



*Our Soul is for
the Benefit of Mankind*

Prince of Songkla University

Faculty of Nursing



Transcultural nursing in global health

Praneed Songwathana, RN, PhD
Associate Professor

Faculty of Nursing, Prince of Songkla University
Hatyai, Songkla Thailand
E-mail: praneed.sw@gmail.com



P. Songwathana

Our Soul is for the Benefit of Mankind



Outline



Significance of transcultural nursing



A theory and framework for enhancing
Transcultural nursing competency



Evidence based practice in
teaching transcultural nursing



Model development in practice-learning process
related to TCN competency for nurses
and future challenges



P. Songwathana



Why do we need to concern a transcultural nursing practice today and tomorrow?



ไทย
Thailand



พม่า
Myanmar



กัมพูชา
Cambodia



มาเลเซีย
Malaysia



สิงคโปร์
Singapore



ประชาคมอาเซียน

สปีนวิน หมายถึง
สันติภาพและความ
มั่นคง

สึเหื่อง หมายถึง
ความจริงรุ่งเรือง



สินลง หมายถึง
ความกล้าหาญ
และความก้าวหน้า

สิขาว หมายถึง
ความบริสุทธิ์

สัญลักษณ์อาเซียน ได้แก่ จวงข้าว
สีทอง 10 จวง นำมามัดรวมกัน ซึ่งแสดง
ถึงจำนวนของประเทศสมาชิก 10 ประเทศ
สีที่โอบนองอาเซียน ได้แก่ สีขาว สปีนวิน
สินลง และสึเหื่อง ซึ่งล้วนมาจากสีธงชาติ
ของประเทศสมาชิกทั้ง 10 ประเทศ
โดยมีภาษาอังกฤษเป็นภาษาราชการ



ชินจ่าว



เวียดนาม
Vietnam



สะบายดี



ลาว
Laos



ญูสตา



ฟิลิปปินส์
Philippines



ซาลามัต ดาฮัง



บรูไน ดารุสซาลาม
Brunei Darussalam



ซาลามัต เซียง



อินโดนีเซีย
Indonesia



มีความต้องการบริการสุขภาพ
และการศึกษาพยาบาลที่มี
มาตรฐานเดียวกัน



Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development



SDG3 : สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกวัย

SDG10 : ลดความไม่เสมอภาคภายในประเทศและระหว่างประเทศ

SDG16 : ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ

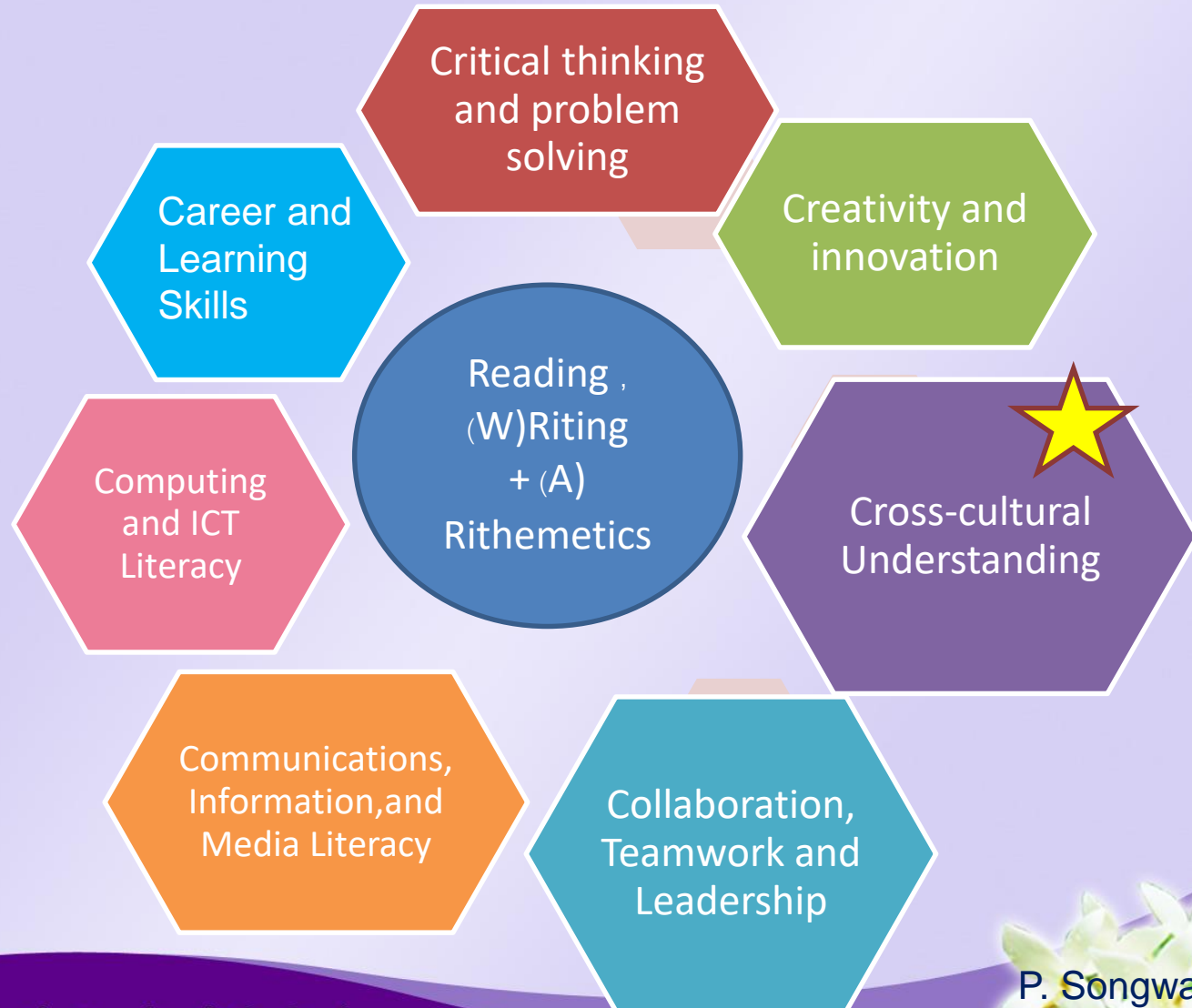


P. Songwathana



Essential Skills for Nursing in the 21st-century (3R+ 7C)

