

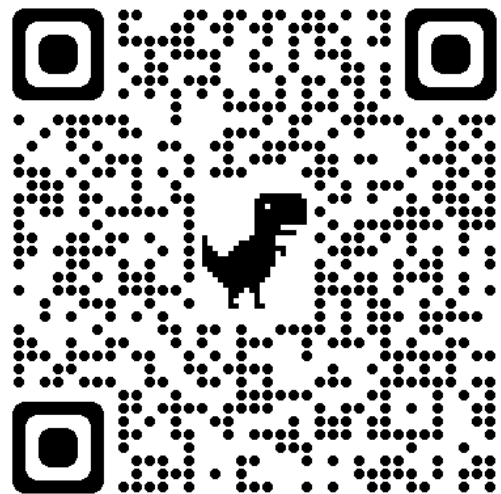
目錄

一、活動議程.....	2
二、議事規則.....	4
三、發表場地配置圖.....	5
四、發表場次議程.....	7
五、發表摘要.....	25

活動手冊下載



滿意度問卷



111 年教學實踐研究計畫成果交流會議程

醫護學門暨[專案]大學社會責任

一、活動議程：

時段	112/08/22 (二) 第一天										
08:45~09:15	發表人報到【報到處：3 樓趨勢講堂】/ 4~6 樓教室開放，提供簡報播放查詢										
09:15-10:45 (90min)	發表時段 (一) 11 場										
	醫學	醫學	醫學	護理	護理	護理	USR 一年期	USR 期中	USR 期中	USR 一年期	USR 多年期
	401	402	404	502	503	504	501	601	602	603	604
10:45-11:00 (15min)	休息										
11:00-12:00 (60min)	開幕式 3 樓 <ul style="list-style-type: none"> 開幕致詞 學門召集人致詞 <ul style="list-style-type: none"> 醫護學門召集人：高雄醫學大學醫學系 蔡淳娟教授 大學社會責任專案召集人：國立中正大學會計與資訊科技系 黃士銘教授 績優計畫教師分享 <ul style="list-style-type: none"> 醫護學門：國立陽明交通大學牙醫學系 林嘉澍教授 大學社會責任專案：國立臺北護理健康大學長期照護系 宋貞儀副教授 										
12:00-13:30 (90min)	午餐										
13:30-14:30 (60min)	發表時段 (二) 11 場										
	醫學	醫學	醫學	護理	護理	護理	USR 一年期	USR 多年期	USR 多年期	USR 多年期	USR 多年期
	401	402	404	502	503	504	501	601	602	603	604
14:30-15:00 (30min)	茶敘										
15:00-16:00 (60min)	發表時段 (三) 11 場										
	醫學	醫學	醫學	護理	護理	護理	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 多年期
	401	402	404	502	503	504	501	601	602	603	604
16:00	賦歸										

111 學年度教育部教學實踐研究計畫成果交流會

時段	112/08/23 (三) 第二天										
09:00~09:30	發表人報到【報到處：3 樓趨勢講堂】/ 4~6 樓教室開放，提供簡報播放查詢										
09:30-10:30 (60min)	發表時段 (四) 11 場										
	醫學	醫學	醫學	護理	護理	護理	USR 多年期	USR 多年期	USR 一年期	USR 多年期	USR 一年期
	401	402	404	502	503	504	501	601	602	603	604
10:30-10:40 (10min)	休息										
10:40-12:10 (90min)	發表時段 (五) 11 場										
	醫學	醫學	醫學	護理	護理	護理	USR 多年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 多年期	USR 一年期
	401	402	404	502	503	504	501	601	602	603	604
12:10-13:30 (80min)	午餐										
13:30- 14:30/14:45 (60/75min)	發表時段 (六) 11 場										
	醫學	醫學	醫學	護理	護理	護理	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期
	401	402	404	502	503	504	501	601	602	603	604
14:30-15:00 (30 min)	茶敘 3 樓										
15:00-16:00 (60 min)	發表時段 (七) 11 場										
							USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期	USR 一年期
							501	601	602	603	604
16:00	賦歸										

《111 學年度計畫成果交流會北科場次_醫護學門、USR 專案》

【議事規則】

※發表規則

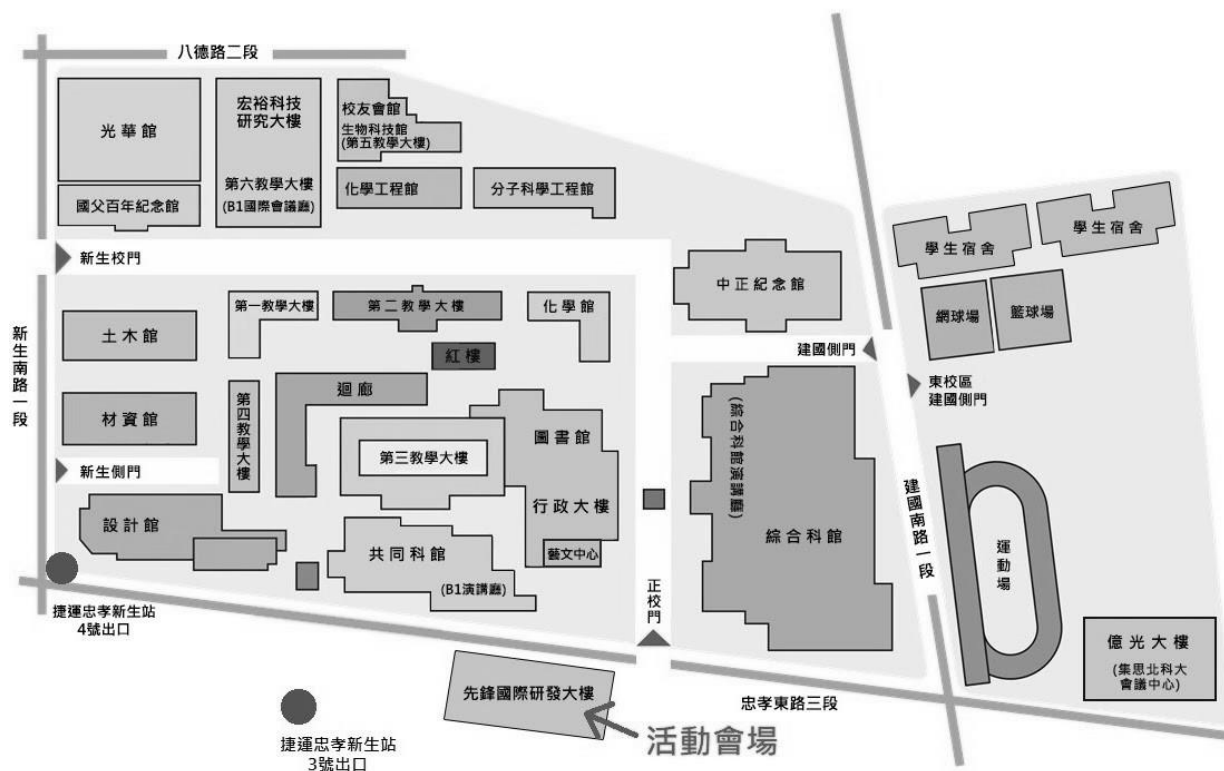
1. 各場次依發表序號逐案發表，各場次結束時間依發表件數而定。
2. 各場次開始前 5 分鐘進行發表人點名，若發表人錯過原排定發表場次，恕無法安插於其他場次發表。若發表人於發表場次遲到，則順延報告順序。
3. 本次成果交流會採全口頭發表，每位發表者有 15 分鐘的時間。
 - (1) 每人發表 10 分鐘(舉牌提醒：倒數 3 分鐘、1 分鐘；時間到舉牌及鈴聲提醒)
 - (2) 交流討論 5 分鐘(舉牌提醒：倒數 1 分鐘；時間到舉牌及鈴聲提醒)
4. 活動當天請全程配戴名牌，報告時請勿錄音、錄影，尊重智慧財產權。
5. 各場次發表時請將手機靜音或關機，以利活動進行
6. 「發表證明」請於本場次報告結束後，於本發表教室領取。

※注意事項

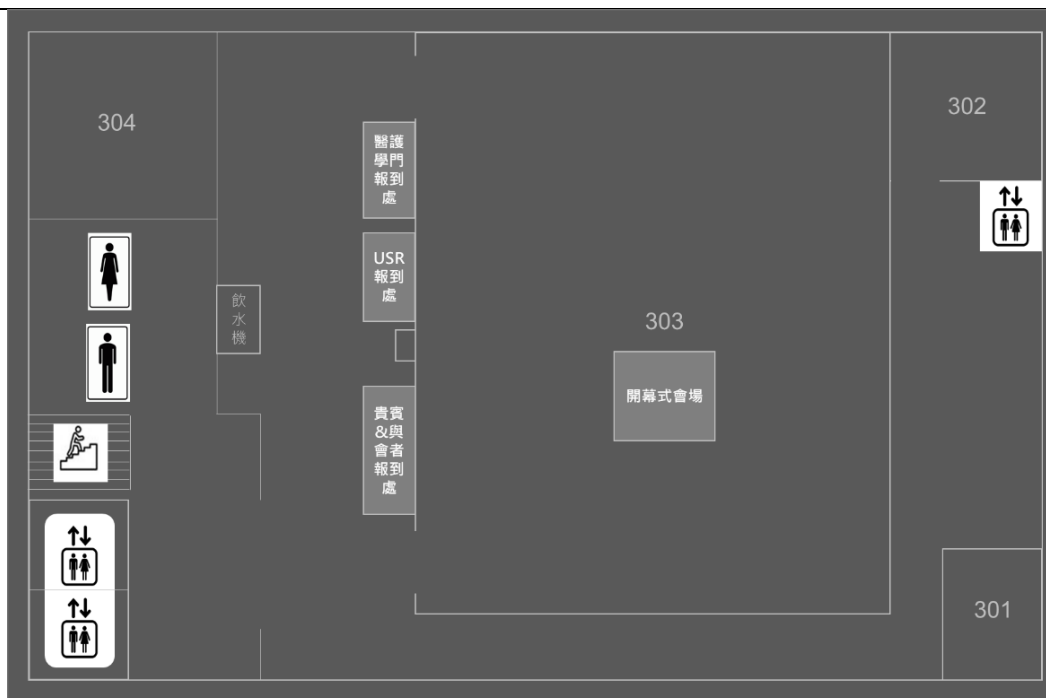
1. 請發表人自行攜帶報告檔案至發表教室。
2. 發表進行時，發表者若有拍照需求，請勿請工讀生協助。

發表場地配置圖

會場交通位置：國立臺北科技大學 先鋒國際研發大樓 3 樓報到
(忠孝東路三段正門對面，臺北市大安區忠孝東路三段 46 號)



報到/開幕式：3 樓 303 趨勢講堂



各層樓教室分配



醫護學門-醫組發表場次議程表

發表教室：401

發表時段一：8/22(二) 09:15-10:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 1-1	周秀專	教授	生物磨課師融入知識地圖：運用人工智慧 Line 推播機器人提升自律學習之成效	26
醫學 1-2	張翠玲	教授	2004 諾貝爾化學獎導入蛋白質酵素實驗技術課程 - - 結合遠距操作與數位教材，輔助學習的教學研究	27
醫學 1-3	林淑文	副教授	建立臨床模擬案例資料庫	28
醫學 1-4	林淑文	副教授	問題導向學習 (PBL) 教學模式對於藥學生溝通能力之成效探討	29
醫學 1-5	張銘峰	助理教授	3D 暈眩(Virtual Reality Sickness)對 VR(Virtual Reality)應用於解剖學教學之影響及探索未來的改善方式	30
醫學 1-6	池育君	助理教授	運用團隊導向學習(TBL)於聽語神經解剖學課程之教學實踐研究	31

發表時段二：8/22(二) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 1-7	邱美妙	講師	利用積極參與策略之混成學習解剖學研究	32
醫學 1-8	陳永佳	教授	探討創新 3D/VR 教材對解剖學學習成效與自主學習能力的影響	33
醫學 1-9	羅綸謙	教授	醫學生涯的藍海地圖-心智圖法運用與評估	34
醫學 1-10	林冠華	副教授	醫學寄生蟲學播客強化學生的學術自我效能	35

發表時段三：8/22(二) 15:00-16:00

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 1-11	譚家偉	教授	以「情境模擬討論法」提昇應用介入性非隨機分派研究評讀工具(ROBINS-I)之能力	36
醫學 1-12	陳妤瑄	副教授	醫學專業英文學思達	37
醫學 1-13	黃彥銘	助理教授	應用多媒體混成教學法於增進藥學生自我效能以提升對民眾用藥諮詢之能力	38
醫學 1-14	鄭昌錡	副教授	以超音波訓練模貝建構模擬情境輔助臨床推理的教學與評量	39

發表時段四：8/23(三) 09:30-10:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 1-15	張博智	助理教授	藉由改良式續浸式臨床模擬教學媒合實習醫學生醫療溝通的教與學	40
醫學 1-17	楊盈盈	教授	比較「結構式流程化的同步線上虛擬教室」，與常規「面對面實體課程」對臨床溝通技巧訓練的教學成效	42
醫學 1-18	林錦生	教授	開發一針對醫學生之科技輔助學習系統：聚焦於刻意練習、數位評核及學習分析	43

發表時段五：8/23(三) 10:40-12:10

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 1-19	邱晏麟	助理教授	從歷史與生活中的醫學人文體驗到解剖台大體解剖實驗的同理心涵養：人與科技體驗學習的課程設計與教學成效評估	44
醫學 1-20	李淑芬	助理教授	應用互動式教學在醫護類技職體系經濟學課程之成效	45
醫學 1-21	陳秀玲	教授	以關鍵字教學法與自我檢核策略提升學生呼吸治療計畫擬定能力	46
醫學 1-22	劉芷菁	助理教授	以團體導向學習法應用於解剖生理學課程提升大學生課堂參與度、合作學習傾向和學習成績之研究	47
醫學 1-23	吳輔榮	助理教授	設計創新「實證醫學文獻評讀解析」課程以培養醫學生的實證醫學精神和臨床能力	48
醫學 1-24	周弘傑	副教授	醫學生擬真情境模擬訓練課程後結構化反饋活動的進行與效能分析	49

發表時段六：8/23(三) 13:30-14:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 1-25	詹瑋泓	助理教授	利用 Arduino 設計即時回饋模組提升醫學生執行氣管插管之技巧	50
醫學 1-26	郭順宇	教授	運用「形成性評量」與「圖像式學習」提升學生學習動機-以人體生理學為例	51
醫學 1-27	林惠茹	副教授	輸血醫學知行合一: ABO 血型	52
醫學 1-28	陳碧蓮	副教授	合作學習結合翻轉式混成模式對血液學不同成就群學生學習成效之影響	53
醫學 1-29	陳慧玲	教授	結合敘事醫學與標準化病人於醫學生醫病溝通課程-同理心與恢復力之提升	54

醫護學門-醫學組發表場次議程表

發表教室：402

發表時段一：8/22(二) 09:15-10:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 2-1	葉麗莉	副教授	從做中學：提升 I 世代語言治療師的臨床溝通能力	55
醫學 2-2	郭昶志	副教授	破壞式創新教學對職能治療導論學習動機影響之探討	56
醫學 2-3	賴苡汝	副教授	情境模擬溝通課程對提升營養系學生臨床溝通自信心、自我效能和溝通技巧表現之效果研究	57
醫學 2-4	楊文傑	助理教授	翻轉學習法結合問題導向學習法應用於運動生理學之可行性與效益	59
醫學 2-5	汪佩蓉	助理教授	結合混成學習和 OKR 工作法來促進物理治療系學生的專業素養-以兒童發展評估學為例	60
醫學 2-6	謝坤屏	助理教授	結合臨床教案導向與數位學習提升藥學生之藥物基因體學臨床實踐能力及自信度	61

發表時段二：8/22(二) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 2-7	楊淑娟	教授	從基礎到臨床-運用 WSQ 學習單提升生理學學習成效之探討	62
醫學 2-8	張志仲	教授	運用擬真教學提升職能治療學生實習專業能力	63
醫學 2-9	王慧儀	教授	建立兒童早期療育跨領域學程的核心能力架構及學習成效評估	64
醫學 2-10	黃惠玲	副教授	打造不易肥的好體質：「肥胖與體重控制」課程之參與式行動研究	65

發表時段三：8/22(二) 15:00-16:00

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 2-11	劉燦宏	教授	讓未來醫師與失能者共舞共融 - 健康促進專案導向之體驗學習	66
醫學 2-12	陳惠媚	助理教授	融入漸進式體驗的職能治療實作課程之行動研究	67
醫學 2-13	李俊廷	助理教授	創新高齡模擬體驗教具研發並導入通用設計課程對於學習成效之研究	68
醫學 2-14	張玉喆	副教授	運用高擬真情境模擬教學為實習醫師做好應對臨床不確定之準備	69

發表時段四：8/23(三) 09:30-10:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 2-15	陳淑華	副教授	虛擬實境置入醫學系大班教學發展研究-以骨骼肌肉系統課程為例	71
醫學 2-16	林冠勳	講師	應用 3D 列印支氣管鏡訓練模型以及虛擬實境導航支氣管鏡於醫學院學生教育	72
醫學 2-17	施欣怡	副教授	新世代健康領航計畫：氣候變遷全方面跨域行動力培育平台	73
醫學 2-18	蔡遠明	助理教授	醫學生中心靜脈導管置放術訓練的挑戰與機會：重症照護之 Zuvio 與可信賴專業活動的發展與整合	74

發表時段五：8/23(三) 10:40-12:10

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 2-19	翁瑤琴	助理教授	營養師養成最後一哩路 跨域整合教學於營養教育與諮詢之應用	75
醫學 2-20	賴嘉鎮	副教授	真實世界學習模式培養藥學系學生大學社會責任 2 - 團隊合作學習	76
醫學 2-21	賴嘉鎮	副教授	以真實世界學習模式培養藥學系學生大學社會責任	77
醫學 2-23	曾櫻枝	副教授	行動學習融入 GOSCE 課程之實施成效	78
醫學 2-24	曾櫻枝	副教授	體驗學習融入 GOSCE 課程之實施成效	79

發表時段六：8/23(三) 13:30-14:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 2-25	翁慧卿	教授	醫學生情緒覺察訓練之藝術創作與圖卡綜合運用: 醫學與藝術治療跨域教學實作	80
醫學 2-26	張玲慧	副教授	以經驗式學習教學策略於遠距課程激發大學生健康促進行為改變動機之成效	82
醫學 2-27	張立青	教授	菲利浦六六討論法於藥理學協作學習之建構與實踐	83
醫學 2-28	張立青	教授	應用 BOPPPS 模式於藥理學微型案例教學之成效研究	84
醫學 2-29	林孟亮	教授	以多元評量探討引導發現式教學之學習成效 - 以「素養導向」概念為例?	85

醫護學門-醫學組發表場次議程表

發表教室：404

發表時段一：8/22(二) 09:15-10:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 3-1	邱士峰	助理教授	以醫療場域觀察與臨床需求探索為核心專題導向式課程之學習成效評估	86
醫學 3-2	鄭靜蘭	副教授	遊戲式學習於藥學教育實務演練之應用	87
醫學 3-3	歐凰姿	副教授	精進社區藥事照護專業態度與技能 - 情境脈絡化教學結合結構化藥事照護系統	88
醫學 3-4	歐凰姿	副教授	強化社區藥事照護專業能力：REDCap 學習與成效評估整合系統之應用	89
醫學 3-5	蔡一如	教授	後疫時代的物理治療師與年輕運動員護苗賦能計畫：運動傷害防護觀念有效傳遞與接收	90
醫學 3-6	王莉萱	教授	運用專題導向學習策略於「藥品查驗登記之實務操作」課程	91

發表時段二：8/22(二) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 3-7	卓爾婕	教授	探討運用混成學習模式提升醫藥生技之臨床應用課程之學習成效	92
醫學 3-8	王永志	副教授	以團隊導向學習法於醫學生執行抗生素合理使用之教學實踐研究	93
醫學 3-9	林靜瑩	教授	協同學習共同體融入人體生理學教學：對科大學生學習成效之影響	94
醫學 3-10	何月仁	講師	外溢世界：人類健康的命運掌握在習醫者之手	95

發表時段三：8/22(二) 15:00-16:00

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 3-11	陳崇鈺	副教授	透過加入智能調劑檯改善藥學生對於科技輔助專業學習應用	96
醫學 3-12	葉旭華	助理教授	以 ARCS 動機模式及 PBL 專題導向學習法結合創意競賽對學習成效之影響-以藥學英文課程為例	97
醫學 3-13	陳昱璋	助理教授	野外考察與網路平台輔助自主學習置入藥用植物學課程之學習成效評估	98
醫學 3-14	李惠春	副教授	看「證據」說話! ~採用「批判思考教學的生物化學實驗課程」	99

發表時段四：8/23(三) 09:30-10:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 3-15	陳怡孜	助理教授	創新牙科麻醉學教學模式建構-導入雲端磨課師與 VR 虛擬實境牙科麻醉學課程	100
醫學 3-16	吳文慈	副教授	動手做的遊戲式學習融入營養課程之教學實踐應用	101
醫學 3-17	李貞儀	副教授	牙科病人安全桌遊教學融入學生實習前課程之成效評估	102
醫學 3-18	王文岑	副教授	跨越口腔照護能力的鴻溝: 反思體驗與臨床推理融入的口腔內科學 -以癌症患者的口腔照護為例	103

發表時段五：8/23(三) 10:40-12:10

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 3-19	許博期	助理教授	透視臟腑 UbD-重理解的課程設計 UbD 融入中醫生理學之行動研究	104
醫學 3-20	吳美瑤	助理教授	應用體驗式學習提升學生之中醫病理學學習成效	105
醫學 3-21	蘇倪玉	助理教授	3D 全鏡動力-牙體復形學之創新數位口內掃描自評 vs. 學習成效	106
醫學 3-22	王鼎涵	助理教授	擴增實境及虛擬實境技術應用於口腔醫學領域之問題導向學習課程及臨床教學課程	107
醫學 3-23	簡惠玲	教授	探討自我解釋的建構式學習策略對學習認知神經科學的影響: 以生物醫學研究所學生為例	108
醫學 3-24	沈靜茹	助理教授	情境擬真運用於醫學生及護理系學生之醫療事故及糾紛學習-預防勝於治療・讓我們安心執業	109

發表時段六：8/23(三) 13:30-14:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
醫學 3-25	吳如惠	副教授	口腔臨床情境模擬跨域共學課程	111
醫學 3-26	郭進賢	助理教授	以 3D 列印技術與擴增實境技術應用於口腔解剖學實驗課程	112
醫學 3-27	涂明君	教授	結合虛擬實境學習翻轉牙體形態學實驗課程	113
醫學 3-28	洪啟盛	副教授	使用電子聽診器與心音圖改善醫學生心臟聽診技巧	114
醫學 3-29	曾稼志	副教授	以行動研究法發展及驗證擬真氣管插管自動評分假人插管教學系統以改善麻醉學實習醫學生插管學習-快樂學習氣管插管	115

醫護學門-護理組發表場次議程表

發表教室：502

發表時段一：8/22(二) 09:15-10:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 1-1	楊嘉玲	助理教授	找回學習與思考力—「學思達融合多媒體教學」於內外科護理學之實踐與成效	116
護理 1-2	蘇淑芬	教授	「以用戶為中心設計法」創新多元教學策略-OSCE、情境模擬教學、臨床案例分析於內外科護理學及實驗以提升四技護理系學生臨床推理、八大護理核心及問題解決能力	117
護理 1-3	蘇淑芬	副教授	運用問題導向學習及情境模擬教學之混成教學策略以增進護生批判性思考與問題解決能力-以二技成人護理學為例	118
護理 1-4	連雅棻	助理教授	學習無限伸：運用線上協同合作白板工具於網路合作學習之成效評估	119
護理 1-5	蔡麗紅	助理教授	運用多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對四技護理學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之影響	120
護理 1-6	曾雅玲	教授	混成暨團隊導向學習模式於性別與健康照護課程之應用：翻轉、實踐及成效驗證	121

發表時段二：8/22(二) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 1-7	莊禮聰	副教授	以腦為師:以腦為基礎之課程與教學導入五專解剖生理學課程之成效評估	122
護理 1-8	林自勇	副教授	遊戲式學習導入解剖生理學教學的學習效益探討	123
護理 1-10	廖珍娟	教授	應用體驗學習策略發展以能力為基礎的產科護理學暨實習教學	124

發表時段三：8/22(二) 15:00-16:00

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 1-11	張麗娟	助理教授	跟我「童」在一起:繪本~提升與兒童的溝通能力於兒科護理學之應用	125
護理 1-12	吳美玲	副教授	專題導向式學習在兒童青少年健康議題課程之實踐	126
護理 1-13	林芳怡	助理教授	以問題導向學習 (PBL) 與團隊導向學習(TBL)的混成學習法介入教學以提升學生批判思考能力：以兒童護理為例	127
護理 1-14	許貞媛	助理教授	從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究: 以「兒科護理學」為例	128

發表時段四：8/23(三) 09:30-10:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 1-15	蔣宜倩	副教授	應用小組合作導引意義性學習反饋於兒科護理情境模擬之教學實踐	129
護理 1-16	郭惠敏	副教授	進階版「兒科護理從課室教學到臨床實習之行動暨虛擬實境學習」教材研發II: 融合虛擬實境科技	130
護理 1-17	陳貞如	助理教授	翻轉教室教學策略於產兒科護理學實驗課程之行動研究	131
護理 1-18	劉美君	助理教授	展開思考力的照護旅程: 概念圖結合展開式案例分析對護理學生產科護理學習成效之探討	132

發表時段五：8/23(三) 10:40-12:10

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 1-19	黃美荏	助理教授	網路教學對護生母乳哺育知識、態度與自我導向學習之成效探討	133
護理 1-20	王香蘋	教授	運用「自我調整學習」於睡眠評估：導入日誌記錄的反思研究	134
護理 1-21	謝美玲	助理教授	應用自主引導學習策略進行重症照護微課程學習成效評值	135
護理 1-22	江錦玲	助理教授	探討以情境模擬教學融入於「內外科護理學」課程之學習成效	136
護理 1-23	劉怡	副教授	應用精熟學習提升護生心跳停止急救知識及技能的精熟度和自我效能程度	137
護理 1-24	陳美芳	教授	探討團隊導向情境模擬教案融入急症護理學對五專學生之學習成效	138

發表時段六：8/23(三) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 1-25	張文	助理教授	跨領域團隊教育對「急症醫學與護理」課程之學習成效	139
護理 1-26	蕭思美	助理教授	遊戲教學於護生成人照護課程交班實務能力之提升應用	140
護理 1-9	李香君	副教授	情境導向數位遊戲式學習對醫學術語課程學習成效之影響	141

醫護學門-護理組發表場次議程表

發表教室：503

發表時段一：8/22(二) 09:15-10:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 2-1	黃秀玫	助理教授	運用電子繪本於人類發展學之教學	142
護理 2-2	林佩芬	副教授	發展及評價跨領域素養導向課程設計對大學護理學生同理與批判性思考能力的成效	143
護理 2-3	李慧貞	助理教授	運用「We-Map」提升小組合作學習--社區衛生護理學與實作課程之實踐	144
護理 2-4	鄭夙芬	教授	數位說故事於"媒體與健康議題研討"課程改革之建置、執行、評值與推展	145
護理 2-5	郭倩琳	副教授	運用故事與反思教學法培育護生的關懷與敘事力 - 二技「關懷與溝通」課程革新	146
護理 2-6	趙玉環	助理教授	運用前導式動畫教材與問題導向學習於「研究及實證護理概論」課程之行動研究	147

發表時段二：8/22(二) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 2-7	翁姿菁	助理教授	可應用於通訊裝置之「3D 擬真頭部骨骼定位經絡教學系統」對五專生經絡課程學習成效之研究	148
護理 2-8	朱育秀	助理教授	提升物理治療學生對於職場性騷擾認知之行動研究	149
護理 2-9	楊翠雲	助理教授	探討護理系學生於 360 環景教學影片之學習動機與學習成效之關係-以身體檢查與評估學習為例	150
護理 2-10	陳淑銘	副教授	精進碩士生以行動科技導入成人健康照護特論課程：個別化教學設計的應用與成效	151

發表時段三：8/22(二) 15:00-16:00

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 2-11	郭青萍	教授	運用沉浸式體驗的教學策略，建構護生同理心的成效-以護理學導論課程為例	152
護理 2-12	湯曉君	副教授	情境模擬融入問題導向式教學應用於護理學生實施健康飲食教育之學習成效研究	153
護理 2-13	彭巧珍	副教授	培育高齡健康餐食人才之「健康廚房經營管理」課程模組研究	154
護理 2-14	張靜宜	助理教授	環景影像虛擬實境(SVVR)結合反思促進機制於護理學生的教學成效	155

發表時段四：8/23(三) 09:30-10:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 2-15	陳妙言	副教授	探討應用數位教材提升護理系大學部進修班學生臨床吞嚥照護實務能力之成效	156
護理 2-16	陳妙言	副教授	以「跨專業團隊合作教學模式」提升護理系大學部進修班學生臨床吞嚥照護實務能力之成效	157
護理 2-17	簡乃卉	助理教授	微電影融入高齡照護課程提升溝通實作能力	158
護理 2-18	盧燕嬌	助理教授	勿忘初衷--樂在護理、志在護理	159

發表時段五：8/23(三) 10:40-12:10

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 2-19	鄺欽菁	助理教授	運用微學習微翻轉以提升學生自主學習之成效： 以基本護理學課程為例	160
護理 2-20	張曉雲	教授	導入「真人圖書」於護理專業導論課程培養護理 新生之專業承諾	161
護理 2-21	瞿馥苓	副教授	護理系大學生首次臨床實習壓力差異分析--設計 思考結合體驗式學習於基本護理學課程之應用(隨 機控制實驗)	162
護理 2-22	謝佩玲	副教授	深化學習:同儕合作擬題與同儕教學在「病歷閱 讀」課程之實踐與學習成效探究	163
護理 2-23	蔡秀美	助理教授	醫學英文 E 起來—融入互動式數位教材於醫學英 文術語之學習成效比較	164
護理 2-24	鍾明惠	教授	應用文字探勘技術建構精神症狀及情緒之語料庫- 提升護理學生臨床會談能力之成效探討	165

發表時段六：8/23(三) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 2-25	龔本珍	助理教授	以情境案例結合數位學習提升高齡照顧技巧與應 用能力之行動研究	166
護理 2-26	王凱微	副教授	運用手機 APP 多媒體培植醫護大專生對國際健康 照護溝通全英文 EMI 系列課程之自主學習動機與 其「聽、說、讀、寫」之成效	167

醫護學門-護理組發表場次議程表

發表教室：504

發表時段一：8/22(二) 09:15-10:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 3-1	林玉惠	副教授	護理疾病腳本教學法策略提升學士後護理系學生臨床推理能力之成效	169
護理 3-2	黃正宜	副教授	說出身體的故事-敘事教學於身體檢查與評估實驗課程之實踐以增進學生同理、觀察體驗與 OSCE 表現正向學習遷移之成效	170
護理 3-3	曾惠珍	助理教授	戴爾經驗金字塔模式於身體檢查與評估課程之應用	171
護理 3-4	姚俞君	助理教授	應用設計思考與情境模擬教學策略於人類發展學之成效	172
護理 3-5	曾資蓉	助理教授	探討 ORID 溶入 ARCS 之教學策略對科大學生的學習動機、反思能力及學習遷移之效用:以人類發展學為例	173
護理 3-6	靖永潔	助理教授	翻轉溝通心訣竅-運用翻轉教室教學與服務學習方案提升護理系學生關懷與溝通能力之成效:以「關懷與溝通」課程為例	175

發表時段二：8/22(二) 13:30-14:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 3-7	陳清惠	助理教授	跨領域素養導向課程設計-以健康教育設計與應用課程為例	176
護理 3-8	張麗春	教授	社區健康評估之魷魚遊戲：遊戲化教學方案之學習成效	177
護理 3-9	曾惠楨	助理教授	團體導向混成翻轉 E 化健康素養課程之學習成效	179
護理 3-10	王靜琳	助理教授	「我體驗，我學習」－提升五專護理科學生老年護理學課程之學習成效	180

發表時段三：8/22(二) 15:00-16:00

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 3-11	林佩昭	副教授	運用虛擬實境於失智症照護課程之教學研究	181
護理 3-12	魏琦芳	助理教授	情境模擬教學活動對護理學生溝通能力提升之行動研究-以安寧緩和課程為例	182
護理 3-13	馬玉琴	助理教授	運用臨床推理模式(OPT) 教學促進護理系學生批判思考能力:以精神科護理實習為例	183

發表時段四：8/23(三) 09:30-10:30

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 3-15	呂建陳	副教授	提升自主學習動力之策略方法	184
護理 3-16	孫惠玲	助理教授	運用 Quizlet 數位平台結合小組遊戲競賽法對專業術語之學習經驗與學習成效的影響	185
護理 3-17	吳宏蘭	副教授	當體驗學習遇上設計思考：長期照護實作課程之革新	186
護理 3-18	張元玫	副教授	運用嬰兒撫觸法在長期照護關係建立與自主復能-以失能者生活功能與活動課程為例	187

發表時段五：8/23(三) 10:40-12:10

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 3-19	柯貞如	助理教授	運用情境模擬教學提升護理系學生對精神病患暴力行為之因應能力~經驗學習理論之實踐與推展	188
護理 3-20	周桂如	教授	創新導向：運用「全像投影科技智能」於「精神團體治療」課程之教學成效探討	189
護理 3-21	邊立中	副教授	應用翻轉教學提升精神科實習護理學生臨床會談能力之成效	190
護理 3-22	吳瓊滿	副教授	以心智圖策略提升護理學生個案報告撰寫能力	191
護理 3-23	陳曉梅	副教授	以設計思考教學融入老年護理學課程對於大學生同理心、團隊合作之成效探討	192
護理 3-24	陳翠芳	助理教授	哈佛案例教學法對在職生之批判性思維特質改變與學習滿意度的分析：失智症照護課程為例	193

發表時段六：8/23(三) 13:30-14:45

編碼	計畫主持人	職稱	計畫名稱	頁碼
護理 3-25	曾佳珍	助理教授	運用「結合問題導向學習的翻轉教學 (PBL + FI)」提升「基本護理學」的教學成效之行動研究	194
護理 3-26	蔡玲君	副教授	「翻轉教室-有問題我們一起來解決」之教學實踐研究計畫	195
護理 3-27	柯薰貴	助理教授	以人為本：促進醫藥護學生跨域溝通、人本關懷與倫理反思之跨域擬真教學	196

發表摘要

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-1

生物磨課師融入知識地圖：運用人工智慧 Line 推播機器人提升 自律學習之成效

周秀專 教授

國立清華大學 分析與環境科學研究所

摘要

大規模開放在線課程 (MOOC) 完成率低的持續挑戰是這種教育媒體發展的重大障礙。這項研究以個人相關性和目標設定的理論視角為基礎，認為部署個性化推送通知 (PPN) 來反映學生自定進度的進度，可以提高學生在線學習環境中的參與度和表現。為了驗證這一假設，我們將東亞領先的即時通訊服務 Line 納入 MOOC 平台，並探討 PPN 對學習者參與度和表現的潛在影響。

這項調查是在“細胞生物學”的 MOOC 課程中進行的，該課程以中文授課。在本研究之前，這個為期六週的課程已吸引了 1000 多名報名者，其中共有 62 名註冊了 Line 服務的參與者積極參與。採用科目間實驗設計，學生被分配到實驗組（每週收到 PPN 和電子郵件）或對照組（僅收到電子郵件）。學習者每週的進度受到監控，並且每週兩次向他們提供個性化通知。

(ANOVA) 顯示，實驗組的後測成績明顯優於對照組。通過 (ANCOVA) 控制學習者的預測試分數、性別和之前的在線學習經歷後，這種差異在統計上仍然顯著。我們的研究結果表明 PPN 服務可以顯著提高測試性能。此外，我們觀察到實驗組的社會參與度明顯更高，儘管各組之間的行為、認知和情感參與度沒有明顯差異。考慮 PPN 的有效性以及對持續講師或設計人員輸入的有限需求表明，這種方法可能是一種可擴展的方式。

課程名稱：當代生命科學

關鍵詞：個性化推送通知、大規模線上開放課程、學習投入、個人相關性、目標設定理論

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-2

2004 諾貝爾化學獎導入蛋白質酵素實驗技術課程 - - 結合遠距 操作與數位教材，輔助學習的教學研究

張翠玲 教授

國立臺南大學 生物科技學系

摘要

近幾年課程受到疫情波動(如:COVID-19、Omicron 等)的影響，臨時需要將課程改為遠距教學，課程為一門著重在實驗與技術學習的實驗課，內容包含多種蛋白質純化與萃取技術，未有充裕的時間調整課程架構與教學方式，導致實驗課缺少了操作的部分，常使學生容易混淆、無法明確的了解該如何運用所學。

本計畫講授課程有助於學生學習各種技術使用方式，為了增加學生對於實驗與技術的了解，設計一套遠距教學的實驗課程，學生可通過在遠距操作實驗，讓學生獲取實作經驗，繪製 TOC graphic 幫助學生學習統整出實驗架構與結果，通過問答幫助學生釐清思緒與加深印象。為了幫助學生更加了解技術的應用方面並且與產業接軌，利用翻轉教室結合諾貝爾獎，探討技術如何應用於研究中，使用 YouTube 影片補充完整的業界實驗方式，幫助學生獲取實務經驗，了解學習技術在研究與業界中的重要性。

教學成果在遠距操作實驗，獲取實作經驗，學生皆在第二次考試有所進步。遠距實驗與傳統實驗相比，更能增加實作經驗。遠距實驗與觀看影片相比，更能了解實驗技術。學生學習回饋，學生認為課程具備創新性，尤其是在實驗課程方面更受到學生的認同。學生普遍感受到教學方式的改變對他們的學習產生了幫助，有助於學習。

