【附件三】成果報告

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：PMN1100776
學門專案分類/Division：醫護學門
執行期間/Funding Period：2021.08.01 – 2022.07.31

運用方案教學提升護理學生全球衛生視野之成效-以全球衛生攻略: 展望與挑戰課程為例

Applying project approach to enhance the perspective of global health of nursing student – as Global Health: Prospects and Challenges curriculum example

計畫主持人(Principal Investigator)：林嘉玲

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(統一於 2024 年 9 月 30 日公開)

繳交報告日期(Report Submission Date)：2022.09.14

運用方案教學提升護理學生全球衛生視野之成效-以全球衛生攻略:

展望與挑戰課程為例

Applying project approach to enhance the perspective of global health of nursing student – as Global Health: Prospects and Challenges curriculum example

一. 本文

1. 研究動機與目的

全球化時代讓護理教育關注全球健康議題的趨勢與轉變，護理人員的國際視野培育需要在大學教育紮根，而課程設計也要由國際化的觀點進行思考，除了瞭解國內健康議題轉變外，更應關注全球健康的動態與發展，以增加醫療服務國際化的競爭力。目前護理課程規劃以基礎護理專業知識(內外科、產科、兒科、精神科及社區衛生護理)為授課內容，而教學方式則採用多元教學策略，包括傳統課式講授教學、情境教學，以問題為導向教學模式、團隊合作學習、體驗教學及示範教學等。

在相關必修及選修課程中，相對較少有關宏觀的國際照護視野課程規劃，學生對於不同開發程度國家健康議題是陌生且抽象的，對於人道主義與健康相關議題更是缺乏(難民的健康)概念，對於全球部落文化與健康衝擊，其文化敏感度相對是缺乏的；另外對於世界觀的思考模式往往不自覺受到錯誤訊息及偏誤所影響，對於動態大數據下的健康真相無法進行描述，因此本計畫擬透過方案教學策略的介入，引導護理學生從全球具公信力的網路資源，透過主動探索有興趣主題，逐步規劃學習步驟，將被動接受知識的學習模式翻轉為主動掌握及探索，將課堂學習領域延伸至以世界為中心的教室，增加學生接觸國際衛生的觸角與視野，進而提升關注全球衛生脈絡能力，培養具備國際行動力及競爭力的專業人員。

受到全球化浪潮影響，台灣的護理教育邁向國際化，在大學的專業養成教育中，全球健康照顧的發展趨勢與多元化已成為護理教育核心之一 (許、張、顏、王、柯，2020)；隨著全球共同健康問題的顯現，如極端氣候、新興傳染病、老化海嘯及移民流動人口，21 世紀的護理面臨許多挑戰，近年來在護理教育中有關全球護理（global nursing）和護理教育國際化議題才開始受到重視（Holmgren, 2017），我們將面臨的問題是護理人員是否受過足夠的相關知識和技能的教育，能夠滿足未來全球化的場域需求？因此，護理教育除了專業知識的訓練外，更應培養更廣闊的全球健康思維與涵養(Bradbury-Jones，2009)。儘管護理在某種程度上已成為全球性職業，但有關全球意識的擴展在護理教育仍有提升空間，如何提升專業能力來應對全球不同區域、族群的健康脆弱性，更成為護理教育工作者必須深思的課題。因此，本研究以北部某科技大學護理系二技護理系一年級學生為研究對象，探討運用方案教學提升護理學生全球衛生視野之成效-以全球衛生攻略:展望與挑戰課程為例。

2. 文獻探討

方案教學(Project approach)不是一個新的教學方法，卻是一個重要的教學理念，強調學生自主性的學習，但不忽略教師引導的角色(Daun, Salmon, Weyer, Pohl, & Tenbergen, 2016；陳，2018)。方案教學著重在「教」與「學」的互動過程，透過引領學生投入感興趣的知識領域，使學生熱衷於學習，並且提升教導者的教學技巧，是教學相長、互蒙其利的一種教學過程(Mitchell, Foulger, Wetzel, & Rathkey, 2009；莊，2018)。

