

反思寫作融入臨床專業學習

張秀如

如何在臨床專業學習融入反思寫作

臨床專業學習置入反思寫作的時間點為護理學系四年級，置入課程為「精神科護理學」和「精神科護理學實習」。有別於學生其他實習過的課程，精神科護理學暨實習課程需要面對與人有關的心理與精神層面的問題，特別在實習過程中，雖然學生以前接觸過內、外科或生理疾病的患者，如何面對有精神症狀的病人並與之會談，及處理自身的擔心與焦慮害怕，對於教師及學生都是非常大的挑戰。

為了引領學生逐步認識精神科護理學科及透過課程和實習進一步自我覺察及自我成長，在進行反思置入的設計上採循序漸進的模式，首先，約莫在講座課程完成三分之一，並且是在進入臨床實習之前，學生必須完成一些基本

的疾病及概念的課程，例如在臨床上碰到最多的「思覺失調症」、精神科倫理法律和溝通技巧等，才會讓學生進入臨床實習。此外，由於跟病人接觸需要非常多的溝通技巧，而「同理心」是其中一個相當關鍵的元素，所以在學生進入臨床實習之前的期中階段，安排學生利用課後的四小時參加「同理心工作坊」，鼓勵學生在工作坊中運用所學的同理心知識與病人互動，並且完成反思週記。除了臨床的運用同理心之外，在「同理心工作坊」結束後，也規劃一項「同理心」作業，學生從規劃好的大項目裡選擇喜歡的議題去練習，例如：傷殘田野體驗、到社區當義工等經驗中反思同理心的意涵，並鼓勵同學以自由創意的形式完成作業。

「同理心工作坊」設計內涵與運作

在工作坊裡，由專業心理師帶領學生練習，讓學生學習如何瞭解當事人所暗示的意涵。例如課堂使用的案例之一：家裡的老伴說「不想活了！」、「人生沒有希望！」這類的話。這時學生要學習如何區分初層次與高層次同理心的差別。之後，學生在教師設計的題目下，像是：精神疾病患者的生命故事、同理心日記、訪問或觀察一名對象、擔任社區義工，或其他創意構想，寫出運用同理心的反思心得。

在此以三份學生報告和大家分享：（一）傷殘田野的體驗心得—學生裝扮成不良於行的中風患者，實際體會生活上的各種不便。（二）《不存在的女兒》閱讀—從學生的反思可以看到超乎教師想像的體驗和感覺，也讓教師看到平常沒有辦法看到學生的另一個層面。（三）堂姐訪談—透過訪談，並運用在課堂上學習的知識，學生思考如何對堂姐提供幫助。

反思日誌使用通識教育中心林文琪主任為本課程量身設計的表格。學生的實習反思日誌由帶領實習的教師批改。一開始教師對於反思日誌的批改很傷腦筋，不知從何改起，因為學生在反思日誌裡提出的問題，有時連教師也不知如何回答是好，因此老師的評語都常是很簡略的「很好！」、「good！」，無法與學生有太多互動。不過學生在描述實習現場之後，還會自我提問，問了問題之後，又再問更多的問題，自問自答也是一種學習。

課程挑戰與展望

工作坊的置入讓課程更多樣化，不但讓學生了解更多學理上的內涵，跟生活融入，學生未來在臨床上將能更包容地對待病患。教師在與學生的互動中看到每位學生的差異性和特質，對於教師而言是個很特殊的體驗。

課程執行的困難之處，在於專業學系課程繁重，所以在作業的量上不得不有所顧忌。每位學生的個別性差異頗大，難以量化學習成效。反思主題的撰寫還可以更加多元。學習成果的展現，像是海報展或出版，也必須再費心設計，才能讓這個成果發揮更大的影響力。