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：PSK1100637

學門專案分類/Division：[專案]技術實作

執行期間/Funding Period：2021.08.01 – 2022.07.31

計畫名稱:現場實作對學生長期照護技能學習成效之影響

配合課程名稱:長期照護技能實作

計畫主持人：熊曉芳

協同主持人：許雅婷

執行機構及系所：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(統一於 2024 年 9 月 30 日公開)

繳交報告日期：2022/9/15

目錄

一、研究動機與目的 2

1.教學實踐研究計畫動機 2

2.教學實踐研究計畫主題及研究目的 2

二、文獻探討 3

(一)、長期照護人才培育與能力建構 3

(二)、**技能學習與成效評量** 4

(三)、**技能實作評量** 6

三、研究問題 6

四、研究設計與方法 7

(一)、**教學設計與規劃說明** 7

1.課程設計說明 7

2.實作場域安排 7

3.教學目標 8

4.教學方法 8

5.成績考核方式 8

6.各週課程進度 9

7.學習成效評量工具 11

(二)、研究方法與實施步驟說明 11

1.研究架構 11

2.研究對象與場域 12

3.研究方法及工具 13

4.資料分析處理 14

5.倫理考量 14

6.實施程序 *14*

五、教學過程與成果 14

1.教學歷程 14

2.學習成果 18

3.計畫成果評量 22

六、教師教學反思 23

七、結論與建議 23

參考資料 24

附件 25

一、研究動機與目的

1.教學實踐研究計畫動機

此次申請教學實踐計畫課程為護理系二技選修課程-「長期照護技能實作」，選擇此課程之主要原因，乃因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期照護相關照顧人才；本校護理系於 108 年成立「老人暨長期照護學分學程」，因此可知本校對於發展培育長期照護人才，配合國家及市場需要，已成為重要教育方向。本校護理系二技學生，目前課程設計以學生興趣選項為主，學生選修長期照護模組課程，需修習必修課一門-「個案管理」，及選修課-「長期照護技能實作」，並可搭配選修「長期照護實習」，以培養具實務工作能力之長照專業人才。

依據教師多年之課室教學及臨床教學時發現，護理系學生雖已學習過基本護理學、內外科及課程，並於醫院完成相關實習，但對於長期照護單位面對中度及重度依賴個案之日常基本照護需求，例如餵食、如廁、移位、排泄處理等問題，出現舉足無措，不知如何處理；探究其原因，發現學生過往實習經驗多以專業護理技術為主，且個案多數日常生活能力較好，若為依賴程度較高者，其日常生活照顧技術多由自聘護工及家屬處理，因此當學生照護長期臥床或是有心理與社會需求之機構住民時，需經過一段重新學習期後始能精熟長照相關技能。

109 學年之長照技能實作課程設計，將常見的長照技能利用示教與回示教，讓學生於實驗教室中練習相關照顧技能共 20 小時；並安排技能統合與應用活動，學生分組後提出一臨床情境，討論個案所需之長照技能，並進行技術或活動影片拍攝，拍攝影片於期末報告中分享，並請同學進行組間評分，討論技能展示的合適與正確性等，作為實作成效之評量依據。學生對於課程之反應都非常正向，認為所教授技能之臨床實用性高，影片拍攝可以統合課程所教授之技能後應用在案例中。

目前此課程在學生技能學習之成效，已較過往傳統課室教學提升學生技能操作練習機會；不過，是否能夠「應用」所學，進而「遷移」，才是技職校院學生學習的最終目標，尤其是以動態表現的過程、具體作品、問題解決、功能展現、後續延伸與系列開創等，最能表達出是否學，學生在專業與實習課程及活動的成果展現，實作能力最能呈現完整的素養導向教學全貌(許維純，2019；湯誌龍，2019)。目前每年護理系選修長照實習學生，僅有 20 名約占 5%；多數學生畢業後可能面臨照顧長照個案時產生缺乏自信或是興趣，因此，期望藉由本次教學實踐計畫，將課程帶入實務場域，訓練學生團體合作、分析評估個案需求，將所習技能應用實境場域中；此外，也期望利用此次計畫，將學生實作之成效找出更適宜之評量方式，期望可以回饋學生及作為課程改進之用。

2.教學實踐研究計畫主題及研究目的

本計畫之主題：「現場實作對學生長期照護技能學習成效之影響」，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，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；藉由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。

研究目的如下:

2.1.了解學生至長照場域實作對技能學習之成效

2.2.了解學生至長照場域實作對團體溝通、合作及問題解決能力之影響

2.3.建立長照技能實作課程實作評量之標準

二、文獻探討

(一)、長期照護人才培育與能力建構

我國於 2018 年已進入高齡社會，老年人口比率將達 14%；預計於 2026 年邁入超高齡社會，老年人口比率將達 20.6%（488.1 萬人）；2061 年，老年人口比率將續升高至 38.9%（715.2 萬人）（衛生福利部，2016）。隨著老年人口快速成長，慢性病與功能障礙的盛行率將急遽上升，相對的失能人口也將大幅加，其所導致的長期照護需求與負擔也隨之遽增；2010 年的戶口普查資料則顯示長期照(2)需要率為 12.7%，長期照顧需要人數將由 2017 年的 55 萬 7 千餘人，至 2026 年增加至 77 萬人以上，其中 65 歲以上老人所占比率更是逐年上升。由此可知為因應高齡社會之照顧需求，長期照護人才的培育是刻不容緩之議題。

依據長照 2.0（2016）中指出，我國長期照護人力分成照顧管理人力與照顧服務人力二種，其中護理人員為照顧服務與照顧管理人力中的重要來源；依衛福部 2014 年長期照護資源盤點結果，護理人員計有 10,826 人，若以長期照護十年計畫 2.0 服務涵蓋推估需求人數，護理人員需要人數為 16,504 人，期間尚餘至少 5,678 名缺額，顯示護理專業人力均亟需培育與擴展（衛生福利部，2016）。