方案教學發展的三階段，分別第一階段(萌芽期): 從學生對主題相關的先備知識出發，教師評估學生過往的經驗與知識，激盪出對興趣主題學習的動機。第二階段（發展期）: 將初步研擬的問題或計畫，藉由閱讀書籍、網路搜尋、討論、操作、參訪等方式做進一步探索與研究，並嘗試將過程以圖畫、書寫等方式記錄下來。第三階段（統整期）:展演學生學習後的方案成果，引導學生透過藝術、說故事、戲劇等方式將新知識表達、分享(Katz & Chard, 1992；周，2013；陳，2018；莊，2018)。

方案教學的優點在於提供適當的機會，讓學生建構知識的過程，同時提升主動性、探索、想像、問題解決的創意、深入學習的意願，與同儕協調與合作，最終達到有意義的學習成效(林，2006)。方案學習從針對某一個興趣的主題，從事先準備、深入的了解、探討和研究，而這樣學習活動是一個有系統的過程，包括主題的選擇、事前的規劃、進行觀察與探索、解決問題及最終的知識獲得並與他人分享。學習歷程經由主動、組織、參與、邏輯、追求知識的熱忱，進而達到知識的累積 (Katz & Chard, 1992；呂，2008)。

Hanvey（1976）首度提出「全球視野」一詞，其內容包含全球化意識、全球狀態認知、跨國化認知、全球動態的知識、人類抉擇的認知這五個層面。而「國際觀與國際化」是目前高等教育著重的焦點之一，世界各國的教育，無不致力在全球視野養成相關計劃。21 世紀全球公民必備的一個條件是世界觀，因為資訊快速傳遞、經濟體紛紛結盟，使得國與國的疆界逐漸消失，整個世界變成地球村，因此，高等教育培育人才必須具備國際觀才能與外面世界同步成長，掌握世界的脈動。

陳(2017)將全球視野能力歸納出以下三大構面：一、關注全球問題：以接觸與理解為主軸，包含了解世界議題系統性與相互依賴的特質、全球性議題的探究、全球系統(含社會、經濟、軍事、科技、生態、藝術等)的理解、國際交流合作的加強等細項。二、尊重文化差異：以尊重與接納為主軸，包含了解本國及世界各地歷史文明、學習鑑賞其他族群或國家的文化與民俗風情、尊重及包容不同文化的差異(反對種族主義、種族偏見與歧視)。三、參與國際活動：以實踐與參與為主軸，包含英語學習角（English corner）的參與、國際網路論壇及媒體的接觸、國際社團及國際志工的參與、海外旅遊及工讀經驗等。

全球衛生(global health)涵蓋跨國間的衛生事務，關切的議題包含開發中國家及已開發的先進國家，內容涵蓋全球氣候變遷對各國的影響、菸草控制於各國實施、新型疫苗的研發、新興傳染病對各國的衝擊，在營養問題方面，過去國際衛生只關切落後國家營養不良，而現今肥胖高居不下及營養不均衡，也發展成全球衛生的焦點。全球衛生較過去傳統公共衛生或國際衛生更重視衛生問題的起因，除了生物性(微生物、病毒、病菌外)，物理性(輻射、冷熱、氣壓)及化學性(毒化性物質、塑化劑汙染)等原因，同時也重視經濟政治、文化、社會等因素對衛生重要影響，英國學者 Michael Mmat(1990)提出影響健康社會因素(social determinants for Health, SDH)，將全球衛生挑戰及解決之道重新用社會及政策的角度剖析(張，2012)。世界衛生組織亦指出造成健康差異之 10 項主要因素，包含有：收入與社經地位、社會支援網路、教育、經濟環境、社會環境、物理環境、個體特性與行為、遺傳因素、健康服務與性別等(Fried et al., 2010；Jamison et al., 2013）。

因此，本研究運用方案教學進行教學，讓學生在主動學習的過程中，探究全球健康現象的趨勢與發展。研究者也藉由此次教學實踐計劃，探討運用方案教學於全球健康議題中可能遇到的問題與解決之道，以促使自己專業上的成長。

3. 研究問題

(1)運用方案教學於全球衛生攻略:展望與挑戰課程對護理學生全球衛生視野之改變情形為何?