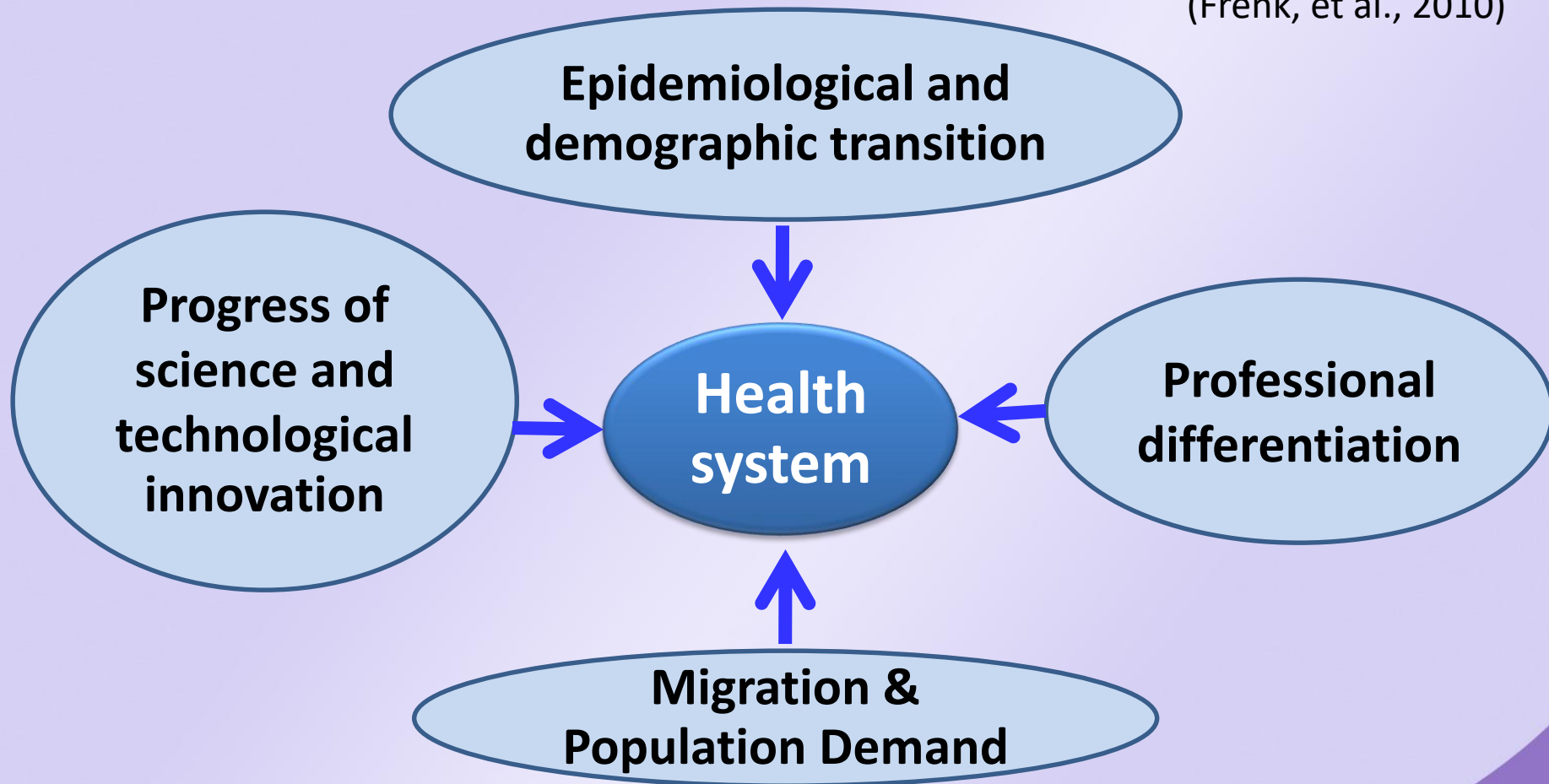
(Panich, 2012)



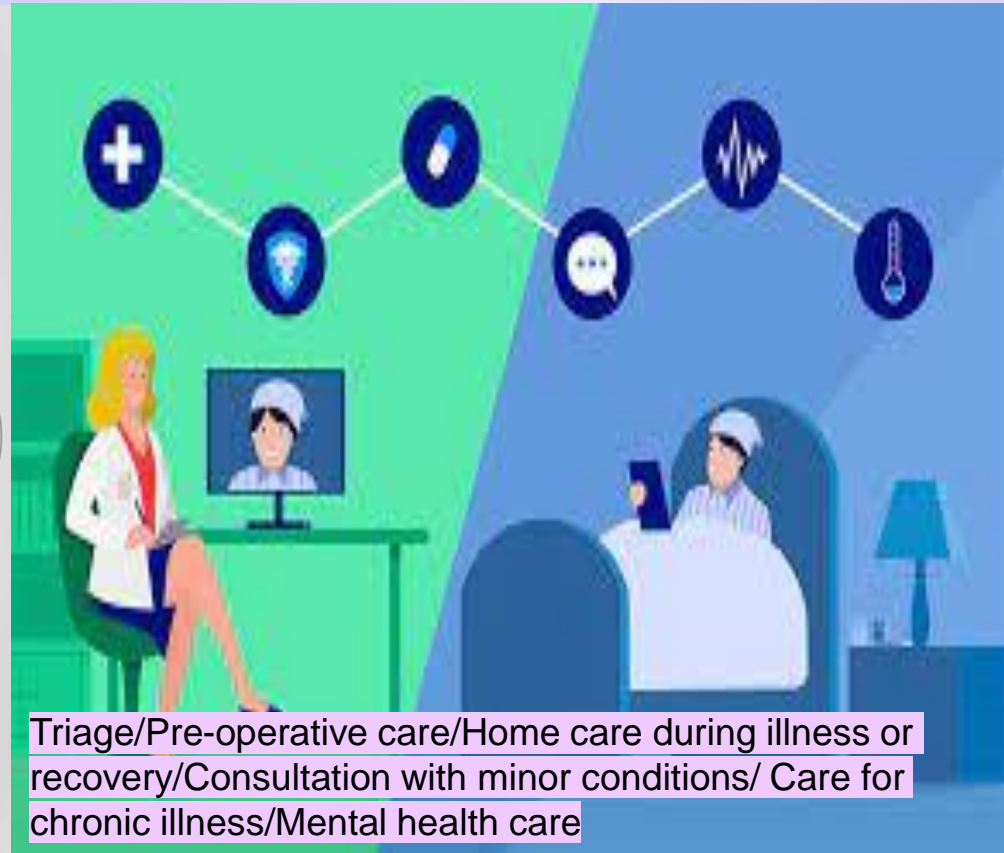
P. Songwathana

The emerging challenges in health system in the 21th century

(Frenk, et al., 2010)



Trends of globalization and social networking



Emerging Healthcare Technologies for Leaders in medicine, and in nursing:
Transcultural capacity is required and incorporated into the global health practice



Transcultural capacity as a component of global health practice (Ning et al., 2023)

Cross-border

+

Multi-sector



+

Multidisciplinary

Transcultural adaptation

(Changes in the physical
process and mental responses
to adapt with the new culture)

RESEARCH

Open Access

A preliminary research on transcultural capacity in global public health: from the view of public health professionals

Feng Ning¹, Liu Xin², Wang Quan³, Liang Xiaohui^{3*} and Dong Xiaoping^{4*}

Abstract

Background Transcultural capacity is a key component of consolidated global public health assistance cooperation (GPHAC). The aim of this study is to investigate the transcultural capacity perceptions of public health professionals from China's disease control and prevention system after relative training in order to provide a reference for enhancing transcultural capacity during the practice of GPHAC.

Methods A cross sectional qualitative survey in which self-administrated questionnaire with 5 open ended questions was used. The questionnaire was disseminated on the completion of an online training for China's senior public health professions on transcultural capacity in GPHAC. Descriptive statistics, word frequency analysis and content analysis were used to analyze the questionnaire data.

Results Totally, 45 participants took part in this training, 25 of them voluntarily participated in this survey. The participants demonstrated the need for transcultural competence in public health services and suggested improvement in the course content arising from their wealth of knowledge and practical experience in the field. 96% of the participants considered that the training course was "very necessary" and "meaningful". The most interested topics were "Overview of transcultural adaptation and GPHAC", "Transcultural adaptation and response" and "African culture and health". The contents about "Country-specific analysis on cultural factors in public health", "rapid transcultural adaptation" and "more specific practical experiences in diverse cultural backgrounds" were suggested to be added in future training. The participants considered that transcultural capacity ensured the smooth progress of GPHAC and they both could complement each other, transcultural adaptation was the premise of gaining trust and reaching cooperation, it can be conducive to the healthy assistance professionals to integrate into local cultural life, facilitating their foreign assistance work to be effective and efficient, and impart experiences well. The participants hoped to put the concept into action.

