

## 113 年技專校院高等教育深耕計畫 【「教學創新課程」、「人材培育 TA 協力課程」、「校務研究」】 計畫課程成果報告書

|                            |   |              |             |      |       |
|----------------------------|---|--------------|-------------|------|-------|
| 申請單位                       | 護理系   | 主持人<br>職稱/姓名 | 副教授兼系主任/劉月敏 |      |       |
| 共同參與教師<br>系所/職稱/姓名         | (課程如為多位老師共同執行或整合型或合作跨領域課程，請在此註記參與教師)  |              |             |      |       |
| 計畫課程名稱                     | 護理學生延畢的因素分析   |              |             |      |       |
| 計畫課程副標                     | (請列課程亮點副標名稱，如「自媒體拍攝與行銷的結合」)(校務研究可免列)  |              |             |      |       |
| 申類類別                       | <input type="checkbox"/> 創新教學課程申請<br><input type="checkbox"/> 人材培育 TA 協力課程申請 (單純 TA 申請)<br><input checked="" type="checkbox"/> 校務研究計畫申請   |              |             |      |       |
| 課程分類<br>(必勾選)<br>(請至少勾選一項) | 課程分類所屬大項：   |              |             |      |       |
|                            | <input type="checkbox"/> 教學創新課程 <input type="checkbox"/> 善盡大學社會責任課程 <input type="checkbox"/> 基本能力培養<br>課程分類所屬分項：<br><input checked="" type="checkbox"/> 問題解決導向(PBL)課程 <input type="checkbox"/> 創新創業課程 <input type="checkbox"/> 通識課程革新<br><input type="checkbox"/> 海洋素養文化課程 <input type="checkbox"/> 永續教育課程 <input type="checkbox"/> 媒體運用與整合課程<br><input type="checkbox"/> 程式設計或數位科技課程 <input type="checkbox"/> 產業講座課程 <input type="checkbox"/> STEM 課程<br><input type="checkbox"/> 微學程課程 <input type="checkbox"/> 微學分課程 <input type="checkbox"/> 跨領域課程<br><input type="checkbox"/> 基本能力精進 <input type="checkbox"/> 其他(請列項目) _____ |              |             |      |       |
| 符合的 SDGs<br>項目             | (請自行參酌 17 項 SDGs 項目填寫條列，無則免填)   |              |             |      |       |
| 課程(計畫)執行<br>所在科系所中心        | 護理系   | 實施班級         | 護理系延修生      | 班級人數 | 40-50 |
| 預計執行時間                     | <input checked="" type="checkbox"/> 112 學年度第 2 學期 <input type="checkbox"/> 跨學期(請列學期) _____  |              |             |      |       |

## 壹、緒論

### 第一節 研究背景及動機

現今技職體系的學生來源主要以一般高中、高職和綜合高中為主，導致學生背景差異懸殊，學生的學習能力也不盡相同（白、楊，2017），面對高中、高職時期大多採填鴨式的教學方式，以致於剛入學至大學體系時，面臨到與以往不同的教學方式例如：自主性學習，使學生們大多無法適應。大學入學後，課程內容開始包含了專業知識及技能，在學習的同時也需要增加相關的科系認知及學習能力，學生在學業方面才能表現的得心應手，但學生往往表現得較缺乏自主性及批判思考能力（蔣，2017）學生在學習時都會面臨不同狀況的學習壓力，護理系學生除了要面對一般學習壓力外，還必須學習臨床的專業技能，這些都可能促使他們在學習適應上有更大的衝擊性（李等，2017）。學生最常遇到的學習困擾分三個因素來探討：個人因素、家庭關係及學校與社會環境的困擾，這些困擾可能導致學生挫折感、焦慮、無法專心向學等，造成學生成績不如預期，使學習效果降低（龔、江、黃，2014），導致護理系學生延畢。因此，本次研究目的為探討技職體護理系學生的學習困擾及其影響因素，進一步分析探討學生延畢之因素，最後給予學校端建議和改進策略。

### 第二節 研究目的

- 壹、了解護理系科學生的基本屬性。
- 貳、了解護理系科學生學習困擾之現況。
- 參、了解護理系科學生個人因素與學習困擾之相關性。
- 肆、了解護理系科學生家庭因素與學習困擾之相關性。
- 伍、了解護理系科學生學校和社會環境與學習困擾之相關性。

## 貳、文獻探討

### 第一節 技職護理學生的簡介

台灣教學方式大多採傳統灌輸式教育，所謂灌輸式教育又可稱為填鴨式教育，意指在教學過程當中是由上而下的敘述教導，僅重視知識的傳遞及考試給學生，但教師與學生間不會有雙向的回應，也讓護理教育於學生教導上缺乏了批判性與創造性的思考，僅以背誦與記憶代表學習。從傳統被動教學方式進到自主學習的大學（蔣，2017），面對跟以前不一樣的學習方式，學生們大多無法適應，易使同儕間因過去學習上的差異性，導致班上同學學習水準與學習方式參差不齊，造成許多層面上的學習困擾皆不盡相同。

護理核心價值是以『人』為中心的概念發展，在專業培訓上除了專業知識及技能外，還教導學習上的經驗以及情感上的交流，以引領出學生成長發展及實踐（李等，2017）。台灣護理教育評鑑委員會（Taiwan Nursing Accreditation Council; TNAC）訂定護理科系學生應具備八項核心素養：基礎生物醫學科學、一般臨床技能、批判性思考能力、溝通與合、關愛、倫理、克盡職責、終身學習，而本校培育之護理系學生需要有以下核心素養，包括（一）一般照護能力：基礎生物醫學科學：能運用基礎醫學及護理專業知能，提供服務對象整體性護理（二）溝通合作：能運用溝通協調能力，融入護理專業職場（三）克盡職責：能具備敬業樂群、善盡職責之態度（四）關愛：能於生活中展現關愛生命及人文素養（五）倫理素養：能善用倫理思維於身、心、社會及靈性之整體性護理（六）批判性思考：能於護理過程中善用邏輯辯證之能力（七）終身學習：能具備主動學習及善用資源的能力，提昇專業成長（台灣護理教育評鑑委員會，2009）。