Cummings & Galambos(2002)研究顯示，職志護理之大學生，畢業後選擇老人或長期照護領域為工作者比率很低(Cummings & Galambos, 2002)；謝佩倫（2018）研究發現學生畢業後不願意進入老人長期照護工作，因為老人長期照護職場環境或政策不明、個人特質、老人長期照護工作待遇福利差等，而不想投入老人長期照護服務的場域（謝佩倫，2018）。因此，除了改善工作環境與政策之外，學校教育如何在校期間培養學生願意投入老人與長期照護工作的意願與能力，成為教師在設計課程時之重要考量。

「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；「長期照護護理能力」是指護理人員能充分勝任執行長期照護的角色職務行(陳惠姿, 2008)。長期照護個案需要的專業服務能力，Kane(2003)指出共有六類：(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）。

在職繼續教育訓練部分，衛福部因應長期照護之需求，因此於 104 年通過長期照顧服務法，其中第 3 條第 4 款規範明訂，長期照護服務人員需經所定之訓練、認證，領有證明得提供長期照護服務之人員，設立「長期照顧服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法」， 其中長期照護護理人員將長期照護培訓能力分成三階段，Level I為共同課程合計 18 小時，主要以基礎、廣泛之長期照護理念為主；Level II為強調專業照護能力，由各專業領與制定，合計 20-32 小時；Level III為整合性課程，強化跨專業及整合能力為主。

(二)、技能學習與成效評量

(1).長期照護工作技能

在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).技能教學目標與策略

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)。

(三)、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)

三、研究問題

計畫之研究目的為了解現場實作對其長期照護技能學習之成效，以及建立適合之成效評量方式，其研究問題如下：

1. 現場實作對學生學習的影響為何?

1.1 長照知識與態度的學習是否有改變?

1.2 透過現場實作，長照技能學習目標可達成哪一層次?複合反應、適應、或創新層次?

1.3 現場實作除能增加學生技能學習成效外，是否可提升學生學習動機、問題解決能力與團體合作等能力?

2.現場實作之評量是否與學生實作表現相符?

2.1 過程性評量內容與方式是否可以呈現學生學習過程之成果?

2.2 總結性評量內容與方式是否可以呈現學生總體的學習成效?

四、研究設計與方法

(一)、教學設計與規劃說明

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。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，先進行 10 周課室學習，包含長照技能知識教導及練習共 20 小時；第 11 周進入實作場域先進行服處場地、對象、及服務內容之瞭解，並讓學生實際參與機構的日常照護活動中，學生分組觀察服務對象之特性與需求，分組討論可提供之個人生活照顧技術/服務一次(4 小時)，以及輔療性活動一次(4 小時)；第 17 周與 18 周，學生分組討論整合與反思服務成效，並提出口頭報告分享服務成果。

2.實作場域安排

(1).實作場域基本資料

本次課程安排之實作場域為「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，鄰近校區，交通便利。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。基本資料如圖 4.1。



圖 4.1　實作場域基本資料

3.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、特殊性護理技術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:

學生能評估與分析長期照護個案身心社會需求

學生能操作與熟練長期照護個案個人生活照顧相關技術

學生能了解與操作老人及長期照顧案常見應用輔具

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

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

4.教學方法

本計畫利用多元教學方法，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。主要有四種：

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、感乾刺激與芳香療法等，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 4-6 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；或為分組討論活動內容、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(實習)：現場實作共安排 10 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，並分組討論可提供之長照技術/服務；第 12-13 周分組進行個人生活照顧技術實作一次(共 4 小時)，以及 14-15 周進行輔療性活動實作一次(共 4 小時)，每次活動完需進行團體與個人反思，以作為學習成效之參考。

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，課程之成績考核如表 4.1。

表 4.1 學習評量方法與內容

評價類型	評量項目	評量內容	佔比	評量方法與工具
過程性評價	示教與回覆示教	技術練習參與和回饋	20%	1.每周技術練習為 3%，共 10 周 2.教師與助教現場觀察技術練習 3.ZUVIO 即時回饋練習狀況
過程性評價	小組討論	1.懷舊治療小組演練 2.機構個案需求評估與觀察報告 3.技能實作計畫	30%	1.懷舊治療學習單 2.個案觀察與需求學習單 3.技能實作計畫討論學習單
總結性評價	現場實作	1.個人生活照顧技能實作 2.輔療活動實作	30%	1.教師與業師現場觀察技術實作 2.團體與個人反思單
總結性評價	技能實作成果分享	口頭報告	20%	1.課室口頭報告 10% 2.學生組內互評 5% 3.學生個人反思 5%

6.各週課程進度

課程內容之安排分成前後二部分，前半部共 20 小時(或 10 週)以課室授課為主，安排主題可分成二大主軸：(1)個人生活照顧技能：包含如進食、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。後半部分共 16 小時(或 8 週)，主要以現場實作及成果展現。進度請詳見表 4.2。

表 4.2 每週課程進度

週次	課程主題	內容【說明】	教學法
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	進食與吞嚥原理 可獨立進食個案照護 需協助進食個案照護 食物質地分類 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

表 4.2 每週課程進度(續上頁)

