

南華大學

生死學系碩士班
碩士論文

實習護生生命態度量表之建構研究

**The Development and Construction for Life
Attitude Scale of Nursing student in clinical
practice**

研究生 白速清

指導教授 李坤崇 博士

中華民國一〇四年十二月十一日

南 華 大 學
生 死 學 系
碩 士 學 位 論 文

實習護生生命態度量表之建構研究

研究生：白 速 清

經考試合格特此證明

口試委員：張 迺 上
歐 慧 敏
李 坤 泰

指導教授：李 坤 泰

所 長：廖 俊 銘

口試日期：中華民國 104 年 12 月 18 日

誌謝

驀然回首來時路，百感交集心中存，猶記得這趟生命旅程之初衷，乃在於護理領域境遇生死之難題，而興起一窺生死之堂奧，所謂生死事大，對於常人而言，談生容易，說死困難，而南華生死所卻大開生死門戶，提供暢談生死之平台、研究生死之相關，更論及宇宙之奧妙，藉此拓展了自己對於生死的新視野，課堂上更有別於一般所學，非利益之算計而是一場心靈饗宴，精闢的課程內容更是豐富的心靈資糧，為黯然失色的護理生涯增添許多生命的色彩。

進修期間縱然步伐緊湊卻受益匪淺，實非筆墨足以形容，而今終將畫上句點，這一路走來，由衷感激許多貴人鼎力相助，感謝指導教授李坤崇老師百忙之中仍抽空於學生論文上的提點，始有明確的架構與方向可遵循，亦讓學生有足夠的發揮空間，藉此明白自己不足之處，需再加以精進。另外，特向歐慧敏老師致上萬分謝意，感謝歐老師於量化統計上不厭其煩的細心指導，讓統計軟體一竅不通的我可以順利論文之進行，實銘感五內。感謝張上進老師對於論文寫作提供寶貴之建議，使論文更加完善。也感謝王枝燦老師量化教學的用心，不棄資質駑鈍之學生，始於此奠定量化之基礎。同時感謝生死所的老師們：慧開法師、蔡昌雄老師、廖俊裕老師、永有師父、李燕惠老師等，將畢生所學傾囊相授，老師們的博學涵養更為我生命注入新思維。

感謝來自不同領域之同窗好友，佩均班代奔忙、睿婕電腦操作的協助、玉菁姊熱心事務、紀兄的勉勵、佳靈姊與大叔意見提供、春如、昱婷、碧琴姊的加油鼓勵等等，感謝一路上有你們相伴而行，為碩班生活增添幾許溫暖。需要感謝的人實在眾多，無法逐一詳列，在此一併感謝大家。

最後，尤其要感謝上蒼與家人背後的支持，摯愛的母親在我碩二下學期無預警地從生命中離席，剎那間原有生活失序，課堂上所學理論變成實際運用在自己親人身上，從理論死亡的理想到面對死亡的現實，還是有所距離的，若非真走過是無法體會，尤其是至親的家人，所幸在南華接受生死的薰陶，耳濡目染下也漸漸學會釋懷與學習轉化祝福，我想告訴母親的是雖然您肉身不在但精神不亡，您愛的叮嚀常繞耳邊，溫暖我身，一直以來都是支撐我的力量，感謝您讓我學會堅強，我會帶著您的勉勵繼續邁向人生的道路；同時感謝上蒼，在最後的時日裡有機會讓我陪伴與親自服侍母親，且讓生死兩相安，期間更感謝兄姊等家人的支持，讓我有勇氣繼續前進，完成論文寫作。

速清 謹誌 2016.01.01

摘要

本研究主要目的，在發展一份嚴謹的「實習護生生命態度量表」，於諸多的生命態度量表中，尚未有針對護理學生專門適用之評量工具，來檢視其專業素養，故本量表之內涵在於了解護生是否具備正向之生命態度足以運用於護理專業領域，並可應付多變複雜的醫療環境，及未來願意投入護理職場取向等；綜合各學者理論，編製本量表架構。正式量表含有四個向度「自我投入」、「愛與關懷」、「存在感」、「生命情境」，採 Likert 六點量表方式作為測量型態，總共 24 題。施測對象為南部護理專校實習護生，總計有效樣本 542 份，進行分析並制定百分等級常模。

本量表研究顯示各分量表 α 係數如下：自我投入.876、愛與關懷.933、存在感.928、生命情境.711，總量表 Cronbach 的 α 係數為.831、隔四週重測信度係數為.919、隔八週重測信度係數為.899，顯示具有一致性與良好穩定性。另，本量表與謝曼盈(2003)所編製「生命態度量表」亦有部分為中度相關，建構效度部份，經轉軸後維持原有四個向度，除部分需再調整，其餘內涵仍屬同質性。

依整體而言，本研究所編製之「實習護生生命態度量表」，具有良好之信、效度，可做為實習護生生命態度評量之參考工具。

關鍵字：護理學生、臨床實習、生命態度

Abstract

The main purpose of this research is to develop a rigorous scale “The life attitude scale of Nursing Student in clinical practice”. Among life attitude scales, there are no tools of assessment which are particularly aimed to examine nursing students’ professionalism. The intension of this scale is to understand whether the students possess adequate positive attitude to apply in their working field and to be able to cope with complex and varied medical environment, and also to find out if they are willing to participate in professional nursing field. Developing this scale is on bases of the academic theories. Including four dimensions--self-involving , loving and caring , the feeling of being , life situations. There are twenty-four questions in this scale and the way of measurement is adapting the six points of Likert. The students of Junior Colleges in the southern Taiwan were who took the assessment. The total valid samples are 542 which have been analyzed and developed percentile rank norm.

The result of this study is as followings: Each subscale α coefficient is: Self-involving .876, love and caring .933 , awareness of presence .928, life circumstance .711 , the whole scale internal consistency reliability Cronbach's α coefficient is .831 and Four weeks later the test-retest reliability is .919. And eight weeks later the test-retest reliability is .899 which is an evidence of stability and consistency. Besides, this scale is also partial, moderate and correlated with Manying Hsieh in 2003“Life Attitude Scale”. In the part of construct validity, four dimensions after the maintenance shaft, some need further adjustment, and the rest remain the same.

In the whole, the result of developing “The life attitude scale of Nursing Student in clinical practice” present a well reliability and validity, and the scale can be used as one of the assessments on nursing students’ life attitude.

Key words: Nursing student, clinical practice, life attitude

目錄

摘要.....	II
Abstract.....	III
目錄.....	IV
表附錄.....	VI
圖附錄.....	VII
附錄目錄.....	VIII
第一章 緒論.....	1
第一節 研究背景與動機.....	1
第二節 研究目的.....	4
第三節 研究之重要性.....	5
第四節 研究名詞界定.....	6
第二章 文獻探討.....	8
第一節 生命態度之實徵研究現況.....	8
第二節 生命態度之意涵.....	10
第三節 研究理論基礎.....	11
第四節 生命態度的評量方法與內涵.....	17
第三章 量表編製與信效度分析.....	22
第一節 量表架構.....	22
第二節 量表編製歷程.....	24
第三節 題目分析.....	28
第四節 正式量表形成.....	34
第五節 量表信度.....	35
第六節 量表效度.....	36
第四章 常模與量表運用.....	41
第一節 常模.....	41

第二節 使用原則.....	43
第五章 結論與建議.....	45
第一節 結論.....	45
第二節 建議.....	47
中文參考文獻.....	48
外文參考文獻.....	52



表附錄

表 2-1 國內外測量生命態度的自陳量表文獻	19
表 3-1 預試題項分配表	25
表 3-2 預試受試者基本變項描述性統計摘要表	28
表 3-3 各分量表刪除與保留題項	29
表 3-4 量表各項信度	35
表 3-5 積差相關	37
表 3-6 內在相關	38
表 3-7 護生實習量表項目因素分析結果	40
表 4-1 正式施測樣本描述性統計摘要表	41
表 4-2 實習護生生態度量表常模	42
表 4-3 量表信度	43

圖附錄

圖 2-1 研究架構圖	21
圖 3-1：實習護生生命態度量表架構圖	23
圖 3-2 研究流程圖	27



附錄目錄

附錄 1：護生臨床實習生命態度訪問大綱.....	54
附錄 2：與六個分量表的生命態度之關鍵字辭.....	57
附錄 3：不同細目層面所代表生命態度意涵.....	61
附錄 4：謝曼盈所編製題本.....	62
附錄 5：專家效度審核名單.....	63
附錄 6：「實習護生生命態度量表」專家效度問卷.....	64
附錄 7：實習護生生命態度量表預試題本.....	72
附錄 8：「實習護生生命態度量表」答案紙.....	76
附錄 9：「實習護生生命態度量表」預試分析表.....	78
附錄 10：實習護生生命態度量表(正式題本).....	93
附錄 11：甘特圖.....	97
附錄 12：量表授權使用同意書.....	98

第一章 緒論

第一節 研究背景與動機

護理對象主要是以人為主的服務業，加強護理教育以提昇畢業生護理專業能力，符合目前及未來護理人力需求，為台灣護理教育體系的重要課題與展望（Wang & Yeh, 2005），但目前醫療機構常抱怨學校教育不具實用性，造成畢業生只能做例行工作，表現不出護理專業特質與能力，因此護理教育者必須不斷省思及評值教育理念、課程目標、教學內容及教學方法是否隨著時代環境改變而有所調整，是否有效的設計護理課程，並結合理論與實務，以符合複雜及改變中的醫療與健康環境，以幫助學生適應未來的工作（李選、盧英琪、顏文娟、林淑琴，2004；許麗齡、周傳姜，2003）。

根據醫院護理人力資源資料近年來統計顯示，國內 98 至 101 年新進護理人員未滿三個月總離職率，醫學中心 3.57%、區域醫院 5.07%、地區醫院 8.01%，中華民國護理師護士公會全國聯合會 2014，10 月統計全台執登人數：144,438 人領照人數：253,423 人，執業率：57.0%，然而每年從護理學校畢業的學生人數約一萬餘人，理論上產量足夠應呈現供過於求，但願意進入護理職場的卻越來越少。護理專業的養成教育從 4 年到 7 年不等，如此低的執業率，是一種教育成本投資的浪費。而即使願意投入職場的護理人力，其累積的工作年資也只有 7.67 年，遠低於其他國家護理人員 20 年以上的年資。臨床執業年資短，不但阻礙臨床專業發展與經驗的傳承，對於醫療品質的確保也是一大隱憂(高靖秋，2011)。

高靖秋(2011)台灣護理執業環境現況依 SWOT 分析結果：以優勢而言，護理專業之學歷大幅提升，多元化延伸使護理角色有更大的發揮空間；劣勢方面則包括整體性醫療環境、社會政策及學校教育皆有待改進；機會則為老年人口增加，因應長期照護需求護理執業版圖擴大；威脅部分有：媒體對護理形象負面或非專業性的報導，執業護理人員社會地位與價值未被適切肯定，畢業人員不願意投入職場；各種傳染病興起，讓第一線護理人員意願受影響；護理人員人力市場供需失衡，影響護理人員任用與薪資制度；醫療給付未能考量護理專業的價值、無法反應護理成本。綜合以上分析結果，皆是影響目

前護理職場人力分佈的重要因素。

然而，就醫療體系與政策規劃還需有社會共識，故研究者在此僅基於護理教育的立場對護理學生態度養成的部份作進一步之探討，發展一適性護理量表，以協助畢業在即之護理學生檢視自我生命態度與護理專業之深化程度，藉此了解護生個人是否具備正向之生命態度運用於護理專業領域，以應付多變複雜的醫療環境，及未來願意投入護理職場取向，進而作為護理學校教育方針之改進。

護理教育目的在學以致用，提升護理服務品質，否則空有理論無法應用，教育的投資為事半功倍的話，如此，的確有需要研究與改進之必要。護理教育乃奠定護理發展之基石，藉由專業理念的傳遞、特定課程的設計與實施，達到培育不同專業領域的護理人員為目的，多年來技職教育培育了國內醫療體系超過 80% 的護理人力，故技職教育更應以實務為導向，以市場為目標，培育就業能力的人才為首要課題；為培養學生具有專業知識、技能、能力及價值觀，應設計具有正確前瞻性、整合技能為主、多元且具特色之課程，以因應未來社會之多元化角色，並滿足學生就業上之需求，發展專業敏感度，是為護理界所應重視的問題（李選、盧英琪、顏文娟、林淑琴，2004；鍾聿琳，2004；盧美秀，2004）。

專家學者指出，因其專業知識及技術成熟度、主見性與協調溝通能力不足等情況下，離職率最高（黃璉華，2004；林佑樺，2003；陳怡如、陳俞琪、黃淑鶴、盧純華，2003）。護理畢業生帶著助人志向及對未來的憧憬，投入護理工作領域中，由實習護生角色轉換至正式護理人員角色，責任改變、處在陌生且不確定的臨床情境，使工作焦慮感及壓力接踵而至，加上將學校所學之理論與技能實際應用在臨床實務，若學校教育不足以提供畢業生有足夠知識、技能和相關素養，加上理想與現實的落差，無可避免使畢業生面臨到「現實性休克」(reality shock) 或工作挫折 (work frustration) 的問題（黃璉華，2004；Castledine，2002），近年研究顯示未滿一年的新進護理人員承受中等程度工作挫折或壓力（林佑樺，2003、張惠甄、陳佩英、郭素青，2004），畢業後一年與兩年之間職業挫折感達到最高峰（呂桂雲、張永源、邱香蘭，2001）。護理人力流失造成護理教育的損耗，造成業界招募及人員訓練之支出浪費，影響醫院營運成本，也使護理品

質低落（林佑樺，2003）。

綜合上述，了解到護理教育除了理論、實務操作技能以外更需強化生命態度的養成，生命態度與職場倫理息息相關，護理職場所面對的是攸關生命的照護，具有神聖的價值地位，因此需要培養護理專業以外的生命態度相關素養，始能作自我調適與承擔個案全方位的照護，照護是兩造間動態的身心互動，護理人員以個人的身心狀態來應對個案的身心狀態，換言之，其將自我之生命態度展現在職場工作中且直接影響個案照護成效。

因此觸動發展此工具量表之動機一為：護理專業知識與生命態度並重，缺一不可，豐富的學理知識可以協助瞭解病程進展，而個體所內涵的生命態度卻可以輔助臨床護理，達到全人照護，以提升整體性照護品質；再者，生命態度亦攸關個人職涯的適任性與否，有鑑於此，如果能夠在護生踏入護理職場前，先對自我生命態度檢視一番，視需要適度調整，將有助於未來臨床之接軌，進而降低不適任與衝擊之窘境。故生命態度之重要性於斯可見，不僅關係到個人的護理職業生涯，更對個案照護品質影響甚鉅。因此，想藉由編製護生生命態度量表為測量工具，以瞭解畢業在即之護生其生命態度之趨向，進而將施測結果回饋受試者，並供作護理教育方針參考。

第二節 研究目的

針對前述研究背景與動機，本研究擬定之研究目的如下：

壹、編製實習護生生命態度量表：

參考有關理論、文獻與量表，根據謝曼盈之量表架構之四項內涵及所延伸出四層面，反覆與教授討論及配合訪談所得量表資料，並邀集專家學者針對題意提供修訂建議，綜合編擬出量表預試題本，經題目分析後並與指導教授討論而編製「實習護生生命態度量表」的正式題本。

貳、驗證實習護生生命態度量表信度與效度：

由重測信度、分析內部一致性，呈現測量標準誤來驗證量表信度。並以內容效度、效標關連效度、建構效度(含驗證性因素分析)驗證量表效度。

參、建立實習護生生命態度量表常模：

抽取南部護理實習學生 546 名為常模樣本，建立「實習護生生命態度量表」的百分位數常模。

肆、歸納研究結果，供學術研究參考：

根據量表施測結果，提出結論與具體建議，作為護理教育學術之研究，及教育方針之參考。

伍、實務工作之參考：

量表結果呈現亦可提供未來強化護理實務工作職前訓練之參考。

第三節 研究之重要性

台灣護理教育著重點在於理論與實務結合，是一門應用於真實情境的專業領域(孫嘉璟、孫惠玲，2011)，選讀護理科系學生除了課堂上基礎護理教育的養成外，尚須經過臨床實習的洗禮，才得以取得護理專業證書。然而臨床實習的真實情境中有許多影響護生學習的不確定因素，包括人、事、物等，相較於課室教學的情境，顯得複雜許多(王曉萍，2007)。臨床實習的正向或負向經驗感受又會影響護生的學習態度及效果，甚至影響護生將來從事護理工作的意願 (Pearcey & Elliott, 2004, McGarry, Aubeeluck, Simpson, & Williams, 2009)。所以，臨床實習不僅能將課堂中所習得的理論基礎實際運用到臨床實務上，更可藉由臨床情境中，與病患、家屬、實習老師、醫護團隊等不斷地學習人際互動，強化合作關係、學習為自己的行為負責、培養正向的價值觀和生命態度、增進倫理道德和法治觀念、訓練問題解決與統合的能力等。由此可見，臨床實習不僅幫助護理學生運用學理於實際照護，且能協助體認護理的本質進而對護理產生認同感和興趣，甚至選擇護理為終身職業，更彰顯生命態度的價值。

護理實習是護理學生踏入職場的轉接站，接軌護理職涯的重要里程碑，藉此了解醫院的生態，發展守護生命助人的專業，期許以正向的生命態度展現生命的價值，將所學運用於職場上，然而，護生臨床實習除了接觸到患者、家屬及醫護團隊人員，更參與生、老、病、死等實況轉播，此等真實情境，對於初出茅廬的護生而言是一大挑戰更比同年齡層學生經歷不同的人生歷練，進而提早面對人生的課題注入生命中的震撼教育，此等生命的淬鍊，是否能讓青春期的護理學生順利接續成年早期，完成正向的心理社會發展任務。本量表編製之目的在探討護生經歷綜合實習的歷程後對生命態度的內化程度，是否趨於正向、光明面以確立適當之價值觀並預備未來從事臨床工作接軌。

第四節 研究名詞界定

壹、護生

泛指選讀護理科系之學生，已修讀完基本護理、內外科、產兒產科、精神、公衛等科目，於畢業前一年進行臨床實習，臨床實習無特例列入畢業學分之必修。本研究對象為目前正在醫院各單位實習的護理學生，因護理學制多元化，本研究主要以五專及日四技生為主，檢視其於臨床實習後，對護理的認同與生命態度的取向。

貳、臨床實習

此處所指臨床實習為高護實習，即護理學生於課室學習完成護理專業課程告一段落，具備內外科、產兒科、精神科、公衛等學理基礎後，至臨床施行一連串的實際操作訓練課程。

參、生命態度

生命態度 (attitude toward life) 在此則界定為個體對於與生命有關的人、事、物或觀念所抱持的持久性的認知、情感及行動之傾向(蔡明昌, 2008)。而除了行為傾向意涵之外，同時還牽涉到對生命的認知與情意層面的內在架構(謝曼盈, 2003)。

肆、生命態度量表

本量表信共四個向度，含自我投入、愛與關懷、存在感、生命情境。「自我投入 (ego-involvement)」一詞之概念，來自於美國人格心理學家 Allport(1947)率先提出之心理現象研究，他將自我投入定義為，個體於工作情境中尋求自我以及他人的尊嚴，為投入所參與工作之心理現象，此分量表內含生命理想與生命自主兩部分，生命理想乃是人生目標的設立，生命自主則是自我管理、自我督促，自我投入的前題必須有可遵循的目標方向，並且能夠自主加以實踐，故以兩者之內涵彰顯自我投入。「關懷」是指與人接觸的一種情感表達，亦是建立良好人際關係之基礎 (李選、張婷, 2009)，其行為表現乃經由提供專業服務、滿足病患需求、運用感官接觸，例如：眼神專注、傾聽、語調、表情及觸摸等、提供支持性與適宜的照護環境(李校正, 2004; Wu, Chin, & Chen, 2009)，而愛是無條件付出、不求回報，關懷注入愛的元素，致使關懷能恆久不隨意變質，而相得益彰。「存在感」泛指個體對自身存在的一種深刻感覺，歸納言之，存在的感受，與

自我肯定、活出自我、接納自己的獨特性均相關聯，個體必需感受自己生命的存在，成為一個「活生生」、具有創造力的人(謝曼盈，2003)。「生命情境」乃指個體於生命過程中遭遇一切之人事物與當下所處之環境所產生之情感連結處，此分量表內含生命經驗與死亡態度兩部分，因人之一生所遇生命情境諸多，於此處所指乃是護生臨床實習時所經歷之事件與面對病患死亡之態度，以聚焦本量表設立之場域。所測量之分數高低代表意義，如下說明。

「自我投入」分數越高，表示個體目標越明確，將護理視為值得投入的生活方向，並且能夠主導自己的生命願意對自我生命負責，分數越低則代表尚未設立目標或對於未來處於茫然狀態。「愛與關懷」分數越高，表示對身處之護理情境展現積極關懷，及緊密連結並能夠付出行動加以實踐之，分數越低則表示對護理情境所遇人事物缺乏關心，傾向事不關己，與情境出現平行關係尚未產生連結作用。「存在感」分數越高，表示個體能自我肯定並能發揮自我之價值，將所學運用於臨床照護，分數越低則表示個體缺乏自信，尚未發掘自我之價值與定位。「生命情境」分數越高，表示個體對於生命中一切人事物境遇，不論盡如人意與否皆能泰然處之並真心接納。綜合上述，量表施測分數越高，表示受試者之生命態度越趨於正向，分數越低則較趨於負向。

第二章 文獻探討

本研究文獻探討共分為四節，第一節生命態度之實徵研究現況，第二節探討生命態度之意涵，第三節探討研究理論之基礎，第四節針對生命態度的評量方法及相關內涵分析，茲分別敘述如下。

第一節 生命態度之實徵研究現況

搜尋國內博碩士論文關於生命態度之研究，幾乎都是在於介入自變項後其影響生命態度之研究，近十年有一百多篇相關之論文，其中研究對象以國小生為最多，多達三十篇以上，例如：邱麗如(2014) 生命教育影片教學增進國小五年級學童生命態度之成效研究、簡瑞真(2013) 環境教育融入生命教育教學對國小四年級學童環境態度及生命態度影響之研究、蘇雨潔(2013) 兒童讀物《佐賀超級阿嬤》對國小四年級學童生命態度建立之研究、翁如萱(2013) 實施生命教育課程對國小高年級學童情緒能力及生命態度之影響、蔡秀如(2012) 生命教育課程對國小六年級學童生命態度與人際關係影響之研究、蔡佩純(2012) 哲也童話對國民小學學生生命態度影響之研究、徐淑芳(2012) 屏東縣國小高年級學童生命態度與品格表現關係之研究、陳信諭(2012) 屏東縣國小學童生命教育認知與生命態度之研究、陳嫻嫻(2011) 臺北市公立國小高年級學童生命態度與生活適應之研究、游蕙芳(2011) 國小高年級學童生命態度與幸福感之相關研究、李虹儀(2011) 國小舞蹈班學生自我概念、生命態度與幸福感之相關研究、陳瓊玉(2011) 臺北市國小高年級學童生命態度與自我傷害行為、黃筱雯(2011) 國小高年級學童同儕關係與生命態度之研究、黃淑芬(2011) 生命教育融入生活課程教學對國小二年級學童人際關係、生命態度影響之研究等等，因篇數繁多，僅列舉近五年之相關研究供參考。

