出國報告（出國類別：出席國際會議）

美國波士頓國際人類關懷學會暨 Rogers 學者團研討會—進階整體與關懷科學實踐

International Association of Human Caring (IAHC) and The Society of Rogerian Scholars (SRS) Conference: Advancing Unitary and Caring Science for Nursing Praxis

服務機關：國防醫學院護理學系
姓名職稱：蔣立琦教授
派赴國家：美國-波士頓
出國期間：105/6/4~105/6/12
報告日期：105/6/22

摘要

人與自然環境中的萬物同屬宇宙，萬物歸宗的觀念其實與中國的道家哲學思維非常雷同，吾道一以貫之，世界大同，天人合一的觀點都是非常接近，因此，人與人之間都存在一種連結，意識與潛意識之間的溝通是存在的，Martha Rogers 的整體觀，企圖運用科學哲學的思辨一一闡述的觀點，我們東方人其實更能認同，其學說運用在治療性撫觸(therapeutic touch, TT)的研究特別多，有許多 MGH 護理人員運用 TT 於內外科病人身上，成效非常好，他們認為護理真正的價值就在於人與人之間的「關係」，好的醫病關係就是好的護理之基礎，如果關係不好，再多的實證、知識、技術、科技…都是枉然。提醒現代護理，雖然科技文明發展，但是護理最核心價值還是在「關愛」，關愛是建立在良好的關係之上，因此，無論語言或是非語言之溝通都是非常重要的。

目次

目的……第 3 頁

過程……第 5-13 頁

心得及建議……第 13-15 頁

美國波士頓國際人類關懷學會暨 Rogers 學者團研討會－
進階整體與關懷科學實踐

International Association of Human Caring (IAHC) and The Society of Rogerian Scholars (SRS) Conference: Advancing Unitary and Caring Science for Nursing Praxis

Conference Program June 8-10, 2016
Wyndham Hotel Boston Massachusetts

一、目的:

1978 年，全國關愛研究會議構思乃是由 Dr. Madeleine Leininger 發起。一年一度的會議是旨在收集學者一起交流思想，研究和照顧和關懷的理論。該協會的核心理念是基於信念--「關愛護理心」是護理的本質，關懷是護理專業的獨特而統一的聚焦點。國家型組織通過的時候由 42 創始成員的慷慨捐款，始於 1987 年。在 1989 年，來自世界各地的護士的鼓勵下，會議協會改為國際協會人性關懷(IAHC)(International Association for Human Caring (IAHC) Inc.)，在 IAHC 的主要目的是作為一個國際性的學術論壇，感興趣的人文關懷和照顧的護理學科內知識的進步所有護理人員。1993 年，Drs. Leininger, Delores Gaut, and Malcom Mac Donald 等博士。製作了視頻概述了協會的歷史和發展，1994 年發起募款

成立 Leininger 學術獎學金「Leininger Research Scholarship Fund」，以協助護理研究人員在研究人性的關懷和照顧的現象的財政支持。

IAHC 的目的：

1.確定關懷和關愛的主要哲學，認識論和專業層面以進化構成護理的知識體系。

2.協助護理等學科使用照顧和關愛知識，人與人之間的關係，並促進這方面的知識應用到改造中，護理的專業功能成為關懷為重點的組織系統。

3.闡明照顧和關懷的特質、範圍和以及與護理專業的關係的功能。

4.從跨文化視角護理照顧識別和關懷的主要組件，流程和模式與護理的關係。

5.激發護理學者和其他專業人員全球範圍內系統地研究關懷和愛心，並在年度研究會議與同事共享成果。

6.通過審閱出版物和公共論壇傳播知識。

7.當選的主席團成員保持組織和付費會員維護學者網絡的目的。

此次大會超過 110 演講主題（80 口頭報告和 30 多篇海報論文），主題包括護理實踐，教育，科研，倫理和美學。通過人際間，專業間和靈性之間的連接有經驗的關愛力量的科學，此次通過連結 International Association of Human Caring (IAHC) 以及 The Society of Rogerian Scholars (SRS)兩會之間的動態關係，關愛護理實踐的科學，新當選的領導人應整合關懷科學的領導人，一起發展傳播關懷科學策略計劃，找出宣揚關懷科學是越來越重要全球護理認可的，計劃研發關懷科學幫助關懷科學研究實現對健康和治療的生物 - 心理 - 社會經驗的更大影響力。