週次	課程主題	內容【說明】	教學法
4	個人生活照護技術- 排泄處理與更換尿布	排泄分級照護概念 輕中度失禁照護及輔助用品 臥床個案排泄處理及輔助品 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	翻身及移位原則 常見翻身及移位輔具 翻身與移位技巧 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	各式輪椅介紹 輪椅舒適與固定 技術練習	講述法 示教+回示教
7	個人生活照護技術- 行動輔具	各種行動輔助介紹 輔具使用選擇及使用方法 技術練習	講述法 示教+回示教
8	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 懷舊主題分組練習	講述法 分組討論
9	輔療性機構活動-芳香療法	芳香療法基本概念 芳香療法於長照之應用 常見芳香療法技法介紹 技術練習	講述法 示教+回示教
10 11	輔療性機構活動-現實導向療法 機構實務觀察與活動參與	機構及失智個案認知訓練 現實療法導向療法基本概念 參與現場活動並觀察個案之身心社會狀況與需求 分組討論及記錄	講述法 現場參觀 現場實作 分組討論
12	現場實作分組討論	討論二次實作應用相關技術 撰寫實作計畫	分組討論
13 14	個人照護技術實作	執行小組個案技術實作 分組討論 個人心得分享	現場實作 分組討論
15 16	輔療活動實作	執行小組輔療活動 分組討論 個人心得分享	現場實作 分組討論
17	實作成果期末報告製作	製作實作成果報告	分組討論
18	實作成果期末報告	期末報告	分組報告

7.學習成效評量工具

(1)質性成效評量工具

A-1.學習反思單與心得

反思單內容包含個人及團體二種，反思之內容為：(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？

A-2.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。

A-3.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。

A-4.學期報告

學生整合二次實作之成果，於課堂中進行口頭分享，形式不拘，可以用照片、影片、海報等方式呈現；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

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。

(二)、研究方法與實施步驟說明

1.研究架構

圖 4.2 為研究架構。為達成學生長期照護技能學習目的，建構其知識、態度及技能三方面之能力，在知識及情意方面的學習部分，採用講述法及小組討論法；技能學習部分分成二階段，第一階段是屬課室練習，學生技能學習目標從知覺、趨向、引導反應最後進步到機械化動作；第二階段為技能學習高層次的能力，藉由現場實作，希望學生可以應用課程所學的長照知識、情意與技能，可以應用於臨床實際個案，達到技能學習之複合反應、適應與創新目標。課程安排過程中將是學生狀況，教師隨時透過準備、行動、反思與評值之行動研究精神，調整授課狀況以回饋學生學習狀態；透過過程評值與總結評值衡量學生學習成效。

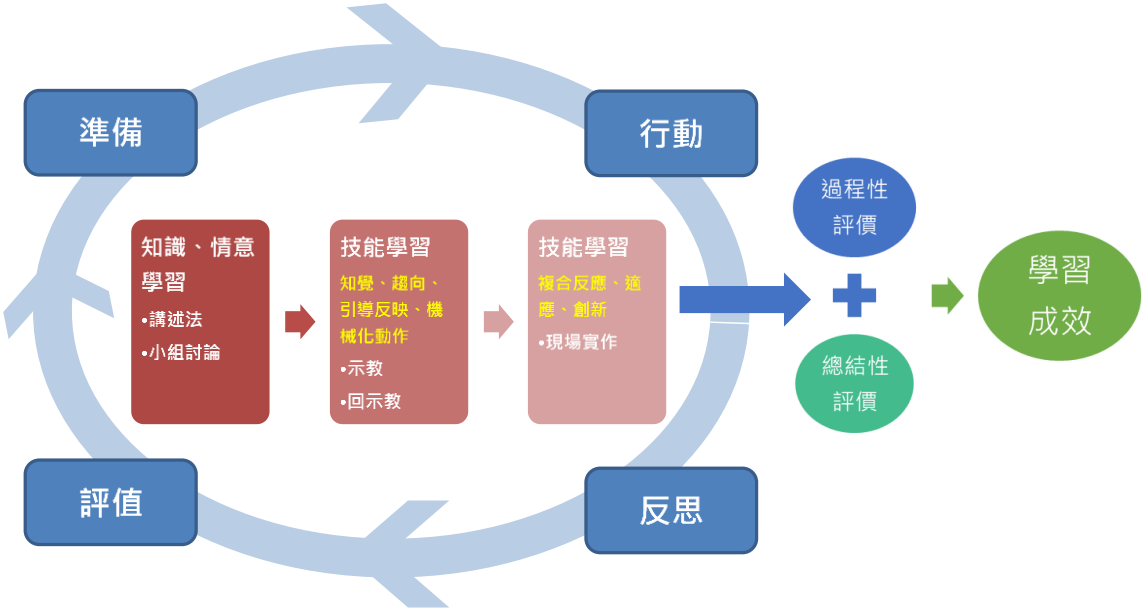


圖 4.2 研究架構圖

2.研究對象與場域

(1).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 15-35 人不等，多數為女學生，男學生僅占少數。

(2).研究場域

研究場域場域有校內及校外二處，校內場域為學校教室、長期照護實驗教室；校外實作場域為「林口仁愛公共托老中心」，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。本次計畫配合內容部分，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。目前林口仁愛公共托老中心目前收托 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 50%，2.5 分 10%。

3.研究方法及工具

(1).研究方法

本研究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。

(2).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」。以下分別述之：

2.1.質性資料

2.1.1 焦點團體訪談（interview）

訪談提供參與者描述其情境的機會；採用半結構式結構問卷；訪談對象有二類，第一類為實作機構之工作人員，由授課教師或業師聚焦學生實作時技能使用是否合適、正確、具安全性及舒適性，個案反應及學生表現等。第二類焦點訪談對象為機構個案，授課教師或業師針對接受服務之個案，了解學生實作的狀況，是否可以幫助個案解決問題，個案對服務滿意度等。二類對象至少各一場。