國中生次之，亦有十一篇之多，近五年的論文有：林虹穎(2013) 國中生生命態度、挫折容忍力與生活適應之相關研究、吳宗珮(2013) 人文主題課程對偏遠地區原住民七年級學生生命態度之影響、林碧如(2012) 桃園縣國中學生生命態度與學習動機關係之研究。其他研究對象為高中生、大學生、青少年、老年人、幼稚園教師、護理人員、國小教師者有二至七篇不等，列舉近五年有：陳淑媛(2012) 生命教育教學對高中生生命意

義感與生命態度影響之研究、黃久倬(2012) 台中市高中學生同儕關係與生命態度之相關研究、楊怡菁(2012) 高中職學生參與服務學習與幸福感、生命態度之關係研究—以大台北地區為例、廖慧雯(2011) 生命教育課程對高中生生命態度影響之研究、周宛瑩(2014) 大專特殊教育學生之生命態度與正負向情感之關係研究、沈桂美(2013) 靈性健康與生命態度相關研究--以某大學學生為例、張淑媚(2013) 大學生的善終態度與生命態度相關之研究、魏玉倫(2014) 長期照顧機構老年住民對機構服務品質、社會支持與生命態度相關性之探討-以屏東地區為例、陳惠君(2013) 公立安養機構老人生命態度、生活需求與生活滿意度研究、洪玉帆(2012) 老人人生系統觀與生命態度之相關研究—以台北地區老年人為對象、江青錦(2013) 嘉義縣國小教師生命態度與班級經營效能之探討、林美宏(2013) 新北市國小教師生命態度與生命教育教學效能之研究、李振邦(2011) 高雄市國民小學特教班教師生命態度、教學信念與工作壓力之研究、洪淑慧(2011) 嘉義縣國小教師來生信念與生命態度之探討、李佳佩(2011) 幼兒園教師的生命態度與工作價值觀關係之研究等，其餘單篇的部分有高職生、原住民、研究生、公務員、資優生、受刑人、動物保護志工、透析病患、四技生....等等。上述生命態度相關研究論文大都探討措施介入後影響生命態度之情形居多，少以編製量表為主軸，截至今尚未搜尋到有關實習護生生命態度之相關研究，況論針對實習護生之量表工具更未發現。

第二節 生命態度之意涵

國內學者張春興(1992)表示態度 (attitude) 的定義含有四種要義：(1)態度是後天習得的，不是天生的；(2)態度帶有持久性，一旦形成之後，不易改變；(3)態度具有認知、情感及行為三種成分，此三種成分如統合唯一，個人的態度就會固定；(4)對別人、對事物或觀念的態度，可能是正面的(如喜歡)，也可能是負面的(如厭惡)。

Breckler (1984) 曾提出態度的 ABC 模式 (ABC model of attitudes)，其中 A 意指情感成份 (affective component)，包含了個人對態度對象正面或負面的評價；B 意指行為成份 (behavior component)，指對態度對象表現出的個人行動傾向；C 意指認知成份 (cognitive component)，包含個人對某特定態度對象的想法，包括事實、知識及信念。依據 Kubiszyn 和 Borich 的看法，態度是指人們對所呈現的刺激物，以一種相當一致且穩定的方式來感覺、行動，以及傾向如何感覺與行動 (引自柳玉清、王淑敏、邱美秀譯，1996) 由以上的論點中發現學者將態度歷程關注於內在思考的層面而後表現於外在的行為規範，所謂誠於中而形於外即是此理，而這些態度傾向可能經由許多方式而來，如：學校教育、家庭生活、個人體驗...等；因此，一般認為態度包含了認知、情感與行動三種成分，所以態度的形成是經由信念、看法、感覺、意見及個人立場等內在心理歷程轉化而來。另外，陳錫琦與許瑩真(2011)引用其他學者指出，個人的生命態度，即在生活中透過各種事件的體驗，找到個人生存之道，而產生慣性的生活方式；擁有積極正向生命態度的個體，是為心靈健康的人，能夠對目前及未來的生活事物感到有意義與價值，著實保持內心的祥和，是心理健康的重要指標之一，可見個人生命態度之重要性，是攸關個人未來定位、成就之處的主導關鍵，因此，不同的生命態度將孕育出不同的生命內涵。綜合以上學者對生命態度之詮釋其內涵如出一轍，然方圓殊趣各個職場領域應有不同之應對方式及需求，針對實習護生之生命態度測量亦然，應發展適性之指標方能凸顯其個別性。

第三節 研究理論基礎

本研究對象為技職護理大專學生，介於青少年與成年人之間的一段過渡時期，年齡層於 20 歲上下，在社會學或法學的概念此階段仍屬未成年時期，就艾瑞克森的發展任務在於自我認同和角色混亂(role confusion)其衝突會造成青少年階段自我發展的危機，雖說危機，卻同時也是增加抗壓性和強化潛能的轉機。此期任務發展為個體會嘗試將自己相關的多個層面統合一起，形成協調一致的完整個體，如果統合成功則自我概念明確、追尋目標方向肯定。但統合是一項浩大工程，因此青年期常會出現「統合危機」(identity crisis)，造成缺乏目標、時感徬徨迷失。又現今社會是一個重視物質包裝的環境，受到主流價值觀耳濡目染的薰陶，難免會左右個人的生命觀與定位。實習護生角色有別於一般青少年乃在於，除了自身的發展衝突外，還必須負荷實習過程中病人生、老、病、死情境的衝突，這對實習護生來說是一大考驗，發展過程若順利，對護生而言則有明確的自我觀念與自我追尋的方向，反之則伴隨強烈的失落感、絕望、矛盾、時而感到徬徨迷失，甚至會對所認同之價值觀和人生方向感到茫然，導致懷疑自己的人生是否尚存意義等精神健康問題。因此，在這多元的社會裡，如何協助護生來建立自我的「認同」並發展同儕關係，強化團體歸屬感，是為一大重要之課題，所以，給與教育之前適當的了解他們的生命態度是必要的，不僅提供一個檢視自我的機會和空間去思考個體存在意義與價值，更為將來做準備計劃(陳錫琦、許瑩真，2011)。

為協助青少年階段的護生了解實習後對自身生命態度的取向，正負向影響層面何者為多，故欲藉由生命態度量表作為研究工具，問卷調查檢視護生實習後對生命態度詮釋的趨向，經由研究結果來了解護生生命態度的觀點，以利護理教育觀念的澄清，並早期協助護生建立正向之生命態度。搜尋多篇研究文獻其生命態度量表，其中引用謝曼盈所編製的「生命態度量表」為居多，被引用次數高達一百三十次以上；本研究亦預定使用謝曼盈編製之生命態度為評量工具架構，在比較國內外生命態度相關量表後，發現該量表設計係以大學生為主，該量表初擬過程除了參考國內外多篇關於生命態度的文獻研究外，更集結多位學者的理論觀點發展而成，所建立之總量表及各項分量表的常模可供未來研究之參考，極適合做為本研究的研究工具，因此，本研究以該量表為架構基礎進而

發展出適合護理學生生命態度之測量工具。

其生命態度量表共包括 70 個題項，經因素分析後歸納為「生命理想」、「生命自主」、「愛與關懷」、「存在感」、「生命經驗」及「死亡態度」等六層面指標。

本量表是謝曼盈(2003)根據沙特 (Jean Paul Sartre)、弗朗克 (Viktor Frankl)、羅洛梅 (Rollo May) 與羅傑斯 (Carl Rogers) 等四位學者對生命態度之看法加以探討，四位學者雖未直接談論生命態度一詞，但從其主要思想脈絡中，大致上可瞭解其對生命相關議題之看法。

Sartre 為存在主義代表人之一，其認為存在的本質事實上只是一種最基本的可能性而已，在事實真相的背後，是一種尚未實現、有待實現的可能性，在這樣的可能性裡，人可以選擇完成自己，也可以選擇失去自己。人擁有選擇的自由，可以藉由行動與負責勾勒自己的生命，所以人如何看待自己選擇的自由，是一種至為重要的生命態度。選擇、行動與自由是 Sartre 的自由哲學三要素。人存在於世界上，其生活會遭遇到各種人事物境的變遷，有時在這些遭遇中必須做抉擇，最後在抉擇中塑造出個體 (陳宣良譯，1990)，人雖然無法選擇出生的環境，卻可以決定未來要過的生活，即是此意。

意義治療學派的創辦人 Frankl (1963) 認為，人類尋求意義來自生命中原始的力量，而這個意義是唯一的、獨特的，惟有個人能夠且必須予以實踐，而當它實踐後，才能夠滿足人類求意義的意志。其信念是：人生的根本意義既非如佛洛伊德所云的快樂，亦非如阿德勒所云的權力，而是在於超越自己，找到一個比自己目前更高的生活目標；權力只是達到目標的方法，而快樂也只是超越自己時所發生的副產品。因此，把快樂本身當成目標，反而得不到快樂。只有追求一個超越自己的目標，吾人才會真正得到快樂與滿足。人會去探索與追尋生命的意義，但生命的意義卻不只是追求享樂，享樂的人生目標無法持續支撐生命架構，因此意義治療強調當事人重新建立面對苦難的態度，使當事人在正面的經驗態度中建構自身的價值觀；個體唯有對生命抱持肯定的態度、正向面對困境，並且獲得再受苦的能力，才能在生命的種種苦難中安然度過。

Frankl 也談論到苦難與死亡的接納，他認為生命的意義不只可於「工作」或「價值體驗」中發現，而且也可以從「苦難」中獲得，即使是面臨不可改變的命運時 (如不治

之症或死亡)，人還是被賦予一個實現可能是終其一生最深刻意義的機會，那時整個關鍵就在於人採取什麼立場和態度去看待受苦的意義。就因為人有死亡，就因為人會面臨到苦難，在人生苦短的壓力下，反而更能增加其責任去把握目前的每一分每一秒，而強化個人意義追尋與生命意義的實踐（劉翔平，2001）。Rollo May 是人本心理取向及個人中心心理學的代表，他認為存在感是以「人與環境的世界（around-world）」、「人與人的世界（with-world）」、「人與自我的世界（one-world）」三維的方式存在於世界上的感覺，世界的這三種方式是相互聯繫且同時存在的，不能只重視其中一種，而忽視了其他的生活方式，否則會使人的存在受到嚴重破壞。另外，在時間的意識支配下，人愈能夠有意識地控制和使用時間，時間就愈能為其帶來無盡的成就和豐富的人生意義。再者，而 Rollo May 也認為人都具有「再造的力量」，他曾引用神話隱喻指出：「身為人，即使是痛苦，我們都要承受」；當一個人已經沒有東西可以再失去的時候，他會承擔起生命對他的要求，人的自由與喜悅，也就是開始於絕望的另外一面，Rollo May 認為可以把這個過程看作是對虛假希望的鬆手，接受生命的事實（May,1969）。人本心理學家 Rogers 主張的「無條件積極關注」，即是一種溫暖、包容、不帶任何控制意圖的正向態度，透過對他人提供愛與關懷的同時，自己也會獲得喜悅和鼓舞，並且豐富個人的內在體驗（宋文里譯，1990）。謝曼盈研究整理指出 Rogers 也認為，除非人真正認知自己對成為自己的願望有多強烈，並抱著誠實不虛偽的態度，實實在在的去面對自身的諸多問題，誠懇的去找出解決的方法，才能在原先的困境中找到出路；而真正的答案並不是外加的，真正的答案就在當事人的心中。其次，Rogers 亦談到了「體驗」的重要性，他指出對於經驗，無論是好的或是不好的，都是對我們有益的；能引導生命的，乃是對於體驗不斷瞭解、闡釋的過程，而生命就是一直在形成的過程中（宋文里譯，1990）。最後，他提到具有健全人格的人，能夠充分發揮潛能，能夠經常體驗到選擇和行動的自由，相信未來是自己決定的，對自己充滿自信，勇於接受生活中的可能性與變動性，在經驗中不斷的重組自我概念和進行調適，並將經驗本身視為正面的、有用的引導；依 Rogers 的想法，這樣的人活在更豐實的經歷與感受中，將可使其心智更趨於成熟（許孟琪、蔡明昌，2009）。

綜合以上四位學者對生命的看法，並參考謝曼盈之生命態度之意涵(如附錄3)將本生命態度量表歸納為四個層面，並作為生命態度量表發展架構之基礎分述如下：

壹、第一層面 自我投入：

投入乃指專注於某件事務上，其思緒或行為的反應程度，亦示意為一種注意力的集中或是個人在情感上承諾的意義(徐佩蓉，2007)，Allport(1947)將自我投入視為個人對其工作的承諾狀態，而自我投入需個體有自主能力且有一值得投入之理想目標，因研究者認為原著之六層面中，生命理想與生命自主皆示意為生活有方向目標之意，其內涵質性相似，故將之歸為同一構面，並重新命名為「自我投入」，其內涵分述如下：

一、生命理想：

四位學者均重視有目標的生活。Sartre 強調有意義、有目的之行動，Frankl 重視追求生命的目標，Rollo May 鼓勵人們追尋有方向的生活，Rogers 則認為答案不是外加的，最後的答案就在當事人自己的心中(謝曼盈，2003)。在《佛光菜根譚》星雲法師說：是一等根器的人，憑著崇高理想而行事；是二等根器的人，憑著常識經驗而工作；是三等根器的人，憑著自己需要而生活；是劣等根器的人，憑著損人利己而苟存。今日青年，大都缺少理想，缺乏抱負；因為無願、無熱、無心、無志，故而在工作上便會有無力感，這都是因為沒有理想之故。人，有了理想，工作就不會覺得辛苦；有了理想，吃虧也不會去計較；有了理想，困難都能克服；有了理想，生活中就會生起莫大的力量。所以，人要有理想，有理想就有志願、有理想就有抱負、有理想就有熱力、有理想就有成就。

理想就是正當的希望！每一個人在一生中都有很多的希望；而崇高的理想，則是我們正當的希望。希望，可以引導我們走上正途；希望，可以指示我們達到目標。所謂「哀莫大於心死」，人生最悲哀的事，就是沒有希望；沒有希望的人生，前途一片灰色，黯淡無光。人生有了理想，才有奮鬥的力量；沒有理想的人生，好比乾涸的泉水，就不會長養生機；沒有理想的人生，好比荒涼的沙漠，就無法孕育生命。有了理想，才有生機；有了理想，才有生命。所以，人於生命的過程中，應有自己的目標理想並加以實踐與專注投入，始不枉此生。

二、生命自主：

係指個體對於自己的生命進行自由選擇並自行負責的態度。四位學者均強調個體有絕對的自由為自己的生命作主並做出選擇，但必須面對和承擔所選擇的後果及責任。得分越高，表示越能主導自己的生命，為自己的生命負責；自主(autonomy)代表自我管理、自我規範，有自主能力的個體所做的自主的選擇，該個體擁有基於個人價值信念而持有看法、做出選擇並採取行動的權利。

貳、第二層面 愛與關懷：

Sartre 從較為悲觀的角度看待與他人的關係；Frankl、Rollo May 及 Rogers 則視愛與關懷是一種重要的生命態度，這樣的關係會為生命的實現帶來可能。愛是生命的一種展現，不僅僅是態度，更是一種行動，莎士比亞（William Shakespeare）曾說：愛不是掛在嘴邊的承諾，是付諸行動的印證。因此，愛必須藉由付出關懷行動才得以彰顯，也因為接納關懷而得以實踐愛的真諦；所以，愛與關懷為相輔相成。

參、第三層面 存在感：

空虛茫然的生命態度會威脅人類的健康，不知為何而活、找不到自己存在價值的人，同時也會迷失自己生命的方向；相反的，愈能深刻地感受存在、掌握自己命運的人，愈能掌握生命的方向。Rollo May 也認為一個人的「存在感」表現得愈清晰強烈，他的意識與所做的決定就愈有創造性和責任感，對自己命運的控制能力就愈好；當一個人認識並感受到自己的存在價值，能自由地決定自己的命運時，他的存在感受就愈強烈，反之，若無法感受自己在社會上的價值，不能自由地選擇和決定自己的未來，則會逐漸喪失自己的存在感（楊紹剛，2001）。所以，一個能肯定自己存在的意義與價值的人，必能發揮自己獨特的意義性。

肆、第四層面 生命情境：

情境於字典上的解釋為個人發現自身所處的任何一種事態。Porter(1985)指出情境為未來可能會產生何種境遇的觀點，故情境不是預測，是一種未來可能的結果，是以故事性、條理性的方式，將未來可能的任何狀況勾勒成一可供依循的劇本，以作為行事之參考，本量表之情境設立乃護生於臨床實習所可能遭遇之生命經驗，故將生命經驗與死亡態度兩個部分歸為生命情境，分述如下：

一、生命經驗：

係指個體對生活中的各種人生經驗所採取的正向接納態度，「經驗」在生命中具有重大的意義，人必須正向看待經驗，接納生命可能的變化，積極的面對生活中的種種可能性，並且在生命的處境中成長與學習。Frankl 在《活出意義來》一書中特別提到，即使在集中營如地獄般的慘苦生活之中，根本毫無創造性價值可言，還是可以發現體驗價值。譬如平常日子並未強烈意識到自然界之美，但是在集中營那種惡劣環境下，反而有機會發現草木山川的奇美之處，深化自己的生命體驗。在沒有任何創造性價值可言的地方，我們仍能保有體驗價值，據此仍然能肯定我們的人生，不會想到自殺。意義治療學最獨特的一點是，肯定每一個體的實存態度為一種精神價值，有其人生的深刻意義。

Frankl 認為，從高層次精神性或宗教性的觀點來看，態度價值還要高於體驗價值。

二、死亡態度：

四位學者對於死亡的看法並不完全相同。Sartre 認為死亡是一個外在於我的生命事實，對我現在的自由並不造成妨礙，因此無須理會死亡，只須專注於目前的選擇與行動即可。Rogers 甚少談到死亡；Frankl 及 Rollo May 則認為死亡的覺察會為生命帶來正向的意義，否認死亡反而會導致心理上的絕望。德國哲學家海德格(1989)認為人們對於死亡的態度有兩種，一種是本真的態度，一種是非本真的態度。趨生避死、戀生厭死，視死為不祥之物，甚至試著逃避它，這種負面的心理就是一種非本真的態度。反之，海德格認為「人是向死的存在」向死的存在就是本真的態度，也就是說死亡存在於每一個人的生命過程中，每個人都必須面對有一天自己會死亡(李素貞，2003)，所以珍惜存在的每一刻，讓自己生活充滿意義，那也是一種正向的對死亡的態度(李素貞、劉雅惠、林貴滿、宋琇鈺，2006)；慧開法師：死亡並不可怕，可怕的是對死亡一無所知，當個人想到死後的景象或瀕死過程，所產生沮喪、焦慮或恐懼等情緒，引起不自主的保護性情緒反應，如神情緊張、警覺性增加，稱之「死亡恐懼」或「死亡焦慮」(李清雲、傅秀英、高振益、徐文宏、釋惠光，2006)。研究指出恐懼越接近死亡會越加深，並伴隨著孤立、罪惡感與哀傷等心理困擾，將對個人形成前所未有的壓力，不同的個體對死亡恐懼的表現將有所不同，恰當處理死亡恐懼能促進個案心理層面的調適，對死亡有充分

準備恐懼會減少（李清雲等人，2006；Juana & Joaquin, 2007）。擔心死亡內心會感到無比恐懼，並採取逃避的態度，解決方法為應用生命回顧完成心願，給予擴大支持系統，正向的面對死亡（林雅婷、葉湘芬，2012），綜合以上茲分為四大層面為理論基礎。

第四節 生命態度的評量方法與內涵

研究者於資料搜尋時，發現許多文獻將「生命意義」與「生命態度」混為一談，雖然其探討層面具有相似性。但為了使本研究能更明確，因此研究者將聚焦於生命態度的探討。並對「生命意義」與「生命態度」名詞界定稍作區別，生命意義泛指存於心中的地位價值，是人們實體內在的活動，而且是不斷超越的動態歷程，研究者認為此處所指之動態應為不斷的改變，也就是意義價值會因為時間或人事物而有所變動，而不會一層不變，之後藉由充滿疑惑、困境與挫折中逐漸建構出自我形象和自我存在，把握住這些特性，才能尋找出個人生命的意義，其中包括了個體的自省自覺、人我關係、困境適存、理情兼顧等。人生意義感即為個人對自己生命的意義、價值與目的等所有的知覺與感受（陳黃秀蓮、黃惠滿、蘇信榮、蘇貞瑛，2007）。而生命態度定義於前面已有所陳述，簡略而言含有認知、情感、行為，因此研究者認為生命意義為生命存在價值，而生命態度則為含有行為之表現；若以語詞分類而言，生命意義為個人所抱持之內涵，而生命態度則為外顯之行為表現，所以兩者間還是略有不同。綜觀國內外文獻大都以 Frankl 的意義治療論為基礎來編製量表，其相關量表不計其數，常見的有：Crumbaugh 與 Maholick（1964）PIL 測量成人追求意義的意志，Battista 與 Almond（1973）LRI 測量個人正向的生命關懷，Crumbaugh（1977）SONG 測量成人追求生命意義的動機，以發現生命目的，Hablas 與 Hutzell（1980）LPQ 將 PIL 改為更簡易的型式而成測量成人發現生命意義與目的之程度，Starck（1985）MIST 測量成人「無可避免之苦難」的概念，Shek（1988）生命目的量表（中文版）改良 PIL 測量中學生追求意義的意願，Wong（1998）PMP 測量等生命意義強度、寬度，Steger 等人（2006）MLQ-S 生命意義，Hysted 等人（2010）瑞典版生命目的量表蒐集生命目的資料，何英奇（1990）生命態度剖面圖蒐集大學生的生命態度，在國內，宋秋蓉（1992）翻譯 PIL 量表，並命名為「生命意義量表」（陳盈達，2010）。何紀瑩（1994）再以此修訂為大專生生命意義。由以上量