課程名稱：蛋白與酵素實驗技術

關鍵詞：泛素、遠距操作、數位教材、2004 諾貝爾化學獎、翻轉課堂

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-3

建立臨床模擬案例資料庫

林淑文 副教授

國立臺灣大學 臨床藥學所

摘要

臺大藥學系大六學生之 36 週「進階藥學實習」為必修課程，其中一半的時間須在醫院進行。由於在病房活動具傳染風險，因此 2020 年新冠肺炎疫情嚴峻時，教育部曾調查因應措施。在畢業學分與時數的要求、院外實習單位容納人數有限的考量下，線上學習課程是最適合的替代方案，但目前本校並未設置互動軟體，國內也缺乏商用軟體，亟待自行開發軟體與互動系統，做為持續教學與提高學習動機的工具。本系從過去的討論課與臨床實習彙整案例與臨床資料，加上改寫與簡化美國教科書 Pharmacotherapy Casebook，做為臨床模擬案例資料庫的來源。經過多次與臨床藥師及軟體工程師討論，目前已成功建設平台，建置模擬資料庫，學生可從家裡上線，練習統整病人資料，以選擇題與簡答方式選擇有疑義的藥品，並列出建議修改後的處方，再由指導藥師批改，給予回饋意見。此軟體建置完成後，已請學生試用並提供質性回饋意見，做為未來改進的參考。若因疫情導致停課、實習單位或指導藥師變動時，將以此軟體代替該實習，確保教學品質，為社會培育優秀藥師。

課程名稱：加護病房臨床藥學實習(一)

關鍵詞：進階藥學實習、臨床模擬案例、線上互動系統

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-4

問題導向學習 (PBL) 教學模式對於藥學生溝通能力之成效探討

林淑文 副教授

國立臺灣大學 臨床藥學研究所

摘要

本團隊於先前研究中利用匿名自我效能量表進行調查，發現在臺大藥學系六年級的進階藥學實習 (APPE) 課程新增 4 項與溝通相關的學習活動後，學生自評之人際溝通能力分數有所提升，顯示新增的實習活動有助於改善溝通能力。為進一步在 APPE 課程前提升此能力，本計畫嘗試在藥物治療學課程中改變案例討論方式。本人主開之兩門藥物治療學，教學內容均包含 6 次臨床案例討論，目前方式為學生每 5-6 人為小組準備案例評估，最後在全班面前口頭報告，若有時間再徵求組別和個別學生評論。本計畫設計新制的討論形式，將案例討論改為約 12 人一組，每組分別由老師或臨床藥師以 problem-based learning (PBL) 的方式帶領討論。相較於原本的全班討論模式，藉由縮小討論團體，讓所有同學都有機會表達自己的想法，提高組內學生之間、學生與教師間的交流程度。教師藉由討論課前撰寫教案與教師參考範本、與其他教師進行共識會議、帶領討論課的過程，可瞭解並改善學生的溝通技巧，並做為改善個人教學方式的參考。學生自評問卷與意見回饋調查表均非常正向，綜合考量教師填寫之教案評估表、校外專家觀課與訪談的反饋與建議，期提升整體教學品質，促進學生溝通技巧之核心能力的培養，為社會培育優秀藥師。

課程名稱：藥物治療學Ⅲ

關鍵詞：問題導向學習、藥學教育、溝通能力

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-5

3D 暈眩(Virtual Reality Sickness)對 VR(Virtual Reality)應用 於解剖學教學之影響及探索未來的改善方式

張銘峰 助理教授

國立台灣大學 解剖學暨細胞生物學研究所

摘要

大體解剖學在醫學院是一門歷史悠久的課程，此門課程包含(一)課堂上的人體構造知識 (二)解剖實習室的實體解剖及實體觀察，讓醫學院學生透過實際的解剖與觀察來認知人體各個重要結構，為醫學院學生學習臨床重要科目前之重要基礎。國立台灣大學醫學院每年約有醫學系、牙醫系、法醫所、解剖所需進行大體解剖課程，而其他科系如護理系、學士後護理系、等學生加總起來，每年台大有 180~200 位學生學習大體解剖學，在此情況下，傳統的解剖教學難以顧及所有同學，因此導入 VR 解剖教學，藉由虛擬的 3D 影像讓同學更快的建立人體的 3D 結構概念。而在 VR 的教學中，我們的教學成果中發現約 1/3 的醫學院學生會產生 3D 暈眩(Virtual Reality Sickness)情形，而過去尚未有文獻探討 3D 暈對醫學教育的影響及改善方式，因此本計畫結合不同的教學策略改善 3D 暈眩對 VR 應用於解剖教學的影響，已獲得以下教學成果。讓國內外解剖學教師了解在 VR anatomy 教學中以小螢幕(PAD)進行 VR anatomy 教學可改善 3D 暈眩的情形。此外並有兩篇解剖學教育相關之學術論文發表於國際知名期刊，及一個醫學教育相關專利申請當中，可供國內外學者改善醫學院解剖學教育。

課程名稱：大體解剖學實驗上

關鍵詞：解剖學，虛擬實境，3D 暈

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-6

運用團隊導向學習(TBL)於聽語神經解剖學課程之教學實踐研究

池育君 助理教授

中山醫學大學 語言治療與聽力學系

摘要

本研究旨在探討團隊導向學習法(team-based learning, TBL)對於語言治療與聽力學系的「聽語神經解剖學」課程之學習成效及學習態度的影響。研究採「單組前後測設計」，以修習「聽語神經解剖學」的學生為研究對象，進行為期 12 週的 TBL 教學。以言語機轉神經解剖學知識能力測驗、個人準備度測驗、小組準備度測驗、團隊導向學習學生感知問卷作為量性成效評量，並以半結構性深度訪談作為質性評量。期望藉由此研究，了解團隊導向學習法如何影響學生學習成效及學習態度。

課程名稱：聽語神經解剖學

關鍵詞：團隊導向學習、聽語神經解剖學、學習成效、學習態度

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-7

利用積極參與策略之混成學習解剖學研究

邱美妙 講師

馬偕醫學院 醫學系

摘要

背景與目的：

對於本校聽語系一年級學生學習解剖學的課程內容，大一課程的教學模式與高中有落差，加上解剖學的內容繁重。如何提升主動學習的能力是本研究的重點。

本研究想要應用混成學習法，延續之前觀看影片對學生學習成效提升之研究。並給予引導式作業及製作解剖教學影片，利用主動積極參與的教學策略檢視學習表現。

方法：

學期間提供六個單元的引導式問題的作業。參與學生共計 39 名；學習成效包含解剖學正課與實驗之期中、期末及學期總成績。經過單因子變異數分析(One-way ANOVA)，檢定作業成績與學習成效之相關性。 $p < .05$ 為達統計顯著性。

另有三組學生參與製作解剖教學影片。

結果：

結果顯示作業分數前 25%的學生其正課成績表現，期中、期末與學期總成績都較作業成績後 25%的學生提升學習成效，且達顯著差異($p < 0.05$)。兩組實驗成績表現於期中與期末考也達顯著差異。

結果顯示學生觀看數位教學影片且積極完成作業學習成效顯著提升，另外製作解剖教學影片學生的回饋表現滿意度非常高。學期教學評量解剖學與實驗分別為 4.58 及 4.69 分(滿分 5 分)。

結論：

本研究顯示透過錄製影片混合置入引導性作業及製作解剖教學影片的混成教學模式，是現今合適且有成效的解剖教學策略。此研究結果提供未來課程設計改善。

課程名稱：解剖學，解剖學實驗

關鍵詞：解剖學，積極參與策略，混成學習

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-8

探討創新 3D/VR 教材對解剖學學習成效與自主學習能力的影響

陳永佳 教授

高雄醫學大學 醫學系解剖學科

摘要

解剖學內容繁複，傳統的解剖學透過反覆背誦單字與搭配解剖標本或圖片幫助學習。由於骨骼標本不能隨身攜帶，也就減少學生課後學習的一項資源。本計畫收集 110 學年度上學期修習護理系解剖學同學填寫的問卷量表與骨學測驗成績，目的在探討創新 3D/VR 骨骼講解影片融入解剖學與學習任務分派是否分別促進骨學學習成效與自主學習。教師版 VR 講解影片、市售 VR 互動裝置、骨骼標本自我學習皆顯著促進骨學學習成效。問卷調查顯示，教師分配的學習任務：小組合作、骨學作業、學習計畫書對自主學習皆有幫助。其中，同學認為小組活動對於自主學習幫助最多，包含自動自發學習、訂定適切的學習目標、提升規劃能力、調整學習步驟、改善學習狀況。在本學期的教學活動介入後，學生對解剖學自我認知相關的學習動機顯著增加，自我努力的學習動機則呈現顯著正相關。本研究結果顯示，創新互動教材能促進醫學大學生骨學成績的進步，而小組合作對自主學習幫助最多。

課程名稱：解剖學

關鍵詞：3 度空間、虛擬實境、創新教材、自主學習、解剖學

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-9

醫學生涯的藍海地圖-心智圖法運用與評估

羅綸謙 教授

中國醫藥大學 中醫學系

摘要

「醫學生涯」課程邀請醫界典範人士經驗分享，探討台灣社會醫療生態之演變，進而思辨醫學生涯的樣貌。原先課後學生以書寫心得的方式作為反饋，發現容易流於形式。本計畫於 111 年度第一學期運用心智圖學習法為課堂回饋，引導學生從講師分享的核心概念結合學習成長經驗和時空背景，發展形成心智圖上每一分支，進而啟發、延伸與思考未來方向。研究結果：中醫學系二年級 68 人、五年級 62 人，共 130 人，其中女性 69 人、男性 61 人，年齡分布在 19~35 歲之間。共 6 次心智圖繪製資料，以「心智圖評分表」評估學生繪製狀況，結果顯示二年級學生學習成效優於五年級($p=0.02$)，性別則無顯著差異；以變異數分析每堂課後心智圖成績，全體學生由第 1~4 次表現逐次進步，第 5、6 次則有下降的趨勢($p=0.001$)；以廣義估計方程式控制相依樣本(學生別)後，第 1~5 次心智圖成績有顯著進步的趨勢。以「心智圖學習成效回饋量表」前、後測分析學生對教學模式之看法，認為導入心智圖法有助於專心聽課、聚焦、減少上課看手機訊息、提升課程參與度等($p < 0.05$)。另外，學生在期末對心智圖法運用在本課程有十分正面的回饋，包括聽課、整理分類、歸納、關聯、筆記能力的提升，亦學習遷移運用在其他科目；二年級就可以藉由這門課接觸醫師分享生涯故事心得和人生機遇、挑戰和規劃經驗，並提供成功的寶貴建議，學生亦回饋獲益良多。因此，建議此門「醫學生涯」課程可持續規畫開設於低年級，讓中醫學系學生提早思考未來生涯規劃，並將心智圖法持續應用在本課程。

課程名稱：醫學生涯

關鍵詞：醫學生涯、心智圖、回饋量表

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-10

醫學寄生蟲學播客強化學生的學術自我效能

林冠華 副教授

輔英科技大學 醫學檢驗生物技術系

摘要

本次研究主題的課程是「寄生蟲學與實驗」，研究對象是五專三年級學生共約 100 人。研究過程原本以是否參與製作 Podcast 作為實驗與對照組，有意願參與人數不多，目前錄製 5 個單元，並暫放置本系數位學習平台，預計申請置放於 spotify 等平台，促進與推廣更多人了解寄生蟲的真實面貌與其在進化過程扮演的角色。課程中同時使用 Kahoot! 等遊戲化平台進行學習評量、個案學習以提高學生學習興趣與學習成效。課程結束後分析學習成績，並以 Google 表單進行學生滿意度調查分析，同時將置於本校數位學習平台的數位教材的點閱率與學生總成績進行相關性分析。研究結果發現，以 Pearson's correlation 分析兩個班級學生的總成績與期中考的成績，相關係數分別達到 0.88 與 0.92 以上，以成對樣本 t-test 檢定也具有統計學意義($P < 0.05$)。相對於 111 學年課程的總成績，111 學年的總成績分數較低，但是學生在 60-80 分範圍的人數明顯比前一學年為多。課程中增加 5 份補充教材，兩個班級學生在下載次數與最後的總成績，都有統計學的差異($P > 0.05$)，即下載次數愈多總成績愈好。由學生問卷調查與訪談結果，對於使用補充數位教材、個案學習，Kahoot! 等遊戲化平台的運用上，八以上的學生都表示能增加學習動機與問題解決的能力。由於 Podcast 製作較慢，參與人數較少，雖然訪談同學能肯定 Podcast 的學習法效果，但在自我的問卷結果卻不明顯。綜合而言，本次研究計畫在引介個案學習與數位教材的輔助，以能提升學生的學習成效與學習動機，Podcast 的製作效果卻不明顯。

課程名稱：寄生蟲學

關鍵詞：播客、自我效能、學習動機

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-11

以「情境模擬討論法」提昇應用介入性非隨機分派研究評讀工具 (ROBINS-I)之能力

譚家偉 教授

臺北醫學大學 醫學系外科學科

摘要

目的：透過情境模擬式討論結合互動式教學色卡，引導學生認識 ROBINS-I 評讀工具，以達到精準評讀介入性文獻的目的。

背景：實證醫學的發展，主要為五大步驟的建立，其中第三步驟，是以合理且有邏輯的方式分析文獻的優劣、辨識研究的偏差，此步驟是實證醫學的核心，也是許多初學者感到困難的一環。由英國考科藍中心提出的 ROBINS-I 評讀工具，目前被公認為評析介入性非隨機分派試驗最好的工具。本計畫將 ROBINS-I 評讀工具中的訊號問題，運用模擬情境方式，將要學習的評讀項目化為虛擬場景，並以選擇題的方式讓學生思考模擬情境中問題的答案，再配合教學色卡將意見公開表現出來。

方法：「實證醫學」是臺北醫學大學醫學系三年級的必修課程，在 16 週的課程安排上，有 3 堂課是講授文獻評讀。由於必修課動輒有一百多人上課，在互動性方面有很大的限制，因此本計畫擬在文獻評讀的第 3 堂課導入新的方法，使用情境模擬問答方式，讓學生以教學色卡發表意見，並在課後以問卷來評估教學成效。

成效：本計畫使用模擬情境式學習，能將艱澀冷硬的評讀項目，轉化為生動的情境，再加上顏色卡進行即時的師生互動，預期能將學習成效提昇。使 non-RCT 文獻評讀的技能提昇。

課程名稱：以「情境模擬討論法」提昇應用介入性非隨機分派研究評讀工具
(ROBINS-I)之能力

關鍵詞：情境模擬討論法、教學色卡、實證醫學、ROBINS-I、文獻評讀

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-12

醫學專業英文學思達

陳妤瑄 副教授

中臺科技大學 醫學檢驗生物技術系

摘要

背景: 醫學名詞對於醫技系學生在臨床上應用非常重要，學生實習最常遇到的挫折便是聽不懂指示，如何提升學生學習專業英文的動機及能力，如何運用教學策略來改善英文能力的落差及提升低成就學生的自信心，是很重要的目標。

目的: 以學思達教學法架構為本，PBL 教學為策略，數位教學平台為輔，學生透過自學、閱讀、思考、討論、分析、歸納、表達等，以團隊分工提升學習醫學專業英文的興趣與能力。

方法: 學生分組分工自主學習，讓學習的自主權回到學生，老師扮演協助輔導角色，並利用多元的評量評估學生個人及參與團隊的努力。

結果: 收集 64 份問卷，問卷分析顯示: 90.6% 的學生認同老師設計有意義的活動可以增加學習英文的興趣及動機，約有 4.6% 的學生不同意以分組的模式進行，但大約 80% 以上的同學同意透過分組同儕教導學習，可以增加溝通表達、團隊合作、問題解決、批判思考、創造力及學習成就感。93.7% 學生同意課程對專業英文的能力提升有幫助，87.5% 同意專業英文學習平台對學習醫技英文有幫助，課程之前測成績高於後測成績，達到顯著差異 (p 值=0.000)，前後測成績平均差距在 7.71 分至 15.9 分之間。

結論: 研究結果顯示醫學專業英文以學思達學習模式進行後，確實可提升學生專業知能及核心關鍵能力。

課程名稱：醫技英文(二)

關鍵詞：學思達，醫學英文，自主學習，同儕教導

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-13

應用多媒體混成教學法於增進藥學生自我效能以提升對民眾用藥 諮詢之能力

黃彥銘 助理教授

國立臺灣大學 臨床藥學研究所

摘要

背景：混成學習和客觀結構化臨床評估於藥學教育，可透過教學現場同時運用多媒體教學與課堂講授，提供學習者即時評估與具體回饋，增強藥學生展現用藥諮詢技能。

目標：本研究製作用藥諮詢短片，融入藥學生溝通課程學習，以評估：(1) 學生接受混成教學，是否提高其溝通自我效能與對非處方藥品諮詢的能力；(2) 與傳統單純課堂講授相比，接受混成教學的學生，能否展現較高的溝通自我效能與較佳的非處方藥品諮詢能力。

方法：本研究使用認知負荷理論製作 6 則用非處方藥諮詢短片於混成教學。納入 2022 與 2023 年修習「社區藥局概論」的藥學生。對照組學生接受 4 週以單純課堂講演的溝通技巧學習；實驗組學生接受 3 週課堂講演學習與 1 週用藥諮詢實務短片學習。另輔以自填式問卷，評估學生課程前、後的用藥諮詢自我效能。課程教師以客觀結構化臨床評估衡量學生的諮詢實作能力。半結構式訪談則於課程結束後，瞭解學生對溝通技巧教學法的回饋。

結果：與傳統單純課堂講授相比，接受混成教學的學生，展現較高的溝通自我效能與較佳的非處方藥品諮詢能力。學生們表示用藥諮詢實務短片，同時結合影像與聲音的刺激，並由短片實例示範，協助他們具象化抽象的溝通理論，以應用於民眾非處方藥諮詢實務。

課程名稱：社區藥局概論

關鍵詞：溝通；教育；藥學；多媒體；混成教學

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-14

以超音波訓練模貝建構模擬情境輔助臨床推理的教學與評量

鄭昌錡 副教授

長庚大學 醫學系

摘要

臨床推理是醫師需要具備的重要能力。醫師透過臨床推理的過程，從病人的症狀徵象聯想到需要詢問與釐清的病史，進而完成身體診察及檢驗檢查，最後做出正確的診斷與提出合理的處理計畫。臨床推理雖然重要，但以往在醫師的教育過程中，很少有名為「臨床推理」的課程。大部分的醫學生是到了臨床醫療環境中才以「做中學」的方式來學習臨床推理。長庚大學醫學院醫學系在 107 學年度起為五年級醫學系與中醫學系醫學生開設了一門選修課程--「臨床推理」。此課程為單學期一學分的課程，以課室教學為主要授課方式，以筆紙測驗前後測及小組案例報告與討論為主要評量方式。根據三年來的教學經驗與課程檢討、學生對於課程的回饋意見，以及文獻回顧內容，欲規劃此研究計畫以提升教學成效。本研究規劃以超音波訓練模貝建構模擬情境輔助臨床推理的教學與評量。希望過此研究了解「臨床推理」課程是否提升了學生的臨床推理能力？臨床推理能力是否能轉化至操作超音波做診斷的過程？以及超音波模貝模擬情境實作是否能輔助臨床推理的教學與評量？期待本計畫增添了教學的面向與強化了學生學習成效的評量，亦期待學生們未來能善用臨床推理，提供病人更好的醫療照護品質。

課程名稱：臨床推理

關鍵詞：臨床推理、超音波、訓練模貝、模擬情境、評量

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-15

藉由改良式續浸式臨床模擬教學媒合實習醫學生醫療溝通的教與學

張博智 助理教授

高雄醫學大學 醫學系外科學科

摘要

前言:就現代的醫學生而言，良好的協調溝通能力是應具有的核心能力之一，而擬真訓練已經證實可以協助這些醫學生準備未來臨床執業所需！高雄醫學大學醫學院裡的續浸式臨床模擬學習課程(mCLEIMS)，是一種兼具團隊式學習與連續情境式擬真訓練的兩天複合課程，可以提供第二年實習醫學生同時學習和解決臨床問題的機會。於此，我們欲藉由此研究案來釐清 mCLEIMS 於媒合常見醫療溝通議題教學與學習的可行性與成效！

研究設計:此前瞻、非隨機的研究計畫執行期間是從 2022 年 8 月至 2023 年 5 月，共有 205 位第二年實習醫學生加入研究，在進行第一學期 mCLEIMS 選修課程之際，也提供相關非強迫性醫療溝通線上課程供學生修習，並輔以知識問卷前後測驗收成果，所涵蓋的醫療溝通主題則有醫病共享決策、告知壞消息、跨職類合作和跨文化溝通等，而相同的醫療溝通主題也在 mCLEIMS 的場景中呈現，供選課學員演練並評估其相關滿意度；嗣後在第二學期的校內客觀結構化臨床考試中，醫療溝通的考題結果(5 題)也列入分析，p 值小於 0.05 則被認為有統計意義。

結果:共有 91 位第二年實習醫學生選修並完成 mCLEIMS，整體滿意度為 4.91(五分評比)，多數認為可以從 mCLEIMS 中學習到相關醫療溝通議題並領略其意義，其相關滿意度為 4.69(醫病共享決策)、4.77(告知壞消息)、4.80(跨職類合作)和 4.71(跨文化溝通)；此外，在校內客觀結構化臨床考試的醫療溝通考題中，參與 mCLEIMS 的同學比沒有參與 mCLEIMS 或僅參加醫療溝通線上課程者，則有較高的分數(65.08 ± 6.44 vs. 62.27 ± 7.67 ; $p = 0.006$)。

結論:對實習醫學生而言，續浸式臨床模擬學習課程不僅能增強醫療溝通相關的學習感知，並可以增進其知識與技巧，所以，續浸式臨床模擬學習課程可以是媒合常見醫療溝通議題教學與學習的適當輔助工具。

課程名稱：續浸式臨床模擬學習課程

關鍵詞：醫療溝通; 學校課程; 醫學教育; 醫學生; 標準病人擬真訓練

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-17

比較「結構式流程化的同步線上虛擬教室」，與常規「面對面實體課程」對臨床溝通技巧訓練的教學成效

楊盈盈 教授

國立陽明交通大學 醫學院醫學系內科學科

摘要

良好的臨床溝通和醫病互動可以有效的改善病患的照顧品質，提高病人對醫師開出的處方的依從性。因此現在許多的醫學院都規劃發展臨床溝通技巧的課程。這樣的課程可以讓醫學生在進入臨床前有很好的臨床溝通技巧的準備，實際面對時提供病患更好的溝通內涵。因為疫情爆發，讓醫病關係從過去面對面的臨床溝通方式，變成以視訊為基礎的臨床溝通方式。這是目前醫療環境所面臨的變化。基於此變化醫學生的訓練也被調整為，從過去面對面大堂課改變為小組視訊演練的模式。視訊演練虛擬教室可以提供醫學生同步學習的工具，學習者透過視訊演練設備和老師做及時的互動。但最近研究也發覺，同步線上課程如果沒有經過良好的流程設計、課程指引、人員及設備完整盤點及訓練，也會讓視訊演練的上課方式的突破時間空間限制的優點變成缺點，但如果具有良好的視訊演練的教學團隊和流程設計，足夠的輔助教材，那麼視訊教學效果與面對面教學的效果是相當，且能成為有效的溝通技巧練習的場域的。本教學改善計畫主要是為了探討和比較，醫學系四年級醫學生和老師對於基礎臨床溝通技巧課程，過去與現在的教學模式變化的接受度和成效進行評估，並從中找出最佳的線上小組視訊演練人數及結構式流程，及最適合遠端視訊演練教學的主題機會。

課程名稱：基礎臨床技能訓練課程(BCS)

關鍵詞：有效的醫病溝通、線上學習、同步教學模式、小組虛擬教室

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-18

開發一針對醫學生之科技輔助學習系統：聚焦於刻意練習、數位 評核及學習分析

林錦生 教授

國防醫學院 醫學系

摘要

在知識爆炸的時代，獲取最新的知識比以往更加容易。儘管心電圖（ECG）在生物醫學中扮演著至關重要的角色，但對於醫學生而言，如何判讀仍然是一個巨大的挑戰。利用科技輔助學習（TEL）可為醫學生提供了刻意學習，以促進病人安全和醫療品質。本研究評估在醫學生利用 TEL 對急性心肌梗塞（AMI）患者 ECG 判讀能力的影響，並探討了學生學習行為與 ECG 識別能力之間的關聯。

我們開發了一個 ECG 學習線上平台，涵蓋了 100 多個精選的 ECG 案例。本研究招募了 119 名四年級醫學生參加 AMI ECG 判讀課程。教學過程如下：（1）20 分鐘的錄影帶教學，（2）ECG 學習線上平台的隨機心電圖練習，（3）線上反思和復習機制，（4）線上前測，（5）課堂前測，（6）30 分鐘的課堂講解，（7）最終測試。

我們發現，線上練習平台課程顯著提高了學生對 AMI ECG 判讀的能力。課程後，學生的學習態度、學習動機、自我效能和批判性思維的能力顯著提升。我們建議此網路平台練習有助於幫助學生判讀 AMI 病人的 ECG 表現。我們的研究證明了此平台對於 AMI ECG 判讀的幫忙，可以彌補傳統課堂教學的不足之處。在未來的課程設計中，我們將選擇合適的主題，在所有整合課程廣泛建立科技輔助學習平台，通過刻意練習幫助學生精熟特定醫學技能。

課程名稱：心臟循環學區段-臨床技巧-心肌梗塞心電圖判讀

關鍵詞：心電圖，心肌梗塞，網路課程，醫學生

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-19

從歷史與生活中的醫學人文體驗到解剖台大體解剖實驗的同理心 涵養：人與科技體驗學習的課程設計與教學成效評估

邱晏麟 助理教授

國立臺灣大學 醫學教育暨生醫倫理研究所

摘要

本研究在探討醫學生參與『人與科技體驗學習一』的學習成效。透過 5R 體驗學習模式，學生藉由報導、回應、連結、推論與重建的過程參與體驗學習活動並進行反思。透過調查研究，針對 105 位大三醫學系學生利用同理心、希望與學習動機量表評估學生的醫學人文素養，同時進行研究工具的信效度檢測。研究結果顯示，19 位參與本課程的學生在醫師同理心與希望上沒有顯著提升，但是學習動機中的任務價值有顯著的改善。進一步的迴歸分析顯示，希望是醫師同理心的重要預測因子，建議利用相關訓練和課程增加醫學生的希望進而提升醫師同理心。

課程名稱：人與科技體驗學習（一）

關鍵詞：醫學人文、體驗學習、醫師同理心、希望

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-20

應用互動式教學在醫護類技職體系經濟學課程之成效

李淑芬 助理教授

中臺科技大學 醫療暨健康產業管理系

摘要

研究目的：為提昇科技大學學生對理論課程的學習動機，本研究先根據學生特性進行分組後，藉由互動式教學活動的進行，包括採用健康與醫療產業領域的主題與案例進行個案研討等，探討教學方法的改變對醫護類科技大學學生學習效果的影響。研究方法：以大一修習經濟學課程的學生為對象，在課堂開始前以量表測量學生的學習風格，再將學生隨機分成 8 組，並依據單元特性，設計多種互動式的教學方式進行課程活動。成果的考核包括每次互動式單元結束後評核成績、學生自填滿意度問卷及學期成績，並以 STATA 17.0 統計軟體進行分析。研究結果：本研究樣本以聽覺型學習者人數佔最多，視覺型學習者最少；以 ANOVA 檢定不同學習風格類型的學生在本門課的表現，發現閱讀型學習者期中考與期末考的成績有較佳的傾向，但在個人活動、團體活動及期末總成績則各類型學習風格者的表現未達統計上顯著差異；以 OLS 迴歸模型分析分組的效果，發現在控制學習風格與參與動機後，完全同質的組別在個人活動的表現顯著低於異質分組，在團體活動的表現則反而較佳。結論與建議：透過對學生學習風格的事先瞭解及適當的分組，有助設計適合之課堂活動，提昇學生的學習興趣，並減少學習成就的差異。

課程名稱：經濟學

關鍵詞：互動式教學、學習風格、經濟學、科技大學、學習效果

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-21

以關鍵字教學法與自我檢核策略提升學生呼吸治療計畫擬定能力

陳秀玲 教授

高雄醫學大學 醫學院呼吸治療學系

摘要

本研究旨在解決高雄醫學大學呼吸治療學系學生在面對呼吸治療問題及呼吸照護計畫擬定時的困惑。研究對象為呼吸治療學系大三的學生，在「呼吸治療個案分析能力訓練」課程中，引入「關鍵字教學」，指導學生將呼吸疾病病程與呼吸治療問題連結。同時採用以真實病例為教材，讓學生分組進行分析練習。在學生分組報告階段，引入「自我檢核」，讓學生自行檢查初步個案報告，並在課堂上進行報告及「同儕檢核」。透過這兩種方法，提升學生在呼吸治療問題及呼吸治療計畫擬定上的能力。研究結束後採用問卷調查法，收集學生學習情形及臨床教師對學生的評分。調查結果顯示，參與研究的 40 名學生對於「如何擬定呼吸照護計畫」課程內容給予 4.38 分的滿意度。自我檢核表對於個案報告撰寫的幫助部分，以「對你開始撰寫個案報告有幫助？」得到最高分，為 4.28 分。本研究期望解決的問題「訂定呼吸治療問題上有幫助？」及「對你在擬定呼吸治療計畫上有幫助？」兩者的分數均為 4.05，顯示檢核表對於入門有所助益，但對於後續理解及連貫幫助不大。總結來說，透過「呼吸治療個案分析能力訓練」的教學法改進，本研究成功提升學生在擬定呼吸照護計畫及撰寫個案報告的呼吸治療措施能力。

課程名稱：呼吸治療個案分析能力訓練

關鍵詞：關鍵字教學、自我檢核、呼吸治療問題、呼吸照護計畫、個案報告

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-22

以團體導向學習法應用於解剖生理學課程提升大學生課堂參與度、合作學習傾向和學習成績之研究

劉芷菁 助理教授

亞洲大學 健康產業管理學系

摘要

解剖生理學在醫學專業的理解扮演重要角色。然而，過往解剖生理學課程多採傳統式教學，學生多反映教學內容艱澀、抽象且提不起學習興趣，因而課堂參與度、合作學習傾向低落進而影響考試成績。過去研究發現，團體導向學習(team-based learning, TBL)教學法有助於提升學生課堂參與度、合作學習傾向和學習成績，然較少文獻探討 TBL 教學法運用於解剖生理學課程對課堂參與度、合作學習傾向影響。因此，本研究目的為探討 TBL 教學策略運用於解剖生理學課程對課堂參與度、合作學習傾向及學習成績之影響。研究採前後測準實驗設計，以大一必修「解剖生理學」學生為對象，課程第 2-8 週進行傳統教學作為控制組；課程第 11-16 週每 2 週進行一次 TBL 教學作為介入組。TBL 教學法採用小組討論模式進行大班教學，並請學生進行課前預習、課中預習測驗、課程概念應用於實務情境等。TBL 介入成效評量項目含課堂參與度、合作學習傾向、測驗成績、教學滿意度、接受 TBL 教學感受或看法等。在實施 TBL 教學法後，發現修課學生課堂參與度、合作學習傾向、測驗成績有顯著提升。另，修課同學認為 TBL 教學採用課前數位影片預習和課中小組討論活動是很好的學習方式。本研究成果有助於教師了解 TBL 教學策略運用於解剖生理學課程之實施成效，作為未來精進教學品質參採。

課程名稱：解剖生理學

關鍵詞：解剖生理學、團體導向學習法、合作學習傾向、課堂參與度、測驗成績

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-23

設計創新「實證醫學文獻評讀解析」課程以培養醫學生的實證醫學精神和臨床能力

吳輔榮 助理教授

國立陽明交通大學 醫學系

摘要

背景

本研究旨在探討翻轉教室對醫學生在診斷實證醫學領域學習成效的影響。強調自主學習和教師引導，使課堂更專注於問題解決、討論和應用能力。創新教學模式能提升醫學生自主學習能力，進一步了解診斷實證醫學知識和臨床應用。

方法

30 位醫學生接受為期兩個月的翻轉教室診斷性實證醫學課程訓練。部分一線上自主學習並安排老師與同學線上討論及釋疑，部分二實體課程由老師安排診斷實證醫學臨床案例討論並進行前後測評量、學生自評和教師評估。

結果

前後測評量顯示平均評量總分有統計學上顯著提升(58 ± 13.726 vs. 70.27 ± 10.167 分, $p < 0.001$)。五大構面中訓練後的 PICO 框架($p = 0.021$)、診斷性實證醫學概念($p = 0.048$)、生物統計($p < 0.001$)和臨床應用($p = 0.001$)有明顯進步，但研究偏差構面則無明顯統計學上進步($p = 0.403$)。醫學生自我學習效能評估顯示訓練後動機高組對學習成果更滿意，並在多個構面中表現出正面的自我學習回饋和反思(動機高 vs. 低組：想法, $p = 0.047$ 、生物統計, $p = 0.010$ 、PICO 框架, $p = 0.018$)。教師評估方面，課程訓練讓醫學生達基礎訓練標準，並減少動機高、低組間的知識素養差距，同時提高動機低組的整體素養能力(教師評估整體素養於動機高 vs. 低組-前測： $p = 0.048$ ；後測： $p = 0.240$)。

結論

本研究支持翻轉教室以提升學習效果和能力的，縮小學習差距，強化動機高組滿意度，並提升醫學生診斷性實證醫學素養。

課程名稱：實證醫學文獻評讀解析

關鍵詞：翻轉課堂教學、診斷實證醫學、醫學教育、多元評估、學習動機

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-24

醫學生擬真情境模擬訓練課程後結構化反饋活動的進行與效能分析

周弘傑 副教授

國立臺灣大學 醫學系

摘要

背景: 從 110 年計畫知情境模擬教學後，學生自行反饋較老師回饋有較高的自信與知識留存度。本研究想探討如何對反饋活動進行評估？

方法: 每組學生，星期一先進行課程介紹與新生兒黃金一分鐘影片觀賞、星期三進行模擬訓練(含擬真場景與儀器介紹、第一輪模擬訓練、第一次學生反饋、第二輪模擬訓練、總結與技術加強面)。評估表包含，知識面、自我效能、動機學習策略問卷(前測、後測)、實作技術檢核表、擬真訓練經驗量表與課程滿意度。在學生進行反饋時，老師在旁觀察並給予反饋活動做 DASH 評估。

教學研究成果: 共 10 組 82 個學生參與，其中因行政疏失，最後一組(7 人)錯填不同版本同意書，因此將他們排除。因此，共 9 組 75 個學生納入統計分析。其技術面成績為下表

組別	1st	2nd	3rd	4th	5th	6th	7th	8th	9th
前測	6.9± 1.13	7.0± 0.71	6.4± 0.73	5.9± 0.78	6.2± 1.77	5.5± 1.35	3.4± 1.90	6.9± 0.83	5.9± 1.86
後測	8.9± 0.35	68.8±0.44	8.6± 0.53	7.3± 1.32	7.2± 0.74	7.2± 1.03	6.4± 0.79	8.9± 0.35	7.9± 0.38
DASH	20	24	15	24	29	35	13	32	36

結論: 擬真學習之課程之介入可以顯著提升學生的操作技術。而 DASH 評估結果則與操作技術之改善程度無差別。其他學習面向則需進一步之分析。

課程名稱：小兒科學及臨床實習

關鍵詞：模擬教學訓練、新生兒黃金一分鐘、反饋、反饋評估

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-25

利用 Arduino 設計即時回饋模組提升醫學生執行氣管插管之技巧

詹瑋泓 助理教授

國防醫學院 醫學系麻醉學科

摘要

背景: 本計畫以 Arduino 感壓材料裝設在喉頭鏡和插管模型上，並以螢幕、電路板和軟體設計出一套回饋評核裝置。可以於醫學生執行氣管插管後，透過老師對插管過程的紀錄和數值的評讀回饋給學生，使學生了解正確的插管技巧，避免對門牙施力。

研究方法: 本研究以醫學系六年級學生為對象，採前瞻式隨機分為實驗組及對照組，老師對兩組學生的上課過程皆透過影片、熟悉插管設備、使用影像插管裝置使學生了解喉部構造、示範操作等方式進行，實驗組: 老師以 Arduino 分析裝置回饋學生插管過程的表現，對照組: 老師以傳統方式評估及回饋學生插管過程的表現，並反覆操作至學生了解。主要指標: 比較兩組學生，以 Arduino 評核裝置進行前後測之結果是否有顯著差異；次要指標: 比較兩組學生在傳統評核表前後測、回饋問卷評分及手術室執行氣管插管之成功率是否有顯著差異。

研究結果: 兩組學生在授課前後以 Arduino 評核和傳統評核表評核皆有顯著差異，實驗組在授課後的 Arduino 評核分數較對照組高，回饋問卷結果顯示兩組在動機和自我效能授課前後皆有顯著差異，插管成功率在兩組並未見顯著差異。

討論: 運用 Arduino 裝置來做插管的教學可能幫助學生了解正確的插管技巧並避免對門牙施力，實際插管成功率可能受其他因素影響。

課程名稱：呼吸道維護及處置

關鍵詞：氣管插管, 插管技巧訓練, 插管技巧評核

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-26

運用「形成性評量」與「圖像式學習」提升學生學習動機-以人體生理學為例

郭順宇 教授

輔英科技大學 醫學檢驗生物技術系

摘要

本研究旨在探討學生接受完概念圖與圖像式筆記運用於人體生理學教學的學習成效。研究設計採單一組前後測設計，以二技二年級之學生為研究對象(n=88)。研究工具為「期中考」、「期末考」、「概念圖尺規」、「筆記尺規」、「學習問卷」。在蒐集研究資料後，進行獨立樣本 t 檢定、迴歸與相關統計分析。研究發現：一、期中考中神經成績與概念圖總得分呈正相關，可能是概念圖可以幫助學生組織重要概念、了解概念之間的關係、對學習內容能建立整體性的了解；二、圖像式筆記讓學生對學習內容自發性整理，不僅對學習內容有較深刻印象，亦能建立整體性的了解，故能增進對學習內容的記憶。三、整體課程實施對於學習深度、動機與信心均有明顯的差異存在。故透過本教學驗證，概念圖與圖像式筆記是適用於進階生理學領域教學的策略選擇之一。

課程名稱：人體生理學

關鍵詞：概念圖、圖像式筆記、學習動機

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-27

輸血醫學知行合一: ABO 血型

林惠茹 副教授

慈濟大學 醫學檢驗生物技術學系

摘要

ABO 血型鑑定為輸血醫學首要重要知識與技能，醫學檢驗師的專業培育須熟悉其基礎知識及實驗操作，惟 ABO 血型的基本分型、亞型及孟買血型，學習者的認知困境往往是不熟悉該 ABO 系統抗原形成的過程及後續相關推論過程。而在 ABO 血型實驗操作的實際課堂安排上，因課程內容、學生人數及實驗環境整體考量，實際操作的機會僅有一次，且為全班性兩人一組的團隊操作。面對這些教學現場困境，擬開發互動性數位教材，以鷹架式提問及立即建設性反饋，提升學生於此重要單元的認知程度。開發臨床血庫實驗室實際物品及臨床業界操作流程之實境數位教材，並以實際實驗流程進行體驗操作，提供學生重複練習，精熟實驗操作。研究採準實驗設計，以醫學檢驗生物技術學系大學部三年級必修「血庫學」課程的學生為對象，110 學年學生作為對照組，111 學年學生做為實驗組，並以客觀性的學習測驗作為學習成效評估。期待達成輸血醫學 ABO 血型的知行合一。此研究將提供醫檢實驗融入科技的課堂實踐方式及實證研究。

