

關懷學習過程的重要現象—共鳴

鍾月琴¹、江青桂¹、吳正男²、邱淑卿¹

中臺科技大學 護理系¹、醫學檢驗生物技術系²

摘要

目的

關懷是護理專業的核心，也是護理工作的日常，體驗與學習關懷是護理學生成為好護理人員的必經之路。本研究探索護理系學生通過服務學習課程體悟關懷力的經歷。

方法

本研究運用質性研究設計，以參加長期照護相關課程之護理系學生為對象，收集2019年6月至2020年12月學生之服務學習課後反思摘記，其內容採主題式分析。此外，以立意取樣進行焦點團體訪談法，每組4-6人，每次約60分鐘，以了解學生關懷服務學習歷程，並透過質性內容軟體QSR NVivo8進行編碼。

結果

本研究之護理系學生參與服務學習課程反思摘記分析共99份，另外有10位同意參與訪談，包括低年級及高年級學生。研究發現在服務學習歷程中，服務對象參與學生用心規劃的服務方案，從身體、心靈、社交三方面帶動長者參與活動。此外，參與的學生體悟關懷氛圍「共鳴/共振」現象，即學生和服務對象相互激勵，彼此相互分享與互惠過程，體驗關懷服務過程的施與受，並反思新經驗對自身的影響。再者，描述學生轉化負向經驗為正向關懷態度的服務學習經驗。

結論

護理學生需要學習關懷，服務學習課程促使學生有機會體驗關懷歷程，關懷共鳴現象能讓護理系學生省思未來護理工作與關懷之關聯性。（澄清醫護管理雜誌2022；18（3）：40-47）

關鍵詞：共鳴/共振、服務學習、分享、互惠、關懷

前言

關懷是護理核心價值，也是護理過程中實踐全人照護的重要理念 [1]。文獻指出關懷意願、關懷能力和關懷行動力對護理專業的重要性 [2]。同時，關懷需要教育學習，學生在家庭關心家人，在學校學習關懷他人，以為未來職場做準備 [3]。人類從小透過認識生命、欣賞生命、珍惜生命，繼而關懷生命，學者提出生命需要對話，人際之主動互動的過程中，觸動自我覺察力，是學習關懷的必經過程 [4]，若能在課程設計進行關懷融入教學，砥礪關懷知能，促進場域鏈結關懷，將有助學生將關懷力融入護理實習及職場，實踐全人照護。

學者提出關懷的出發點就是幫助另一方成長，無論另一方是一個人、一個人的想法、夢想、藝術品或社區 [5]，例如父母關心小孩、護理師關心病人，關懷需有對象。Swanson 提到關懷行為的目標包括理解、在旁陪伴、為他/她人做某事、使他/她能夠、與維持信念 [6]，顯示關懷他人要有實際作為，實踐關懷技能。此外，文獻提出關懷元素有互助互惠、承諾、忠誠、可靠、真誠、信任、同理心、潛能、成長、良心與對方同在 [7]，顯示品德教育及正向特質對培育關懷態度的重要性。學者統整關懷相關理論，發現關懷科學以人際互動為出發點，以人文關懷為基礎 [1]，可見培育護生關懷能力，與他/她人或人群互動才是學習關懷必經歷程。

John Dewey 強調經驗式學習對學習者的重要 [8]，Kolb 從具體經驗出發，透過反思觀察，形

通訊作者：邱淑卿

通訊地址：台中市北屯區廬子路666號

E-mail：sochiu@ctust.edu.tw

受理日期：2021年6月；接受刊載：2021年9月

成概念和論點，並在新情境中考驗相關概念 [9]。而服務學習透過「做中學」經驗式學習的理念，深化知識為行動的力量，它讓學生了解社會議題、提升洞察力和促進認知發展，服務學習四階段包括：一、規劃和準備；二、行動；三、反思和展現；四、評價和慶典 [10]。服務學習可以是一種教學策略，以教學目標為綱，學生的學習需求為本，結合適當的社區服務學習活動，透過事前雙向溝通聯繫，協助學生透過服務學習經驗達到學習目標，同時，社區民眾亦在共好的前提下，雙方進行活動參與，目前在高等教育應用廣泛，經常運用反思摘記了解學生學習狀況 [10,11]。Kolb 認為經驗式學習能透過回想經驗歷程，反思經驗學習過程帶給自己的影響，並思索未來將如何運用所學 [12]。醫護高等教育使用服務學習教學策略與反思技巧，可幫助學生發展護理專業能力，促進關懷社區的能力，提升教學品質與成效 [13]。