表的名稱來看，編製者各自命名，有生命目的測驗、生命關懷指數、心靈目標追求測驗、生命凝聚感量表、生命目的問卷、苦難意義測驗、意義測驗、生命目的量表、個人意義剖面圖、生命意義量表、生命意義問卷、生命態度剖面圖量表等。吳和堂(2014)表示以上量表，因應施測對象不同而命名亦有所不同，此外，以量表最後名稱而言，有名為測驗、指數、量表、

問卷、剖面圖。就以上的分析，量表的名稱因研究者與翻譯者而異，但研究者為了使研究能更明確，因此以專指生命態度的面向為文獻探討。茲將國內外相關文獻中經常所見的評量工具彙整如表 2-1。



表 2-1 國內外測量生命態度的自陳量表文獻

研究者年代	量表名稱	量表之測量目的	量表之構面
Crumbaugh & Maholick (1964)	生命目的測驗 (Purpose in Life Test, 簡稱 PIL)	主要是測量個體對生活的意義與目的的感受程度。	生活的意義、生活的目的。
Battista & Almond (1973)	生命指數量表 (The Life Regard Index)	主要是測量個體發現其生命目標的能力及程度。	生命架構、生命實現。
Reker & Peacock (1981)	生命態度(Life Attitude Profile, 簡稱 LAP)	係取 PIL、SONG 與 Shostrom 的個人取向量表, 及 Lowe 等人的死亡透視量表	生命目的、存在空虛、生命控制、死亡接納、追求意義的意志、目標追尋、未來意義實現。
何英奇 (1990)	生命態度剖面圖	測量個體對生命態度的狀況, 包括對死亡的態度。主要是以自我感受為主。	求意義的意志、存在盈實(無挫折)、生命目的、生命控制、苦難接納、死亡接納等六個因素。
劉淑娟 (1999)	老年人生命態度量表	測量個體的生命態度外, 也包括對死亡的態度。主要是以自我感受為主。	重視家庭、生活有意義、生命有尊嚴、苦難的掙扎、存在的空虛、追求生活目標、生死命定、苦難的超越等八個因素。
劉淑娟 (2001)	慢性病老人生命態度量表	建構與評值慢性病老人生命態度量表。	和諧家庭生活、生活意義、生命尊嚴、苦難掙扎、存在空虛、生死命

			定。
謝曼盈 (2003)	生命態度量表(大學生)	測量個體的生命態度，也包括對死亡的態度。除了測驗個體自我感受外，還加入與他人之關係。	理想、自主、愛與關懷、存在感、死亡態度、生命經驗等六個因素。
黃琇仍 (2003)	國小兒童生命態度量表	測量層面廣，包含個體自我感受、個體與他人之關係以及個體與自然環境之關係。此量表不包含死亡態度測量。	悅納自己、積極負責、情緒管理、與人合作、尊重關懷、感恩服務、珍惜自然環境等七個因素。
曾郁榆 (2009)	青少年生命態度量表	根據謝曼盈(2003)之「生命態度量表」發展而來，缺「自主」層面。	生命意義、死亡態度、理想、存在感、愛與關懷等五個層面。
李昱平 (2006)	青少年生命態度量表	修訂曾郁榆(2005)研究之青少年生命態度量表。	理想追尋、生命自主、愛與關懷、存在感、死亡態度、生命經驗等六個層面。
許孟琪 (2007)	國小教師生命態度量表	改編自謝曼盈(2003)編製之量表。	理想、生命自主、愛與關懷、存在感、死亡態度、生命經驗。
許瑩真 (2011)	大學學生生命態度量表	採用何英奇(1990)「生命態度剖面圖量表」	
林虹穎 (2013)	國中生生命態度量表	探討國中生生命態度、挫折容忍力和生活適應	整體生命態度、理想目標、愛與關懷、自主成

資料來源：研究者修改自陳紫婕，2005；江青錦，2013

綜合上述文獻探討分析得知，生命義意與生活目標的追尋，確實是人類生存的基本要素與動機。然而如何讓目標成為理想生活，還須存有正向的生命態度付諸行動始能兌現，雖生命態度會受到各項因素之影響而變化，惟基本來說，生命態度使個體能實踐自我生命價值、目標與獨特性，實為個人安身立命之本源（戴玉婷，2011）。本研究對象為即將踏入社會的新新青年其人生觀尚在塑形中，以現今的社會、醫療環境而言呈現多元化，價值的選擇容易產生混淆。價值觀取捨受到背景變項及社會文化的影響而有明顯差異。因為生理、心理及情境的變化，在追尋認同的過程中，有時不免對價值標準產生困惑；另一方面，因社會的變遷，家庭生活環境也隨之變化，致使個人在認知上有所差異，隨時空不斷建構與重組，使得護理學生對於南丁格爾的使命感有了不同的詮釋。依據上述文獻瞭解目前國內並無專門針對護理學生生命態度之研究，故藉由參考其他量表架構建立本研究架構圖（詳如圖 2-1），並建立部份樣本常模以為後續研究參考，是為本研究主要目的。

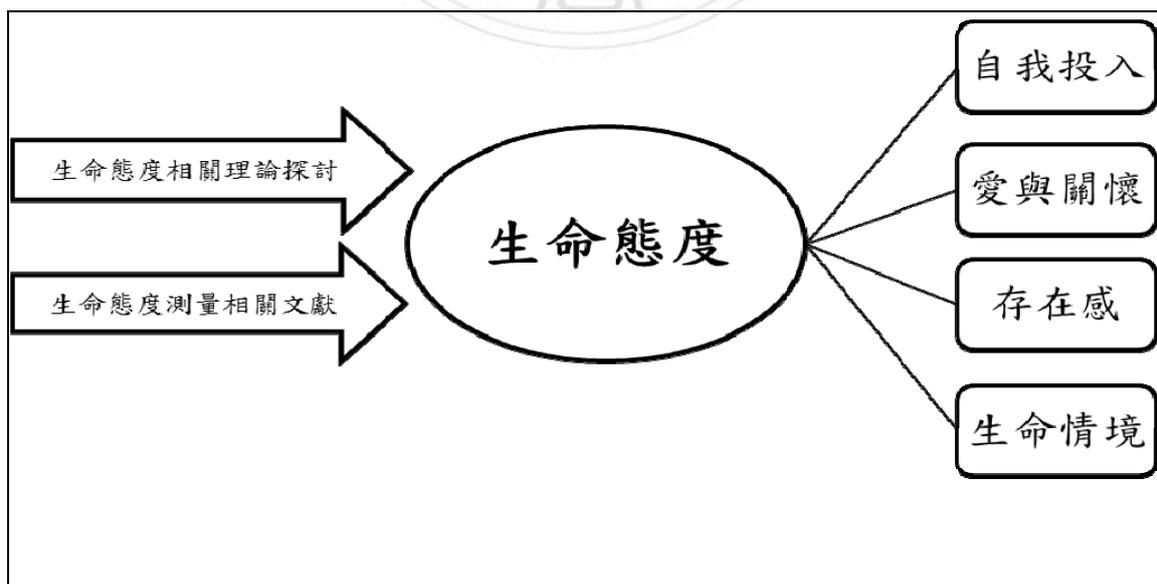


圖 2-1 研究架構圖

第三章 量表編製與信效度分析

本研究旨在編製護理實習生適用之「護生臨床實習生命態度量表」，量表編製前，藉由生命態度相關理論與測量方式之探討後建立本量表之理論架構。下列茲從量表架構、量表編製歷程、題目分析、正式量表形成、量表信度、量表效度、等研究步驟內容，分述於後：

第一節 量表架構

量表 (scale) 是指彙整相關問題，用來分析不能以直接方法觀察而得之理論取向及變項之間的關聯，此測量工具即稱為量表。由於諸多理論抽象的概念無法由外在的表徵或現象加以詮釋，所以，需要建構一份具有穩定性且有效的量表來加以檢測，描述現象與預測未來。另外，量表所要反映的重要現象或構念通常稱之為「潛在變項」(latent variable)。潛在變項即研究者感興趣的真實行為或心理現象，而「潛在」表示這個構念 (construct) 是無法直接觀察到的，「變項」則是會隨著時間、情境的改變而產生變化。換言之，量表就是一種用來測量人類無法直接觀察而得的行為或心理現象的一種科學的工具 (戴玉婷，2011)。

依學理來說，測量可區分為理論與非理論性之測量，若研究者欲測量的行為或心理現象來自理論，則須以理論構念為基礎內涵而建立量表，此為理論性的測量；而非理論性的測量則指，研究者只是要瞭解受訪者本身的反應，如一般民意調查、對某件事物的喜好調查，而不是要測量其內在特質。換句話說，依循理論所發展的量表可以較有深度的瞭解真實行為或現象 (戴玉婷，2011)。因此，本研究採取理論性測量，試圖建構「護生實習生命態度量表」。

本研究採用的是結構式測量工具，量表發展的核心過程，首重於問項的發展及其適合度，透過適量團體施測由受試者自行填答，將代表性樣本施測之後的資料彙整，依照量表建構之要素，藉由信度與效度的檢驗，篩選出符合性的問項，進而組成量表。

為發展適合評量護理學生的評量工具，本研究參考謝曼盈研究架構，其量表之架構如下：將生命態度定義為「人們對和生命有關的人、事、物或觀念，傾向如何感覺、

如何行動的描述；除了行為傾向之意涵外，同時牽涉到對生命的認知與情意層面的內在架構」。將生命態度又分為「生命理想」、「生命自主」、「愛與關懷」、「存在感」、「死亡態度」及「生命經驗」六個指標。其中「生命理想」及「生命自主」是個人的一種生活態度；「愛與關懷」是對他人的態度；「死亡態度」及「生命經驗」是面對生命的情境與遭遇時所表現的態度；「存在感」是對目前當下所處情境的指標，綜合以上內容茲將實習護生生命態度量表分為四構面內涵六個指標，其中愛與關懷、存在感是內涵亦為相對指標，如圖 3-1。

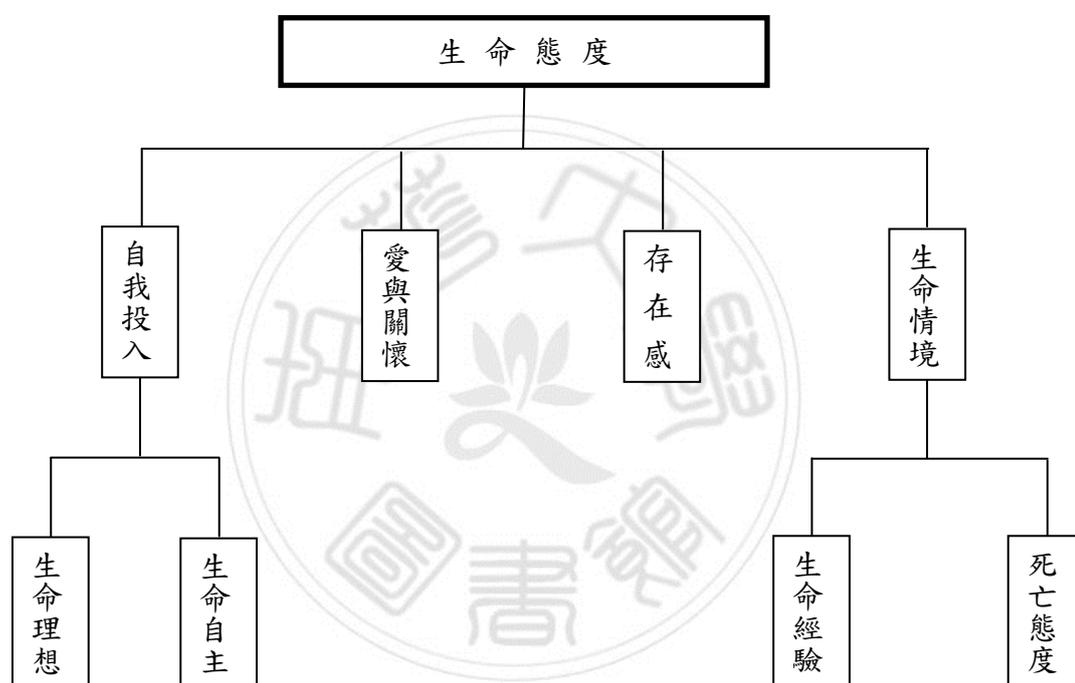


圖 3-1：實習護生生命態度量表架構圖

第二節 量表編製歷程

根據生命態度的相關文獻，以及彙整訪談所得的護理實習學生生命態度之關鍵字辭，作為量表編製之依準。本研究於 103 年 9 月由文獻資料來決定量表的初步架構，10 月進行訪談，並由訪談資料決定量表架構及預測題本，再邀請專家學者進行語意與文字之修定成 77 題預試題本（表 3-1），於 12 月中完成預試，12 月底進行題目分析並和教授討論以決定量表正式題本。歷時 4 個月完成正式題本的編製，重要過程詳述如下：

第一階段：蒐集與分析文獻資料、擬定量表架構初稿

先蒐集國內外有關生命態度的論述以及相關評量工具為基礎，再深入分析有關工具的架構和分類，以決定量表架構的初稿。

第二階段：實施電話訪談，決定量表架構（103 年 10 月 1 至 103 年 10 月 15 日）

本研究藉由事先擬定的訪談大綱（見附錄 1），透過電話訪談 10 名已完成護理實習學生，依據所得的護生實習生命態度之關鍵字辭，及有關生命態度的實徵研究，將「護生臨床實習生命態度量表」分為「自我投入」、「愛與關懷」、「存在感」、「生命情境」等四個構面。茲將訪談 10 名已完成護理實習護生的統整資料，與四構面六指標生命態度之關鍵字辭呈現於附錄 2，並參考謝曼盈正式題本於附錄 4。

第三階段：依據量表架構與訪談結果，編擬量表題目形成預試題本（103 年 12 月 1 日至 103 年 12 月 15 日）

整理訪談 10 名護生實習的結果，根據擬定的量表架構來挑選預試題目，經專家（附錄 5）效度問卷（附錄 6），後刪除、修改、潤飾後成為一包括 77 個题目的「護生臨床實習生命態度量表」預試完整題本（見附錄 7），題本形式採 Likert 式六點量表，預試答案紙詳見附錄 8。研究流程圖如圖 3-2。

表 3-1 預試題項分配表

構面	題 項
自我投入(25)	01.我生平無大志，無任何抱負。 02.對於未來會不會從事護理工作，我覺得很茫然。 03.我清楚自己當前的目標。 04.我只在乎眼前，對未來我並沒有做任何規劃。 05.我確信我的未來有無限發揮空間。 06.臨床護理工作，讓我感到厭煩。 07.我以擔任護理人員為志業。 08.未來我可能會從事與護理相關的工作。 09.經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。 10.我會積極為自己所設定的目標而努力。 11.能夠著實完成某些理想，我會覺得此生無遺憾。 12.我總是拖延時間，無法做有效的時間管理。 13.我會對自己所做的事負責。 14.我具備自我學習的能力。 15.我會做好日常生活的規劃。 16.我會主動完成分內工作。 17.我會督促自己做好臨床事務。 18.我不滿意自己的臨床表現，會自我反省，並尋求改進。 19.我會遵守護理專業倫理規範，避免傷害病患。 20.我自己有一套不踰矩的待人處事準則。 21.經過實習後，我會獨立思考關於病患的相關護理處置。 22.我的未來是掌握在自己的手中。 23.我確信我有身體的自主權。 24.我有自信可以讓自己過得更好。 25.我會勇於表達自己的看法與感受。
愛與關懷(13)	26.護理實習後，我會關照自己與家人的身體健康。 27.我會敞開心胸去關心需要且與我不認識的人。 28.我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。 29.我能夠耐心傾聽病患的心聲。 30.我會主動陪伴病患。 31.我能提供病患適切護理措施。 32.我能同理病患的需求，必要時與予協助。 33.我能夠接納自己的缺點並改進。 34.我能夠接受病患不恰當的情緒反應。 35.我樂於接受病患的讚賞。 36.我會重視病患心理層面的問題。 37.我會虛心接受不同的意見。 38.需要時，我也會接納自己的不足而求助於他人。
存在感(12)	39.我確信我的存在是有意義的。 40.實習後，讓我更肯定自己的能力。 41.我的生活很無聊，有種空虛感。

構面	題 項
	42.獨處時，我不會感到茫然。 43.我常錯過當下學習的機會。 44.我能從護理臨床工作找到自我的價值。 45.臨床實習讓我有展現自我的機會。 46.我會善用自己的優點，盡心把病患照顧好。 47.護理實習後，我變得更有自信。 48.我會運用創意巧思於護理工作。 49.實習時我能提供病患個別性照護活動。 50.我能夠活出真實的自己。
生命情境(27)	51.臨床實習是件苦差事，對我沒有幫助。 52.希望在護理實習過程中可以經歷一些挫折與考驗。 53.我能承受護理實習中的壓力。 54.我不會要求一切如我意，但求盡心。 55.面對臨床情境的變化，我能自我調適。 56.我能夠接受生命的不完美。 57.我相信有志者事竟成，沒有什麼護理工作難得倒我。 58.護理實習的挫折促使我生命成長。 59.因為護理實習，讓我的人生變得更多姿多彩。 60.從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。 61.護理實習後，讓我更懂得尊重生命。 62.對於臨床上所遇到挫折與失敗，我會省思自己。 63.面對病患死亡我會很害怕，不知所措。 64.如果得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。 65.當我嘗試著了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。 66.我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。 67.死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。 68.我會排斥照顧臨終病患。 69.外出時我會特意避開喪家會場。 70.我不敢執行病患遺體護理。 71.假如我得不治的絕症，我希望家人告訴我實情。 72.我雖然無法決定死亡，但我學著珍惜每一天。 73.於有生之年，有機會我會為自己舉辦生前告別式。 74.我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。 75.我會探索與死亡有關的種種議題。 76.當至親好友離我逝去，我會不害怕得接受。 77.瀕臨死亡時，我選擇有尊嚴地離開人世間。

預試題本總計:77 題

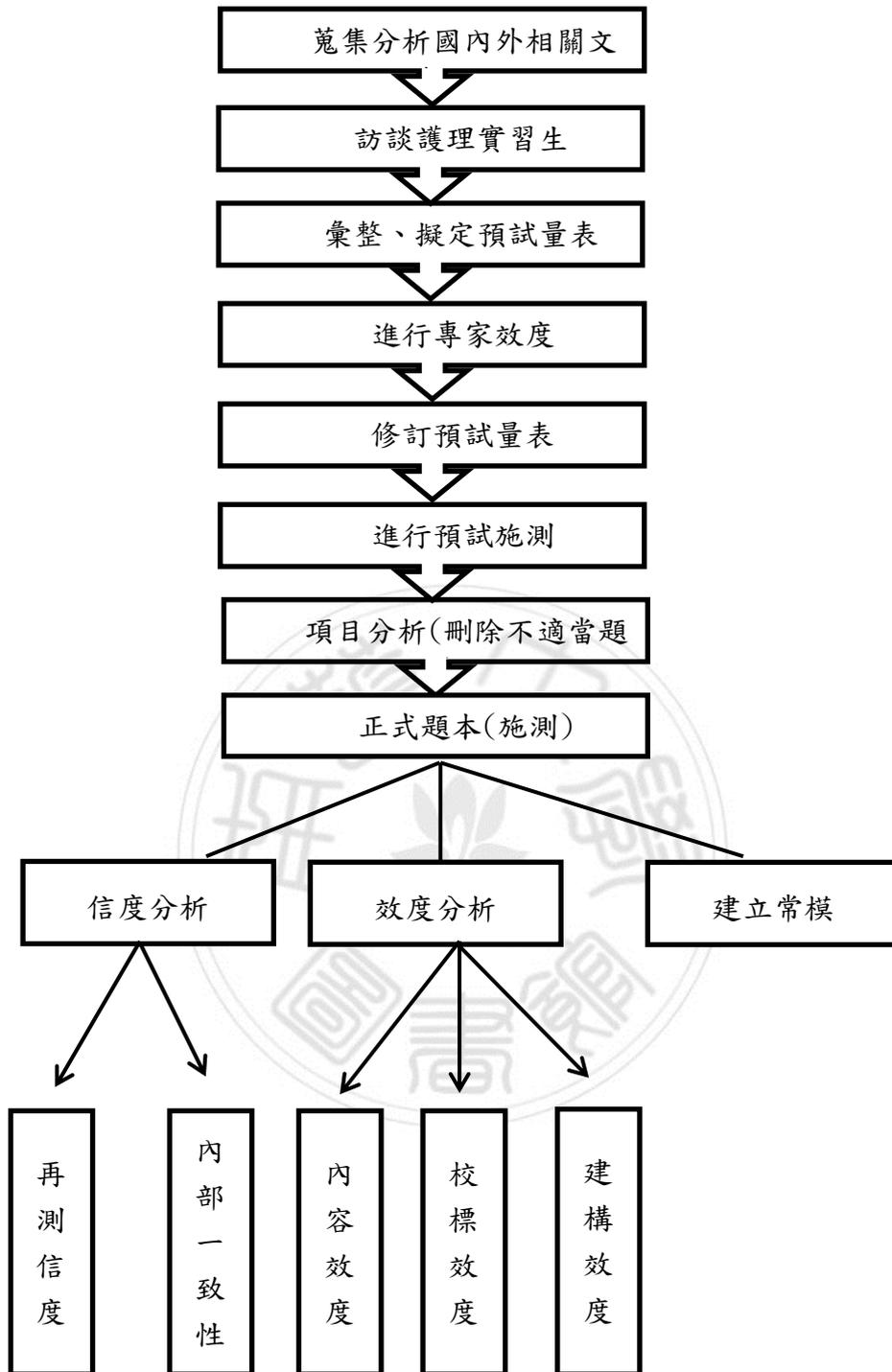


圖 3-2 研究流程圖

第三節 題目分析

壹、預試樣本：

以台灣南部護理學校為取樣範圍，共發出問卷 250 份，回收 230 份，回收率 92%，扣除無效問卷 2 份，共得 228 名護生為預試有效樣本，依性別分析：男生 26 名、女生 202 名。依學制來分析：五專護生 146 名、四技護生 82 名。(如表 3-2)

表 3-2 預試受試者基本變項描述性統計摘要表

基本變項	分類	人數	百分比%
性別	男性	26	11.4
	女性	202	88.6
學制	五專	146	64
	四技	82	35.9

總計 228 人

貳、刪選題目過程：

將預試樣本進行題目分析、探討四種簡化題本之結果(103 年 12 月 16 日至 103 年 12 月 30 日)以 SPSS18.0 版的信度、相關和因素分析等指令，來分析 228 名護生的預試結果，探討各題目描述統計數、各分量表題目和總分摘要統計數、各分量表題目的主軸因子分析負荷量、各題目分別與分量表和量表總分的相關後進行選題(見附錄 9)。選題依據下列四項原則：(1)項目刪除時的 ALPHA 係數(2)相關性小於其他構面(3)主成分分析最小的(4)題意相近的題目。各種題本之題目除依據上述四項標準外，挑選主軸因子分析因素負荷量大於.71 的題目，挑出 24 題之題本(見表 3-3)，依據題目分析結果，請教授審查以決定正式量表題本(每項內涵 6 題，見附錄 10)。