此次大會成果項目成果，期許在這一程序結束與會者將能夠：

1.比較各種多元護理人員之護理理論觀點。

2.如何描述他們的做法，教育或研究是由護理理論。

3.整合護理理論付諸實踐，研究和/或教育。

一

二、參加會議過程:

第一天 2016 年 6 月 7 日歡迎與報到歡迎酒會(Reception)

此次大會在麻省醫學中心(MGH)旁邊的飯店舉辦，美國東岸重要的護理理論家幾乎全數到齊，讓我在現場一直驚奇的發現，這些教科書上的作者知名人物都一一出現眼前，

關愛的確吸引許多學者前來關心，如何落實在教學、研究、實務工作之中，需要全世界的護理人員共同努力。

第二天 2016 年 6 月 8 日

專題演講

今天的主講人為 Florida Atlantic University (FAU)的 Marlaine Smith **PhD, RN, FAAN**,他創立了 Unitary Caring Science,他認為 Unitary science 以及 Caring science 的主要概念就像是 DNA 的雙螺旋交織成一個個整體的理論架構，這與他個人過去的學習經驗有關，兩方的學者共同啟發了他的靈感，在他的學習與教學經驗之中，不斷的思索什麼才是護理的核心價值(essential core value)，這個普世價值應該是可以應付未來的護理，並能引導教學、研究、服務的應用，未來護理應該是可以整合多樣化的知識發展、處理巨量資料(big data)，展現護理的獨特學術領域、成為無可取代的學門，Grace, Willings, and ..et al. (2016)說護理領導人應該針對未來護理找出一個方向，以建構護理獨特知識領域，更清楚護理領域以及護理科學存在的價值與目的。這個應該是護理學者與領導者的責任。自從 1987 年 Martha Rogers 提出 Unitary science 的主張，許多護理學者都認同這個 unitary 的理論可以凸顯出護理科學看待”人”應該是整理不可分割的理念，而後 Fawcett(1984)認為 Caring 才是護理科學的 Metaphor，因此啟發 Smith 積極去學習兩個護理科學知識的定義、假設、核心概念、關係等，並想出整合兩個都是非常核心的價值觀成立 unitary caring science，Smith 也感恩所有強調”人本”(humanity)的價值觀之護理理論，例如 Margret Newman 認為促進人類的健康應該是奠基於人本、意義、自主選擇。

什麼是科學？什麼是護理科學(nursing science)？一直是護理學者在討論的，Rogers (1992)認為科學的典範分別有強調絕對客觀性(radical objectivity)的實徵、分析的，另外現象學者則認為主體性、主觀性(radical subjectivity)，以及後來的批判性後結構主義(critical post-structural)是強調絕對的脈絡(radical contextualization)。

整體科學(Unitary Science)發展 30~40 年認為人與環境是動態的無限開放場域，能量場(energy field)，能量是無限的、無法預期的，是實徵性的。

關懷科學(Caring Science)是存在主義 existentialism，多年的關懷理論之推動之下，逐漸發展出許多關懷護理之研究，包含發展測量關懷行為之工具、教育訓練等等。

Dr. Smith 開始整合兩個核心價值觀整合為整體關懷科學(Unitary Caring Science)，所謂的 Unitary Caring 包含以下幾項假設 (Smith, 2010):

1. Manifestation intention
2. Appreciation pattern
3. Attuning to dynamic flow
4. Non-invasive therapeutic modality

整體關懷乃是一種不帶任何批判的公正關懷(non-judgment, caring, justice) Compassion energy 是一種充滿熱情的能量(compassion energy)，有一些類似 Caring theory 中 Jean Watson 所說的 Chimera 是一種 unintentioning love，展現出痊癒、安好、成為的一種無限的潛能(illuminating infinite potentials for healing/well/becoming),人與環境的關係(relationship)是一種動態的能量，因此，一種充滿靈性的能量就叫做愛。