Meziron 提出轉化學習理論 (The Theory of Transformative Learning)，重視經驗對成人學習的重要意義，特別是在今日社會，發展獨立自主思考過程的重要性，更甚於只為了達到學習目的所產生的行為，由此，經驗學習歷程能產生新的感受，有機會打破以往的框架，重新審視與詮釋經驗歷程之意義 [14]。轉化學習過程從感到疑惑與兩難開始，體認自身對此的情緒感受，並評析所處情境，他人對情境有共同感受，反思或探詢新關係和新作為，開始規劃行動方案，獲得方案實施的知識和能力，嘗試新作為或新角色，在新的角色和關係中建立自信和能力的，最後，體認新思維並融入日常生活 [15]，也就是說轉化學習理論乃透過疑惑困境、批判性反思、理性對話和行動來實踐。護理學者呼籲護理教育內容宜不斷革新，與當地社會的健康議題接軌，透過轉化學習理論架構，可了解教育內容是否與護理實務有關 [16]。

關懷是醫護教育訓練過程的根基，關懷教育從實務經驗中淬鍊技能，逐步精進技巧以因應臨床之應用。醫護教育經常採用服務學習之教學策略，透過經驗反思，檢視學生學習歷程。本研究透過長期照顧相關課程的活動方案設計，採用轉化學習理論

的觀點 [14,15]，檢視護理學生在服務學習之經驗式學習歷程，砥礪關懷之學習轉折與軌跡。

方法

一、研究設計

本研究採用質性研究 [17]，欲探討學生對服務學習歷程的轉化學習反思過程。服務學習活動方案設計是長照課程學習的重要環節，透過了解長者及評估需求，設計適合長者的活動。學生透過課程安排 2-3 次服務學習，每次至社區或機構服務單位進行 1-2 小時的參訪或執行活動。

準備期：在前四週 (8 小時)，課室講述老人生理老化過程與老人心理調適，長期照護相關資源，及社區與機構單位之長照特色，關懷溝通技巧和活動設計。此外，依學生背景討論與確定合作社區資源機構，協助學生及討論活動方案設計規劃，參觀訪問或連繫服務單位確認長者 / 失能者及服務單位之需求。再次修正活動內容、活動內容事前演練與道具製作。

行動 / 服務期 5-9 週 (4 小時)：檢視服務學習目的與活動設計相關之服務內涵，運用團隊服務學習活動，對長者 / 失能者展現關懷，並瞭解活動對象之生理、心理及社會需求，透過與機構及社區長者 / 失能者互動，進行參與性觀察以瞭解參與對象的身體活動功能與肢體協調性或反應力，並體會服務學習對自身的影響。

反思 / 檢討期 10-13 週 (2 小時)：活動結束進行面對面小組會議，口頭討論活動過程的利弊得失，並檢視活動內容與學習成效；各團隊於課堂分享經驗服務學習歷程，並依指引撰寫個人反思書面心得，再將反思心得上傳於校內數位學習資料庫。

慶賀 / 成果展現 14-16 週 (2 小時)：學校表揚績優小組，並肯定個人優異表現。

二、研究參與者與研究地點

本研究採立意取樣，參與者為中部一所科技大學護理系學生，曾參與長期照護相關課程之服務學習活動，活動場所為長期照顧相關場所，例如社區照顧關懷據點、安養院或養護機構、仁愛之家、護理之家及長期照護中心等，每位參與服務學習活動的學生都會書寫反思摘記。焦點團體訪談地點為學

校會議小間，在中午休息時間跟有意願的同學進行團體錄音訪談，並確認填妥書面同意書。

三、資料收集與指引

學生服務方案結束後於3週內完成反思摘記，本研究分析2019年6月-2020年12月學生個人反思心得，摘記方向為（一）What? 服務工作的內容是什麼？（如何將服務內容與專業課程中學到的知識相結合）；（二）So What? 在服務過程中，我的想法或看法是什麼？我看到了什麼？我聽到了什麼？我聯繫了什麼？（學習重點）；（三）Now What? 服務經驗對我的事物，世界和我自己的看法有什麼影響？（反思與回顧）。在焦點訪談指引中主要為在服務學習過程中，是否歷經關懷經驗，請描述關懷/關愛/關心的歷程？及它對你的影響？焦點團體小組為4-6人，依照學生高低年級背景不同，進行小組訪談。