Conclusion The importance of transcultural competence in GPHAC is becoming a consensus of public health professionals. Enhanced transcultural competence reflected in the attitude of public health as well as other health

ICN (2015) Global citizen, global nursing: reshaping nursing for the future needs of citizens

***Nurses as
awakening
giants (Hero)***

+

***a well reform
in healthcare
and transform
in health
services***

=

***More
cost-effective
and more
care-effective
services***



Keys messages for nurses in action

- The diversity of people and dynamic in health issues and cultural factors continue to increase, nursing profession remains the front line of care.
- To bring change, nurses should act more and be involved in every level to coordinate care and collaborate with a variety of health professionals and respond appropriately with people in diverse cultural backgrounds.
- All must be active engaged in action for health.

“We can work together and move forward by becoming a TC nurse in global health”





Basic concepts

Transcultural Nursing

*the study (learn) of the
lifeways and patterns of
persons of various
cultures including their
healthcare practices and
nursing's role in that
culture.*

Cross Cultural Nursing

*the study (learn) of the
lifeways and patterns of
persons of various
cultures from an
anthropological
perspective that is being
applied to nursing.*





**OUR NURSES.
OUR FUTURE.**

International Council of Nurses
International Nurses Day
12 May 2023

Transcultural nursing (TCN) *A force for change by nurses to*

explore new ways of providing cultural care in multicultural societies

understand how culture affects health-illness definition and practice

bridge for the gap between the caring process and the individuals in different cultures





การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม (Transcultural nursing)

- หมายถึง การพยาบาลที่เน้นการให้คุณค่า และการปฏิบัติโดยเปรียบเทียบความเหมือนและ ความแตกต่างทางวัฒนธรรมของบุคคลหรือกลุ่ม รวมทั้งวิเคราะห์พฤติกรรมการดูแลและการให้บริการทางการพยาบาล ค่านิยมเกี่ยวกับความเจ็บป่วย และ แบบแผนของพฤติกรรมต่างๆ ของคนในเชื้อชาติ หรือวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน เพื่อให้การตอบสนอง ที่สอดคล้องกับความต้องการการดูแลเฉพาะของ เชื้อชาติหรือวัฒนธรรมนั้น (ประณีต, 2557)



Transcultural nursing

- is a **mid-level** theory of nursing science
- focused on **cultural care values, beliefs and practices** of individuals or groups of similar or different cultures.
- is considered a **cognitive specialty within nursing**, which first originated by combining the “culture” construct of anthropology with the “care” construct of nursing.
- was refined by Madeleine Leininger in 1975, who was a founder of the **Transcultural Nursing Society**



Transcultural nursing: Theory

(Leininger, 2002)

- **It is a comparative study of cultures** to understand similarities (culture universal) and difference (culture-specific) across human groups
- **It is the means which nurses can acquire understanding and respect** the differences among people in different cultures, ethnic groups, race or sexuality



Roles of Transcultural nurse

Collect information about the socioeconomic status of the family and its influence on their health promotion and wellness

Communicate with foreign/diverse patients and their families

Educate families on patients' medical/health status

Bridge the gap between a particular patient's culture and healthcare practice

Determine the patient's cultural heritage and language skills

Determine if any of the patient's health beliefs relate to the cause of their illness or problem

Collect information on any home remedies the person is taking to treat their symptoms

Understand the influence of culture, race, and ethnicity on the development of social and emotional relationships, child rearing practices, and attitude toward health

Current status and state of knowledge In Transcultural nursing practice and research

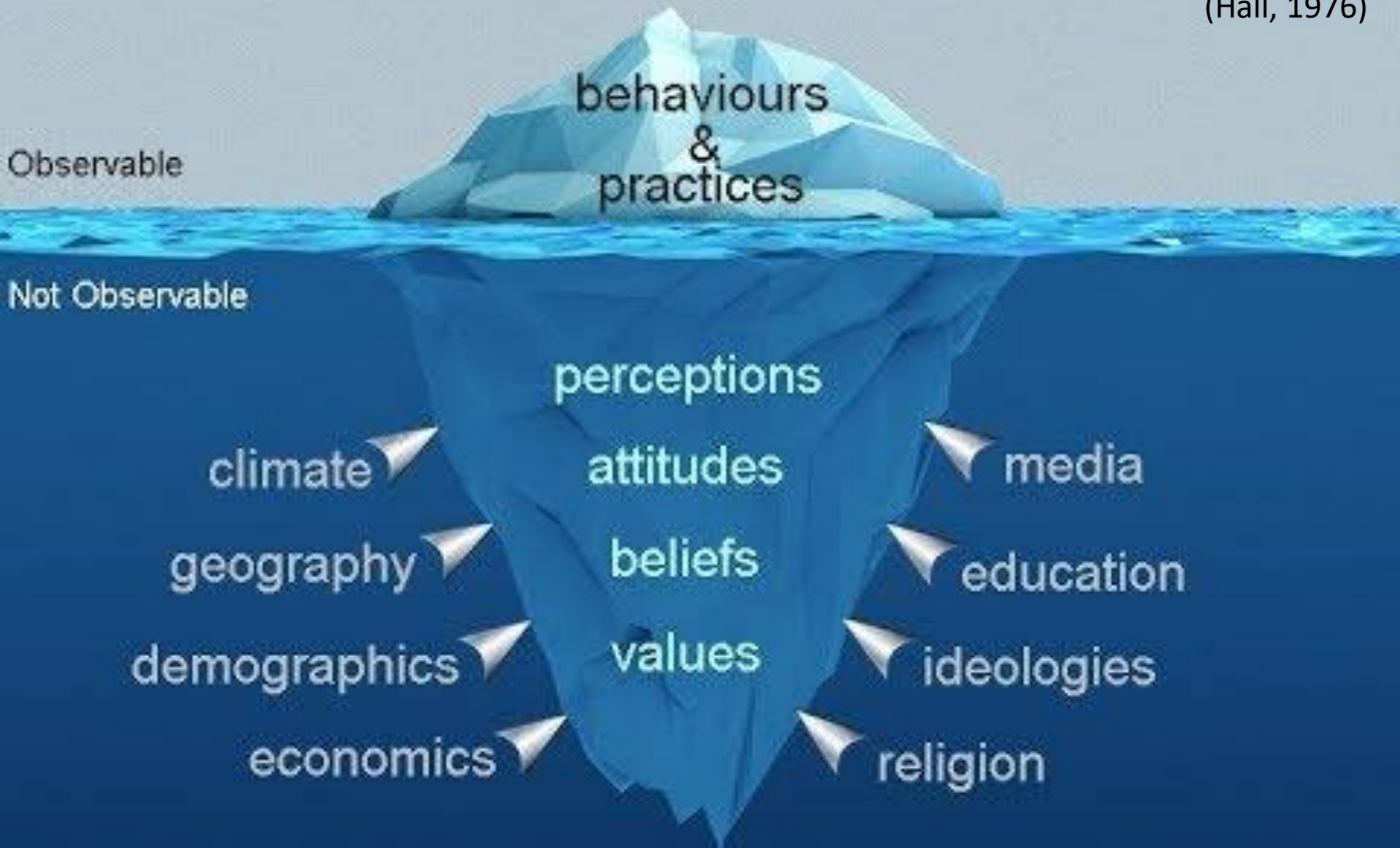


**Develop
a cultural
competence**

**Generate
knowledge for
better
understanding
of people in
different culture**

The Cultural Iceberg

(Hall, 1976)