課程名稱：血庫學

關鍵詞：輸血醫學、ABO 血型單元、數位教材

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-28

合作學習結合翻轉式混成模式對血液學不同成就群學生學習成效之影響

陳碧蓮 副教授

中臺科技大學 醫學檢驗生物技術系

摘要

本教學研究結合「分組合作學習」及「翻轉式混成」兩種教學模式來評估修習血液學學生之學習成效。共招募此課程學生 101 名，前 9 周實施實體教學，成績為前測，並以前測成績分為「高成就」及「一般成就」2 群，後 9 周融入「合作學習結合翻轉式混成」之教學模式，成績為後測。探討此模式對不同學習成就群學生之成效影響？以成對樣本 t 檢定分析前後測之出勤及專業成就。獨立樣本 t 檢定分析「不同學成就群」之學習效果，李克式五點量表分析學習動機及團隊合作之問卷及量表結果。結果顯示，此模式對學生之出勤、學習動機、團隊合作能力及專業成就均明顯提升。而對於不同學習成就群的影響為：(1)專業成績：「一般群學生」增加 18.23 分(± 13.512)優於「高成就群」增加 9.52(± 15.413)($p=0.003^{**}$)。(2)出勤：「一般群」平均增加 18.09(± 14.91)優於「高成就群」分數增加 7.13(± 11.96)(p 值= 0.000^{***})。(3)學習動機及態度：「高成就群」增加 1.063(± 1.061)(p 值= 0.008^{**})優於一般群增加 0.544(± 1.199)。(4)自主學習及團隊合作之能力：「高成就群」分數增加 2.413 分(± 0.771)優於「一般群」分數增加 1.91(± 1.122)(p 值= 0.034^{*})。授課滿意度之分析平均 4.17 ± 0.82 ，團隊合作認同度 4.39 ± 0.38 。因此，此教學模式提升「高成就群」的自主學習及團隊合作，及「一般成就群」之出勤率及專業成績，並提升整體學生之學習成效。

課程名稱：臨床血液學(二)

關鍵詞：分組合作學習、翻轉式混成模式、血液學、學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 1-29

結合敘事醫學與標準化病人於醫學生醫病溝通課程-同理心與恢復力之提升

陳慧玲 教授

國立臺灣大學 醫學教育暨生醫倫理研究所

摘要

醫師培養過程中，醫學生及年輕醫師在入職場的前後兩年，從校園轉換至醫院職場的過程中，除了有各項臨床能力的學習，更要面對患者做第一線的臨床處置與醫療決策、醫病溝通討論及自身專業素養之建立，結果導致學習者壓力過大、挫折感頻繁、自信心缺乏、復原力不足等問題。

復原力是最近兩年被高度關注與提倡的項目，2018 年的歐洲醫學教育學會 (Association of Medical Education in Europe, AMEE) 開設了專區探討復原力之後，這項主題也得到越來越多的關注，相關研究的初步成果如雨後春筍般的出現，諸多研究結果都指出，復原力與良好的醫學教育成果息息相關，兩者互為因果關係。

本課程結合敘事醫學與標準化病人，進而延伸探究復原力提升之方法；計畫重點有三：開設新的課程進行流程模組、開發敘事醫學之同理心量表、開發敘事醫學之復原力量表。希望藉由此實驗課程的開設，讓醫學生與標準化病人教學相長，為醫學生與年輕醫師找到建立自信心的泉源！

課程名稱：家庭、社會與醫療

關鍵詞：敘事醫學、標準化病人、復原力、同理心、評估量表

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-1

從做中學：提升 I 世代語言治療師的臨床溝通能力

葉麗莉 副教授

馬偕醫學院 聽力暨語言治療學系

摘要

臨床溝通技能是專業語言治療師的重要核心能力，語言治療師需要根據溝通障礙族群的狀況調整溝通方式和溝通內容的複雜度。本研究的執行情境為 111-2 學期於馬偕醫學院聽語系開設的三學分選修課程「臨床溝通實務學」，預先由具備豐富臨床實務經驗的教師們，根據臨床實務情境設計並撰寫標準化病人的擬真腳本，分別針對病史問診、評估、治療諮商等不同評估和治療階段，讓學生們能在課堂上與標準化病人安全且重覆練習各種臨床溝通技巧。課程中融合了結構化群組臨床練習(GOSCE)、上課實作演練、課後學習單討論、反思報告等設計，讓學生在實務操作中提升臨床溝通技能。

受試者為 18 名選修此課程的大三語言組學生，占全班學生的 90%。課程前後分別進行客觀結構式臨床技能評估(OSCE)、學生自填自信心及臨床沟通能力問卷、與期末的半結構式訪談，評估學生對此教學法的滿意度與主觀的學習感受。量性研究結果顯示學生在課後客觀結構式臨床技能評估表現有顯著提升($p<0.001$)，且自評臨床沟通能力 ($p<0.001$)與臨床自信心($p<0.001$)也有明顯改善，此一研究成果也證明擬真教學法和課程設計確實提升修課學生的臨床溝通技巧，也提升了學生的專業自信，進而有助於減緩他們實習階段面對真實個案的焦慮和壓力。

課程名稱：臨床溝通實務學

關鍵詞：臨床溝通技能、模擬導向學習、語言治療學生、客觀結構式臨床技能評估、小組客觀結構式臨床技能教學活動

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-2

破壞式創新教學對職能治療導論學習動機影響之探討

郭昶志 副教授

高雄醫學大學 職能治療系

摘要

「職能治療導論」是職能治療系大一學生第一門專業必修課程。教師經由學生焦點團體得知因「對將要學習的課程內容掌握度不足，不知道自己能學到什麼？(What)」、「不清楚課堂內容與未來之連結性，故不了解學習用意(Why)」及「缺乏有效學習之方法(How)」，因此學習動機低落並嚴重影響學習成效。故本研究目的為採用有文獻支持能回應上述學習困境之破壞式創新教學活動，即 SPOCs 搭配翻轉教室、探究式臨床座談、模擬研討會與多元性評量，希冀能提升學生之學習動機。經統計分析與文本分析，結果顯示：提供學生自主學習課程影片不但有助其掌握課程內容，也使學生積極投入課堂討論；邀請學生規劃課程主題並與教師分享對課程的期待，促使學生成為主動的學習者。藉由在座談會前後撰寫任務單，學生不僅獲取有效學習專業知識的策略，也落實預習、自我修正與複習之正向學習行為。模擬研討會的海報發表與聆聽同儕報告，有助學生深化所學並認識職能治療各服務模式，明白學習目的與價值。此外，多元性評量有助於學生自評學習成效以即時彌補學習缺失，互評機制也能促使學生積極參與小組討論。整體而言，破壞式創新教學活動能有效提升學生的學習動機並解決其學習困境，學生對教學活動也持有正面評價。

課程名稱：職能治療導論

關鍵詞：破壞式創新教學、職能治療、學習動機、翻轉教室、師博課

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-3

情境模擬溝通課程對提升營養系學生臨床溝通自信心、自我效能和溝通技巧表現之效果研究

賴苡汝 副教授

義守大學 營養學系

摘要

研究動機：建立良好醫病關係是營養師的重要工作技能之一，會影響病人對於營養照護品質的滿意度及病人的健康結果，而目前學校在培育營養師的課程中，較缺乏讓學生進行臨床溝通技巧演練的部分。本研究透過情境模擬溝通課程之介入，提供學生充分的營養諮詢模擬練習機會，以增進學生對臨床溝通的自信心、自我效能和溝通能力。

研究方法：本研究設計為非隨機實驗控制組前後測設計，實驗組和對照組皆為營養學系三年級學生，各 58 人，實驗組接受為期 12 週之情境模擬溝通課程介入，對照組則沒有接受臨床溝通技巧課程介入。實驗組課程介入成效評估包括學習者以自填式結構問卷進行主觀自評及客觀結構式臨床技能測驗(OSCE)，包括前測及後測，對照組則在相同時間點進行自填式結構問卷前測及後測。研究中所使用之模擬情境教案、OSCE 教案和結構式問卷皆為研究者自行開發，並經專家內容效度審查。模擬情境教案內容包括三單元，每單元有四週課程，OSCE 測驗內容包括糖尿病營養評估及衛教和高脂血症營養評估及衛教。統計分析採用 paired t test 和 ANCOVA。

研究結果：在學生自評的部分，控制前測分數，實驗組不論是在臨床溝通自信心、自我效能和溝通能力方面的後測分數都顯著高於控制組($F=15.05, p<.001, F=17.99, p<.001, F=15.04, p<.001$); 在學習滿意度方面，11 題平均值皆高於 4.4 分(滿分為 5 分)。在 OSCE 測驗方面，由考官評分糖尿病營養評估 9 題、衛教 7 題，高脂血症營養評估 8 題、衛教 6 題，結果後測分數顯著高於前測分數，僅糖尿病 1 題未達統計上顯著差異，營養評估和衛教整體表現後測分數顯著高於前測分數($t=-9.87, p<.001, t=-13.942, p<.001$); 而由標準化病人評分結果，營養評估和衛教各 4 題後測分數皆顯著高於前測($p<.001$)。

結 論：情境模擬溝通課程介入可以有效提升營養系三年級學生之臨床溝通自信心、自我效能和溝通技巧表現。

課程名稱：營養實習-基礎

**關鍵詞：情境模擬溝通課程、臨床溝通自信心、臨床溝通自我效能、臨床溝通技巧、
營養系學生**

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-4

翻轉學習法結合問題導向學習法應用於運動生理學之可行性與效益

楊文傑 助理教授

弘光科技大學 物理治療系

摘要

背景與目的：本計畫探討以翻轉學習法結合問題導向學習法(翻轉+PBL)應用於運動生理學之可行性與效益。方法：本計畫招募 27 位選修運動生理學的物理治療系學生，以 6-7 人為單位隨機分組。18 週課程中，第 1 週至第 8 週採常規教學法；第 10 週至第 17 週採翻轉+PBL，並安排 2 次社區銀髮促進運動帶領實務學習。成效評量分別於第 9 與 18 週進行，包含學習滿意度與學習成效二類。學習滿意度以自填問卷評量，包含「運動生理勝任度」與「學習滿意度」；學習成效則以「紙筆測驗」與「專題報告」評量。結果：在學習滿意度上，翻轉+PBL 法在勝任度與滿意度問卷上的得分顯著高於常規教學法。在學習成效上，翻轉+PBL 法在紙筆測驗與專題報告的評分上均高於常規教學法，惟於紙筆測驗未達顯著差異。結論：翻轉+PBL 對於運動生理學課程是可行的教學法，具有提升學習滿意度與學習表現效益。實務應用：翻轉+PBL 法能夠激發學生對基礎科學的學習興趣，並培養他們運用專業知識解決實際問題的能力。

課程名稱：運動生理學

關鍵詞：運動生理、翻轉教室法、問題導向學習法、銀髮促進

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-5

結合混成學習和 OKR 工作法來促進物理治療系學生的專業素養- 以兒童發展評估學為例

汪佩蓉 助理教授

亞洲大學 物理治療學系

摘要

「兒童發展評估學」課程是一門對學生未來從事小兒物理治療專業素養，重要的臨床兒童與家庭環境相關評估的基礎課程，然而研究者有遇到以下教學挑戰有待解決，首先，課程內容牽涉到兒童發展，大學生很少有機會接觸兒童，導致對兒童相關議題較陌生且無法引起共鳴；再者，課程內容繁雜且須大量記憶；其次是 COVID-19 疫情加上科技媒體應用發展快速。故本研究目的為探討以混成學習教學模式，並透過 OKR 工作法是否有助於提升學生學習成效。27 名 20 歲以上健康成年人且修兒童發展評估學的學生參與此研究，以行動研究法進行，課程內容為前 9 週為傳統教學模式，後 9 週為合併混成學習及 OKR 工作法；每一課程單元皆用線上影片為預習，和搭配 OKR 工作法學習單及反思心得為作業，用描述性統計和配對 t 檢定進行統計分析。結果顯示透過混成學習教學模式及 OKR 工作法，學生的期末成績顯著地高於期中成績；自我效能問卷有一題項“我相信...作業”，混成 OKR 教學模式有顯著高於傳統教學模式。因此，本研究結果證實混成學習教學模式能引起學生們相互討論合作，以提升此課程之學習動機；透過 OKR 工作學習法，有助學生檢核學習之關鍵目標的執行狀況和可能挑戰。本研究樣本數少，故有待後續更多行動研究證實其應用價值。

課程名稱：兒童發展評估學 2A

關鍵詞：混成學習、物理治療、專業素養、OKR 工作法、學習動機

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-6

結合臨床教案導向與數位學習提升藥學生之藥物基因體學臨床實踐能力及自信度

謝坤屏 助理教授

高雄醫學大學 藥學院藥學系

摘要

藥物基因體學的臨床應用在臨床上已快速且大量地被使用，同時，此臨床技能向下扎根於藥學生有其必要及重要性。本研究於精準醫療課程導入藥物基因體臨床教案結合客觀結構式臨床技能評估(OSCE)的教學策略以提升藥學生之藥物基因體學臨床實踐能力及自信度。

本計畫為混合研究法 (量化及質性研究)，以南部某藥學系大四學生選修本課程為研究對象，共有 32 位學生參與本課程，其中 30 位學生資料完整可進行分析。研究結果收集量化指標(多元整體表現成績)及執行藥物基因體檢測諮詢及教育之能力、信心及看法自我評估問卷前後測；質性資料(質性回饋及 10 位學生進行深度訪談)。自我評估問卷後測於「能力」($t=1.76$ ， $p=0.09$)、「信心」($t=1.04$ ， $p=0.31$)及「看法」($t=0.90$ ， $p=0.37$)皆有提升。在「能力」與「信心」($r = 0.574$ ， $p = 0.001$)的相關係數達顯著正相關。「整體表現成績」與「能力」、「信心」及「看法」皆呈正相關。質性回饋資料重點如下：(1) 提升資料查詢的能力及信心、(2) 臨床情境結合 OSCE 實用性高及(3) 能運用藥物知識結合基因檢測來提高病人用藥安全及藥師專業。此學習歷程亦可作為藥物基因體學臨床應用於藥學教育及藥師持續教育之經驗依循。

課程名稱：精準醫療

關鍵詞：藥物基因體學、案例式學習、藥事照護、客觀結構式臨床技能評估及藥學教育

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-7

從基礎到臨床-運用 WSQ 學習單提升生理學學習成效之探討

楊淑娟 教授

慈濟科濟大學 全人教育中心/自然學科

摘要

「生理學與實驗」是一門為二技護理系學生重整建構臨床檢查與治療之整合的基礎醫學課程。過去於課室現場以平板電腦手寫課程解說直播，同步錄製影音檔上傳網路學習平台，供學生自行下載複習，但仍有學生無法掌握學習重點及缺乏自我管理的學習問題，為協助學生改善此學習問題，我們運用 WSQ 學習單引導學生撰寫課後筆記。研究採用準實驗設計法，對象為修習二技「生理學與實驗」必修課程之三班學生，隨機挑選兩班為實驗組，一班為控制組。實驗組於每週課後繳交以 WSQ 學習單撰寫之課後筆記，控制組繳交自行撰寫之課後筆記。以心血管生理學基本概念之前-後測、學習成就測驗、學習動機量表前-後測、學習滿意度量表及質性回饋評估學習成效。結果顯示督促學生每週撰寫課後筆記，兩種筆記撰寫方式均可有效協助學生掌握學習重點、增進自我管理。以 WSQ 學習單進行課後複習者在記憶與分析認知層次考題答對率較佳且整體學習滿意度較高，整學期持續使用 WSQ 學習單者期末考成績較優；而自行撰寫筆記者在學習動機後測之學習表現與自我效能較低。因此發現以 WSQ 學習單複習課業可提升學生學習成效，但每週撰寫對師生均負荷過重，建議僅需教會學生使用，讓學生有練習及修正的機會，由學生自行決定是否以此方式來輔助學習。

課程名稱：生理學與實驗

關鍵詞：生理學、WSQ 學習單、筆記、自我管理、學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-8

運用擬真教學提升職能治療學生實習專業能力

張志仲 教授

高雄醫學大學 職能治療學系

摘要

背景

職能治療的養成教育中有全學年的臨床實習，臨床實習的壓力源之一為臨床專業技能不足，其中「臨床思辨」、「臨床推理」也同樣是合格職能治療師必備的能力；然而，教學上也同時面對臨床思辨教學不易的困境。針對課程上的困境，若能透過職能治療情境結合擬真教學課程的運用，搭配線上數位學習，更可以使職能治療學生，可更有彈性、效率以提升學生對於實習所需的專業能力。

研究方法

本研究對象為職能治療學系三年級學生。研究主要步驟為：1. 擬真教學教案製作，2. 線上擬真教學使用，3. 線上臨床技能測驗及 4. 測驗後的回饋。本研究課後問卷結果分兩部分：1. 滿意度問卷量性調查分析，2. 個人意見質性回饋分析。

研究結果

本研究的結果顯示，擬真教學課程具備臨床思辨、實習適應的教學效能，且在提升臨床思辨能力、將所學課程轉換為臨床實習所需要的技能的正面效果獲得肯定。

結論

擬真教學可以貼近臨床真實情境、重複練習，讓學生更有信心將所學用於臨床醫療環境中。擬真教學應用於職能治療領域之相關課程，具備多元的教學成效，若再搭配線上方式，效果同樣值得肯定。因此，擬真醫學教育，其豐富多元廣泛深遠的教學價值，十分值得各醫療職類、領域的相關專業人員，加以開發運用。

課程名稱：生理疾病職能治療學

關鍵詞：職能治療、擬真醫學教育、線上課程、學習成效。

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-9

建立兒童早期療育跨領域學程的核心能力架構及學習成效評估

王慧儀 教授

高雄醫學大學 物理治療學系

摘要

目的：針對開設於兒童早期療育學分學程（早療學程）的一門核心課程進行教學研究以分析學生對跨領域內容的學習成效。研究方法：以半架構性題目透過晤談方式與修課學生互談，記錄學生對課程中學習跨領域知識的收獲，用作建構跨領域學習成效問卷題目的參考。設計學生自填式問卷：「兒童早期療育跨領域學習成效」的初稿題目進行專家會議以審閱題目的合適性。確立評估題目後用以評估修讀早期療育導論課程及有早療學程學生的自評。題目回答採用李克特量表 1~5 分，數字愈大表示自評其個人學習成效愈佳。22 位自願參與者來自七個學系 1-4 年級，在期中考及期末考兩個時間點各填寫一次問卷。此外，有 11 位修讀兒童早療學程的學生也參與填寫。結果及討論：使用 22 名學生第一次填寫問卷的自評分數，經統計學因素分析法提取了 20 個題目，組成六個因素，為本課程的跨領域核心內容架構，主要包含：基礎內容（基礎學識）、深入內容（療育處理），及跨領域內容（認識各專業領域）。學生填寫問卷的結果，6 個核心內容因素中的 5 個因素，期末分數均高於期中分數，即完成課程後自評學習收獲較佳。針對跨領域內容的自評學習，相較其他核心內容的學習成效為低。跨領域內容對學生的學習可能較為複雜及困難，需要較長的學習時間。跨領域內容的教學，需要教師投入更多的關注，以協助學生有良好學習。

課程名稱：早期療育導論 (110-1 學期)

關鍵詞：兒童早期療育、跨領域專業、兒童健康照護、醫學教育、學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-10

打造不易肥的好體質：「肥胖與體重控制」課程之參與式行動研究

黃惠玲 副教授

嘉南藥理大學 保健營養系

摘要

「肥胖與體重控制」課程目標在於讓學生整合核心知識，轉化成健康體控實務技能。本參與式行動研究以數位影音教材、業師協同授課與製作節目活動介入，探討是否可提高學生自主學習動機並落實自我健康體位管理。研究採用量化與質性研究，統計分析以成對樣本 t 檢定分析前、後測驗結果之顯著性，節目製作學習歷程、表現與成果以系列能力評分標準 (Rubrics) 來衡量。結果：專業知識與業師協同授課之後測答對率均顯著高於前測，體位測量之體重、脂肪重量、脂肪百分比與內臟脂肪水平，後測數值均顯著低於前測，而骨骼肌重量則是後測高於前測。自我體控之健康新生活，後測分數顯著高於前測 ($p < 0.05$)，自主學習能力後測總平均 2.59 分、前測 2.35 分 ($p = 0.05$)。行為改變階段評估發現，前測有 84.6% 的學生處於沉思前期與沉思期，後測降低成 34.6%。自覺體控最困難執行的前三名依序是調整作息、持之以恆、運動，課後 ARCS 學習動機量表總平均為 4.72 分，其中以「滿足」項目最高分。滿意度結果顯示：教學滿意度四項平均 4.85 分，以「師生互動」最高分；業師協同授課 4.8 分，磨課師 4.93 分，有 92% 的同學願意在課程結束後繼續進行自我體重控制，表示教學策略介入可顯著增加學生的學習動機，提高自主學習力與體控實務能力。

課程名稱：肥胖與體重控制

關鍵詞：自我健康管理、參與式行動研究、自主學習能力

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-11

讓未來醫師與失能者共舞共融 - 健康促進專案導向之體驗學習

劉燦宏 教授

臺北醫學大學 醫學系復健學科

摘要

全球失能者估計約十億人，約佔人口總數 15%，造成失能的原因眾多，常見包括思覺失調症、腦中風、脊髓損傷、失智症、失明、失聰、重大器官失去、截肢和燒傷等，台灣因為鑑定制度定義不同，失能人口約一百二十萬人，約佔人口總數 5%，尤其近年人口老化之後，失能者的比率更是逐年升高，以目前接受長期照護(長照)服務人口中，超過半數屬失能人口，皆領有身心障礙手冊，未來疾病的型態，逐漸朝向高齡化、慢性化、長照化和失能化；然而，本計畫主持人在醫學院擔任教師多年，深覺現代醫學生對失能者是陌生的，許多醫學生來自中上甚至富裕的家庭，除了少數因為家庭中的成員失能而有所接觸外，大部分醫學生並不了解失能者生活上的困難或身體上的病痛，導致未來面對逐漸龐大的失能病人時，勢必因為不了解而無法以同理心照護。本教學實踐研究計畫旨在讓學生透過講座課程、失能體驗活動，以及輪椅使用者訪談，與進入輪椅使用者的生活與生命中，了解他或她的生命歷程以及需求。本課程採跨領域、合作學習，有醫學系、藥學系、牙醫系、醫學工程學系、高齡長照學系與醫務管理學系共 26 位學生參加，分成六組，每組訪問一位輪椅使用者，並替受訪者完成一本生命故事書。學生作業質性分析結果發現在對身障者運動醫學的認知及與身障者互動的接受度都有正向回饋。

課程名稱：健康生活與健康促進

關鍵詞：輪椅使用者、健康促進、跨領域學習

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-12

融入漸進式體驗的職能治療實作課程之行動研究

陳惠媚 副教授

高雄醫學大學 職能治療學系

摘要

本計畫的研究主題為職能治療學系，必修專業課目教學方式的改進行動研究，目的為以翻轉教學之教材為基礎，透過合作學習，並結合漸進式實作體驗之混成學習與學習成效之間的關係研究分析。方法透過學習單、線上實作教材和仿材模擬，並藉由學生自我效能、課程回饋問卷、作品成績和學期跑台成績進行分析。共計有 41 位修課同學，問卷回收率達 95%以上。主要結果為線上實作課程教材，提供副本實作最佳的自主學習作法，而內容應更聚焦以初學者為基礎的內容。而運用仿材之學習模式，似乎未能受修課學生所認同，未來教學或課程設計仍應以增加直接、重複的專業材料操作為核心，專業材料所傳遞的視覺、觸覺和本體覺特性是無法被替代的，故在增加練習時間條件上，授課老師應思考簡化實作前的步驟，例如直接採用預裁材料，簡化實作流程，則可讓實作時間更有彈性，讓學生重複練習或施作的機會變多。

課程名稱：上肢義肢裝具學實作

關鍵詞：翻轉教學、漸進式體驗、副本實作、自主學習

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-13

創新高齡模擬體驗教具研發並導入通用設計課程對於學習成效之研究

李俊廷 助理教授

馬偕醫學院 高齡福祉科技研究所

摘要

面對我國即將邁入超高齡社會的挑戰，「通用設計」將成為推動高齡友善環境的種子課程。然而，計畫主持人在過去任教通用設計課程之教學現場發現非常值得重視的問題：學生對於身心退化之高齡族群的「同理心不足」，無法「感同身受、將心比心」的去了解高齡族群實際需求，使得設計研發成果總是「自我感覺良好」。

高齡體驗裝可模擬高齡族群的退化生理與心境，是增進同理心學習的教具。然而，對於要進行設計研發的學生而言，目前高齡體驗裝尚無法滿足此類課程之教學需求，主要問題包括：視覺退化擬真度不足、聽覺退化擬真度不足、肢體退化擬真度不足及價格昂貴等問題。因此，有其創新改良之必要性。

有基於此，本研究目的即是設計研發一擬真度高、成本低之「創新高齡模擬體驗教具」來輔助教學，並導入「通用設計」課程，過程以「傑佛遜同理心量表」及「PPP 通用設計達成度評價法」來進行學生之同理心評估與通用設計成效分析。研究結果顯示，透過「創新高齡模擬體驗教具」的導入，能在統計上顯著的提升學生同理心在「傑佛遜同理心量表」之得分，以及設計作品在「PPP 通用設計達成度評價法」之得分。證實使用「創新高齡模擬體驗教具」能有效提升學生同理心與通用設計之學習成效。

課程名稱：通用設計

關鍵詞：通用設計、高齡模擬體驗教具、傑佛遜同理心量表、PPP 通用設計達成度評價法、學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-14

運用高擬真情境模擬教學為實習醫師做好應對臨床不確定之準備

張玉喆 教授

長庚大學 醫學系

摘要

儘管醫學和醫學教育持續進步，但臨床照護中固有的不確定性常常影響了醫生的能力、臨床執業和幸福感。文獻有建議將教導如何處理臨床不確定性的課程納入健康照護專業發展的一部分。迄今為止，我們對臨床不確定性如何能在臨床工作場域有效地教導，或是如何具備容忍度及有效管理的知識實屬有限。臨床不確定性究竟如何影響醫學生的學習仍有待進一步探究。根據過去的研究，情境模擬教學可以有效爭取周邊正式參與病人照護的機會，促進醫學生從各專科輪訓期間過渡到專業實踐社群核心，實踐以醫學生學習為中心的教學模式。本研究旨在透過高擬真情境模擬教學及事後焦點團體訪談，探討醫學生如何概念化臨床不確定性，以及應該如何面對及處理。急診輪訓期間，實施職前高擬真情境模擬教學訓練在醫學生面對臨床不確定性教學中的作用和有效性，醫學生專業認同與模糊容忍度是否會受到影響可以從本研究結果進一步了解。

本研究共招募了 68 名輪訓急診的醫學生參加，共計組成 10 個團隊進行職前高擬真情境模擬教學訓練和事後焦點團體討論。本研究參與者將臨床不確定性概念化為在工作場所中承擔不熟悉的角色和責任、醫病接觸過程中的緊張互動、訊息不足下進行病人照顧之決策以及促進臨床學習的機會。輪訓急診醫學工作場域的醫學生以各種方式應對臨床不確定性。尋求訊息和支持是醫學生最常依賴的方式，風險評估後對不確定性的容忍度也有助於醫學生適應工作場所的模稜兩可的情況。敷衍的反應被認為是一種暫時的權宜之計，但卻壓抑了醫學生的專業認同感。職前高擬真情境模擬可以為醫學生提供機會，以增強醫學生的情境化能力，包括按照急迫度設定病人照護優先順序、抗壓能力和在有限時間內做出決策。專業認同量表（PIS）和模糊容忍度量表（TAMSD-TC）的問卷調查在情境模擬訓練前後並沒有顯著改變。

醫學生在輪訓急診醫學的專業社會化中經歷了各種挑戰，臨床不確定性對學生在認知、情感和行為方面的感受產生了各種影響。雖然從量性角度，專業認同及模糊容忍度沒有改變，但質性分析顯示職前高擬真情境模擬教學可以讓醫學生熟悉急診工作文化，增強他們的應對能力，並獲得處理臨床工作場域突發事件所必需的知識和技能。

課程名稱：急診醫學科實習

關鍵詞：高擬真情境模擬教學，臨床不確定性，專業認同，模糊容忍度，急診

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-15

虛擬實境置入醫學系大班教學發展研究-以骨骼肌肉系統課程為例

陳淑華 副教授

臺北醫學大學 醫學系

摘要

骨骼肌肉系統是醫學系接觸解剖學的初始課程，但常見學生錯誤比例較高的題型也多半與解剖構造的空間相對位置認知此有關。先前在中小型班級應用創新翻轉教室進行解剖學課程已知學生上課精神集中亦增加空間認知能力。因此本研究將創新翻轉教室運用在 152 人的 1102 學期骨骼肌肉系統課程，搭配小組討論、虛擬實境和解剖互動 App 介入，來評估學生的學習成效。結果顯示，進行創新翻轉教室課程參與者的測驗答題正確率顯著性高於 1092 學期傳統講授式課程參與者。而且在記憶、分析和應用類型的答題正確率亦顯著高於 1092 學期參與者。分析各群組的答題正確率發現中間和低分組在記憶性題型答題正確率有顯著性增加，而在分析及應用性題型則是所有群組課程參與者的答題正確率皆有明顯提升。探究後設認知發現大體解剖學實驗的跑台成績與骨骼肌肉系統在記憶、理解、分析和應用的答對率皆與呈現中度正相關。分析參與者的空間能力，發現其空間感知能力在前測和後測對於骨骼肌肉系統的分析題型答對率皆呈現中度正相關。而這樣的能力也與大體解剖實驗期中不同難易度的題目答對率呈現中到高度正相關。根據以上結果認為骨骼肌肉系統創新大班教學課程規劃可以提升學生課程表現，並可將其延續到後續課程。

課程名稱：骨骼肌肉系統

關鍵詞：翻轉教室、虛擬實境、大班教學、空間感知能力、後設認知

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-16

應用 3D 列印支氣管鏡訓練模型以及虛擬實境導航支氣管鏡於醫 學院學生教育

林冠勳 講師

國防醫學院 外科學科/胸腔外科

摘要

課程名稱：

關鍵詞：

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-17

新世代健康領航計畫：氣候變遷全方面跨域行動力培育平台

施欣怡 副教授

國立成功大學 醫學系急診學科

摘要

氣候變遷對個人身心、群體健康及公共衛生有重大且深遠的影響。專業人員需學習氣候變遷對於個人、群體及社區產生的影響並發展適合的回應調適模式。跨領域、跨專業的團隊合作，是維持人類生存與人類健康威脅的重要基礎。臺灣過去歷經許多氣候上的重大高溫、低溫與強降雨事件，對醫療體系與公共衛生帶來莫大衝擊。降低氣候變遷所帶來之影響是目前國家發展的重要項目，但現今醫護教育仍未將之納入核心課程，僅限於各專業領域發展教育與研究模式。本計畫預定將以跨學門、跨文化之教學模式，結合醫學與護理學系特色，邀請不同領域學院（醫學、規劃與設計、社會科學）的專家及實務工作者與研究學者共同開課。隨著 COVID-19 的全球疫情擴散，對於氣候變遷的回應與健康的營造將更為迫切。本課程以英文授課，藉由創意案例學習的方式讓學生將所學轉化為氣候變遷的具體行動，透過本土與國際師生雙向交流、經驗分享模式，同時邀請國際講師，分享企業永續思考與經營方式，並引入創意思考模式共同設計教學活動，激發學生創意，設計與學習符合在地需求的調適行動。

課程名稱：氣候變遷與健康

關鍵詞：氣候變遷、健康、永續發展目標

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-18

醫學生中心靜脈導管置放術訓練的挑戰與機會：重症照護之 Zuvio 與可信賴專業活動的發展與整合

蔡遠明 助理教授

國防醫學院 醫學系外科學科/胸腔外科

摘要

背景

勝任能力為導向教學有賴於可信任專業活動(EPAs)來評核和記錄能力。迄今為止，尚沒有關於評估實習醫生在中心靜脈導管 (CVC) 置放方面的能力標準存在。本研究旨在發現易於教學方式來瞭解學員可能存在的能力和不足之處。

工作摘要

我們於 2021 年 10 月成立「中心靜脈導管置放團隊」，致力於中心靜脈導管置放相關血流感染 (CLABSI) 方面進行教育和品質改進。該教學介入降低 CLABSI 的發生率，同時取得正向回饋。我們更在 2022 年 8 月運用 Zuvio 互動應用平台上創建了一個包含 CVC 施打三個階段的 EPAs 評核，以便在工作場所評估和有效回饋及記錄。

結果摘要

有 25 名實習醫學生接受評估。在 CVC 組合式照護措施中，知識、充分準備、置放過程、併發症以及如何決定 CVC 置放深度方面，信賴程度從 2.5 提高到 4.0 ($p < 0.01$)。學員表示透過互動模式進行評估是有意義、實用和可行的，可在臨床環境中進行評估，並為其提供個人能力檔案，以接受精準的醫學教育。

討論和結論

將專業團隊和互動技術與 EPAs 相結合可有效評估醫學生 CVC 置放能力，從教學者和學習者正向方式提供回饋。儘管大多數學習者在使用超音波輔助技術置放 CVC 方面更加自信，但需要加強臨床解剖學的知識。

傳達要點

我們發現此結合方式可應用於外科和重症照護教學方面，同時增進醫療品質。

課程名稱：急診/重症臨床實習 (I)

關鍵詞：雲端即時互動系統；中心靜脈導管置入術；評核；勝任能力；可信任專業活動

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-19

營養師養成最後一哩路 跨域整合教學於營養教育與諮詢之應用

翁瑤琴 助理教授

靜宜大學 食品營養學系

摘要

專業能力養成是基本，但斜槓跨域才是未來成功關鍵。本研究以營養教育與諮詢課程為教學場域，利用傳統教學導入專業知識，主題討論培養溝通表達，社區訪談提高學生探究能力，並以傳媒行銷技巧設計營養衛教媒材，多元整合跨域教學方式是養成營養師最後一哩路的重要策略。目的在探討跨域整合教學法能否提高學生利用問題導向及敘事培力做專業歸納整合及成果發表應用之能力，並了解此教學法可否提升學生學習動機及對其之接受度。研究採用量化和質性研究混合，量化部分以問卷進行學生對整體教學及跨域整合教學滿意度調查分析，輔以業師和教師針對成果之評分；質性部分以學生心得內容分析，配合教師教學觀察之記錄、學生主題討論記錄及海報內容設計等資料。本課程參與學生為 10 名，結果發現，同學對整體教學滿意度為 4.8 分(滿分為 5)，其中以對行銷課程介入(90%為非常滿意)及業師講評之滿意度(100%為非常滿意)最高。課程結束後，學生心得中有近九成的同學表示這樣的跨域方式有助於他們未來職場能力的養成，但也有 30%的同學表示跨域學習不是一件容易的事。針對學生海報說明及設計，87%的長輩表示內容清楚明白。整體結果呈現跨域整合教學法能有效提升學生學習營養教育與諮詢相關技巧之行為。

課程名稱：營養教育與諮詢

關鍵詞：營養教育與諮詢、問題導向、敘事培力、跨域整合教學

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-20

真實世界學習模式培養藥學系學生大學社會責任 2 - 團隊合作學習

賴嘉鎮 副教授

國立成功大學 藥學系

摘要

本學期的教學實踐研究計畫專注於藥學系四年級的臨床整合課程，旨在提升學生的醫療服務態度和價值觀。雖然藥學教育不斷進行檢討和改進，但學生在實際接觸病患方面的經驗仍然不足，導致同理心、溝通及表達能力有待提高。因此，本計畫採用以學生為中心的團隊合作學習教學策略，將學生分成多個團隊，通過自學、討論和發表等方式解決問題。並透過真實世界病案例、電影欣賞，以及結合真實病患、家屬及照護醫師的訪問，培養學生的同理心、提高實踐能力和臨床素養。使學生更全面地了解藥師的角色與責任，提高專業素養和實踐能力。學生反饋顯示，團隊討論和案例學習是有效的學習方式，能讓學生更深刻地理解課程內容和自己的不足。此外，課程規劃和與老師、學長姊的互動也有助於學生了解臨床經驗並提升學習體驗。此外，學生們認為電影世界咖啡館的教學方式生動有趣，透過影片和討論，學生們不僅學到許多臨床知識，還能從不同角度思考病患的生活。邀請真實病患的共情工作坊讓同學認為這樣的課程設計有助於更深入了解疾病和病患的生活，並學習到實際應用的藥物知識、溝通技巧及同理心。整體來說，這三項課堂活動能讓學生對病患多一點了解，並提升學生的醫療服務態度和價值觀。

課程名稱：病態生理學

關鍵詞：團隊合作學習, 真實世界學習, 同理心, 溝通與表達, 批判性思考

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-21

以真實世界學習模式培養藥學系學生大學社會責任

賴嘉鎮 副教授

國立成功大學 藥學系

摘要

本校藥學系大四整合性臨床課程之設計，主要是教授藥學臨床知識之運用，相對缺乏真實社會環境下練習用藥評估技能的機會與以人為本的照護思維養成，故本研究計畫預計改良臨床課程內容，創造利於真實社會學習(Real-world learning)的環境，增加學生「做中學」的機會，並培養學生對病人個體及社會群體的關懷，加強社會參與及責任感。教學目標包含：建立以真實病例為基礎的本土化臨床教材，以及藉由社區藥事服務的參與，培養學生同理心、溝通表達能力、臨床實證思考等三項核心能力。研究計畫透過畢克士教學法、世界咖啡館、學思達教學法、擬真實習與見實習等多元教學方式，設計相關課程活動：小組病例討論會 2.0、敘事學習工坊、藥師門診、病人用藥諮詢競賽及社區服務學習，讓學生從學校到醫院、醫院到社區皆有實際參與社會藥事照護的經驗，並利用質性訪談與問卷測驗方式蒐集學生學習心得，以利未來教學模式之改善。藉由 Real-world learning 環境所提供的更多個案經驗與訓練機會，本計畫將可建構本土化臨床學習教材庫，並增進學生實際用藥照護的技能與社會參與的當責。