2.1.2.參與觀察 （participant observation）

於學生服務學習現場，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。

2.1.3.文件檔案（documents）

學生之學習單內容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。

2.2 量性資料

2.2.1.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.資料分析處理

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 19.0 for Windows 進行資料分析，並以 α＝.05 為進行統計考驗的顯著考驗，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)- 將研究對象訪談經驗打成逐字稿，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。

5.倫理考量

本計畫為帶入現場實作之教學策略，於開學第一周進行課程說明，學生將了解課程進行方式、教學目標、評分方式、學習服務內容及作業等課程簡介；其次說明本課程通過教育部精進課程計畫，告知受試者同意書之內容，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內容中。

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。前 10 周進行課室教學，並安排各項長照技能示教及回示教，使學生熟練技術；11-18 周為現場實作及成果報告，11 周需先只實作現場參觀並參與機構活動，並觀察與評估個案需求，以小組為單位，擬定二次實作計畫，13-16 周共 8 小時二次實作，由授課教師及業師共同指導及共同觀察與評分；17-18 周則以組為單位，將二次實作成果進行分享與報告，教師與同學將參與評分。

五、教學過程與成果

此部分將分成教學歷程、學習成果與計畫成果評量三面討論。

1.教學歷程

表 5.1.1 為課程每周進度、教學策略及教學影像紀錄，課程中採多元策略及評量方式，

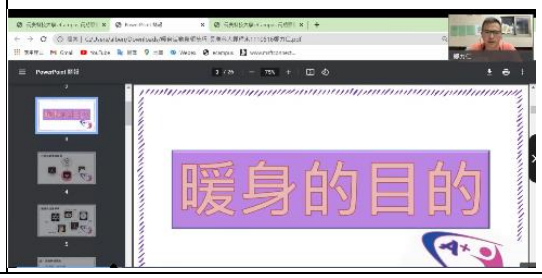
因 110 上學期皆有開課，故皆執行計畫。110 維持原計畫之安排，但 111 年 5 月因疫情升溫故採線上課程，故活動經實作機構討論受改成線上執行服務，線上教導老人自我生活照顧技能以及輔療活動；另，因 110 上學期學生反應帶領活動的能力不足，故 110 下學期邀請業師線上教導活動暖場及實作(線上分組計畫報告)，以增加學生帶領機構長者活動及學習的能力。



表 5.1.1 課程每周進度、教學策略及教學影像紀錄

單元/大綱	教學策略與評量	照片
緒論-長照個案需求評估	案例評估練習 利用 ZUVIO 了解學生評估應用及理解狀況	
個人生活照護技術-吞嚥與進食 需協助進食個案照護 食物質地分類	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 餵食技巧練習
特殊需求者口腔衛生問題與評估 失智者口腔照護 特殊需求者潔牙技術 技術練習	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 利用口腔模型示教

個人生活照護技術-排泄處理與更換尿布 臥床個案排泄處理及輔助品 技術練習	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 實作練習更換尿布及清潔
個人生活照護技術-翻身與移位與輔具 翻身及移位原則 常見翻身及移位輔具	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 翻身移位實作練習
個人生活照護技術-輪椅使用 各式輪椅介紹 輪椅舒適與固定 輪椅使用注意事項 技術練習	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 測量輪椅使用上的選擇及調整
個人生活照護技術-行動輔具 各種行動輔助介紹 輔具使用選擇及使用方法 技術練習	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 步態指導

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 懷舊分組練習	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 分享童年最喜歡卡通
輔療性機構活動- 認知訓練活動 機構及失智個案認知訓練 現實療法導向療法基本概念	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 利用桌遊來教導同學如何帶領長輩進行活動
機構實務觀察與活動參與 1.加入現場活動並觀察個案之身心社會狀況與需求	1.機構參訪及觀察 2.機構長者活動需求評估學習單	1101 實作-機構參訪、長者評估  1102-實作-機構參訪、長者評估 
輔療性機構活動- 芳香療法 芳香療法基本概念 常見芳香療法技法介紹	1.技術示教 2.回覆示教技術實作 3.練習照片上傳	 精油介紹 按摩手法示範
活動帶領技巧 活動演練	業師專題演講 分組討論與練習 分組報告	 因疫情由線上的方式指導同學如何帶領活動

個人照護技術實作	1.執行小組個案技術實作 2.分組討論 個人心得分享 3.教師、業師共同評分	1101 機構實作-生活照護   1102 線上同步活動  
輔療活動實作	1.執行小組輔療活動 2.分組討論 個人心得分享 3.教師、業師共同評分	1101 機構實作-輔療活動   . 1102 機構實作-輔療活動-線上同步活動  
實作成果期末報告	期末報告 教師、組間、組內評分	  將三次機構活動剪輯成影片做統整及心得分享

2.學習成果

學生學習成果評家分為二部分，(1)過程性評價，包含期中與期末評量，及學生回饋評量質性意見；(2 總結性評量，包含學生學期成績與技能表現評量。以下分述之。

(1).過程評量

110 上下學期之分數落於 4.6-4.7 之間(滿分 5 分)，期末因 110 下學期學校尚未公告故無

法取得，學生學習自評與評量課程與教師，分別為 4.7 及 4.8，因此可知學生對於課程滿意度高，且自覺學習之成效良好。

表 5.2.1 課程評值狀況

學期	期中評量	期末評量	
		課程	教師
1101	4.6	4.7	4.8
1102	4.7	NA-	NA-

表 5.2.2 期中評量結果-分項結果

項目	學期	
	110/1	110/2
課程面		
1.我瞭解本課程的學習目標與評量標準	4.5	4.7
2.本課程的測驗、作業或報告，有助我的學習	4.6	4.7
3.本課程的教學內容、深度及範圍適當，有助我的學習	4.6	4.7
4.本課程所使用的教材及教具適當，有助我的學習	4.6	4.7
教師面		
5.教師對課程內容的解說有條理及表達清晰，易於瞭解	4.6	4.7
6.教師的授課或教學活動，有助於我的學習	4.6	4.7
7.教師的授課或教學活動，能啟發我的思考	4.6	4.7
8.教師的授課或教學活動，能提升我的學習動機	4.6	4.6
9.學生有疑問時，能得到適切的指導	4.6	4.7
平均分數	**4.6**	**4.7**