(2)護理學生對運用方案教學於全球衛生攻略:展望與挑戰課程之學習經驗與感受為何?

(3)教師在運用方案教學於全球衛生攻略:展望與挑戰課程所面臨的問題及改進方式為何?

(4)教師在運用方案教學於全球衛生攻略:展望與挑戰課程規劃、設計和執行上，教師的專業成長為何?

4. 研究設計與方法

(1) 研究設計

依據研究主題-運用方案教學提升護理學生全球衛生視野之成效-以全球衛生攻略:展望與挑戰課程為例，本研究課程教學計劃將運用方案教學於「全球化與健康趨勢探索」作為教學主軸，實施 7 週，每週 2 節，共 14 小時，課程教學計劃包含課程進度、課程單元、教學目

標、教學方法、學習成效評量等(如表 1)。

表 1 課程教學計劃

單元名稱			全球化與健康趨勢探索(已開發國家、開發中國家、低度開發國家)			
教學對象			二技一年級護理系學生			
教學目標			1. 了解不同程度開發國家的健康趨勢。 2. 分析不同程度開發國家的健康議題的影響因素。 3. 分析有興趣主題流行病學相關數據。 4. 應用概念圖整合主題的相關資源、措施與衝擊。			
教學流程與活動設計						
第一階段教學						
課程進度	**課程單元**	**方案教學階段**	**教學活動**	**學生活動**	**教學方法**	**學習成效評量**
一｜四節	全球化與健康趨勢探索	萌芽	【萌芽、引起動機】 播放世界衛生組織「全球衛生趨勢」的影片 問題:目前全球健康議題發展與趨勢?	【分享先備知識及已知的概念】 -分組 -請小組分享影片觀後感想。	-分組活動 -小組討論 -分享回饋	-團隊合作度 -口語評量
		探索	【提出探討的問題】 提問:全球不同開發程度國家分佈?其發展指標為何? 資源提供:提供及說明全球大數據平台(global burden diseases, our world in data, World Health Organization)	【記錄觀察實際操作困難與難題】 -每組實際動手圖繪全球不同開發程度國家分佈(以不同顏色區分)。 -每組實際演練資全球大數據平台-觀察學生實驗結果記錄於學習單上。	-小組討論 -圖繪 -給予 air pollution 風險因子對全球死因及台灣死因貢獻度，評估其資料探索掌握度。 -分享回饋	-團隊合作度 -實作評量 -學習單
五｜八節		主題發展	【鼓勵小組成員溝通對話，形成共識】 提問:以上的活動發現什麼?遇到什麼問題? 引導: 對何種健康議題有興趣?理由為何?	【主題資料、初步分析、發展主題】 -每組須提出 3 個興趣主題、組內溝通、辯論、協調，最終選出大家共識的興趣主題 -每組用 5 個" W" (who, when, where, what, how)說明該組有興趣議題。	-小組討論 -分享回饋 -引導思考	-團隊合作度 -學習單 -反思回饋單
		概念	【應用概念圖，連結整合相關因素】	【應用先前的資訊，圖示概念】	-小組討論 -先準備一	-團隊合作度 -學習單

		圖	提問 1:該主題受到哪因素、資源影響，該如何解決，以圖示呈現。 提問 2:若該組擁有一百萬美元，如何從概念圖著手，破壞其中相連性，降低該問題的嚴重性或衝擊?	-利用空白海報讓學生實際圖繪概念圖(concept map)。 -各組配合流行病學相關趨勢圖佐以支持議題重要性。	些小紙片，在每張小紙片上寫下一個概念 -紙片分門別類，給每個類別一個小標題。再在一張大紙上將這些概念畫成一個網 -引領概念圖中可能包含的學習機會 -分享回饋	
九 ｜ 十 四 節		統合期	【設計解決、統整】 提問:身為世界衛生組織首席顧問，該如何面對或處置該組興趣主題相關問題及影響。	【對主題掌握度、分析性及邏輯性】 -學生將分享該組的興趣主題。 -利用各種展演方式呈現主題內容 -評量結束，學生於班上做分享、討論，小組討論並紀錄在學習單。	-實際操作 -小組討論 -分享回饋	-展演評量 -學習單 -反思回饋單