課程名稱：藥物治療學 (二) (含非處方藥)

關鍵詞：真實社會學習、社區服務學習、同理心、溝通表達能力、臨床實證

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-23

行動學習融入 GOSCE 課程之實施成效

曾櫻枝 副教授

臺北醫學大學 高齡健康暨長期照護學系

摘要

課程名稱：

關鍵詞：

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-24

體驗學習融入 GOSCE 課程之實施成效

曾櫻枝 副教授

臺北醫學大學 高齡健康管理學系

摘要

臺北醫學大學醫學模擬教育中心開設跨學系整合性團隊學習(GOSCE, Group Objective Structural Clinical Examination,)課程至 109 學年度已逾 7 年。「預防老人吸入性肺炎」GOSCE 課程在執行上參考本校醫學教育模擬中心模式，利用 GOSCE 教學和學習考核模式，以學習成果為導向，逆推式地規劃課程內容與實踐程序，將課程內容配合模擬人、模具或標準化病人的演出，以分站方式進行，期望不同學系學生進入臨床前進行合作暖身。經過執行 6 年資料分析，學生認為對臨床很有用，但，希望多一點實作，據此，本研究聚焦於體驗學習融入 GOSCE 課程的教學實踐，主要目的欲探究體驗學習應用在 GOSCE 之成效及相關現象，並跟據研究結果提供臨床醫學教育相關課程之參考，以及未來進行體驗學習教學之參考。本研究結果反映結果:(1)學生於 GOSCE 課程之體驗學習其學習表現較佳; (2)學生在較高評價的學習情境，有較佳的學習表現; (3)對體驗學習環境有較高評價的學生。體驗學習對預防老人吸入性肺炎學習成效是受到學生肯定。

課程名稱：高齡健康照護與風險管理實習

關鍵詞：跨學系整合性團隊學習、體驗學習、標準化病人、吸入性肺炎

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-25

醫學生情緒覺察訓練之藝術創作與圖卡綜合運用: 醫學與藝術治療跨域教學實作

翁慧卿 教授

國立成功大學 老年學研究所

摘要

人際溝通技巧是醫學教育重要的六大行醫核心能力之一。正確且理解對方所傳達的情緒表現是溝通訓練的關鍵重點。為訓練同學情緒知能，本案以藝術圖卡引導同學藝術創作為方式來表達覺察自我和他人的情緒、以及運用情緒。因此，教學目標如下：第一、訓練學生對辨識淺層複雜情緒。第二、結合藝術圖卡與藝術創作進行教學的設計，引導或刺激以避免有些學生對無法畫圖所衍生不必要的焦慮。第三、營造信任的環境，促進對自我及他人情緒的辨識、理解與分享。本計畫進行跨域合作的藝術治療教學實作計畫。本研究應用 Bandura 社會學習理論。經驗學習體驗深刻，較能刺激學習者的想像與學習行為的持續性。本教學介入共蒐集 34 名同學資料。藝術圖卡使用共進行四次。第一次為活動的前後測、第二次使用藝術圖卡做為情緒繪圖創作引發、第三次使用圖卡，在一般教學活動的前、後測。第四次使用藝術圖卡進行團體創作。研究結果共蒐集 42 人，最後有效樣本數為 34 人。在藝術圖卡及活動介入後，進行情緒知能問卷之前測(mean: 5.20 sd: 0.77)、後測結果 (mean: 5.15 sd: 0.80)，並不顯著 ($p=0.64$)。在藝術活動的滿意度來說，前三項最高分數為：「創作藝術讓我感到自在」 (mean: 6.09)，「在課程中，使用藝術材料創作讓我感到愉悅」 (mean: 6.03)，創作過程幫助察覺我的內心狀態 (mean: 6.00)。最低分的二項，由低至高依序為：「當我在藝術創作時，我樂意接受他人的幫助。」 (mean: 4.71)，我對於他人在我藝術創作的建議感到自在。」 (mean: 4.83)。加總三項來看，同學最好的分數還是來自體驗」 (mean: 5.99)。由反思作業整理的質性資料呈現更多深入的發現。在教學活動前，進行圖卡選擇與聯想，同學情緒有三個重點：(1)生涯定向與內心掙扎，(2)成長與壓力應對，(3)圖卡的連結，包含圖卡與情緒的引發以及圖卡與生活經驗的反思。在教學活動前，進行圖卡選擇與聯想，同學情緒有三個重點：(1)自我反思和情緒掌控，(2)人際交流和情感共鳴，(3)圖卡的聯想，包含圖卡揭示的自我認知與情緒表達、以及圖卡引導下的自我成長與生命經驗反思。本研究結果顯示：第一、藝術圖卡的介入可引發學生感受自我與他人的

複雜情緒的覺察能力。第二、結合藝術圖卡與藝術創，促使學生更自由地進行創作、討論與分享。第三、量性問卷不足顯示藝術圖卡介入的效果，需有質性的資料輔助。

課程名稱：人際溝通與醫病關係

關鍵詞：藝術治療、藝術圖卡、自我情緒察覺、他人情緒察覺

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-26

以經驗式學習教學策略於遠距課程激發大學生健康促進行為改變 動機之成效

張玲慧 副教授

國立成功大學 醫學院職能治療學系

摘要

背景：大學生常有適應困難且健康生活安排能力尚待提升。本研究參考生活型態再造介入與經驗式學習，發展遠距課程以期提升大學生安排健康生活的勝任並提升課程可及性。

目的：1.辨識可激發健康生活習慣養成動機的教學策略 2.檢驗提升健康生活安排的學習成效。

方法：混合研究法。課程共九次、每週 100 分鐘。1.辨識教學策略：質性內容分析學生針對健康生活安排經驗反思的期末報告、課程滿意度調查、以思動階梯測量動機改變。2.檢驗學習成效：健康生活安排勝任問卷。第一週、第九週及兩個月後施測。以描述性統計、Wilcoxon 符號檢定及 Friedman 檢定分析。

結果：14 位同學修課。前後測有效資料 13 筆(92.9%)、追蹤測試 9 筆(64.2%)。「行動計畫、匿名留言板、納入多元主題、同儕分享」等的教學策略可有效促成行為改變的動機。從前測到追蹤在以下面向有顯著進步：覺知自身生活安排($p=.03$)、規律運動($p=.02$)與健康飲食($p=.03$)的動機；以及「對健康生活重視的態度」($p=.02$, $r=.77$)、「用具體可行計畫改變生活安排的技巧」($p=.01$, $r=1.00$)及「在忙碌生活安排健康職能的自我效能」($p=.01$, $r=.85$)的健康生活勝任。多數學生(85.7%)認為課程符合需求與滿意整體課程。

討論與結論：本研究發展之遠距課程可行性高，教學策略可提升大學生健康生活的動機與勝任感。

課程名稱：職能與健康促進

關鍵詞：健康促進、生活型態介入、動機、職能治療、大學生

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-27

菲利浦六六討論法於藥理學協作學習之建構與實踐

張立青 教授

義守大學 學士後醫學系外國學生專班

摘要

本研究目的在探討菲利浦六六討論法的教學與學習模式，探討其應用在外國醫學生藥理學課程學習的影響。菲利浦六六討論法是將學生分為每組六人，討論時每人發表一分鐘的意見，每個問題有六分鐘的討論時間。菲利浦六六討論法導入醫學基礎、心血管系統、呼吸系統、肌肉骨骼系統、腎臟泌尿系統及特殊感覺器官等六個模組，進行主題式案例的藥理學學習。本研究招募 43 名學生，於課堂授課後進行前測，於導入菲利浦六六討論法後進行後測。研究結果顯示，菲利浦六六討論法可以有效提升藥理學學習。對於菲利浦六六討論法所引導的案例學習，學生自評其在學習目標、主動學習、學理知識、批判性思維能力上，有相當高的提升。透過質性研究的訪談法，菲利浦六六討論法引導的案例內容設計，可提高學習討論與興趣，有效學習，達成藥理學各單元的學習目標。

課程名稱：單元一:醫學基礎

關鍵詞：菲利浦六六討論法；主題式案例；藥理學；醫學生

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-28

應用 BOPPPS 模式於藥理學微型案例教學之成效研究

張立青 教授

義守大學 學士後醫學系

摘要

醫學生學習藥理學的困難包括複雜的機轉、命名及應用藥物於實際臨床病患照護上，因而失去學習興趣。本計畫目標在應用 BOPPPS (導言、學習目標或結果、前測、參與式學習、後測、摘要) 模式於藥理學微型案例教學，並探討學習成效。

參與本研究的學生是義守大學學士後醫學系外國學生專班一年級 22 位學生，及二年級 14 位學生。本研究在六個模組課程中建立十個微型藥理學案例，依 BOPPPS 模式引導學生分組討論學習。在一年級六個案例及二年級四個案例的學習成效中，後測分數都比前測分數有顯著增加。顯示 BOPPPS 教學模式導入微型案例可提升學習成效。在每個案例的 BOPPPS 教學自評滿意度，以李克特量表，一年級各項分數介於 4.63-4.79 分；二年級分數介於 4.77-5.00 分。二年級的滿意度較一年級高。

研究最後，同學對 BOPPPS 教學法導入微型教案的整體回饋滿意度評分，一年級及二年級分別獲得 4.33-4.70 分及 4.29-4.93 分。兩個年級在“微型案例可以幫助同學同時對藥物與疾病的學習有較多的助益項目”都獲得高度滿意。結果顯示 BOPPPS 教學法能夠幫助醫學生對藥理學的學習，並且可以提高學習的主動性、興趣和學習成效。

課程名稱：單元八：腎臟泌尿系統(含實驗)

關鍵詞：BOPPPS；微型案例教學；藥理學；醫學生

學門：醫護學門

編碼：醫學 2-29

以多元評量探討引導發現式教學之學習成效 - 以「素養導向」概念為例？

林孟亮 教授

中國醫藥大學 醫學檢驗生物技術學系

摘要

「素養」是指知識、技能和態度的群集整合能力，是在特定情境下可以有效率地行動的能力或潛力；在素養導向教學中，教師是學生學習的引導者與協助者，而學生是自主的學習者。本計畫透過"引導式發現教學"中建構 1.脈絡化的學習情境、2.教師交付或學生自訂工作任務、3.學生使用方法與策略、4.學生思考或討論、5.學生採取行動和進行反思調整等五大教學要素，使學生素養得以發展。素養導向課程教學，重視學生的「學習歷程」和「學習成果」，評量學生的「學習表現」及學習的狀況或成果相對也是一種學習歷程。所以素養導向教學的學習評量是無法只以傳統注重知識考核的紙筆測驗來進行，而應該以多元評量如(一)紙筆測驗(筆試) (二)檔案評量(資料蒐集整理、書面報告)(三)實作評量(展演、實作、衛生教育) (四)口語評量(口試、口頭報告、晤談)等來評量學生學習成效。我們設計一次紙筆評量考試及五次行動衛教方案的評分表及學生學習成效調查問卷，相較於紙筆測驗，以統計分析顯示出:

- (1) 學生個人"引導式發現教學"學習評量成果顯著提升
- (2) 學生於"引導式發現教學"中素養學習成效問卷調查顯示正向滿意度高

課程名稱：長期照護之健檢與諮詢

關鍵詞：素養 引導式發現教學 紙筆測驗 多元評量

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-1

以醫療場域觀察與臨床需求探索為核心專題導向式課程之學習成效評估

邱士峰 助理教授

國立成功大學 全校不分系學士學位學程

摘要

課程目標: 這門「醫療需求探索與創新」課程旨在透過實際進入臨床場域、訪談臨床人員、進行醫療市場調查等方式，讓學生在場域中探索和轉譯臨床未被滿足需求，希望藉由跨領域合作培養學生的創新思考和問題解決能力。

進行方式: 本次課程學生分成六組，選擇成大醫院的新陳代謝科住院病房、護理部產房、藥劑部門診藥局作為場域。團隊透過觀察行為、環境和物品分析場域情況，並由跨域教授群指導學生使用臨床需求篩選評估機制來聚焦需求與痛點。期末報告學生需為實際需求提出初步解決方案。完成課程後，我們鼓勵讓學生選修醫工系於下學期開設之「醫療器材創新設計(二)」，將他們的解決方案付諸實行。總計有 9 位學生選擇進行進階課程。

研究結果及討論: 後測質性訪談顯示，學生自覺臨床場域觀察能力、需求陳述篩選和流程分析能力方面都有顯著的提升。然而在醫療專業知識與自身專業知識的連結上仍然遇到困難也造成跨領域合作的障礙。同時，我們也發現課程設計執行、課前說明、隨隊輔導、時程規劃、場域選擇等方面需調整之處。根據本次課程的經驗，我們將在下次課程做出必要調整，期待透過這門課程能持續培育更多的跨領域醫療創新人才，並鼓勵更多跨專業學生投入醫療創新開發。

課程名稱：醫療系統思考與創新

關鍵詞：臨床未被滿足需求、臨床觀察與陳述、臨床需求探索與分析

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-2

遊戲式學習於藥學教育實務演練之應用

鄭靜蘭 副教授

國立成功大學 藥學系

摘要

藥學專業的培育對於藥事服務和製藥研發具有重要意義。社區藥局的角色日益重要，且藥師在慢性疾病和長期照護方面扮演著重要角色。為了使藥學系的學生在進入社區藥局實習之前，能夠獲得關於商業管理和法規等方面的知識，以及應用於經營社區藥局的能力，我們提出了導入遊戲式學習的教學方法。

我們在大學五年級的調劑學課程中採用遊戲式學習的教學方式，讓學生透過遊戲來學習社區藥局的經營管理相關知識。遊戲中包含經營策略、成本效益和法規等內容，並設計了多個關卡，學生需要在其中做出各種決策，包括地點選擇、進貨策略和人力配置等，並進行營運模擬和成本效益計算。開業後的營運結果將成為課程評量的一部分。結果顯示，在 15 位學生中，有 1 位開業失敗，4 位開業後處於負債狀態。97.33%的學生同意遊戲式教學對他們的學習有所幫助。

這項計畫的結果表明，透過遊戲式學習模式可以提升藥學教育的效果，從藥學系推廣到執業藥師培訓課程，提升教學成效和藥事照護品質。這種教學方法可以增加學生在實務操作上的學習和應用能力，包括經營管理、相關法規、經營策略和管理模式等方面。未來，這種遊戲式教學方法可以推廣到其他藥學院的訓練課程，並應用於其他學科的基礎實務教學，成為跨領域教學合作的教材之一。

課程名稱：調劑學實驗

關鍵詞：社區藥局、經營管理、遊戲式學習、模擬

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-3

精進社區藥事照護專業態度與技能 - 情境脈絡化教學結合結構化 藥事照護系統

歐鳳姿 教授

國立成功大學 藥學系

摘要

當今國內藥學系社區藥局實習型態多為單點式學習，實習內容受限於該實習藥局之常規藥事服務範疇，此模式不只侷限了學生了解社區執業的多元性，亦影響培養全面性評估社區民眾潛在性用藥問題的能力。此外，學生較少主動積極接觸民眾，且溝通技巧不足，難以於有限時間內建立與民眾之醫病信任感。而現今實習模式也缺乏社會實踐責任之理念。

本計劃目的為：(1)利用 REDCap 資訊整合平台的即時交流和藥事照護案例分享，以增進學習廣度。(2)情境式脈絡化教學，虛擬臨床情境模組共同課程之設計，以精進學生之藥事照護專業態度與技能。(3)結構化藥事照護表單之建立，引導學生邏輯性評估民眾潛在用藥問題，提升學習成效及社區民眾之藥事照護品質。(4)藉由 REDCap 系統資料分析，探討整體社區用藥問題，以落實大學教育之在地社區實踐。

111 學年度參與社區藥局實習學生共 26 位，學生於實習結束後在藥事照護能力信心度之四大面向皆有顯著的提升。多數實習指導藥師認同學生具有正向學習之態度。本學年度總計有 54 名民眾接受藥事照護服務，服務內容涵蓋指示用藥衛教、疑義處方、餘藥檢核等。彙整完畢之民眾用藥問題，將進一步回饋社區藥局藥師，共同提升民眾用藥安全與照護。

課程名稱：社區藥局實習

關鍵詞：社區藥局實習、社區藥事照護專業態度與技能、情境式脈絡化教學、結構化藥事照護表單、大學社會責任實踐

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-4

強化社區藥事照護專業能力：REDCap 學習與成效評估整合系統之應用

歐凰姿 教授

國立成功大學 藥學系

摘要

現行社區端實習指導藥師面臨缺乏足以及時輔助社區藥事照護之資訊整合系統，難以有效指導學生進行關鍵性實作技能之操作與學習；現行國內藥學系亦缺乏對學生社區藥學課程或實作技能之評估標準機制，而無法具體評估學習成效，也難以回饋教師教學。再者，大學與社區之連結或互動一般在實習課程結束後便告一個段落，實習期間學生在照護上發現的問題難後續給予回饋，或學校給予社區建議較難後續評估其對藥事照護的效益，學校教育與社區照護的網絡較難以永續經營。

課程名稱：社區藥局實習

關鍵詞：社區藥學實習、資訊整合系統、藥事照護平台、結構化藥事照護表單、大學社會責任實踐

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-5

後疫時代的物理治療師與年輕運動員護苗賦能計畫：運動傷害防護觀念有效傳遞與接收

蔡一如 教授

國立成功大學 物理治療學系

摘要

本計畫目的為(1)利用 REDCap 系統建立結構多元的藥事照護平台；(2)利用 REDCap 系統建立多方(學生、老師、指導藥師即時學習評量與回饋機制，以提升雙向溝通、提升學習效率；(3)最後再藉由 REDCap 系統回收之表單，進行用藥問題探索性分析，回饋給社區藥局藥師，落實在地社區實踐理念。

課程名稱：運動傷害防護處理

關鍵詞：物理治療、運動傷害預防、種子教官訓練、教學、溝通

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-6

運用專題導向學習策略於「藥品查驗登記之實務操作」課程

王莉萱 教授

臺北醫學大學 藥學系

摘要

110 年度參與社區藥局實習學生共 34 位，實習學生在藥事照護服務信度的四個面向在實習結束後皆有顯著的提升，實習指導藥師亦認同學生們在實習期間積極的學習態度。分析學生填寫的藥事照護表單，本次學生提供的主要服務為餘藥檢核；彙整完畢的民眾用藥問題將進一步提供社區藥局，作為後續照護社區民眾的參考方向。

課程名稱：藥品查驗登記之實務操作

關鍵詞：藥品查驗登記、專題導向學習、合作學習、業師授課、職涯發展

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-7

探討運用混成學習模式提升醫藥生技之臨床應用課程之學習成效

卓爾婕 教授

臺北醫學大學 藥學系

摘要

醫藥生技之臨床應用課程為台北醫學大學藥學系大學部選修課程。本課程旨在培養同學於生醫科學之素養與相關知識，並強化且引發同學於特定生醫領域之興趣。過去的教學評量結果顯示，本課程能夠引發同學們基本學習興趣。然而，本課程之內容相當多元，包含生物技術之實驗介紹，若僅憑藉課堂投影片口述講解的方式，對同學了解實驗操作的過程學習成效有限；此外，本課程內容廣泛，主題多元，過往並無評估同學們學習成效；希望藉由本計畫之執行，藉由混成學習方式，搭配影片與輔助使用數位無線軟體及設備(PASCO, SPARKvue)進行教學，精進課程規劃，並能實際評估同學的學習成效。本計畫之執行成果，藉由同學們之問卷進行量性之呈現，並以過程中實驗操作紀錄與小組報告呈現質性之結果，冀望提升整體學習吸收成效，加深加廣同學們未來的生醫科學生涯。

課程名稱：醫藥生技之臨床應用

關鍵詞：生物技術、混成式教學模式、數位學習、學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-8

以團隊導向學習法於醫學生執行抗生素合理使用之教學實踐研究

王永志 副教授

國防醫學院 醫學系

摘要

教育介入是適當使用抗生素藥物的關鍵。大多數教育實施於臨床醫療照護人員。缺乏實習醫學生的教育課程。由於實習醫學生沒有直接參與病人的照護，他們不承擔開抗生素的責任。傳統課堂教學模式似乎無法吸引學生注意力。需要一種新穎的教學方式來激發他們對適當使用抗生素藥物的知識的渴望。關於以團隊導向學習法介入為此教學的研究相當有限。在這個計畫中，我們提出對實習醫學生實施團隊導向學習法來教導抗生素合理使用的課程，並比較與傳統教學方式的教學成效。計畫實施過程，我們會利用 EverCam 來製作數位影音課程，並於課堂上使用即時反饋系統來作課堂測驗及滿意度調查。所有學生會接受每兩週一次二小時之教學活動，總共六個主題，計畫教學時程為十二小時。教學課程實施前，學生必須於課前預習數位影音課程、課堂上接受個人準備度測試、課堂中進行情境個案討論、課後完成參與感和滿意度調查量表，接受團隊導向學習法的學生於課堂上還有團隊準備度測試並且於課後接受同儕評量。整個課程的設計結合團隊導向學習法、數位影音課程製作以及即時反饋系統的使用，以期達到透過創新教學，協助知識獲得並應用於臨床個案討論。希冀能藉此提高未來抗生素合理使用比例，以降低細菌抗藥性問題。

課程名稱：抗生素合理使用

關鍵詞：抗生素使用、參與、即時反饋系統、翻轉教學、團隊導向學習法

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-9

協同學習共同體融入人體生理學教學: 對科大學生學習成效之影響

林靜瑩 教授

中臺科技大學 醫學影像暨放射科學系

摘要

本計畫旨在探討融入協同學習共同體理念，設計不同的教學學習活動與課後作業，藉由與講述教學比較，釐清融入協同學習共同體對於四技二年級學生學習人體生理學成效與學習態度的影響；並分析比較不同的投入協同學習共同體程度與不同的認知負荷程度對學生學習人體生理學的學習成效之影響。本計畫採不等組準實驗設計，以中臺科大醫學影像暨放射科學系四技學生為對象，計畫採取融入協同學習共同體實驗組二班學生，另一學年度同年級二班學生為對照組。將所得資料以電腦統計軟體進行資料分析與整理，主要以 t 檢定與單因子共變數分析等方法進行統計。研究結果發現，融入協同學習共同體教學對學期成績與學習態度沒有顯著影響。融入協同學習共同體實驗組學生對學習生理學的認知負荷高低會顯著影響學生的學期成績，認知負荷程度低的學生有比較高的學習成績表現。對協同學習共同體教學活動投入程度不同的學生，學期成績表現亦有顯著差異，結果顯示對教學活動投入程度較高的學生，其學期成績也會比較高。

課程名稱：生理學暨實驗(I)

關鍵詞：協同學習共同體；認知負荷；學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-10

外溢世界：人類健康的命運掌握在習醫者之手

何月仁 講師

國立成功大學 醫學系/生物化學暨分子生物研究所

摘要

批判性思考為高層次的後設能力，為大學教育重要目標之一；亦是醫師診斷照護病人，所需之高階臨床推理技能的重要基石。然思考邏輯之培養需長的歷程，若能即早培育醫學生完備批判性思考能力，將可提升臨床專業學習與終身自主學習能力。本研究目的旨在透過辯證式教學，引導醫學生進行跨領域醫學議題之探究，擴展外溢邊際思維於健康、疾病與社會文化經濟等面向，協助醫學生即早建構批判性思考、反思性思考的能力。課程藉由醫學、人文和社經領域高度相關的紀錄片、感染群突發事件為主題，透過蘇格拉底思辨法、共同學習體建構及心智圖法，來訓練學生跨領域批判性思考能力。

研究結果發現，由醫學議題相關紀錄片之報告撰寫，於批判性思考能力之訓練評估面向中，掌握重點、資訊使用以及客觀開放態度等能力預測之成效最顯著。而醫學群突發事件探討之學習共同體的學習軌跡，由心智圖於教學模式介入前後測的統計檢定成果，顯示學生思路結構層級化有顯著進步，推估學生有建構出群突發概念的認知、整合與深度的思考層次，於介入後思考亦有較明確與精準的呈現。

總結，本計畫執行成效優良，透過課程訓練，確實能引領學生透過多元視角進行跨領域的批判性思考，成為以醫學專業為主，人文社經為輔，亦具備跨域思維之情意技能的習醫者。

課程名稱：批判性思考之運用:以臨床醫學為例

關鍵詞：批判性思考、臨床推理、外溢效應、心智圖、學習共同體

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-11

透過加入智能調劑檯改善藥學生對於科技輔助專業學習應用

陳崇鈺 副教授

高雄醫學大學 藥學系

摘要

背景:此研究目的為優化課程目標，透過加入智能調劑檯改善課程現場，進而了解學生對於藥學專業技能應用程度及學習成效改善程度。

方法:此研究為一年期研究，收案對象為藥學系學生且參加 111 年第 2 學期調劑學實驗課程者，共 97 位學生。DOPS 為原本課程評估學生的方式，因此主要觀察結果比較傳統與智能調劑檯 DOPS 分數差異。此研究將透過 paired T-test 進行前後測差異檢定，並採用質性訪談調查藥學生對於智能調劑檯的想法。

結果:根據傳統調劑檯為前測(平均:96.18 分；標準差:3.83 分)及採用智能調劑檯位後測(平均:96.94 分；標準差:3.44 分)，前後測平均差為 0.7629 分，p 值為 0.0857，雖然前後測未達分數顯著性差異，但可發現加入智能調劑檯後之 DOPS 仍是有增加。相同處方於前測平均調劑時間為 2 分 52 秒，而後測則為 3 分 50 秒，從此資料可得知智能調劑檯更能讓學生依照系統步驟一步一步執行，但會增加調劑時間。質性訪談結果也可以瞭解學生對於智能調劑檯的想法是正向且認為應該使用，但訪談內容也發現學生會有依賴相關智能機器的傾向。

結論:本研究透過完整資料建置及追蹤充足的學生人數，進而加強推廣學生利用科技輔助學習。藥學生對此想法呈現正向，但基本訓練仍是非常重要的環。

課程名稱：調劑學實驗

關鍵詞：智能調劑檯,藥學生

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-12

以 ARCS 動機模式及 PBL 專題導向學習法結合創意競賽對學習 成效之影響-以藥學英文課程為例

葉旭華 助理教授

嘉南藥理大學 藥學系

摘要

「藥學英文」教學現場問題包括：學生有待提升專題報告的語文能力、醫藥照護的衛教能力、處方箋拉丁文縮寫的記憶能力、藥物藥理機制的理解能力，本計畫以詼諧宣導短片呈現授課大綱與教學目標，激發學習動機，教學方法除了講述法、PBL 專題導向學習法，更因應高等教育深耕計畫之雙語共師教學課程，安排 2 週 EMI 教學，結合創意競賽，大幅提升學生英文口說、表達能力。

在 PBL 專題製作的課程中，計畫主持人提供關鍵議題，引導學生設計以英文對話模擬藥師向病患提供衛教的情境，並將其口頭報告發表成果的過程，依評量規準(rubrics)進行同儕互評作為量化分析，藉以評估學生專題報告的語文能力、醫藥照護的衛教能力；利用創意競賽、期末測驗評估學生在處方箋拉丁文縮寫的記憶能力；最後藉由前後測評估學生對藥物藥理機制的理解能力。綜合上述，本計畫以 ARCS 動機模式融入教學脈絡，另以 Zuvio、心得單、調查表、焦點訪談作為質化分析，其中學生對於「除傳統講課外，教師會搭配其他教學方法」滿意度為 89%，教學評量高達 96.55 分，顯示多元化教學，可提升「藥學英文」課程之學習成效。

課程名稱：藥學英文

關鍵詞：藥學英文；專題導向學習法；創意競賽；ARCS 動機模式

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-13

野外考察與網路平台輔助自主學習置入藥用植物學課程之學習成效評估

陳昱璋 助理教授

高雄醫學大學 藥學系

摘要

藥用植物學課程是修習生藥與中藥的基礎課程，以教授學生植物的拉丁學名、形態、分類、分布地點、生長環境、藥用部位與治療用途等。對於剛進入大學的大一新生首次接觸大學專業基礎課程，學習過程不免困難重重。因此，本計畫在課程中融入野外考察教學方法，引導學生課程上學習到的基礎知識在戶外觀察、辨識植物當下隨即可運用上，將專業知識概念的抽象進一步具體化，提升學生的學習效益且更能與生活情境產生連結。並利用全球性生物觀測平台 iNaturalist，一種公民科學網路平台，藉由自主學習過程的觀察、調查並記錄生活周遭植物，與平台各方交流，以精熟個人廣泛對植物的學習，也可建立起龐大資料庫。

校園植物野外考察方面，透過分組學習植物特徵形態的辨識，以前、後測方式檢測學習者之學習成效。學習者普遍表示，親眼見到植物可加深對植物學習的實際記憶；習慣走在路上會主動觀察、研究路旁植物；平常在路上辨識出植物會很有成就感。其中 92.7%學習者認同野外考察對藥用植物的學習很有幫助；88.5%學習者認同野外考察會提升對植物的辨識能力。

iNaturalist 網路平台自主學習方面，讓學習者透過隨時隨地的植物觀察並加以記錄，一來可作為自我學習的記錄，二來更可集合眾人力量建立起龐大資料庫。課程中讓學習者自主觀察植物記錄，並完成個人學習歷程，在課程結束後持續有 13.4%同學繼續使用 iNaturalist 進行自主學習。

學習者的學習評量，除了原先的紙筆測驗外，多新增學習者個人的自主學習歷程檔案與團隊合作的海報口頭發表，以多元的方式評量，可更客觀的看出每位學習者的特殊性。

課程名稱：藥用植物學

關鍵詞：藥用植物學，野外考察，自主學習，網路平台，多元評量

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-14

看「證據」說話! ~採用「批判思考教學的生物化學實驗課程」

李惠春 副教授

慈濟大學 醫學系生化學科

摘要

考量過去大學部學生學習「生物化學實驗」課程的瓶頸，設計「批判思考內涵的生物化學實驗教學活動」。教學過程中除讓學生學習正確的操作技術和實驗態度，並培養判讀及分析實驗結果的能力。透過行動研究，比較此教學活動對醫學院不同班級學生之學習動機、批判思考能力之影響。

計畫期間主持人完成 (1) 實驗課程教學活動設計及實驗報告的評量尺規；(2) 批判思考意向量表；(3) 學習動機量表；(4) 施行量表前後測之結果比較等。這些資料將用於評估教學活動的施行成效，並比較來自不同班級的結果，做為未來修改教學活動內容及施行方式的依據。

課程名稱：生物化學實驗

關鍵詞：批判思考、學習動機、生物化學實驗

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-15

創新牙科麻醉學教學模式建構-導入雲端磨課師與 VR 虛擬實境

牙科麻醉學課程

陳怡孜 助理教授

中山醫學大學 牙醫學系

摘要

教學影片逐漸已成為高等教育的重要部分。有很多研究證明它可以增強學習效果。我們這門牙科麻醉學除了傳統的課堂講授外，擬導入自製磨課師課程，搭配事先給予學生的 checklist 提示重點，並且於學生互打麻藥的實際操作時以此 checklist 評核成績，我們以此模式教學後的成績和過去傳統授課相比可以看出有明顯差異。另外課程中也搭配 VR 虛擬實境的教學，在這些創新課程結束後，學生須填寫學習回饋問卷，以了解此多重教學模式對於學生臨床操作的助益。問卷採 5-point Likert scale，非常同意為 5 分至非常不同意為 1 分。學生的整體回饋來看，同意這些教材有助於在臨床上打麻藥時降低焦慮，平均為 4.61 (SD=0.57)，影片也幫助學生在腦中有完整的打麻藥流程，平均為 4.23 (SD=0.83)，評核內容和學習目標很清楚且容易抓到重點，平均為 4.59 (SD=0.54)。整體實施結果顯示，影片可以讓臨床操作更加深學習成效，學習目標明確，VR 課程對於流程比較有幫助，對於臨床技能幫助有限。

課程名稱：牙科麻醉學

關鍵詞：牙科麻醉學、牙科臨床操作、教學影片、VR 虛擬實境

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-16

動手做的遊戲式學習融入營養課程之教學實踐應用

吳文慈 副教授

亞洲大學 食品營養與保健生技學系

摘要

在大學進修部的教學現場多數學生呈現被動地接收知識，而且課堂學習參與度低的狀況，如何改善學生消極的學習態度，一直是授課教師的一大挑戰。本研究把動手實作和有趣的遊戲元素導入進修部課程中，探討遊戲式學習(gamed-based learning)對提升學生的學習動機與學習成效的影響。研究共納入選修進修部「膳食計畫」課程的學生 28 位，採單組研究設計，收集遊戲式學習前後的學習動機量表和筆試測驗成績，並在校內進行遊戲體驗活動後填寫心流經驗問卷量表進行分析。結果顯示，學生在學習課程內容同時動手設計桌上遊戲，再透過體驗遊戲的活動能夠明顯提升學生的學習動機，其中以「我對這門課程的內容非常感興趣($P < 0.001$)」最為顯著；另外在學習成效上，後測成績(78.6 ± 24.7 分)也明顯著高於前測成績(48.8 ± 14.8 分, $P < 0.001$)；學生實際體驗遊戲活動後的心流經驗量表顯示，「我覺得桌遊很有趣」的平均分數最高(4.61 ± 0.57)，而「玩桌遊時讓我覺得厭煩」的平均分數最低(1.71 ± 0.85)。綜合以上結果顯示，進修部課程融入動手做和遊戲體驗教學活動，使學生沉浸在活潑有趣的學習情境中，因而產生心流體驗，並且有效地提升學生的學習動機與學習成效。

課程名稱：膳食計畫

關鍵詞：遊戲式學習、學習動機、心流經驗、學習成效、動手實作

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-17

牙科病人安全桌遊教學融入學生實習前課程之成效評估

李貞儀 副教授

高雄醫學大學 口腔衛生學系

摘要

本研究擬將自行開發之桌上遊戲應用於口腔衛生學系和牙醫系學生對病人安全議題之訓練，並調查其教育價值。採雙組前後測設計，於學生遊玩桌遊前後進行病人安全知識測量，並問卷調查學生對此桌遊教學的印象與態度。共有 23 位(46.0%)口腔衛生學系參與實習前職前訓的學生和 27 位(54.0%)牙醫系五年級見習生參與此研究，其中男性 27 位(54.0%)，女性 23 位(46.0%)，平均年齡為 22.44 ± 1.864 歲。以獨立樣本 t 檢定比較兩系學生在前測基礎題、進階題和情境題的知識分數，皆無統計學上的顯著差異。再以配對 t 檢定比較桌遊介入前後知識分數上之差異，結果顯示兩組在基礎題、進階題、情境題和總得分都達到統計學上的顯著差異 (口腔衛生學系 P 值分別為 0.003、0.012、0.001 和 < 0.001 ，牙醫系分別為 < 0.001 、0.004、0.003 和 < 0.001)。學生認為玩過桌遊後，增能最多的是「營造病人安全文化及落實病安事件管理」(94.0%)，其次為「預防病人跌倒及降低傷害程度」(86.0%)和「落實感染管制」(68.0%)。多數學生同意此桌遊「具有教育效果」(88.0%)，認為「在成為合格的醫療從業人員前應先學習有關病人安全議題」(98.0%)，且一致同意「學習病人安全議題在醫療人員的訓練中是優先且重要的」(100.0%)。本研究顯示此病人安全桌上遊戲可有效增進口衛系和牙醫系學生的相關知識和病安意識。

課程名稱：牙科行為科學

關鍵詞：牙醫學教育；遊戲式學習；病人安全

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-18

跨越口腔照護能力的鴻溝: 反思體驗與臨床推理融入的口腔內科學 -以癌症患者的口腔照護為例

王文岑 副教授

高雄醫學大學 牙醫學系

摘要

傳統的臨床科目課堂教學後，實習牙醫學生仍無法順利地運用理論知識來面對患者做出正確的臨床評估或診斷，也不似醫科學生，有輪值重症病房，照顧重症病人的機會，對病人所經歷的治療過程與辛苦，理解僅限於書本；因此在與病人及家屬溝通時猶如隔著一道鴻溝。緣此，本計畫擬以牙五學生為對象，以創新教學方式，包括增加學生本科及跨域職場的見習與實作體驗活動、自學與反思，並透過教師與同儕的多元回饋等，以實現教學現場的翻轉，以期增強學習興趣與動機，提升學習效果及教學品質，以達彌合課堂與臨床差距之目的。結果發現，學生認為分組討論臨床治療計畫後，互相挑戰提問的方式，對臨床推理思考上有幫助；對於跨域職場的體驗課程感到新奇有趣，認為能銜接起現實與課堂間的落差；而病房照會服務的職場見習和塗氟體驗，則較能引發學生的同理及學習知識的融入。本研究的結論如下：1. 學生認為體驗活動和實作課程對未來臨床的工作是十分重要且難得的經驗，肯定課程的安排。2. 多元教學的方式，尤其跨域的職場體驗活動能引發學生的興趣且能銜接知識與臨床。3. 如為使高年級牙醫學生在學習中仍能注重心靈倫理層面，有必要對反思寫作的內容加以說明引導並指定次主題。

課程名稱：口腔內科學

關鍵詞：翻轉教室教學法，體驗教育，跨域學習，自我反思

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-19

透視臟腑 UbD-重理解的課程設計 UbD 融入中醫生理學之行動研究

許博期 助理教授

中國醫藥大學 中醫學系

摘要

中醫生理學的基礎理論特點，是學習其它中醫學課程奠定基礎的很重要的課程。然而過去的教學方法多屬於在大課堂以口述性之單向授課模式，教材則以教科書、國考用書為主，內容繁雜，多為文言，不易理解，學生吸收的知識有限，也無法實際體會如何運用於生活。在評量則多為筆試選擇題評量，但大多數學生可以做到低層次推論與理解題目涵義，而無法做到高層次的推論與精確理解、闡述意見。

本研究計畫嘗試在教學現場採用重理解的課程設計(UbD)教學模式，以五臟生理的內以 UbD(重理解的課程設計)的設計方式，安排教學課程及教學活動，並以課後學習單檢驗對授課內容的理解程度。評量則使用 Rubric 評量指標來對學生進行小組報告的評核，採用前後兩次的評量，了解學生對中醫生理的理解與闡述。針對 Rubric 評量指標的想法則採用「學生對於使用 Rubric 評量方式的態度問卷」作先後的評量。

以 Rubric 評量指標結果顯示，大多數學生在後測的評量優於前測，有些組別達顯著進步。在態度問卷則顯示大多數學生認同以 Rubric 來作為評量指標。對於授課方式採用 UBD(重理解的課程設計)學習經驗則表示促進理解，對課程內容架構有概念、更多思考空間、學習單讓某些知識點較深刻。

