



生命歷程全人關懷特色典範計畫

分項計畫1 建置擬真情境教學及技能評估計畫

報告人
護理研究所
楊其璇



計畫源起

- 技職教育的目標在於培育產業所需的人才
 - ◆ 技職體系學校的教育精神就是將理論與實務結合
 - ◆ 課程設計與教學的規劃強調實務應用的原則。
- 醫事技術及護理是著重實踐性的專業
 - ◆ 學校的養成教育中除了必須有具備專業知識的傳授外，更需培養學生成為一位稱職且能被信任的醫護照顧人員

計畫目的



- 本計畫旨在建置模擬真實情境之情境教學及技能評估之環境
 - ◆ 運用「以情境為基本、聚焦於病人」的教學方式
 - ◆ 設計合併模具及標準化病人的情境
 - ◆ 運用客觀臨床能力試驗(Objective Structured Clinical Examination, OSCE)之概念
 - ◆ 提供學生「身歷其境」的經驗
- 經過自省和回饋的過程來促進學習效果
 - ◆ 促進學生的溝通技巧的熟練、終身學習、專業能力以及解決問題、臨床技巧等之能力
- 學生可以達到「整體適任(overall clinical competence)」、全人關懷之健康照護的目標。

計畫目標



- 改善提升技能教室之設備，以利擬真情境教學及技能評估
- 建置情境教案，透過與資訊專業的合作與資源運用，發展互動式的數位教材。
- 培育『建立標準化病人制度』之師資
- 培訓標準化病人(standardized patients)，以利情境
- 推動客觀的臨床能力試驗(Objective Structured Clinical Examination, OSCE)

第一年計畫內容



- 主要在於整合護理系(所)現有之技能教室及實驗室的硬體、電腦模擬系統、虛擬實境設備，並添購學生上課需使用之模具及設備，並舉辦OSCE研習會及教學觀摩，提升教師相關之教學知能。
- 計畫執行內容包括：
 - ◆ 購置所需設備
 - ◆ 舉辦OSCE研習會
 - ◆ 舉辦OSCE教學觀摩
 - ◆ 編寫情境教案草案

購置所需設備



- 教師進行教學、提供學生技術練習。

購置設備	配合課程
著裝臀部肌肉注射模型	基本護理學、實習前技術大考
自動電擊器	急重症護理學、ACLS課程
插置氣管內管模型	急重症護理學、ACLS課程
急救車設備	內外科護理學、急重症護理學

舉辦OSCE研習會



■ 提升教師相關之教學知能

日期	主題/主講人	內容
8/2	主 題：客觀臨床能力試驗(OSCE) 於醫護教育之應用（一） 主講人：中山醫學大學醫學院院長/楊 仁宏教授	1. OSCE簡介 2. 國內外推動OSCE 的情形 3. 中山OSCE的經驗
8/3	主 題：客觀臨床能力試驗(OSCE) 於醫護教育之應用（二） 主講人：臺中榮民總醫院116病房/張 瑛瑛護理長	1. OSCE與臨床護理人 員之應用 2. 教案分享
8/4	主 題：OSCE教案寫作理論 主講人：中山醫學大學醫學院院長/楊 仁宏教授	1. 教案與評分表的製 作 2. SP與考官訓練 3. 及格標準設定

舉辦OSCE研習會



■ 提升教師相關之教學知能

日期	主題/主講人	內容
10/27	主 題：客觀臨床能力試驗(OSCE) 於醫護教育之應用及教案 寫作 主講人：義守大學護理學院副院/ 蔡淳娟教授	1. 規劃OSCE的步驟 2. 設定OSCE測驗目標 之要訣 3. OSCE較案內容 4. OSCE案例分析
11/17	主 題：OSCE教案寫作 主講人：臺中榮民總醫院116病房/ 張護理長瑛瑛	1. OSCE藍圖規劃與實 作 2. OSCE教案及評分表 書寫與實作

舉辦OSCE教學觀摩



- 藉由參訪/教學觀摩中山醫大GOSCE實際進行之方式提升OSCE種子師資對於OSCE教學之實務運用有進一步之認識，以供未來籌劃GOSCE/OSCE教學活動之用。
 - ◆ OSCE技能中心之規劃
 - ◆ GOSCE之進行方式

編寫情境教案草案



- 配合現有課程，編寫情境教案

組別	技術	負責老師
基本護理學	肌肉注射	彭田老師、李淑琍老師
內外科護理學	氣切造瘻口護理	蔡麗絲老師
內外科護理學	抽痰	杜玲老師
產兒科護理學	新生兒處理	黃良圭老師、楊佰能老師
精神	治療性溝通	黃心樹老師、洪白瑾
社區	單次導尿	邱淑卿老師
身體評估	耳鼻口評估	陳蕙玲老師

教案內容大綱



- 課程名稱
- 修課年級
- 課程單元
- 單元目標
- 情境案例
 - ◆ 給考生的資料（臨床情境）
 - ◆ 考生任務（護理技能）
 - ◆ 考試時間

教案內容大綱



- 希望評值的核心能力
 - ◆ 台灣護理教育評鑑委員會(TNAC)訂定之八大核心素養
- 評量表
 - ◆ 用checklist方式呈現
 - ◆ 細項內容須與適用範圍能力及關鍵行為相呼應
- 技能教學內容
 - ◆ 技術操作
 - ◆ 通用範圍能力
 - ◆ 關鍵行為

第一年計畫省思

- 從探索到準備
- 從硬體到軟體

醫療人權與醫事人員保障的雙贏

經由模擬演練與學習，
不但病患可免於被實驗的痛苦。
新進學員可減少操作失誤甚至威脅病人的生命。



結論

教學誠不易
評估更困難
若為學生好
一切都值得