Oral presentation Session A

我被分配到第三個場次臨床實務(Practice)場的口頭報告，一共有五位報告者，由知名的護理理論教科書作者 Jacqueline Fawcett 擔任主持人，第一位是 Shipley Peggy，他的研究乃是質性研究探討罹患重症 ALS 的家屬之經驗，家人罹患重症對其家人關係衝擊，家庭照顧者的壓力與負荷與日俱增，就像是一個定時炸彈”speed bumps”一樣，因為身體功能逐漸退化，你無法預期，哪一天家人的身體就不能做這，不能做那個。其次是 Enzman Hines, Mary & Gaughan, Jennifer 母女共同完成的研究報告，他們主要在探討兒科護理人員反思性關懷照護，訪談兒科護理師臨床上照護病患時，自我反思是否運用了”關

懷”的語言？行為？與動作？？透過這樣的反思以思辨自己未來的照護行為的心歷路程，都是以理論為基礎去看特殊臨床病患與家庭的身心反應，或是護理人員自身的經驗。

我是第三位報告，題目「探索專業支持照護對父母轉移氣喘管理的責任，他們的氣喘兒童提高壓力和家庭功能的掌握」，首先我說明過去將近 15 年在兒童氣喘之研究上的初步奠基，從質性研究的一一建構臨床問題為導向的研究成果，說明慢性兒童氣喘對兒童與家庭之衝擊，照顧責任大都是在父母親的自我處理行為上，我們醫護人員以各種氣喘教育介入方式，提升氣喘兒童父母自我處理孩子的氣喘症狀評估、
預防氣喘發作的環境控制、以及發作時的自我管理。系統性文獻回顧我發知道這些心理教育介入(psycho-education intervention)可以提高自我處理以及改善氣喘症狀，與兒童的氣喘生活品質。然而這些介入性研究並未說明自我處理是父母主導還是兒童自己？根據過去許多質性研究的結果指出，氣喘兒童父母在照顧氣喘兒童時，常會過度保護，不放心孩子自己的自我管理能力，因此，我進行一個發展性轉銜照護模式(developmental transitional care model),整合發展理論(Developmental theory)、轉銜理論(transition theory)、家庭為中心的護理觀(family-centered care, FCC)、以及賦權理論(empowering theory)，透過會談激勵氣喘兒童父母轉移各種照護責任到兒童自已的身上(transferring responsibilities)，結果顯示三個月後的後測，實驗組的氣喘兒童父母顯示出有較多的責任轉移，且其壓力掌握(mastery of stress, MSS)也較為進步，最後家庭功能也因此改善。

非常開心的是 Dr. Fawcett 給予極高評價，他認為轉銜照護模式非常好，可以作為未來各種慢性疾病的參考，包含糖尿病、老化過程、以及其他各種慢性疾病。

第四位 Ricci-Allergra, Patricia 報告的是安寧緩和療護中的護理師其自身的靈性層面與靈性照護，照護臨終病患對護理人員而言是一種身心情緒的勞碌，自我內在的狀況與每日安寧照護之環境互動之下，對其提供的靈性照護上的確的交織影響的，醫院宜針對安寧照護的人員靈性諮詢與輔導，只有在自身靈性健康的情況下，才能以正向的態度面對已經臨終病人及其家屬的靈性照護需求，也避免長期的情緒勞務的狀況影響自己長期心理衛生。

接下來最後一位 Helen-Fancher, Lisa 報告改善生產成果：病人代言上權力的動態角色，他是 Dr. Fawcett 的學生報告其博士論文，主要運用 Elizabeth Barrette 的權力理論(Power theory)，他運用 Dr. Barrette 的 PKPCT(Power as Knowing Participation in Change)測量產婦針對常規使用胎兒監測器(fetal monitor)的權力態度，護理人員有無替產婦伸張自我拒絕常規使用這些儀器的權力，結果影響護理人員代言的改變覺察與其年齡、工作年資等相關，而臨床上真的要為病人權力代言之察覺是必須牽涉到跨專業團隊之間的合作，護理人員裡應該是健康照護小組內最重要可以為病人代言的。