(2)研究對象與場域

本研究對象以北部某科技大學二技護理系一年級學生，選修「全球衛生攻略: 展望與挑戰」課程，根據過去 107-109 學年度該選修課程開課情況，平均皆可開成 3 個班級，每班選修人數約落在 30-40 位學生。本研究選取二技一年級的一個班級作為研究對象。本方案教學是以小組為合作討論的方式，於教室進行教學。

(3)研究方法

本研究採用行動研究法，依據 Elliott（1991）所提出的行動研究模式：規劃、行動（教學）、觀察、反思及修正之五個循環程序來進行研究，藉此改進教學設計，提升教學者與學習者之成效 (林，2003)。分別描述如下:1.規劃: 依據方案教學內涵及主軸，開始規劃「全球衛生攻略: 展望與挑戰」課程，作為探索全球健康議題的教學模式，針對課程內容開始設計相關教學活動。而教學活動的設計是透過協同教師共同討論、審核教學活動的適切性，並針對建議作修正；2.行動:實施教學活動，教師先以引導的方式，協助修課學生發現問題，提供探索主題的全球數據平台，藉由說明後，實際操作，並出題目(air pollution 對台灣、全球死因別的貢獻度)，藉此評估學生操作平台的熟練度；引導小組使用全球具權威性及影響力大數據平台(Global burden diseases, Our world in data, World Health Organization)，從中探究有興趣的議題，觀察小組對問題敏感度及掌握度，引導學生提出問題，等學生熟習此教學模式後，再慢慢的讓學生按部就班進行主動探索學習。研究者觀察及評量每階段的活動、課程進度、課程單元、教學目標、教學方法、學習成效評量等，請參照課程教學

計劃（如表 1）。3.觀察:在活動的進行過程，研究者隨時觀察紀錄小組組員之間及師生之間的互動情形，仔細聆聽小組內對話與溝通，作為下次修正或改善課程之依據；4 反思:在每次教學活動實施後，從教學過程中進行反思，包含在進行方案教學的過程中所遇到的困難、障礙，學生參與度如何?對話是否順暢?學生面對問題的態度，應用那些解決問題的方法與策略，作為後續教學活動改善的依據。5.修正:從觀察和反思所得的結果中，利用規劃、行動、觀察、反思、修正的過程，解決在教學過程中所遇到的問題，作為下次教學規劃之依據。

(4)研究工具

本研究為行動研究，研究工具包含量化評量工具:基本資料問卷、大學生全球視野能力量表、課後滿意度問卷;質性記錄工具:學習單、訪談學生大綱、研究者教學反思記錄、協同教師觀察紀錄。茲就各研究工具說明如下: 量化評量工具:1.基本資料問卷，包括年齡、性別、興趣、專長、過去有無參與全球衛生或國際衛生課程及參與相關學習活動。2.大學生全球視野能力量表，本研究參考張純甯(2019)提出的大學生全球視野能力量表，該量表共分為「理解與應用」、「社會責任」、「知識與策略」、「價值判斷」四個向度以測量大學生全球視野能力，依據其自身經驗、感受或主觀認知來勾選一個最適合的選項，共計 20 題，並採非常不同意到非常同意(1 分到 7 分)，即 1 分代表「非常不同意」、7 分代表「非常同意」，分數越高代表學生其全球視野愈廣闊，反之，得分愈低代表其全球視野愈狹隘。量表內在一致性 Cronbach’s alpha 為 0.8，內在效度 (Tucker-Lewis Index, TLI)為 0.956，具良好的建構效度。

課後滿意度問卷:參與研究於課後填寫課程滿意度問卷，此項結果將作為教學評量以及未來課程改善與規劃之依據。包含本課程教學內容符合教學目標，本課程教學方法能幫助我的學習，本課程教學活動幫助我的學習，我在這門課上課認真，整體而言這門課讓我收穫很多。採李克特氏五點量表計分方式，5 分表示非常同意，4 分表示同意，3 分表示普通，2 分表示不同意，1 分表示非常不同意，分數越高表示對課程越滿意。