現今護理教育除了學理知識的傳遞，更講求的是客觀結構式臨床技能評估（Objective

Structured Clinical Examination；OSCE），此項課程可訓練學生解決問題能力、批判性思考的精進以及臨床決策能力，引導學生往後在面臨真實情況下以做出有效、合適的判斷及處置（吳等，2017）。以上的課程及實習的安排，都是為了讓護理系學生，能把在學校所學的專業知識及技能將來運用在職場。台灣護理學會將護理系教學特色分為（一）課程內容具有多元化、精緻化、及國際化，更強化教學特色，著重學生實務能力的培養（二）積極與社區結合，融合長期慢性照護之理念，結合社區實務發展（四）與北區優良教學醫院、醫療機構建教合作，並安排學生至北部區域教學醫院以上之單位實習，期使豐富學生的練習經驗及技術能力，進而整合學校社區與地方醫療資源，促進社區人群健康（五）除護理的學習之外，更加強人文觀念的灌輸，期培養術德兼備的護理高級技術人才（六）因應護理人力需求，提升護理照護品質，並朝社區化及國際化邁進（台灣護理學會，2015）。

## 第二節 護理系科學生之學習困擾

學習困擾（learning difficulties）又可稱為『學習困難』，在名詞上的定義因各個學者概念不同詮釋也不盡相同（簡等，2006）。其學習分為（一）學習準備期：此期準備包含了身心層面、人際關係、學習的動機與積極主動性（二）學習過程期：此期過程包含學習筆記、數位學習、資訊應用、時間的管理（三）學習表現期：此期表現包含書面報告、口頭報告、成果表現（蔣，2017；黃，2014），如上述三期有一階段受阻礙皆可能使學習上受阻礙而造成學習困擾。

護理系科學生在學習困擾每個階段所影響的因素會因為年級不同而有所差別，以新生階段來看的話（一）因在大學每位學生來自四面八方，有些來自外地，對於這些大學生來說，是成長中第一次離鄉到外地生活，也是一個全新的開始，要學會獨自打理生活、適應學校同儕生活、對自己行為生活有所負責等（曹，2015）。（二）課業方面大學時期作業大多以報告方式呈現，但在過去高中時期，鮮少有這樣的方式，而報告方式又分團體或個人，團體報告重視的是分工及溝通，但因學生學理知識、表達能力欠缺等，導致此方面讓學生備感壓力；如果學生對報告指引不明確，就會不知從何著手。（三）大學的教科書大多採原文書授課，與以往的授課方式不盡相同，使新生面臨挑戰（龔等，2014；李等，2017）。綜合上述三種原因，造成護理系科新生，面臨到心裡的成長及產生極大的挑戰、壓力。

護理系科學生高年級是護理課程最為密集的階段，而護理是一門須運用同理的心態來學習，並且以人為中心的學習導向來教育護理照護專業及科學課程。其護理課程主要之學習困擾，根據李等（2017）指出針對護理專業課程，影響學習困擾的因素有三大點：（一）有許多英文專有名詞及授課老師大多使用原文書講解，使學生在上課時因對專有名詞不了解，而跟不上老師講課的速度，在複習時必須花費精力在翻譯，如又遇到文法詞彙翻譯不適當的時候，就會造成學生對教學內文上感到無興趣或造成內文翻譯判斷的錯誤（李等，2017）。

（二）密集的課程，在課程安排除了通識課程外還包括護理專業課程（解剖學、生理學、護理學導論、基本護理學學理及實驗），護理專業課程上因在過去沒有接觸過此類課程，且上課時數太長，所以學生常常表示無法吸收（李等，2017），因此學習困擾在護理教育上更是甚深影響。

護理系科學生在大三下至大四學期和五專五年級是實習的階段，此時期是護理系科學生壓力最大也是最容易面臨到困擾的時期，李等（2017）研究指出實習階段常遇到的學習困擾為以下幾點：（一）必須要有學理知識的印證（二）面對醫院的學長姐（三）臨床實習指導老師不一致的標準（四）與病人不純熟的互動過程（五）執行技術的不純熟（六）密集的作業報告（李等，2017）。江、楊（2018）指出四年制護生實習遇到之學習困擾有（一）生理造成的實習困擾有感冒、便秘。（二）初次實習的學習困擾，因學理與臨床表現有落差，而造成焦慮。（三）面對臨床真實情境，感受到不確定感與挫折（楊、江，2018）。綜合上述三位學者針對護理實習學習困擾來看，學生在初次實習遇到的問題有技術不純熟、學理知識缺乏，面臨真實臨床情境時，因不熟悉而感到挫折，也常因生理上的不適，造成對實習

困擾。

護理學生在學習困擾來源以「個人因素」最多，而「學校與社會環境因素」最少(謝, 2018)。然而，學習困擾的定義有許多學者提出不同的論點：劉(2015)將學習困擾定義為在學生學習過程中受個人、家庭、學校、及社會之影響，使學習過程無法得以適應，進而對學習產生障礙、挫折、與衝突(劉, 2015)。許(2014)將學習困擾定義為在學生學習過程中，因遇到個人內心感受、家庭給予的期待、學校各方面相關壓力、社會規定等，以致於造成學生內心焦躁與挫敗，而外在容易產生不知所措行為，最後導致學習成效受影響(許, 2014)。龔、江、黃(2014)將學習困擾定義為來自於家庭、學校、社會或任何不可避免等因素，將造成學習的課程、學習方式進而產生學習困擾，而導致學生無法認真學習及達成目標(龔、黃、江, 2014)。從上述三位學者提出學習困擾之概念性定義可得知，學習困擾的影響因素會因個人、家庭、學校及社會等方面而間接使學生對學習產生無法適應、壓力、挫折等衝擊而對學習感到困擾。

### 第三節 了解護理學生個人因素與學習困擾之相關性

個人因素包括「生理」、「心理」、「自我管理」以及實習壓力的「個性」、「自覺健康狀況」、「對護理的興趣」，這些都與學習困擾息息相關。

學習是一種動、靜態兼具的一個過程，而大學的學習更是要學生自發主動的去探索這個過程，但往往在很多學生身上會看到在學習適應不良、挫折及困難的情況發生，最終將導致學習困擾(蔣, 2017)。近年來，大專院校學生在學習困擾的狀況有增多的趨勢，各大專院校對學習困擾也有更多探討。依據教育部統計，大專校院每學期至少有將近一萬多名大學生受到學習困擾的影響而導致休學、退學(教育部, 2019)，針對護理學生休學、退學的情形來看，休學的原因有實習的學習困擾，學生實習過後發現護理跟想像中的不一樣，因而休學；有些學生則對護理工作產生排斥，影響未來護理就業的意願；也有學生因而對護理充滿熱忱與夢想，更加認真學習且期待未來的護理生涯。在求學過程中學生的實習經驗影響未來對護理的學習態度及職涯規劃，特別是第一次的實習經驗，所以實習困擾是我們該重視的部份(楊、江, 2018)。