表 5.2.3 期末評量結果-分項結果

	項目	學期	
		110/1	110/2
學生面	本課程教學內容符合教學目標	4.7	NA-
	本課程教學方法能幫助我的學習	4.7	NA-
	本課程教材幫助我的學習	4.7	NA-
	本課程的全部作業安排適當	4.6	NA-
	我在這門課上課認真	4.7	NA-
	整體而言這門課讓我收穫很多	4.7	NA-
教師面	教師對教學內容準備充分	4.8	NA-
	教師與學生在課程上互動良好	4.8	NA-
	教師能依學生學習狀況調整教學方法或進度	4.7	NA-
	教師多能準時上下課	4.7	NA-
	教師講授清楚,容易理解	4.8	NA-
	教師對學生成績評分公平合理	4.8	NA-

在學生對於課程及學習的質性意見經過內容分析後，約可歸納成幾個主題，(1).機構對學習的幫助：學生主要感覺機構提供學習實作機會很寶貴，且工作人員提供指導給予學生很多寶貴建議，其意見可讓學生進行活動優缺點的反思，了解自己學習問題；(2)現場實作對學習的幫助：學生反思課室學習的差異與幫助、實作活動的挑戰及進步、線上實作的困境與調整、與體認團體合作的重要性；(3)與長者互動對學習的幫助。回饋內容詳見表 5.2.4。

表 5.2.4 學生學習質性回饋意見

主題		1101-實體	1102-線上
機構對學習的幫助	提供實作機會	✓ 感謝林口托老提供我們實作的機會。 ✓ 能實際走入機構與長輩接觸讓我收穫良多。	✓ 謝謝機構的每班老師和主任,讓我們還有機會線上帶活動。
	工作人員提供指導與協助	✓ 每一次的社工、照服、護理老師給我們的回饋都在幫助我們更進步,不會在我們活動中插手。 ✓ 特別謝謝老師、小家老師跟組員們,每一位都為這個活動付出了很多的努力,大家也都互相配合的很好,期待之後還能一起合作。	✓ 每班的老師都很熱心的協助我們，幫助我們傳達給長者。 ✓ 雖然在實際執行的時候會遇到一些小問題，但小家老師們也很積極地協助我們。
	提供回饋意見	✓ 透過個案、老師、學姐的反饋讓我們知道活動的成效並予以改善。 ✓ 當天機構的老師們也馬上回饋給我們,有優點也有缺點。	✓ 每班的老師都很熱心幫助長者回饋給我們。 ✓ 每次活動後主任的分享及教導讓我們可以學習到很多與長輩溝通的小秘訣。
實作對學習的幫助	課室課程	✓ 在教室坐久了真的會產生厭倦感。	✓ 這次辦活動的事前準備做得很充足，不僅將老師在課堂所傳授的技巧,運用在兩次的活動中也寫計畫書讓活動更有條理的進行。
	實作活動的挑戰及進步	✓ 在協助長輩時我們也同時在了解自己擅長甚麼。 ✓ 藉由課程安排讓我們真實走入日照機構與長輩互動，因帶活動的經驗較少所以引導動作並不明確。	✓ 經由這次的活動讓我們學習到如何開場熱身及設計活動。 ✓ 剛開始的時候,有點不知所措,不太會跟長輩聊天,但經過一次的經驗,發現自己真的有進步,也比較融入。

	線上實作的困境與調整		✓ 從一開始計畫到最後的結果過程中經過好多次的修改,也花了許多課後的時間討論呈現的方式，但是在正式開始的那天仍然無法很順利的進行,雖然結果還是成功,但對於細節上的處理就做的不大好,第一次帶線上的活動也體會到遠距教學的難處。 ✓ 因為疫情改成線上帶活動其實非常的不方便,一方面是看不到長輩們現在在做什麼，也不知道他們的進度到哪裏了，一方面是不確定自己設備網路是否穩定。 ✓ 機構裡的長輩裡有大多是失智症和年紀稍長的,所以帶活動上又增加了一點困難,畢竟沒辦法知道他們當下的反應。
	團隊合作的重要性	✓ 經過這幾次的活動,讓我知道一個團隊合作的關係好不好是非常重要的,很慶幸我們這組大家都很團結,過程中都會互相幫忙,謝謝組員們,每個人都有做好自己該做的事情,讓我們才能夠順利的完成這幾次的活動。	✓ 這幾次的活動都是我們一步步與組員討論出來,過程中遇到許多困難，但還好這些困難都被我們一一克服了。
與長者互動對學習的幫助	長者反應	✓ 感謝長輩們願意給我機會帶領他們,雖然跟他們相處時間很短,但看他們做活動的時候都很開心就覺得很欣感,也蠻有成就感的。 ✓ 在與長輩的相處過程中有許多的收穫，像是要注意肢體語言每位長輩都有不同的個性及喜好。	✓ 透過視訊方式可以看出爸爸媽媽認參與的可愛模樣,真的感到很開心也謝謝他們不嫌棄我們準備的活動。 ✓ 雖然礙於疫情只有簡單的互動,但即使是透過線上教學的方式,長輩們仍投入其中。
	長者回饋	✓ 每個長者都有他獨特的心路歷程這些記憶造就了現	✓ 雖然沒有實體見面互動,但長輩們的熱情不減,依然認真參