Cultural perspectives

- มองพฤติกรรมของผู้ป่วยและญาติที่ปฏิเสธการรักษาและขอกลับบ้านอย่างไร
- คิดและรู้สึกอย่างไร
- คิดจะทำเช่นใด

- มองสถานการณ์ของหญิงหลังคลอดที่ปฏิเสธอาหารในโรงพยาบาลอย่างไร
- คิดและรู้สึกอย่างไร
- คิดจะทำเช่นใด



เรียนรู้และสังสมองค์ความรู้เกี่ยวกับความเชื่อและการดูแลสุขภาพในวัฒนธรรมต่างๆ ในสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อเพิ่มความเข้าใจ ปรับวิธีการ และให้บริการที่ตอบสนองความต้องการอย่างเป็นองค์รวม

Cultural Competence Perspectives From Nurses in Four Asian Countries: A Qualitative Descriptive Study

Praneed Songwathana, R.N., Ph.D.¹, Sopen Chunuan, R.N., Ph.D.¹,
Karnsunaphat Balhip, R.N., Ph.D.¹, Shutiwan Purinthrapibal, R.N., Ph.D.¹,
Tao Hui, R.N., Ph.D.², Kusman Ibrahim, R.N., Ph.D.³, Luu Thi Thuy, R.N., Ph.D.⁴

¹Faculty of Nursing, Prince of Songkla University, Hat Yai, Songkhla 90112, Thailand.

²Kunming Medical College, Kunming, China,

³Faculty of Nursing, Padjadjaran University, Bandung, Indonesia.

⁴Da Nang University of Medical Technology and Pharmacy, Da Nang, Vietnam.

Received 12 June 2020 • Revised 10 July 2020 • Accepted 20 July 2020 • Published online 27 October 2020

Abstract:

Objective: This study aimed to describe the perception of cultural competence (CC) among nurses of four Asian countries.

Material and Methods: A descriptive qualitative study was carried out, including fourteen nurses for in-depth interviews and 63 nurses for 8 focus group discussions being purposively selected from four Asian countries. Data were analyzed based on content analysis.

Results: The participants defined CC as similar to cultural care, and described their CC in four main themes: (1) caring focus for patients with different cultures, (2) valuing holistic care/ patient-centered nursing, (3) preparing for living with God or Buddha, and (4) considering the social norms and patient rights. Assessment of the patient's cultural background and myths contrary to medicine, along with having professional nursing knowledge, skills, and experience were the components of CC.

Conclusion: The participants have addressed their CC in providing culturally, congruent care with a universal, holistic, and empathetic approach. Nurses should be trained to develop skills in multicultural care and language and made aware of their patients' cultural beliefs. Further, CC scales for nurses working in the selected, four Asian countries should be developed.



Reflection: cultural attitudes and values perspectives from Thai nurses (Songwathana et al., 2020)

เราก็ไม่ชินกับวัฒนธรรมการขอโน้นถามนี้ เราก็รู้สึกทำให้เขาเยอะแล้วนะ แต่ทำไมยังขอ ตอนนั้นก็บ่นกันเยอะนะ จะเยอะไปขนาดไหน เราก็เหนื่อย แต่ตอนหลังพอมาคิด เออ มันก็วัฒนธรรมของเขาเนะ เขาจะต้องถามทุกอย่าง ... บ้านเราจะไม่ถาม เราก็ต้องเข้าใจว่าพื้นฐานของเขเป็นอย่างไรมาก่อน บางอย่างเราไม่ได้มีแบบเขา จำนวนคนไข้ต่อพยาบาลของเขากับของเราไม่เท่ากัน เขาก็เป็นมนุษย์คนหนึ่ง ช่วงแรกอาจไม่เข้าใจ ขอโน้นขอนี้ พออยู่ไปสักพักเขาก็จะเรียนรู้ว่าเราก็ดูแลเขาเหมือนกับทุกคน เอ้ออาหาร ... พอเขารู้ (เข้าใจ) มากขึ้น **need** เขาก็จะลดลง ถ้าเรา “เข้าใจ” กันและกัน การบรรลุเป้าหมายก็จะง่าย

ต้องมีการสังเกต – รับผิดชอบต่อความเสี่ยง เช่น เสี่ยงต่อไม่พึงพอใจ “น้องต้องช่างสังเกต ต้องรับผิดชอบต่อปฏิบัติของเขา... ไหวหมายถึงเขาต้องรู้ว่าน้ำเสียงแบบนี้มีโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ต้องแอ๊ะ ไม่ใช่ว่าคนไข้เสียงเปลี่ยนแล้ว หน้าตาเปลี่ยนแล้ว คุณยังไม่อะไร

การดูแลข้ามวัฒนธรรมพบได้มากอีกในกรณีของผู้ป่วยระยะท้าย เพราะเป็นการดูแลที่ต้องใช้มิติทางสังคมวัฒนธรรมค่อนข้างมาก



P. Songwathana



Reflection: cultural attitudes and values perspectives from clients (ประณีต และคณะ, 2562)

“.....เลือกคุยกับพยาบาลหรือหมอประจำมากกว่า เพราะว่า ความคุ้นเคย คนที่เพิ่งรู้จัก ไม่รู้ประวัติเรา ชักถามเยอะ แต่ถ้าหมอหรือพยาบาลประจำ เขาก็รู้แล้วว่าเราเป็นยังไง ควรรักษาอย่างไร เพราะว่าบางครั้งหมอที่เราไม่คุ้นเคย เขาไม่รู้ Background เรา บางครั้งซักมากเกินไป ไม่ได้เข้าถึงจุด ทำให้ต้องใช้เวลา ไม่เกี่ยวกับการป่วยเลยก็มี.....”

เขาเข้าใจเรา ชมเรา ที่เราทำหรือเอาผลการตรวจมาให้ดู follow up ผลตัวเอง แล้วก็ใส่ใจนี้ สำคัญนะ ถามอาการเยอะๆ เพราะเราอยากเล่า เขาจะได้วินิจฉัย อาการเราได้ถูก

...คนที่สนใจคนแก่ เอาอกเอาใจคนแก่ พุดจาติๆ ไม่ใช่ปล่อยให้คนแก่รอนานเพราะต้องหาแฟ้มประวัติ ก็จะได้ดีนะ

รู้สึกว่าเขาจะเรารู้เปิดใจกันแบบพี่น้อง ไม่ได้ทางการมาก คือรู้แหละว่าเขาเป็นหมอ พยาบาล แต่ลักษณะการคุยคือเขาอยากให้เราบอกเล่าหรือคิดอะไรบางอย่าง รู้สึกว่าเขาเข้าใจเรา



สมรรถนะวัฒนธรรมและการดูแลผู้ป่วยข้ามวัฒนธรรม ตามมุมมองของพยาบาลไทย (ประณีต และคณะ, 2562)

การดูแลข้ามวัฒนธรรมเกี่ยวข้องกับคำว่า ‘Trust’ โดยเฉพาะเกี่ยวกับเรื่องของความเชื่อ ความศรัทธา “ในกรณีคนไข้มุสลิม ถ้าในเวิร์ดมีพยาบาลมุสลิม ให้เขาไปคุยกันเองจะง่ายกว่า มากกว่าเรื่องภาษา แต่เขาจะไว้วางใจ” “อย่างในเคสทำหมันเราต้องจัดคนเก่งๆไปช่วยคุยเลย เพราะเขามีประสบการณ์ มีวิธีคุยวิธี **approach** มีวิธีเข้าไปหาให้เขาไว้นิ่งเชื่อใจ” (FG) “ในบางครั้ง บางเรื่องเราเชิญโต๊ะมิมามมาช่วยอธิบาย เขาก็ยังไม่เชื่อเพราะไม่ใช่คนที่เขาไว้วางใจ จนต้องเชิญ คนที่เขาไว้วางใจมาช่วยพูดถึงจะยอม