個人因素甚至擴及到學生的自我管理或是在學習上的自信程度、學習興趣、學習習慣、學習方法、學習態度等(龔、江、黃, 2014; 劉, 2015)，其中又以『個人因素』是佔困擾因素裡最關鍵的主因，由此可知，個人因素在學生的學習困擾狀況下是非常複雜且重要的因素及過程。

「生理」因素為最基本層面的影響，其包括生理障礙與疾病、學業上理解能力及表達能力欠佳、缺席次數過多等，然而年齡與性別是否導致學生造成學習困擾，有許多不同的說法，例如：指出不同性別的學生，在面臨學習以及就業時，因本身所具備的學理、技術、態度、過去經驗、價值觀以及理解能力會有所不同，導致最後所學習到的學業成就也各有所不同，然而，女生的學習動機、學習成效與學習滿意度皆高於男生，另外男女性別在學習困擾上，因男性女性先天在心理及生理上就有不同的差異，所以在學習困擾上會把性別做為研究變項(劉, 2015)。

「心理」因素比起生理因素略顯複雜，近幾年，許多教育學者在教育心理學門，投入許多研究，包括：缺乏學習動機學習興趣、學習自信心、興趣低落、情緒及焦慮調適困難、價值觀念偏差等(謝, 2018; 李, 2018)，目的就是為了讓學生在學習上更有意義及價值，此層面還會擴及到心智成熟的發展，由此可看出心理因素的重要性(蔣, 2017)，而學生在學習的適應能力、自發性、積極性越好，自我期望也越好，相對的學業就好，也就不會有學習困擾之問題(黃, 2014; 龔等, 2014; 蔣, 2017)。

「自我管理」是個統稱，包含了時間管理、情緒管理，當自我管理不當時，就有可能因此產生學習困擾，有學者研究發現，時間管理是大學生最重要的自我管理行為包含了時間上的安排、參與課外活動，例如：打工、社團、私底下的活動安排、上網時間頻繁等情形，而

女生的自我管理能力優於男生。因大學生涯比較自由，對於自己在時間上的支配、選擇就會比較多，學生就會安排自己的娛樂活動等，可是從許多學生身上看到的是無法有效率及善用寶貴的時間，影響最大的就是使用手機的時間大幅提升，根據研究指出學生每日使用手機上網的時間高達每日六小時，這會是影響學生學習不順利的主要原因，如何規劃自己的時間管理是很重要的一個課題（蔣，2017）。若時間管理恰當，相對的學習成效也會較佳（陳，2018）。

另外學者研究指出，護生最大的壓力源來自於擔心實習成績不佳、實習的表現沒辦法達到實習指導老師還有學姊們的期望，對自己的自我要求過高，還有實習過程中工作量過多、沒有充裕的時間可以完成實習作業，經常要熬夜等（陳，2018），而護生在實習的過程當中，實習壓力是學生普遍都有的情形，尤其是初次到醫院照顧個案的護生，若是學習的過程中能夠承受輕微壓力的話，對學生的學習過程來說是有幫助的，但若是壓力超過自己能負荷的程度時，就會造成學習障礙（陳，2018）。

「個性」方面有學者提出，個性與因應行為有高度的相關，若是個性越外向的學生在行為的應對方面，較會解決問題還有保持著樂觀的態度以及轉移的行為，而在實習壓力的方面，針對護生不同階段壓力改變與人格特質進行探討，研究顯示若是護生個性是對事情較易緊張不安和苦惱時，相對的實習壓力就會越大，若是當遇到問題時可以勇敢表達出來、遇到挫折可以樂觀面對，相對的壓力就會比較低（陳，2018）。

「自覺健康狀況」實習也算是學習的一部分，而健康狀況與壓力及學習成效相關，有學者針對四技護理學生進行研究，結果顯示自覺健康狀況不佳者學習困擾的程度相對的就會較高，若是睡眠品質較差者，實習的壓力也就相對的會提高，導致影響學習成效（陳，2018）。

「護理興趣」若是學生本身對護理感興趣，在臨床實習時，相對的學習動機就會提高，所以在學習上比較會主動積極爭取，並隨時檢視自己（陳，2018），還有學生對科的認同感是一種心裡層面的定位，也是在尋求一種歸屬感，並加以來定義自我。在相關研究可以得知，學生對科系的認同感的因素可歸納為學校的行政系、課程安排、科系教職人員、行政人員的態度與溝通情形、教師的教學素等，因為上述這些因素都會影響到學生在學習上的氛圍，且學校的設施也是影響學生對科系認同感的因素之一。在對科系投入的情形可從學生在學校及課業上投入的時間與精力觀察得知，例如有的學生很積極的參與校內活動，課堂都會出席且樂意接受老師指派的工作（陳等，2017）。

綜合上述可得知，個人因素造成學習困擾的因素很多包括生心理、心理、自我管理、語言以及實習壓力的個性、自覺健康狀況、對護理的興趣等，應調適自身的問題及態度才能有效的減少學習上的困擾。

#### 第四節了解護理學生家庭因素與學習困擾之相關性

「家庭」是從出生開始第一個就接觸到的教育環境，而父母就是我們的第一個老師，在一開始的成長過程中，由父母來管教，因此父母的言教及身教，對我們的未來的個人養成及品德有著終身的影響，而家庭對於個人影響的範圍和層面相當廣泛，在成長過程中有非常重要的影響，因此家庭對個體未來的發展具有相當大的關鍵，積極的家庭教育會使我們更健康的發展，在學業方面也能達到更好的成就（黃、黃，2017；白、楊，2017；謝，2014）。

「家庭支持與資源」的層面相當多元，包含學生的性別、父母親的教育程度、父母親的職業類別、家庭經濟狀況、個體在整個家庭之成長狀況（張，2017）。Coleman（1988）表示家庭資本會影響學生未來的學習狀況（廖、王，2016）。父母親的教育程度、家庭環境等，以上擁有較多的，被歸類為高社會階層，管教方式多偏向於鼓勵、協助以及包容，這會使學生在擁有正面態度的環境下學習並成長；反之，則視為低社會階層。但另有學者表示，在家庭資源較匱乏的環境中，雖然學生受到的資源有限，但家長仍然可以使用社會資源，來幫助學生提高學習環境。學生也會因為自己處在較不具優勢的環境，而想靠自己努力認真讀書，來彌補家境的不足，考到好成績來領取獎學金，或是自己設定一個目標，像是未來自己想要