四、資料分析與嚴謹度

本研究採用質性內容與主題分析法（Thematic Analysis）[18]，依照研究目的摘錄有意義的字句，用QSR NVivo 8進行整理分析。本研究針對句子段落採用整體情境脈絡分析，體會內容所代表的涵義，之後使用編碼、命名與歸類[19]。然後，與三位專家（包括來自學界與業界質性研究專家2位，1位是服務單位資深主管）檢視部分內容分析結果，彼此共識程度高。分析期間，閱讀相關文獻，增加對文字的敏銳度。此外，研究者長期之參與性觀察，有助分析過程對文字的理解與詮釋。

五、研究倫理

本計畫遵循貝爾蒙特報告書中所提出的基本的倫理原則，包括：對人的尊重、善意的對待與公平正義三大原則下，在經過仁愛醫療財團法人人體研究倫理委員會審查通過後實施（No.107-52），所有參與者之知情同意皆經過非本系所之教師進行口頭說明，並簽署書面同意書，研究過程不損及課程權益，學生可隨時提出退出或中止研究。

結果

本研究參與者來自一所科技大學的護理系學生，2019年6月-2020年12月參與服務學習活動反思分析的學生共99位，焦點團體訪談有10位學

生（含高年級6位及低年級4位），總共109位。其中89.9%（n=98）為女性，年齡平均23.3歲，工作經驗多數為1-2年，完全無工作經驗的學生22.9%（n=25）。服務單位資源有日照及夜宿型長照機構。

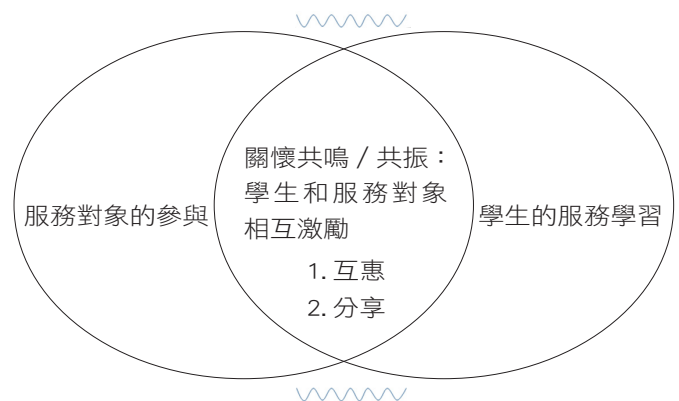
一、服務對象的參與

學生用心設計方案，從身體、心靈、社交三方面帶動長者參與活動。在身體面：觀察長者的動作靈活性、協助長者完成任務、或與長者共同製作完成作品等。在心靈面：看見長者用心準備、認真與努力，甚至創作藝術作品。在社交面：長者表現出積極活力，促進友誼社交機會。

二、關懷共鳴/共振氛圍，學生和服務對象相互激勵

共鳴/共振（Resonance），是學生執行服務學習課程之服務方案，與服務對象參與服務過程中，學生與服務對象互動連結關懷歷程的重要體驗。本研究之共鳴/共振是互動過程內心受到觸動，引發新舊經驗的融合。共鳴/共振之振幅有高低差異，通常當兩方的活動氛圍愈發熱絡，則振幅程度較高，學生受到啟發影響程度亦高。

服務學習關懷共鳴/共振是經過學習過程服務對象與學生相互激勵，學習過程雙方受到鼓舞，除了發現長者受到鼓舞，學生也因正向回饋得到滿足、快樂，而有所成長。次主題為相互分享及互惠，相互分享包含學生分享提供服務給服務對象，以及長者參與後分享提供回饋給學生，其能促使產生關懷共鳴（圖一）。