เวลาที่เราต้องดูแลผู้ป่วยที่เป็นชาวต่างชาติ ต้องส่งกลับ หรือต้องประสานงานระหว่างประเทศ น้อง เล็กๆคงไม่สามารถ แม้แต่ในเวิร์ดเองก็อาจจะไม่สามารถ ระดับบริหารต้องลงมาช่วยมาจัดการ

พูดตรงกันในเรื่องที่มีการดูแลข้ามวัฒนธรรม เราต้องการความรู้ ทั้งในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับโรค การ เจ็บป่วย การดูแลรักษา เพราะเป็นสิ่งที่ต้องนำมาใช้และอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจ รวมถึงการตัดสินใจ ที่จะใช้วิธีการดูแลแบบไหนอย่างไร สามารถปรับเปลี่ยนวิธีการให้สอดคล้องกับความต้องการด้าน วัฒนธรรมของผู้ป่วยได้หรือไม่อย่างไร



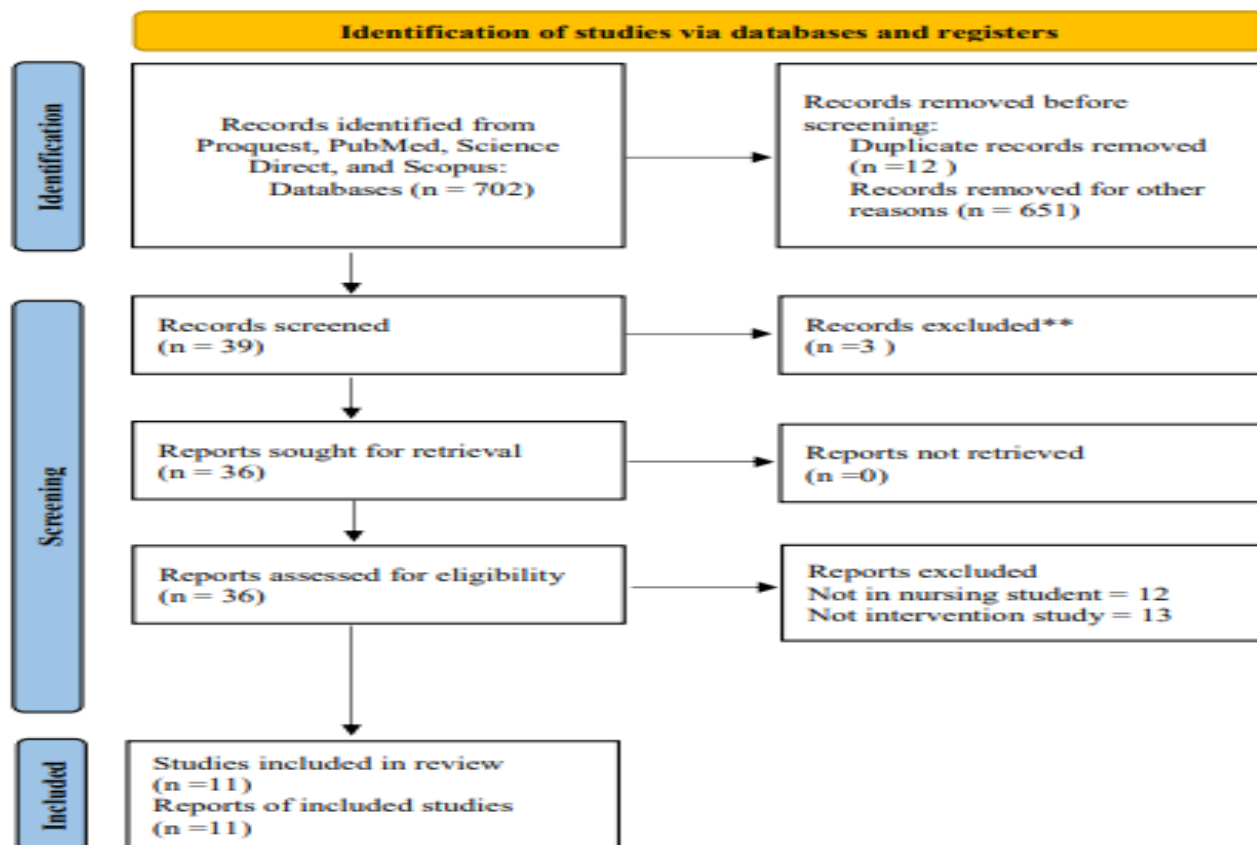
P. Songwathana



Evidence based practice in teaching transcultural nursing

Transcultural nursing model education to improve nursing student's cultural competency: A systematic Review (in process)

Figure 3. PRISMA Flow Diagram



Transcultural nursing model education to improve nursing student's cultural competency: A systematic Review (in process)

Table 3. Results of Critical Appraisal

| Critical Appraisal Tool for Quasi-Experimental Studies (JBI, 2020) | (Alexander-Ruff & Ruff, 2021) | (Ozkara San, 2019) | (Larsen & Reif, 2011) | (Susan Samner, 2010) | (Chang et al., 2018) | (Kula et al., 2021) | (Stiles et al., 2018) | (Shellman, 2007) | (Cerezo et al., 2014) | Ozkara San, E (2020) | Creech et al., 2017 |
|--|--|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Is it clear in the study what is the 'cause' and what is the 'effect' (i.e. there is no confusion about which variable comes first)? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| Were the participants included in any comparisons similar? | Y | U | Y | NA | Y | Y | Y | NA | NA | U | NA |
| Were the participants included in any comparisons receiving similar treatment/care, other than the exposure or intervention of interest? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | NA | NA | Y | Y |
| Was there a control group? | Y | N | Y | N | Y | Y | Y | Y | NA | Y | N |
| Were there multiple measurements of the outcome both pre and post the intervention/exposure? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| Was follow up complete and if not, were differences between groups in terms of their follow up adequately described and analyzed? | Y | Y | U | N | Y | Y | Y | U | Y | Y | N |
| Were the outcomes of participants included in any comparisons measured in the same way? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| Were outcomes measured in a reliable way? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| Was appropriate statistical analysis used? | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y | Y |
| Total Score | 9 | 7 | 8 | 6 | 9 | 9 | 9 | 6 | 6 | 8 | 6 |

Y: Yes; N: No; U: Unclear; NA: Not Applicable

P. Songwathana

Our Soul is for the Benefit of Mankind

Findings: The common approaches in TCN education

- The classroom lectures/theory/concepts followed by student presentations on various cultural groups
- Workshops/training/forums/direct care practice, home visits, field trip, supervision, debate, case studies, debriefing, and reflection.
- Simulation and reflect the abilities to communicate, negotiate, and solve problems in inter, cross-cultural situations
- Provide both in and out side curriculum



The Process of Cultural Competence in the Delivery of Healthcare Services: A Culturally Competent Model of Care (Campinha-Bacote, 2002)

Help to increase understanding the meaning of people's reactions, behaviors and attitudes when encountering diversity in health care settings

Cultural knowledge

Help to improve nursing assessment and promote the quality of nursing care in responding to client's need