擔任好的職業並朝著目標邁進，亦可激勵自己讀書的動力，保持良好的學習態度（張，2017；黃、黃，2017）。

「背景的差異」家庭支持於個體在學習上之偏差行為也有正相關的影響，隨著社會風氣的改變，家庭的結構也會產生變革，複雜化的變革而導致個體在學習上的成效。家庭支持的影響及偏差又以離婚之單親家庭為主要影響（曾、林、江，2015）。在現今社會上，離婚是非常普遍的狀況，造成的影響是易形成較差的親子關係且無法滿足學生的需求，而這樣家庭解組的學生與外界連結較少、與人的互動的親密感不高、也容易有較嚴重的行為問題、學業成績方面也比雙親家庭的學生來的差，使學生在學習適應上產生較多的問題（曾、林、江，2015；謝，2014）。然而有的學生為了減輕父母負擔，選擇打工來支付學費，導致讀書的時間被分散（潘，2017）。「父母期望」，Bonstead-Bruns 與 Hao 在 1998 年提出親子與教育期望一致的重要性，並且將其視為重要資本。若親子之間對於讀書的期望相同，則能降低不愉快的比例、提升子女學業成就；反之則否，至於父母期望多數指的是他們對於子女課業方面的期待（張，2016）。

學者指出「學習態度」其意涵應是指學生在學習環境之下，對於其所學習的內容，抱持正向或負向的評價，或是贊成與反對的行為表現。其包含相當多元的內容，如主動學習、學習心態、學習態度、時間分配及管理、學習技巧等，皆被視為學習態度的內涵（黃、黃，2017）。主動學習的環境氣氛應用心來創造，不該是到大學才開始，而是從小就必須開始培養，對於小孩的輔導及關心是每位家長及各階段師長都需一起去盡力的（阮、陳，2014）。另外有許多關於學習態度的研究指出，學習態度能影響有關學習活動的一切，且學生本身自小於家庭養成的個性和人格特質與學習時的態度呈現正相關，所以由此可知在幼兒時期的家庭教育相當重要不可忽視（蔡、李，2015）。

由以上結論可以得知，家庭社經地位、家庭結構的組成、家庭自小給予的觀念、學習態度等，都有可能是影響學生在學習過程中的相關原因，但其實最主要還是在個體自己在學習上的動機有沒堅持，以及父母親對孩子學習投入的程度，這才是最重要的。

### 第五節了解護理系科學生學校和社會環境與學習困擾之相關性

大學時期是身心發展與學習環境皆充滿變化的階段，對於上大學之後要學習獨立的新生來說，這個過程一定會充滿挑戰，更是大學生學習成功與否的重要關鍵時刻；因此如何適應陌生的新環境、建立新的人際關係、面對課業的壓力、因應生活自理與各種突發狀況（許、楊，2014）。所以有許多的研究一致性指出，新生第一年適應新環境所建立的行為模式，關係性決定到大學生涯是否能夠成功學習（劉等，2016）。

學校是學習專業知識與技能的場所，為了課業及未來職場而做準備（謝，2018）。學生在入學前都有不同的過去校園經驗及個人特質，將成為學生融入大學生活並且降低適應困擾的關鍵，有學者提出造成影響的原因包含，學生對校園環境、設備、課程不熟悉，學校政策及相關規定不瞭解，在校與同儕團體沒有互動，跟老師沒有建立良好的師生關係，以及難以融入班級學習環境（劉等，2016）。研究顯示，新生面對與高中、職時期截然不同的學習型態。如：現今大學跟高中教學方式比起來，更加注重培養學生表達想法的能力，面對與過去不同教學環境，學生不知道該如何面對，亦不知道該如何跟老師相處，研究者調查發現，新生對於學校的「學習適應」困擾程度呈現最高（黃，2014）。而有些學習困難會隨著年級降低或消失，但適應老師的教學風格是大一到大四都感到困難的學業壓力（龔、黃、江，2014）。因此，從上述可以得知學習環境的改變及課程進行的方式會造成學生適應不佳，皆可能造成學生學習困擾。

而影響學習困擾的因素包含了，課程教學計劃、課程安排順序、教學策略及教師對學生的態度等，適當的教學技巧，能影響學生學習行為，提升學生學習態度、學習成效，才能夠降低學生學習困擾（陳、吳、吳，2016；謝，2018）。教師在教學時，適當使用教學策略，適時給予學生回饋，對於學習表現優良者給予讚美，針對學習受挫的學生正向鼓勵，能提升

學生學習成就感、學習動機。若使用適當的教材策略，能與學習者的學習意願相互影響，且教師能夠靈活運用教學方法，這會影響學生對課程後續學習的態度、學生的學期表現、學生的自信與滿意度(謝，2018；陳，2018)。

教師對學生的態度(陳、吳、吳，2016)，有研究顯示，教師的教學態度對學生的學習表現有正向的效果，也會對學生學習產生負向的影響造成困擾，這代表著擁有正向積極教學態度，才能呈現出良好教學品質(謝，2018)。然而，班上有的學生來自普通或綜合高中，相較於班上同學多為護理科背景，在學習過程中感到有被師長貼標籤、負面的感受，因此期望老師能夠以平等的態度來對待他們(李等，2017)。

在臨床實習時，臨床教師要求的作業太多、臨床護理人員態度不佳、學生在面對不同的實習老師教學方式、學校環境設備與醫院落差大、陌生的醫療環境、工作量無法承受、臨床與學理無法串連、護生自覺缺乏專業技能及知識不足、擔心決策失誤、對實習感到嚴重焦慮以及擔心實習成績不佳等因素，皆會感到壓力而造成學習困擾(陳，2018)(李等，2017)，甚至有部分同學覺得在實習過程中，被實習老師忽略，以及老師沒有同理到同學在實習過程中所承受的壓力，這些會影響學生對後續課程學習的態度(李等，2017)。