質性評量則包括學習單:根據教學目標，將課程中學到的概念，透過課堂中的發表與小組的討論，將之書寫於學習單中，藉此加深其印象，研究者亦可透過學習單完成的狀況，檢視學生學習的成效。訪談學生大綱: 授課教師(研究者)於每個主題教學完成後，從分組中依序選取一組（約 6-8 人），並利用課餘的時間進行焦點團體訪談。訪談內容如下，訪談大綱係為學生經由教學活動後，個別反思及分享所設計，研究者期望能經由此訪談過程與內容進行方案教學成效之探究與檢視。訪談學生大綱如下:1.上完今天的課程，你印象最深刻的部分是什麼？2.在今天的課程中，你學到哪些關於全球健康新資訊？3.在今天的課程當中，你有遇到哪些問題或障礙嗎？如果有，你覺比較有困難的部分在哪裡？4.當你遇到問題時，通常你會找誰幫忙解決問題呢？5.你覺得這種運用「方案教學」的上課方式（包含小組討論構思主題及合作），對你的學習有幫助嗎？6.用一句話或一個形容詞來說說看今天上完課程的心得。7.你會期待從課程獲得哪些能力？為什麼？

研究者教學反思記錄: 研究者於每週主題教學活動結束後，分別就教學活動、課堂教學情形、學生課堂反應做觀察與紀錄，對主題活動設計進行修正或教學調整，以作為本教學活動實施成效與在修正之參考依據。同時亦將教學現場所發現與遭遇到的問題或困難及教學心得加以紀錄，透過反思有助於研究者瞭解學習者的需求、調整教學行為，以作為改進探究教學之依據。

5. 教學暨研究成果

本研究共收案 53 位護理系學生，平均年齡 20.3±0.5 歲，94.3%為女性，96.2%不曾接觸過類似全球衛生課程或參與國際志工經驗，大學生全球視野能力包括 4 個部分，分別是「理解與應用」、「社會責任」、「知識與策略」、「價值判斷」，介入前後測量平均分數分別為 5.10±0.79 vs 5.50± 0.87、5.18±0.63 vs 5.65±0.79、5.18±0.63 vs 5.72±0.71、4.21±0.91vs