Cultural awareness

Cultural desire

Cultural skill

Help to raise self awareness and respect other's culture when studying in a diverse group

Cultural encounter



จุดเน้นในการพัฒนาสมรรถนะทางวัฒนธรรมในการพยาบาล

- การเข้าใจถึงพื้นฐานของความเป็นตัวตนของตนเอง
- การใช้ชีวิตท่ามกลางความหลากหลายทางความคิด
- การมองความจริงโดยไม่ยึดตนเป็นศูนย์กลาง
และไม่ใช้ความคิดและอคติของตนเองของตนไปตัดสินผู้อื่น
- มีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นบนพื้นฐานความเข้าใจ
- มีแนวทางการดูแลที่เหมาะสมกับวัฒนธรรม



หลักและกระบวนการพัฒนาสมรรถนะทางวัฒนธรรม

- 1) การเข้าใจตนเองและผู้อื่นในการทำงานและอยู่ร่วมกัน ใช้กระบวนการสุนทรียสนทนาและเรียนรู้จากมุมมองของผู้อื่น
- 2) การเรียนรู้ความจริงของชีวิตผ่านประสบการณ์ตรง แยกแยะ “ความคิด” กับ “ความจริง”
- 3) การประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล ใช้การเล่าเรื่องสะท้อนจากการปฏิบัติในประเด็นวัฒนธรรมและวิชาชีพ





ให้บริการได้อย่างครบถ้วน
ทั้งด้านกาย จิต สังคม

Cultural desire

ตอบสนองความต้องการ
ของผู้ใช้บริการได้ดียิ่ง
ตามบริบทวัฒนธรรม

Cultural skill

Cultural awareness

Cultural encounter

Cultural knowledge

สร้างเสริมการมีสุขภาพดีสูงสุด
ตามศักยภาพด้วยความเต็มใจ

เรียนรู้ต่อเนื่อง สังคมประสพการณ์





*Our Soul is for
the Benefit of Mankind*

Prince of Songkla University

Faculty of Nursing



Model development in practice-learning process related to transcultural nursing competency for nurses and future challenges

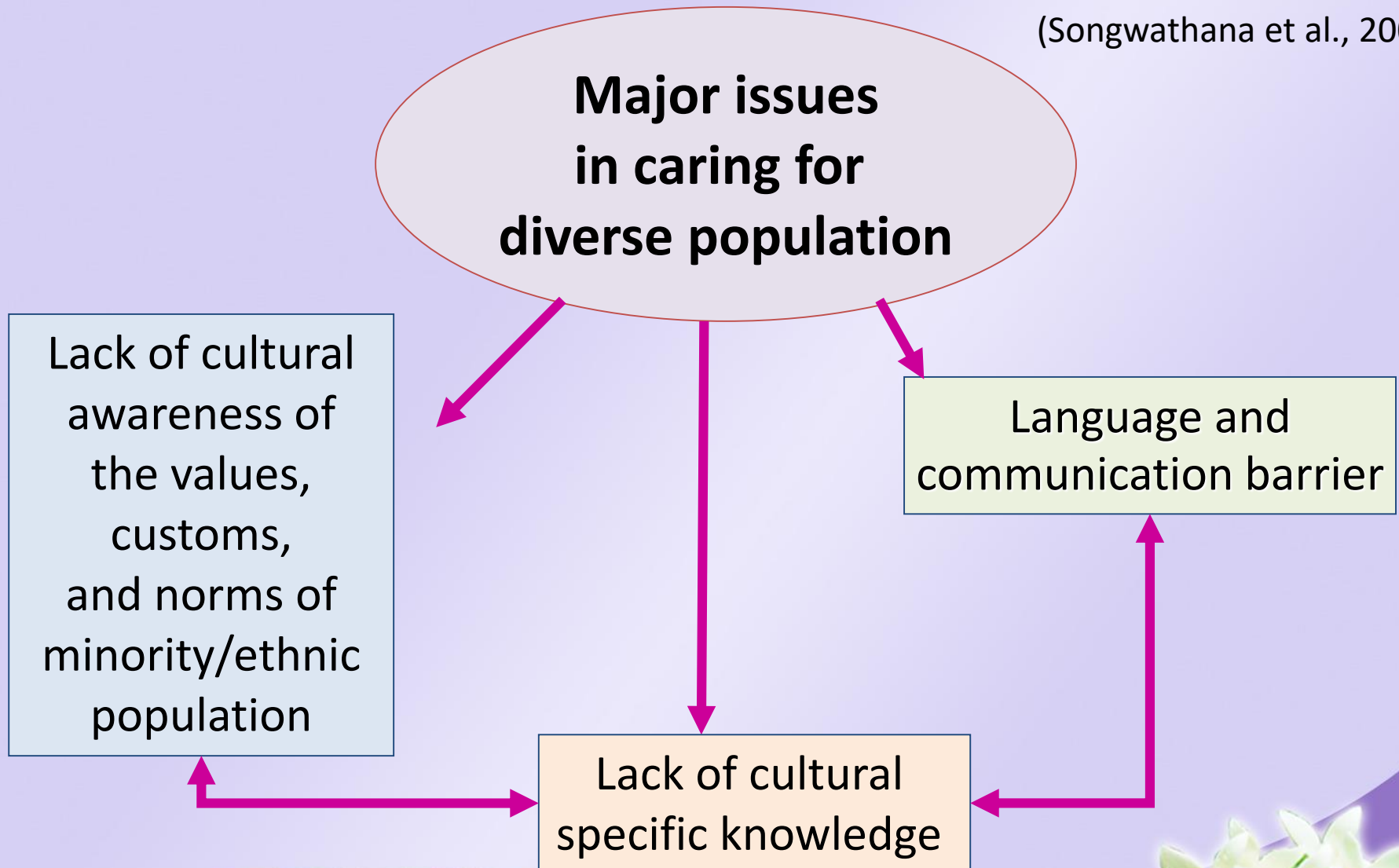


Our Soul is for the Benefit of Mankind

P. Songwathana

Situation Analysis

(Songwathana et al., 2008)



Communication and language skill จำเป็น?