社會的環境壓力(許、楊，2014)從低年級到高年級都有不同的壓力來源，其也造成學生各方面的壓力及困擾，除了要開始學習難度較高的專業科目外，還需要兼顧社團、打工、戀愛等其他生活層面，大二生的注意力難以大部分放在學業上，而倍感壓力。學生在大學階段打工及課業已佔據平常生活大部分的時間，若面臨需要加班或期中、期末考等不可抗拒的事件，便會造成時間上無法配合的衝突。此外，課業壓力負荷過重會影響到學生打工族在打工時的服務品質與工作心態，相對的打工時面對客人、主管給予的壓力也會影響到上課時的專注度及效率。尤其對於即將要進入職場的環境下，也考驗著學生面對未來生涯規劃的問題(龔等，2014)。

## 參、 研究方法

### 一、研究設計

本研究為描述性相關研究，調查對象為護理系科學生，以結構式問卷調查給學生生自填，運用方便取樣方式取樣，預計於 2024/3/1 開始發放問卷。

### 貳、研究架構

根據本研究之目的，研究架構圖如 3-1

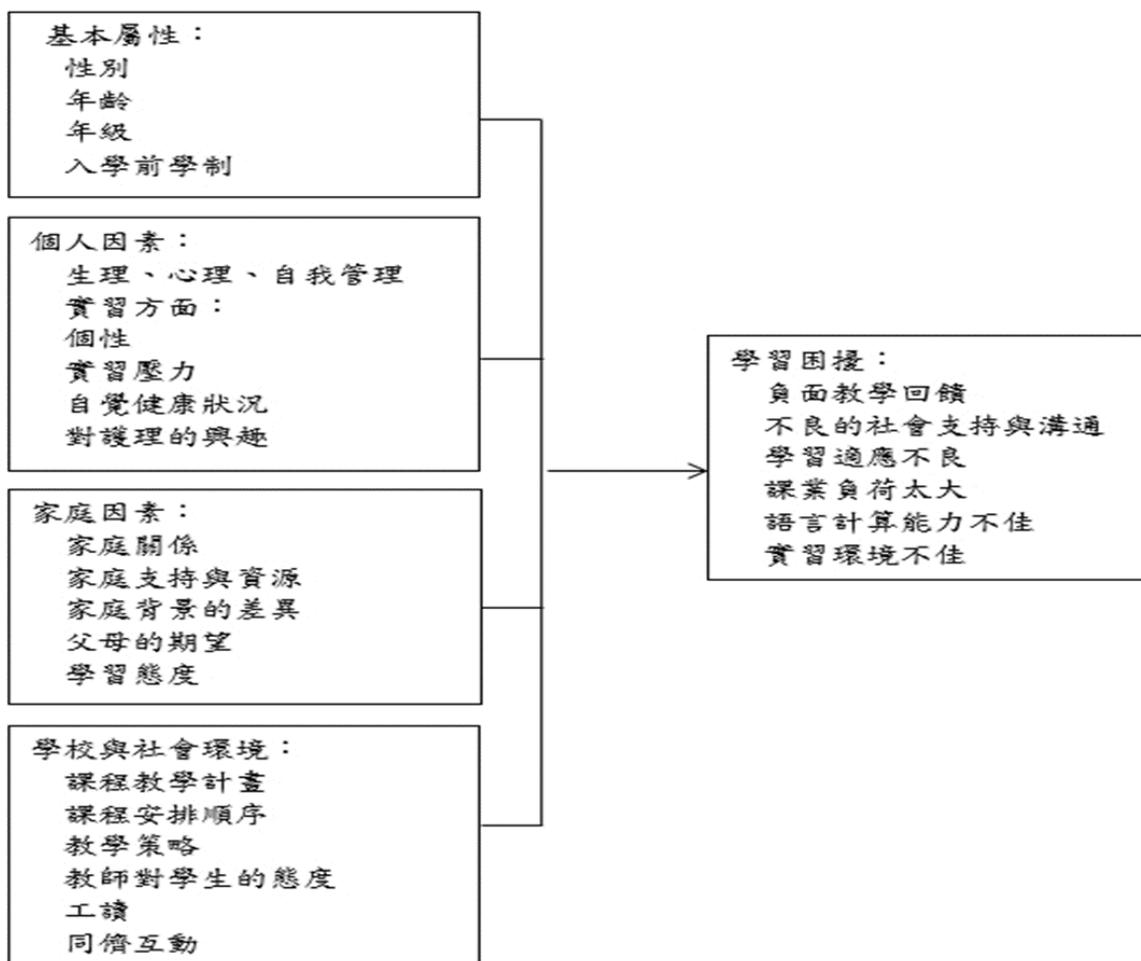


圖 3-1 研究架構圖

## 第二節 研究對象及場所

### 一、研究對象收案條件

本研究為量性之相關性研究設計，招募接受問卷調查之護理系學生。受測者必需滿足以下條件，才收案為研究對象：(1) 日間部護理系科學生；(2) 年齡介於 18~23 歲之間，限本國籍學生；(3) 經講解可理解問卷題目；(4) 在了解研究目的後，有意願參與。

### 二、排除條件

排除有下列情形的學生：(1) 具有嚴重精神疾患 (2) 情緒障礙學生。

## 第三節 研究工具

參考簡、鍾、林、蔡(2006)學習困擾量表，問卷內容使用 Likert scale，1 分從未有學習困擾、2 分不常有學習困擾、3 分有時有學習困擾、4 分常常有學習困擾、5 分總是有學習困擾，若受測者勾選無此經驗則不列入計分，共擬訂 63 題，分數越高代表學習困擾越高。

學生問卷第一部分基本資料項目為性別、年齡、年級、入學前學制、家庭經濟狀況、目前您父母的婚姻狀況、父親教育程度、母親教育程度、你/妳是屬何種個性、生心理因素是否會增加學習困擾、對護理的興趣、入學後的實習情形、外語能力、時間管理的概念、是否有在打工、我的家庭教育導致我的學習態度、家庭相處關係、家庭支持與資源、我來就讀護理科是父母對我的期望、老師何種教學態度會造成我的學習困擾、學校的課程安排、我與同儕間的互動。

第二部分負面教學回饋評估項目為 1.實習時老師給予太多負面的回饋-批評，責罵 2.在實習時，老師不能給予我適當的尊重 3.老師之教學方法，缺乏創意和活潑性 4.實習時老師不能隨時提供我協助 5.實習時老師之教學顯得沒有組織和計畫 6.老師隨時都在評值、考核學

