

反思性教學在護生臨床實踐中的應用

劉 明 林愛貞

澳門理工學院高等衛生學校護理專業的學制為“三加一”模式，即“三年全科護理高等專科學位課程”加“一年護理學士學位補充課程”。三年全科護理高等專科學位課程設置的總學時為3868。臨床實習從一年級就開始，隨著年級升高，臨床實習的時數逐漸增加，在三年中共分十一個臨床實習階段共61周，2440學時，佔總學時的63.1%。臨床實習帶教為學校任課教師與臨床教師共同負責、雙重指導模式。臨床實習評價由三部分組成：①臨床帶教老師對學生整體表現進行評價；②學校教師對學生整體表現進行評價；③學校教師對學生個人作業（個案報告及反思報告）進行評價。

自2002年起，澳門理工學院高等衛生學校護理專業教師在學生實習期間，採用反思性教與學策略加強學生評判性思維能力、理論與實際結合能力、技術能力的培養，強化安全意識，提高實習效果。現將情況介紹如下。

1. 反思性學習的定義和意義

有關反思的定義很多，但綜合起來就是指個人對已有的經歷、活動進行有意識的回顧，認真的分析並加以深刻反省的過程 (Freire, 1973; Habermas, 1972)。根據Newell (1994) “反思的基本理念是：人類具有以回顧性的方式思考他們所經歷的活動並由此而調整未來的活動能力”。反思性學習被應用於護理教學中的歷史並不長；Schon於1983年的“培養反思性實踐者”首次出現在護理文獻上 (Hannigan, 2001)。之後，越來越多的臨床護理實務者、護理管理者及護理教育者積極探討反思性教學策略並應用實踐當中。

2. 反思性學習的具體方法

反思的目的在於使原始的經驗不斷處於被審視、被修正、被強化和被否定等思維加工中，去粗存精、去偽存真；使反思者從中獲得有益的啟示，辨別存在的不足，確定完善和改進的方法。基本上，反思性學習的方法分為三種，即“重要事件法” (critical incident technique)，“反思日記法” (reflective journals) 和“小組反思分享法” (group reflective discussion)。

incident technique)，“反思日記法” (reflective journals) 和“小組反思分享法” (group reflective discussion)。

2.1 書寫反思報告

各年級學生在實習期間，都要求每位學生在每個科室實習結束時，提交一份書面反思報告。報告採用“重要事件”法，選擇性地對一個或多個重要事件進行描述、分析、反省和提出建議，並要求有參考文獻和實證支持。反思報告要求是根據Gibbs的反思過程循環模式而設計 (圖1)。通過對63份學生反思報告 (二年級31份，三年級32份) 分析顯示大部分反思的事件與護理技術操作及醫囑處理有關，其次為病情觀察、應急處理及與病人溝通，個別談論道德倫理道德以及對生命的理解等 (表1)。教師在批閱報告之後，要求與學生進行面談，幫助學生對其所描述的事件作進一步的分析、指導和強化。同時，反思報告也作為臨床實習考核的一部分；評核有嚴格而詳細的標準。這種考核的重要意義在於能夠促進學生從實踐中吸取經驗、從經驗中強化學習；特別是從一些副性、不安全事件中吸取教訓，強化意識，改進方法，提高能力。同時，也給帶教老師一個通過學生的反思而反省自己在臨床教學中應該加強哪些方面的指導與跟進的依據；因此，正如Reid (1993)曾經指出：“反思並非只是學生的學習活動，其實更重要的是教師自己‘學’與‘教’的活動”。

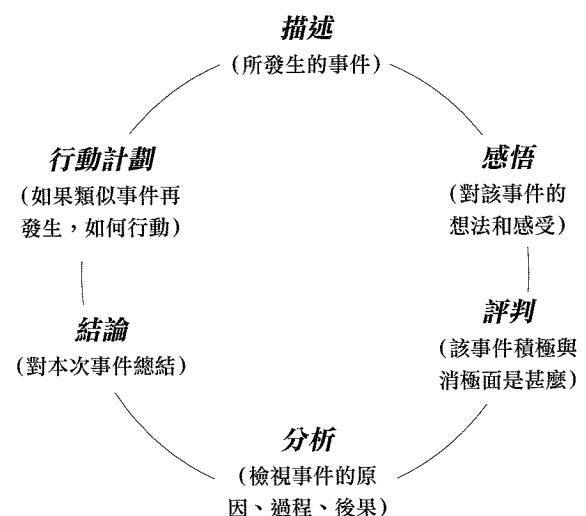


圖1 Gibbs的反思過程循環模式

表 1 臨床實習反思報告內容分析 (N=63)

相關事件	出現 頻率	構成比 (%)
1. 護理技術操作及醫囑處理	11	17.5
2. 病情觀察及應急處理	9	14.3
3. 與病人溝通及健康教育	6	9.5
4. 與其他工作人員關係	4	6.4
5. 倫理道德行為	3	4.8
6. 其他如病室環境、個人對生命的理解等	3	4.8
7. 流水賬沒有特殊相關事件	27	42.9