表 3-3 各分量表刪除與保留題項

預 試 題 號	正 式 題 項	刪除 該 題 之 量 表 變 異 數	該 題 與 其 他 各 題 總 分 之 相 關	複 相 關 平 方	項 目 刪 除 時 的 R 係 數	主 軸 因 子 分 析 之 因 素 負 荷 量	共 同 性	刪 除 或 保 留
<u>生命理想 Cronbach's Alpha 值=0.840(11 題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha =0.812</u>								
01	我生平無大志，無任何抱負。	80.520	0.399	0.556	0.837	0.419	0.723	刪除
02	對於未來會不會從事護理工作，我覺得很茫然。	75.796	0.555	0.568	0.824	0.578	0.600	刪除
03	我清楚自己當前的目標。	80.040	0.443	0.347	0.833	0.487	0.321	刪除
04	我只在乎眼前，對未來我並沒有做任何規劃。	81.042	0.419	0.482	0.835	0.423	0.573	刪除
05	我確信我的未來有無限發揮空間。	81.580	0.386	0.311	0.838	0.434	0.293	刪除
06	臨床護理工作，讓我感到厭煩。	78.900	0.508	0.492	0.828	0.544	0.553	刪除
07	我以擔任護理人員為志業。	74.875	0.644	0.665	0.815	0.766	0.724	刪除
08	未來我可能會從事與護理相關的工作。	77.514	0.663	0.62	0.816	0.768	0.667	保留
09 01	經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。	76.263	0.602	0.651	0.819	0.749	0.761	保留
10 02	我會積極為自己所設定的目標而努力。	78.681	0.632	0.626	0.819	0.732	0.718	保留
11 03	能夠著實完成某些理想，我會覺得此生無遺憾。	80.385	0.498	0.531	0.828	0.596	0.549	刪除
<u>生命自主 Cronbach's Alpha 值=0.926(14 題)、項目刪時 Cronbach's Alpha 值=0.890</u>								
12	我總是拖延時間，無法做有效的時間管理。	117.84	0.035	0.121	0.947	0.035	0.044	刪除

13	我會對自己所做的事負責。	103.48	0.705	0.664	0.917	0.775	0.601	刪除
14	我具備自我學習的能力。	103.81	0.705	0.69	0.917	0.77	0.74	刪除
15	我會做好日常生活的規劃。	103.97	0.659	0.698	0.92	0.686	0.825	刪除
16	04 我會主動完成分內工作	102.18	0.828	0.805	0.915	0.858	0.778	保留
17	05 我會督促自己做好臨床事務。 我不滿意自己的臨床表現，會自我反省，並尋求改進。	101.74	0.847	0.808	0.914	0.881	0.795	保留
18	我會遵守護理專業倫理規範，避免傷害病患。	105.83	0.572	0.405	0.923	0.610	0.372	刪除
19	我自己有一套不踰矩的待人處事準則。	104.57	0.74	0.749	0.918	0.797	0.749	刪除
20	經過實習後，我會獨立思考關於病患的相關護理處置。	104.13	0.788	0.692	0.916	0.813	0.674	刪除
21	我的未來是掌握在自己的手中。	105.40	0.7	0.578	0.919	0.722	0.521	刪除
22	06 我確信我有身體的自主權。	103.51	0.772	0.703	0.917	0.815	0.709	保留
23	我有自信可以讓自己過得更好。	104.18	0.737	0.776	0.918	0.799	0.809	刪除
24	我會勇於表達自己的看法與感受。	104.22	0.755	0.685	0.917	0.784	0.643	刪除
25		105.50	0.641	0.52	0.921	0.664	0.442	刪除

愛與關懷 Cronbach's Alpha 值=0.969(13 題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.949

26	護理實習後，我會關照自己與家人的身體健康。	109.06	0.792	0.707	0.967	0.801	0.641	刪除
27	我會敞開心胸去關心需要且與我不認識的人。	107.81	0.745	0.717	0.969	0.755	0.57	刪除
28	07 我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。	108.82	0.845	0.786	0.966	0.854	0.729	保留

29		我能夠耐心傾聽病患的心聲。	108.72	0.882	0.827	0.965	0.895	0.801	刪除
30	08	我會主動陪伴病患。	107.37	0.878	0.810	0.965	0.892	0.796	保留
31		我能提供病患適切護理措施。	109.98	0.792	0.722	0.967	0.805	0.649	刪除
32	09	我能同理病患的需求,必要時與予協助。	108.45	0.875	0.819	0.965	0.893	0.797	保留
33	10	我能夠接納自己的缺點並改進。	109.10	0.865	0.784	0.965	0.882	0.777	保留
34	11	我能夠接受病患不恰當的情緒反應。	108.44	0.829	0.747	0.966	0.845	0.714	保留
35		35 我樂於接受病患的讚賞。	109.26	0.828	0.765	0.966	0.845	0.715	刪除
36	12	我會重視病患心理層面的問題。	108.9	0.855	0.753	0.965	0.87	0.757	保留
37		我會虛心接受不同的意見。	111.26	0.827	0.763	0.966	0.842	0.709	刪除
38		需要時,我也會接納自己的不足而求助於他人。	111.45	0.749	0.722	0.968	0.768	0.590	刪除

存在感 Cronbach's Alpha 值=0.876(12 題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.925

39		我確信我的存在是有意義的。	84.538	0.630	0.454	0.862	0.647	0.440	刪除
40	13	實習後,讓我更肯定自己的能力。	80.949	0.752	0.628	0.854	0.802	0.646	保留
41		我的生活很無聊,有種空虛感。	93.204	0.116	0.197	0.899	0.085	0.344	刪除
42		獨處時,我不會感到茫然。	88.104	0.33	0.244	0.882	0.374	0.158	刪除
43		我常錯過當下學習的機會。	94.938	0.101	0.157	0.894	0.068	0.281	刪除
44	14	我能從護理臨床工作找到自我的價值。	81.855	0.725	0.731	0.856	0.792	0.646	保留
45	15	臨床實習讓我有展現自我的機會。	81.530	0.774	0.790	0.854	0.853	0.745	保留
46		我會善用自已的優點,盡心把病患照顧好。	83.613	0.740	0.618	0.857	0.787	0.627	刪除

47	16	護理實習後，我變得更有自信。	80.567	0.795	0.747	0.852	0.871	0.759	保留
48		我會運用創意巧思於護理工作。	81.643	0.695	0.620	0.858	0.772	0.599	刪除
49	17	實習時我能提供病患個別性照護活動。	82.718	0.747	0.707	0.856	0.823	0.677	保留
50	18	我能夠活出真實的自己。	80.066	0.769	0.638	0.853	0.798	0.650	保留

生命經驗 Cronbach's Alpha 值=0.901(12 題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.855

51		臨床實習是件苦差事，對我沒有幫助。	99.759	0.061	0.053	0.928	0.076	0.510	刪除
52		希望在護理實習過程中可以經歷一些挫折與考驗。	85.669	0.736	0.652	0.887	0.781	0.673	刪除
53		我能承受護理實習中的壓力。	86.787	0.726	0.677	0.888	0.779	0.685	刪除
54		我不會要求一切如我意，但求盡心。	87.083	0.7	0.602	0.889	0.739	0.545	刪除
55	19	面對臨床情境的變化，我能自我調適。	87.515	0.754	0.664	0.887	0.797	0.68	
56		我能夠接受生命的不完美。	87.954	0.704	0.615	0.889	0.745	0.559	刪除
57		我相信有志者事竟成，沒有什麼護理工作難得倒我。	86.931	0.694	0.595	0.889	0.735	0.588	刪除
58	20	護理實習的挫折促使我生命成長。	86.495	0.827	0.724	0.884	0.857	0.740	保留
59		因為護理實習，讓我的人生變得更多姿多彩。	86.135	0.477	0.35	0.906	0.510	0.268	刪除
60	21	從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。	87.907	0.796	0.748	0.886	0.834	0.748	保留
61		護理實習後，讓我更懂得尊重生命。	89.188	0.758	0.695	0.888	0.810	0.783	刪除
62		對於臨床上所遇到挫折與失敗，我會省思自己。	89.705	0.720	0.626	0.889	0.772	0.660	刪除

死亡態度 Cronbach's Alpha 值=0.735(15 題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.834

63	面對病患死亡我會很害怕，不知所措。	90.741	0.322	0.445	0.723	0.526	0.401	刪除
64	如果得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。	87.307	0.410	0.641	0.713	0.638	0.684	刪除
65	22 當我嘗試著了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。	84.619	0.534	0.739	0.698	0.812	0.871	保留
66	23 我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。	85.521	0.533	0.623	0.699	0.767	0.637	保留
67	24 死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。	86.447	0.503	0.665	0.703	0.806	0.743	保留
68	我會排斥照顧臨終病患。	88.251	0.484	0.599	0.706	0.737	0.68	刪除
69	外出時我會特意避開喪家會場。	114.52	-0.42	0.398	0.797	-0.566	0.428	刪除
70	我不敢執行病患遺體護理。	89.018	0.384	0.448	0.716	0.628	0.490	刪除
71	假如我得不治的絕症，我希望家人告訴我實情。	92.086	0.343	0.538	0.721	0.233	0.604	刪除
72	我雖然無法決定死亡，但我學著珍惜每一天。	90.219	0.457	0.634	0.711	0.287	0.749	刪除
73	於有生之年，有機會我會為自己舉辦生前告別式。	93.933	0.200	0.273	0.736	0.019	0.255	刪除
74	我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。	88.006	0.506	0.577	0.705	0.290	0.614	刪除
75	我會探索與死亡有關的種種議題。	91.204	0.392	0.608	0.716	0.193	0.895	刪除
76	當至親好友離我逝去，我會不害怕得接受。	93.913	0.211	0.328	0.735	0.046	0.336	刪除
77	瀕臨死亡時，我選擇有尊嚴地離開人世間。	91.862	0.451	0.531	0.713	0.285	0.584	刪除

第四節 正式量表形成

就上述結果，與指導教授討論，最後編製成為 24 題題本作為正式量表題本。正式量表包含四個構面六項指標，分別為：自我投入含生命理想與生命自主、愛與關懷、存在感、生命情境含生命經驗與死亡態度，考量正式選取題項內容，本研究量表各指標之定義分述如下：

壹、自我投入：

此構面分兩部分陳述，一是生命理想為正當的希望，藉以引導我們走上正途；並驅使我們達到目標。二是生命自主：係指個體對於自己的生命進行自由選擇，是一種負責任的態度。

貳、愛與關懷：

愛是付諸行動的印證，須藉由付出關懷行動才得以彰顯，也因為接納關懷而得以實踐愛的真諦，是一種付出不求回報的態度。

參、存在感：

代表有創造性和責任感，對自己命運的控制能力就愈好；認同存在感，便能自由地決定自己的命運，是一種自我肯定的態度。

肆、生命情境：

此構面分兩部分陳述，一是生命經驗：係指個體對生活中的各種人生經驗所採取的正向接納態度。死亡態度：個人關於死亡之接受、無懼、坦然面對之態度。

本研究量表採 Likert 六點量表方式作為測量型態，共有四個向度 24 題，每一題以 1、2、3、4、5、6 分為六種程度的計分方式來計分，1 代表非常符合、2 代表相當符合、3 代表尚稱符合、4 代表有些符合、5 代表稍微符合、6 代表不符合。量表作答完成後只需累加即可計分，之後進行分數轉換，得分愈高代表生命態度感程度愈正向。

第五節 量表信度

信度 (reliability) 乃指測量結果之一致性 (consistency) 或穩定性 (stability)，量表的信度在於量表內問項是否相互符合與兩次測量分數是達到否前後一致，故測得的信度愈高，則代表量表愈具穩定性 (邱皓政，2002)，而信度係數愈低，結果則反之，因此進行量表建構時信度是一大考量。

本量表之發展以再測信度、Cronbach α 係數內部之一致性來考驗其信度。

壹、再測信度

指同一測量工具對同一群受試者執行前後兩次的測驗，並將兩次所測得分數之相關係數作為再測信度之指標(戴玉婷，2011)。

本研究是以南部護理實習生為樣本，進行隔四週及隔八週重測，將施測結果分別計算分量表與總量表重測信度，隔四週重測信度係數介於.759 至.845 之間，隔八週重測信度係數介於.653 至.756(見表 3-3)。一般而言，施測相隔時間越長穩定係數愈低，故本量表隔八週施測係數比隔四週施測係數來的低乃屬正常，若依隔四週施測之分量表係數而言，其為高度相關，可見本量表之穩定性。

貳、內部一致性係數

乃指所組成測量工具之間的同質性，同質性愈高表示試題所測的是相同的特質，本態度量表以常模樣本 546 名的實習護生施測結果，以 Cronbach 的 α 係數來分析各分量表和全量表的內部一致性係數， α 係數乃介於.711 至.933 之間，可見本量表之內部一致性頗佳 (見表 3-4)。

表 3-4 量表各項信度

	N	自我投入	愛與關懷	存在感	生命情境	全量表
隔四週重測信度	75	.759**	.845**	.810**	.832**	.919**
隔八週重測信度	197	.756**	.653**	.755**	.676**	.899**
內部一致性	546	.876**	.933**	.928**	.711**	.831**

第六節 量表效度

效度(validity)為檢視量表是否達到欲測量之潛在特質，其程度高低之統計指標。一般而言，效度係數愈高，愈能達到量表編制目的，即愈能測得預期的潛在特質。本量表擬自內容效度、效標關聯效度和建構效度等三方面來強化其效度。

壹、內容效度

本量表編製為依據所蒐集的文獻及訪談、調查資料來擬定量表架構初稿，經由與指導教授討論，決定量表架構。再依量表架構與調查整理結果，編擬預試題目，再請託學者專家包括護理、教育專家的審查，後經刪除與修改題目，並根據謝曼盈文獻分析結果所編寫的雙向細目表涵蓋理論核心概念如圖 3，而形成預試題本 77 題再進行預試，後續進行題目分析，最後決定正式題本共 24 題。編製歷程反覆檢視題目是否符合護理實習生之適性，並且涵蓋理論核心概念，以提高本量表的內容效度。

貳、效標關聯效度

係指測驗分數和特定效標之間的相關係數，表示測驗工具有效性的高低程度，又稱實證效度或統計效度(戴玉婷，2011)。本量表以謝曼盈(2003)所編制「生命態度量表」為效標，其所使用之研究工具有 Battista 與 Almond 於 1973 所編製「生命指數量表」、Crumbaugh 和 Maholic 於 1964 編製「生命目的測驗量表」、何英奇於 1990 編製「生命態度剖面圖」；其 *Cronbach α* 係數為.94，重測信度為.91，具有良好的穩定性和一致性。因此，本研究量表選定謝曼盈所編制「生命態度量表」為對照效標，抽取南部護理學校實習護生 30 位進行積差相關分析(見表 3-5)。

表 3-5 積差相關

	自我投入	愛與關懷	存在感	生命情境
生命理想	.648**	.493**	.599**	.381*
生命自主	.670**	.527**	.753**	.515**
愛與關懷	.548**	.337	.459*	.144
存在感	.595**	.356	.639**	.538**
死亡態度	.444*	.077	.343	.560**
生命經驗	.612**	.391*	.427*	.076

相關分析乃探討變數間相關性，相關性越高，其相關係數越高，相關係數為 0，表兩者之間無相關，故相關係數的大小，可以反應兩個變項關聯性的強弱，但是相關係數是否具有統計上的意義，必須透過統計檢定來判斷。相關係數 1.00 相關程度表完全相關；相關係數 .70~.99 相關程度表高度相關；相關係數 .40~.69 相關程度表中度相關；相關係數 .10~.39 相關程度表低度相關；相關係數 .10 以下相關程度表微弱或無相關。本量表之四個向度「自我投入」、「愛與關懷」、「存在感」、「生命情境」與謝的六個向度「生命理想」、「生命自主」、「愛與關懷」、「存在感」、「死亡態度」、「生命經驗」其相關程度由上表之分析如下敘述。本量表之「自我投入」含生命理想、生命自主與謝之向度「生命理想」、「生命自主」相關係數為 .648 與 .670 為中度相關；「愛與關懷」相關係數 .337 為低度相關，其可能原因為題項內容所設定之對象不同，謝之題項內容對象範圍較廣泛其涵蓋人事物，而本量表則為特定對象乃專指護生對病患關懷而言，且謝之題項有反向題，本量表此構面未設有反向題，故有些許落差；「存在感」相關係數 .639 亦為中度相關，本量表第四構面「生命情境」含生命經驗、死亡態度與謝之相關係數 .076 與 .560，為極低度相關與中度相關，其可能差別除正反向題外，即本量表專指面對實習經驗而言，因此而有所出入，此將作為未來調整之方向。綜合上述，本量表因與謝之施測對象不同且情境亦大不相同，但相關係數最高仍有中度相關，亦屬可接受範圍。

參、建構效度

係指測量工具能測得之抽象概念或特質的程度。本量表是以內在相關及驗證性因素分析來呈現各項度之間關聯的效度證據。

一、內在相關：

以常模 546 名護生為樣本，求出各分量表之相關矩陣(表 3-5)，相關係數由.433 至.694。以多重性質多重方法矩陣為基本假設，比較本量表之隔八週重測信度(以相同方法測量相同特質)均高於內在相關(使用相同方法測量之特質)，自我投入內在相關係數.756、愛與關懷內在相關係數.653、存在感內在相關係數.755、生命情境內在相關係數.676，結果呈現本量表四個向度間的內在相關均高，可見本量表之內部一致性為佳，各分量表同質性亦可，符合多重性特質多重方法矩陣之基本假設。

表 3-6 內在相關

	自我投入	愛與關懷	存在感	生命情境
自我投入	(.756)			
愛與關懷	.694**	(.653)		
存在感	.664**	.622**	(.755)	
生命情境	.455**	.456**	.433**	(.676)

二、驗證性因素分析：

本研究之測量工具為「實習護生生命態度量表之建構」，其內容包括「自我投入」、「愛與關懷」、「存在感」、「生命情境」等向度。為建構其效度，除進行內在相關分析外，另外對本量表進行因素分析，採主軸因子萃取法、進行 oblimin 斜交轉軸。

轉軸的主要目的是協助因素更具有實質意涵的解釋模式，亦即達成「簡化結構」(simple structure)的原則，最常使用的方法為正交轉軸(orthogonal rotations)，原因為結果簡單，易於解釋，因素軸之間的夾角為 90 度角；相對的斜交轉軸 (None-orthogonal rotation) 就是假設潛在因素之間具有相關性，因素軸之間的夾角不為 90 度角，常見的有 Promax, Oblimin 等。前者的優點是因素之間提供的訊息不會重疊，受訪者在某一個因素的分數與在其他因素的分數，彼此獨立互不相關；缺點則為研究迫使因素之間不相

關，但在實際的情境中，彼此間有相關的可能性極高，從數理統計的角度來說，「因素解」越簡單越好，正交轉軸在數學上是比較簡單而且易於解釋的，因此在統計分析的角度是建議正交轉軸比較合適；但從研究的角度來說，一個量表所包含的次構面（sub-construct）之間應該是具有相關才合理，因此以研究意涵來看選擇斜交轉軸較為適當，且因本量表因素間具有相關性故採斜交轉軸。

本量表經轉軸後，結構矩陣顯示：仍持有原來之四個因素(如表 3-6)，因素 1 第 7-12 題共 6 題為愛與關懷相關，因素 2 第 22-24 題共 3 題與生命情境相關，因素 3 第 13-18 題、第 19-20 共 8 題與存在感相關，因素 4 第 1-6、第 21 題共 7 題與自我投入相關，一般研究，一個構面的題數至少要在 3 題以上，否則題項太少，無法測出所代表的構面特質，依上述本量表因素分析後組成份至少有 3 題，故依大部分內容整體性與因素負荷量來看本量表之四個因素具有合宜之效度。然而，由表 3-6 亦可看出，因素內容並不單純，如本量表因素 2 題目 19、20、21 與 22、23、24 原先設計應同一因素與生命情境相關，經轉軸後，第 19 題：面對臨床情境的變化，我能自我調適、第 20 題：護理實習的挫折促使我生命成長，此兩題係數變成與因素 3 存在感相關；第 21 題：從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗，則與變成與因素 4 自我投入因素相關。

根據 Rollo May 所述一個人的「存在感」表現得愈清晰強烈，他的意識與所做的決定就愈有創造性和責任感，對自己命運的控制能力就愈好；當一個人認識並感受到自己的存在價值，能自由地決定自己的命運時，其存在感受就愈強烈。因此，關於第 19 題面對臨床情境的變化，我能自我調適、第 20 題：護理實習的挫折促使我生命成長，其重點在於肯定自己的存在感，而情境則為其次，若先有強烈存在感的生命態度，不管處於何種情境都將不是難題，順逆境皆能自我承擔。至於第 21 題：從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗亦同，由先自我投入當中，始能獲得寶貴的經驗。故，爾後有機會再進行量表編製時如遇類似此認知態度之題項，應依其內涵做適性歸類。