4.64±1.61 介入前後單組各項達顯著差異（p<0.05）；整體而言，大學生全球視野能力達顯著提升；而課程整體滿意度為 4.79 分(滿分為 5 分)。

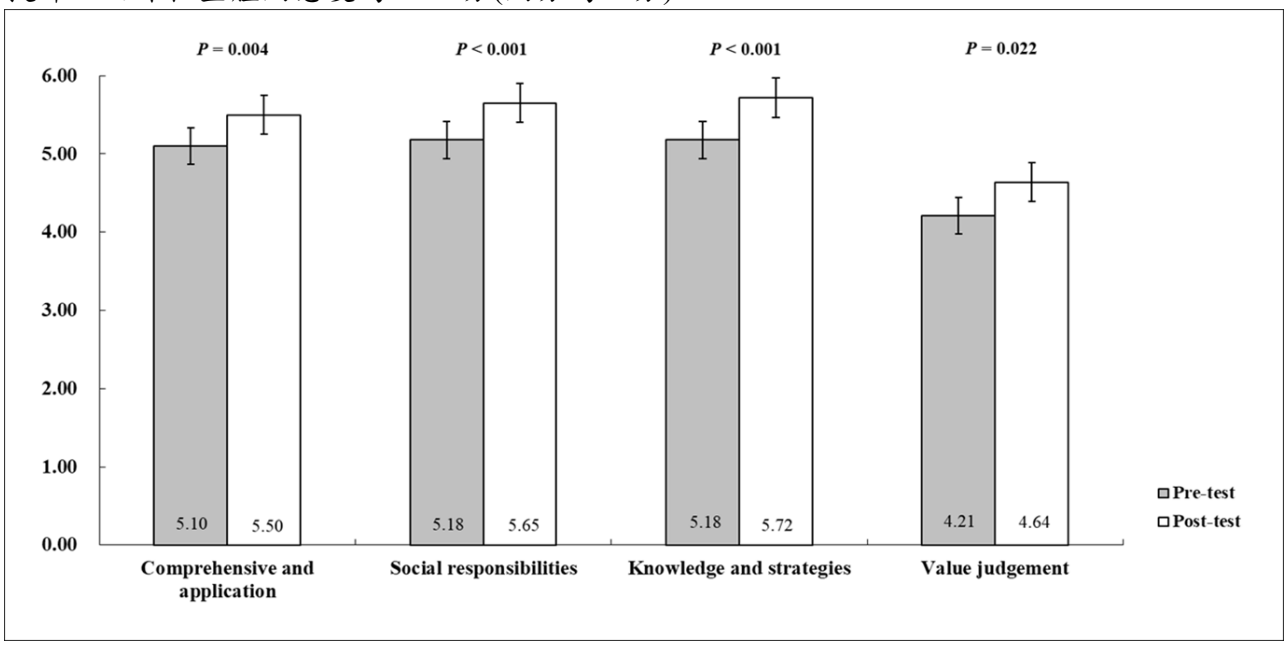


圖 1. 全球視野調查

表 2 課程滿意度

項目*	平均分數
1.課程教學內容符合教學目標	4.79
2.本課程教學方法能幫助我的學習	4.75
3.本課程教學活動幫助我的學習	4.79
4.我在這門課上課認真	4.72
5.整體而言這門課讓我收穫很多	4.79

(1) 教師教學反思

運用方案教學提升護理學生全球衛生視野之成效-以全球衛生攻略:展望與挑戰課程為例，教師的教學反思包括:將課堂學習領域延伸至以世界為中心的教室、增加學生接觸國際衛生的觸角與視野、培養具備國際行動力及競爭力的專業人員。

護理教育不僅需要適當的專業知識，還需要接受解決問題方法和批判性思考的養成，而這樣的訓練需要藉由不同的教學策略來達成，學生必須從被動的知識接受者轉化成知識的探索者，進而從學習歷程獲得問題解決及批判性思考能力的提升，盡管目前護理教育運用不同教學策略提升學生學習獨立性與探究能力，但局限於護理專業知識層面特性，仍多以傳統講授式教學為主，以「教導」為主，「探究」為輔，學生仍可達到學習目標，但卻流於形式學習，無法感受主動探索知識的樂趣與成就感，若學生能對自己有興趣的主題，設計其學習步驟及目標，統合相關資訊，感受知識的流動與轉變，對於群體呈現流行病學數據的趨勢與動態能夠進一步認識與闡述，將有助於培養終身學習及為何而學的學習導向。

(2) 學生學習回饋

學生修習課程後學習經驗歸納包含四個部分: 遊戲結合學習，趣味性高，增加學習動機、透過探究過程，增加知識及全球視野、情境活動與問題結合，增加反思能力、透過數

據整合，增加統整的能力。

6. 建議與省思

(1) 國際視野是大學生最應具備的能力，增加大學生全球視野能力和有效領導技能是面對全球競爭的關鍵能力之一。

(2) 增加學生對全球健康的瞭解，對感興趣的主題進行了研究，主動參與、進行深度學習，將有助於護理全球視野與思維建構。

(3) 全球護理的重點通常是從文化多樣性，種族和社會差異的角度來審視，因應全球衛生健康議題複雜且多元化，當護理人員在提供護理服務時有必要進行全面思考，才能跳脫原有框架，提升國際移動力。

(4) 因課堂上常使用國外動態健康資訊平台，學生反應較難掌握，因此需製作步驟清楚操作流程，並給予足夠時間手動操作練習，增加其熟習度。

(5) 課前加強流行病學相關指標，增加學習者掌握不同開發程度國家的健康議題及群體健康相關指標。

二. 參考文獻 References

林生傳（2003)・*教育研究法-全方位的統整與分析*・台北：心理。

呂宛頤、李虹靚、王亭方、林芝妤、余怡妏、蔡明芬、王麗香(2018)・淺談美國與臺灣護理教育-長庚科技大學海外學習經驗分享・長庚科技學刊，29，65 -76。

呂翠夏(2008) ・方案教學的實施方法 2020 年 12 月 2 日取自 https://blog.xuite.net/marco0422/ytl/15269156.