		在的他或她，雖然與長者相處時間不長但服務中學習到相關知識及體會到的情感，這些東西也成為我人生得一部份成為我的寶藏。	與我們的活動,看到他們認真的神情、開心得與我們分享回憶,讓我們覺得很有意義及成就感,很開心能在他們的日子中多加一點色彩。

(2)總結性評量

學生在課程中的學習成果分為學期成績、技能學習成效，分述如下。

2.1. 學期成績

學生的學期成績 110 學年上學期成績落在 87 至 92 分之間，平均分數 89.8 分；110 下學期成績介於 58 至 93 之間，一位學生成績未通過標準，因學生出席狀況欠佳，且參與團體活動時貢獻及參與度低,考量學習及同儕互評表現欠佳,因此無法達到課程要求標準與不及格。綜觀之本課程修課學生絕多數表現優良、認真，態度正向，對課程及實做服務的參與度。

表 5.2.5　學生學期成績

學期	修課人數	平均成績	成績範圍
1101	42	89.8	87-92
1102	31	89.03	58-93

2.2.技能學習評量

課程之技能評量採多元評量方式，由授課教師、學生同儕互評與自評、以及機構三方共同評價；機構部分兩次機構實作皆會由照服員進行協助，評分方式分為專業度、團體動力度、合作度、態度及臨場反應度五大項，每一次評分都會由照服員、教師、中心主任及護理師作評分，基本分為 75 分往上累計，最滿意 5 分，最不滿意 1 分，實作結束後照服員會給予小組回饋，像是衣著的提醒或是如何帶領長輩會有更好的成效等；學生之間評分分為兩項，分別為組間互評級組內互評。機構評分單請參考附件一。

3.計畫成果評量

回應研究目的與問題，如表 5.3.1。

表 5.3.1 計畫成果評量

研究問題	評量策略	學習成效
1.現場實作對學生學習的影響為何?		
1.1 透過現場實作，長照技能學習目標可達成哪一層次?複合反應、適應、或創新層次?	學習過程紀錄如評估、計畫、演練、實作、反思過程	現場實作可以使學生技能學習達創新層次
1.2 現場實作除能增加學生技能學習成效外，是否可提升學生學習動機、問題解	1.學生質性反饋 2.課程期末評量 3.因應疫情計畫調整	現場實作可提升學生動機、問題解決能力、及團隊合作能力

決能力與團體合等能力?		
2.現場實作之評量是否與學生實作表現相符?		
2.1 過程性評量內容與方式是否可以呈現學生學習過程之成果?	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，並皆有客觀或具體佐證(如學習單、照片、作業、反饋等)	本課程之過程評量可以呈現學生學習過程的成果
2.2 總結性評量內容與方式是否可以呈現學生總體的學習成效?	利用現場實作及期末報告，其臨場表現及活動後整理與反思，可以了解學生在長照技能之知識及技術學習之成果	學生完成現場實作，可藉由現場的活動的個別性及不確定性，學習到團體合作、適應及創新的技能層次。

六、教師教學反思

歷經一年的課計畫，歷經許多課程的不確定性及挑戰，不斷的修正課程的不足之處，對教師而言是一個寶貴的經驗，也為未來的教學增加更多的　　，以下就教學內容、教學設計、學習評量三方面進行反思。

1.教學內容

因應疫情之故，不確定性增加，未來應增加學生多媒體製作及應用之力。其次，應增加學生現場實作暖身及綜合活動之能力，因此課程於第二學期增加業師演講分享暖身活動及活動帶領技巧，增加學生執行活動之準備度。

2.教學設計

近三年因新冠肺炎之故，因此大學課程不斷進行修正，舉凡線上學習、教案、考試、及實習都做出多元的方式，因此本課程計畫在設計之初，實應有疫情變化之備案之教學設計。3.線上實作活動之困難及限制性，未準備學生在線上教學及活動的能力充備，故未來除讓學生有被動線上上課的能力之外，更應加強學生線上活動的能力，以及科技之應用及操作能力。

3.學習評量

因應 110 下學期學生轉為線上實作之故，其評量方式有隨之改變，110 下學期現場實作方式為教師教實作現場實際觀察機構長者及學生線上活動之現況，由教學助理同時監測線上學生的狀況並進襲側錄，之後由教師、機構、及學生三方共同進行成果評量，有爭議時則回播學生線上實作之側錄影片，因此可取得學生之學習成果，但是較為遺憾的是無法了解每位學生真實的表現及對活動之貢獻狀況，僅能從學生互評得知，故未來線上學生個別之學習狀況監測應更加嚴謹。

七、結論與建議

一年的學習教學設計，雖然不易，但從學生之質性及量性學習回饋，可以了解學生對戲場實作之收穫與成長，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： 應有疫情變化之備案之教學設計，並增強學生技能展示之相關能力之建構，如活動帶領及媒體應用等。

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

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。

參考資料

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.

Cummings, S. M., & Galambos, C. (2002). Predictors of graduate students'interest in aging-relate work. *Journal of Gerontological Social Work, 39*(3), 77-94.

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

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.