表 3-7 護生實習量表項目因素分析結果

題項	因素分析結果			
	因素1 愛與關懷	因素2 生命情境	因素3 存在感	因素4 自我投入
1.未來我可能會從事與護理相關的工作	<u>.420</u>	<u>.040</u>	<u>.496</u>	<u>.731</u>
2.經歷護理實習後，我變得更熱愛護理	<u>.393</u>	<u>.023</u>	<u>.634</u>	<u>.657</u>
3.我會積極為自己所設定的目標而努力	<u>.540</u>	<u>.101</u>	<u>.509</u>	<u>.756</u>
4.我會主動完成分內工作	<u>.613</u>	<u>.130</u>	<u>.497</u>	<u>.814</u>
5.我會督促自己做好臨床事務	<u>.647</u>	<u>.154</u>	<u>.519</u>	<u>.830</u>
6.我的未來是掌握在自己的手中	<u>.615</u>	<u>.086</u>	<u>.460</u>	<u>.675</u>
21.從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗	<u>.618</u>	<u>.098</u>	<u>.615</u>	<u>.621</u>
7.我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係	<u>.793</u>	<u>.046</u>	<u>.529</u>	<u>.599</u>
8.我會主動陪伴病患	<u>.838</u>	<u>.082</u>	<u>.504</u>	<u>.576</u>
9.我能同理病患的需求，必要時與予協助	<u>.852</u>	<u>.150</u>	<u>.544</u>	<u>.619</u>
10.我能夠接納自己的缺點並改進	<u>.849</u>	<u>.120</u>	<u>.526</u>	<u>.621</u>
11.我能夠接受病患不恰當的情緒反應	<u>.792</u>	<u>.124</u>	<u>.507</u>	<u>.499</u>
12.我會重視病患心理層面的問題	<u>.853</u>	<u>.094</u>	<u>.506</u>	<u>.522</u>
13.實習後，讓我更肯定自己的能力	<u>.473</u>	<u>.014</u>	<u>.802</u>	<u>.496</u>
14.我能從護理臨床工作找到自我的價值	<u>.485</u>	<u>.053</u>	<u>.852</u>	<u>.596</u>
15.臨床實習讓我有展現自我的機會	<u>.456</u>	<u>-.001</u>	<u>.895</u>	<u>.559</u>
16.護理實習後，我變得更有自信	<u>.486</u>	<u>.026</u>	<u>.887</u>	<u>.500</u>
17.實習時我能提供病患個別性照護活動	<u>.596</u>	<u>.062</u>	<u>.756</u>	<u>.515</u>
18.我能夠活出真實的自己	<u>.544</u>	<u>.065</u>	<u>.755</u>	<u>.505</u>
19.面對臨床情境的變化，我能自我調適	<u>.576</u>	<u>.070</u>	<u>.659</u>	<u>.549</u>
20.護理實習的挫折促使我生命成長	<u>.569</u>	<u>.072</u>	<u>.683</u>	<u>.627</u>
22.當我嘗試著了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安	<u>.043</u>	<u>.744</u>	<u>.006</u>	<u>.049</u>
23.我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡	<u>.098</u>	<u>.896</u>	<u>.067</u>	<u>.096</u>
24.死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論	<u>.123</u>	<u>.775</u>	<u>-.012</u>	<u>.075</u>

萃取方法：主軸因子。旋轉方法：Kaiser 常態化的 Oblimin法。

第四章 常模與量表運用

依據資料分析結果，建立常模及量表運用，分述於下。

第一節 常模

壹、樣本對象

本研究對象為南部護理學校實習護生，採 Likert 式六點量表，請受試者依題意作個人主觀感勾選。正式量表建立後，以南部(嘉義、高雄、台南、屏東)護理學校正在醫院進行實習之護理學生為對象，發出問卷總計 600 份，回收 578 份，回收率 96.3%，扣除無效問卷 32 份，有效問卷為 546 份，有效率為 91%，其中女生人數 508 人(見表 4-1)。

表 4-1 正式施測樣本描述性統計摘要表

基本變項	分類	人數	百分比%
性別	男性	38	7
	女性	508	93
年齡	18	118	21.6
	19	342	62.6
	20	76	13.9
	21	10	1.8

總計 546 人

貳、建立常模

本研究正式量表於民國一〇四年一月陸續施測，以南部正在醫院實習的護生為研究對象，樣本數共 546 人。皆以五專生 18-19 歲為主，因年齡相仿且多數為女生，故僅建立單一之常模(見表 4-2)。

表 4-2 實習護生生態度量表常模

自我投入		愛與關懷		存在感		生命情境	
原始分數	百分等級	原始分數	百分等級	原始分數	百分等級	原始分數	百分等級
36	99	36	99	36	99	36	99
35	93	35	88	35	93	35	96
34	89	34	83	34	91	34	94
33	83	33	77	33	90	33	90
32	77	32	73	32	87	32	83
31	70	31	68	31	84	31	77
30	62	30	61	30	78	30	69
29	49	29	42	29	66	29	60
28	41	28	32	28	59	28	54
27	32	27	26	27	51	27	47
26	24	26	19	26	45	26	37
25	20	25	14	25	38	25	28
24	16	24	12	24	31	24	23
23	12	23	7	23	24	23	18
22	8	22	6	22	20	22	14
21	7	21	5	21	17	21	10
20	6	20	4	20	15	20	6
19	5	19	3	19	12	19	3
18	3	18	3	18	1	18	2
17	3	17	2	17	1	17	1
16	2	14	1	16	1	16	1
15	2	13	1	15	1	15	1
14	2	12	1	14	1	14	1
13	1	13	1	13	1	13	1
12	1	12	1	12	1	12	1
11	1	11	1	11	1	11	1
10	1	10	1	10	1	10	1
9	1	9	1	9	1	9	1
8	1	8	1	8	1	8	1
7	1	7	1	7	1	7	1
6	1	6	1	6	1	6	1

第二節 使用原則

具備良好信效度或常模，以及實用功能，為建構量表之基本要素。信度能呈現測量結果的穩定性及一致性的統計指；而效度則可測量是否達到所要測量之潛在特質之指標。本研究主要目的在於建構實習護生生命態度量表，研究發現，本研究在信度、效度及實用性說明如下：

本量表信四個向度，自我投入、愛與關懷、存在感、生命情境之 Cronbach α 係數皆達 0.7 以上，全量表 Cronbach α 係數為 .831(見表 4-3)，由此得知本量表具有良好信度。為講求量表之穩定性執行再測信度，隔四週全量表相關係數 .919，隔八週全量表相關係數 .899，全量表內部一致性 .831，達高度相關，顯示本量表具有相當之穩定性。建構效度部份，經轉軸後維持原有四個因素，除部分需再調整，其餘為適度。常模的部份，本量表以百分等級方式呈現，建立全量表常模，作為實習護生生命態度狀況之參考。至於實用性，一實用性高的標準化測量工具應具備容易實施、容易計分、易於解釋。本量表有四個向度共 24 題，相較於一般題數多的量表，易於填寫且較不費時，另採加總量表法，作為測量型態，六點量表的測量型態具方便勾選之功能，只需加總即可計分，每個層面分數越高表示生命態度越趨於正向。

表 4-3 量表信度

	自我投入	愛與關懷	存在感	生命情境	總係數
Cronbach α	.876	.933	.928	.711	
					.831

壹、適用對象

本研究對象是以選讀護理科系學生為主，且適用於正在臨床實習的實習護生，藉本量表檢測護生在實習當中對於所面臨之人事物其持有之生命態度，包含自我投入、愛與關懷、存在感、生命情境四個項度，故於實務上之適用對象專指實習護生為主。

貳、實施程序與計分方式

本研究的實施程序可分為 4 個步驟：

- 一、與受試者說明測驗目的、內容和可能測得結果。
- 二、分發測試量表，請受試者先填寫基本資料後開始作答。
- 三、無時間限制，請受試者依題項勾選完再次檢查有無遺漏之題目。
- 四、回收測驗量表，並一一檢查填寫之完整性。

本研究實習護生生命態度量表共有四個層面，總共 24 題，以及個人基本資料的部分，計分方式如下：

一、四個層面 24 題，每一題以 1、2、3、4、5、6 分為六種程度的計分方式來計分，1 代表非常符合、2 代表相當符合、3 代表尚稱符合、4 代表有些符合、5 代表稍微符合、6 代表不符合。

二、本研究量表得分愈高代表生命態度愈正向。

參、使用原則與注意事項

本量表為研究者或協助者說明後發予受試對象填寫為原則，使用者可以是護理相關背景之人員。使用時，須請受試者耐心並仔細閱讀每一題的語意，然後在該題號後面的符合程度內勾選答案。

根據戴玉婷之試測注意事項有以下三點：

- 一、施測前:應選擇安靜且光線充足的環境。
- 二、施測中:應先向受試者說明測試內容及可能得到的結果，其次應詳盡說明填寫方式；最後，再強調每個題目都請仔細閱讀並選擇適合自己的答案做勾選。
- 三、施測後:勾選完成後，請受試者再次檢查有無遺漏或錯題之選項，施測者回收時亦應檢查，有無遺漏處，再請受試者補齊，最後，由衷感謝各位填答。

第五章 結論與建議

本量表旨在建構「實習護生生命態度量表」並發展常模，研究期間除參考相關文獻、相關已建構之量表，並自行編製實習護生適用量表，將施測之資料加以整理分析，透過常模等資料的建立讓此自製量表成為標準化測量工具，俾供專業相關人員及後續研究之參考與使用。

第一節 結論

壹、量表理論基礎與內容

期能發展實習護生適性專用之評量工具，本研究除彙整國內外學者，針對生命態度相關理論的詮釋外，更參考多位學者之量表編製為方向，最後以謝曼盈(2003)發展的生命態度量表為主軸，歸納出實習護生生命態度量表之四向度含六指標，各向度所測量之內涵界定說明如下：

構面一：「自我投入」又分為「生命理想」、「生命自主」兩項指標

題項 1 至 6，旨在測量實習護生個人對護理的熱誠與未來目標方向之認知，透過自我投入的態度來展現生命的理想與自主。

構面二：「愛與關懷」

題項 7 至 12，旨在測量實習護生個人對病患或他人付出之實踐力，藉此發揮生命的價值。

構面三：「存在感」

題項 13 至 18，旨在測量實習護生個人自我肯定的態度，藉此活出生命的光彩。

構面四：「生命情境」又分為「生命經驗」、「死亡態度」兩項指標

題項 19 至 24，旨在測量實習護生個人面對生命情境的變化所表現的態度，透過「生命經驗」與「死亡態度」來接納生命所有及有限性。

貳、量表的信效度

本量表之信度，整體量表 Cronbach α 係數為.831，各分量表的 α 係數亦於.711 至.933 之間，重測信度隔四週為.919，隔八週為.899，具良好信度。

效度部分，由內在相關之自我投入.756、愛與關懷.653、存在感.755、生命情境.676，呈現本量表四個向度間的內在相關均高、內部一致性為佳；另外，本量表雖與謝之施測對象不同且情境亦大不相同，但校標關聯效度相關係數部分仍有中度相關，

參、常模

本研究量表所建構之常模，是以施測後原始分數經統計方法驗算後轉換為百分比說明，研究結果在於建立實習護生生命態度量表常模。本量表共四個構面內含六指標共24題，採加總量表分數作為測量型態，六點尺度的測量型態具方便實施與計分跟解釋之功用，乃符合量表建構實用性之需求。

肆、量表的理論驗證

本研究量表以認知態度為測量取向，建構實習護生適性專用之生命態度量表，於建構過程中，經由信效度之考驗，挑選適性之題項，以完成量表之編製。本量表因素間具有相關性故採斜交轉軸，轉軸後，結構矩陣顯示：仍持有原來之四個因素，且具有因果關係。

伍、本量表價值

- 一、四個向度涵蓋生命態度之基本面向。
- 二、專為實習護生所設計生命態度量表，提供護生生命自我探索。
- 三、為國內首先針對實習護生生命態度量表之編製，可供護理教育指標之參考。

第二節 建議

壹、量表運用

本量表編製乃以護生臨床實習之情境為背景，再參考生命態度相關之文獻及經專家審核等過程，從訪談、資料整理、預試和題目分析、信效度考驗等，費時近一年從無到有，建立實習護生生命態度量表常模。故本量表未來可作為評量護生實習生命態度之參考，以協助護生進一步的自我探索，並分析其生命態度，提供護理教育者強化適性教學之參考。為避免誤解使用本量表其建議如下：

- 一、使用者應充分了解本量表內容，並能適當回饋受試結果。
- 二、鼓勵受試者正視自我感受，期能共同討論個別性問題，協助正向之發展。

貳、未來研究方向建議

本量表編製歷時近一年，期間雖力求嚴謹，然因人物力資源及時間所限，致仍未臻完善，故依研究過程，提出未來研究方向。

一、持續驗證「實習護生生命態度量表」之信效度：

本量表雖已驗證過其信效度，但經因素分析後，其中「生命情境」，因另含有認知層面之意義，故尚須調整，建議爾後進行量表編製時如遇類似此認知態度之題項，應依其內涵做適性歸類，以達量表之最佳化。

二、加強差異分析研究：

本研究最後僅以南部五專護生為主，但依現階段護理學制多元化，建議未來可再增加其他學制之研究並進行全國性探討，致量表更趨於完整性。

三、針對可能影響生命態度之背景變項進行探討：

本量表為建立常模，因本研究對象之年齡相仿，又性別以女生為多數，故未再深入探討，建議未來研究方向可針對可能影響實習護生之生命態度的背景變項做深入之探討，如：喪親之經驗、家庭支持系統、宗教信仰、人際關係等進行研究，以瞭解此等變項是否影響其生命態度，影響程度又是如何。若能深入探討此等議題，相信將有助於「實習護生生命態度量表」研究之內涵與完整性。

中文參考文獻

- 王曉萍(2007)。五年制護專學生臨床實習學習困擾與學習態度之調查研究。台北：國立台北護理學院醫護教育研究所之碩士論文(未出版)。
- 中華民國護理師護士公會全國聯合會(2014, 10月)。台閩地區護理人員統計表。取自 <http://www.nurse.org.tw/DataSearch/Manpower.aspx>
- 江青錦(2013)。嘉義縣國小教師生命態度與班級經營效能之探討。嘉義：國立嘉義大學碩士論文(未出版)。
- 邱麗如(2014)。生命教育影片教學增進國小五年級學童生命態度之成效研究。高雄：樹德科技大學研究所碩士論文(未出版)。
- 邱皓政(2002)。量化研究與統計分析-SPSS 中文視窗版資料分析範例解析。台北：五南。
- 沈桂美(2013)。靈性健康與生命態度相關研究--以某大學學生為例。臺北：臺北教育大學教育學系生命教育碩士班碩士論文(未出版)。
- 吳和堂(2014)。教師生命意義感量表之發展。教育理論與實踐學刊，29，91-122。
- 吳宗珮(2013)。人文主題課程對偏遠地區原住民七年級學生生命態度之影響。花蓮：慈濟大學教育研究所碩士論文(未出版)。
- 呂桂雲、張永源、邱香蘭(2001)。專科畢業護理人員專業承諾改變之研究。護理研究，9(1)，28-38。
- 宋文里譯(1990)。C.Rogers 原著。成為一個人：一個治療者對心理治療的觀點。台北：久大。
- 宋秋蓉(1992)。青少年生命意義之研究。彰化：國立彰化師範大學輔導研究所碩士論文(未出版)。
- 李虹儀(2011)。國小舞蹈班學生自我概念、生命態度與幸福感之相關研究。高雄：高雄師範大學教育學系碩士論文(未出版)。
- 李振邦(2011)。高雄市國民小學特教班教師生命態度、教學信念與工作壓力之研究。高雄：高雄師範大學教育學系碩士論文(未出版)。
- 李佳佩(2011)。幼兒園教師的生命態度與工作價值觀關係之研究。臺中：朝陽科技大學幼兒保育系碩士班碩士論文(未出版)。
- 李選、盧英琪、顏文娟、林淑琴(2004)。由邁入全球化，談台灣護理教育之衝擊與未來發展。護理雜誌，51(4)，27-32。
- 李選、張婷(2009)。關懷與溝通：護理專業的核心價值與競爭秘訣。台北：華杏。
- 李皎正(2004)。關懷照護概論。台北：永大。
- 李素貞(2003)。死亡的尊嚴與本真的向死存在-安樂死與海德格的死亡觀。嘉義：南華哲學研究所之碩士論文(未出版)。
- 李素貞、劉雅惠、林貴滿、宋琇鈺(2006)。某醫學中心臨床護理人員死亡態度相關探討，弘光學報，50，101-112。
- 李青雲、傅秀英、高振益、徐文宏、釋惠光(2006)。末期癌症知死亡恐懼：一個案報告。安寧療護雜誌，11(2)，183-192。

- 李昱平(2006)。高雄縣高級中等學校學生靈性健康與生命態度之相關研究。高雄：國立高雄師範大學教育學系碩士論文(未出版)。
- 何英奇(1990)。生命態度剖面圖之編制：信度與效度之研究。師大學報，35，71-94。
- 何紀瑩(1994)。基督教信仰小團體對提高大學生生命意義感的團體歷程與效果研究。台北：台灣師範大學教育心理與輔導研究所碩士論文(未出版)。
- 沙特(J. P. Sartre)著，陳宣良等譯《存在與虛無》，台北，桂冠，1990。
- 林碧如(2012)。桃園縣國中學生生命態度與學習動機關係之研究。桃園：銘傳大學教育研究所碩士在職專班碩士論文(未出版)。
- 林美宏(2013)。新北市國小教師生命態度與生命教育教學效能之研究。新北市：臺北教育大學教育學系生命教育碩士班碩士論文(未出版)。
- 林佑樺(2003)。新進護理人員感受臨床護理工作挫折之探討。慈濟護理，2(4)，83-94。
- 林雅婷、葉湘芬(2011)。照顧一位胃癌術後病患面對死亡恐懼之護理經驗，志為護理，11(2)，103-110。
- 林虹穎(2013)。國中生生命態度、挫折容忍力與生活適應之相關研究。新竹：國立新竹教育大學教育心理與諮商學系碩士論文(未出版)。
- 周宛瑩(2014)。大專特殊教育學生之生命態度與正負向情感之關係研究。基隆：臺灣海洋大學教育研究所碩士論文(未出版)。
- 柳玉清、王淑敏、邱美秀譯(1996)。教育測驗與評量。台北：五南。
- 洪玉帆(2012)。老人人生系統觀與生命態度之相關研究—以台北地區老年人為對象。臺北：淡江大學教育心理與諮商研究所碩士班碩士論文(未出版)。
- 洪淑慧(2011)。嘉義縣國小教師來生信念與生命態度之探討。嘉義：南華大學生死學系碩士論文(未出版)。
- 馬丁-海德格(1989)著，王慶節、陳嘉映譯，《存在與時間》，台北：桂冠圖書，2002。
- 翁如萱(2013)。實施生命教育課程對國小高年級學童情緒能力及生命態度之影響。苗栗：育達科技大學休閒事業管理系碩士論文(未出版)。
- 徐佩蓉(2007)。成就動機與工作特性對工作投入之影響-新舊世代的比較分析。高雄：中山大學人力資源管理研究所碩士論文(未出版)。
- 徐淑芳(2012)。屏東縣國小高年級學童生命態度與品格表現關係之研究。屏東：屏東教育大學教育心理與輔導學系碩士論文(未出版)。
- 高靖秋(2011)。台灣護理人力面面觀，澄清醫護管理雜誌，7(3)，41-46。
- 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。
- 陳信諭(2012)。屏東縣國小學童生命教育認知與生命態度之研究。屏東：屏東教育大學教育心理與輔導學系碩士論文(未出版)。
- 陳嫻嫻(2011)。臺北市公立國小高年級學童生命態度與生活適應之研究。臺北：銘傳大學教育研究所碩士論文(未出版)。
- 陳瓊玉(2011)。臺北市國小高年級學童生命態度與自我傷害行為。臺北：臺北教育大學生命教育與健康促進研究所碩士論文(未出版)。

- 陳淑媛(2012)。生命教育教學對高中生生命意義感與生命態度影響之研究。臺北：中國文化大學生活應用科學系碩士論文(未出版)。
- 陳惠君(2013)。公立安養機構老人生命態度、生活需求與生活滿意度研究。臺北：臺北大學社會學系碩士論文(未出版)。
- 陳怡如、陳俞琪、黃淑鶴、盧純華(2003)。新進護理人員面對壓力之成長經驗。**慈濟醫學**，15(6)，391-398。
- 陳錫琦、許瑩真(2011)。某大學學生的生命態度研究。**2011 生命教育與健康促進學術研討會手冊論文集**，130-150。台北：國立台北教育大學生命教育與健康促進研究所。
- 陳黃秀蓮、黃惠滿、蘇信榮、蘇貞瑛(2007)。技職校院學生生命意義及其相關影響因素之探討。**台灣健康照顧研究學刊**，3，52-72。
- 陳盈達(2010)。國中學生生命意義與生死教育需求之探討。台中：逢甲大學公共政策研究所碩士論文(未出版)。
- 陳紫婕(2005)。生命教育課程融入自然與生活科技領域教學對國中生生命態度道德觀念與生涯發展影響之研究。高雄：國立高雄師範大學教育學系碩士論文(未出版)。
- 張淑媚(2013)。大學生的善終態度與生命態度相關之研究。臺北：臺北教育大學教育學系生命教育碩士班碩士論文(未出版)。
- 張惠甄、陳佩英、郭素青(2004)。醫院設立分院時新進護理人員工作壓力源及其影響因素。**健康管理學刊**，2(1)，37-50。
- 張春興(1992)。張氏心理學辭典(修正版)。台北：東華。
- 許麗齡、周傳姜(2003)。護理課程改革與課程發展—從理念到實踐。**護理雜誌**，50(4)，71-75。
- 許孟琪、蔡明昌(2009)。國小教師教育信念及其生命態度關係之探討。**教育心理學報**，41(1)，91-110。
- 許孟琪(2007)。南投縣國小教師教育信念及其生命態度之探討。嘉義：南華大學生死學研究所碩士論文(未出版)。
- 許瑩真(2010)。大學生的生命態度相關研究-以某所教育大學為例。台北：台北教育大學研究所碩士論文(未出版)。
- 游蕙芳(2011)。國小高年級學童生命態度與幸福感之相關研究。高雄：高雄師範大學教育學系碩士論文(未出版)。
- 黃璉華(2004)。從護生到護士—談新進入護理人員的適應。**護理雜誌**，51(4)，33-36。
- 黃琇仍(2003)。國小生命教育統整課程設計與實施成效之研究。屏東：屏東師範學院心理與輔導研究所碩士論文(未出版)。
- 黃筱雯(2011)。國小高年級學童同儕關係與生命態度之研究。臺北：臺北教育大學生命教育與健康促進研究所研究生碩士論文(未出版)。
- 黃淑芬(2011)。生命教育融入生活課程教學對國小二年級學童人際關係、生命態度影響之研究。臺北：臺北教育大學生命教育與健康促進研究所碩士論文(未出版)。
- 黃久倬(2012)。台中市高中學生同儕關係與生命態度之相關研究。臺中：東海大學教育