Self

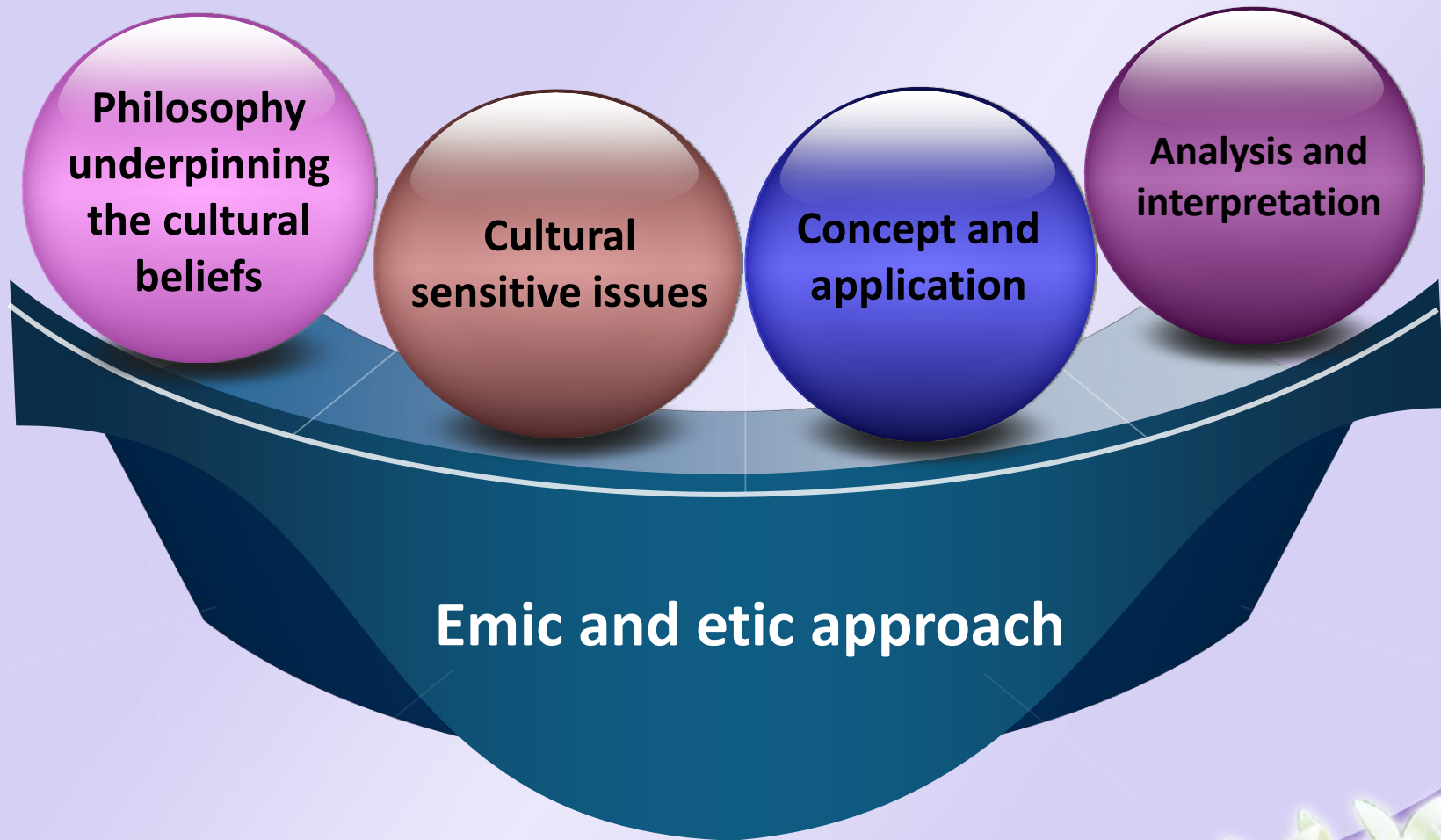
Other



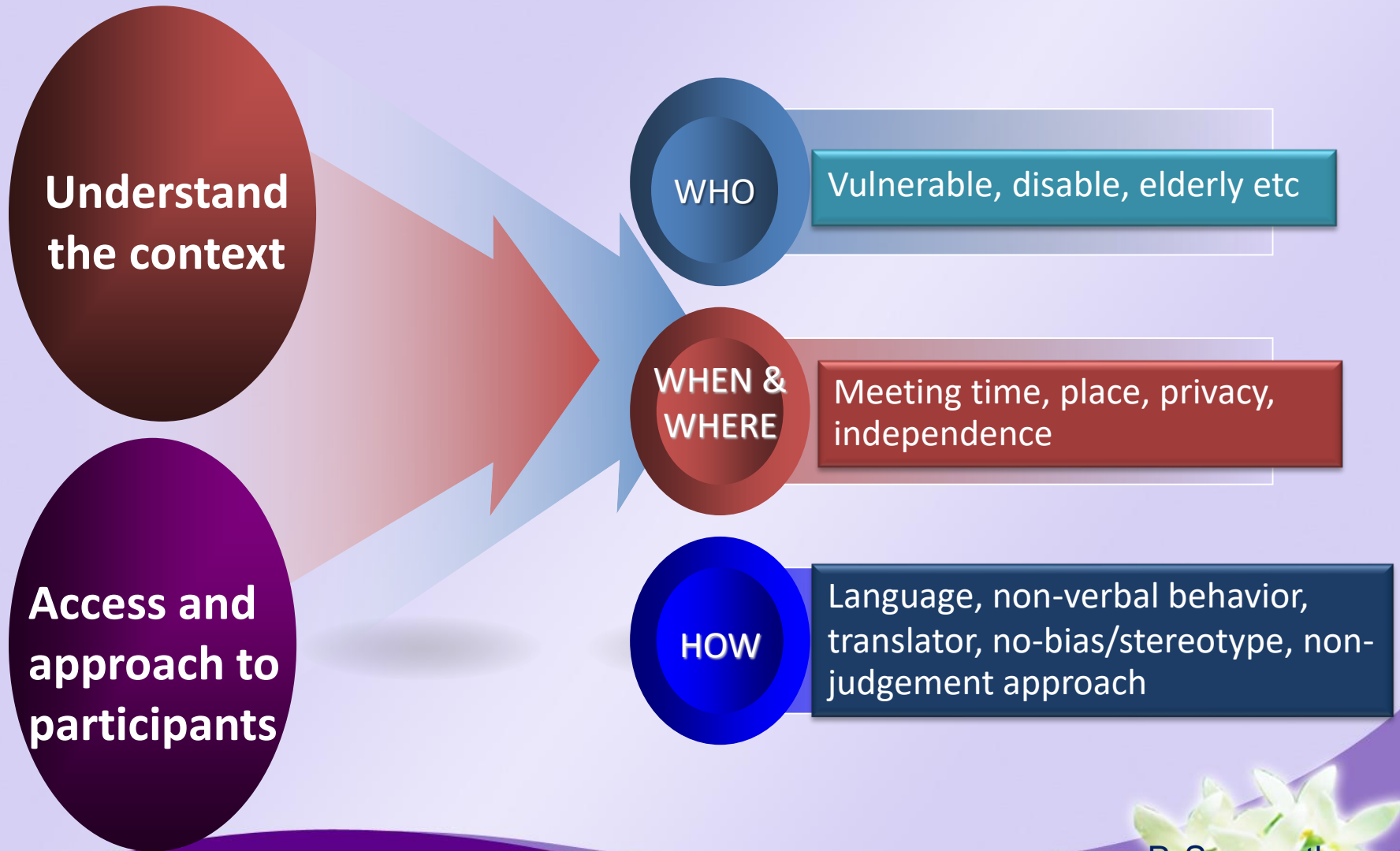
Diversity of people and dynamic in health services: A case study in Thailand