生，而不給予協助 7.老師緊迫盯人，讓我倍感壓力 8.老師只注重學理和技術而對專業態度沒有輔助與加強 9.老師之臨床經驗太少，以致不能提供我適當的輔導 10.實習時老師要求過嚴、過高。

第三部分不良的社會支持與溝通評估項目為 1.我在學習活動中缺乏同儕支持 2.我不能與同儕建立良好的人際關係 3.我遭受他人異樣眼光不被認同 4.我不喜歡校園風氣，使我無法融入團體 5.我不善於與同儕溝通 6.我不善於與病患溝通 7.我與同學間存在文化差異，難我難以融入學習團體。

第四部分學習適應不良評估項目為 1.我對學習自信心不足 2.我對自己學習表現常有自卑感 3.我害怕、擔心學習活動會做不好 4.多數同學已學會，讓我擔心會趕不上他人 5.我對實習感到焦慮、害怕 6.逃避學習所造成的負擔 7.學習適應不良會使我感到身心疲憊、缺乏學習動力。

第五部份課業負荷太大評估項目為 1.實習場所太遠，會增加單一車程所耗的時間 2.我在實習期間會晚睡早起，使我耗損體力 3.課程與實習時間安排過於緊湊，使我無時間消化學習內容 4.我覺得作業太多 5.老師過渡重視實習作業，對作業要求仔細 6.對於各護理課程中之主要概念，老師之間沒有一致性的看法 7.老師上課的內容太深，使我不容易瞭解。

第六部份評估項目為語言計算能力不佳 1.我的數理、計算能力差，影響學習 2.我對英文缺乏興趣 3.對於使用原文書上課，會增加我的學習困擾 4.英文能力差，會影響我的學習 5.我覺得上課內容太多，太繁複。

第七部份評估項目為實習環境不佳 1.病人、家屬對護生不信任、不尊重 2.我覺得其他醫療人員對我不信任、不尊重 3.我覺得護理職場工作氣氛不佳，會影響我的學習興趣 4.老師的要求與護理人員的要求不一致，使我常感到不知何去何從。共七大項指標，總共 63 題。

#### 第四節 資料統計及分析

本研究以 SPSS 第 22 版進行統計分析，其分析方法如下：

一、描述性統計：以次數、百分比、平均值、標準差分析研究對象的基本屬性，例如：性別、年齡、年級等。

二、推論性統計：以皮爾森相關分析學習困擾之構面如 1.負面的教學回饋 2.不良的社會支持與溝通 3.學習適應不良 4.課業負荷太大 5.語言計算能力不佳 6.實習環境不佳；以獨立樣本 t 檢定及單因子變異數分析個人屬性與學習困擾、負面的教學回饋、不良的社會支持與溝通、學習適應不良、課業負荷太大、語言計算能力不佳、實習環境不佳之差異。

#### 肆、研究結果

##### 一、護理延畢學生人口學情形

本研究對象為護理延畢學生，包括四技和五專學制，共 12 位，平均為 25 歲 ( $SD=\pm 7.65$ )，年齡最大者為 49 歲，最小者為 21 歲。男性共 7 位 (58.3%)；女性共 5 位 (41.7%)；對護理有興趣有 9 人 (75%)；在學習態度部分：主動學習 4 位 (33.3%)、被動學習 2 位 (16.7%)、視情況而定 6 位 (50%)。

##### 二、護理學生延畢的因素分析

參考簡、鍾、林、蔡(2006)學習困擾量表，共七大項指標，總共 63 題。問卷內容使用 Likert scale，1 分從未有學習困擾、2 分不常有學習困擾、3 分有時有學習困擾、4 分常常有學習困擾、5 分總是有學習困擾，若受測者勾選無此經驗則不列入計分，共擬訂 63 題，分數越高代表學習困擾越高。此研究結果請參閱表一。

第二部分負面教學回饋評估 (最高為 50 分，負面教學分數越高表示越造成學習困擾)：

項目為：1.實習時老師給予太多負面的回饋-批評，責罵 2.在實習時，老師不能給予我適當的尊重 3.老師之教學方法，缺乏創意和活潑性 4.實習時老師不能隨時提供我協助 5.實

習時老師之教學顯得沒有組織和計畫 6. 老師隨時都在評值、考核學生，而不給予協助 7. 老師緊迫盯人，讓我倍感壓力 8. 老師只注重學理和技術而對專業態度沒有輔助與加強 9. 老師之臨床經驗太少，以致不能提供我適當的輔導 10. 實習時老師要求過嚴、過高。研究結果：平均數為 26.75 (SD=±5.67)，

第三部分不良的社會支持與溝通評估(最高為 35 分，不良的社會支持與溝通分數越高表示越造成學習困擾)：

項目為 1. 我在學習活動中缺乏同儕支持 2. 我不能與同儕建立良好的人際關係 3. 我遭受他人異樣眼光不被認同 4. 我不喜歡校園風氣，使我無法融入團體 5. 我不善於與同儕溝通 6. 我不善於與病患溝通 7. 我與同學間存在文化差異，難我難以融入學習團體。研究結果：平均數為 18.17 (SD=±7.12)。

第四部分學習適應不良評估(最高為 35 分，學習適應不良分數越高表示越造成學習困擾)：

項目為 1. 我對學習自信心不足 2. 我對自己學習表現常有自卑感 3. 我害怕、擔心學習活動會做不好 4. 多數同學已學會，讓我擔心會趕不上他人 5. 我對實習感到焦慮、害怕 6. 逃避學習所造成的負擔 7. 學習適應不良會使我感到身心疲憊、缺乏學習動力。研究結果：平均數為 21.08 (SD=±7.06)。

第五部份課業負荷太大評估(最高為 35 分，課業負荷太大分數越高表示越造成學習困擾)：

項目為 1. 實習場所太遠，會增加單一車程所耗的時間 2. 我在實習期間會晚睡早起，使我耗損體力 3. 課程與實習時間安排過於緊湊，使我無時間消化學習內容 4. 我覺得作業太多 5. 老師過度重視實習作業，對作業要求仔細 6. 對於各護理課程中之主要概念，老師之間沒有一致性的看法 7. 老師上課的內容太深，使我不容易瞭解。研究結果：平均數為 24.58 (SD=±4.50)。

第六部份評估項目為語言計算能力不佳(最高為 25 分，語言計算能力不佳分數越高表示越造成學習困擾)：

項目為 1. 我的數理、計算能力差，影響學習 2. 我對英文缺乏興趣 3. 對於使用原文書上課，會增加我的學習困擾 4. 英文能力差，會影響我的學習 5. 我覺得上課內容太多，太繁複。研究結果：平均數為 15.25 (SD=±2.56)。