本課程以 UbD 的學習活動可以促使學生針對課程內容進行反思，在評量方面 Rubric 評量指標，則可以清楚讓學生明白評分重點，報告方向與架構。在教師回饋上則能更清楚了解同學理解程度，適時調整教學內容，以引導協助學生把學習應用到新的情境脈絡。

課程名稱：中醫生理學

關鍵詞：重視理解的課程設計，Rubric 評量指標、中醫生理學、小組報告、態度問卷

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-20

應用體驗式學習提升學生之中醫病理學學習成效

吳美瑤 助理教授

中國醫藥大學 學士後中醫學系

摘要

中醫病理學是中國醫藥大學學士後中醫學系二年級學生之專業必修科目，為銜接一年級之中醫生理學及三年級中醫證治學之重要橋梁課程，並且為中醫診斷學之學習提供理論基礎。此課程在中醫學院的課程中雖歸屬於中醫基礎學科，但學習內容與中醫臨床有高度相關性，為了降低理論學習的抽象性，提升學習能力，本計畫在課程中加入體驗式學習讓學生在模擬臨床情境中應用所學中醫理論。

本計畫的研究對象為本校學士後中醫學系二年級學生，首先建立線上數位教材進行中醫病理學理論教學，並儲存於學校 moodle 線上系統供學生複習，再針對心、肝、脾、肺、腎五個系統進行體驗式學習，讓學生分組針對模擬病人進行四診及病機推理，針對體驗式學習進行前後測，後測比前測進步者平均為 54%，其中有 70% 學生認為體驗式學習讓學生有較多的思考訓練及團隊合作，有 61% 的學生認為體驗式學習相較理論學習更能發現自身的學習不足之處，相較於理論教學的成效，33% 的學生認為體驗式學習的成效較好，7% 的學生認為體驗式學習成效較差。

本計畫希望透過新穎教學方式教授中醫病理學課程，增加學生的學習自信，降低焦慮，提升學習成效，並根據此次教學模式作為教學模板，建立其他中醫課程的教學改進參考依據。

課程名稱：中醫病理學

關鍵詞：中醫病理學、體驗式學習、學習成效

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-21

3D 全鏡動力-牙體復形學之創新數位口內掃描自評 vs.學習成效

蘇倪玉 助理教授

中山醫學大學附設醫院 牙醫系

摘要

背景：窩洞製備為牙醫學生在臨床的基本操作訓練，須符合各種幾何上的規範，傳統教學是以模擬人頭訓練學生在口內窩洞製備，使用設備將製備牙齒之影像放大可以協助學生習慣在微距視野下完成訓練，本研究在牙體復形學實驗課程中教授學生使用口內掃描設備繳交作業，讓學生在繳交作業時學生可學習與熟悉牙科數位口掃設備，並檢視口掃放大的 3D 影像，需要時加以軟體分析窩洞型態，探討口掃設備介入的教學方法是否增加學生學習的動力與成效。

材料與方法：礙於教學內容、師資、設備與倫理，本研究採用被動觀察方法，觀察學生在學習過程中的改變、並且在實驗課程結束後以問卷與作業成績做主客觀分析。學生會在使用設備前，接受口掃知識的教導，並在練習後完成口掃研習，隨著研習結束，學生可依照約訂時間安排口掃，最後在學期末繳交實體與數位作業，並完成問卷，問卷結果與學生成績會以軟體進行各項統計分析。

結果：從問卷結果中顯示學生對於口掃介入的教學在各方面都給予 4.5 分以上的評價，除了成績上的幫助約 4 分較低之外，為輔助軟體效益的部分也多為 4 分以上，並且覺得此課程下來對於在數位上的學習與認知有很大提升。雖然不是每位學生都認為口掃會帶來他們成績很大的提升，但都樂於接受這樣的課程安排，並且在客觀分析顯示：其實際分數與他們對口掃設備教學的觀感呈相關性，暗示口掃確實幫助了大部分的學生。

結論：口掃設備介入的教學方法確實為學生學習動力與成效方面帶來正面的效應，提供學習上的幫助。

課程名稱：牙體復形學實驗

關鍵詞：牙體復形學、窩洞製備、口內掃描機

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-22

擴增實境及虛擬實境技術應用於口腔醫學領域之問題導向學習課程及臨床教學課程

王鼎涵 教授

國立陽明交通大學 牙醫系

摘要

近年來隨著數位牙科的快速發展，以患者為核心進行客製化地的三維數位模型開始被大量使用於臨床口腔醫學中。這些患者的三維模型可以透過口腔掃描儀器取得齒模構造，亦可透過 CT 或 MRI 取得患者的骨骼及相關軟組織之數位資訊，進而用於手術導板、鑲復牙科、數位植牙規劃等治療策略中。透過計算機輔助設計軟體(CAD)進行三維模型的設計後，再透過計算機輔助製造 (CAM)過程做出相對應的假牙或是三維模型已是牙科臨床上不可或缺的一環。另一方面，虛擬三維模型雖然已常用於臨床中，但對於口腔醫學教育卻尚有進步的空間。事實上，客製化的虛擬三維模型可被大量應用於牙科教育、牙醫與牙技師之間的溝通、患者教育和諮詢及遠程醫療等領域，透過移動式延展實境技術(MXR) 可將這些模型應用於口腔醫學教育中，以補足傳統以二維平面資訊為主的授課模式。在這些增強的虛擬環境中可視化患者特定的三維成像數據可以提高牙醫系學生對解剖學和外科病理學的理解，從而改善其學習效益及治療計劃、最終改善與患者間的醫病溝通。

課程名稱：臨床牙醫學專題討論(二)(博士班)

關鍵詞：移動式延展實境技術、醫病共享決策、擴增實境/虛擬實境、數位牙科、牙醫教育

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-23

探討自我解釋的建構式學習策略對學習認知神經科學的影響: 以 生物醫學研究所學生為例

簡惠玲 教授

中國醫藥大學 生物醫學研究所

摘要

筆者開設研究所認知神經科學課程多年，過去教學經驗中深感此門課存在三個普遍的困境，如學生投入的心力與準備度低、多數學生缺乏“問為什麼”的訓練、以及修課學生多半非心理學或認知科學背景。換言之，認知神經科學的學習對於絕大多數學生(包含臨床醫師)都是新奇又具挑戰性；不僅需要理解教科書裡的專有名詞，更需要融會貫通概念間的邏輯。華裔學者 Chi 等人最早提出「自我解釋」(self-explanation)一詞，是一種建構性的學習模式以口語調節思考的動態過程，學習者將新學的知識用自己的話說明對該知識的了解，藉由反思自己的想法以建構知識。本計畫採用準實驗研究設計，探討自我解釋學習策略能否促進「認知神經科學」課程的學習成效；實驗組為 110 和 111 年度修課生(8 名)，控制組為 109 年度修課生(10 名)，調節變項為學生的「學習準備度」。結果顯示自我解釋的學習策略能提高跨領域背景學生的學習動機，能夠強化學生的學習成效，我們看到 110/111 年度學生平均進步分數為正值，顯示著學生在課程練習的過程中逐漸進步。除此之外，學習者本身的學習準備度亦扮演舉足輕重的角色，準備度高的學生的整體學習成效顯著，在第一次上台報告可見端倪，也傾向有較高的期中考、和期末考成績。

課程名稱：認知神經科學

關鍵詞：認知神經科學、自我解釋學習策略、學習準備度、知識獲得

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-24

情境擬真運用於醫學生及護理系學生之醫療事故及糾紛學習-預防勝於治療，讓我們安心執業

沈靜茹 助理教授

高雄醫學大學 醫學系婦產學科

摘要

背景：醫療行為是具有許多特殊性的社會行為，醫療過程中的不確定性，有時會對病人帶來一定的健康風險，然而，面對不理想的醫療處置結果或是不健康的醫病互動關係，許多民眾會採取法律途徑對醫療人員提起訴訟，這些舉動都大大增加醫療人員執業時的心理壓力。然而，面對這樣的醫療現況，站在照顧病人第一線的醫護學生，在畢業前大多未具備一定的能力去面對，目的的臨床實習方式，也未有相關的課程設計。本計劃導入情境模擬於處理醫療糾紛之能力養成，使學生能理解及運用法律知識，了解法律糾紛及爭議事件處理流程，並且強化醫病溝通技巧及團隊合作能力。

研究設計與方法：本計劃利用混成學習的方法，學生在課前於線上研究醫學法律及醫療糾紛相關資料或參與專題演講，一週後參與情境擬真，與模擬病人互動，解決病人所提出的醫療問題及爭議，課後模擬病人進行回饋，學生進行小組討論，指導老師引導其進行反思回饋，最後由院內醫療法律諮詢協調專家針對情境中可能涉及的法律議題進行指導。

研究工具：學生於課前課後填寫醫療糾紛及醫療衝突概念認知量表，課後課程滿意度量表，並進行學生訪談

結果：參與學生對於課程滿意度中之各項評分皆有 4.5 分以上的滿意度。在課程進行前，相較於醫學系，護理系的學生有較高比例認為師長在其學習過程中強調病人安全的重要性，並且醫療環境中會以較具建設性的方法處理醫療錯誤，而醫學系有較高的比例認為在從事醫療過程中，犯錯是難免的。在課程結束後，相較於課程開始前，醫學系的學生在"醫師會常規地分享有關醫療錯誤的訊息及原因"，"我們所知道的"最佳照顧"與我們日常所提供的醫療服務之間存在著一定差距"，"醫師應定期進行參與有關促進病人照顧的研習"幾個面向都有顯著的認知改變。護理系的學生在"當醫療錯誤發生後，盡力更加小心是一個有效的策略"，"護理師會常規地分享有關醫療錯誤的訊息及原因"，"大多數的醫療錯誤是由於醫師無能為力的事件所導致"，"只有醫師才能確定醫療錯誤

的原因"，"護理師經常通報醫療錯誤"，"在我迄今為止的臨床經驗中，師長及醫院的同仁告訴我，病人安全是最重要的議題"，護理師應定期進行參與有關促進病人照顧的研習"，"醫療提供者在現今的醫療文化中，容易以建設性的方式處理醫療錯誤"，"如果我看到醫療錯誤，我會自己保密"，"如果醫療錯誤對患者沒有造成傷害，則無需解決"，這幾面向有顯著的認知差異。醫學系的學生於訪談時表示學校的課程對於醫療糾紛處理的能力養成明顯不足。

結論: 現有的臨床實習時模式對於提升醫學生處理醫療爭議事件的能力，明顯成效不彰。利用情境擬真的方式進行訓練，對於學生畢業後面臨醫療衝突及爭議的能力提升，是一個有效的教學方法。

課程名稱：婦產學實習

關鍵詞：醫療糾紛，情境擬真，醫病溝通

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-25

口腔臨床情境模擬跨域共學課程

吳如惠 副教授

高雄醫學大學 口腔衛生學系

摘要

跨專業教育要往下扎根，培育學生具跨領域合作照護的能力，使學生進入臨床場域時，能以病人為中心的執行臨床口腔照護，因此，本研究透過教學影片與口腔情境模擬課程，讓牙醫學系與口腔衛生學系的學生組成團隊，互相合作共同守護病人的口腔健康。本研究為兩組前後測設計，57 位學生參與 30 分鐘的口腔臨床情境模擬演練，課程結束後填寫跨專業能力評核及溝通技巧評估表。兩系學生對跨專業能力評核的了解程度，在課程結束後有顯著的提升且具統計學上顯著性差異，口衛系學生自覺在「建立醫病關係」及「傳遞正確訊息」的表現上分數高於牙醫系學生，且具統計學上顯著性差異。由以上結果可知，運用模擬病人的情境模擬教學，能有效提升學生對跨領域團隊合作照護的認知及反思自己在溝通技巧上不足之處。

課程名稱：牙科臨床溝通

關鍵詞：跨專業教育、溝通、情境模擬教學

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-26

以 3D 列印技術與擴增實境技術應用於口腔解剖學實驗課程

郭進賢 助理教授

國防醫學院 牙醫學系

摘要

解剖學教育常常面臨人體結構的複雜性和獲取教學資源（例如屍體或解剖模型）的困難。尤其是在解剖學教育中缺乏屍體的情況下，本研究旨在探索在基於情境的解剖學學習中使用 3D 列印和擴增實境的潛力，透過運用 3D 列印和擴增實境技術，克服這些限制為學生提供更具沈浸式和創新性的學習體驗。

本研究設計並製作 3D 列印的解剖模型，並使用擴增實境技術在這些模型上疊加數字資訊。學生將運用這些模型和擴增實境工具以更互動和引人入勝的方式觀察和探索口腔解剖學。本研究將比較這種創新教學方法與傳統教學方法（例如解剖學的視頻解說）的有效性。通過標準化測試，本研究將評估學生在學習過程前後的空間認知能力的變化，以評估他們對於視覺化和理解 3D 結構的能力。

最後，本研究將評估基於情境的學習方法在口腔解剖學課程中的有效性，並將其與傳統學習成果進行比較。評估將衡量學生在知識保留、概念理解和實踐技能方面的學習成果。總的來說，本研究在教學資源有限的情況下開發創新的教學方法，提升解剖學教育中學生的學習體驗。

課程名稱：口腔解剖學實驗

關鍵詞：3D 列印；擴增實境；解剖學教育；情境學習；學生參與度

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-27

結合虛擬實境學習翻轉牙體形態學實驗課程

涂明君 教授

中國醫藥大學 牙醫學系

摘要

本計畫的目的是利用虛擬實境自我學習系統暨牙齒圖書館(Teeth library)，讓學生以互動的方式瞭解牙冠和牙根形態的全貌，並改善石膏塊牙齒形狀的實際雕刻。綜合病例問題組——瞭解牙釉質表面出現齲齒的病理狀況，輔以三維十字形、圓形、方形窩洞操作。評估一年級學生結合牙齒形態學實驗室課程進行 Simodont 自學的學習接受度。一年級學生 (D43) 被分成幾組，在牙科形態學實驗室課部分時間上機作 Simodont 自我學習。設計橫斷面問卷比較學生對在 Simodont®和傳統環境中完成牙齒形態培訓的牙科學生被邀請完成一份關於他們在這兩種環境中的經驗的問卷調查。「使用 Simodont 內建牙齒形態、整合型題組與車磨基本立體模型窩洞的感受」問卷為 1-10 個問題，結果以題目 1、2、3 題給予 8 分，9-10 給予 7 分題而 4-7 題則在 5 分上下。得知將 Simodont 整合到一年級學生的牙體形態學實驗課隨班部分時間的自我學習操作，在 VRSimodont 的圓形和十字形腔修形製備成效可能做得不盡如人意。一年級學生需要有更多的空間時間進入 Simodont 教室進行自學和練習。根據這一結果，在 D43 學生二年級學期期間持續排定時段讓每位同學自我學習施作，保持熟練手指觸感順利銜接三年級的牙體復形實驗課窩洞修形製備。

課程名稱：牙體形態學實驗

關鍵詞：虛擬實境自我學習系統; ;含病理的牙齒圖書館;手指觸感;牙體復形學

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-28

使用電子聽診器與心音圖改善醫學生心臟聽診技巧

洪啟盛 副教授

國立臺灣大學 內科部

摘要

背景

本研究目的在解決醫學生在學習理學檢查中聽診部分的問題。心臟聽診是醫學生身體理學檢查中較弱的一環，本研究利用電子聽診器合併心音圖來教授聽診技巧，透過實際的聲音分析，驗證教科書上所描述的現象。

研究方法

課程的進行以三周圍一個循環，對一組 3 人的內科見習學生進行教學。第一周介紹電子聽診器使用、基本心音與心雜音的聽診。周間讓學生使用電子聽診器在病房，將有特色的心雜音錄下來。第二、三周利用這些蒐集到的心雜音錄音檔在教室內撥放，同時以視覺的心音圖來輔助分析所聽到的聲音。最後以病患的心臟超音波動態影像作為印證，加深同學對於心雜音發生的機轉與聲音特性的認識。研究以前後測的聽診效能量表評估學生聽診技巧的變化，並以意見回饋的質性評估方式，瞭解學生對於電子聽診器課程的意見。

研究結果

結果顯示在聽診的技巧並無顯著的改善(包括第二心音是否有分裂、心雜音所在期間、心雜音的頻率特徵)。但學生的意見回饋則多呈現正向的反應(包括可以更實質的理解與討論心雜音，不像是紙上空談)。聽診技巧改善不顯著的可能原因包括：上課時數較短、學生使用電子聽診器需要一段學習曲線、電子聽診器設計仍不甚理想等。根據此先導研究的啟發，我們間設計以心音圖輔助的心音線上學習平台，讓學生有更多練習的機會。

結論

本研究顯示利用電子聽診器進行教學為可行的教學方式，但教學的時間可能需要進一步研究，三周三個小時的課程對於聽診技巧的改善可能並不足夠。

課程名稱：內科學臨床實習甲

關鍵詞：理學檢查，聽診，心雜音，電子聽診器，心音圖

學門：醫護學門

編碼：醫學 3-29

以行動研究法發展及驗證擬真氣管插管自動評分假人插管教學系統以改善麻醉學實習醫學生插管學習-快樂學習氣管插管

曾稼志 副教授

國立成功大學 醫學系麻醉學科

摘要

動機：傳統氣管插管教學，僅有插管者能全程看到操作過程。影像插管改變了這種情況，但是教學上人力及時間要求仍有相當壓力。

問題：我們發現現代學習特質:網路破關遊戲讓許多人廢寢忘食、由觀察學生插管練習中，互相鼓勵、觀摩完成學習、思考人類對感興趣的事進行摹仿，不需特別教學。

文獻探討：分析學生影像插管資料庫，發現要能執行高品質插管，在簡單患者身上實施 50 例以上困難患者更要 250 例才能達到。

教學設計：以行動研究法發展及驗證模型插管教學

研究設計與執行方法：首先建構人工智慧假人插管操作過程錄影系及標準教學影片。以行動研究法對每梯次學員進行討論及改進。學生進入課程將看錄影學學習，然後執行簡易及大舌困難插管 2 次進行教學及記錄，進行團隊回饋討論，完成後師生討論對課程內容及訓練方法及次數進行改善。這樣過程每周一次，每次 1-2 小時。

成果：我們結合 1.團隊建立之氣管插管教學影片，以年輕人語言準確傳達插管技巧及知識，更免除教師重複教學之苦惱；插管過程將兩兩一組他人觀摩，建立團隊快樂學習場域，發展出醫學生影像插管自主學習系統。

目前已經完成 9 組學生教學，滿意度極高；經由滾動式討論，修正為第一周欣賞完整影片，第二週只看技術部分，第三周只看技術提示。

課程名稱：麻醉學

關鍵詞：氣管插管、行動研究法、模型、翻轉教室、自主學習

學門：醫護學門

編碼：護理 1-1

找回學習與思考力——「學思達融合多媒體教學」於內外科護理學 之實踐與成效

楊嘉玲 助理教授

馬偕醫護管理專科學校 護理科

摘要

背景: 護理教育中提升護生與護理人員批判性思考能力是相當重要的教育目標之一，因此護理課程教學中需要因應不同學習取向與能力者，發展出合適且有效促進其自我學習、思考與表達的教學策略。故本研究旨在探討「找回學習與思考力——學思達融合多媒體教學」於專校護生內外科護理學之學習成效。

研究設計: 本研究採雙組前後測之類實驗研究設計，研究對象為北市某專校三年級護生，以班級叢聚隨機抽樣方式分派為實驗組(學思達教學組，42 位)及對照組(46 位)。實驗組接受一學年「找回學習與思考力——學思達融合多媒體教學」之內外科護理學課程。量性資料以 IBM SPSS 28.0 統計套裝軟體進行建檔及分析，依據本研究目的採描述性統計、t test、repeated measured ANOVA、ANCOVA 等驗證本課程之成效。

研究成果: 實驗組在內外科護理學之學業成績、學習自我效能、課程參與度及滿意度上均達顯著高於對照組($t = 2.36 \sim 5.31, P < .05$)，實驗組在內在動機、批判性思考之後測平均分數顯著高於前測($t = 33.46 \sim 45.46, P < .001$)，質性資料分析中也予正向評價與建議。

結論與討論: 「學思達融合多媒體教學」策略可提升專校護生在內外科護理學之學科成績、學習自我效能與課程參與度。

課程名稱：內外科護理學(II)

關鍵詞：內外科護理學、學思達、自我效能、內在動機、課程參與

學門：醫護學門

編碼：護理 1-2

「以用戶為中心設計法」創新多元教學策略-OSCE、情境模擬教學、臨床案例分析於內外科護理學及實驗以提升四技護理系學生臨床推理、八大護理核心及問題解決能力

蘇淑芬 教授

國立臺中科技大學 護理系(所)

摘要

背景:四技護生在內外科護理及專業技術課程之教學現場，不易理解內外科疾病機轉和護理重點，欠缺邏輯推理思考，內外科護理技術不熟練難以活用於臨床情境，課程參與度不足。

目的:創新多元教學策略(授課、OSCE、情境模擬教學、臨床案例分析)於內外科護理學及實驗，以提升四技護生護理核心能力及學習成效。

方法:本研究採單組前、後測實驗性研究，對 42 名四技護生於內外科護理學及實驗課給予創新多元教學策略，量性評量工具為臨床推理傾向量表、護理學生自評核心能力及問題解決量表，於第 2 週及 18 週進行測量，以評值學習成效。採 SPSS26.0 以獨立 t 檢定、paired test、皮爾森積差相關分析。

結論:共收案 42 位四技護生，女生共 34 人(73.9%)；平均年齡 20.80 ± 1.91 歲；每日上網時間 5.80 ± 2.01 小時；家中排行老大 17 人(40.5%)；喜歡護理程度 6.6 ± 1.54 小時。臨床案例報告暨情境模擬分數 90.48 ± 2.77 ，學期總成績 70.15 ± 10.39 。臨床推理能力前測/後測為 60.21 ± 8.98 / 62.19 ± 10.72 分($p = .213$)，一般護理臨床技能能力前測/後測為 44.52 ± 6.93 / 49.64 ± 7.51 分($p = .000$)，批判性思考核心能力前測/後測為 24.33 ± 4.74 / 27.61 ± 4.02 分($p = .000$)，問題解決能力前測/後測為 42.61 ± 9.33 / 44.83 ± 8.92 分($p = .000$)，結果顯示以護生為中心，創新多元教學策略可有效改善四技護生於內外科護理及實驗課程之學習成效，顯著提升護生之臨床護理核心能力及問題解決能力。

課程名稱：內外科護理學及實驗（一）

關鍵詞：多元教學策略、客觀結構式臨床技能測驗、情境模擬教學、臨床案例分析、內外科護理學及實驗

學門：醫護學門

編碼：護理 1-3

運用問題導向學習及情境模擬教學之混成教學策略以增進護生批判性思考與問題解決能力-以二技成人護理學為例

蘇淑芬 教授

國立臺中科技大學 護理系(所)

摘要

科技大學的二技護理系學生已有護理師國考證照或臨床工作經驗，在教學現場，生容易出現上課興趣缺缺，只是來補學歷的心態，滑手機，課程參與度不足之問題，唯有活化教學策略，激發二技護生對護理專業課程之學習動機，才能提升護生之護理進階知能與學習成效。本計畫為一年期研究，採單組前、後測實驗性研究，於成人護理(一)(二)之整年內外科護理課程，給予混成教學策略介入 - 「運用問題導向學習及情境模擬教學」，以增進護生批判性思考與問題解決能力，量性評量工具為問題解決量表、批判性思考意向量表，質性工具為小組 PBL 案例討論暨彙整報告及情境模擬教案演練反思回饋，於第 2、12、18 週進行測量，共收案 40 名二技護生，研究結果顯示，成人護理學學期總成績為 83.79 ± 2.76 分，PBL 報告成績為 82.91 ± 3.63 分，情境模擬成績為 84.76 ± 2.39 分。批判性思考得分:前測(91.3 ± 10.9)分/後測(97.9 ± 8.9)分 ($t = -5.06, p = .001$)，達顯著差異。問題解決能力得分:前測(124.0 ± 11.9)分/後測成績為 129.14 ± 7.63 分 ($t = -3.9.1, p = .000$)，達顯著差異。結果顯示問題導向學習及情境模擬教學之混成教學策略，顯著提升二技護生成人護理(一)(二)知識及護理能力，增進學習動機與成效，增進批判性思考及解決問題能力及臨床實務操作的能力。

課程名稱：成人護理學(二)

關鍵詞：混成教學策略、問題導向教學法、情境模擬教學、批判性思考能力、問題解決能力

學門：醫護學門

編碼：護理 1-4

學習無限伸：運用線上協同合作白板工具於網路合作學習之成效 評估

連雅棻 助理教授

美和科技大學 護理系

摘要

由於進修部二技護理學生常因遠距離到校或在職角色，師生或同儕往往無法聚在一起課後討論，多以 line 或 email 一般溝通工具取代；再加上小組作業多以傳統單機版本的作業軟體個別編輯檔案加以組合完成，小組成員多半只知自己負責的任務，若成果未經整體審視有效地修改和統整，最終都影響學習和教學成效。因此，本研究探討導入數位協同合作白板工具，在支援師生或小組同步或非同步於網路合作學習之成效。本計畫採雙組前後測準實驗研究，以南部某科技大學護理系進修部二技三年級學生為研究對象，執行每週三小時共 17 週的介入措施，實驗組一班共 27 人接受「Miro 線上視覺圖解白板之網路合作學習模式」，控制組一班共 29 人接受「傳統單機版本的作業軟體之合作學習模式」，以結構性問卷瞭解介入措施對學生合作學習、資訊科技學習、學業成績和教學滿意度的影響。研究結果顯示，護生於介入措施實施後：(1)實驗組之合作學習經驗後測分數未提升，且雙組之合作學習經驗未達統計上顯著差異；(2)實驗組之資訊科技學習經驗高於控制組，但只有學習度達統計上顯著差異；(3)實驗組之分組報告成績高於控制組，但組內互評分數卻是低於控制組；(4)實驗組之教學滿意度低於控制組，但雙組並未達統計上顯著差異。本研究結果可以協助護理教師適時適性運用數位協同合作白板工具融入教學環境，以提升護生資訊科技素養和學習成效。

課程名稱：成人照護

關鍵詞：Miro、線上協同合作白板、網路合作學習、資訊科技學習、護理教育

學門：醫護學門

編碼：護理 1-5

運用多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對四技護理學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之影響

蔡麗紅 助理教授

長庚科技大學 護理系

摘要

背景：將課室所學的知識應用在多變複雜的臨床情境中，對於護生來說是一種壓力也是一種挑戰。

目的：探討多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對四技護理學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之影響。

方法：本研究以北部某科技大學護理系四技三年級學生為對象，採立意取樣，類實驗法設計，修習「成人健康照護與護理過程」課程的學生為實驗組，沒有修習「成人健康照護與護理過程」課程的學生為對照組。研究工具包括「課程學習滿意度量表」、「護生自我效能量表」、「情境教學評量表」、「臨床護理能力量表」、「實習壓力量表」。應用 SPSS 27.0 進行資料分析，以描述性統計(平均值、標準差)及推論性統計(Independent t test、pair t test)來做資料分析。

結果：1.實驗組在課程結束後：(1)整體的學習滿意度平均分數是 4.42 (0.33)；(2)整體的自我效能平均分數是 4.01 (0.26)；(3)情境教學滿意度平均分數是 4.75 4.76。2.兩組在內外科實習期間的實習壓力感受、臨床能力、實習挫折、勝任實習信心度及自我效能，沒有顯著差異。3.實驗組在基護實習與內外科實習之間，在實習壓力感受、臨床能力、勝任實習信心度及自我效能有顯著差異。4.對照組在基護實習與內外科實習之間，只有在臨床能力有顯著差異。

課程名稱：成人健康照護與護理過程

關鍵詞：多元教學策略、學習滿意度、自我效能、臨床能力、壓力感受

學門：醫護學門

編碼：護理 1-6

混成暨團隊導向學習模式於性別與健康照護課程之應用：翻轉、 實踐及成效驗證

曾雅玲 教授

中國醫藥大學 健康照護學院護理學系

摘要

本教學實踐研究計畫旨在發展與驗證混成暨團隊導向學習模式對促進學生修習性別與健康照護課程之成效，整體計畫包含了建構與精煉混成式數位教材資源庫，實施並採質量性多元方法評價新的教材與學習模式。所完成的教材如〈護理人員為何要具備性別知能?〉、〈LGBTQ 族群常見的健康議題與多元性別之友善醫療照護〉、〈性別與高齡健康〉、〈性別與權力〉、〈性別 vs 人工智慧〉、〈認識數位性別暴力及其防治〉、〈護理人員性騷擾防治電子書〉、〈融入性別意識之產科護理 PBL 教案〉……等。教材完成後，採數位結合實體之混成式教學，輔以高齡情境模擬體驗、校園空間探勘等活動，讓學生得以深入理解性別在健康照護上的重要性，並提升性別敏感度與應用知能。

質性評量結果顯示，本課程能幫助學生打破潛藏而不易覺察的性別刻板印象及性別迷思，更了解複雜的性別議題，也能學習到處理性別相關問題。量性測量的結果亦顯示，學生於性騷擾防治概念量表及醫學性別意識量表的平均得分後測大多高於前測。除具體改善先前課程：講授及理論式的內容不易引發學生學習興趣、課程單元太多、缺乏成果導向的教學模式，及新興的性別議題有待增補等教學現場問題外，學生專案設計成品，亦能支持教材與教學方法之成效。

課程名稱：性別與健康照護

關鍵詞：性別與健康；性別意識；性別敏感度；混成式學習；團隊導向學習

學門：醫護學門

編碼：護理 1-7

以腦為師:以腦為基礎之課程與教學導入五專解剖生理學課程之 成效評估

莊禮聰 副教授

耕莘健康管理專科學校 護理科

摘要

我們先前研究構建了解剖生理學課程的翻轉課堂模式，結果顯示可顯著提高學生的學習效率。在過往的教學研究基礎上，本研究進一步採用協助精熟的合作學習，增加學習者的學習意願，進而提高學習成果的有效性。在本研究中，111 學年度納入了本校五專護理科二年級學生，共 202 名 16 歲左右的學生。對照組採用傳統的授課方式，其他班級則屬於實驗組。實驗班由不同的老師授課。實驗組的教學策略以翻轉教學課堂為基礎，與協助精熟的合作學習結合。二年級學期採用四次統一命題考試作為總結性評量，並以一年級解剖生理學課程期末考試成績作為分組依據。所有原始分數均轉換為 T 分數，用於共變數分析的統計分析。調整一年級成績後，二年級實驗班的總結性評價明顯高於對照班。此外，共變數分析顯示實驗組不同班級的總結性評估 T 分數不顯著。實驗組的學習者表示小組討論和評分比賽有助於理解。他們認為小組活動可以通過提問和討論促進理解，同時增加對課程內容的記憶。而競爭活動也能激發學習動力想要努力學習。本研究顯示，採用合作學習策略的翻轉課堂可以提高學習動機，並取得更好的學業成績，且研究成效在不同執行教師之間並無差異。

課程名稱：解剖生理學與實驗(2)

關鍵詞：解剖生理學、翻轉教學、合作學習、學習成效

學門：醫護學門

編碼：護理 1-8

遊戲式學習導入解剖生理學教學的學習效益探討

林自勇 副教授

長庚科技大學 護理系

摘要

計畫主持人研發兩款桌遊卡牌盼能讓護理系學生快樂且有效率地學習解剖生理學。「解剖原文學習卡牌」包含 50 個人體骨骼名稱及 75 個器官名稱之原文卡牌及其配對的解剖圖卡，玩家在顯現某原文卡牌後，其他玩家需盡快搶到與該原文互相配對的解剖圖卡，這樣的遊戲過程非常緊張刺激且有趣好玩，且能讓學生對解剖學原文產生深刻記憶。從學生的前、後測分析及回饋問卷顯示，本款遊戲教材確實能幫助學生學習辨識解剖學原文之能力，且深獲學生喜愛與好評。另一款遊戲教材是「激素學習卡牌」，玩家需在印有各種激素軸線的遊戲底圖完成「激素卡」的正確排序，之後得以「疾病卡」或「萬病卡」來讓其他玩家罹患各種內分泌疾病，但玩家可利用「醫療卡」或「神蹟卡」來治癒指定疾病，最先重獲健康者則為遊戲贏家。此款遊戲雖具備激素的生理學與病理學的知識內涵，但因為遊戲規則較為複雜且因所涵蓋的專業知識範圍過大，導致學生的遊玩意願不高，也無法改善學生的前、後測成績。本研究計畫共研發兩款解剖生理學遊戲教材，雖然其中一款未具顯著教學成效，但計畫主持人已知道問題之所在，且在研發過程已習得許多製作遊戲教材之訣竅，有信心再另製一款更棒的激素遊戲卡牌來改善學生記不住激素生理作用之困擾。

課程名稱：解剖生理學暨實驗(一)

關鍵詞：解剖生理學、解剖學原文、遊戲教材、桌遊卡牌

學門：醫護學門

編碼：護理 1-10

應用體驗學習策略發展以能力為基礎的產科護理學暨實習教學

廖珍娟 教授

國防醫學院 護理學系

摘要

本教學實踐計畫之目的主要發展一個以能力為基礎之體驗學習產科護理學暨實習創新教學方案，以體驗學習(embodied learning)理論為基礎，融入孕婦模擬體驗、躺臥產台待產體驗、模擬產後母乳哺餵、模擬新生兒照顧，與應用虛擬實境、沉浸式(Immersive)投影學習及高擬真產婦生產情境及孕產婦及新生兒照護影片等多元教學策略；並應用精熟學習發展一個以能力為基礎的產科護理學暨實習教學方案，並檢視這個方案對護理學系三年級學生的學習成效；學習成效的評估含括：(1)產科護理學認知測驗；(2)高危險產婦高擬真情境之處理；(3)客觀結構式產科護理臨床技能測驗；(4)產科護理 PBL 課程表現；(5)產科護理實習臨床表現；(6)產科護理學學業表現。共收控制組 57 位及實驗組 35 位學生參與。研究結果顯示接受以能力為基礎之體驗學習產科護理學暨實習創新教學方案之學生，產科護理學期中考、期末考成績、臨床實習表現及學業表現顯著的優於控制組。此外，本研究之實驗組學生有分為學期前九週先實習產科者與學期後九週才實習產科者，研究發現實驗組學生於學期前九週才實習產科者於高擬真高危險性產婦產後出血情境處理表現顯著較好。本研究有助於增進護理課程發展以能力為導向之學習成效及提供因應 COVID-19 疫情之教育變革。

課程名稱：產科護理學

關鍵詞：以能力為基礎的課程、體驗學習、精熟學習、沉浸式學習、高擬真模擬, 產科護理學暨實習、護理教育

學門：醫護學門

編碼：護理 1-11

跟我「童」在一起:繪本~提升與兒童的溝通能力於兒科護理學之應用

張麗娟 助理教授

國立臺南護理專科學校 護理科

摘要

學生在兒科臨床實習的初期，對於與病童的互動備感壓力，顯示指導學生如何與住院的兒童溝通之重要。本研究目的在發展『跟我「童」在一起:繪本溝通教學方案』並評價其融入兒科護理學提升學生與兒童溝通自信心的教學成效。於 112 年 9 月開學後選取台南市某專科學校五專三年級授課之二個班級的學生為對象，以準實驗研究設計方式，予以隨機分配班級為實驗組與控制組。二組學生共 105 人，實驗組 54 人，控制組 51 人，控制組依照一般傳統兒科課程授課，實驗組額外再給予繪本溝通教學方案之教學。兩組均在第 1 週課前給予住院兒童溝通的自信心之前測，第 3 週給予後測一，第 17 週給予後測二，學期結束後實驗組學生進行焦點團團體訪談。結果顯示，住院兒童溝通的自信心二組在前測及後測一無顯著差異，二組在後測二有顯著差異，實驗組顯著高於控制組($P<.05$)。焦點團體訪談以內容分析方式分析，學生表示繪本溝通能換位思考，貼近住院兒童的世界。本研究結果可提供兒科護理學的繪本溝通教學方案之參考，提升教學品質。

課程名稱：兒科護理學（一）

關鍵詞：護生、兒童溝通、繪本、自信

學門：醫護學門

編碼：護理 1-12

專題導向式學習在兒童青少年健康議題課程之實踐

吳美玲 副教授

長庚科技大學 護理系

摘要

複雜問題解決能力是二十一世紀重要的技能。本計畫採行動研究，秉持在課程中進行研究，探討進行「專題導向學習」教學策略對學生在複雜問題解決能力的影響，並瞭解學生複雜問題解決能力的學習經驗。本計畫執行期間於 2022 年 9 月 7 日至 2023 年 1 月 31 日間執行。研究對象為護理系進修部二技二年級選修兒童青少年健康議題的學生 55 位學生。資料收集方式採問卷、書面資料及文本資料。研究工具包括：複雜問題解決量表、教學筆記、學生作業、教學評量。研究結果顯示，學生於課程前後複雜問題解決能力的四個構面：確認和定義問題、蒐集與問題和解決方案有關的資料、評估解決方案和發展方法和執行計畫，後測得分顯著高於前測。複雜問題解決經驗半結構式問卷顯示，學生學習到問題分析工具及解決個案真實問題視為最大收穫。教學評量平均 4.14 分(5 分量表)。受限於進修部學生課後時間不一致，及學期中安排 1 個月實習，中斷專案進行，是後續執行「專題導向學習」教學策略須克服的困難。

課程名稱：兒童青少年健康議題

關鍵詞：護理學生；複雜問題解決；專題導向學習

學門：醫護學門

編碼：護理 1-13

以問題導向學習 (PBL) 與團隊導向學習(TBL)的混成學習法介入教學以提升學生批判思考能力：以兒童護理為例

林芳怡 助理教授

國立臺北護理健康大學 護理系

摘要

本研究的目的是探討兒童護理課程介入以問題導向學習 (PBL) 與團隊導向學習(TBL)的混成學習法後，學生於批判思考能力、意向與學習成效的影響。採準實驗研究進行介入課程及單組前後測，採方便取樣，研究參與者為臺灣北部某大學二技護理系學生(N=51)。以問卷收集資料，研究工具為批判思考測驗第二級 (Critical Thinking Test, level II; CTT-II)、批判思考意向量表、學習成效問卷。以成對樣本 t 檢定分析後，研究結果如下：學生於 CTT-II 的平均總得分，後測優於前測 ($t = 0.55, p > .05$) 未達統計上之顯著差異，在各層面的得分僅「演繹」($t = 2.02, p < .05$) 有顯著進步；於批判思考意向量表的整體得分，後測優於前測達統計上之顯著差異 ($t = 6.21, p < .001$)，此外，於系統性與分析力、心胸開放、智識好奇心及整體與反省思考等各層面皆達顯著差異 ($p < .05$)；學生於學習成效量表的得分，後測高於前測 ($t = 3.86, p < .01$) 且達顯著差異，顯示介入課程對於學習成效有明顯幫助。學生於整體回饋多為正向及肯定，教師在實施過程的挑戰是須以學生為學習主體，避免太早介入及提供過多的教學；此外，學生特質可能有過於主導而缺乏聆聽或沉默的學生較缺乏互動，因此教師如何讓學生投入團隊學習，避免學習的責任落在少數學生，便是在實施時要面對的挑戰。本研究結果能提供教師們在應用混成 PBL 結合 TBL 的學習法於護理課程時能有參考之實證依據。