第二次參與 Human Caring 的會議，原本以為認識的人並不多，還好 keynote speaker Marliane Smith 曾經於 2008 來中國醫藥大學擔任客座教授，並在台灣護理學會的論文發

表會專題演講，當時我是台灣護理學會研究委員會主任委員，因此也算是我曾經邀請過他演講，他還記得我。由於兩年前此會曾經與日本家庭護理學會合辦，因此 Professor Hohashi 也來了以及他多年合作的研究生 Junko Honda 已經畢業正在 North Carolina 訪問教授中，每年都遇到這兩位積極推動家庭環境理論的日本學者，從他們積極行銷自己的理論與發表，參與國內外各種學術研討會的精神，非常令人欽佩。我以及兩位研究生羅翊邦、李凱玲三位是此次唯一來自台灣的與會者，中國大陸亦有數位報名，但是並未參加酒會。

第三天 2016 年 6 月 9 日

Education

此次許多主題是與教育有關的，如應用網路遠距教育：我在那裡，你也在嗎？？運用網路進行關懷教育是一項挑戰，關懷是一種面對面、眼看眼、撫觸的行為，網路教學是否也可以展現關懷，老師該如何以遠距的方式來教導？其次教導 The way of knowing 的課程，學生運用影音製作來呈現自己的學習成效，非常有趣的教學評量方式，值得我們參考。第三種是研發虛擬實境的教學方式，這幾年科技進步到以虛擬實境的 Virtual 方式應該亦可以運用於 caring 的教過程之中。以及如何在臨床教導關懷，運用 VOWELS 促進學生的整體觀(holistic perspective)。

Theorists Panel

邀請了 Drs. Elizabeth Barrette, Richard Cowling, John Phillips, Marlaine Smith, Marilyn Ray, and Jean Watson 等理論家一起座談會。

首先 Elizabeth Barrette 簡介其生平以及 Martha Rogers 激發了他發展出 Power theory,以及 Nursing Science Quarterly (NSQ)的發行，自己對 Power-as-control, and Power-as-freedom 的看法，發展出 PKPCT 的測量工具，目前已經許多國家不同語言的翻譯，人已經年紀大了，但是仍繼續著作演講其 Power theory 等未來之持續發展。Richard 說我不認為我有一個理論，抑或是一個理論家，我只是一位一輩子使用 Rogers 的 Unitary man 的理論應用於教學、研究、服務之中的人，我整個人生都信奉 Rogers 的想法，人基本上就是不可分割的一個完整個體(wholeness)(holistic) Rogers 說過我們都是一體的，As a whole，人僅是一個資訊守門員（gate），接受處理外來的資訊，經驗是個別的，healing is a freedom。

Marlaine Smith 則是認為理論才能賦予概念意義，感恩過去教導過他的老師，啟蒙了他對各種觀點從不同角度去探索的興趣與勇氣。尤其像是 Parse 的激勵，他認為 Caring 本身並沒有定義，除非有理論賦予其定義與概念之間的假說，caring 才有了意義。護理科學家理應持續不斷的思辨各種解釋現象的學說，人是如此多樣性的 unitary analog 人人看似相同其實不同，在時間/空間、資訊/知識、透過’’溝通”過程形成了不同的多樣性。如同 Rogers 所言能量場域是無限的，透過想像、創造，護理學者持續創新發展各種學說應該是持續不斷的發展下去。

Marilyn Ray 說明自己是一位空軍軍護，在一個階層官僚組織體系中，塔使用了大家都非常不喜歡的字眼”官僚” Bureaucratic, 他認為官僚指的是複雜的階層系統，受到經濟、政治、權力等複雜因素的影響，因此他研發出以生態觀點的各層級複雜環境的關懷階層理論，2016 年並獲得美國空軍健康照護系統的變更使用，也創造空軍健康的服務系統的認可與獲獎。