圖一 關懷過程的共鳴/共振效應

說明：服務學習的關懷過程，學生透過服務的執行與服務對象的參與過程，產生關懷氛圍，此氛圍具備共鳴/共振特性，因為良好互動之相互分享與互惠，提高關懷學習效應。

(一) 相互分享

1. 學生分享提供服務給服務對象

學生因為服務學習課程之目標來到社區與機構與長者互動，透過課程之知識學習與團隊的力量，在過程引導老人參與活動，當學生認真努力演練將活動帶到長者眼前，長者之配合、學習或正向回應，都讓學生感動努力有了回報。

(1) 長者的笑容與歡迎融化了學生的心

「長者們說話大都精神抖擻，活動中他們精神奕奕，回應主持人也非常的大方且有力量，感覺很歡迎我們。從一開始的帶動唱，非常溫馨，動作簡單卻達到運動的效果 --- 藉由歌詞的「把愛給你 把喜樂給我」傳遞彼此的愛，尤其是阿嬤慈愛的眼神，還有一直掛在嘴邊的微笑，都讓我的心融化了」（學生 85）。

(2) 意義來自成就感

「互動中，可以感覺到住民的喜悅，及其所得到的成就感；聽見他們在活動中的笑聲，還有聽到我們鼓勵後所努力表現的樣子，讓我覺得帶這次的活動很有意義，且和他們更近距離的相處後，了解到他們的需求如陪伴與鼓勵，我在這次的活動裡，體驗到了不一樣的經歷」（學生 63）。

2. 長者參與後分享提供回饋給學生

當學生盡力將活動做到最好，長者的分享、傳承及回饋，對學生有正向影響。

(1) 分享、傳承與感動

「在我們帶動唱五首懷舊老歌時，我看見爺爺奶奶們臉蛋露出懷念的笑容，並且聽見他們跟著我們一起歌唱，在我們唱「掌聲響起」後，有位爺爺說：「假如我們能用台語唱一遍，那更是厲害，於是我們請爺爺教導我們，他真的用閩南語把掌聲響起詮釋到淋漓盡致，全場都拍手叫好，那氣氛感覺好棒」（學生 12）。

(2) 學生受到被照顧的感動

「看到他們在活動當中樂在其中，就像 3 歲小孩一樣返老還童，努力為自己的隊上爭取成績，獲得優勝，而且是如此的開心，當下我感覺幸福就是怎麼簡單，長輩們年紀雖大，身體

卻是非常硬朗，活動完後奶奶幫我們準備茶點，真的很貼心也很感動」（學生 16）。

(二) 互惠：共同好處

學生體悟經驗式學習，不是只有單方付出，原來彼此都有收穫，俗話說一分耕耘一分收穫，要怎麼收穫就怎麼栽。

1. 態度在關懷過程的重要性

「當每一位住民在完成一項遊戲時，都很愉快，讓我們在一旁協助的人好有成就感，原來，老人家是需要被鼓勵的，無論什麼時候或做什麼事，老人家聽到一句關心、問候或是鼓勵的話，就會讓他們倍感溫馨，所以在我們這樣的行業中，關懷老人的過程，會因為你的態度，而影響到彼此的關係，所以在這個時候，我學習到了很重要的一堂課，除了關懷，還有態度的重要性」（學生 7）。

2. 互惠

「在戲劇表演過程，發現自己沒有想像中的緊張，也許是先前有過參訪認識，另一個原因，我想是因為住民們都很捧場，有他們的支持讓我們的演出更順利，因為表演，住民們得到不一樣的刺激及心情，然而住民也可以是我們的老師，住民們的回饋使我們有成就感外，也教導如何去注意到他們的需求，評估何種活動適合他們，所以彼此是互惠的關係」（學生 32）。

從學生反思摘記與訪談分析中發現護理系學生在服務學習課程與服務對象的關懷互動經驗中，思緒受到啟發，省思互動過程對自己的影響，其中發現學生的學習收穫來自內心的共鳴，共鳴產生於互動經驗。透過事前服務學習課程所設計的服務方案，學生在服務學習過程體驗關懷過程中的分享與互惠，了解施比受更有福，除了瞭解對方的需求，也學習到關懷技巧，培養關懷素養。