課程名稱：兒童護理

關鍵詞：兒童護理、問題導向學習、團隊導向學習、混成學習、批判思考

學門：醫護學門

編碼：護理 1-14

從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究: 以「兒科護理學」為例

許貞媛 助理教授

大葉大學 護理學系

摘要

本研究主要目的在了解從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究。透過從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究: 以「兒科護理學」為例之行動研究問卷，與學生簽訂研究計畫同意書，培養與建立起學生的原子習慣四步驟(提示、渴望、回應及獎賞)。採用量性問卷調查收集前-後測資料(學期第一週及第十八週)，研究工具為基本屬性資料表、自我效能感量表及原子習慣-量性學習成效評分表，分析學生的內在學習力。本研究結果共收案 40 位學生(男生 11 位，女生 29 位)，第十八週後測發現學生自我效能感(26.62 ± 5.86)高於前測第一週(25.32 ± 5.55)，具統計上顯著性差異($p < 0.05$)。原子習慣-量性學習成效評分表之前後測(39.05 ± 8.20 ; 40.25 ± 8.37)未達統計上顯著性差異。自我效能感與原子習慣-量性學習成效具統計上顯著相關性($p < 0.05$)。由研究結果推論建立起學生的原子習慣可以強化其自我效能感並能相關於內在學習力，然而若要見到學習成效的提升，原子習慣的持續養成實為重要。期待本研究計畫能促使學生建立原子習慣，提升自我效能進而強化內在學習力，預期教學成果能對學系成立的教學社群做一分享，貢獻本計畫對教學成果及提升教學品質之具體事蹟。

課程名稱：兒科護理學

關鍵詞：原子習慣、內在、學習力、兒科護理學、行動研究

學門：醫護學門

編碼：護理 1-15

應用小組合作導引意義性學習反饋於兒科護理情境模擬之教學實踐

蔣宜倩 副教授

長庚科技大學 護理系

摘要

研究背景：批判性思考能力是護理教育之基本核心素養之一，情境模擬教學被認為是一項有利於學習批判性思維的教學策略。

研究目的：探討小組合作導引意義性學習反饋策略對學習者學習成果影響，含兒科護理學知能、批判性思考與問題解決態度的提升成效。

研究方法：以護理系修習「兒科護理學」課程學生為研究對象，以單一組前後測量之研究設計方式進行，分三階段進行，包含行動前研究、行動中研究以及行動後研究，以持續修正教學模式與方法。應用批判性思考意向與問題解決態度量表等工具，比較教學前與後學生之批判性思考與問題解決態度改變情形，另，透過質性研究方法了解學生的學習歷程，資料分析採描述性統計與成對樣本 t 檢定方式分析

研究結果：課程介入後，學生之兒科護理學知能平均達 84 分，結果發現，學生於批判性思考(含系統性與分析力、心胸開放、智識好奇心與整體反思)及問題解決態度(含問題趨避取向、問題認知取向與問題自信取向)成效，雖有小幅成長趨勢，但均未達統計之顯著差異。學生對課程的教學評量滿意度達 4.86 分，高於該科全校平均 4.66。

應用：透過本教學策略的改變，預期之教學成果包含完成情境模擬教案修正及相關學習工具設計，最終期望能提升學生之就業關鍵能力。

課程名稱：兒科護理學

關鍵詞：批判性思考、問題解決、意義性學習反饋、兒科護理

學門：醫護學門

編碼：護理 1-16

進階版「兒科護理從課室教學到臨床實習之行動暨虛擬實境學習」教材研發II: 融合虛擬實境科技

郭惠敏 副教授

馬偕醫學院 護理學系

摘要

本研究以之精進兒科教學活動朝向臨床實務應用、彈性的課室內與外學習為核心主軸。過去第一階段開發「兒科護理從課室教學到臨床實習之行動學習」一教材，獲得學生正面評價。本研究階段將持續擴充精進兒科護理行動學習與實境學習的教材方案，融入虛擬實境的教學策略，持續設計與製作臨床常見之特定情境教學活動。

本教學研究在兒科學理設計虛擬實境(Virtual Reality,VR)之兒童糖尿病熱量計算護理指導之教材案例供學生學習，於 111-1 學期的二年制在職班兒童護理相關課程執行，了解學生對此創新教學行動學習暨虛擬學習教材的使用的成效。

根據測試結果，發出問卷 17 份，回收 17 份問卷，回收率 100%，分析其使用之認知之成效，前測顯示許多學生是不知道答案(圖三)，觀看完教材後的後測顯示不知道答案與回答錯誤有減少。學生整體給予正面回饋，滿意度分數介於 8~10 分，例如代號 ST11 學生表示可以身歷其境的學習，代號 ST15 表示可一邊學習並作答，代號 ST14 學生表示可使用 VR。對於學習教材的建議包括因為網路速度以及角度問題。

護理學生即使有臨床經驗，但在兒科護理專業課程學理仍需要繼續精進，本行動暨虛擬實境學習方案對於學生而言，可以提供方便複習，甚至學習以臨床導向設計的情境影片，這對學習的效果有彈性學習好處與挑戰。

課程名稱：兒童暨青少年護理學

關鍵詞：兒科護理、行動學習、虛擬實境

學門：醫護學門

編碼：護理 1-17

翻轉教室教學策略於產兒科護理學實驗課程之行動研究

陳貞如 助理教授

元培醫事科技大學 護理系

摘要

本教學實踐研究計劃的研究目的為探討應用翻轉教室教學策略於「產兒科護理學實驗」課程中，以提升四技部學生的護理核心能力、自主學習能力和學習成效滿意度之影響。研究方法是採行動研究法，以護理系三年級學生為研究對象，以應用翻轉教室教學策略於「產兒科護理學實驗」課程為介入課程。翻轉教學模式依六階段進行，前兩階段讓學生在家自我學習，後四階段則在學校課室進行。介入課程的評量採用結構、過程和結果三面向來評量。課程介入前後的成效以護理學生核心能力量表、自我導向學習量表和課程成效滿意度量表進行評定。

共有 59 名學生完成資料收集，以配對 t 檢定進行分析，研究結果發現，除了倫理素養和克盡職責在前後測的分數未達統計上的差異外，護理核心能力中基礎生物醫學科學、一般護理臨床技能、溝通與合作、批判性思考、關愛、終身學習、整體評估和自主學習能力和學習成效滿意度的後測分數均顯著高於前測分數，顯示應用翻轉教室教學策略於「產兒科護理學實驗」課程能顯著提升四技部護理系學生的護理核心能力、自主學習能力和學習成效滿意度。

本計畫呈現產兒科護理學實驗課程的翻轉教室教學模式之實際執行，更藉由行動研究進行動態的資料收集與反思，以精進課程的教學。

課程名稱：產兒科護理學實驗

關鍵詞：翻轉教室教學策略、產兒科護理學實驗、行動研究、護理核心能力、自主學習能力

學門：醫護學門

編碼：護理 1-18

展開思考力的照護旅程: 概念圖結合展開式案例分析對護理學生 產科護理學習成效之探討

劉美君 助理教授

長庚科技大學 護理系(嘉義分部)

摘要

產科護理學的課程為培養學生具備產科護理學的專業知能，並運用產科知能與護理過程處理婦女的健康問題。本課程為發展概念圖與展開式案例分析教學方案，藉由概念圖提升學生的產科護理知能的準備，再透過展開式情境案例分析使學生能運用產科護理學知能於案例的護理過程，以培養學生的批判性思考。研究目的為探討概念構圖結合展開式案例分析對護理系學生於產科護理學的學習成效的影響。本研究採單組前後測(one-group pretest-posttest design)之前實驗研究設計。符合研究納入條件之研究對象，皆接受介入措施-概念圖與展開式案例分析的教學方案。研究工具包含基本資料調查表、批判性思考意向量表等測量工具。以 SPSS Statistics 28.0 版電腦套裝軟體進行資料的整理與分析，統計分析方法有描述性統計與推論性統計方法-配對 t 檢定與變異數分析等。研究結果顯示概念圖結合展開式案例分析的教學方案能提升護理學生於產科護理學的學習成效，包含測驗成績與案例分析成績，以及提升批判性思考能力。本研究結果可提供概念圖結合展開式案例分析提升學生於產科護理學學習成效的實證證據，並有助於教師未來運用概念圖結合展開式案例分析之教學方案於各科護理學的教學現場。

課程名稱：產科護理學暨實驗

關鍵詞：概念圖、展開式案例分析、學習成效、批判性思考、護理

學門：醫護學門

編碼：護理 1-19

網路教學對護生母乳哺育知識、態度與自我導向學習之成效探討

黃美荳 副教授

國立臺南護理專科學校 護理科

摘要

本研究之目的為探討母乳哺育網路教學課程對護生母乳哺育知識、態度與自我導向學習之影響。採集群隨機化試驗，以護理科五專三年級修習產兒護理學實驗課程之學生為研究對象，以簡單隨機抽樣方式隨機抽取出二班，控制組接受傳統教學，實驗組則於學期第二至十週介入護生母乳哺育網路教學課程。研究結果顯示二組的哺育母乳知識、自我導向學習傾向無存在統計上的顯著差異，實驗組學生第四週與第十週的母乳哺育態度顯著高於第一週前測分數。第四週母乳哺育知識與母乳哺育態度呈顯著正相關。GEE 檢定顯示實驗組母乳哺育態度顯著高於控制組。本研究結果可作為護理教育的重要參考。

課程名稱：產兒護理學實驗

關鍵詞：母乳哺育網路教學、母乳哺育知識、母乳哺育態度、自我導向學習

學門：醫護學門

編碼：護理 1-20

運用「自我調整學習」於睡眠評估：導入日誌記錄的反思研究

王香蘋 教授

弘光科技大學 護理系

摘要

護理人員對病人收集的睡眠狀況常是個人主觀的感受，如果沒有熟練的技巧，收集的資料無法作為醫療照護上的決策或衛教參考。本計畫經文獻探討整合評估量表設計為教材，運用自我調整學習理論讓學生進行連續七天的睡眠作息記錄，除觀察己身睡眠，熟練睡眠評估的操作，第 1 週授課之前進行前測，瞭解學生之前在臨床照護病人老年睡眠障礙的經驗。期中考試以考題將了解學生的睡眠學理學習狀況，針對正確率較低的題目，以睡眠日誌填項的加強說明作為補救教學。睡眠日誌記錄七天，一則讓學生複習睡眠學理、以己身練習評估操作、更能辨識睡眠作息與問題的相關等。之後，經由摘要整理與個人課堂睡眠報告，完成反思和分享所學在臨床病人的睡眠照護。修課有 179 位學生，期末有 114 位對七項教學目標學習達成的自評，平均分在 88 分以上，另外，「睡前與醒後的疲勞改善的觀察」與「自覺睡眠品質」兩項都有呈現足見學生在睡眠品質與疲勞改善的觀察經過本課程教授，已與往前僅注意「時數」、「白日嗜睡」、及「入睡難易」有更完整的指標參考。

課程名稱：老年睡眠與照護

關鍵詞：自我調整學習，睡眠評估，日誌記錄

學門：醫護學門

編碼：護理 1-21

應用自主引導學習策略進行重症照護微課程學習成效評值

謝美玲 助理教授

慈濟大學 護理學系

摘要

本研究延續上一年的研究成果，進行重症護理學之微課程內容品質優化，運用 WSQ(watch, summary, and question)自主引導學習策略探討微課程的學習成效。課程以專業知識建構及問題實作方式規劃，為單組重複測量之問卷調查研究設計，目的為探討：(一)微課程影片內容及品質優化成效；(二)WSQ 自主引導學習策略之學習成效；(三)微課教學策略在重症照護專業知識之學習成效；(四)微課教學策略對臨床問題推理實作能力改善成效；(五)微課教學翻轉後的課程學習滿意度。研究進行分為：課前準備、課程執行及課程整合應用評值期三階段。應用課室講授、線上微課主題學習及 WSQ 學習單填寫、團隊導向學習案例討論、加護病房參訪，及擬真情境演練之混合性教學設計，以自擬式問卷進行學習成效評值，質化結果評量以反思心得呈現。完成 11 個單元主題的微課程優化，視聽教材品質評核結果介於佳與優之間。重症照護專業知識微課程學習成效顯示與團隊溝通與合作的能力提升並達顯著差異($p < 0.05$)。臨床推理實作能力評值發現兩次後測平均分數雖低於前測分數但在 4.6 分以上，擬真情境演練學習成效顯示應用關愛的態度處理病人問題的分數有提升，整體結果顯示運用 WSQ 自主引導微課程學習並配合混成性教學略能提升學生學習成績及課程教學滿意度。

課程名稱：重症護理學

關鍵詞：重症護理、微課程、自主學習、學習滿意度

學門：醫護學門

編碼：護理 1-22

探討以情境模擬教學融入於「內外科護理學」課程之學習成效

江錦玲 助理教授

慈濟大學 護理學系

摘要

急症照護能力是護理學生所需具備的臨床專業知能之一，而模擬教學可協助教師以一個可控制及類似真實的情境來教導照護活動。本研究運用急症情境模擬教學融入大學護理學系三年級內外科護理學課程，旨在：(1)比較學生於情境模擬教學前、後急症知識的差異；(2)比較演練者與觀察者學生於情境模擬演練後的急症知識、模擬學習成效、事後回顧經驗與滿意度；(3)探討學生對急症情境模擬教學後的感受。採前瞻性研究設計，教師運用急症情境教案進行模擬教學，將學生分成演練者(n=35)及觀察者(n=31)角色，在情境模擬教學活動前、後進行急症知識評量，在課後填寫模擬學習成效量表、事後回顧經驗量表、課後滿意度與感受。研究結果：於急症知識部分，情境模擬教學課後較課前的急症知識有顯著性提升($p < 0.001$)。模擬學習成效及事後回顧(debriefing)經驗量表於演練者及觀察者總分之中位數分別為 57(11.0)、57.0(12.0)及 95.0(6.0)及 94.0(14.0)分，兩組無顯著性差異。演練者及觀察者的 10 分視覺滿意度量表皆在 9.55 分以上。學生對模擬教學的感受歸納出：(1)習得急救知能、(2)反思自我不足、(3)發現團隊力量、(4)看到角色模範。結論：情境模擬教學可提升學生急症知識，演練者與觀察者在情境模擬教學的學習成效無顯著差異，學生能從反思中再學習。

課程名稱：內外科護理學(二)

關鍵詞：急症情境、模擬教學、學習成效、護理系學生

學門：醫護學門

編碼：護理 1-23

應用精熟學習提升護生心跳停止急救知識及技能的精熟度和自我效能程度

劉怡 副教授

高雄醫學大學 護理系

摘要

背景:

心跳停止處理流程是重症護理學的進階技術，學生常缺乏練習或抱著只要技術考通過即可的心態，使得技術未達精熟程度，當考試壓力緊張時，常會出現腦中一片空白或亂做的情形，如何提升其精熟程度及自信心，實為一重要議題。

目的:

(1)發展以精熟學習為主的重症護理技術課程、(2)探究精熟學習對重症護理學學生在心跳停止急救處理知識、技能精熟程度及自我效能的成效影響，以及(3)探究重症護理學學生對精熟學習技術課程的學習感受及經驗。

研究方法:

採序列解釋型質量混合性研究法，第一階段為量性研究，採類實驗單組前後測量研究設計。課程設計包含心跳停止處理流程的課前數位學習、課前評量、客觀結構式影像測量的形成性評量及客觀結構式臨床測驗的總結性評量。共收案 43 人。第二階段為質性訪談，共訪談 16 人，訪談資料將以內容分析法分析。

結果:

學生急救知識程度、自信程度及技能熟練度在課程前後皆有顯著增加。質性資料顯示這樣的課程設計可以幫助學生有更好的事前準備、練習規劃、尋求改進及操作技術的信心。

結論:

精熟學習理論應用不同的評量模式，如客觀結構式影像測量的形成性評量及客觀結構式臨床測驗的總結性評量，可以幫助學生提升其技能熟練度及自信心。

課程名稱：重症護理學

關鍵詞：急救、精熟學習、自信、客觀結構式影像測量、客觀結構式臨床測驗

學門：醫護學門

編碼：護理 1-24

探討團隊導向情境模擬教案融入急症護理學對五專學生之學習成效

陳美芳 教授

國立臺南護理專科學校 護理科

摘要

背景: 提升教師落實核心素養與能力及教學能力是本校護理科重要的目標。然而，業界評量本校畢業生分數低分為團隊溝通及合作與批判性思考且建議急症護理學是可以再增進的科目。過去急症護理學上課仍以傳統教學為主，其傳統死背死記的學習模式，無法為臨床所用且急診內有很多情況是需要靠團隊共同完成。所以創新之團隊導向情境模擬教案有施行的必要。研究目的: 發展 10 個單元團隊導向情境模擬教案於急症護理學並評量對五專學生在團隊溝通與合作能力、批判性思考、急症護理學知識與團隊急救技能之成效。方法:採類實驗性-雙組前後測設計，立意取樣，以南部一家護理專科學校為研究場所。將護理科四年級修習急症護理學之其中兩班學生分為對照組與實驗組。對照組 A 班採傳統教學。實驗組 B 班接受 10 個單元團隊導向情境模擬教案，藉由準備期、應用期、成效評值期於課前、課中、課後，與同儕間之溝通與合作學習。結果:接受介入後，與前測相比，實驗組之團隊溝通及合作能力與批判性思考分數顯著改善。此外，實驗組之團隊溝通及合作能力與急症護理知識分數顯著高於對照組。結論:此計畫可供未來教育、研究與實務之參考。

課程名稱：急症護理學

關鍵詞：團隊導向學習、情境模擬、急症護理學、五專學生、客觀結構式臨床技能評估

學門：醫護學門

編碼：護理 1-25

跨領域團隊教育對「急症醫學與護理」課程之學習成效

張文 助理教授

長庚科技大學 護理系

摘要

背景與研究目的：隨著醫療社會環境的變遷，病人健康問題日趨複雜，跨領域團隊教育(Interprofessional Education, IPE)是當前醫學教育重要的發展趨勢。有效的 IPE 能培育醫療專業人員執行以病人為中心的跨領域團隊合作照護能力。急診一直是護理系學生畢業後想選擇的熱門單位，醫師與護理師在醫療體系是緊密的合作團隊關係，但在養成教育過程中欠缺彼此共同學習的機會。本計畫目的為運用跨領域團隊教育於「急症醫學與護理」課程對學生學習成效之探討。

方法：採用類實驗 (quasi-experimental design)、單一實驗組設計。以護理系日二技選修「急症醫學與護理」課程學生為研究對象，課程融入跨領域團隊教育概念，並進行醫學與護理二系學生急性胸痛案例之跨領域情境模擬教學，執行日期自 2022 年 8 月 1 日至 2023 年 7 月 31 日止。

結果：共收案 52 人，女性占 96.2% (n=50)，平均年齡為 21.27(+0.63)歲，73.1%學生沒有 IPE 的學習經驗 (n=38)。IPE 對學生在學理知識($t=-11.13$, $p = 0.000$)、護理核心能力($t=-0.42$, $p = 0.000$)與跨領域團隊教育合作能力($t=-7.52$, $p = 0.000$)都有顯著增加，顯示 IPE 有助於學生的學習成效。質性回饋部分，學生表達與醫學系學生進行跨領域情境教學是特別的經驗，覺得有趣與喜愛，互動過程中學習到醫學系學生的思考邏輯，對醫療團隊溝通與合作、臨床評估、批判性思考能力，及急診環境與處置流程都有所助益。

課程名稱：急症醫學與護理

關鍵詞：跨領域團隊教育、跨領域團隊合作照護能力、情境教學、護理系、醫學系

學門：醫護學門

編碼：護理 1-26

遊戲教學於護生成人照護課程交班實務能力之提升應用

蕭思美 助理教授

美和科技大學 護理系

摘要

本研究主要目的在比較有遊戲互動式教學在成人照護學習急救交班成效之探討。本研究採混合式設計，研究對象為南台灣某科技大學二技 2 班共 75 人 (實驗組 40 人，對照組 35 人)，藉由 Kahoot(心電圖、醫學術語、急救處置、檢驗判讀)及朗讀英文(個人 VS 團體)介入教學，比較兩組在自擬問卷與校內考試表現。2 組在模擬情境考試「急救護理記錄」書寫及自覺「整體本學期課程提升我交班能力程度」，有顯著差異，但在口頭「交班與記錄」小考兩組沒差異。整體上本課程活動設計在學習與記憶和學習效能，兩組有差異。經由焦點團體訪談與質性內容分析法發現，學生過去學習交班困境為過去實習交班經驗不多且不知重點、醫術英文閱讀與表達有困難、先備知識不足。學習交班需求為知交班重點、增強先備知識。本次遊戲介入教學之感受主要認為遊戲設計有助學習，另，建議製作模擬交班錄影帶、更多交班範本提供練習、英文單字錄音檔能在課前就放上網站、模擬情境演練提早開始。本研究結果可供未來護理教育工作者規劃急救處置與學習交班之參考。

課程名稱：成人照護

關鍵詞：遊戲、交班、混合式研究設計、質性內容分析法、成人照護

學門：醫護學門

編碼：護理 1-9

情境導向數位遊戲式學習對醫學術語課程學習成效之影響

李香君 副教授

長庚科技大學 護理系

摘要

醫護人員間的溝通與記錄個案病程進展常以英文醫學術語辭彙進行，正確的使用醫學術語辭彙已是醫護教育中的重要的培育課程之一，在新型冠狀病毒疫情蔓延之際，本課程改以數位線上學習進行，提供學生在線上學習後的課後練習教材為可引導學生加深學習成效。本研究目的在製作以情境為導向的醫學術語數位遊戲學習教材，數位遊戲提供團隊闖關競賽積分之獎勵，提供學生另一種全新但不陌生之線上遊戲，增加學習興趣與成效，最終能培育護理學生之臨床專業醫學術語應用能力。本計畫採行動研究方式，以北區某科技大學四技護理系二年級學生選修臨床醫學術語解析學生為研究對象，課程實施結果共有 87 位學生參與本課程，75 位學生同意提供資料進行分析，透過成對樣本 t 檢定(Paired t test)，發現在「情境式數位學習遊戲」實施後的學習成就成績平均(79.92)比「情境式數位學習遊戲」實施前(72.81)高，且達統計上顯著差異($p=0.002$)，顯示學生在使用情境式數位學習遊戲後，醫學術語學習成效顯著提升；在團隊自我效能中，遊戲實施後的平均整體團體自我效能量表(37.13)比遊戲實施前(34.32)高，整體團隊自我效能量表於「情境式數位學習遊戲」實施前後之 t 檢定達顯著水準 ($p < .001$)；若檢視「情境式數位學習遊戲」課程實施後之醫學術語學習成就與團隊自我效能相關性，亦達統計上顯著相關($p=0.048$)，相關係數為 0.229，在質性回饋資料中，學生對於情境式數位遊戲學習表示有助於記憶醫學術語，且因活動設計有趣亦有競爭性而提升學習興趣，更喜歡與組員共同討論遊戲闖關的學習成長的經驗。研究成果可做為護理教育中，培育醫學術語應用能力之參考。此歷程亦可作為學校老師進行數位遊戲輔助學生學習之經驗依循。

課程名稱：臨床醫學術語解析

關鍵詞：醫學術語、數位學習遊戲、情境導向、學習成效

學門：醫護學門

編碼：護理 2-1

運用電子繪本於人類發展學之教學

黃秀玫 助理教授

國立臺北護理健康大學 護理系

摘要

背景:人類的發展就像一本故事，故事繪本兼具文字與圖像，也是一種容易吸引學生專注與促進學習的方式，若是能藉由繪本讓學生在課室中討論，可以增加學生課室的參與度並且提升學生對於概念的理解，以及增進學生學習的成效。

研究目的:本研究運用繪本於人類發展學之教學，欲提升學生學習成效以及批判性思考的能力。

研究方法:本研究以方便取樣選取國立臺北護理健康大學一年級修習人類發展學課程之 50 位學生為研究對象，在十八週的課程中，運用概念圖的方式進行授課。在兩小時的課室教學過程中，第一小時會教授該年齡層的生理與認知發展，第二個小時會介紹社會心理的發展。依據以艾瑞克森各年齡層的社會心理發展，發展的繪本教案讓學生在課室中進行小組討論，引導學生思考。在第一周及學期末會讓同學填寫概念圖學習態度問卷、批判思考意向問卷、群體自我效能問卷，以及透過質性訪談，了解學生學習的成效。

結果:本研究共計 53 位學生參與，男生 8 位、女生 45 位，平均年齡為 18 歲($18.1 \pm .48$)。本研究中，概念圖學習態度前測、後測分數皆高於 4 分，顯示學生對於概念圖的學習態度為正向；學生對於概念圖教學之認同，後測成績顯著高於前測。無論是批判性意向思考或群體自我效能，前、後測都沒有顯著性差異。質性結果方面，學生認為運用概念圖及繪本的教學，可以增進小組的討論，也可以促進同儕之間的意見交換。

結論:學生對於概念圖結合電子繪本在人類發展學的學習呈現正向的學習態度，小組的討論及分組作業可以促進小組的學習。

課程名稱：人類發展學

關鍵詞：關鍵詞:人類發展學、繪本、學習成效

學門：醫護學門

編碼：護理 2-2

發展及評價跨領域素養導向課程設計對大學護理學生同理與批判性思考能力的成效

林佩芬 副教授

元培醫事科技大學 護理系

摘要

本研究的目的在運用跨領域素養導向的課程設計模式，設計大學層級護理專業課程的單元，並實際應用於教學中以評價其對同理心與批判性思考之目標素養達成的成效。本研究採混合研究設計，計畫分為兩階段：第一階段將依據陳佩英等(2019)「跨領域素養導向課程設計」模式，形成跨領域教師教學團隊，並以護理系社區衛生護理課程為例，發展兩個跨域素養導向的教學單元；第二階段採類實驗研究法，進行教學介入並評價其對養成學生同理心與批判與思考能力的成效。研究測量工具包括黃秀雲(2018) 精簡中文版批判性思維測量表(SF-CTDI-CV)與傑佛遜同理心量表中文版(鄭榮峰等，2011)進行學生批判性思考能力與同理心的測量工具。資料分析採量性統計外亦整合質性資料藉由質量性資料交叉分析，多元評量課程設計與實施的成效。

研究第一階段共發展出 2 個單元教案，分別為「地球防疫聯盟」和單元二「永續發展我家鄉」。第二階段共有 85 名二技護理系學生參與研究，其中實驗組 50 名，對照組 35 名。實驗組與對照組除在年齡與工作年資有顯著差異外，其前測的批判性思考與同理心得分均無顯著差異，顯示兩組具同質性。在批判性思考($t=-1.87, p=.065$)和同理心($t=-1.98, p=.051$)得分上兩組的前後測均無顯著差異。進一步以年齡及工作年資為共變數檢驗兩組的差異。結果發現同理心的得分在加入工作年資 ($P=.045$)及年齡 ($P=.00$) 為共變項後，批判性思考得分在加入工作年資($P=.01$)及年齡($P=.03$)為共變項後兩組均呈顯著差異。顯示日間部二技年輕且缺乏工作資歷學生的批判性思考與同理心，可以藉由跨域素養導向課程的學習，達到與進修部有經驗且年長的在職臨床護理師得分無顯著差異。研究結果支持跨域素養導向的課程設計，能有效提升學生課程設計的素養能力。

課程名稱：社區衛生護理學

關鍵詞：108 課綱、跨域素養導向課程、大學護理學生、同理心、批判性思考

學門：醫護學門

編碼：護理 2-3

運用「We-Map」提升小組合作學習--社區衛生護理學與實作課程之實踐

李慧貞 助理教授

國立臺北護理健康大學 護理系

摘要

本研究主要探討「We-Map」創新教學方案介入社區衛生護理學與實作課程，對於提升學生小組合作學習之成效。採雙組重複測量之實驗設計，以北部國立技職大學四技護理系修習「社區衛生護理學與實作」課程的學生為研究對象。各選取一班隨機分派至實驗組及對照組，兩組除了延用本人於 108 年所發展的合作學習教學策略外，實驗組並加入「We-Map」創新教學方案，以此評量兩班之合作學習成效差異。在教學成效部分則以「團隊互動問卷」、「團隊效能問卷」、「教學意見調查」與訪談學生感受等多元方式評量學習成效。研究結果發現：一、兩組學生在「團隊互動」與「團隊效能」無顯著差異存在；二、實驗組學生（ $M = 4.85$ ）在教學滿意度顯著優於控制組學生（ $M = 4.21$ ），且達顯著差異；三、實驗組學生在學習感受部分，共萃取出三個主題，包括「成為學習指引」、「深化學習」、「提升團隊合作」，顯示「We-Map」創新教學可以提升學生之學習滿意度，促進小組合作學習。

課程名稱：社區衛生護理學與實作

關鍵詞：創新教學方案、社區衛生護理學、心智圖

學門：醫護學門

編碼：護理 2-4

數位說故事於"媒體與健康議題研討"課程改革之建置、執行、評 值與推展

鄭夙芬 教授

國立臺北護理健康大學 醫護教育暨數位學習系

摘要

「媒體與健康議題」課程，主要的學習場域是在學校中。醫教系大學部為二技學制，培養學生具備「專業倫理素養」、「具備數位學習科技應用能力」、「具備跨域溝通合作知能」、「提供健康知能指導」、「開發醫護教育數位教材」、「發展國際視野」、「展現自我學習行動」等七大能力。所有入學學生均為五專畢業生，然而學生來源較為分歧，除了醫護領域(護理為主，還有醫檢、物理治療、牙體技術、老人照護)外，還包含資管、設計、幼保、應用外語科，要教導學生具備醫護照護知識且又能製作醫護教育相關的教材，挑戰性極高。本系學生需具備數位教材設計的能力，學生會使用的數位教材，如：哈瑪星互動式電子書製作、Pawtoon 動畫軟體、scratch、威力導演、Adobe premiere 等。然而，學生在醫護知識融入教學設計的能力仍有提升的空間，創意教材設計與口語表達能力上較顯不足。「媒體與健康議題」課程為二下最後一學期，其內涵相當於是統整性的課程，課程上應引導學生將健康相關的議題傳播出去，讓民眾對健康相關的議題有比較深刻的體驗。有鑑於「故事」是一般人喜歡的學習方式，故擬以電影中健康相關的議題為例，引導學生學習與健康議題相關的知識，強化學習的深度與廣度，進而引導學生運用某個健康議題進行探討，製作「數位說故事」教材。由於本系學生並非全是醫護背景的學生，在課程中老師引導學生站在一般民眾的角度看到民眾對健康議題了解的需求性及期望了解的議題與內涵，在老師的引導下，以「數位說故事」為主軸，運用不同數位說故事軟體製作該健康議題的數位教材，將健康相關知識傳播出去，增加社會大眾對健康議題的敏感度。

課程名稱：媒體與健康議題研討

關鍵詞：「媒體與健康議題」課程、數位說故事、健康識能、媒體製作自我效能、自我導向學習

學門：醫護學門

編碼：護理 2-5

運用故事與反思教學法培育護生的關懷與敘事力 - 二技「關懷與溝通」課程革新

郭倩琳 副教授

國立臺北護理健康大學 醫護教育暨數位學習系

摘要

敘事是醫護專業傳遞知識的一種方法，且被廣泛運用於醫學人文教育與臨床教學。本研究將故事與反思教學法融入「關懷與溝通」課程，期能藉由故事與學生的經驗產生連結，促進有意義的學習，培育大學生的敘事力及對關懷的認知、態度及行為。研究對象為某大學二技一年級 26 名學生，研究設計為類實驗之單組前後測量，採混合研究方法，以結構式問卷收集量性資料，包含四份量表，質性資料為個人故事文本與小組反思回饋。研究結果發現學生的「人際溝通能力」得分於課後顯著高於課前($p < .05$)，且在社交、傾聽、表達、同理四個面向都有顯著差異($p < .05$)，同儕關懷行為之單項平均 4.59 分，顯示課程能提升學生的人際溝通能力與關懷行為；學生對本課程與教學的滿意度高(4.51 ± 0.56 分)，自評已達到本課程的目標(4.48 ± 0.65 分)。敘事能力平均 79.68 分($SD=6.11$)，顯示在說故事的技能與表現尚需加強。學生講述的故事內容多為接受關懷的經驗，故事表達出傾聽、同理、接納、提供自己、關心與鼓勵等關懷內涵與行為。對說故事與聽故事的反思可歸納為五個主題：關懷與溝通的內涵、同理心、被關懷的感受、關懷是雙向的、關懷的力量。運用故事與反思教學法可有效達到本課程目標，未來研究可檢測故事評分表的信效度，以做為教學評量的工具。

課程名稱：關懷與溝通

關鍵詞：溝通、關懷、敘事、反思、說故事

學門：醫護學門

編碼：護理 2-6

運用前導式動畫教材與問題導向學習於「研究及實證護理概論」

課程之行動研究

趙玉環 助理教授

弘光科技大學 護理系

摘要

背景：研究及實證護理的知識有助於護理系學生提升臨床問題解決之能力，但相較於護理專業課程，學生的學習動機較低，傳統講述的教學模式很難吸引學生的專注力與課程參與。基於認知負荷理論設計的動畫教材可降低學習者的學習負荷，問題導向學習則有助於知識的運用。

方法：本研究以行動研究法進行，運用前導式動畫教材與問題導向學習於「研究及實證護理概論」課程之實踐，施行期間為 2022 年 8 月至 2023 年 7 月，共 51 位學生修課。課程運作方式，將學生分 6-8 組，上課前學生需完成動畫教材觀看，課中老師簡要說明重要概念，之後小組進行 8-10 分鐘的討論並推派成員進行報告。成效評量包括知識測驗、動畫教材認知負荷評估、學生學習滿意度評量。

結果：本課程共製作 17 支動畫教材，動畫教材觀看次數 2090 次，平均每支影片觀看 2.4 次，課中及時測驗平均分數為 88.8 分與 94.1 分，顯示課前準備的效益。教材外在認知負荷評分 1.47 至 1.53，內在認知負荷 1.71 至 2.45 分，學生需投入較多的努力來完成學習任務。

結論：前導式動畫教材與問題導向學習策略些微增加內在認知負荷，其效益有利於提高學生學習動機，協助理解與記憶內容，是一種有趣的預習和復習方式。因此，動畫教材和基於問題導向的學習策略可協助學生此課程之學習。

課程名稱：研究及實證護理概論

關鍵詞：前導式動畫教材、認知負荷理論、問題導向學習、多媒體學習理論、優質教育

學門：醫護學門

編碼：護理 2-7

可應用於通訊裝置之「3D 擬真頭部骨骼定位經絡教學系統」對 五專生經絡課程學習成效之研究

翁姿菁 助理教授

新生醫護管理專科學校 美容造型科

摘要

本計畫旨在改善現行經絡腧穴教學之不足，並提升五專生經絡理療課程的學習成效，因此引入了主持人開發之「3D 擬真頭部骨骼定位經絡教學系統」進行教學介入。

這套教學系統的特色在於加入了頭部骨骼的形象，使學生能夠更清楚地辨識準確的經絡路徑與穴道位置。這種互動性和生動性的教學輔助工具，為學生帶來了全新的學習體驗，也提高了學生的學習成效。因此，「3D 擬真頭部骨骼定位經絡教學系統」的導入對於經絡理療課程的學習效果具有積極的影響，並提供了一種有效改進教學的方向。

透過準實驗研究法，將 246 位學生分為實驗組、控制組 1、控制組 2 和控制組 3 等組別，並使用前後測試卷來評估各組學習成效，最後進行 Johnson-Neyman 方法的統計分析與探討。成果顯示，相較於使用 3D 實體模型和傳統 2D 繪圖教材，在使用「3D 擬真頭部骨骼定位經絡教學系統」後，實驗組學生的學習成就明顯提升。然而，與使用「3D 擬真頭部經絡教學系統」相比，進步幅度並不大。值得注意的是，本研究所使用的測驗形式為紙筆測驗，或許無法充分顯示「3D 擬真頭部骨骼定位經絡教學系統」的優點。因此，未來研究可考慮採用具有定位偵測功能的腧穴按摩實體模型作為測驗工具，以更有效地評估學生對經絡腧穴的學習成效。

課程名稱：經絡理療

關鍵詞：三維擬真、教學系統、經絡教學、學習成效

學門：醫護學門

編碼：護理 2-8

提升物理治療學生對於職場性騷擾認知之行動研究

朱育秀 助理教授

中國醫藥大學 健康照護學院物理治療學系

摘要

背景與目的：性別平等意識的抬頭，提升性平意識，了解如何保護自己及保護他人不受性騷擾傷害是重要的議題。因此，本研究之目的是希望了解物理治療學生對於性騷擾之認知程度及了解「故事戲劇模組」教學模式，對於提升物理治療學生對於職場性騷擾認知的成效。

研究方法：本研究以大二物理治療臨床見習課程進行。成員為物理治療學系二年級學生。參與學生分別於課程開始前、後接受性騷擾之認知問卷調查。質性部分則包括課堂活動學習單、職場觀察紀錄表、學生自我反思回饋進行分析。

研究結果：共 21 位學生參與此課程。結果顯示，未接受過性騷擾相關課程的學生，在後測時，對於性騷擾行為之意識有顯著的增加($p < 0.05$)。所有學生對於職場會發生性騷擾之情境認知亦有增加的趨勢。在學生反思回饋中，所有學生均認同此種授課模式讓自己能增加對性騷擾的敏感度，並更同理被行為人的感受。本研究成果可提供未來物理治療學生實習前之性騷擾教育模式。