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。

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。

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。

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。

陳惠姿（2008）·老人及長期照護人力培育·*護理雜誌，55*（4）， 11-16。 doi:10.6224/jn.55.4.11

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。

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。

潘世尊（2005）·*教育行動研究：理論、實踐與反省*·台北：心理出版社。

衛生福利部（2016）·*長期照顧十年計畫 2.0 核訂本*·臺北市：衛生福利部。

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。
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。
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。
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。

附件

附件一 機構評分回饋單
附件二 教學實踐計畫交流成果報告PPT

附件一

111年長庚科技大學護理系學生活動帶領評分
最滿意5分，最不滿意1分，基本分以75分往上累計
評分者：許雅婷主任、薛燕芬社工員、曾玉玲護理師、各小家老師

活動日期	活動主題	評分者	組別	專業度	團體動力度	合作度	態度	臨場反應度	加總	平均
5月23日	生活照顧實作	主任評	第一組							
		護理師評		4	3	3	4	3	17 92	94.5 (0)
		照服老師評		4	4	5	5	4	22 97	
建議	有些動作太難 (第二組) Mask 可能掉較好									
5月30日	輔療活動實作	主任評	第一組	4	3	3	4	3	17 92	93 0
		社工評		3	3	3	4	3	16 91	
		照服老師評		3	4	4	5	3	19 94	
建議	1)團線上操作，建議可提供"完成品"提供長者參考， 難度較高 部份長輩看不懂 須來縫									

活動日期	活動主題		組別	專業度	團體動力度	合作度	態度	臨場反應度	加總	平均
5月23日	生活照顧實作	主任評	第二組							
		護理師評		4	3	3	4	3	17 92	0 93.5
		照服老師評		19/4	18/3	18/3	20/5	20./5	95/20 95	
建議	帶動很好，長輩都不一定做 (第一組)									
5月30日	輔療活動實作	主任評	第二組	4	4	4	5	3	20 95	
		社工評		5	4	4	5	4	22 97	97 0
		照服老師評		5	5	5	5	4	24 99	
建議	爸爸喜歡本次活動 有帶到芊勳爸爸互動 因僅長輩1人，且長者即知个人動態想做，故本設計課程帶領度高， 但能度上仍需加強帶領過渡許。 主任許雅婷									

3

活動日期	活動主題		組別	專業度	團體動力度	合作度	態度	臨場反應度	加總	平均
5月23日	生活照顧實作	主任評	第三組	老師的						
		護理師評		4	3	3	4	3	17	92 0
		照服老師評		4	4	4	5	5	22	94.5
	先上報宣員人帶 對內容都無法專注. 活動報名、報場地 過程紀錄、宣布附檔 自己沒有準備小道具									
5月30日	輔療活動實作	主任評	第三組	老師的	4	3	3	4	3	17 92
		社工評		4	3	3	4	3	17	92 0
		照服老師評		4	3	3	4	3	17	92
建議	PPT效果真的不好.但! 帶動要常加點活力									

4

活動日期	活動主題		組別	專業度	團體動力度	合作度	態度	臨場反應度	加總	平均
5月23日	生活照顧實作	主任評	第四組							
		社工評		4	3	3	4	3	17	95 0
		照服老師評		20/5	20/5	20/5	18/5	20/5	98/5	98 1
建議	主講者很活潑也很大方表現，但不太愿是緊主意穿著西裝！ 台語講的很好，也有很長輩互動. 要適時讓長輩補充小道具上廁所. 3位長輩完程都有參與之有的重著～～超棒棒！感謝同學們的用心♡									
5月30日	輔療活動實作	主任評	第四組	5	4	4	5	4	22	99
		社工評		4	5	4	5	4	22	99 0
		照服老師評		5	5	5	5	5	25	100 98
建議	同學們很用心看預拍的微電影. 活動帶領者也以上機台重點操作，跟長輩互動也很棒. 也有適時讓長輩補充小道具上廁所. 互動佳、帶領專業度夠.									

附件二 成果報告 PPT



報告大綱

- 前言
- 目的
- 研究法
- 結果
  - 教學過程
  - 教學成果
- 教學反思與回饋
- 結論



前言

- 動機
  - 長照需求增加，教育單位培育相關人才迫切
  - 學生長照實習之照顧技能執行困難
  - 教學實踐計畫經驗-108
    - 以大學社會實任實踐之課程設計提升學生於長期照護服務工作意願與知能-以長期照護概論課程為例

學生可提升對於長期照護課程之興趣與知識 → 學生可提升對與長期照護工作之動機、工作自我效能 → 實作的學習環境及實作、對之結束學習更能增加學生學習之興趣及實務工作的信心

研究問題

- 了解學生至長照場域實作對技能學習之成效
- 了解學生至長照場域實作對照護溝通、合作及問題解決能力之影響
- 建立長照技能實作課程實作評量之標準

文獻探討

長期照護人才培育

- 長期照護人才需求及培育狀況
  - 長照護理人員計有10,826人→5,678名缺額(衛生福利部，2016)
  - 護理之大學生，畢業後選擇老人或長期照護領域者比率很低(Cummings & Calamino, 2002；曾喜鳳，2018)
- 長期照護能力培養
  - 長期照護個案需要的專業服務能力
    - (1)個人照顧能力 (2)基本醫療照護 (3)觀察與記錄 (4)社會參與刺激：提供失能者社會參與機會與活動； (5)生活經驗學習 (6)其他 (Cara, 2003; 吳淑華，2008)
- 長期照護課程認知、態度與就業之關係
  - 老人的正向態度與老人的互動經驗有關，且接觸經驗頻率越多，其對老人正向態度得分越高 (李佳儒，曾如意，2013)
  - 老化知識及對老人態度為影響學生服務老人因素 (曾喜鳳，曾佩真，2009)

技能學習



技能實作評量



研究設計

研究設計



研究問題

- 現場實作對學生學習的影響為何?
  - 1.1
  - 1.2
  - 1.3
- 現場實作之評量是否與學生實作表現相符?
  - 2.1
  - 2.2

教學設計



實作場域



課程實施流程



學生學習成效評量

診斷性評量	示教與回應 作教	技術課題參與和回應	20%	1.簡報技術課題為3%，共10題 2.對話與回應情境觀解技術課題 3.以JWO視頻回應課題研究
形成性評量	小組討論	1.簡報分享小組表現 2.情境模式評估與觀解報告 3.技能實作計畫	30%	1.簡報分享學習表 2.簡報觀解與模式學習表 3.技能實作計畫討論學習表
總結性評量	情境實作	1.生活照顧技能實作 2.輔導活動實作	30%	1.對話與模擬情境觀解技術實作 2.團體與個人投票
總結性評量	技能實作成果分享	口語報告	20%	1.課堂口語報告10% 2.學生組內互評 5% 3.學生個人投票 5%