張純甯(2019)・*大學生全球視野能力調查研究*・未發表碩士論文，台北: 私立淡江大學教育政策與領導研究所理學碩士。

張雅婷(2017)・大學生全球視野能力量表之編製與 Rasch 分析・未發表碩士論文，台中: 國立臺中教育大學教育測驗統計研究所理學碩士。

許玉雲、張瑩如、顏妙芬、王靜枝、柯乃熒(2020)・國際護理教育的社會影響力・*護理雜誌*，67(2) , 22-26。

陳立言、周守民(2014) ・人才與人力-談護理人才國際觀的培育・*護理雜誌*，67(2)，22-26。

張武修(2012) ・國際衛生・華杏出版社，2012。

鄭英耀、葉麗貞、劉昆夏、莫慕貞(2011) ・大學生基本能力指標之建構・*測驗學刊*，58(3)，531 -558。

漢斯.羅斯林(Hans Rosling),奧拉.羅斯林(Ola Rosling),安娜.羅朗德(Anna Rosling Rönnlund) (2018)・真確 ：扭轉十大直覺偏誤,發現事情比你想的美好・先覺出版社。

英文文獻

Beneke, S., & Ostrosky, M. M. (2009). Teachers' Views of the Efficacy of Incorporating the Project Approach into Classroom Practice with Diverse Learners. Early Childhood *Research & Practice*, 11(1), n1.

Bradbury-Jones, C. (2009). Globalisation and its implications for health care and nursing practice. *Nursing standard*, 23(25), 43-48.

Clark, A.-M. (2006). Changing Classroom Practice to Include the Project Approach. *Early Childhood Research & Practice*, 8(2), n2.

Daun, M., Salmon, A., Weyer, T., Pohl, K., & Tenbergen, B. (2016). Project-based learning with examples from industry in university courses: an experience report from an undergraduate requirements engineering course. Paper presented at the 2016 IEEE 29th International Conference on Software Engineering Education and Training (CSEET).

Elliott, J. (1991). *Action research for educational change*. Philadelphia: Open University Press.

Fried, L. P., Bentley, M. E., Buekens, P., Burke, D. S., Frenk, J. J., Klag, M. J., & Spencer, H.

C. (2010). Global health is public health. *The Lancet*, 375(9714), 535-537.

Garrett, L. (2007). The challenge of global health. *Foreign affairs*, 14-38.

Hanvey, R. G. (1976). An attainable global perspective. Denver, Colombia: Center for Teaching International Relations.

Holmgren, J. (2017). Global nursing: Educating future nurses for tomorrow's nursing care needs. In: *SAGE Publications Sage* UK: London, England.

Jamison, D. T., Summers, L. H., Alleyne, G., Arrow, K. J., Berkley, S., Binagwaho, A., Frenk, J. (2013). Global health 2035: a world converging within a generation. *The Lancet,* 382(9908), 1898-1955.

Katz, L. G., & Chard, S. D. (1992). The Project Approach.

Mitchell, S., Foulger, T. S., Wetzel, K., & Rathkey, C. (2009). The negotiated project approach: Project-based learning without leaving the standards behind. Early Childhood *Education Journal*, 36(4), 339.

Niederhauser, V., Schoessler, M., Gubrud-Howe, P. M., Magnussen, L., & Codier, E. (2012). Creating innovative models of clinical nursing education. *Journal of Nursing Education*, 51(11), 603-608.

三. 附件

(一)大學生全球視野問卷

版本:第一版
日期:2021/12/09

您好，誠摯的邀請您參加運用網路資源及 5E 探究教學提升護理學生探究能力之行動研究-以全球衛生攻略:展望與挑戰課程為例的研究，目的是讓學生透過 5E 探究教學、團隊合作學習模式、案例討論模擬，進而提升溝通、問題解決能力，經由學習歷程，提升學生關注全球衛生視野的能力。

在您同意參加本研究之前，研究主持人會向您說明這份受試者同意書的內容、回答您的任何與研究相關的疑問，並給予您充分時間考慮，請您再次徹底閱讀這份受試者同意書，並且問清楚任何問題。此外，要不要參加研究，完全是自願性質，將不會影響到您的正當權益，您不需全部作答，如遇到心裏不舒服的問題可以跳過。您對此份問卷的填答將僅供學術研究之用，不會做個別記錄或比較，而且絕對保密。請您依真實情形放心填寫，給予我們真實的回饋。謝謝您的協助