課程名稱：物理治療臨床見習

關鍵詞：性別平等、職場性騷擾、物理治療、教育戲劇

學門：醫護學門

編碼：護理 2-9

探討護理系學生於 360 環景教學影片之學習動機與學習成效之 關係-以身體檢查與評估學習為例

楊翠雲 助理教授

長庚大學 護理學系

摘要

數位學習教材的發展與創新的教學策略的結合，成為教育環境提升與改革的重點。本研究以描述性設計，運用科技接受模式 (Technology Acceptance Model, TAM) 建構之環景身體評估教學影片，並分析專家內容效度及使用者可用性。分別邀請 5 位護理老師進行影片之內容效度專家審核，以及 53 位已修畢身體檢查與評估課程暨實驗之護理系學生進行使用者可用性評估。研究結果:在影片專家效度上 CVI 值分別為:內容貼切性為 0.98、使用便利性為 0.95、設計適合性為 0.97，表示本影片內容及設計適宜且適合學習。質性回饋意見專家們認為技術示範清楚且具體、使用便利且操縱容易，能增加學生學習動力、提供學生無障礙的學習途徑、學生主動移動觀看視角，增進學習興趣。在使用者可用性評估，以環景影片滿意度調查平均值分別為:知覺易用 8.94、知覺有用 8.79、使用態度 8.56 及持續使用意願 9.02，表示使用者非常滿意進行技術練習。在使用者質性回饋意見有：身評技術每一步驟都能清楚觀看及可任意拖曳與放大觀看視角，讓學習變得更省力、新穎且貼近學生電子用品使用習慣，能增加學習的動機、影片能運用手機觀看且操縱容易，方便學生隨時練習。極力推薦此環景影片能作為身評實驗課教材，甚至希望畢業後進入職場工作時能繼續沿用。仍有 3 位學生初次觀看環景影片有頭暈不適(VR sickness)症狀，在未來環景影片發展中，在影片說明中會再加強環景影片使用說明及警語的提醒。

課程名稱：身體檢查與評估暨實驗

關鍵詞：360 環景影片、身體檢查與評估、科技、學習

學門：醫護學門

編碼：護理 2-10

精進碩士生以行動科技導入成人健康照護特論課程：個別化教學 設計的應用與成效

陳淑銘 副教授

輔英科技大學 護理系

摘要

本研究主旨在於透過教學實踐研究，分析碩士班課程的課堂教學，碩士生以個別化教學與行動科技導入成人健康照護特論課程的教學模式。本研究對象為 111 學年度護理系碩士班二年級 13 位學生為主要的研究對象，採單組前後測研究設計，以個別化教學的設計在行動科技健康照護的應用在「成人健康照護特論」專業課程，在原有的教學模式加入「個別化教學的理論與應用」、「互動式的分享與對話」。在教學與學習策略方面，包括「國外業師經驗分享」、「臨床專家、跨領域專家審查修正」、「臨床專家的師徒學習指導」等。透過個別晤談法、科技接受模式問卷調查，蒐集修課學生的意見、心得與回饋等多元方式檢視學生的學習成效。從問卷分析結果顯示，教學理論及策略運用前後，學生在學習健康照護教材設計能力及科技接受模式前後分數顯著提升，且達顯著性差異。由質性回饋分析顯示，學生認為「在設計健康教材上更得心應手運用於病人的照護」、「透過國外專家教師討論幫助釐清問題」、「臨床專家、跨領域專家審查修正指導有助於對教材的理解程度」及「學習有成效且有成就感」。整體而言，透過個別化教學與行動科技導入活動方法與策略，可以精進碩士班教師的教學效能，並提升碩士生健康照護專業能力與學習品質。

課程名稱：成人健康照護特論(二)

關鍵詞：行動科技導入、健康照護、個別化教學

學門：醫護學門

編碼：護理 2-11

運用沉浸式體驗的教學策略，建構護生同理心的成效-以護理學 導論課程為例

郭青萍 教授

中山醫學大學 護理系

摘要

背景及目的:

同理心是醫療保健提供者的重要概念和必要技能，也是教學者最大的挑戰。因此，本計劃運用沉浸式體驗的教學策略，探討於提升護生同理心之成效。

方法與設計:

本研究以修習「護理學導論」課程的護理系一年級學生，共 59 位為研究對象。採單組前後測設計，以沉浸式體驗教案為介入策略，運用「傑佛遜同理心量表 - 醫護人員中文版」進行前後測，探討同理心的學習成效。

研究結果:

學生年齡為 20.14(±1.46)歲，78%為女性。透過沉浸式體驗課程介入後，發現能提升同理心總分 29.27(±1.30)分，達顯著差異($p<.000$)。在情感關懷面及設身處地面等分量表，亦顯著提升了 2.08~26.50 分 ($p<.000\sim.001$)。但在觀點取替面分量表，雖提升 0.68 分，但未達顯著差異($p=.374$)。若以性別來看，男性在前測總分、情感關懷面及設身處地面的分數高於女生，但介入後女性別情感關懷面的總分顯著高於男性 ($p=.009$)。

結論與建議:

透過沉浸式體驗的課程介入，能提升學生的同理心，特別是在情感關懷面及設身處地面。沉浸式體驗課程的介入對女性情感關懷面的影響更為顯著。未來希望透過沉浸式體驗的課程，引導學生對人際互動溝通及情緒學習的體驗。能建構以性別發展更多元「以沉浸式體驗為同理基礎的課程」，以提供學生體驗同理心學習的機會。

課程名稱：護理學導論

關鍵詞：沉浸式體驗、同理心、情感關懷面、設身處地面、觀點取替面

學門：醫護學門

編碼：護理 2-12

情境模擬融入問題導向式教學應用於護理學生實施健康飲食教育 之學習成效研究

湯曉君 副教授

國立臺中科技大學 護理系

摘要

背景: 隨著超高齡的世代來臨，台灣走向社區在地老化、健康養生的模式，使得護理師的工作範疇越來越多元，不再侷限醫院診所，而是積極走向社區，面對多數的群眾，因此護理人員需具備解說與靈活運用教具的能力。教學現場的困境: 學生在教室中以聽老師敘事講課居多，即便學習活動也都是紙上作業後再直線性呈現，不僅時間短暫也未經過反思雕琢，對於情境上的臨床反應仍不足，對於敘事的能力並未增加。目的: 本研究欲探究使用情境模擬融入問題導向式教學方法應用於護理學生在實施健康飲食教育是否有增強其學習成效? 以及提升學生的衛教的素養能力? 研究方法: 研究對象為五專三年級已實習完成的護生。由教師以問題導向學習(Problem-based learning, PBL)方式引導學生在實習經驗所見，透過學習單張，逐一引導學生找尋資料並建構完成，再進行報告分享，經由首次、優化、再次的同儕互評活動反饋並進行情境模擬的團體活動。透過個人自我效能量表、創造性問題解決策略 creative problem solving, CPS) 量表。前測與後測 I 相互比較可了解 PBL 問題引導方法介入前後有顯著促進學習成效。將前測與後測 II 互相比較證實情境模擬融入 PBL 方法中對於護生的學習成效更為顯著。總結: 本計畫可培養護生具有盤點手邊資源、規劃衛教藍圖與解決問題的能力，此能力的培養正符合醫護人員培育政策的素養導向。

課程名稱：膳食療養學

關鍵詞：問題導向學習、敘事力、情境模擬、營養教育

學門：醫護學門

編碼：護理 2-13

培育高齡健康餐食人才之「健康廚房經營管理」課程模組研究

彭巧珍 副教授

南臺科技大學 高齡福祉服務系

摘要

本計畫以「健康廚房經營管理」課程，達成強化高齡健康知識、提升餐食製備能力、學習經營管理技巧、觀摩職場增進視野四大培育任務，以業師交流，校外觀摩、社區臨場供應、課堂強化基本能力為評核指標，期望學生具備提供健康餐食服務的能力和投入興趣，也藉由本課程發展培育健康餐食經營管理實務人才之完整模式。

經一學期實施，除校內講授及練習餐食設計、製作、營養分析能力外，完成赴團膳大佳便當廠、奇美醫院廚房 2 處觀摩、赴台南市北區振興里辦理 1 次銀髮共餐，期末展演辦理以高齡/疾病治療飲食主題進行展演，邀請高齡者擔任評審。學生於期末回饋，自評學習佳的主題有「代換表設計循環菜單」、「營養成分查詢排行」、「食品衛生安全」、「健康餐成本計算」、「不同疾病的飲食目標」，校外觀摩和實作喜好度最高者為「高蛋白餐食製作」、「健康餐成果展演」、校外觀摩認為增加視野的感受者皆 80%以上。整體而言，學生對於本課程期待提高學生健康餐飲食服務的知識、視野、製備能力，認同度皆達 100%、「健康餐飲行銷與管理能力」認同度為 94.1%，未來有意願將之應用於工作就業中的意向評量，興趣高(4 至 5 分)者佔 75%。由上佐證本課程實施確實達成培育學生四面項任務的期望目標。

課程名稱：健康廚房經營與管理

關鍵詞：高齡飲食、疾病治療飲食、餐飲經營管理、銀髮共餐、營養成分計算

學門：醫護學門

編碼：護理 2-14

環景影像虛擬實境(SVVR)結合反思促進機制於護理學生的教學 成效

張靜宜 助理教授

臺北醫學大學 護理學系

摘要

護理專業課程除培養護理學生具備專業知識、技能及態度核心價值外，挑戰疫情詭譎變化時期，結合科技資訊，改變教學現場，發展數位科技教材提升師生互動，為今日教師新的課題，彼此同時發現數位輔助醫護教材大量需求等問題。故為落實教學者即是研究者，透過分析教學現場問題、解決護理臨床教學現場，開發符合教學及學生需求的醫護教材，用以提升學生的專業知識、技能及態度。檢視過去護理專業問題研討課程及實務經驗，發現此護理專業問題研討課程主要問題為學生缺乏反思，未能學以致用，故希望透過教學實踐研究計畫解決教學現場單純講座，學生缺乏反思議題，因而以學習者為中心，提出環景影像虛擬實境醫護教材結合反思促進機制於護理專業問題研討課程，師生可以透過此教學實踐研究計畫資源共享，改善護理臨床教學現場問題，提升學生的專業知識、技能及態度，同時驗證學生該課程的學習參與、溝通能力、批判思考及反思性思維的學習成效，並將此環景影像虛擬實境醫護教材成果拓展至其他護理學校課程或教學場域，作為教學資源及精進教學品質。

課程名稱：護理專業問題研討

關鍵詞：環景影像虛擬實境、反思促進機制、護理學生

學門：醫護學門

編碼：護理 2-15

探討應用數位教材提升護理系大學部進修班學生臨床吞嚥照護實務能力之成效

陳妙言 副教授

國立臺北護理健康大學 護理系

摘要

本研究採雙組前後測實驗性設計，110 學年度教學實驗組共 88 位學生；對照組為同學制同年級進修班班級，有 52 位學生。實驗組介入創新教學班級以擴增實境技術(AR)融合數位科技教材為主要教學媒材；同時以吞嚥照護教材製作成隨身應用之口袋手冊於對照之進修班級，提供創新教學之參照。

教學後學生自我評量學習狀態以 Likert Scale 1~5 分進行評量，結果平均得分為 4.47 分(SD=0.61)，其中第 13 題總結性自我評量：「總體而言，我對此課程的自我學習狀況滿意。」得分可達 4.59 (SD=0.64)分。教師教學滿意度部分，結果平均得分為 4.84 分(SD=0.42)。課程教學滿意度調查，結果平均得分為 4.81 分(SD=0.52)。學生執行吞嚥照護態度評量調查，結果各題項平均得分為 2.41 分(SD=1.10)。吞嚥照護知識量表以 Pair t test 進行分析，110 學年度上學期發現實驗組在第四題項 $t=-3.09$ ($P < .003$) 以及總分 $t=-2.17$ ($P < .036$)達統計上之顯著差異；下學期實驗組結果則在在第一題 $t=-2.69$ ($P < .010$)、第五題題項 $t=-2.48$ ($P < .018$)得分以及總分 $t=-3.06$ ($P < .004$)部分達統計之顯著差異。對照組則在總分提升 1.02 分，第一題 $t=-2.60$ ($P < .013$)、第三題題項 $t=-2.12$ ($P < .040$)、第四題 $t=-3.28$ ($P < .002$)、第五題 $t=-2.60$ ($P < .013$)以及總分 $t=-4.93$ ($P < .000$)達統計之顯著差異。

結果顯示在護理系學生修習護理專業課程以數位科技教材介入教學活動以及以使用紙本口袋手冊教材皆能獲得吞嚥專業知識的增長，經過創新科技教材能提升學生學習效能，增強專業認知能力與照護臨床吞嚥病人之意願。

課程名稱：吞嚥困難照護實務

關鍵詞：擴增實境技術、數位科技教材、護理、吞嚥照護

學門：醫護學門

編碼：護理 2-16

以「跨專業團隊合作教學模式」提升護理系大學部進修班學生臨床吞嚥照護實務能力之成效

陳妙言 副教授

國立臺北護理健康大學 護理系

摘要

本研究採雙組前後測實驗性設計，111 學年度教學實驗組共 90 位學生；對照組為同學制同年級進修班班級，有 48 位學生。實驗組介入創新教學班級以跨專業團隊業師合併擴增實境技術(AR)融合數位科技教材為主要教學媒材；同時以吞嚥照護教材製作成隨手應用之口袋手冊於對照之進修班級，提供創新教學之參照。

教學後學生自我評量學習狀態以 Likert Scale 1~5 分進行評量，結果平均得分為 4.47 分(SD=0.67)，其中第 13 題總結性自我評量：「總體而言，我對此課程的自我學習狀況滿意。」得分可達 4.66 (SD=0.72)分。教師教學滿意度部分，結果平均得分為 4.92 分(SD=0.31)。課程教學滿意度調查，結果平均得分為 4.88 分(SD=0.37)。學生執行吞嚥照護態度評量調查，結果各題項平均得分為 2.31 分(SD=1.08)。

吞嚥照護知識量表以 Pair t test 進行分析，111 學年度發現實驗組在量表總分 $t=-3.621$ ($P < 0.000$)達統計之顯著差異，總分提升 0.50 分。對照組則在總分提升 0.34 分，量表總分 $t=-1.749$ ($P < 0.087$)未達統計之顯著差異。

結果顯示在護理系學生修習護理專業課程以跨專業團隊合併數位科技教材介入教學活動能獲得吞嚥專業知識的增長，經過創新科技教材能提升學生學習效能，增強專業認知能力與照護臨床吞嚥病人之意願。

課程名稱：吞嚥困難照護實務

關鍵詞：擴增實境技術、數位科技教材、護理、吞嚥照護、跨專業團隊教學

學門：醫護學門

編碼：護理 2-17

微電影融入高齡照護課程提升溝通實作能力

簡乃卉 助理教授

長庚科技大學 護理系

摘要

研究主題：「微電影融入高齡照護課程提升溝通實作能力」

摘要

教學反饋與高齡長者溝通是學習上的困難之一，傳統教學以溝通技巧認知層次學習為主，情意、技能層次的學習較不足。研究目的以微電影作品融入溝通實戰演練教出溝通行動力增進學習深度，並配以一系列的教學活動，增進學生與高齡者溝通的實作能力之學習成效。研究設計：以高齡照護課程教學目標融入微電影主題故事中，藉由完成 8~10 分鐘「微電影作品」過程，與高齡長互動溝通完成作品從溝通實戰演練中提升學習成效。研究採用類實驗設計(quasi-experimental design)，以選修高齡照護課程二技一年級學生為研究對象，實驗組 58 人應用介入措施--「微電影作品」教學方案、控制組 55 人以傳統授課方式教學，共 113 位學生參與研究。研究工具以「護理人溝通自信心自我評估表」進行前測與後測並以焦點團體訪談、反思日誌等進行內容分析，收集教學方案對學生學習的影響。以描述性及推論性統計分析不同教學方案在實施策略後溝通自信心、教材應用及學習成效二組之間的差異性。研究結果 2 組在溝通的自信心評估平均分數都有顯著增加，兩組間未達顯著差異，但是在客觀的學期成績上有顯著差異。在焦點訪談中的資料分析有四個主題：「引領式的溝通」、「奇特的學習之旅」、「保留年代感」、「想念的滋味」等主題。微電影教學方式作品未來可成為教案學習，廣泛運用於高齡照護課程教學策略與數位學習教材之分享，在與高齡長者溝通技巧學習上，提供學生另一種不同以往的學習經驗與效益，培育學生成為臨床護理實作能力的新血輪。

課程名稱：高齡照護

關鍵詞：關鍵詞：高齡長者、微電影、溝通自信心

學門：醫護學門

編碼：護理 2-18

勿忘初衷--樂在護理、志在護理

盧燕嬌 助理教授

中山醫學大學 醫學院護理系

摘要

面對臨床日益嚴重的人力缺額及人口老化預期之護理專業人力的需求，應屆畢業護生對護理界而言非常重要；而根據筆者與大四學生接觸之經驗，許多學生對我表明未來不走臨床或者即使走臨床也不會把護理當作終身職業；另外，每年在護理專業問題研討課堂上，筆者常常非正式調查學生畢業後從事護理意願，但學生回應『否』或『尚未決定』幾乎都在兩成左右；是什麼因素影響他們投入護理的意願？更何況這些人當中有多位學生在當初入學時對護理抱著滿滿的憧憬...原來學生在進入大學選擇護理系時想要服務病人的初衷呢？目前面臨執教之護理課程教學現場之問題，凸顯護理系大四生低護理專業認同之問題；在筆者參與教學實踐社群並與許多志同道合的老師們共學後發現，行動學習 Action Learning 或許為一可行之方向，於是引發課程改革的動機，期盼能在大四學生最後一學期時藉由一系列的課程活動影響這群準護理師們，使其對投入護理職場抱持著更正向的態度。因此本計畫之主要目的：1. 利用行動學習 Action Learning 導入護理系「護理專業問題研討」課程，結合傳統 PBL 教學，引導學生探討護理專業並分析影響其選擇畢業職涯之因素。2. 透過活動設計讓提高護理系大四學生對護理專業的認同。

課程名稱：護理專業問題研討

關鍵詞：行動學習，PBL 教學，護理專業認同

學門：醫護學門

編碼：護理 2-19

運用微學習微翻轉以提升學生自主學習之成效：以基本護理學課程為例

鄺欽菁 助理教授

馬偕醫學院 護理學系

摘要

簡介：基本護理學是護理入門的專業核心課程，因為授課時間的限制，不允許學生有足夠的學習時間。在新冠肺炎疫情嚴峻之下，數位學習顯得重要。數位學習能不受時間地點的限制，方便學生學習的便利性。因此本研究的目的是以微學習微翻轉介入措施，比較此學習模式是否比傳統的學習更有效調整上課時間，增加學生的自主學習。

方法：發展微學習部分單元，研究採立意取樣，為單組前後測研究設計，於台北地區某醫學院護理學系二年級學生為收案的場所及對象。以訪談及結構性問卷進行資料收集。研究工具包括：學生基本資料表、學習目標滿意度、讀書習慣的變化、數位平台的教材品質，自主學習問卷；並訪談研究樣本對教學策略的看法。資料以 SPSS 22.0 套裝軟體進行分析。

研究結果：產生六個微學習影片，藉由翻轉教學啟發學生自主學習能力。共收集 56 份有效問卷，以 One Way Repeated measures ANOVA 檢測自主學習、數位平台品質、微影片教學滿意度及教學目標達成。結果均明顯提升。學生表次微影片放在 Moodle 平台，會上課前預習，上課後複習，唸書的時間也因為影片，不會浪費很多時間自己摸索。複習時如果有不清楚的地方可以先從影片找解答。

結論：微影片融入微翻轉教學方案，可以幫助學生有效的吸收學理知識，並檢視自己學習上的不足。可作為日後研究和學習施測評估指引。

課程名稱：基本護理學

關鍵詞：微學習、數位學習、學習成效

學門：醫護學門

編碼：護理 2-20

導入「真人圖書」於護理專業導論課程培養護理新生之專業承諾

張曉雲 教授

長庚科技大學 護理系

摘要

中文摘要

背景：在護理新生多從父母意願及工作穩定而選擇護理系，當出現對學習不適應及厭學護理的情緒時，就難建立對護理專業的認同及翻轉糾正其對護理職業的偏見，如能透過真人圖書互動對話認識護理，啟發學生對於護理之熱忱及興趣，將有助於達成課程目標之提升學生學習護理動機及專業承諾，進而促進護理生涯之發展。

目的：本計畫目的是於「護理專業導論」的課程，運用自主學習模式之策略，導入真人圖書之借閱學習，探究護理新生在學習動機及專業承諾之改變。

方法：本研究採教學行動研究法，針對 111 學年上學期修習「護理專業導論」課程的護理新生進行方便取樣，藉由自主學習模式導入真人圖書之閱讀學習，強化學生的學習動機與及專業承諾，並經反思心得修正教師自身教學策略。資料收集含反思心得及以下量表：學習動機及專業承諾。運用 SPSS Statistics 28 版統計軟體進行量性分析，文字資料則用內容分析法進行分析。本研究經研究倫理審查委員會審查通過後始進行之。

結果：參與者在與真人圖書對話後，專業承諾和學習動機皆顯著的進步。書面回饋呈現學習轉變的成效，包含四個類別：(1) 感受到真人圖書的特質及護理的價值，(2) 受到真人圖書的經驗啟發而追求護理，(3) 經歷了反思和轉變的過程，(4) 展示了對護理職業發展的承諾和期望。

結論：在學校就應重視專業承諾忠誠度的教育訓練，培養護理新生之就讀動機、專業興趣及學習動機，引導學生認同其所要投入的專業，並進而轉化對護理職業生涯的肯定。

課程名稱：護理專業導論

關鍵詞：護理、自主學習、真人圖書、學習動機、專業承諾

學門：醫護學門

編碼：護理 2-21

護理系大學生首次臨床實習壓力差異分析--設計思考結合體驗式學習於基本護理學課程之應用(隨機控制實驗)

瞿馥苓 副教授

長庚科技大學 護理系

摘要

中文摘要

目的：探討運用設計思考結合體驗式學習於基本護理學課程後，實驗組與控制組的護生進行首次臨床實習壓力的差異。

背景:臨床實習是護理養成教育中重要的過程，但護生常在實習過程中感到焦慮與壓力，尤其是首次實習的學生因學理與臨床的差距而感受到的壓力最明顯。「設計思考」與護理同樣是以人為中心設計出符合服務對象的產品，是護理教育適用的思考模式。體驗式學習已被證實可培養臨床所需的專業素養和能力。

研究方法：採隨機控制試驗，2022 學年第一學期於台灣北部某科技大學護理系二年級十個班級中隨機抽選二班，於「基本護理學暨實驗(二)」課程實驗組班級進行設計思考結合體驗式學習教學，控制組班級採用傳統教學。應用「實習壓力量表」前後測，Independent Sample t-test，以及 Generalized estimating equation(GEE) 等統計方法分析二班首次臨床實習壓力之差異。

結果：實驗組學生的首次實習壓力顯著低於控制組($p<.05$)，實習壓力前後測的下降幅度也顯著高於控制組($B = -10.27, p<.05$)。進一步的分析顯示，體驗式學習可以提高學生的自信心，增加學生對實習的期待和興趣而減輕學生的實習壓力感受。

結論：本研究結果支持了體驗式學習對降低護理學生實習壓力的成效，建議在護理教育中推廣體驗式學習，幫助學生有能力應對臨床實習的挑戰。

課程名稱：基本護理學暨實驗(二)

關鍵詞：首次臨床實習、實習壓力、設計思考、體驗式學習

學門：醫護學門

編碼：護理 2-22

深化學習:同儕合作擬題與同儕教學在「病歷閱讀」課程之實踐 與學習成效探究

謝佩玲 副教授

長庚科技大學 護理系

摘要

初步的資料分析結果表現學生對護理的態度雖然變化不大，但仍可看出顯著的、正面的改進。更為重要的是，他們對於畢業後投身護理意願也有正向改變，證實我們對學生進行行動學習和問題導向學習教學法後使學生能更深入地理解護理工作，更確定自己想要從事這個職業，並且更有自信地以護理專業人員的身份去面對未來的挑戰。在未來，我們將進一步調整並優化我們的教學策略，以期進一步提高學生對護理的承諾度，並激發他們投身於這一充滿挑戰和機會的專業。

課程名稱：病歷閱讀閱讀

關鍵詞：同儕教學、擬題策略、病歷閱讀、批判性思考

學門：醫護學門

編碼：護理 2-23

醫學英文 E 起來—融入互動式數位教材於醫學英文術語之學習成效比較

蔡秀美 助理教授

國立臺南護理專科學校 護理科

摘要

醫學英文術語字彙在建構護理學生醫療溝通能力上扮演了重要的角色。但對於學習龐大的艱澀難懂的醫療英文術語字彙，是學生普遍反應的沉重記憶負擔。將數位學習融入課室活動中帶動學生的自主學習才能提升學習效能。本研究目的為比較原本傳統授課模式班級與融入互動式數位學習教學的班級，在學生的學習自我效能與整體學習成績上的差異。採類實驗研究設計，以本校五專護理科四年級兩個班級共 104 位學生為研究樣本。以隨機方式選取「實驗組」與「對照組」，前 4 週均採同樣課程模式以建構學習醫學術語的基本概念，並進行第一次的學習測驗及醫學英文學習自我效能前測，第 5 週「實驗組」班級課室中融入「醫學英文互動式數位學習」活動；「對照組」班級則仍以原本的課室教學方式進行。以相依樣本 t 檢定及共變項分析(ANCOVA)進行組別的檢定，結果顯示，實驗組學生在醫學英文學習自我效能分數顯著高於對照組($F=12.481, p=.001$)，而在以期末測驗分數作為整體學期成效的比較上，實驗組也優於對照組($F=10.170, p=.002$)。顯示數位學習平台對學生的醫學英文學習提升比傳統教學更具成效。而在此科目的期末教學評量上，實驗組的分數雖比對照組略高，但未達顯著性。此研究結果可做為改善教學及推廣數位互動教材融入的依據，以期能提高學生的學習成效。

課程名稱：醫學英文

關鍵詞：醫學英文術語，互動式數位學習

學門：醫護學門

編碼：護理 2-24

應用文字探勘技術建構精神症狀及情緒之語料庫-提升護理學生 臨床會談能力之成效探討

鍾明惠 教授

臺北醫學大學 護理學系

摘要

在傳統臨床會談教學中，缺乏有效的方法及教材以提高學習的效率，特別是護生與病人進行會談時，將口頭對話轉換為書面文字及檢測文字中的精神症狀和情緒相當耗時，且容易有人為錯誤。目前將文字探勘和情感分析，應用於分析精神症狀和情感以輔助臨床評估仍缺乏。故本研究旨在應用文字探勘培訓學生臨床評估精神症狀，以提升臨床會談能力。

本研究為前、後測實驗研究設計，納入兩個不同學年的護理學系碩士班學生以文字探勘協助護生分析模擬教學中憂鬱症病人與護理人員動機式會談內容，從而提升他們對憂鬱症狀與病人情緒臨床評估能力。以正負向情感量表 (PANAS)、漢氏憂鬱量表 (HDRS) 和客觀結構式臨床技能式驗 (OSCE) 收集共 24 名護生對憂鬱症狀與病人情緒的多次評估數據並以廣義估計式 (GEE) 模型分析。結果顯示在第一年，護生對憂鬱症狀與病人情緒的兩次前測的臨床評估能力並無顯著提升。而對評估憂鬱症狀的後測較第二次前測為佳，但對病人情緒的評估能力並無顯著提升，可能是因個案具憂鬱症狀，在情緒表達上並不明顯，以致護生較難掌握。第二年以第一年結果進行加強訓練，結果顯示上述的憂鬱症狀、病人情緒和臨床技巧之介入後較前測為佳。提供證據使用文字探勘作有助提升護生對憂鬱症狀和臨床評估能力。

課程名稱：心理衛生評估及會談技巧

關鍵詞：動機式會談訓練、文字探勘、精神症狀、情感

學門：醫護學門

編碼：護理 2-25

以情境案例結合數位學習提升高齡照顧技巧與應用能力之行動研究

龔本珍 助理教授

長庚科技大學 高齡暨健康照護管理系

摘要

高齡照顧專業人員的照護品質，重視正確技術知能以及培養臨床情境的應變與提供照顧計畫的能力。本計畫重視知識整合與運用能力，引導學生主動學習並加以強化學生對技術知識的理解與實務的連結。課程設計透過課前的自主線上學習拓展知識廣度。課堂中讓學生從情境案例中規劃自製數位教材，讓學生藉由教中學的過程有機會發現被動學習所看不見的獨特觀點，深化學習內容。

研究採質量混合的研究方法測試教學效益，以單組前後測的方式進行量性資料蒐集，在主要課程介入活動完成後，進行焦點團體訪談，學生對於學習歷程的感受、對課程的想法與建議。研究結果共收 38 份有效問卷，平均年齡 23.6 歲，男性 5 位，女性 33 位；基本照顧技巧知能、自我導向學習能力、照顧專業自我效能皆有所提升。課後招募學生參與焦點團體訪談，續以內容分析歸納出三大主題，分別為「線上與實體教學相輔相成」、「教中學歷程深化學習」、「主動學習促進學習廣度」。

本研究結果顯示以情境案例結合數位學習之課程設計有助於提升學習的效率、增進師生互動、強化學生自我導向學習能力，對於提升學生周全性的照顧能力有所幫助，期望本研究結果可提供照顧服務相關課程規劃之參考。

課程名稱：基本照顧技巧與實作

關鍵詞：行動研究、情境案例、數位學習、照顧技巧

學門：醫護學門

編碼：護理 2-26

運用手機 APP 多媒體培植醫護大專生對國際健康照護溝通全英文 EMI 系列課程之自主學習動機與其「聽、說、讀、寫」之成效

王凱微 副教授

國立臺北護理健康大學 護理系

摘要

本計畫一年期以推動多媒體 APP 教學於醫護學生增進其醫學英文“聽、說、讀、寫”能力為預期學習指標(Intended Learning Outcomes; ILOs)，透過開設 English-Medium-Instruction(EMI)系列跨域課程，本課程為醫護專業 EMI 根基課程，課程設計採用多元教學策略(APP, TBL, 英文影片賞析，臨場英文對話與朗讀，英文劇本撰寫等)，協助醫護同學在各層面對英文能力的信心提升，包含專業醫學詞彙、英文會話及基本英文書寫等。研究目的:運用 NTUNHS APP(一)培植醫護大專生對「國際健康照護溝通」EMI 系列課程之自主學習動機與其「聽與說」之成效。教學方案:本課程於 110-1 學期以跨域全英文授課方式為護理學院四二技學生開設，共 43 位同學選修及 110-2 學期共有 38 位學生選修，分別涵蓋護理系四二技、聽語系、長照系、高照系、生資系及心諮系等學生共同上課。因需保護學生隱私及避免師生垂直關係所造成的疑慮，故課程期間僅由研究助理聯繫研究參與者(依個人自由意願參加計畫的學生)，待學期成績送出教務系統後王凱微老師則開始與研究參與者進行訪談。研究方法:本計畫採混合式研究方法，含課前課後問卷(以 EMI 課程檢核表)及匿名質性訪談學生的經驗與建議。質性分析:問卷文字反饋以內容分析法進行，另訪談資料則會以扎根理論進行深度分析與建構範疇。時間序:於 110 學年上下學期均開設本課程供護理學院跨域選修。本計劃訪談研究參與者共 10 位，分析資料發現研究參與者對使用 NTUNHS_APP 以自主練習的態度且有正向喜好的反饋。研究參與者對網路科技的學習工具所帶來的便利性與創新性給予正面看法，且認為 NTUNHS_APP 在學習醫護專業英文詞彙的確有提升他們對英文聽力與口說之信心，以其對未來出國深造或在生活使用英文的意願有明顯增高的趨向。本研究計畫主要效益是增加學生之醫護英文聽說能力及興趣，次要效益則是在 1101 學年選修本課程 EMI 的護理系學生共有三位在今年暑假(2023)成功取得學海築夢計畫之援助(邱 0 瑋赴澳洲、俞 0 如赴澳洲、陳 0 赴日本)，另一位選修本課程的黃

0 瑋同學已成功錄取澳洲 University of Queensland 將進行雙聯學制修課。

課程名稱：國際健康照護溝通 (EMI/跨域)

關鍵詞：雙語教學、APP、健康照護溝通、多模態教學

學門：醫護學門

編碼：護理 3-1

護理疾病腳本教學法策略提升學士後護理系學生臨床推理能力之 成效

林玉惠 副教授

臺北醫學大學 學士後護理系

摘要

臨床推理是醫護人員做出臨床決策所需的能力，培養這項能力有助於增強學生的自信心、增進問題解決能力與學習動機。學生背景多元，學習時間壓縮，教師應提供最佳有效教學以培養思辨能力。

本研究採用前實驗研究設計，使用單組前後測設計，研發疾病腳本教案並運用於學士後護理學系的內外科護理專業技能課程。旨在了解學生在接受護理疾病腳本教學法後的臨床推理能力改變成效。研究工具包括發展疾病腳本並導入教學、護理人員臨床推論能力量表以及焦點團體訪談。

總共 35 名學生參與課程，結果顯示與期初時相比，期末臨床思辨能力顯著提升，然而自我評估的臨床護理推論部分並未顯著改變。此外學生過去學習背景無論對於臨床問題思辨能力、臨床護理推理能力與成績無顯著相關。更進一步經焦點訪談了解同學對於疾病腳本教學課程正面的評價，根據內容分析法歸納出三個主題(theme)，分別為：連結臨床問題和技術應用，但知識限制影響思考；心理壓力與主動參與的平衡與技術與腳本結合的新學習體驗；增強預備心態與應對臨床情境能力。護理學習強調實踐和經驗，結合理論與臨床應用，培養學生所需的護理專業技能和知識，以疾病腳本課程為工具，引導學生發展臨床推理能力，有助學生增加面對臨床的自信心。

課程名稱：內外科護理專業技能

關鍵詞：臨床推理、疾病腳本、學士後教育、護理教育

學門：醫護學門

編碼：護理 3-2

說出身體的故事-敘事教學於身體檢查與評估實驗課程之實踐以 增進學生同理、觀察體驗與 OSCE 表現正向學習遷移之成效

黃正宜 副教授

中山醫學大學 護理系

摘要

背景:身體檢查與評估技能是護理專業獨立性角色展現。過程中運用視、聽、觸、叩-五覺感官「感官鏈結」，了解病人的疾病表現與病程變化的身體訊息。面臨護理過程第一步的評估，學生對病人傳達的意念未能理解，同理病人感受，出現學用落差。

研究目的: 1.探討敘事教學實踐對增進學生身體檢查與評估實作技能正確性的成效。2. 探討敘事教學實踐對增進學生同理與觀察體驗能力的成效。

研究方法:採單組研究設計，以立意取樣方式選取 115 位護理系二年級學生。接受身體語言敘事教學課程。

研究工具:(1)同理能力量表 (2)觀察體驗量表 (3)反思回饋紀錄。

資料分析：研究者將以同理能力量表、觀察體驗量表，進行成效評量。收集的資料將以 SPSS 22.0 進行資料建檔。反思回饋將以質性分析進行整理。

研究結果：參與者有 94 (81.7%)位完成前、後測。成效表現如下：(1)身體評估實作技能成績達 70 分以上者達 68.7%。(2)同理能力：學生在總量表得分之前、後測分別為 (110.02 ± 9.99 , 110.65 ± 10.90 , $p = 0.075$)，各次量表的得分前、後測依序為觀點取替 (56.61 ± 6.36 , 57.85 ± 7.10 , $p = 0.018$)、情感關懷 (45.53 ± 5.10 , 45.39 ± 5.47 , $p = 0.39$)，與設身處地 (7.69 ± 1.94 , 7.89 ± 1.95 , $p = 0.15$)。(3)觀察體驗能力：(79.35 ± 11.50 , 81.35 ± 11.96 , $p = 0.03$)。(4)反思結果：覺察自己的情緒姿勢之意義，觀察與了解病人的表情、姿勢與反應。

課程名稱：身體檢查與評估實驗

關鍵詞：身體語言；身體評估；同理

學門：醫護學門

編碼：護理 3-3

戴爾經驗金字塔模式於身體檢查與評估課程之應用

曾惠珍 助理教授

高雄醫學大學 護理學院

摘要

背景:「身體檢查與評估」課程被列為護理專業證照國家考試科目的命題內容之一，但是學生學習興趣較低，在學生學習平台上呈現主動閱讀時數和閱讀的次數變異性大，加上 3 位 3 年內之新進教師擔任此課程的大班授課和實習教學。研究問題: 提升護生於身體整體性系統評估的知識與技能、身體整體性系統評估結果的批判性思考、護病溝通、正向關愛的行為等能力和提升對課程之興趣。研究場域:課程授課於大教室進行，實習場域於模擬病房示範教室，原有 83 位二年級大學護理學系學生參與，於上學期進行課程和實習活動 3 學分，18 週，共 30 單元教學方法: 採用混成式教學法，依據戴爾 (Edgar Dale) 所提出的經驗金字塔模式 (Cone of Experience) 設計教與學活動。以學理測試、模擬情境案例於客觀結構式臨床考試(OSCE)、前、後測之「學習興趣問卷」評量、二年級學生核心素養評量「專業知識與技能」、「批判性思考」、「溝通與合作」和「關愛」等能力作為成效評值。結果: 大學護理學生之平均年齡為 20.20 歲，「學習興趣問卷」評量在前、後測量上有達到統計上的顯著差異。課程回饋的教學評量之核心素養達成程度(滿分 5 分)為「專業知識與技能」:4.47、「批判性思考」:4.53、「溝通與合作」:4.53 和「關愛」:4.79 等護理專業核心能力展現。結論: 透過模擬案例情境之客觀結構式的臨床考試和“我的 20 歲身體紀錄”活動設計，展現護理專業的基本核心能力。

課程名稱：身體檢查與評估

關鍵詞：身體檢查與評估；學習興趣；學習成效

學門：醫護學門

編碼：護理 3-4

應用設計思考與情境模擬教學策略於人類發展學之成效

姚俞君 助理教授

義守大學 護理學系

摘要

本研究主要探討「設計思考與情境模擬教學策略」介入後，對於學生人際溝通能力、批判思考能力及人類發展學專業知識之學習成效。採類實驗研究法之雙組前後測設計，研究對象為護理學系一年級學生，以隨機方式將學生分成控制組與實驗組。參與研究人數為 124 人（控制組 60 人、實驗組 64 人），實驗組學生於課程中進行設計思考導入情境模擬學習。以「人類發展學知識量表」、「人際溝通量表」及「批判性思維量表」為評量工具，於開學第 1 週執行前測，第 9 與 18 週執行後測。學期中學生需繳交「反思日誌」，並於學期結束後以立意取樣訪談 15 位參與研究學生。參與學生 77% 為女性，平均年齡 19.77 歲，兩組學生的上學期成績均為 70-80 分。在「人類發展學知識量表」上，實驗組後測成績顯著高於控制組。採用獨立 t 檢驗分析發現設計思考結合情境模擬教學方法可以有效提高護生的系統分析能力。同時，他們在與他人交流時可能會減少消極互動和交流行為的使用。半結構式訪談 15 位學生，以 NVivo 分析後發現學生的學習經驗中共包含 4 個主題與 13 個次主題。由研究提供以下三個建議，教學活動設計與設計思考作業可以提供未來運用此教學法之參考。而學生態度轉變部分，本研究發現在教學活動介入後確實達到原本預期的教學目標。