雙方參與程度是決定共鳴關懷氛圍的重要因素之一，學生以長者的需求為方向，認真準備活動；長者感受到學生用心設計，願意配合努力參與，例如「一開始我對於圖案的選擇很煩惱，因為不曉得怎樣的圖形對於機構的住民來說比較容易駕馭，後來在指導下選擇難、中、易的材料，活動過程看見住民專注完成作品的那一刻，看到長者滿足的笑容，讓我非常有成就感」（學生 87）。在關懷助

人過程中，發現當採用多種方法或用心充分準備之下，長者學習力與配合度會更佳，學生亦能了解長者的能力與身心狀態，其關懷過程雙方滿意程度最高，彼此收獲也最大。

三、學生的服務學習

學生參與服務學習課程之歷程，轉化關懷態度的學習經驗，例如有同學從排斥接觸到願意多接觸，「其實我一開始是有點排斥的，因為不知該如何與老人相處，但是隨著活動的進行，及看著同學們如何與老年人相處從中學習，我發現其實老人很可愛也很願意與我們相處，也讓我對老年人改變了想法，現在我願意多嘗試」（學生 30）。

另外，有學生改變護理工作態度，「我開始反省，這些健康的老年人都能待我如此親切，但在臨床上都是身體不舒適的老年人躺在病床上，我何不能以同樣的心去對待他們，以前心中常抱怨，為什麼這個爺爺這麼囉唆；那個奶奶這麼麻煩，導致自己在照護病人上變得常常心情不好，藉由此服務學習的經驗，才明白到當每個人在生病時，就是需要他人照顧，我應該好好的對待他們」（學生 24）。

甚至，學生有意願創造關懷的社區，「我們藉由這些活動讓他們能夠找到以前的自我，將來如果有能力，我想創造讓他們快樂幸福的社區，和樂融融、互相扶持，分享與傳承的社區，沒有人是孤單的，人人都能照射到這帶著微風又溫暖的太陽」（學生 2）。從以上的服務學習經歷，可以發現學生從害怕排斥到轉化有意願進行關懷之服務學習活動，甚至增強關懷意願，以此為未來發展方向。

討論

參與服務學習課程，使得學生有機會離開學校教室上課的環境，近距離直接接觸社區與機構的長者或身障者。文獻顯示服務學習課程是一種教學方法，能提供護理領域的學生在表現出專業能力的同時發展了關愛行為 [20]。再者，從反思紀錄分析結果，發現在服務學習過程，長者的表現與回饋，影響學生轉化學習，蛻變和成長的過程。彼此相互激勵鼓舞人心的共鳴 / 共振現象與文獻提到透過共振的教學策略，正向情感的影響，可延長學生學習過程的半衰期 [21]。

分享是一種關懷行為 [22]，是培養關懷的基礎 [1]，Nel Noddings 提出從人際的相遇、接納、承諾與回應，以建構出關懷哲學 [23]。學者也認為人與人之間相互影響，人只有在成全他人時，才有可能成全自己 [24]，學者更認為當助人自我實現時，自己也能實現自我 [5]。所以，分享除了對他人有好處，自己將助益大增且更有成就感。

培養具關懷特質的護理人才，不是一蹴可幾，學者提出關懷科學要落實在關懷實務與關懷教育，重點在轉化過程，涵蓋關懷知識、實務學理、和生活情境，強調從學習者的生活經驗著手，透過反思檢視關懷技能的成長 [25]，經由服務學習課程之經驗，建立服務對象與學生的良好關係之連結，則容易在關懷氛圍中，學習到關懷力的展現，也實際從生活中體會關懷氛圍對自己的影響。

愛的環境是轉化學習促進教育改革的重要因素，每個人都希望受到歡迎，感覺像在家中賓至如歸 [26]，學生因為長者的熱情相待，也受到感動，誘發正向回饋。學者提到列維納斯的論點：他者總以其神秘之姿，喚醒深藏於內心倫理的悸動，強調愛是智慧的唯一高度，在愛的智慧中，思考才有人性與關懷的色彩 [27]，也就是說，人們透過與他者互動，了解關懷道德的真諦，人類透過互動之服務學習體驗，反思內省後轉化學習到關懷。

