻，很感謝老師這學期的教導，謝謝老師。
4.這學期可以學習到很多長照的實作技能覺得收穫很多，謝謝老師
5.我覺得有上過課能夠讓我們更加了解影片需要怎麼呈現，也可以從課堂上學習到剪輯影片的技巧，也讓我們有了多跟長者互動的機會，是一個很有趣的經驗
6.我覺得這門課讓我學到非常多東西，以平常不會有的教學方式讓我們更有興趣學習新事物
7.對於到機構去看望老人家及訪問，依照老人家們的需求，拍攝相關影片，從這堂課程中收穫滿滿，受益良多
8.這門課程對我來說蠻有趣的，能實際參訪機構及製作影片回饋給長輩們，我覺得很有成就感，也讓我對於剪輯影片的經驗增加。

附表 3.3 學生學習質性回饋意見

主題	類別	質性意見
機構對學習的幫助	提供實作機會增進學用差距	✓ 可以實際看到長者，了解實際帶活動的狀況，針對問題在做改進，也可以更清楚知道在臨床上有哪些方法可以更好的帶領長輩做活動。 ✓ 實際去帶長者活動，跟我們在學校自己拍影片確實不同，有實際的行動體驗，讓我們更能了解如何去針對長者設計適合他們的活動，讓整個活動更棒。 ✓ 可以實際與年長者互動，並深入瞭解真正適合長輩們需求及教材，可以幫助長輩們維持功能或提升生活品質。
實作對學習的幫助	課室課程的學習實用	✓ 我覺得這學期的課程單元都很實用，讓我們學習到各種長照的技能，如：輔具使用等等！ ✓ 課程相當合適，每一堂課都覺得受用！
	實作活動的挑戰及進步	✓ 實際到機構實作活動後，會了解到現場可能有些不同的臨時狀況，讓大家能學習到隨機應變到能力，以及實際操作的經驗！ ✓ 有實作的經驗相較於空有學理更能協助我們設計給長輩的合適的活動，我也很喜歡托老機構主任說的一句話：沒有最棒的教案 只有最合適的。
	團隊合作的重要性	✓ 學習到帶領一個活動，需要花許多時間完成，過程中遇到困難時，就要想盡辦法解決，且面對不同的族群需要不同的活動，但整體來說很棒！ 可以實際上真正的操作，不會是只在課堂上想像，也可以訓練自己的團隊合作、臨場反應、企劃能力。
	長者反應感到成就	✓ 我認為實質上的接觸老大人，更能讓我們認識到不同身體狀況的他們，在活動安排也更能夠貼身考慮他們的需求。另外，和老大人一起玩是我覺得很開心、很可愛的事。
影片製作對學習的影響	多媒體製作能力之提升	✓ 透過課程及實作，讓我們了解影片不但我們看起來舒服而已，還要長輩看的清楚 ✓ 老師教我們許多不同剪輯技巧，推薦我們剪輯影片的 app、放 bar 條、字幕等，讓我們的影片更完美 ✓ 業師在看過影片後，可以給出很具體的建議，也指導很多剪輯影片的小技巧，讓我們對影片架構有更清楚的想法！ ✓ 我覺得業師給我們的建議很專業、直接點出重點，把很多我們沒有想過的可以更好的呈現出來。

附件四 課程活動照片



排泄處理練習



餵食練習



移位機練習



床上移位



認知活動練習



影片製作練習

附件五 USR 場域服務照片



學生陪伴長者、評估需求



學生陪伴長者、評估需求



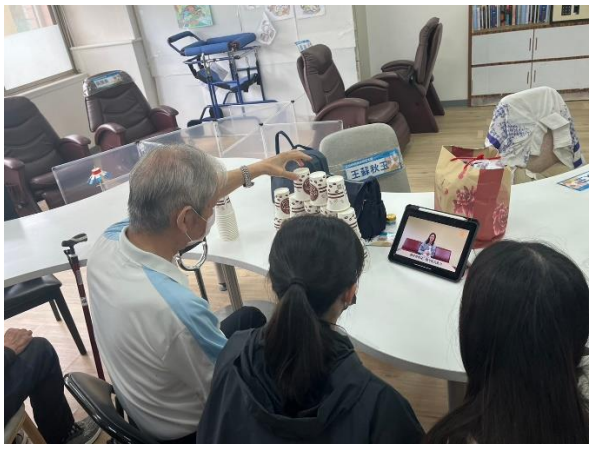
看影片作活動



看影片作活動



看影片作活動



看影片作活動