

反思寫作融入長期呼吸照護臨 床實習

江玲玲、何淑娟

前言

當自己從醫院離開工作近二十年的臨床工作，以新進教師的資歷踏入學校時，初次聽到反思寫作，是在江老師的邀請下參加反思寫作成果發表暨計畫徵求事宜時，雖然還不是很瞭解，但是卻被深深吸引，特別是這段話「推廣與發展反思寫作融入課程的教學模式，協助學生聯結理論學習與經驗實踐，發展將經驗轉化為知識或技能的經驗學習習慣」。剛好配合自己角色的轉變從臨床到教學，過往擔任臨床教師較著重臨床實務經驗及技能，目前轉換為以知識理論傳授者為主。我找到方法了。

我的改變

將反思寫作融入長期呼吸照護臨床實習，在實習期間藉由同學們每日的日誌，可以掌握大家的臨床狀況與所學，也可以知道同學們彼此的互動及與臨床老師團隊間的狀況，更重要的是發現每個人對事情的觀點與應變措施之差異。也讓我可以事先準備，以便在每週的反思會議中回應同學們可能的問題；對於較私人問題，利用線上回饋每日一問的方式啟發同學再思考，必要時彼此再互相討論與回應。

另外由於每日同時有不同組的學生反映不同醫院的實習狀況與一些作業規範，這讓我收穫很大。自己二十年的臨床經驗卻只待過兩家醫院，對於國內多家醫院的一些長期呼吸照護的狀況，剛好透過同學們的日誌略知一二，再透過每週的討論會，除了更深入了解，再與不同組別的同學討論時分享，這樣的教學經驗與方法是過去無法做到，卻是重要的部分。

雖然我帶實習並將反思寫作融入長期呼吸照護臨床實習中，實際上長期呼吸照護的課室教學我並沒有參與。不過長期呼吸照護臨床實習會接觸的範圍非常廣泛，從呼吸加護病房（RCC）、一般病房、肺部復原治療室、呼吸照護中心（RCW）到居家照護。透過參與此計畫後，讓我自己重新

思考相關課程的重點與上課方式，比如呼吸治療倫理學的課程安排我加強了安寧照護法規與個案分析、安樂死與善終的觀念；同時安排同學思辯與發言表達意見。在身體檢查與評估課程多安排情境教學與實際動手執行，且在執行過程多聽聽同學的聲音與遇到什麼困難，大家集思廣益的解決問題，不再只是強調技術而已。針對以上種種，覺得自己也透過這些行動／問題解決導向課程進行反思，更加詳細觀察、記錄與分析自己的教學觀念與行為，「我改變了」。

學生的改變

雖說每日寫日誌是辛苦的，還好在說明會時經過討論與曉以大義後大家都默默接受，執行時大部分同學都做到了！透過學校 My2TMU 系統，同學們每晚絞盡腦汁辛苦的回憶與思考（同學告訴我的），將當天實習看到什麼、學到什麼及該事件對他們的啟示／往後相似事件會怎麼做；或利用臨床事件自由書寫與自我提問練習方式，全記錄在他們「小小呼吸照護師實習手記」中。

這學期的長期呼吸照護實習是我帶了共十屆的學生中，最感動也最有成就感的一屆。節錄自同學的日誌「在 11/19 的深夜，我獨自看著『當生命只剩下呼吸』文章時，覺得很感慨但也無可奈何。文章中有兩句對插管維繫長期