互惠是服務學習的特質，當為對方做某件事，對方通常也會回應你 [5,6]。文獻顯示學生進入長相關單位與長者互動，可刺激與活化長者的生活，學生也能培養溝通技巧，兩方在服務學習過程中受惠 [28]。因此，在學習之路產生關懷共鳴現象，其正向氛圍可讓過去或初始的害怕歷程，有機會改變先前觀點或想法、加強關懷他人的信念，學習到更多關懷技能，提升關懷能力。

研究限制：為了避免影響研究結果，本計畫採取服務學習活動及反思心得完成後才詢問學生參加研究的意願。學生面對教師課程研究，縱使說明與課程成績無關，在東方文化影響下，可能選擇較正向之學習成效進行自我揭露。

本研究中關懷分享的共鳴氛圍，其是建立在安全與相互尊重的環境下，學生努力為服務對象設計適合的活動方案，當服務對象看到學生的努力付出

與誠意相待，服務對象願意配合，甚至超越自己，最終進行分享回饋的迴響就更大。服務學習經驗中，學生與服務對象建立良好人際關係並受到服務對象正向回饋，學生內心所受到的感動，有助關懷行為的培養 [29,30]。

結論

本研究透過學生參與服務學習課程的反思摘記與訪談內容，了解學生轉化關懷學習經驗，結果發現透過服務對象參與長期照護學生設計的活動過程，學生記錄經驗學習對自己的收穫與影響，由助人角色體會分享與互惠的過程。此外，透過鼓舞人心的學習情境，與長者共同學習產生正向共鳴學習關懷之效應。

誌謝

感謝科技部提供經費資助：鼓勵技專校院從事實務型研究專案計畫（計畫編號：MOST-108-2637-B-166-002），特此致謝。

參考文獻

1. Watson J: Unitary caring science. The philosophy and praxis of nursing. Louisville: University of Colorado Press, 2018.
2. Sebrant L, Jong M: What's the meaning of the concept of caring?: a meta-synthesis. *Scandinavian Journal of Caring Sciences* 2021; 35(2): 353-365.
3. Kuntarti K, Yetti K, Novieastari E: The contributing individuals in developing caring behaviors of nursing students: the focus group finding. *International Journal for Human Caring* 2018; 22(4): 169-78.
4. 程秀卿、徐紫娟：從生命教育向度導 EAPs 關懷會談模式。《領導護理》2018；19（3）：3-9。
5. Mayeroff M: On caring. New York: HarperCollins, 1972/1990.
6. Swanson KM: Empirical development of a middle range theory of caring. *Nursing Research* 1991; 40(3): 161-166.
7. Létourneau D, Cara C, Goudreau J: Humanizing nursing care: an analysis of caring theories through the lens of humanism. *International Journal for Human Caring* 2017; 21(1): 32-40.
8. Williams MK: John Dewey in the 21st century. *Journal of Inquiry and Action in Education* 2017; 9(1): 91-102.
9. Kolb AY: The Kolb learning style inventory-version 3.1 2005 technical specifications. Boston, MA: Hay Resource Direct. 2005: 72.
10. Stewart T, Wubbena Z: An overview of infusing service-learning in medical education. *International Journal of Medical Education* 2014; 5: 147-56.
11. Salam M, Iskandar DNA, Ibrahim DHA, et al.: Service learning in higher education: a systematic literature review. *Asia Pacific Education Review* 2019; 20(4): 573-593.
12. Kolb DA: *Experiential Learning: experience as the Source of learning and development*. Upper Saddle River, N.J.: Prentice Hall, 1984.
13. Horning ML, Ostrow L, Beierwaltes P, et al.: Service learning within community-engaged research: facilitating nursing student learning outcomes. *Journal of Professional Nursing* 2020; 36(6): 510-513.
14. Mezirow J: *Transformative learning: theory to practice*. *New Directions for Adult and Continuing Education* 1997; (74): 5-12.
15. Mezirow J: Learning to think like an adult: core concepts of transformation theory. Brookfield S, Mezirow J, Eds. *Learning as transformation: critical perspectives on a theory in progress*. San Francisco, CA: Jossey-Bass Publishers; 2000: 3-33.
16. Pepin J, Goudreau J, Lavoie P, et al.: A nursing education research framework for transformative learning and interdependence of academia and practice. *Nurse Education Today* 2017; 52: 50-52.
17. Silverman D: *Qualitative research: Sage publications*; 2020.
18. Vaismoradi M, Jones J, Turunen H, et al.: Theme development in qualitative content analysis and thematic analysis. *Journal of Nursing Education and Practice* 2016; 6(5): 100-110.
19. 梁淑媛、莊宇慧、吳淑芳：內容分析技巧在護理質性資料之初步應用。《護理雜誌》2012；59（5）：84-90。
20. Brown KM, Bright LM: Teaching caring and competence: student transformation during an older adult focused service-learning course. *Nurse Education in Practice* 2017; 27(Suppl. C): 29-35.
21. Fadul JA: Resonant teaching: prolonging the half-life of the learning process. *International Journal of Learning* 2007; 14(1): 27-31.
22. Huang KY, Chengalur-Smith I, Pinsonneault A: Sharing is caring: social support provision and companionship activities in healthcare virtual support communities. *MIS Quarterly* 2019; 43(2): 395-424.