- 研究所在職專班碩士論文(未出版)。
- 曾郁榆(2009)。青少年生命態度與生命教育課程需求之研究。高雄：國立高雄師範大學教育學系碩士論文(未出版)。
- 楊怡菁(2012)。高中職學生參與服務學習與幸福感、生命態度之關係研究—以大台北地區為例。臺北：聖約翰科技大學自動化及機電整合研究所碩士論文(未出版)。
- 楊紹剛(2001)。尋找存在的真諦。羅洛·梅存在主義心理學。台北：立緒。
- 趙可式、沈錦惠等譯(2003)。V.E.Frankl 原著。活出意義來—從集中營說到存在主義。台北：光啟。
- 蔡秀如(2012)。生命教育課程對國小六年級學童生命態度與人際關係影響之研究。臺北：世新大學資訊傳播學碩士論文(未出版)。
- 蔡佩純(2012)。哲也童話對國民小學學生生命態度影響之研究。臺中：臺中教育大學語文教育學系碩士論文(未出版)。
- 蔡明昌(2008)。大學生來生信念與生命態度關係之研究。中華輔導與諮商學報，24，33-70。
- 廖慧雯(2011)。生命教育課程對高中生生命態度影響之研究。雲林：雲林科技大學技術及職業教育研究所碩士班碩士論文(未出版)。
- 劉翔平(2001)。尋找生命的意義：弗蘭克的意義治療學說。台北：貓頭鷹。
- 劉淑娟(1999)。罹患慢性病老人生命態度及生活滿意度之探討。護理研究，7(4)，294-306。
- 劉淑娟(2001)。慢性病老人生命態度量表之建構及信效度考驗。護理研究，9(3)，33-42。
- 盧美秀(2004)。我國護理教育的現況與展望。護理雜誌，51(4)，11-17。
- 衛生福利部護理及健康照護司(2014，1月)。98至101年醫院護理人力資源資料統計結果。取自
http://www.mohw.gov.tw/CHT/DONAH/DM1_P.aspx?f_list_no=716&fod_list_no=0&doc_no=42810
- 鍾聿琳(2004)。現今台灣技職護理教育的關鍵課題。護理雜誌，51(4)，18-21。
- 謝曼盈(2003)。生命態度量表之發展與建構。花蓮：慈濟大學教育研究所碩士論文(未出版)。
- 戴玉婷(2011)。國中學生全人生命意義量表之建構研究。嘉義：南華大學生死學研究所碩士論文(未出版)。
- 簡瑞真(2013)。環境教育融入生命教育教學對國小四年級學童環境態度及生命態度影響之研究。臺北：臺北教育大學生命教育教學碩士論文(未出版)。
- 魏玉倫(2014)。長期照顧機構老年住民對機構服務品質、社會支持與生命態度相關性之探討—以屏東地區為例。屏東：美和科技大學健康照護研究所碩士論文(未出版)。
- 蘇雨潔(2013)。兒童讀物《佐賀超級阿嬤》對國小四年級學童生命態度建立之研究。臺中：臺中教育大學教育學系碩士論文(未出版)。

外文參考文獻

- Allport, G. W. (1947). The psychology of participation. *Psychological Review*, 52, 117-132.
- Breckler, S. J. (1984). Empirical validation of affect, behavior, and cognition as distinct components of attitude. *Journal of Personality and Social Psychology*, 47, 1191-1205.
- Battista, J., & Almond, R. (1973). The development of meaning in life. *Psychiatry*, 36, 409-427.
- Castledine, G. (2002). Modern students suffer from acute reality shock. *British Journal of Nursing*, 11(15), 1047.
- Crumbaugh, J., & Maholick, L. (1964). An experimental study of existentialism: The psychometric approach to Frankl's concept of noogenic neurosis. *Journal of Clinical Psychology*, 20, 200-207.
- Crumbaugh, J. C. (1977). The Seeking of Noetic Goals Test (SONG): A complementary scale to the Purpose in Life Test (PIL). *Journal of Clinical Psychology*, 33, 900-907.
- Frankl, V. E. (1963). *Man's search for meaning*. NY: Washington Square Press.
- Hablas, R., & Hutzell, R. (1982). The Life Purpose Questionnaire: An alternative to the Purpose-in-Life test for geriatric, neuropsychiatric patients. In S. A. Wawrytko (Ed.), *Analecta Frankliana: The proceedings of the First World Congress of Logotherapy: 1980* (pp. 211-215). Berkeley, CA: Strawberry Hill.
- Hysted, S. W., Eid, J., Johnsen, B. H., Laberg, J. C., & Bartone, P. T. (2010). Psychometric properties of the revised Norwegian dispositional resilience (hardiness) scale. *Scandinavian Journal of Psychology*, 51, 237-245.
- Juana, G., & Joaquin, T. S. (2007). Using polytomous item response models to assess death anxiety. *Nursing Research*, 56 (2), 89-96.
- McGarry, J., Aubeeluck, A., Simpson, C., & Williams, G. (2009). Nursing students' experiences of care. *Nursing Older people*, 21(7), 16-22
- May, R. (1969). *Love and Will*. NY: Norton.
- Pearcey, P. A. & Elliott, B. E. (2004). Student impression of clinical nursing. *Nurse Education Today*, 24(5), 382-387.
- Porter, M.E. (1985). *Competitive Advantage*, New York: The Free Press.
- Reker, G. T. & Peacock, E. J. (1981), The Life Attitude Profile (LAP): A multi-dimensional instrument for assessing attitudes toward life. , *Canadian Journal of Behavioural Sciences*, 13, 264-273.
- Starck, P. L. (1985). *Guidelines-Meaning in Suffering Test*. Berkeley, CA : Institute of Logotherapy Press.
- Shek, D. T. L. (1988), Reliability and factorial structure of the Chinese version of the purpose in life questionnaire, *Journal of Clinical Psychology*, 44, 384-392.
- Steger, M. F., Frazier, P., Oishi, S., & Kaler, M. (2006). The Meaning in Life Questionnaire:

Assessing the presence of and search for meaning in life. *Journal of Counseling Psychology*, 53, 80-93.

Wang, H. F. & Yeh, M. C. (2005). Stress, coping, and psychological of vocational high school nursing students associated with a competitive entrance examination. *Journal of Nursing Research*, 13(2), 106-116.

Wu, L. M., Chin, C. C., & Chen, C. H. (2009). Evaluation of acaring education program for Taiwanese nursing students:A quasi-experiment with before and after comparison. *Nursing Education Today*, 29(8), 873 – 878.

Wong , P. T. P. (1998). Implicit theories of meaningful life and the development of thePersonal Meaning Profile (PMP). In P. T. P. Wong & P. S. Fry (Eds.) , *The humanquest for meaning : A handbook of psychological research and clinical applications*(pp. 111–140) . Mahwah, NJ: Erlbaum.



附錄 1：護生臨床實習生命態度訪問大綱

壹、訪問前問候語

您好：

非常高興與您見面，謝謝您接受訪問！

為了瞭解護生在臨床實習過後對於生命態度的想法，希望經由訪問的結果，來作為設計調查問卷的依據，期望能夠對未來的臨床實習護生提供一些建議，使護理人員的養成教育能發揮更大的功效。

這次訪問的原始記錄與錄音絕不對外發表，僅供學術研究之用。您所回答的經驗非常寶貴，對了解護生實習所面臨之實習壓力貢獻甚大，再度感謝您的協助！

南華大學生死所碩專班 白速清

敬託

中華民國一零三年十月

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

貳、訪問步驟

- 一、請說說看，您滿意臨床的實習生活嗎？在實習過後你有那些感想？和你預期的實習生活有落差嗎？(訪問者鼓勵被訪問者盡量說明。)
- 二、現在請您回想一下，您在臨床的實習生活中，有哪些特別的經驗影響你的想法？或是有那些事讓你感到印象特別深刻的呢？
- 三、請將您想到的影響你最深的關於生命態度的事件先寫在「A4」的白紙上，請您仔細思考「三分鐘」再回答下面的問題。
(訪問者提醒被訪問者：「想到什麼，就趕快把大綱寫下」，「能想多少就盡量想」。
- 四、請將剛才想到的「生命態度」簡單說明一下。

(訪問者宜注意下列事項：

1、就「生命理想、生命自主、愛與關懷、存在感、生命經驗、對死亡的態度」分類速記，再針對六種生命態度，逐一深入與被訪問者討論。

2、下列五至十等六個題目可依被訪問者所說明內容調整順序，先討論被訪問者陳述較多的題目。

3、若被訪問者未述及某一題目，可引導其思索此一生命態度。

4、若被訪問者陳述內容超出此六種生命態度，則引導被訪問者回答第五至十題後，再回答第十一題。)

五、您剛才所說的「生命理想」方面的生命態度，例如生命目標、對生命的投入……(訪問者就被訪問者說明內容舉出實際例子)?若未能清楚說明，則用下列問題引導：

1、歷經實習後對你的人生或生活目標有何改變?

2、你未來的規劃是甚麼或目標的設定?

3、你原本抱持著什麼態度?

4、往後會投入或從事臨床護理工作嗎?

六、您剛才所說的「生命自主」方面的生命態度，例如:自我管理、自我規範、自主能力等(訪問者就被訪問者說明內容舉出實際例子)，能不能請您再深入說明看看：

七、您剛才所說的「愛與關懷」方面的生命態度，例如:付出與接納(訪問者就被訪問者說明內容舉出實際例子)，能不能請您再深入說明看看：

八、您剛才所說的「存在感」方面的生命態度，例如:肯定自己存在的意義與價值、發揮自己的獨特意義性(訪問者就被訪問者說明內容舉出實際例子)，能不能請您再深入說明看看：

九、您剛才所說的「生命經驗」方面的生命態度，例如:對護理經驗採取的正向接納的態度，有人際(訪問者就被訪問者說明內容舉出實際例子)，能不能請您再深入說明看看：

在實習時會遇到有些態度不是很理想的病人，我會記得老師所教的

十、您剛才所說的「死亡態度」方面的生命態度，例如：恐懼、逃避、接受(訪問者就被

訪問者說明內容舉出實際例子)，能不能請您再深入說明看看：

(同第五題的四個問題)

(訪問勢鼓勵被訪問者盡量說明。)

十一、您剛才所說的.....生命態度的事情(內容超出六種生命態度的具體事情)，我感到

非常有興趣。能不能請您再深入說明看看：

(同第五題的四個問題)

(訪問勢鼓勵被訪問者盡量說明。)

十二、非常感謝您接受訪問，謝謝您！

註：訪問者評估被訪問者的受訪態度：

1、極佳。 2、佳。 3、尚佳。 4、欠佳。

附錄 2：與六個分量表的生命態度之關鍵字辭

理想：

- 1.對我而言，理想是一件遙不可及的事。(我覺得自己生平無大志，無任何抱負。)
- 2.每當我思索自己生命理想是什麼時，我覺得茫然。(對於未來我覺得很茫然)
- 3.我不知道在生命中，我真正想要的是什麼。(覺得自己生活像無頭蒼蠅，忙得不知所以然)

(我目前還不知道自己真正想要的生命理想是什麼。)

(我只是羨慕別人卻從沒想過自己也可以有夢想)

- 4.說真的，我沒有想過什麼真正想要做的事。(對未來我並沒有做任何規劃)
- 5.我總是得過且過，覺得過一天算是一天。(我只在乎眼前，夢想離我太遙遠)
- 6.我相信在這個世界上，有一個等待我去實現的夢想。(我會想讓自己有所成就)
- 7.我有一個十分清楚的理想，而且願意用一生去實踐它。(我清楚自己當前的目標)
- 8.我知道什麼是我想要的生活。(我知道我要的生活方式是什麼)
- 9.我勇於追求我想要的生活目標。(我會積極投入為自己所設定的目標而努力)
- 10.如果能完成某些心願和理想，將會使我覺得此生無遺憾。
- 11.投入與實踐生命的理想，使我的生活有了意義與方向。

生命自主：

- 12.我總是扮演別人期望的角色，而不是做我真正想做的事。(我總是為別人而活)
- 13.面對重大抉擇時，我總是無法自己做決定。(我常依賴別人幫我做決定)
- 14.我不知道如何做決定時，我總是聽從別人的建議。(我常不知道如何做決定，總需要問其他人的意見)
- 15.我常覺得我無法主導我生命的方向。(我覺得我沒辦法掌握自己人生的方向。)
- 16.即使是遇到不公平、不合理的事情，我也經常沉默的順從。(對於時間我無法做有效的管理)
- 17.無論我怎麼做，我都無法掌握自己的人生。(我有種欲振無力的感覺)
- 18.我能選擇自己想要的生活方式，即使它和別人不同。(我不喜歡受約束，習慣獨立自

主)

- 19.我會對自己做的決定，擔負起責任。(我喜歡自己做決定)
- 20.縱使沒人贊成，我仍堅持做我真正想做的事。(我會嘗試做自己想做的事情)
- 21.我相信擁有美好人生的關鍵，在於自己的努力。(我相信未來是掌握在自己的手中)
- 22.我認為，我需要對自己的現狀負直接的責任。(我覺得每個人都該為自己負責任)
- 23.我認為我的態度可以改變我的命運。(我有自信可以讓自己過得更好)

愛與關懷：

- 24.我不在乎別人發生了什麼事。(我不關心周遭所發生的事)
- 25.這世界上，沒有什麼真正值得我在乎的人或事物。(我常獨來獨往，沒有可以談心的朋友)
- 26.我認為生命只要為自己而活就可以了。(我不在乎別人，常常只有想到自己的需要)
- 27.說真的，我不太想去關心任何人。(我不習慣主動跟別人打交道)
- 28.我只關心那些和我有關的事物。(我只關心和我有關的人事物)
- 29.對於家人，我總是不斷地付出愛。(我會關照自己與家人的身體健康)
- 30.對於需要幫助的人，我能無私地付出自己的關懷與愛。(我常從別人的需要裡看見自己的責任)
- 31.我關心其他人的處境，即便我和他並不認識。(看見病患康復出院，我會為他高興)
- 32.我願意花時間陪伴需要安慰的人。(我會敞開心胸去關心需要協助的人)
- 33.我常主動親近他人並接納他人。(我能與他人建立良好互動關係)
- 34.我總是希望自己有能力為他人帶來快樂。(希望自己有能力可以幫助更多需要的人)
- 35.我由付出中獲得自我的肯定與喜悅。(從付出關懷中我受到許多的肯定與被重視)
- 36.藉由關懷與助人，讓我找到自己生活的意義與價值。()

存在感：

- 37.我不喜歡現在的我。(我覺得我一切都不如人。)
- 38.我不滿意我自己現在的狀況，但又覺得無力改善它。
- 39.我經常覺得生活很無聊，有許多事情令人心煩。(我覺得生活很空虛)

- 40.我不覺得自己的存在，對別人有什麼意義。(我害怕一個人獨處)
- 41.我認為沒有人會在乎我的存在。(我常想過去、未來而沒有把握當下)
- 42.當我試著去解我存在的意義時，我會變得困惑且沮喪。
- 43.我熱愛我的生命。
- 44.我能充實的過每一天。(我能認真的過每一天)
- 45.我常覺得能活著就是一件值得快樂的事情。
- 46.我知道我為誰而活，為何而活。(我知道為自己活替別人著想)
- 47.我知道我是獨一無二的，我的存在是對某些人意義重大的。

死亡態度：

死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。

- 48.假如我得不治的絕症，我希望家人不要告訴我實情。(面對死亡我會很無助)
- 49.如果無意間得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。
- 50.我不太相信死亡會降臨在我身上。(我不知道如何與人談論死亡)
- 51.當我嘗試著去了解死亡時，我覺得十分困惑且不安。
- 52.我雖然無法決定死亡，但我可以決定如何過每一天。
- 53.縱使到了人生的晚年，我依舊會積極、快樂的過生活。(如果可以我希望為自己舉辦生前告別式)
- 54.我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。
- 55.因為會死亡，所以我珍惜每一天。
- 56.我想探索與死亡有關的種種議題。
- 57.有一天，親人好友會離我而去，那時我將平靜地接受且不害怕。
- 58.我希望在生命的最後一刻能告訴自己，我的一生活得很滿意且沒有遺憾。

我希望將來自己可以有尊嚴地離開人世間。

我希望自己生命盡頭時不要做無謂的醫療救助。

生命經驗：

- 59.面對生命中的挫折與打擊，我總是怨天尤人。(面對挫折與失敗，我會怨天尤人)

- 60.我不認為經歷痛苦對我的人生有任何意義。(我覺得活得很辛苦、很累)
(我希望我人生過得很平順，都沒有遇到困難)
- 61.我總夢想，一覺醒來，所有的苦難都結束了。(我無法允許生命中有失敗的情形)
- 62.即使我相當的努力，我知道我還是有可能會失敗。(我知道努力不一定就會成功)
- 63.我希望在生命的旅程中可以經歷一些挫折與考驗。(跌倒受傷後我很難再爬起來)
- 64.我相信我能克服生命的困境。(我相信有志者事竟成，沒有什麼事難得倒我)
- 65.我把遭遇困境當成是生命的挑戰與成長的機會。(我會把挫折當作是生命的養料以促使我成長)
- 66.我羨慕那些在困境中成長，經歷磨練，而變得有智慧的人。
- 67.我相信廣闊的人生體驗，會使我的生命更豐盛。
(我相信歷經些許苦難將使我的人生更多姿多彩)
- 68.在挫折裡，我獲得很多的寶貴人生經驗。

附錄 3：不同細目層面所代表生命態度意涵

生命理想



生命自主



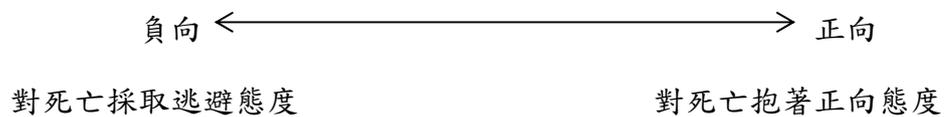
愛與關懷



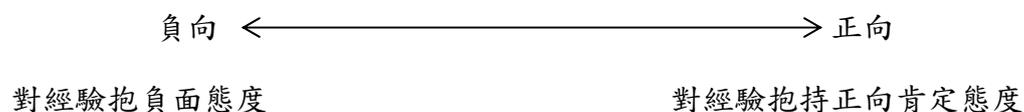
存在感



死亡態度



生命經驗



附錄 4：謝曼盈所編製題本

謝曼盈編製正式題目(70)

生命理想：

對我而言，理想是一件遙不可及的事。
每當我思索自己生命理想是什麼時，我覺得茫然。
我不知道在生命中，我真正想要的是什麼。
說真的，我沒有想過什麼真正想要做的事。
我總是得過且過，覺得過一天算是一天。
我相信在這個世界上，有一個等待我去實現的夢想。
我有一個十分清楚的理想，而且願意用一生去實踐它。
我知道什麼是我想要的生活。
我勇於追求我想要的生活目標。
如果能完成某些心願和理想，將會使我覺得此生無遺憾。
投入與實踐生命的理想，使我的生活有了意義與方向。

生命自主：

我總是扮演別人期望的角色，而不是做我真正想做的事。
面對重大抉擇時，我總是無法自己做決定。
我不知道如何做決定時，我總是聽從別人的建議。
我常覺得我無法主導我生命的方向。
即使是遇到不公平、不合理的事情，我也經常沉默的順從。
無論我怎麼做，我都無法掌握自己的人生。
我能選擇自己想要的生活方式，即使它和別人不同。
我會對自己做的決定，擔負起責任。
縱使沒人贊成，我仍堅持做我真正想做的事。
我相信擁有美好人生的關鍵，在於自己的努力。
我認為，我需要對自己的現狀負直接的責任。
我認為我的態度可以改變我的命運。

愛與關懷：

我不在乎別人發生了什麼事。
這世界上，沒有什麼真正值得我在乎的人或事物。
我認為生命只要為自己而活就可以了。
說真的，我不太想去關心任何人。
我只關心那些和我有關的事物。
對於家人，我總是不斷地付出愛。
對於需要幫助的人，我能無私地付出自己的關懷與愛。
我關心其他人的處境，即便我和他並不認識。
我願意花時間陪伴需要安慰的人。
我常主動親近他人並接納他人。
我總是希望自己有能力的為他人帶來快樂。
我由付出中獲得自我的肯定與喜悅。
藉由關懷與助人，讓我找到自己生活的意義與價值。

存在感：

我不喜歡現在的我。
我不滿意我自己現在的狀況，但又覺得無力改善它。
我經常覺得生活很無聊，有許多事情令人心煩。
我不覺得自己的存在，對別人有什麼意義。
我認為沒有人會在乎我的存在。
當我試著去了解我存在的意義時，我會變得困惑且沮喪。
我熱愛我的生命。
我能充實的過每一天。
我常覺得能活著就是一件值得快樂的事情。
我知道我為誰而活，為何而活。
我知道我是獨一無二的，我的存在對某些人是意義重大的。

死亡態度：

假如我得不治的絕症，我希望家人不要告訴我實情。
如果無意間得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。
我不太相信死亡會降臨在我身上。
死亡是一件可怕的是，我不願去想。
當我嘗試著去了解死亡時，我覺得十分困惑且不安。
我雖然無法決定死亡，但我可以決定如何過每一天。
縱使到了人生的晚年，我依舊會積極、快樂的過生活。
我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。
因為會死亡，所以我珍惜每一天。
我想探索與死亡有關的種種議題。
有一天，親人好友會離我而去，那時我將平靜地接受且不害怕。
我希望在生命的最後一刻能告訴自己，我的一生活得很滿意且沒有遺憾。

生命經驗：

面對生命中的挫折與打擊，我總是怨天尤人。
我不認為經歷痛苦對我的人生有任何意義。
我總夢想，一覺醒來，所有的苦難都結束了。
我認為在逆境中，人往往只能接受命運的擺佈。
即使我相當的努力，我知道我還是有可能會失敗。
我希望在生命的旅程中可以經歷一些挫折與考驗。
我相信我能克服生命的困境。
我羨慕那些在困境中成長，經歷磨練，而變得有智慧的人。
我把遭遇困境當成是生命的挑戰與成長的機會。
在挫折裡，我獲得很多的寶貴人生經驗。
我相信廣闊的人生體驗，會使我的生命更豐盛。

附錄 5：專家效度審核名單

姓名	現職	專長領域
歐慧敏	南華大學助理教授	課程與教學、心理測驗與評量
鄭夙芬	國立臺北健康大學副教授	護理教育



附錄 6：「實習護生生命態度量表」專家效度問卷

親愛的護理先進您

本量表主要目的在於瞭解護專學生經歷高護實習後的生命態度取向，特編製「護生臨床實習生命態度量表」乙份，其內容包括：生命理想、生命自主、愛與關懷、存在感、生命經驗、死亡態度，共六個向度，合計 78 題。