長庚科技大學 護理系
助理教授 林嘉玲

一、基本資料

1. 性別: □男 □女
2. 年級: □二技一年級(日間部) □二技一年級(進修部/假日班) □其他_____
3. 年齡:_____
4. 過去有無參與全球衛生或國際衛生課程? □沒有 □有， _____
5. 過去在校期間有無參加海外志工經驗? □沒有 □有， ____(國家)

二、大學生全球視野調查

請回答下列項目	非常不同意←						→非常同意
1.當我意識到國家文化之間的差異時，我認為我的文化具有較好的優勢。	1	2	3	4	5	6	7
2.我理解有些人體現了他的國家文化，有些人則無。	1	2	3	4	5	6	7
3.我理解在不同的情景之下，我能容易的判別是非對錯。	1	2	3	4	5	6	7
4.我理解我對事情下結論前，會考慮不同的視角。	1	2	3	4	5	6	7
5.我理解評價全球問題時，我會考慮文化差異。	1	2	3	4	5	6	7
6.我對世界是非對錯的判斷，是基於我在學校所受的教育。	1	2	3	4	5	6	7
7.我知道當前影響國際關係的主要議題。	1	2	3	4	5	6	7
8.我知道不同文化國家之間衝突的根源和原因。	1	2	3	4	5	6	7
9.我理解不同國家文化之間有許多的交流方式。	1	2	3	4	5	6	7
10.我能理解、辨別不同國家文化之間的差異。	1	2	3	4	5	6	7
11.我理解我能以我的知識觀點來討論不同國家文化的差異。	1	2	3	4	5	6	7
12.我的人生是用來回饋社會的。	1	2	3	4	5	6	7
13.我願意為他人的權益發聲。	1	2	3	4	5	6	7
14.我重視別人的事情。	1	2	3	4	5	6	7
15.我願意做讓社會變得更好的事。	1	2	3	4	5	6	7
16.在我生活中，志願服務不是重要的優先選項。	1	2	3	4	5	6	7
17.我大部分的朋友來自與我相同的族群背景。	1	2	3	4	5	6	7
18.我願意在生活中接納不同文化背景的人們。	1	2	3	4	5	6	7
19.我經常與不同國家的人接觸。	1	2	3	4	5	6	7
20.我經常接觸跟我不同族群的人。	1	2	3	4	5	6	7

(二)學生訪談大綱

您好，誠摯的邀請您參加運用網路資源及 5E 探究教學提升護理學生探究能力之行動研究-以全球衛生攻略:展望與挑戰課程為例的研究，目的是讓學生透過 5E 探究教學、團隊合作學習模式、案例討論模擬，進而提升溝通、問題解決能力，經由學習歷程，提升學生關注全球衛生視野的能力。

在您同意參加本研究之前，研究主持人會向您說明這份受試者同意書的內容、回答您的任何與研究相關的疑問，並給予您充分時間考慮，請您再次徹底閱讀這份受試者同意書，並且問清楚任何問題。此外，要不要參加研究，完全是自願性質，將不會影響到您的正當權益，您不需全部作答，如遇到心裏不舒服的問題可以跳過。您對此份訪談內容將僅供學術研究之用，不會做個別記錄或比較，而且絕對保密。請您依真實情形放心填寫，給予我們真實的回饋。謝謝您的協助

長庚科技大學 護理系
助理教授 林嘉玲

訪談學生大綱如下:

1.課程結束後，你印象最深刻的部分是什麼？

2.課程結束後，你學到哪些關於全球健康新資訊？

3.在課程當中，你有遇到哪些問題或障礙嗎？如果有，你覺比較有困難的部分在哪裡？

4.當你遇到問題時，通常你會找誰幫忙解決問題呢？

5.你覺得這種運用網路資源及5E 探究教學的上課方式，對你的學習有幫助嗎？

6.用一段話來說說看上完課程的心得。

7.說說看，你從課程獲得哪些能力？為什麼？