照護病人生存的形容十分貼切，分別是『死亡過程的延長』和『凌遲』，若換做是我，也不希望在這樣生不如死的灰色地帶承受痛苦，更不想成為摯愛的家人和社會大眾的負擔」；「今天臨床學姊說到，我們一定要先自己尊重自己的專業，把我們的專業領域培養紮實，別人才會重視我們，像衛教間明明是適合我們呼吸治療師的，為什麼沒有我們只有個案管理師呢？期待看到未來的醫院在該有專業呼吸治療師駐守的地方，都能有呼吸治療師出現在那，為病人做最專業的胸腔復健和治療」；「今天在幫一位中風的阿公抽痰時，被家屬碎念（說：為什麼要來這裡給你們練習，在病房已經被抽得很累了），我還是繼續做我該做的事。儘管心裡並沒有很舒服，但站在病人的角度著想，也是有跡可尋，所以我覺得以後可能在衛教病人方面還需要加強」。我發現學生透過撰寫日誌提升了反思能力，在小組討論時也增加提問能力，且同學間學伴回饋方式更促進反思且學習合作精神（照片1）。這些現象我覺得就是聯結理論學習與經驗實踐，喚起學生將經驗組織起來，雖然還有很大的進步空間，但是可以幫助他們往後慢慢達到發展自我。我喜歡同學這樣的改變。

反思寫作融入長期呼吸照護臨床實習



照片 1

改變的喜悅

從對反思寫作完全陌生，到實際參與計畫的執行，我對此學習工具「既愛又害怕」。「愛」他指引著我——教學規劃與教學方法——給了一個明確的方向；「害怕」在執行過程中自己的專業知識與技能上的不足，無法滿足與提供學生所需。

在參加兩次成果發表會上，發現其運用範圍相當的廣泛（照片 2），包括從反思寫作在閱讀與寫作類課程、在藝術與設計類課程、到生命教育與生涯輔導類外，還加入臨床實習類課程，感謝每位與會的前輩先進無私的分享，讓自己收穫滿滿。除了感謝一起執行的江玲玲老師外，還要特別感恩林文琪老師的鼓勵與指導，讓我對反思的「愛」更增加、「害怕」減少。學會任何教學革新都不是一蹴即成、一次到位，需要藉由觀念的變革、教學行為改變與習慣之養成，這讓我學習調整過程，多理解自我、循序思考著如何自我再澄清與再精進。我喜歡這樣的感覺。



照片 2

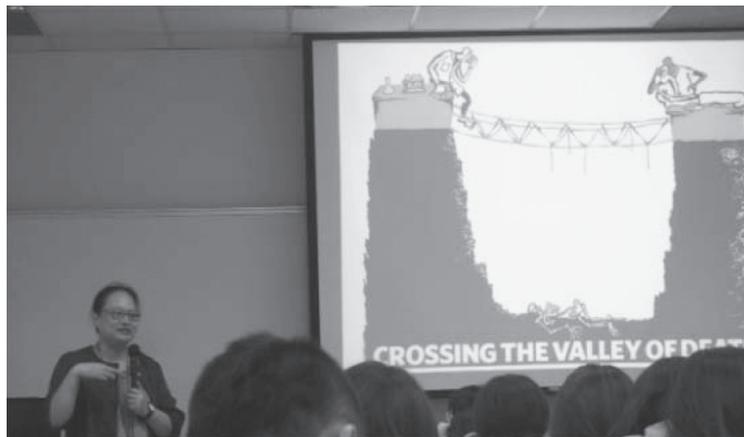
執行困難

第一個實際執行遇到的問題，就是如何讓計畫確實可行。首先在計畫執行前，先舉辦了一個反思寫作融入實習課程的說明會（照片 3），邀請專家專題演講（照片 4）；接著按照課程規劃（附件一），必須讓 48 位分配在 8 組不同醫院的同學每天的日誌都能讓老師在家讀取？哇，挑戰！為了解決這個難題，我選擇學校的 My2TMU 系統，由於自己對此系統的使用方法並不熟悉，所以親自到資訊處請教專家，特別是格式設定與將來檔案的處理方面，謝謝資訊處同仁的傾囊相授。接著設定好的 My2TMU 系統又面臨另一階段的問題，老師和學生都沒有實際使用經驗，於是在