為建構專家效度，懇請 惠賜卓見，俾供學術與提供未來護理教育方向之參考。此份量表需要您珍貴的意見，以臻理想。感謝您的鼎力支持與協助。

敬祝

安 康

南華大學生死學所研究生白速清 敬上

指導教授：李坤崇 教授

電子信箱：ching6115@yahoo.com.tw

中華民國一〇三年十月

審查說明：

請針對每個題目，評定適合程度。若不適合或修正後適合，煩請於該題的題目下面，提出修正意見。謝謝您。

修

正

不 後

適 適 適

合 合 合

一、生命理想層面：

理想就是正當的希望，一個人在一生中都有很多的希望；而崇高的理想，則是我們正當的希望。希望，可以引導我們走上正途；希望，可以

指示我們達到目標。

(一)目標理想：

1.我生平無大志，無任何抱負。

修正： _____

2.對於未來會不會從事護理工作，我覺得很茫然。

修正： _____

3.我清楚自己當前的目標。

修正： _____

4.對未來我並沒有做任何規劃。

修正： _____

5.我只在乎眼前，夢想離我太遙遠。

修正： _____

6.我知道我的未來有無限可能。

修正： _____

(二)專注投入：

7.臨床護理工作，讓我感到厭煩。

修正： _____

8.我以擔任護理人員為志業。

修正： _____

9.未來我可能會從事與護理相關的工作。

修正： _____

10.經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。

修正： _____

11.我會積極為自己所設定的目標而努力。

修正： _____

12.如果能完成某些理想，我會覺得此生無遺憾。

修正： _____

二、生命自主：

係指個體對於自己的生命進行自由選擇並自行負責的態度。

(一)自我管理

1.我無法做有效的時間管理。

修正：

2.我會對自己所做的事負責。

修正：

3.我具備自我學習的能力。

修正：

4.我會做好日常生活的規劃。

修正：

5.我會主動完成分內工作。

修正：

(二)自我規範

6.我會督促自己做好臨床事務。

修正：

7.我不滿意自己的臨床表現。

修正：

8.我會遵守護理專業倫理規範，避免傷害病患。

修正：

9.我有一套自己的待人處事準則。

修正：

(三)自主能力

10.經過實習後，我會獨立思考關於病患的相關處置。

修正：

11.我的未來是掌握在自己的手中。

修正：

12.我確信我有身體的自主權。

修正：

13.我有自信可以讓自己過得更好。

修正：

14.我會表達自己的看法與感受。

修正： _____

三、愛與關懷：

愛不是掛在嘴邊的承諾，是付諸行動的印證。因此，愛必

須藉由付出關懷行動才得以彰顯，也因為接納關懷而得以

實踐愛的真諦。

(一)學會付出

1.護理實習後，我會關照自己與家人的身體健康。

修正： _____

2.我會敞開心胸去關心與我不認識的患者。

修正： _____

3.我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。

修正： _____

4.我能夠耐心傾聽病患的心聲。

修正： _____

5.我會主動陪伴病患走過低潮。

修正： _____

6.我能提供病患適切護理措施。

修正： _____

7.我能同理病患的需求。

修正： _____

(二)學會接納

8.我能夠接納自己的缺點並改進。

修正： _____

9.我能夠接受病患不恰當的情緒反應。

修正： _____

10.我樂於接受病患的讚賞。

修正： _____

11.我會重視病患心理層面的問題。

修正： _____

12.我會虛心接受不同的意見。

修正： _____

13.需要時，我也會求助於他人。

修正： _____

四、存在感：

一個人的「存在感」表現得愈清晰強烈，他的意識與所做的決定就愈有創造性和責任感，對自己命運的控制能力就愈好；當一個人認識並感受到自己的存在價值，能自由地決定自己的命運時，他的存在感受就愈強烈。

(一)肯定自己存在的意義與價值

1.我確信我的存在是有意義的。

修正： _____

2.實習後，讓我更肯定自己的能力。

修正： _____

3.我的生活很無聊，有種空虛感。

修正： _____

4.獨處時，我不會感到茫然。

修正： _____

5.我常錯過當下學習的機會。

修正： _____

6.我能從護理臨床工作找到自我的價值。

修正： _____

(二)發揮自己獨特的意義性

7.臨床實習讓我有展現自我的機會。

修正： _____

8.我會善用自已的優點，盡心把病患照顧好。

修正： _____

9.護理實習後，我變得更有自信。

修正： _____

10.我會運用創意巧思於護理工作。

修正： _____

11.實習時我能提供病患個別性照護活動。

修正： _____

12.我能夠活出真實的自己。

修正： _____

五、生命經驗：

係指個體對生活中的各種人生經驗所採取的正向接納態度，
「經驗」在生命中具有重大的意義，人必須正向看待經驗，
接納生命可能的變化，積極的面對生活中的種種可能性，並
且在生命的處境中成長與學習。

(一)正向接納生命經驗

1.臨床實習是件苦差事，對我沒有幫助。

修正： _____

2.希望在護理實習過程中可以經歷一些挫折與考驗。

修正： _____

3.我能承受護理實習中的壓力。

修正： _____

4.我不會要求一切如我意，但求盡心。

修正： _____

5.面對臨床情境的變化，我能自我調適。

修正： _____

6.我能夠接受生命的不完美。

修正： _____

(二)深化生命體驗

7.我相信有志者事竟成，沒有什麼護理工作難得倒我。

修正： _____

8.護理實習的挫折是促使我生命成長的養料。

修正：

9.因為護理實習，讓我的人生變得更多姿多彩。

修正：

10.從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。

修正：

11.護理實習後，讓我更懂得尊重生命。

修正：

12.對於臨床上所遇到挫折與失敗，我會省思自己。

修正：

六、死亡態度：

不同的個體對死亡恐懼的表現將有所不同，恰當處理死亡恐懼能促進個案心理層面的調適，對死亡有充分準備恐懼會減少。

(一)恐懼

1.面對病患死亡我會很害怕，不知所措。

修正：

2.如果得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。

修正：

3.當我嘗試著去了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。

修正：

4.我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。

修正：

(二)逃避

5.死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。

修正：

6.我會排斥照顧臨終病患。

修正：

7.外出時我會特意避開喪家會場。

修正：

8.我不敢執行病患遺體護理。

修正：

(三)面對

9.假如我得不治的絕症，我希望家人告訴我實情。

修正：

10.我雖然無法決定死亡，但我學著珍惜每一天。

修正：

11.於有生之年，有機會我會為自己舉辦生前告別式。

修正：

12.我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。

修正：

13.我會探索與死亡有關的種種議題。

修正：

14.有一天親人好友離我而去，那時我將平靜地接受且不害怕。

修正：

15.瀕臨死亡時，我選擇不做無謂的醫療救助，而有尊嚴地離開人世間。

修正：

若有其他寶貴建議，煩請書寫於下列方框中。

本試題到此結束!衷心地感謝您撥空耐心的指導與協助，謝謝。

實習護生生命態度量表

編製者：白速清

壹、作答說明

- 一、您想知道自己對護理工作所秉持的生命態度嗎？您想知道自己的生命態度與他人的差異嗎？請您按照自己「護理實習後的想法」作答，將能經由測驗結果進一步瞭解自己的生命態度。
- 二、本量表旨在增進您瞭解自己對護理工作所秉持的生命態度，且生命態度因人而異，故問題的回答並無對錯之分，請按照您自己「護理實習後的想法」來作答。愈誠實作答，則結果的正確性愈高。
- 三、本量表共有 78 個題目，包括個人生命理想、生命自主、愛與關懷、存在感、生命經驗、死亡態度等問題。請您仔細閱讀每一個題目後，進而評估「它在您心中所感受或體驗」的符合程度。
- 四、「評估符合程度」由「非常符合」依序遞減到「不符合」，共分六種不同的等級：
 - 1.非常符合：表示它對您的重要程度約為 100%。
 - 2.相當符合：表示它對您的重要程度約為 80%。
 - 3.尚稱符合：表示它對您的重要程度約為 60%。
 - 4.有些符合：表示它對您的重要程度約為 40%。
 - 5.稍微符合：表示它對您的重要程度約為 20%。
 - 6.不符合：表示它對您的重要程度約為 0%。
- 五、請從「六種符合程度」勾選其中一個作為您的答案。雖然您可能認為每一題都很符合，但請您盡量加以區分。

貳、作答注意事項

- 一、作答時，請將答案勾選在「答案紙」上。一定要注意答案紙的號碼須與題目的號碼一致。
- 二、作答沒有時間限制，但請依據您對每個題目的第一個反應來作答，不需要考慮太久。
- 三、每一題都只勾選一個答案，請勿勾選兩個以上的答案或遺漏未答。
- 四、請不要在這份量表上畫註任何記號。

如果您了解以上內容並同意協助填寫請勾選 不同意

中華民國 103 年 11 月



參、量表題目(請評估每個題目對你自己生命態度的「符合程度」)

- 1.我生平無大志，無任何抱負。
- 2.對於未來會不會從事護理工作，我覺得很茫然。
- 3.我清楚自己當前的目標。
- 4.我只在乎眼前，對未來我並沒有做任何規劃。
- 5.我確信我的未來有無限發揮空間。
- 6.臨床護理工作，讓我感到厭煩。

- 7.我以擔任護理人員為志業。
- 8.未來我可能會從事與護理相關的工作。
- 9.經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。
- 10.我會積極為自己所設定的目標而努力。
- 11.能夠著實完成某些理想，我會覺得此生無遺憾。
- 12.我總是拖延時間，無法做有效的時間管理。

- 13.我會對自己所做的事負責。
- 14.我具備自我學習的能力。
- 15.我會做好日常生活的規劃。
- 16.我會主動完成分內工作。
- 17.我會督促自己做好臨床事務。
- 18.我不滿意自己的臨床表現，會自我反省，並尋求改進。

- 19.我會遵守護理專業倫理規範，避免傷害病患。
- 20.我自己有一套不踰矩的待人處事準則。
- 21.經過實習後，我會獨立思考關於病患的相關護理處置。
- 22.我的未來是掌握在自己的手中。
- 23.我確信我有身體的自主權。
- 24.我有自信可以讓自己過得更好。

- 25.我會勇於表達自己的看法與感受。
- 26.護理實習後，我會關照自己與家人的身體健康。
- 27.我會敞開心胸去關心需要且與我不認識的人。
- 28.我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。
- 29.我能夠耐心傾聽病患的心聲。
- 30.我會主動陪伴病患。

- 31.我能提供病患適切護理措施。
- 32.我能同理病患的需求，必要時與予協助。
- 33.我能夠接納自己的缺點並改進。
- 34.我能夠接受病患不恰當的情緒反應。
- 35.我樂於接受病患的讚賞。
- 36.我會重視病患心理層面的問題。

- 37.我會虛心接受不同的意見。
- 38.需要時，我也會接納自己的不足而求助於他人。

(請翻頁繼續填答，謝謝)

- 39.我確信我的存在是有意義的。
 - 40.實習後，讓我更肯定自己的能力。
 - 41.我的生活很無聊，有種空虛感。
 - 42.獨處時，我不會感到茫然。

 - 43.我常錯過當下學習的機會。
 - 44.我能從護理臨床工作找到自我的價值。
 - 45.臨床實習讓我有展現自我的機會。
 - 46.我會善用自己的優點，盡心把病患照顧好。
 - 47.護理實習後，我變得更有自信。
 - 48.我會運用創意巧思於護理工作。

 - 49.實習時我能提供病患個別性照護活動。
 - 50.我能夠活出真實的自己。
 - 51.臨床實習是件苦差事，對我沒有幫助。
 - 52.希望在護理實習過程中可以經歷一些挫折與考驗。
 - 53.我能承受護理實習中的壓力。
 - 54.我不會要求一切如我意，但求盡心。

 - 55.面對臨床情境的變化，我能自我調適。
 - 56.我能夠接受生命的不完美。
 - 57.我相信有志者事竟成，沒有什麼護理工作難得倒我。
 - 58.護理實習的挫折促使我生命成長。
 - 59.因為護理實習，讓我的人生變得更多姿多彩。
 - 60.從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。

 - 61.護理實習後，讓我更懂得尊重生命。
 - 62.對於臨床上所遇到挫折與失敗，我會省思自己。
 - 63.面對病患死亡我會很害怕，不知所措。
 - 64.如果得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。
 - 65.當我嘗試著了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。
 - 66.我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。

 - 67.死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。
 - 68.我會排斥照顧臨終病患。
 - 69.外出時我會特意避開喪家會場。
 - 70.我不敢執行病患遺體護理。
 - 71.假如我得不治的絕症，我希望家人告訴我實情。
 - 72.我雖然無法決定死亡，但我學著珍惜每一天。
 - 73.於有生之年，有機會我會為自己舉辦生前告別式。
 - 74.我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。
 - 75.我會探索與死亡有關的種種議題。
 - 76.當至親好友離我逝去，我會不害怕得接受。
 - 77.瀕臨死亡時，我選擇有尊嚴地離開人世間。
- (謝謝您的填答，請仔細檢查是否有遺漏題目未答並予以補填，謝謝)。

附錄 8：「實習護生生命態度量表」答案紙

「實習護生生命態度量表」答案紙

壹、基本資料(請在每題適當的□內打"v"，或填入資料)

一、性別：□男 □女 二、學制年級： 三、年齡： 歲

貳、請開始作答，把每題的一個答案勾選出來：

	非常符合	相當符合	尚稱符合	有些符合	稍微符合	不符合		非常符合	相當符合	尚稱符合	有些符合	稍微符合	不符合
1.	□	□	□	□	□	□	40.	□	□	□	□	□	□
2.	□	□	□	□	□	□	41.	□	□	□	□	□	□
3.	□	□	□	□	□	□	42.	□	□	□	□	□	□
4.	□	□	□	□	□	□	43.	□	□	□	□	□	□
5.	□	□	□	□	□	□	44.	□	□	□	□	□	□
6.	□	□	□	□	□	□	45.	□	□	□	□	□	□
7.	□	□	□	□	□	□	46.	□	□	□	□	□	□
8.	□	□	□	□	□	□	47.	□	□	□	□	□	□
9.	□	□	□	□	□	□	48.	□	□	□	□	□	□
10.	□	□	□	□	□	□	49.	□	□	□	□	□	□
11.	□	□	□	□	□	□	50.	□	□	□	□	□	□
12.	□	□	□	□	□	□	51.	□	□	□	□	□	□
13.	□	□	□	□	□	□	52.	□	□	□	□	□	□
14.	□	□	□	□	□	□	53.	□	□	□	□	□	□
15.	□	□	□	□	□	□	54.	□	□	□	□	□	□
16.	□	□	□	□	□	□	55.	□	□	□	□	□	□
17.	□	□	□	□	□	□	56.	□	□	□	□	□	□
18.	□	□	□	□	□	□	57.	□	□	□	□	□	□
19.	□	□	□	□	□	□	58.	□	□	□	□	□	□
20.	□	□	□	□	□	□	59.	□	□	□	□	□	□
21.	□	□	□	□	□	□	60.	□	□	□	□	□	□
22.	□	□	□	□	□	□	61.	□	□	□	□	□	□
23.	□	□	□	□	□	□	62.	□	□	□	□	□	□
24.	□	□	□	□	□	□	63.	□	□	□	□	□	□
25.	□	□	□	□	□	□	64.	□	□	□	□	□	□
26.	□	□	□	□	□	□	65.	□	□	□	□	□	□
27.	□	□	□	□	□	□	66.	□	□	□	□	□	□
28.	□	□	□	□	□	□	67.	□	□	□	□	□	□
29.	□	□	□	□	□	□	68.	□	□	□	□	□	□
30.	□	□	□	□	□	□	69.	□	□	□	□	□	□
31.	□	□	□	□	□	□	70.	□	□	□	□	□	□
32.	□	□	□	□	□	□	71.	□	□	□	□	□	□
33.	□	□	□	□	□	□	72.	□	□	□	□	□	□
34.	□	□	□	□	□	□	73.	□	□	□	□	□	□
35.	□	□	□	□	□	□	74.	□	□	□	□	□	□
36.	□	□	□	□	□	□	75.	□	□	□	□	□	□
37.	□	□	□	□	□	□	76.	□	□	□	□	□	□
38.	□	□	□	□	□	□	77.	□	□	□	□	□	□



附錄 9：「實習護生生命態度量表」預試分析表

「實習護生生命態度量表」預試分析表

分項	題號	題項	遺漏值百分比	平均數	標準差	刪除該題之量表平均數	刪除該題之量表變異數	該題與其他各題總分之相關	複相關平方	項目刪除時的 α 係數	主軸因子分析之因素負荷量	共同性	備註(刪除或保留)
生理理想	Cronbach's Alpha 值=0.840(11題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=0.812												
	刪題原則：												
	<ul style="list-style-type: none"> 項目刪除時的α係數>整個量表的α係數時，刪除該題，表示此題被視為內部一致性欠佳。 主軸因子分析之因素負荷量>0.71以上較佳，代表該題目被解釋的變異量達50%。(因素負荷量可說是各因素對於各測量變數的解釋程度) 共同性=相加兩個因素負荷量的平方(反應所抽取的因素對於各題的總解釋力，或是各測量變相對於整體因素結構所能夠貢獻變異量的總和。) 												
	1.	我生平無大志，無任何抱負。	0	2.1886	1.52062	27.1316	80.520	0.399	0.556	0.837	0.419	0.723	刪除
2.	對於未來會不會從事護理工作，我覺得很茫然。	0	2.5614	1.59313	26.7588	75.796	0.555	0.568	0.824	0.578	0.600	刪除	
3.	我清楚自己當前的目標。	0	2.8158	1.45757	26.5044	80.040	0.443	0.347	0.833	0.487	0.321	刪除	

	4.	我只在乎眼前，對未來我並沒有做任何規劃。	0	2.2412	1.41380	27.0789	81.042	0.419	0.482	0.835	0.423	0.573	刪除
	5.	我確信我的未來有無限發揮空間。	0	2.8640	1.44317	26.4561	81.580	0.386	0.311	0.838	0.434	0.293	刪除
	6.	臨床護理工作，讓我感到厭煩。	0	2.4079	1.41898	26.9123	78.900	0.508	0.492	0.828	0.544	0.553	刪除
	7.	我以擔任護理人員為志業。	0	3.2193	1.49158	26.1009	74.875	0.644	0.665	0.815	0.766	0.724	刪除
	8.	未來我可能會從事與護理相關的工作。	0	2.5614	1.25256	26.7588	77.514	0.663	0.620	0.816	0.768	0.667	保留
	9.	經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。	0	3.2456	1.45754	26.0746	76.263	0.602	0.651	0.819	0.749	0.761	保留
	10.	我會積極為自己所設定的目標而努力。	0	2.5526	1.21003	26.7675	78.681	0.632	0.626	0.819	0.732	0.718	保留
	11.	能夠著實完成某些理想，我會覺得此生了無遺憾。	0	2.6623	1.30231	26.6579	80.385	0.498	0.531	0.828	0.596	0.549	刪除
	Cronbach's Alpha 值=0.926(14題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.890												
生命自主	12	我總是拖延時間，無法做有效的時間管理。	0	3.0746	1.46881	29.4956	117.837	0.035	0.121	0.947	0.035	0.044	刪除
	13	我會對自己所做的事負責。	0	2.0877	1.0782	30.4825	103.484	0.705	0.664	0.917	0.775	0.601	刪除

14	我具備自我學習的能力。	0	2.5482	1.05878	30.0219	103.810	0.705	0.690	0.917	0.770	0.740	刪除
15	我會做好日常生活的規劃。	0	2.6360	1.17384	29.9342	103.965	0.659	0.698	0.920	0.686	0.825	刪除
16	我會主動完成分內工作	0	2.2500	1.06351	30.3202	102.183	0.828	0.805	0.915	0.858	0.778	保留
17	我會督促自己做好臨床事務。	0	2.3070	1.06715	30.2632	101.737	0.847	0.808	0.914	0.881	0.795	保留
18	我不滿意自己的臨床表現，會自我反省，並尋求改進	0	2.5395	1.18106	30.0307	105.827	0.572	0.405	0.923	0.610	0.372	刪除
19	我會遵守護理專業倫理規範，避免傷害病患。	0	1.8553	1.02442	30.7149	104.566	0.740	0.749	0.918	0.797	0.749	刪除
20	我自己有一套不踰矩的待人處事準則。	0	2.2149	0.99441	30.3553	104.133	0.788	0.692	0.916	0.813	0.674	刪除
21	經過實習後，我會獨立思考關於病患的相關護理處置。	0	2.5395	1.02102	30.0307	105.396	0.700	0.578	0.919	0.722	0.521	刪除
22	我的未來是掌握在自己的手中。	0	2.0877	1.04995	30.4825	103.511	0.772	0.703	0.917	0.815	0.709	保留
23	我確信我有身體的自主權。	0	1.8377	1.05153	30.7325	104.179	0.737	0.776	0.918	0.799	0.809	刪除
24	我有自信可以讓自己過	0	2.1667	1.02752	30.4035	104.215	0.755	0.685	0.917	0.784	0.643	刪除

		得更好。											
	25	我會勇於表達自己的看法與感受。	0	2.4254	1.09410	30.1447	105.499	0.641	0.520	0.921	0.664	0.442	刪除
Cronbach's Alpha 值=0.969(13題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.949													
愛與關懷	26	護理實習後，我會關照自己與家人的身體健康。	0	2.1184	1.06155	26.6711	109.059	0.792	0.707	0.967	0.801	0.641	刪除
	27	我會敞開心胸去關心需要且與我不認識的人。	0	2.3640	1.19615	26.4254	107.805	0.745	0.717	0.969	0.755	0.570	刪除
	28	我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。	0	2.1930	1.01424	26.5965	108.823	0.845	0.786	0.966	0.854	0.729	保留
	29	我能夠耐心傾聽病患的心聲。	0	2.1360	0.98147	26.6535	108.721	0.882	0.827	0.965	0.895	0.801	刪除
	30	我會主動陪伴病患。	0	2.1974	1.05805	26.5921	107.370	0.878	0.810	0.965	0.892	0.796	保留
	31	我能提供病患適切護理措施。	0	2.4605	1.00800	26.3289	109.975	0.792	0.722	0.967	0.805	0.649	刪除
	32	我能同理病患的需求，必要時與予協助。	0	2.2281	1.00251	26.5614	108.450	0.875	0.819	0.965	0.893	0.797	保留
	33	我能夠接納自己的缺點並改進。	0	2.2193	0.97780	26.5702	109.101	0.865	0.784	0.965	0.882	0.777	保留

	34	我能夠接受病患不恰當的情緒反應。	0	2.3816	1.05322	26.4079	108.436	0.829	0.747	0.966	0.845	0.714	保留
	35	我樂於接受病患的讚賞。	0	2.0702	1.00850	26.7193	109.260	0.828	0.765	0.966	0.845	0.715	刪除
	36	我會重視病患心理層面的問題。	0	2.2500	0.99945	26.5395	108.902	0.855	0.753	0.965	0.870	0.757	保留
	37	我會虛心接受不同的意見。	0	2.1272	0.89863	26.6623	111.255	0.827	0.763	0.966	0.842	0.709	刪除
	38	需要時，我也會接納自己的不足而求助於他人。	0	2.0439	0.96995	26.7456	111.450	0.749	0.722	0.968	0.768	0.590	刪除
存在感	Cronbach's Alpha 值=0.876(12題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.925												
	39	我確信我的存在是有意義的。	0	2.1754	1.16669	31.4386	84.538	0.630	0.454	0.862	0.647	0.440	刪除
	40	實習後，讓我更肯定自己的能力。	0	2.7193	1.24885	30.8947	80.949	0.752	0.628	0.854	0.802	0.646	保留
	41	我的生活很無聊，有種空虛感。	0	2.8509	1.61072	30.7632	93.204	0.116	0.197	0.899	0.085	0.344	刪除
	42	獨處時，我不會感到茫然。	0	3.0351	1.47478	30.5789	88.104	0.330	0.244	0.882	0.374	0.158	刪除
	43	我常錯過當下學習的機會。	0	3.1184	1.34689	30.4956	94.938	0.101	0.157	0.894	0.068	0.281	刪除
	44	我能從護理臨床工作找	0	2.9518	1.22469	30.6623	81.855	0.725	0.731	0.856	0.792	0.646	保留