教學暨研究成果

教學過程



1 過程評價

課室教學



2 過程評價

技能示教與回示教



3 過程評價

小組討論與合作



4 總結性評價

現場實作 110/1



4 總結性評價

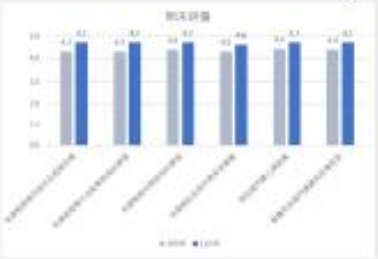
線上同步實作-110/2



教學反思

1.現場實作對學生學習的影響為何?

- 1.1長照知識與態度的學習是否有改變



現場實作學生反饋-110/1

課堂環境的氛圍	1. 在教室這久了真的會產生歡愉感。
實作活動與人真實情境	1. 在協助產婦與我們自同時完了解自己產產過整。 2. 藉由課程安排讓我們實實主人且能與病病產婦互動，因應活動的經驗較少，但讓產婦活動後分析不同調。
課程設計的重要	1. 經過這幾次活動，讓我知道一個課程設計的優先是非常重要的，這麼多互動大家都很開心，過程中都會互相幫忙，而個人都有自己的角色的事情，讓我們了能夠順利的完成這幾次的活動。
與患者互動得與回饋	1. 感謝產婦們願意給我們機會帶領產婦，給我們我們完成時間這段，但看他們與活動的時候都很開心，覺得會有成就感的。 2. 在與產婦的完成過程中有許多的收穫，使用要注意其體與與每位產婦都有不同的個性及需求。 3. 與產婦會都有他獨特的心路歷程，這給記憶很深了現在的他或我，給他與產婦完成時間不易，也對我中學習的知識及體會到的感恩，將成為他人生一段有意義。

現場實作學生反饋-110/2(線上)

課堂環境氛圍與設備實作	1. 每次都活動的準備者都會用各方面，不僅將老師在課堂所傳授的技巧運用在與不的活動中也能計畫課活動更有條理的進行。
實作活動的流程及過步	1. 將此每次的活動讓我們都能如何開導與與及設計活動。 2. 每開始的時候，有點不知所措，不大會跟產婦聊天，但都過一次經驗，發現自己真的有進步，也比較與人。
線上實作的困境與調整	1. 在一開始計畫到最後的結果完了許多評量的時間討論這個的方式，但最後之完開始的型不仍然無法達到我的進行，最後結果還是成功，但對於過程上的處理與我的不大好，第一次與線上的活動，但覺得到這到結果的滿意，感覺還是很實際有關大的進步。 2. 因為疫情改成線上課活動設置非常的不方便，一方面是看不到產婦們現在在做什麼，也不知產婦們的他是到哪裏了，一方面是不確定自己設備網路是否順定。
課程實作的重要性	1. 這每次的活動都是一個非常經典的論述案，透過中護助於各個點，讓我們能夠與產婦一一溝通
患者反饋	1. 感謝有四次次實出現在護理這會與的可愛媽媽寶寶的信賴心，也讓我們不僅是在們患者的活動 2. 最於每位媽媽不同產婦的活動，但卻都是透過線上與學的方式，與產們互動人其中， 3. 最於這次實體與線活動，但產婦們的與情不減，依然認真參與我們的活動，實際的我們認真的與情，開心得與我們分享回憶課及我們實際各項產品成就感，很開心能在我們的日子中多加一點色彩。

1.現場實作對學生學習的影響為何?



2.現場實作之評量是否與學生實作表現相符?



2.現場實作之評量是否與學生實作表現相符?

2.1過程性評量內容與方式是否可以呈現學生學習過程之成果?

- 多元的評量方法及來源，可以讓到學生知識、態度與技能學習過程，並含有客觀或具體佐證(如學習單、照片、作業、反饋表)
- 本課程之過程評量可以呈現學生學習過程的成果

2.2總結性評量內容與方式是否可以呈現學生總體的學習成效?

- 利用現場實作及期末報告，與臨床案例及活動過程與反思，可以了解學生在與技能之知識及技術學習之成果
- 學生完成現場實作，可藉由現場的活動的個別性及不確定性，學習到團隊合作，適應及創新的技能重大。

教師教學反思

教學內容	教學設計	學習評量
‧因應疫情之故，不確定性增加，應增加學生多項團隊合作應用之能力。 ‧應增加學生現場實作機會及與社區活動之能力→已於第二學期增加學校與護理之家機構活動及活動準備技巧。	‧應有疫情變化之備案之教學設計 ‧線上實作活動之困難及限制性	‧線上實作活動學習評量 ‧111年計畫以發展線上與現實原為課程呈現學生學習成果。

結論

教學設計	- 應有視情境化之獨立之教學設計 - 應增強學生技能展示之相關能力之建構，如活動導師及
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
教學成果	- 學生透過實作可精進及創新專業實作技能於實務場域中 - 多元評量方法可以更客觀評量學生技能學習成效
大學社會責任	- 專業技能實作於社區照顧中心透過總團進行實作專業知識 - - 提供長者全面照顧技能及健康活動，及長者身心狀況，增進

感謝聆聽

敬請指教!!!