長照實習要開始前的一週，我請了兩位同學先行示範，再藉此系統不斷的線上說明（因為學生全部在臨床實習中）與模擬後，終於正式上路了。



照片 3



照片 4

後續，就如同老師在修改學生作業一樣，會發現形形色色、花樣百出的反思日誌，甚至是同組的同學明明遇到相同的情境，卻有著完全不同的寫作內容？有人文筆細膩、思考縝密如同寫短篇小說，卻也有人短短幾個字、一段話甚至不知所云；這些學生雖然都經過通識教育的反思寫作訓練，但是每日臨床實習遇到的人、事、物的變化真的是多樣化，如何掌握即時或現場互動，這是未來在執行上要考量的。部分同學「寫的日誌」比「反思討論會」更深入，當然也有相反的。針對這些問題，未來我的因應措施：多加強自我、請專家協助加強同學們情境反思寫作的能力、在相關課程加強反思寫作概念與練習，如長期呼吸照護學、呼吸治療倫理學與身體檢查與評估等。

由於臨床工作忙碌，大部分的臨床老師不瞭解反思寫作融入實習的課程規劃與實際執行過程，也無法參加每週的反思討論會議。這在未來是我要努力的地方，也是未來實習前的溝通重點，甚至期許未來能統一各醫院的這些臨床指導老師的觀念，舉辦相關的訓練課程，將反思寫作確實融入每位臨床工作者，讓教師與學生都在行動反思中持續改善學習行為。

在這次執行過程中，自己一直沒有做到的，利用反思的五個層次：報導（reporting）、反應（responding）、關聯（relating）、推理（reasoning）與重構（reconstructing），

協助學生瞭解自己的反思「風格」。一方面是我對這五個層次的認知與瞭解需要再加強，同時學生每日寫日誌與老師每日需要回饋學生的作業，使彼此工作負荷較重。未來會調整學生寫日誌的次數（改為每週三篇），減輕彼此的負擔；也會鼓勵學生針對自己的反思寫作作業，按照此五層次編碼，協助他們了解自己培養自我監控能力。我會繼續堅持。

反思寫作融入教學的操作建議

我對反思寫作融入教學的操作建議：全面動員。「教」與「學」隨時存在你我身邊，不僅僅是計畫主持人在執行，而是整個科系師生，甚至是全校總動員。工欲善其事，必先利其器，反思寫作不就是一種工具嗎？我們在不同的場合、環境與情境提供不同的工具，以促進其反思能力。

附件一

長期呼吸照護臨床實習融入反思寫作之課程規劃

課程負責人：何淑娟助理教授/江玲玲副教授

課程指導老師：林文琪 教授

在學生長期呼吸照護臨床實習前，先由計畫負責人詳細說明該課程的目的、進行方式與作業規劃，

一、在反思寫作方面：

- (一) 在醫院每日寫反思日誌共十五篇，居家追蹤期三篇，總共十八篇。
- (二) 每日上傳給負責老師，讓老師能了解同學的學習過程。
- (三) 請學生在實習結束，做階段性的整理與自評。
- (四) 藉由反思日誌的撰寫，協助同學體驗書寫過程與實習過程中與自己的思想、記憶互動的經驗。

二、小組討論：

- (一) 每週兩小時，由小組成員互相推派，提出過去一週想要討論的主題進行討論。
- (二) 每週皆有實習負責老師參與討論。
- (三) 小組討論過程皆錄音或錄影。
- (四) 希望透過小組反思討論課程，以促進同學的反思、瞭解自我或臨床的限制，培養提問的能力。

三、學習成效評量：

- (一) 每日反思日誌含實習結束自我評量完成率(70%)；缺一份扣2分
- (二) 小組討論參與度(10%)；
- (三) 回應指導老師之問題(20%)：回應一題得1分

四、預期成果：

- (一) 教師透過行動/問題解決導向課程進行反思，觀察、記錄與分析自己的教學觀念與行為，藉以自我改變與提升。
- (二) 學生藉由撰寫日誌可提升反思能力；透過小組討論能培養學生提問能力，同學間學伴回饋方式能更促進反思且學習合作精神；實習結束的總整理，喚起學生將經驗組織起來，以達發展自我。