課程名稱：人類發展學(含實驗)

關鍵詞：設計思考、情境模擬學習、合作學習、人際溝通、批判思考能力

學門：醫護學門

編碼：護理 3-5

探討 ORID 溶入 ARCS 之教學策略對科大學生的學習動機、反思能力及學習遷移之效用:以人類發展學為例

曾資蓉 助理教授

長庚科技大學 護理系(嘉義)

摘要

大學生被動學習導致其畢業能力不符合業界的需求。因此提升學習動機是一個可行的教學策略。研究目的:探討以 ARCS 學習動機及 ORID 焦點討論法的教學策略，對科技大學的四技學生在人類發展學課程的學習動機、反思能力及學習遷移之效果。方法:研究設計為雙組、前後測的類實驗設計，研究對象為某科技大學護理系選修人類發展學個案。資料收共二次，收集學生的性別、學習動機、反思能力、及學習遷移。除此之外，將訪談得資料將進行內容分析。結果:共有 104 研究對象，實驗組 32 位，男生 11 位(34.4%)，女生有 21 位(65.5%)。對照組有 72 位。7 位(9.7%)男生，66 位女生。前測實驗組的學習動機平均 124.13 (SD =16.38)，對照組的學習動機平均分數 142.1(17.44)，t 檢定結果: $t(102) = 4.93, p = 0.00$ ，顯示對照組學習動機分數優於實驗組。後測實驗組的學習動機從期初到期末分數變化-4.53，對照組分數變化為 1.54。以獨立性 t 檢定, $t(102) = 2.27, p = 0.03$ ，顯示對照組的學習動機進步分數大於實驗組。實驗組在學期末的反思能力平均分數為 33.75(SD = 5.19)，從期初到期末的分數變化為減少 1.59 分；對照組的期末分數為 33.90(SD= 5.86)，反思能力從期初到期末的分數變化為減少 0.65 分。以獨立性 t 檢定,結果: $t(102) = 0.79, p = 0.43$ ，顯示兩組從期初到期末的反思能力分數變化沒有差異。在學習遷移的質性訪談，學生對於人類發展學的學習已經表現在他們的知識、態度及行為中。

討論

用 ORID 溶入 ARCS 學習動機應用在人類發展學的教學實踐計畫，目的激發學生在人類發展學的學習動機及反思能力及促進學習遷移。研究發現學生的被動學習態度影響學習動機，而 ARCS 模式需要配合多種的教學策略才有效提升學習的動機。未來研究需要進一步思考以 ARCS 為基礎的學習動機，需要何種、或多少種類的教學策略應用、及介入時間才是有效於提升學習的學習動機及反思能力。

關鍵字:ARCS，學習動機、反思能力

課程名稱：人類發展學

關鍵詞：ARCS 學習模式，動機、反思能力

學門：醫護學門

編碼：護理 3-6

翻轉溝通心訣竅-運用翻轉教室教學與服務學習方案提升護理系 學生關懷與溝通能力之成效: 以「關懷與溝通」課程為例

靖永潔 助理教授

亞洲大學 學士後護理學系

摘要

「人性關懷」是護理的重要核心，由護病關係建立治療性人際溝通，可有效展現護理關懷照護能力及溝通技巧。因此教授關懷與溝通能力的護理系學生之教學規劃，就不能只是傳統課室教學，需要創造真實互動、練習與展現關懷與溝通能力的教學方案。本研究目的為運用創新教學方案，促進護理系學生的於實務場域的關懷能力與溝通能力之有效提升。研究方法採單組前後測設計，取得計畫通過後即 IRB 審查核准後，進行收集資料，使用工具為「溝通能力量表」以及「關愛力量表」進行前、後測評量。共取得 48 名同學完成前、後測線上填寫，資料分析除學生基本資料以及量表描述性統計外，使用成對樣本 T 檢定分析，溝通能力及關愛力量表後測與前測比較皆有顯著提升，且具有顯著差異($P=0.000$)。而課程期末評量時，學生表示收穫良多、很開心能實際與長輩們互動、可以利用溝通技巧於臨床上等。本研究提供給學生課堂學習知識和技巧後，有實際運用關懷與溝通技巧的場域，同時透過有計畫的社會服務活動和結構性的反思過程，將課堂學習與在地服務相連結滿足機構的需求，可提升學習效果，並可確實提升護理系學生的關懷能力與溝通能力。

課程名稱：關懷與溝通

關鍵詞：服務學習，翻轉教室，關懷能力，溝通能力

學門：醫護學門

編碼：護理 3-7

跨領域素養導向課程設計-以健康教育設計與應用課程為例

陳清惠 助理教授

長庚科技大學 嘉義分部/護理系

摘要

面對未來世界變動快速的知識及產業，護理教育不能再侷限於單一知識，鼓勵學生跨領域學習，教出擁有實務專業技能，縮短學用落差的問題，並提升就業能力。健康教育更為護理人員重要的常規業務，本研究為探討跨領域素養導向課程設計健康教育的設計與應用課程，規劃課程結合健康照護、成人教育及數位影音製作等學科為課程內容，主要為讓學生培養執行實務健康教育之核心素養，提昇就業能力。量性研究成果顯示健康教育展演學習成績為 91.25 分顯示學習成效佳；質性研究成果：(1)學期初期健康教育相關概念缺乏與認同跨領域教學能理論實用化，才能解決實務問題。(2)學期末期：理解與熟悉健康教育等跨領域相關理論、素養導向多元課程引發興趣，增強學習動機及跨領域教學增益實用性，提升專業能力。此研究結果發現以學生為中心的課程規劃，符合學生學習特性增進學習動機與需求，並提昇專業能力。

課程名稱：少疾病，多健康-健康教育設計與應用

關鍵詞：跨領域、素養導向課程、健康教育

學門：醫護學門

編碼：護理 3-8

社區健康評估之魷魚遊戲：遊戲化教學方案之學習成效

張麗春 教授

長庚科技大學 護理系

摘要

本研究將三種傳統臺灣兒童遊戲改編為三個以歌曲或童謠為基礎的遊戲式學習課程，皆需以小組進行，並結合了遊戲化原則中的積分、成就、等級、任務、比賽和排行榜等元素。最終樣本由 34 名護理學生組成 4 個小組，每組 8-9 名學生，每場遊戲中，每位學生將獲得 100 元的參與券。每場比賽只有其中一個小組可以成為最終的贏家，而贏家可以選擇要將自己的獎金在下一場比賽中翻倍，或者拿走其他小組的全部獎金。課程總共持續 150 分鐘，包括準備和介紹（30 分鐘）、實際比賽（90 分鐘）和總結（30 分鐘）。

1 遊戲式學習課程的可行性和有效性

在 49 名招募的護理學生中，35 名同意參加並完成了前測問卷調查。由於疾病請假，一位學生沒有回答後測問卷。前後問卷調查 34 名參與者完成。大多數參與者為女性（85.7%），其中 54.29% 的參與者沒有遊戲式學習經驗。其中 11.43% 的參與者在課堂上使用手機玩線上遊戲，40% 的參與者每堂課使用手機超過 45 分鐘，平均時間為 29.21 分鐘（SD=9.10）。量化數據分析顯示，所有遊戲式學習方面的滿意度極高。所有項目的平均分數均超過 4.5。

2 遊戲式學習對 GAMEX 的影響

本研究在遊戲式學習前後一周收集了 GAMEX。結果顯示，前測 GAMEX 的總分從 3.40（SD=1.18）增加到 4.01（D=1.33）。享受、投入、創意思維、啟動、負面影響的缺乏和支配等維度的前測和後測分數也顯示出顯著差異（ $p < 0.005$ ）。

3 遊戲式學習對測驗成績的影響

本社區健康護理課程的筆試測驗包括期中和期末兩部分，每部分均包含 25 道題目。課程中涵蓋了健康體系、母嬰健康、中老年疾病的預防和治療、長期護理、職業健康護理、學校健康護理和社區健康評估等七個主題。經過曼-惠特尼 U 檢驗，發現學生在社區健康評估主題和其他主題的平均測驗成績之間沒有顯著差異。

4 遊戲式學習的知覺學習體驗

在完成課程後的三個月期間，我們招募了 10 名學生進行一對一面談。基於內容分析，我們確認了學生三個學習體驗：在壓力和興奮中學習、需要全程參與課程、以及課程後的擴展學習。

課程名稱：社區衛生護理學

關鍵詞：遊戲學習、由於遊戲、護理教育、社區護理

學門：醫護學門

編碼：護理 3-9

團體導向混成翻轉 E 化健康素養課程之學習成效

曾惠楨 助理教授

長庚科技大學 護理學系

摘要

Effect of the Team-based learning digital blended ehealth literacy

本計畫研究團體導向混成翻轉數位健康素養課程之學習成效，焦點在以問題導向混成翻轉數位健康素養課程對於學習成效、5C 能力的培養及減緩新冠肺炎引發的心理健康問題。

背景：大學生 E 化健康素養能力明顯不足，無法有效搜尋、發現、理解與並評價從數位資源取得的資訊，進而運用這些知識表達或處理健康問題

研究目的：

- 1.檢驗改良混成式翻轉數位 E 化健康素養課程對於學習成效及 5C 能力的培養
- 2.檢驗引入辯論模式可以增強批判性思考能力
- 3.檢驗學習 E 化健康素養可減緩新冠肺炎引發的心理健康問題。

研究方法：採前後測，本研究的對象為醫藥大學生，教學法採用團隊導向混成式學習、問題導向學習混成、辯論。

藉由團隊導向混成學習，使學生達成下列核心能力指標：

- 1.主動學習與自我改善之能力。(團隊導向混成學習)
- 2.人際關係與溝通技巧之能力。(團隊導向學習與辯論)
- 3.人文關懷與社會服務之能力。(辯論議題：健康不平等的社會公益議題)
- 4.通識知能與倫理素養之能力。(辯論議題：弱勢族群健康不平等的倫理議題)
- 5.健康促進與前瞻未來之能力。(展現 E 化健康素養於數位時代，促進健康)

課程名稱：科技健康識能/E 化健康素養

關鍵詞：團體導向學習、混成翻轉數位健康素養

學門：醫護學門

編碼：護理 3-10

「我體驗，我學習」－提升五專護理科學生老年護理學課程之學習成效

王靜琳 助理教授

美和科技大學 護理系

摘要

體驗式學習以學習者為中心透過活動提供學習者親身經歷某事件並進行反思，學習者從親歷和反思過程中獲得認識和情感。強調透過主觀經驗，將經驗進行反思，發展新的知識與能力。本研究目的旨體驗式學習介入提升五專護理科學生老年護理學課程之學習成效。本研究採質、量性合併研究法。量性研究以類實驗性研究設計為主軸，採前、後測量，以五專三年級護生為研究對象，共 49 位研究對象，體驗式學習課程共 18 週。學習成效評量包含：量性工具（學習動機、老年人態度、照護意願量表，學習滿意度），質性資料將參與體驗式學習課程中所書寫的反思日誌和半結構式訪談資料進行整理，以質性內容分析法進行分析，了解護理學生學習歷程。採用 SPSS 17.0 for Windows 套裝統計軟體，進行相依樣本 t 檢定分析以考驗研究假設。根據研究結果發現：(1)體驗式學習課程對學生在老年人態度成效有顯著效果；(2)體驗式學習對學生在照護老人意願有顯著差異；(3)體驗式學習課程滿意度是中上程度(4.5 分,1-5 分)。學生質性學習反思，以及學生期末教學訪談調查，輔以教師課堂觀察與課後反思，整體而言，體驗式教學課程拉近學、用落差，能提升多元學習成效。本研究以提出課程設計及未來研究建議，作為後續教學者之參考。

課程名稱：老年護理學

關鍵詞：體驗式學習、老年護理學、五專學生

學門：醫護學門

編碼：護理 3-11

運用虛擬實境於失智症照護課程之教學研究

林佩昭 副教授

高雄醫學大學 護理學系

摘要

本研究計畫的目的為將虛擬實境(virtual reality, VR)學習科技融入課室建構教學場域，評值虛擬實境對提升護理系學生於失智症照護課程之學習成效。課程選修學生人數為 28 人。課程時間為 2022 年 2 月至 6 月共 18 週，每週 2 小時。教學方法包含：講授法、小組問題導向學習法、虛擬實境學習法、校外場域實作法。課程評量包含：隨堂測驗（失智症照護知識與態度測試）、創新失智照護專題口頭報告、虛擬實境前測/後測與滿意度、教學評量意見調查、校外場域實作心得與回饋。從研究結果可顯示能建立學生失智照護專業知識與以人為中心的失智照護態度，也能提升學生對課程的學習興趣，同時支持融入口腔照護虛擬實境教學之可行性。

課程名稱：失智症照護

關鍵詞：失智、教育、虛擬實境、護理、大學課程

學門：醫護學門

編碼：護理 3-12

情境模擬教學活動對護理學生溝通能力提升之行動研究-以安寧 緩和課程為例

魏琦芳 助理教授

國立金門大學 護理學系

摘要

目的：旨在探討介入情境模擬教學活動前後，護理學生溝通技巧、溝通自信與溝通能力的變化。

方法：以行動研究法在安寧緩和課程進行溝通情境模擬教學，介入情境包含 ACP 諮商會談、末期病人情緒崩潰及家屬衝突情境，安排預立醫囑諮商護理師及標準化病人模擬安寧溝通情境，提供體驗式學習。以修課 36 位同學為研究對象採單組前後測設計，檢測教學前後學生溝通技巧、溝通自信與溝通能力的改變。並透過反思心得了解學生對情境模擬教學活動的想法與建議。

結果：(1)溝通技巧，教學前平均得分為 27.03 分 (總分為 45)，教學後為 29.25 分，後測分數顯著高於前測($z = 2.31, p < .05$) (2) 溝通自信部分，教學前平均得分為 36.83 分 (總分為 55)，教學後為 39.08 分，後測分數顯著高於前測($z = 2.88, p < .01$)。 (3)多元迴歸發現，溝通信心不會影響溝通能力，後測溝通技巧是學生後測溝通能力的預測因子，可解釋 70%的變異量。(4)反思心得的內容分析發現，情境模擬教學提升了對同理心的認識與應用，增強了溝通能力且更了解末期病人與家屬會面臨的問題。

護理實務應用：本研究結果發現介入溝通情境模擬教學後，溝通技巧與溝通自信均有顯著的正向改變，且在教學後學生回饋情境模擬教學能增加未來面對安寧個案時的心理準備。建議在安寧緩和護理課程中，運用情境模擬教學以提升學生對生命末期的照護。

課程名稱：安寧緩和護理

關鍵詞：基於模擬的學習體驗、溝通自信、溝通技巧、沟通能力

學門：醫護學門

編碼：護理 3-13

運用臨床推理模式(OPT) 教學促進護理系學生批判思考能力:以 精神科護理實習為例

馬玉琴 助理教授

慈濟大學 護理學系

摘要

批判思考能力是護理教育重要的培育素養目標，護生具備好的批判思考為提供高品質的臨床照護。

目的

本研究目的於精神科臨床實習中融入臨床推理模式(OPT)教學以提升護生的批判思考能力。

方法

介入組有 19 位，對照組 17 位。介入組 19 位學生進行三週臨床推理模式(OPT)策略運用，實習前後完成批判思考意向量表及反思學習心得。對照組於精神科護理實習前後完成批判思考意向量表。

結果與討論

結果顯示參與者共 36 位，女性 25 位(69.4%)男性 11 位(30.6%)，平均年齡為 21.4，第一部分量性資料：參與臨床推理模式(OPT)策略介入教學學生批判思考意向前測分數為 92.68 分，後測為 97.05 分，增加 4.4 分；對照組學生的批判思考意向前測分數為 95.52 分，後測為 94.11 分，減少 1.4 分。第二部分在臨床推理模式(OPT)策略教學反思心得，學生表示「我覺得透過 OPT 工作表可以更好的去推理病人問題和問題間的關聯性，進而去思考怎麼處理會比較好，還有一個可以是思考病人困難達成的點」，對於困難之處學生反應「我覺得最困難的部分是病患的症狀自覺及好的預期，要比較個案對預期結果的落差，再判斷個案還有什麼樣的問題需要解決」。第三部分實習老師評價滿意度為 4.99 分。

結論

透過臨床推理模式 (OPT)工作單介入能有效提升學生批判思考能力，進而提供病患合適的照護措施。

課程名稱：精神科護理實習

關鍵詞：臨床推理、批判思考、精神科護理實習

學門：醫護學門

編碼：護理 3-15

提升自主學習動力之策略方法

呂建陳 副教授

馬偕醫護管理專科學校 護理科

摘要

在五專學制護理師的培育過程中，學習成效低的學生普遍對於生理學科目的學習動力不足，本研究的動機在於改善學生學習動力不佳之情況。學習動力低落學生的特點是課程成績不及格、作業未繳交、課程中參予度低落等，上課期間遲到、早退、精神不濟及滑手機。本研究分為三組，分別為控制組、實驗組及混合組。為了激起學生的學習動力，在實驗組我們使用了以下的策略及方法。1.讓學生使用手機以影音錄製方式繳交課前預習作業，另外對於學生上傳的預習作業，給予正向鼓勵的回饋；2.在上課期間，採取搶答遊戲方式之問題討論。控制組則採紙本預習作業繳交。混合組則於期中前採實驗組方式，期中後採控制組方式。研究結果顯示，各組間期中考 1 成績表現優異者，其之後的期中考 2 及 3，以及期末考其成績表現均較佳，呈現正相關。使用影音錄製方式繳交課前預習作業與繳交紙本預習作業之實驗組與控制組，在期中考及期末考的成績表現上，差異不大。另外在實驗組以預習作業的準時繳交來代表學生學習動力，發現預習作業的準時繳交與期中末考成績成正比且有顯著差異。綜合以上結果顯示，只要學生願意依教師安排方式進行學習，其學習成效將會提升。

課程名稱：生理學

關鍵詞：生理學、影音錄製、正向讚美、學習動力、搶答。

學門：醫護學門

編碼：護理 3-16

運用 Quizlet 數位平台結合小組遊戲競賽法對專業術語之學習經驗與學習成效的影響

孫惠玲 助理教授

馬偕醫護管理專科學校 護理科

摘要

醫療產業發展讓英語能力的需求提升，護理專業領域中，以英語為主的專業術語學習成為專業溝通的決定因素，護生表達增進專業詞彙的需求及對科技及線上遊戲感興趣，因此，本研究運用 Quizlet 數位程式結合小組競賽遊戲於醫護術語課程，探究其對護生的專業英語學習經驗及學習成效之影響，本研究擬採用混合研究法，以本校護理科三年級學生為母群體，以負責授課的班級為研究對象，87 位學生同意參與，實施十六週教學實驗後，結果發現護生 Quizlet 數位程式學習經驗呈現滿意程度($M=3.86$)，使用學生期中考前後小考成績、期中考及期末考聽寫成績有顯著進步($p=.000$)，護生的質性資料也呼應其使用的正向經驗及成效如「我覺得配對是一個很好幫助背單字的程式，有了這程式，我不但醫護術語用配對，甚至連英文單字都開始玩了，對不愛背單字的我幫助很大。」。由此可知，Quizlet 數位程式學習介入後有顯著提升專業英語學習動機及成效，事先配合學習進度準備 31 個學習集，引導學生們熟悉並運用競賽激勵其學習動機，再運用分組發表提供學生製作學習集的經驗。學生表達「課程很有趣，會聚精會神於課堂上，學英文也變得比較簡單」。但仍有 3 位同學無法有效及自在使用此方法，故仍需要其他教學及輔導策略，協助其提升專業英語。

課程名稱：醫護術語(含會話)

關鍵詞：學習經驗、學習成效、小組遊戲競賽法、醫護術語、Quizlet 數位學習

學門：醫護學門

編碼：護理 3-17

當體驗學習遇上設計思考：長期照護實作課程之革新

吳宏蘭 副教授

慈濟科技大學 長期照護研究所

摘要

高齡社會需要具備高齡及長期照護能力的護理專業人才，溝通、批判思考及終身學習能力是護理系畢業生應具備之專業核心能力。本研究旨在探討融入體驗學習與設計思考之多元教學策略應用於長期照護實作課程之教學與學習成效，採用類實驗、單組前後測研究設計，以某科技大學護理系二技二年級 44 位學生為研究對象，進行社區高齡長照實作教學，並分別於教學前後，以結構式問卷評量學生高齡溝通能力與自信程度、衛教實作等學習成效及課程學習滿意度，並收集學生的學習反思回饋意見及建議、教師教學札記等質性資料。結果顯示學生與高齡者溝通的能力、學生的溝通表達自信心程度之總分，後測優於前測、後後測優於前測，皆達統計顯著差異；期末課程教學滿意度調查顯示在 1-5 分的尺規，各題的平均介於 4.07-4.69 分，整體而言，學生對教學成效持正向、肯定的態度。質性資料亦顯示課堂的實作練習及 4 次社區據點的分組衛教實作活動有助於提升學生與高齡者的溝通能力、高齡長照衛教教案設計、高齡長照實作與衛教表達能力。研究結果期使提供高齡長照相關領域教學參考，以增進學生能應用所學於未來高齡及長期健康照護。

課程名稱：長期照護實作

關鍵詞：體驗學習、設計思考、長期照護、實作課程

學門：醫護學門

編碼：護理 3-18

運用嬰兒撫觸法在長期照護關係建立與自主復能-以失能者生活 功能與活動課程為例

張元玫 副教授

馬偕醫學院 長期照護研究所

摘要

背景:高齡社會下，長者失能與憂鬱盛行率約佔 20%，居家日常生活復能十分需要。

目的:運用撫觸法提升學員對居家失能者的日常活動照護經驗。

方法:採行動研究法，由學員對失能者的日常復能經驗中，自我學習與反思。期間自 111 年 9 月至 112 年 1 月，進行個案互動與生活功能的復能。在社區個案住家。工具包含學習前後知識測驗，DOPS 自評與實際操作之觀察與反思記錄等。

結果:

質性方面:

每次反思含知、情、技三方面，運用撫觸法在護病關係建立，學習上得到正面「鼓勵與支持」「看見自己的價值」，「覺得不孤單」。當個案拒絕與不合作時，更能「細心體會」「感同身受」，修正照護失能個案技能，明顯增加舒適感與個案建立「更信賴」關係，對「失能的苦難有更深感受」，「真心關懷個案」能「安撫個案情緒」，學會「尊重自己與他人」。

量性方面:

1.知識測驗:學前為 32 分學後為 90 分。

2.DOPS 共評 41 次。撫觸、吞嚥、上下肢活動能力有明顯改善，技能自我評量從 4 分進步到 8 分。

結論:運用撫觸法有效提升學員對失能者的日常復能活動經驗，個案願意接受每次復能運動前撫觸法，明顯增加個案舒適感與建立更信賴關係，學員之照護知識與技能均有成長與個案之撫觸、吞嚥、上下肢活動、與翻身能力有明顯改善。

課程名稱：失能者生活功能與運動

關鍵詞：撫觸法、長期照護、關係建立、復能

學門：醫護學門

編碼：護理 3-19

運用情境模擬教學提升護理系學生對精神病患暴力行為之因應能力~經驗學習理論之實踐與推展

柯貞如 助理教授

國立臺中科技大學 中護健康學院/護理系

摘要

研究目的:

(1)運用精神病患暴力情境模擬教學，提升護理系學生對精神病患暴力行為處置之認知、態度與信心；(2)運用業界教師經驗分享及社會事件探討法律倫理議題，建構學生批判性思考能力；(3)教師在本教學實踐計畫執行過程中之自我分析。

研究方法:

本研究以質、量性綜合研究方式進行。於 112 年 2 月至 7 月，針對某科技大學護理系三年級 112 位學生，進行暴力處置模擬教學。以「護理系學生因應精神科患者暴力處置評量表」問卷評估教學前、後差異；並以質性內容分析法分析學生反思心得。

研究成果:

量性研究結果顯示：(一)暴力處置模擬教學前、後，學生對暴力處置之認知與信心顯著提升；(二)暴力處置模擬教學前、後，學生對暴力處置之態度平均值上升但未達顯著差異。

質性資料分析方面發現，學生感到以真人實際演出之暴力模擬教學，深具挑戰性能激發學習興趣、培養整體暴力情境觀察與應變能力，跳脫制式化的技術背誦，以真實互動方式進行照護活動，並建構多元思考能力。

結論與限制

暴力模擬教學可提升學生暴力處置認知與信心與多元思考能力。對精神病患暴力行為之態度受社會大眾對精神病患之刻板印象及個人價值觀所影響，雖未達顯著差異，但平均值上升。

課程名稱：精神科護理學

關鍵詞：關鍵字：暴力行為、情境模擬教學

學門：醫護學門

編碼：護理 3-20

創新導向：運用「全像投影科技智能」於「精神團體治療」課程 之教學成效探討

周桂如 教授

臺北醫學大學 護理學院護理學系

摘要

本研究目的為增加帶領精神衛生團體治療之學習動機、自我效能及建構學習帶領精神衛生團體治療新模式。針對教學目標進行十二週的活動，包括回憶團體治療、音樂團體治療及多感官團體治療。研究設計為單一組別學生教學介入前後測資料收集與比較分析。以碩士研究生選修高級精神心理衛生護理學(二)的學生為研究對象。以結構式問卷作為資料收集，探討全像投影技術課程後其學習動機、自我效能及群體自我效能及對於學習模式滿意度，並分析教學成效之質量性結果。運用 SPSS 22.0 版進行描述性與推論性統計分析。研究結果為平均年齡 32.5 歲、女性居多(87.50%)、平均工作年資 8.88 年、多數參與學生沒有帶過團體的經驗 (75%)。分析課程學習前後學習動機方面，在(1) 學習動機總分($p=0.01$)；(2) 群體自我效能($p=0.04$)及(3) 個人自我效能($p=0.04$)的分數在參與課程後都有上升趨勢，並且達到統計學上顯著性差異。顯示運用全像投影技術增加在教學策略中，打造獨具特色的浸潤式情境體驗教室，體驗設計生活情境資料庫，以增加學生的沉浸感，讓團體過程更順暢。建議未來的精神衛生團體治療課程繼續沿用這樣的創新教學。

課程名稱：高級精神心理衛生護理學(二)

關鍵詞：團體治療；團體領導者；全像投影

學門：醫護學門

編碼：護理 3-21

應用翻轉教學提升精神科實習護理學生臨床會談能力之成效

邊立中 副教授

臺北醫學大學 護理學院學士後護理學系

摘要

研究背景：

在臨床精神科治療性會談是重要的基礎核心能力，並維持護理良好品質之必要條件。精神科病患因為疾病影響，溝通較為困難。護理系學生未來將會成為臨床第一線工作人員，當護生與病患溝通遭受到挫折或困難，除了降低護生自信與影響和病人建立護病關係以及進行後續的評估，更會影響對於臨床護理實習的投入以及未來於精神科臨床執業的意願。

研究目的

本計畫的目的應用翻轉教學於精神衛生護理學實習以提升護生臨床會談能力，並進一步分析其影響學習成效的差異因素為何。

研究方法與設計

類實驗研究法，以精神衛生護理學實習之護生為對象，在五週實習過程中進行翻轉教學，並分析介入措施前後會談能力與溝通自信的差異，以及不同學習背景是否造成學習差異有所不同。

結果

實習後護生溝通能力與溝通自信均有提升，大護和學士後護生在人口學方面除年齡外，無顯著差異；但實驗組護生溝通能力與溝通自信提升顯著高於控制組，並有較佳的學習成就及對翻轉教學有較高的滿意度，顯示出翻轉教學提升精神科實習護理學生臨床會談能力有其成效。

課程名稱：精神科護理學實習

關鍵詞：會談能力、溝通自信、翻轉教學、精神衛生護理學實習、護生

學門：醫護學門

編碼：護理 3-22

以心智圖策略提升護理學生個案報告撰寫能力

吳瓊滿 副教授

輔英科技大學 護理系

摘要

通過個案報告審查是台灣護理人員臨床進級指標。個案報告文獻查證及統整撰寫是最困難者。缺乏文獻查證與整理經驗及撰寫能力訓練是主要原因。傳統教學採講解及範例說明單向教學，學生學習動機不足且缺乏實際操作經驗，致學習成效受限。本研究依心智圖法、Kolb 經驗學習模式及 Bandura 自我效能，規畫多元教學策略，以提升學生文獻查詢與統整能力、撰寫個案報告自信度及降低困難度。採單組前後測比較之類實驗性研究法，以心智圖法為主要教學策略，結合具體操作經驗及團體學習，融入 18 週“個案報告寫作”必修課程。111 年度共計 169 名日間部四技及二技學生參。以經修訂及預測自擬問卷進行前後測，Cronbach' s Alpha 0.842。前測學生最困難為撰寫完整文獻查證、統整文獻內容、重要性與目的呈現。結果顯示本次教學策略明顯提升學生文獻查詢及統整能力及自信度，及降低困難度。本課程及心智圖策略對學生資料庫搜尋技巧、APA 及 word 格式設定、文章閱讀、擷取相關資訊、資料分類與歸納、文獻統整、關鍵詞設定，及對個案報告評分標準及注意事項具有最大的助益。本教學策略對提升個案報告撰寫是肯定的。研究限制有修課人數過多無法提供個別深入指導、授課場地為傳統教室且缺乏電腦設備，無法達到有效團體討論及實際操作學習。

課程名稱：個案報告寫作

關鍵詞：心智圖、經驗學習模式、自我效能、個案報告、護理過程

學門：醫護學門

編碼：護理 3-23

以設計思考教學融入老年護理學課程對於大學生同理心、團隊合作之成效探討

陳曉梅 副教授

中山醫學大學 護理系

摘要

背景: 學生如何透過設計思考將課堂上知識與臨床實務相結合，而使學生達到良好學習成效，是目前教育應重視的議題。

目的: 本研究目的在比較設計思考融入老人護理學課程，學生對於同理心、團隊合作能力及學習遷移之學習成效。

方法: 研究以類實驗研究設計(quasi-experimental design)，單組前後測研究，研究對象為某大學參與老人護理學課程跨領域科系之三年級大學生，共收案 68 位大學生。研究以設計思考介入課程，共進行 18 週，每週 2 小時課程，並於課程前與學期末，以學生個人基本資料、同理心、團隊合作、學習遷移等結構性量表收集資料，收集到的資料以描述性統計、相依樣本 t 檢驗等統計方法進行分析。

結果: 研究結果顯示，參與設計思考教學後，能提升大學生的同理心、團隊合作及學習遷移的能力。同理心總量表前後測平均值從 5.72 (± 0.57) 提升至 6.23 (± 0.61); 大學生的團隊合作能力也在設計思考教學後有所提升，平均值從 3.92 (± 0.54)，提升至 4.59 (± 0.36)。研究結果亦顯示，大學生在設計思考教學後的學習遷移能力得到提升。

結論: 這些結果強調了將設計思考教學納入老年護理學課程的重要性，特別是在培養大學生應對老年照護挑戰所需的同理心和團隊合作能力。

課程名稱：老人護理學

關鍵詞：設計思考；老人護理學；同理心；團隊合作；學習遷移

學門：醫護學門

編碼：護理 3-24

哈佛案例教學法對在職生之批判性思維特質改變與學習滿意度的 分析：失智症照護課程為例

陳翠芳 助理教授

仁德醫護管理專科學校 高齡健康促進科

摘要

研究目的：探究哈佛案例教學法(Harvard Case Method, HCM)對在職生之批判性思維特質改變與學習滿意度的分析，也能從中瞭解學生批判性思維之核心素養的培養狀況，並作為日後教學之改進與創新的考量。研究方法：修讀「失智症照護」在職專班學生 32 人，以 HCM 及 Natural Narrative 等指引進行課程學習；並以精簡版中文版批判性思維特質測量表(SF-CTDI-CV)與 HCM 學習滿意度量表進行問卷收集。研究結果：1. 男性 7 人(22%)、女性 25 人(78%)，平均年齡為 44.8 歲，平均照服年資 2.4 年、平均工作年資 16.8 年，其中 17 人(53.1%)具備照顧服務員單一級證照。2. CTD 前測的平均數以「了解其他人的觀點」為最高分；CTD 後測的平均數以「有邏輯的人」與「整理自己的思維」同為最高分。3. 哈佛案例教學法的介入對於「批判性思維特質」有顯著的提昇($t = -4.598, p = .000$)。4. 性別不同或證照有無，對於批判性思維特質未達顯著性的影響；年齡、照服年資、工作年資也分別與批判性思維特質不具相關性。5. 三次課後學習滿意度有顯著不同($F = 6.853, p = .002$)，再從事後比較發現第三次滿意度最高，分別大於第一次與第二次，但第一次與第二次間的差異則不顯著。6. 在三次課後學習滿意度中，無論是性別或證照皆分別與課後學習滿意度未達顯著性差異；年齡、照服年資、工作年資也分別與課後學習滿意度不具相關性。結論：哈佛案例教學法有效減少理論與實務間的落差，不僅落實「理論引導實務、實務印證理論」，也能提升在職學生的批判性思維特質與課後學習滿意度。

課程名稱：失智症照護

關鍵詞：哈佛案例教學法、批判性思維特質、學習滿意度、在職進修

學門：醫護學門

編碼：護理 3-25

運用「結合問題導向學習的翻轉教學 (PBL + FI)」提升「基本護理學」的教學成效之行動研究

曾佳珍 助理教授

美和科技大學 護理系

摘要

本研究旨在運用「結合問題導向學習的翻轉教學 (PBL + FI)」模式於「基本護理學」課程，以創新的教學策略，提升科技大學護理系學生之護理過程認知、撰寫護理計畫表知能與學習態度，進而促進其自主學習能力，並精進教師之教學成效。本研究採行動研究法，並參考相關文獻，運用結合問題導向學習的翻轉教學模式及相關輔導活動，且加以實施，並視情況而隨時修正或調整發展模式與輔導活動。此外，本研究透過學習成效問卷調查、測驗卷進行前後測、自然觀察、深度訪談、與文件分析等方式，蒐集相關資料及分析成效。研究結果顯示研究對象共有 54 位，學生於「結合問題導向學習的翻轉教學 (PBL + FI)」介入前後之護理過程認知、撰寫護理計畫表知能與學習態度等學習成效得分均呈現顯著提升，測驗卷之得分也顯著提高，且普遍肯定此教學方式，認為收穫良多。故運用結合問題導向學習的翻轉教學模式可提升學生基本護理學之學習成效。

課程名稱：基本護理學

關鍵詞：問題導向學習、翻轉教學、基本護理學

學門：醫護學門

編碼：護理 3-26

「翻轉教室-有問題我們一起來解決」之教學實踐研究計畫

蔡玲君 副教授

美和科技大學 護理系

摘要

背景：文獻顯示團隊導向學習可提升自主學習能力、參與課室活動及訓練學生批判性思考和問題解決。研究目的：探討學生在體驗 TBL 後，其自我導向學習能力、批判性思考和終身學習能力是否達顯著性增加。研究方法：採取單組前後測設計，以選修「銀髮族賦能訓練」課程的護理系學生為對象，經 IRB 核准和受試者同意後，於 TBL 執行前，先以結構式問卷施測；受試者在完成 9 週的 TBL 後，再以原問卷進行後測。研究結果：33 人完成前、後測問卷的填寫。女性約占七成；平均年齡 20.85 ± 1.53 歲；對學習護理興趣皆達可接受以上、未來生涯規劃以投入護理相關職場為多數(51.5%)。過去學習習慣，近四成學生上課是極少參與討論或發問；36%受試者表示會認真完成作業及準備考試；前一學期學業成績表現多數平均為 70~79 分 (42.4%)。學生自我導向學習能力在 TBL 的前、後測得分，達到統計上顯著提升 ($t=-4.66, p < .001$)；批判性思考 ($t=-3.45, p=.002$) 和終身學習 ($t=-2.29, p=.018$)，亦達統計上顯著的提升。結論/建議：本研究雖顯示學生的自我導向學習能力、批判性思考和終身學習能力在經歷 TBL 後，達到統計上顯著的提升，但因研究樣本數小且缺乏對照組，建議可在其他課程繼續應用並驗證其成效。

課程名稱：銀髮族賦能訓練 I

關鍵詞：團隊導向學習、護理、自我導向學習、批判性思考、終身學習

學門：醫護學門

編碼：護理 3-27

以人為本：促進醫藥護學生跨域溝通、人本關懷與倫理反思之跨域擬真教學

柯薰貴 助理教授

高雄醫學大學 護理學系

摘要

背景：醫療團隊成員的溝通不良會造成醫療錯誤。專業教育應提供學生跨域溝通學習的機會，才能促進未來職場專業間的合作。

目的：建構跨域課程，培育學生跨域溝通、人本關懷、倫理反思之核心能力。

對象：參與「跨域溝通實作」課程，包含護理系、藥學系與後醫系學生共 47 名。

方法：(1)發展安寧跨域敘事教案。(2)學生組成跨域團隊進行討論並繪製概念圖。(3)訓練標準病人與學生團隊進行擬真互動並錄影。(4)課後進行反思寫作。(5)以跨域團隊擬真量表、關懷行為量表、自我反思洞察量表進行課程前後測分析。

分析：(1)質性分析：概念圖、擬真影片、倫理反思內容分析。(2)量性統計：描述性統計與 T 檢定。

結果：(1)跨域溝通：跨域團隊擬真量表後測顯著高於前測。概念圖質性分析顯示跨域團隊能進行專業討論，尤以疼痛處理討論最佳，情緒照顧討論最弱。(2)人本關懷：關懷行為量表後測顯著高於前測。擬真影片質性分析，顯示學生團隊能表現尊重與關懷之溝通態度，但也出現白色謊言等無效性溝通技巧。(3)倫理反思：自我反思洞察量表無前後測統計顯著差異。反思寫作內容分析則可歸納學生出現情緒衝擊、溝通互動以及對未來工作的反思。(4)本課程能達成協助學生進行跨域團隊溝通與合作的學習成效。

課程名稱：跨域溝通實作

關鍵詞：關懷、人本、跨域溝通、反思、擬真