23. Noddings N: Caring, a feminine approach to ethics and moral education. Berkeley and Los Angeles: University of California Press, 1984.
24. 張琿偵：關懷倫理學融入正向情緒教學之行動研究。臺北市：臺北市立大學。2016。
25. Horberg U, Ozolins LL, Ekebergh M: Intertwining caring science, caring practice and caring education from a lifeworld perspective-two contextual examples. *Int J Qual Stud Health Well-Being* 2011; 6(4): 10363.
26. Zygmunt E, Cipollone K, Tancock S, et al.: Loving out loud: Community mentors, teacher candidates, and transformational learning through a pedagogy of care and connection. *Journal of Teacher Education* 2018; 69(2): 127-39.
27. Levin DM: Tracework: myself and others in the moral phenomenology of Merleau-Ponty and Levinas. *International Journal of Philosophical Studies* 1998; 6(3): 345-392.
28. Hwang HL, Wang HH, Tu CT, et al.: Reciprocity of service learning among students and paired residents in long-term care facilities. *Nurse Education Today* 2014; 34(5): 854-859.
29. 徐明：大學生社團服務學習經驗與關懷道德發展歷程關係研究。公民訓育學報 2005（17）：1-22。
30. Gillespie H, Kelly M, Duggan S, et al.: How do patients experience caring? Scoping review. *Patient Education and Counseling* 2017; 100(9): 1622-1633.

Concern as an Important Phenomenon in the Learning Process - Resonance

Yueh-Chin Chung¹, Ching-Kuei Chiang¹, Cheng-Nan Wu², Shu-Ching Chiu¹

Department of Nursing¹, Department of Medical Laboratory Science and Biotechnology²,
Central Taiwan University of Science and Technology

Abstract

Purposes

Caring is the core of the nursing profession and is part of the daily routine of nursing work. Experiential concern learning is the only way for nursing students to become good nurses. This study investigates how nursing students experience concern through service learning courses.

Methods

In this study, a qualitative research design targeting nursing students who have participated in courses related to long-term care. After-school reflections on service learning between June 2019 and December 2020 were collected, and thematic analysis was used for the content. In addition, focus group interviews were conducted with intentional sampling to understand the process by which students learned concern. Each group included 4-6 individuals and each interview lasted about 60 minutes. QSR NVivo8 qualitative content software was used for coding.

Results

In this study, the reflections of 99 nursing students who participated in service learning were summarized and analyzed, and an additional 10 students agreed to participate in interviews, including junior and senior students. The study found that the service subjects participated in the service programs planned by the students during the process of service learning, and older people were encouraged to participate in activities from the three aspects of body, mind, and social interaction. In addition, the participating students realized the phenomenon of “empathy/resonance” in the concern atmosphere, that is, the students and the subject inspired each other, shared and mutually benefited from each other, experienced the give-and-take of the concern service process, and reflected on the impact of new experiences on themselves. Furthermore, the service learning experience of students transforming negative experiences into positive concern attitudes was described.

Conclusions

Nursing students need to learn about concern. Service learning courses provide students with opportunities to experience the concern process. The phenomenon of concern resonance can make nursing students consider the relationship between future nursing work and caring. (Cheng Ching Medical Journal 2022; 18(3): 40-47)

Keywords : *Empathy/resonance, Service learning, Sharing, Reciprocity, Caring*