	到自我的價值。												
45	臨床實習讓我有展現自我的機會。	0	2.8202	1.17916	30.7939	81.530	0.774	0.790	0.854	0.853	0.745	保留	
46	我會善用自己的優點，盡心把病患照顧好。	0	2.5044	1.08045	31.1096	83.613	0.740	0.618	0.857	0.787	0.627	刪除	
47	護理實習後，我變得更有自信。	0	2.8465	1.21595	30.7675	80.567	0.795	0.747	0.852	0.871	0.759	保留	
48	我會運用創意巧思於護理工作。	0	3.1096	1.28402	30.5044	81.643	0.695	0.620	0.858	0.772	0.599	刪除	
49	實習時我能提供病患個別性照護活動。	0	2.7763	1.13338	30.8377	82.718	0.747	0.707	0.856	0.823	0.677	保留	
50	我能夠活出真實的自己。	0	2.7061	1.28583	30.9079	80.066	0.769	0.638	0.853	0.798	0.650	保留	
Cronbach's Alpha 值=0.901(12題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.855													
生命經驗	51	臨床實習是件苦差事，對我沒有幫助。	0	2.4693	1.60504	26.7061	99.759	0.061	0.053	0.928	0.076	0.51	刪除
	52	希望在護理實習過程中可以經歷一些挫折與考驗。	0	2.6974	1.25252	26.4781	85.669	0.736	0.652	0.887	0.781	0.673	刪除
	53	我能承受護理實習中的壓力。	0	2.6316	1.18926	26.5439	86.787	0.726	0.677	0.888	0.779	0.685	刪除

	54	我不會要求一切如我意，但求盡心。	0	2.3860	1.20578	26.7895	87.083	0.700	0.602	0.889	0.739	0.545	刪除
	55	面對臨床情境的變化，我能自我調適。	0	2.5570	1.10318	26.6184	87.515	0.754	0.664	0.887	0.797	0.680	保留
	56	我能夠接受生命的不完美。	0	2.3289	1.13868	26.8465	87.954	0.704	0.615	0.889	0.745	0.559	刪除
	57	我相信有志者事竟成，沒有什麼護理工作難得倒我。	0	2.7632	1.22602	26.4123	86.931	0.694	0.595	0.889	0.735	0.588	刪除
	58	護理實習的挫折促使我生命成長。	0	2.3465	1.08174	26.8289	86.495	0.827	0.724	0.884	0.857	0.740	保留
	59	因為護理實習，讓我的人生變得更多姿多彩。	0	2.6404	1.71866	26.5351	86.135	0.477	0.350	0.906	0.510	0.268	刪除
	60	從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。	0	2.1798	1.02744	26.9956	87.907	0.796	0.748	0.886	0.834	0.748	保留
	61	護理實習後，讓我更懂得尊重生命。	0	1.9956	0.98669	27.1798	89.188	0.758	0.695	0.888	0.810	0.783	刪除
	62	對於臨床上所遇到挫折與失敗，我會省思自己。	0	2.1798	0.99697	26.9956	89.705	0.720	0.626	0.889	0.772	0.660	刪除
死亡態	Cronbach's Alpha 值=0.735(15題)、項目刪除時 Cronbach's Alpha 值=.834												
	63	面對病患死亡我會很害怕，不知所措。	0	3.3246	1.55654	38.0570	90.741	0.322	0.445	0.723	0.526	0.401	刪除

度	64	如果得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。	0	3.3509	1.65523	38.0307	87.307	0.410	0.641	0.713	0.638	0.684	刪除
	65	當我嘗試著了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。	0	3.0965	1.58722	38.2851	84.619	0.534	0.739	0.698	0.812	0.871	保留
	66	我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。	0	2.8860	1.51212	38.4956	85.521	0.533	0.623	0.699	0.767	0.637	保留
	67	死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。	0	2.4868	1.50031	38.8947	86.447	0.503	0.665	0.703	0.806	0.743	保留
	68	我會排斥照顧臨終病患。	0	2.0702	1.38092	39.3114	88.251	0.484	0.599	0.706	0.737	0.680	刪除
	69	外出時我會特意避開喪家會場。	0	4.2368	1.59461	37.1447	114.521	-0.420	0.398	0.797	-0.566	0.428	刪除
	70	我不敢執行病患遺體護理。	0	2.6009	1.55753	38.7807	89.018	0.384	0.448	0.716	0.628	0.490	刪除
	71	假如我得不治的絕症，我希望家人告訴我實情。	0	2.0044	1.34229	39.3772	92.086	0.343	0.538	0.721	0.233	0.604	刪除
	72	我雖然無法決定死亡，但我學著珍惜每一天。	0	2.0614	1.25782	39.3202	90.219	0.457	0.634	0.711	0.287	0.749	刪除
	73	於有生之年，有機會我會為自己舉辦生前告別式。	0	2.9123	1.60155	38.4693	93.933	0.200	0.273	0.736	0.019	0.255	刪除
	74	我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到	0	2.4868	1.35530	38.8947	88.006	0.506	0.577	0.705	0.290	0.614	刪除

	來。											
75	我會探索與死亡有關的種種議題。	0	2.7237	1.31006	38.6579	91.204	0.392	0.608	0.716	0.193	0.895	刪除
76	當至親好友離我逝去，我會不害怕得接受。	0	3.2939	1.55842	38.0877	93.913	0.211	0.328	0.735	0.046	0.336	刪除
77	瀕臨死亡時，我選擇有尊嚴地離開人世間。	0	1.8465	1.11384	39.5351	91.862	0.451	0.531	0.713	0.285	0.584	刪除



相關(A)

	生命理想	生命自主	愛與關懷	存在感	生命經驗	死亡態度
1.我生平無大志，無任何抱負。	.527(**)	.214(**)	.133(*)	.218(**)	.190(**)	.226(**)
2.對於未來會不會從事護理工作，我覺得很茫然。	.663(**)	.229(**)	.125	.341(**)	.215(**)	.153(*)
3.我清楚自己當前的目標。	.560(**)	.424(**)	.381(**)	.374(**)	.355(**)	.166(*)
4.我只在乎眼前，對未來我並沒有做任何規劃。	.536(**)	.220(**)	.141(*)	.182(**)	.182(**)	.195(**)
5.我確信我的未來有無限發揮空間。	.509(**)	.530(**)	.468(*)	.512(**)	.456(**)	.215(**)
6.臨床護理工作，讓我感到厭煩。	.613(**)	.216(**)	.220(**)	.352(**)	.311(**)	.201(**)
7.我以擔任護理人員為志業。	.665(**)	.729(**)	.423(**)	.414(**)	.555(**)	.081
8.未來我可能會從事與護理相關的工作。	.733(**)	.573(**)	.543(**)	.580(**)	.579(**)	.146(*)
9. 經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。	.694(**)	.470(**)	.453(**)	.653(**)	.551(**)	.105
10.我會積極為自己所設定的目標而努力。	.704(**)	.678(**)	.603(**)	.603(**)	.611(**)	.329(**)
11.能夠著實完成某些理想，我會覺得此生無遺憾。	.596(**)	.569(**)	.527(**)	.532(**)	.541(*)	.283(**)

* p<.05 ** p<.01

相關(B)

	生命理想	生命自主	愛與關懷	存在感	生命經驗	死亡態度
12.我總是拖延時間，無法做有效的時間管理。	.186(**)	.168(*)	-.001	.080	-.021	.159(*)
13.我會對自己所做的事負責。	.440(**)	.791(**)	.698(**)	.521(**)	.588(**)	.346(**)
14.我具備自我學習的能力。	.569(**)	.790(**)	.611(**)	.621(**)	.621(**)	.337(**)
15.我會做好日常生活的規劃。	.506(**)	.717(**)	.515(**)	.561(**)	.484(**)	.204(**)
16.我會主動完成分內工作。	.529(**)	.857(**)	.684(*)	.617(**)	.632(**)	.373(**)
17.我會督促自己做好臨床事務。	.549(**)	.873(**)	.721(**)	.641(**)	.668(**)	.392(**)
18.我不滿意自己的臨床表現，會自我反省，並尋求改進。	.373(**)	.642(**)	.462(**)	.369(**)	.504(**)	.266(**)
19.我會遵守護理專業倫理規範，避免傷害病患。	.420(**)	.780(**)	.749(**)	.482(**)	.613(**)	.382(**)
20.我自己有一套不踰矩的待人處事準則。	.484(**)	.821(**)	.722(**)	.596(**)	.611(**)	.340(**)
21.經過實習後，我會獨立思考關於病患的相關護理處置。	.512(**)	.746(**)	.669(**)	.610(**)	.590(**)	.276(**)
22. 我的未來是掌握在自己的手中。	.537(**)	.809(**)	.707(**)	.612(**)	.678(*)	.347(**)
23.我確信我有身體的自主權。	.439(**)	.779(**)	.717(**)	.477(**)	.627(**)	.413(**)
24.我有自信可以讓自己過得更好。	.595(**)	.794(**)	.686(**)	.655(**)	.612(**)	.358(**)
25.我會勇於表達自己的看法與感受。	.496(**)	.698(**)	.712(**)	.662(**)	.572(**)	.248(**)

* p<.05 ** p<.01

相關(c)

	生命理想	生命自主	愛與關懷	存在感	生命經驗	死亡態度
26.護理實習後，我會關照自己與家人的身體健康。	.523(**)	.736(**)	.825(**)	.629(**)	.616(**)	.338(**)
27.我會敞開心胸去關心需要且與我不認識的人	.435(**)	.641(**)	.790(**)	.604(**)	.592(**)	.297(**)
28.我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。	.535(**)	.742(**)	.870(**)	.643(**)	.675(**)	.374(**)
29.我能夠耐心傾聽病患的心聲。	.487(**)	.734(**)	.900(**)	.617(**)	.701(**)	.399(**)
30.我會主動陪伴病患。	.474(**)	.739(**)	.898(**)	.622(**)	.700(**)	.405(**)
31.我能提供病患適切護理措施。	.494(**)	.729(**)	.824(**)	.686(**)	.599(**)	.359(**)
32.我能同理病患的需求，必要時與予協助。	.522(**)	.740(**)	.895(**)	.668(**)	.706(**)	.434(**)
33.我能夠接納自己的缺點並改進。	.518(**)	.737(**)	.886(**)	.608(**)	.683(**)	.431(**)
34.我能夠接受病患不恰當的情緒反應。	.494(**)	.660(**)	.857(**)	.619(**)	.666(**)	.368(**)
35.我樂於接受病患的讚賞。	.459(**)	.729(**)	.855(**)	.574(**)	.647(**)	.397(**)
36.我會重視病患心理層面的問題。	.482(**)	.700(**)	.878(**)	.630(**)	.664(**)	.347(**)
37.我會虛心接受不同的意見。	.467(**)	.704(**)	.851(**)	.572(**)	.693(**)	.429(**)
38.需要時，我也會接納自己的不足而求助於他人。	.447(**)	.700(**)	.786(**)	.532(**)	.657(**)	.426(**)

* p<.05 ** p<.01

相關(D)

	生命理想	生命自主	愛與關懷	存在感	生命經驗	死亡態度
39.我確信我的存在是有意義的。	.580(**)	.662(**)	.731(**)	.698(**)	.624(**)	.328(**)
40.實習後，讓我更肯定自己的能力。	.560(**)	.576(**)	.568(**)	.804(**)	.115	.270(**)
41.我的生活很無聊，有種空虛感。	.268(**)	.068	.079	.274(**)	.534(**)	.551(**)
42.獨處時，我不會感到茫然。	.255(**)	.344(**)	.279(**)	.458(**)	.321(**)	.172(**)
43.我常錯過當下學習的機會。	.203(**)	.121	.042	.234(**)	.074	.250(**)
44.我能從護理臨床工作找到自我的價值。	.587(**)	.574(**)	.568(**)	.780(**)	.628(**)	.206(**)
45.臨床實習讓我有展現自我的機會。	.594(**)	.565(**)	.571(**)	.820(**)	.629(**)	.183(**)
46.我會善用自已的優點，盡心把病患照顧好。	.565(**)	.709(**)	.736(**)	.787(**)	.697(**)	.396(**)
47.護理實習後，我變得更有自信。	.581(**)	.575(**)	.582(**)	.838(**)	.650(**)	.229(**)
48.我會運用創意巧思於護理工作。	.456(**)	.548(**)	.512(**)	.758(**)	.516(**)	.155(*)
49.實習時我能提供病患個別性照護活動。	.514(**)	.597(**)	.649(**)	.795(**)	.639(**)	.281(**)
50.我能夠活出真實的自己。	.536(**)	.609(**)	.600(**)	.819(**)	.566(**)	.334(**)

* p<.05 ** p<.01

相關(E)

	生命理想	生命自主	愛與關懷	存在感	生命經驗	死亡態度
51.臨床實習是件苦差事，對我沒有幫助。	.195(**)	.083	.038	.016	.217(**)	.236(**)
52.希望在護理實習過程中可以經歷一些挫折與考驗。	.536(**)	.582(**)	.604(**)	.648(**)	.789(**)	.253(**)
53.我能承受護理實習中的壓力。	.533(**)	.610(**)	.613(**)	.648(**)	.779(**)	.231(**)
54.我不會要求一切如我意，但求盡心。	.418(**)	.589(**)	.575(**)	.546(**)	.758(**)	.383(**)
55.面對臨床情境的變化，我能自我調適。	.523(**)	.616(**)	.658(**)	.666(**)	.799(**)	.373(**)
56.我能夠接受生命的不完美。	.428(**)	.599(**)	.616(**)	.544(**)	.758(**)	.488(**)
57.我相信有志者事竟成，沒有什麼護理工作難得倒我。	.522(**)	.526(**)	.607(**)	.664(**)	.753(**)	.329(**)
58.護理實習的挫折促使我生命成長。	.577(**)	.698(**)	.684(**)	.662(**)	.859(**)	.378(**)
59.因為護理實習，讓我的人生變得更多姿多彩。	.329(**)	.357(**)	.387(**)	.406(**)	.601(**)	.244(**)
60.從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。	.538(**)	.660(**)	.691(**)	.607(**)	.831(**)	.405(**)
61.護理實習後，讓我更懂得尊重生命。	.504(**)	.675(**)	.721(**)	.560(**)	.798(**)	.453(**)
62.對於臨床上所遇到挫折與失敗，我會省思自己。	.506(**)	.662(**)	.654(**)	.544(**)	.765(**)	.349(**)

* p<.05 ** p<.01

相關(F)

	生命理想	生命自主	愛與關懷	存在感	生命經驗	死亡態度
63.面對病患死亡我會很害怕，不知所措。	.030	-.032	-.053	-.010	-.086	.456(**)
64.如果得知我將不久於人世，我會因此寢食難安。	-.088	-.093	-.136	-.035	-.137	.541(**)
65.當我嘗試著去了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。	.028	-.020	-.070	-.026	-.033	.641(**)
66.我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。	.105	.078	.044	.091	.033	.636(**)
67.死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。	.081	.118	.101	.031	.122	.609(**)
68.我會排斥照顧臨終病患。	.185(**)	.202(**)	.216(**)	.107	.228(**)	.585(**)
69.外出時我會特意避開喪家會場。	.026	-.016	.034	.077	.001	-.286(**)
70.我不敢執行病患遺體護理。	.155(*)	.137(*)	.106	.019	.108	.511(**)
71.假如我得不治的絕症，我希望家人告訴我實情。	.237(**)	.399(**)	.377(**)	.299(**)	.488(**)	.457(**)
72.我雖然無法決定死亡，但我學著珍惜每一天。	.332(**)	.538(**)	.568(**)	.443(**)	.607(**)	.552(**)
73.於有生之年，有機會我會為自己舉辦生前告別式。	.305(**)	.392(**)	.431(**)	.401(**)	.414(**)	.350(**)
74.我可以坦然接受死亡，即使我無法預期它何時到來。	.243(**)	.406(**)	.454(**)	.342(**)	.489(**)	.602(**)
75.我會探索與死亡有關的種種議題。	.221(**)	.350(**)	.441(**)	.323(**)	.464(**)	.498(**)
76.當至親好友離我逝去，我會不害怕得接受。	.133(*)	.249(**)	.298(**)	.328(**)	.316(**)	.356(**)
77.瀕臨死亡時，我選擇有尊嚴地離開人世間。	.302(**)	.571(**)	.591(**)	.383(**)	.590(**)	.536(**)

* p<.05 ** p<.01

附錄 10：實習護生生命態度量表(正式題本)

實習護生生命態度量表

編製者：白速清

壹、作答說明

- 一、您想知道自己對護理工作所秉持的生命態度嗎？您想知道自己的生命態度與他人的差異嗎？請您按照自己「護理實習後的想法」作答，將能經由測驗結果進一步瞭解自己的生命態度。
- 二、本量表旨在增進您瞭解自己對護理工作所秉持的生命態度，且生命態度因人而異，故問題的回答並無對錯之分，請按照您自己「護理實習後的想法」來作答。愈誠實作答，則結果的正確性愈高。
- 三、本量表共有 24 個題目，包括個人生命理想、生命自主、愛與關懷、存在感、生命經驗、死亡態度等問題。請您仔細閱讀每一個題目後，進而評估「它在您心中所感受或體驗」的符合程度。
- 四、「評估符合程度」由「非常符合」依序遞減到「不符合」，共分六種不同的等級：
 - 1.非常符合：表示它對您的重要程度約為 100%。
 - 2.相當符合：表示它對您的重要程度約為 80%。
 - 3.尚稱符合：表示它對您的重要程度約為 60%。
 - 4.有些符合：表示它對您的重要程度約為 40%。
 - 5.稍微符合：表示它對您的重要程度約為 20%。
 - 6.不符合：表示它對您的重要程度約為 0%。
- 五、請從「六種符合程度」勾選其中一個作為您的答案。雖然您可能認為每一題都很符合，但請您盡量加以區分。

貳、作答注意事項

- 一、作答時，請將答案勾選在「答案紙」上。一定要注意答案紙的號碼須與題目的號碼一致。
- 二、作答沒有時間限制，但請依據您對每個題目的第一個反應來作答，不需要考慮太久。
- 三、每一題都只勾選一個答案，請勿勾選兩個以上的答案或遺漏未答。
- 四、請不要在這份量表上畫註任何記號。

中華民國 104 年 1 月



參、量表題目(請評估每個題目對你自己生命態度的「符合程度」)

- 1.未來我可能會從事與護理相關的工作。
- 2.經歷護理實習後，我變得更熱愛護理。
- 3.我會積極為自己所設定的目標而努力。
- 4.我會主動完成分內工作。
- 5.我會督促自己做好臨床事務。
- 6.我的未來是掌握在自己的手中。

- 7.我能與患者、家屬、醫療人員等建立良好互動關係。
- 8.我會主動陪伴病患。
- 9.我能同理病患的需求，必要時與予協助。
- 10.我能夠接納自己的缺點並改進。
- 11.我能夠接受病患不恰當的情緒反應。
- 12.我會重視病患心理層面的問題。

- 13.實習後，讓我更肯定自己的能力。
- 14.我能從護理臨床工作找到自我的價值。
- 15.臨床實習讓我有展現自我的機會。
- 16.護理實習後，我變得更有自信。
- 17.實習時我能提供病患個別性照護活動。
- 18.我能夠活出真實的自己。

- 19.面對臨床情境的變化，我能自我調適。
- 20.護理實習的挫折促使我生命成長。
- 21.從護理實習中，我獲得很多寶貴的人生經驗。
- 22.當我嘗試著去了解死亡時，我覺得十分焦慮且不安。
- 23.我沒有勇氣與病患、家屬、家人談論死亡。
- 24.死亡是一件可怕的事，我會盡量避免談論。

(謝謝您的填答，請仔細檢查是否有遺漏未答並予以補填，謝謝)。

「實習護生生命態度量表」答案紙

壹、基本資料(請在每題適當的□內打"v"，或填入資料)

一、性別：□男 □女

二、班級：_____ 座號：_____

三、年齡：_____歲

貳、請開始作答，把每題的一個答案勾選出來：

	非 常 符 合	相 當 符 合	尚 稱 符 合	有 些 符 合	稍 微 符 合	不 符 合		非 常 符 合	相 當 符 合	尚 稱 符 合	有 些 符 合	稍 微 符 合	不 符 合
1.	□	□	□	□	□	□	13.	□	□	□	□	□	□
2.	□	□	□	□	□	□	14.	□	□	□	□	□	□
3.	□	□	□	□	□	□	15.	□	□	□	□	□	□
4.	□	□	□	□	□	□	16.	□	□	□	□	□	□
5.	□	□	□	□	□	□	17.	□	□	□	□	□	□
6.	□	□	□	□	□	□	18.	□	□	□	□	□	□
7.	□	□	□	□	□	□	19.	□	□	□	□	□	□
8.	□	□	□	□	□	□	20.	□	□	□	□	□	□
9.	□	□	□	□	□	□	21.	□	□	□	□	□	□
10.	□	□	□	□	□	□	22.	□	□	□	□	□	□
11.	□	□	□	□	□	□	23.	□	□	□	□	□	□
12.	□	□	□	□	□	□	24.	□	□	□	□	□	□

附錄 11：甘特圖

年月份 項目	103 年					104 年										備註
	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
研擬本量表計畫	✓															
收集相關文獻與評 量工具擬定量表架 構初稿		✓														
進行訪談			✓													
編製調查問卷進行 調查				✓												
分析調查結果、審查 架構與題目				✓												
形成量表預試題本					✓											
抽取預試樣本並進 行預試						✓										
進行題目分析						✓										
審查與決定正式題 本						✓										
驗證信度與效度								✓	✓							
抽取常模樣本										✓						
進行施測										✓						
資料整理與分析											✓					
建立常模												✓				
發展量表解釋模式													✓			
撰寫報告														✓	✓	

附錄 12：量表授權使用同意書

量表授權使用同意書

茲同意 白速清 引用本人碩士論文「生命態度量表之發展與建構」之「生命態度量表」，作為其研究論文實習護生生命態度量表之建構研究之研究工具。

量表編製者：謝曼盈

西元 2015 年 5 月 6 日