第七部份評估項目為實習環境不佳(最高為 20 分，實習環境不佳分數越高表示越造成學習困擾)：

項目為 1. 病人、家屬對護生不信任、不尊重 2. 我覺得其他醫療人員對我不信任、不尊重 3. 我覺得護理職場工作氣氛不佳，會影響我的學習興趣 4. 老師的要求與護理人員的要求不一致，使我常感到不知何去何從。研究結果：平均數為 10.17 (SD=±3.58)。

表一、護理系科延畢學生之因素分析

|              | 最小值 | 最大值 | 總和  | 平均數   | 標準差   | 平均數/<br>題數 | 造成學生學習<br>困擾<br>排序 |
|--------------|-----|-----|-----|-------|-------|------------|--------------------|
| 1. 教學回饋(10題) | 15  | 36  | 321 | 26.75 | 5.675 | 2.675      | 4                  |

|                   |    |    |     |       |       |       |   |
|-------------------|----|----|-----|-------|-------|-------|---|
| 2. 不良的社會支持與溝通(7題) | 7  | 32 | 218 | 18.17 | 7.120 | 2.595 | 5 |
| 3. 學習適應不良(7題)     | 10 | 35 | 253 | 21.08 | 7.064 | 3.011 | 3 |
| 4. 課業負荷太大(7題)     | 17 | 32 | 295 | 24.58 | 4.502 | 3.511 | 1 |
| 5. 語言計算能力不佳(5題)   | 10 | 20 | 183 | 15.25 | 2.563 | 3.041 | 2 |
| 6. 實習環境不佳(4題)     | 5  | 15 | 122 | 10.17 | 3.589 | 2.542 | 6 |

## 伍、建議與省思

### 教師教學反思

依據研究結果顯示，對護理有興趣有 9 人 (75%)，表示大部分學生對護理存有興趣，「護理興趣」若是學生本身對護理感興趣，在臨床實習時，相對的學習動機就會提高，所以在學習上比較會主動積極爭取，並隨時檢視自己 (陳, 2018)，還有學生對科的認同感是一種心裡層面的定位，也是在尋求一種歸屬感，並加以來定義自我。在相關研究可以得知，學生對科系的認同感的因素可歸納為學校的行政系、課程安排、科系教職老師、行政人員的態度與溝通情形、教師的教學因素等，因為上述這些因素都會影響到學生在學習上的氛圍。在對科系投入的情形可從學生在學校及課業上投入的時間與精力觀察得知，例如有的學生很積極的參與校內活動，課堂都會出席且樂意接受老師指派的工作 (陳等, 2017)。因此，授課老師的教學態度、行政人員的溝通、學生參加校內外活動等等，均會影響到護理興趣。

另外，由以上結論可以得知，課業負荷太大(最為困擾)、語言計算能力不佳(造成學生第二困擾)、學習適應不良(造成學生困擾排序第三)等，都有可能是影響學生在學習延畢中的相關原因。

課業負荷太大評估項目為 3. 課程與實習時間安排過於緊湊，使我無時間消化學習內容 4. 我覺得作業太多 5. 老師過度重視實習作業，對作業要求仔細 7. 老師上課的內容太深，使我不容易瞭解。語言計算能力不佳最要想想的項目是 5. 我覺得上課內容太多，太繁複。學習適應不良評估項目，造成延畢最主要因素是 1. 我對學習自信心不足 3. 我害怕、擔心學習活動會做不好 5. 我對實習感到焦慮、害怕 6. 逃避學習所造成的負擔 7. 學習適應不良會使我感到身心疲憊、缺乏學習動力。

所以，未來會建議時習老師和校內授課老師，教師在教學時，適當使用教學策略，適時給予學生回饋，對於學習表現優良者給予讚美，針對學習受挫的學生正向鼓勵，能提升學生學習成就感、學習動機。若使用適當的教材策略，能與學習者的學習意願相互影響，且教師能夠靈活運用創新的教學方法，這會影響學生對課程後續學習的態度、學生的學期表現、學生的自信與滿意度 (謝, 2018; 陳, 2018)。還有提供愛與關懷，正向支持，強化導師輔導知能與熱忱，傾聽學生心聲，能讓學生有被肯定照顧及被關懷的感受，引導正向的同儕互動，營造良好的班級氣氛，也可以鼓勵學生參加正向的課餘活動，發展學生的興趣，培養學生自信心，並發揮愛與關懷，溫暖互助的特質。