2.2 舉辦小組反思分享會

一、二年級實習期間，每個星期五下午由學校帶教老師分別組織各組學生進行反思分享討論會，時間大約一小時。由學生自由報告或帶教老師提出一周當中哪位學生所遇到的重要事件，並邀請該學生詳細描述和談論自己的看法，然後，邀請其他學生共同討論。三年級學生由於在臨床輪值，所以每週由帶教老師隨時尋找時間，在實習病區進行反思分享會，並邀請臨床帶教老師參加。提倡個人反思——小組分享，在不影響個人隱私的情況下，通過反思交流會為學生提供一個反思和共用反思過程的機會。一個學生的思考和問題，帶動多個人或整個小組的反思，小組中的每一個成員都共同經歷一個在反思過程中共用知識和增長解決問題能力的過程。也促進帶教老師能夠及時掌握和瞭解學生在實習期間所發生的重要事件，並能直接對整個小組進行回饋。

通過近五年的實踐證明，臨床實習中採用反思性學習方法能夠有效地提高實習效果，培養學生敏銳的觀察能力、思考能力、分析能力和判斷能力。但是反思能力並不是人人具有，這種能力和思維傾向需要一定訓練和培養，也需要一定的知識背景的支持。

3. 存在的問題及改進策略

我們抽查了 63 分學生反思報告，作粗略分析，同時也非正式訪談了部分學生和教師，發現存在以下方面的不足。

3.1 缺乏反思性學習及教學技巧

缺乏反思性學習及教學技巧主要表現在：①反思報告成為流水賬，只是記錄工作流程幾乎沒有分析與反省（表 1）；②發現不到值得反思的重要事件；③個別教師不清楚如何對學生的反思進行回饋及如何引導學生進行反思分享。針對這個問題，應

該對學生和參與的教師進行反思性學習 / 教學培訓。內容包括反思性學習 / 教學的定義、策略與方法。採取各種方法如在課堂中以案例的方式，使學生熟悉和練習循環模式中的每個步驟。此外，Hannigan (2001) 曾建議，在剛開始使用這種新方法時，為便於學生儘快地掌握書寫要求，給他們提供好的反思報告範例，以及將反思的書寫要求以回答問題或填寫表格的方式呈現，會達到很好的效果。

3.2 沒有時間

有些學生抱怨書寫反思報告很費時間，特別是當需要查找文獻來支援反思討論時，根本沒有時間去做。這一問題並非例外，許多文獻報導都存在學生抱怨沒有時間的問題。作為帶教老師應盡力給學生提供充足的時間，比如縮短每日實習結束後的總結時間，合理調整書寫反思報告的頻率，不要過分強調反思報告達到一定字數等。

3.3 反思缺乏真實性

個別學生反映，其實他們並不願意將某些重要事件，特別是負性事件寫在報告中或與他人分享，因為，他們感到有失面子或擔心會影響帶教老師對他們整體表現的評核。Kobert (1995) 指出，如果學生在書寫過程中沒有安全感，那麼他們就會把書寫反思報告當作是一項枯燥的任務來完成，這樣對學生和教師來講，都是在浪費時間和精力。因此，學生的反思報告應該交給誰？由誰（臨床帶教還是學校教師）來評核？在什麼範圍或多程度上與他人分享？都應該認真考慮，並適當根據學生個人意願而定。帶教老師應該有這方面的敏感性，注意為學生保密，並與學生之間建立起相互信賴的關係。

4. 小結

反思性學習是一種較好的促進學生思考，幫助學生學習的教學方法，促使學生從實踐經驗中發現問題、總結經驗，提升個人能力，避免不安全事件的再次發生。反思學習教學方法是需要經過相應的專業教師和臨床教師共同進行有效指導。這種方法在我們臨床教學中的應用雖然收到一定的效果，但對其在臨床教學中應用的理論與實踐還需不斷地進行探討、總結和完善。

(轉 30 頁)

approaches to exercise conditioning in pulmonary rehabilitation. *Chest*, 121(4), 1085-1091.

Reishtein, J. L. (2005). Relationship between symptoms and functional performance in COPD. *Research in Nursing & Health*, 28, 39-47.

Rosenberg, H. & Resnick, B. (2003). Exercise intervention in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Geriatric*

Nursing, 24(2), 90-95.

Sheahan, S. L. & Musialowski, R. (2001). Clinical implications of respiratory system changes in aging. *Journal of Gerontological Nursing*, 27(5), 26-34.

Theander, K. & Unosson, M. (2004). Fatigue in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Journal of Advanced Nursing*, 45(2), 172-177.

(接 24 頁)

參考文獻

Brown, H.N., & Sorrell, J. M. (1993). Use of clinical journal to enhance critical thinking. *Journal of Nursing Education*, 25, 213-215.

Freire, P. (1972). *Pedagogy of the Oppressed*. Harmondsworth: Penguin.

Gibbs, G. (1988). *Learning by doing: A guide to teaching and learning methods*. Oxford: Oxford Polytechnic.

Habermas, J. (1972). *Knowledge and Human Interests*. London: Heinemann.

Hannigan, B. (2001). A discussion of the strengths and weaknesses of 'reflection' in nursing practice and education. *Journal of Clinical Nursing*, 10, 278-283.

Kobert, L.J. (1995). In our own voice: journaling as a teaching/learning technique for nurses. *Journal of Nursing Education*, 34, 140-142.

Newell, R. (1994). Reflection: art, science or pseudo-science. *Nurse Education Today*, 14, 79-81.

Reid, B. (1993). 'But we're doing it already!' Exploring a response to the concept of reflective practice in order to improve its facilitation. *Nurse Education Today*, 13, 305-309.