Phillips 是一位在 NYU 繼 Martha Rogers 過世後一直在教 Rogers 理論的老師，他認為應該成立一門學說叫做 Unitaryology(整體說)可以被運用在醫護照護個領域之中，他說世界宇宙是一體的，身體死後精神長存，人人之間、萬物之間、天地之間都是有連結的，是很像中國道家所言的天地合一、萬物歸宗、吾道一以貫之的概念，只有 unitary 是所有護理理論的核心概念，整體學說穿越時空解釋與說明一切萬事萬物的現象，Phillips 也認為如同本體論，Rogers 即使死了，其實仍然存在，有人就回應其實在 Rogers 之前，Rogers 就已經存在。他非常震撼大家的一再強調形而上學的看 unitary 這個概念。身體的凋亡僅僅是身體而已，人還有心理、靈性的存在，這個存在是永恆的。此時 Jacqueline Fawcett 則站起來反駁說身心靈一體，死亡是一起結束，Phillips 則說這是他多年研究 Rogers 理論的個人理念。

Jean Watson 則說我相信 Phillips 所講的死後仍然存在，舉例說他曾親自目睹人們經歷

與死後靈魂對話，也說萬物都是一體，人死後靈魂仍然存在，用神學來解釋，Jean 一如以往的說明她的第十條caring principle就是在說明相信天地之間的神秘與祕密是存在的，沒有不可能的事情，信仰就是一種能量，這種神秘的力量在天地萬物之間存在，亦可以促使人們的療癒。

第四天 2016 年 6 月 10 日

Jeanette 介紹將 Unitary Caring 觀點納入麻省醫學中心(MGH)的護理照護，他自己受到 Martha Rogers 理論之影響，認為身為護理主任應該保護護理人員於照顧病人過程之中免於受到傷害，以及 Jean Watson 的啟發護理人員應該是在當下提供時間與空間給病人，以及 Margaret Newman 護理是一種關懷對待病人的道德，相互參與病人與家屬的彼此經驗之中。

三、與會心得

人與自然環境中的萬物同屬宇宙，萬物歸宗的觀念其實與中國的道家哲學思維非常雷同，吾道一以貫之，世界大同，天人合一的觀點都是勒常接近，因此，人與人之間都存在一種連結，意識與潛意識之間的溝通是存在的，Martha Rogers 的整體觀，企圖運用

科學哲學的思辨一一闡述的觀點，我們冬防人其實更能認同，其學說運用在治療性撫觸(therapeutic touch, TT)的研究特別多，有許多 MGH 護理人員運用 TT 於內外科病人身上，成效非常好，他們認為護理真正的價值就在於人與人之間的「關係」，好的醫病關係就是好的護理之基礎，如果關係不好，再多的實證、知識、技術、科技…都是枉然。提醒現代護理，雖然科技文明發展，但是護理最核心價值還是在「關愛」，關愛是建立在良好的關係之上，因此，無論語言或是非語言之溝通都是非常重要的。日本學者的非語言溝通之分享，其實就切中 Rogers 所講的交流並非僅僅是訊息、聲音，更重要的是兩個靈魂之間的溝通，美麗的詞藻、動人的語彙、CGP 的會談指引都無法真正撼動病人的感動，只有最真誠的關愛之心才是護理的真諦。

四、考察參觀活動

此次無安排參訪活動。但是在麻省醫學中心附近辦理，我們就近在急診室附近自己參觀一下，醫學中心大部分是透過轉診而至，病情非常嚴重，我看到急診室仍有精細的分科，尤其是美國眾多的心臟疾病患者，因此有心臟血管急診專區，設備完整，可以在急診病人抵達的第一時間立即提供 AHA 的救援。

五、建議

1.繼續深耕關愛與關懷護理理念於護理教育、研究與實務之中

2.整合運用 Unitary caring science 與過渡期理論以及家庭護理之理念結合

3.運用質量性整合研究方法於未來的關愛與關懷之護理研究

4.運用人性化護理於實證護理之中

5.未來國際合作研究之可能發展

六、攜回資料名稱及內容

大會手冊