## 參考文獻：

- 王郁娟、胡宜芳、陳靜誼、曾靖婷、曾馨儀 (2017)·科系認同感、科系投入與職涯態度之探討—以科技大學醫管系為例·*華醫學報*, (47), 1-26。
- 王曉萍、高毓秀 (2010)·五年制護專學生臨床實習學習困擾現況之探討·*志為護理-慈濟護理雜誌*, 9 (2), 71-82。
- 王美娟、許立偉 (2015)·探討臺灣及芬蘭四年級學生閱讀與數學的態度、信心、課堂興趣對數學能力的影響·*國教新知*, 62 (3), 79-90。
- 王涵芸、廖益興 (2016)·網路使用行為與學業成就之研究——以新竹市公立國小六年級學生為例·*中華行政學報*, (18), 75-95。
- 白玉玲、楊雅淑 (2017)·同科目不同學制及背景因素對學生學習表現影響之探討·*華醫學報*, (46), 148-163。
- 机秀玲 (2012)·學習適應之探討·*教育研究論壇*, 3(2), 141-155。
- 江青桂、楊洸甯 (2018)·中部某科技大學四年制護生初次實習之經驗·*榮總護理*, 35 (2), 163-172。
- 阮金祥、陳柏州 (2014)·學習態度決定高度·*師友月刊*, (564), 22-25。
- 呂碧鴻、陳秀蓉、高美英 (2006)·醫學生知覺壓力與心理健康之關係·*醫學教育*, 10 (1), 25-33。
- 李春坪 (2018)·台南市國中三年級學生地理科學學習困擾來源及其因應策略之研究 (碩士論文)·取自 <https://hdl.handle.net/11296/n52785>。
- 李佳隆、吳若蕙 (2016)·探究大學英語能力畢業門檻與學習動機、測驗焦慮、測驗表現之關係·*英語教學期刊*, 40 (3), 61-86。
- 李慧貞、李坤黛、吳維紋、林季宜、林佑蓉、張淑芳...陳惠美 (2017)·護理系高中背景學生入學後學習經驗之探求—以北市某技職大學為例·*學校衛生護理雜誌*, (25), 5-23。
- 吳璧如、黃燕娣 (2017)·在學習中掙扎前行—探究馬來西亞華文獨立中學低成就學生的學習適應·*彰化師大教育學報*, (31&32), 1-24。
- 吳良民、徐偉庭、陳盈淳、魏春娥 (2015)·由教育、心理與社會學文獻探討學生的責任發展·*高應科大體育*, (14), 37-49。
- 吳佩樺、陳茹芳、翁于晴、張蕙澄、洪瑞鎂 (2017)·淺談臺澳護理教育之情境模擬教學：以澳洲中央昆士蘭大學及長庚科技大學為例·*長庚科技學刊*, (27), 87-95。
- 林寬佳、簡慎萱、蔡秀鸞、鍾聿琳 (2006)·護四技護理系學生學習困擾之因素分析·*醫護科技學刊*, 8 (2), 132-143。
- 施宥廷 (2016)·英語學習動機與學習困擾：理論的觀點·*臺灣教育評論月刊*, 5 (7), 111-128。
- 孫惠玲、王燕慧 (2011)·五專護生之專業興趣與未來就業意願之探討·*馬偕學報*, (8), 101-114。
- 孫嘉璟、孫惠玲 (2011)·「面對、認同、成長和期許」—護生初次實習之經驗歷程·*護理雜誌*, 58(2), 49-56。
- 曹俊德 (2015)·科技大學學生身心適應調查表之施測與學生困擾分析·*止善學報*, (19), 125-157。
- 陳惠茹 (2015)·教養嬰幼兒親職壓力之研究：以家庭壓力理論分析·*幼兒教保研究*, (14), 19-39。
- 陳虹伶 (2018)·護生初次臨床實習之學習態度、實習壓力及因應行為對其學習成效之影響—以中部某科技大學為例 (碩士論文)·中臺科技大學護理系碩士班:台中市。

- 陳靜誼，曾靖婷，胡宜芳，曾馨儀，王郁娟 (2017)·科系認同感、科系投入與職涯態度之探討—以科技大學醫管系為例·*華醫學報*，(47)，1-26。
- 張育瑛 (2016,7 月)· 思覺失調症患者手足的生命經驗初探· 台北市:國立臺北大學。
- 張芳全 (2018)· 大學生學習壓力成長軌跡之探究· *學校行政*，(115)，135-155。
- 張芳全 (2018)· 家庭社經地位對英語學習成就之影響—以幸福感為中介· *學校行政*，(115)，204-221。
- 張少熙、鄧宏如 (2009)· 體育系聽障生學習適應之個案研究· *臺大體育學報*，17-32。
- 陳木金、吳堂鐘、吳慧蘭 (2016)· 學校學習環境指標建構對校長推動教學領導的啟示· *學校行政*，(104)，015-038。
- 曾志全、林雅雯、江柏叡 (2015)· 單親家庭管教方式及學校學習環境與青少年偏差行為關係之探討· *社會科學學報*，(22)，42-77。
- 陳郁婷、許哲耀、鄧家駒 (2014)· 動力還是壓力？國中生教育期望、學業自信對學習表現與身心壓力之影響· *Journal of Data Analysis*，9 (5)，135-146。
- 許明輝、楊惠卿 (2014)· 大學新生心理健康狀況調查與分析研究—以桃園創新技術學院為例· *桃園創新學報*，(34)，171-194。
- 梁麗珍、錢昭萍 (2017)· 多元教學對不同學院與性別的學生學習態度與學習成效之影響—以科技大學大一國文課為例· *國立臺灣科技大學人文社會學報*，13 (3)，219-249。
- 黃蕊君 (2014)· 大學生學習困擾篩選量表之編製研究 (碩士論文)· 台北市:中國文化大學心理輔導學系。
- 黃政仁、黃偉婷 (2017)· 家庭資源、學習態度、多元入學管道與學習成效關聯性之研究：以臺灣某大學為例· *教育科學研究期刊*，62 (4)，117-143。
- 蔣朝年 (2017)· 大一學生學習困擾分析-以中華科技大學學生為例· *中華科技大學經營管理研究所碩士論文*，台北市。
- 劉俐均 (2015)· 大學生學習困擾及其因應策略關係之研究· 臺北市立大學教育行政與評鑑研究所碩士在職專班碩士論文，臺北市。
- 潘世尊 (2017)· 大學生弱勢助學措施合宜性與可能方式· *臺灣教育評論月刊*，6 (6)，6-8。
- 蔡銘津、李雅鈴 (2015)· 核心家庭之父職參與和幼兒的社會行為發展及其學習態度關係之研究· *人文社會電子學報*，10 (2)，66-83。
- 劉杏元、劉麗美、陳海焦、盧瑞華 (2016)· 定向輔導對新生校園經驗影響之研究· *學生事務與輔導*，55 (2)，20-39。
- 謝宜芬 (2014)· 實施品德教育讓社會向上提升· *臺灣教育評論月刊*，3 (10)，55-58。
- 謝惠如 (2018)· 教師教學效能與學生數學學習困擾關係之研究—以臺中市高職學生為例 (碩士論文)· 彰化縣:國立彰化師範大學教育研究所。
- 簡翠薇、劉桂芬、林慧珍、林文絹、林季宜、陳妙言 (2014)· 「紮根、困頓、成長」—新手護生的臨床實習經驗· *健康科技期刊*，2(1)，1-19。
- 蘇麗智、李效梅 (2005)· 課室不同學習階段的護生基本護理實習壓力之探討· *弘光學報*，(45)，41-50。
- 龔儀、江滿堂、黃俊維 (2014)· 高屏地區高中生學習情況與大學學習規劃之研究· *學校行政*，(93)，077-096。
- 技專校院招生策略委員會 (2019)· 四技二專招生簡介· 取自 <http://www.techadmi.edu.tw/page.php?1>。
- 技專校院-課程資源網 (2019)· 四技護理系課程簡介· 取自 [http://course-tvc.yuntech.edu.tw/web\\_nt/search\\_department.aspx](http://course-tvc.yuntech.edu.tw/web_nt/search_department.aspx)。