Cultural sensitive approach throughout the practice-learning process



More concerns of cultural sensitive issues and seeking appropriate approach



Example in cultural aspects of care in southern Thailand



Example: concerns of cultural sensitive issues through emic point of view

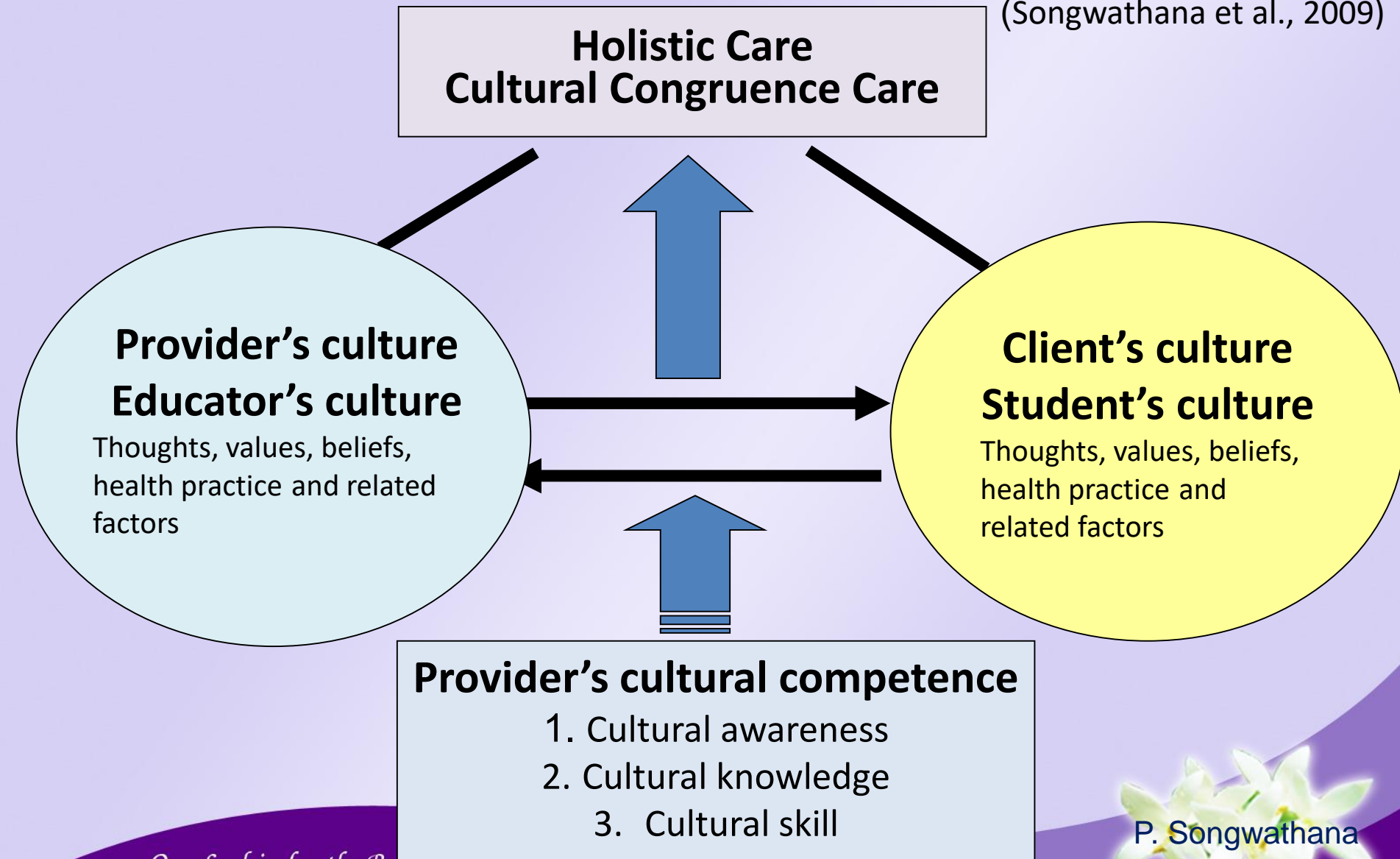
- Use appropriate name
- Avoid using some terms against religious beliefs eg birth spacing > contraception
- Avoid making appointment during fasting
- Select a person and use a natural way of approach eg visit at home > ask client to come to you
- Cultural belief you must know before entering to the field

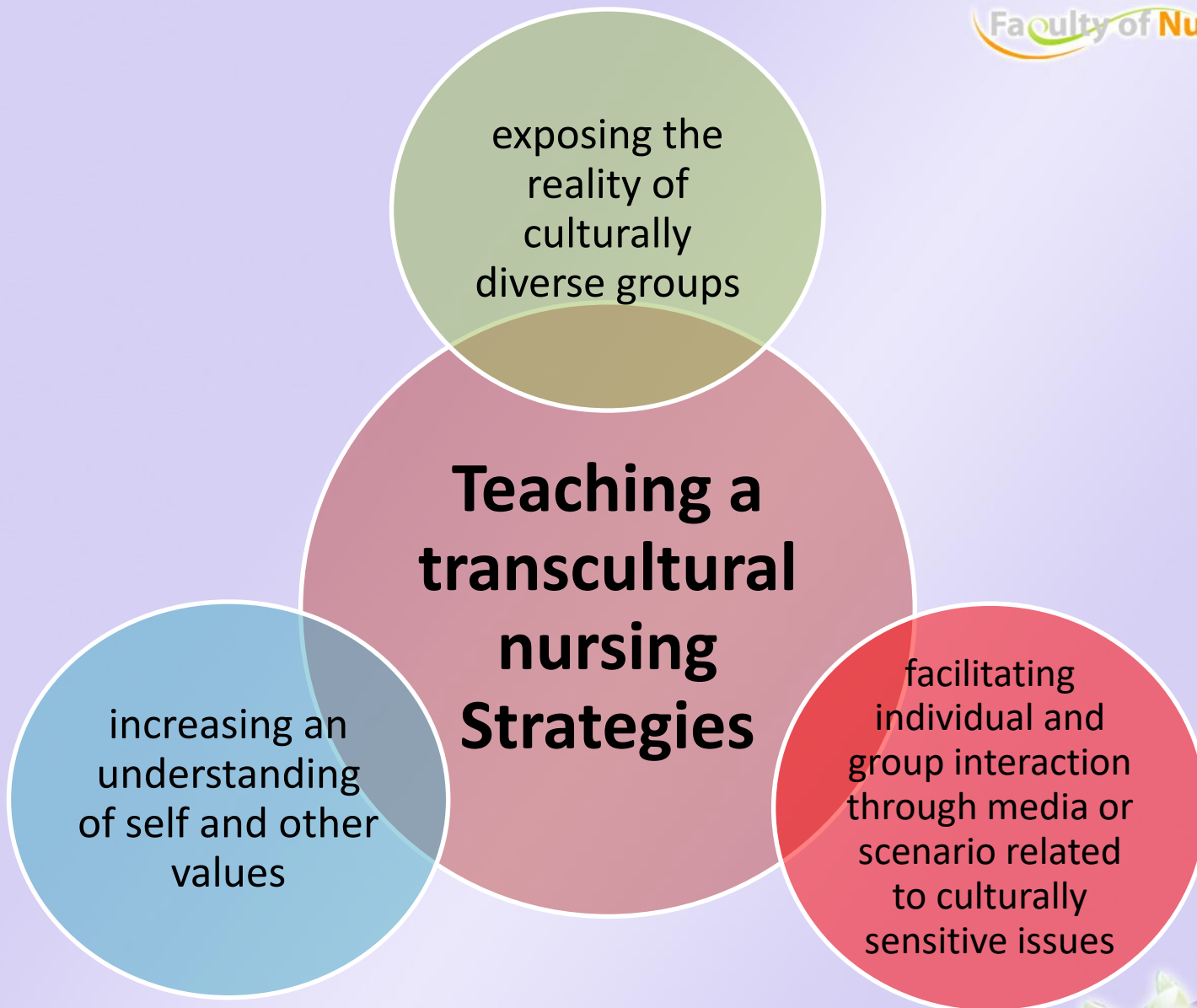
“Require a good rapport “



Developing a cultural competence

(Songwathana et al., 2009)





Teaching-learning experiences in enhancing nursing students' cultural competency

(Songwathana et al., 2008)

| Teaching-Learning activities | CA | CK | CS | CE | CD |
|---|----|----|----|----|----|
| • Lecture-discussion | | * | | | |
| • Learning self and others | * | | | | |
| • Learning to live with diverse community/socioeconomic context | * | * | * | * | |
| • Sharing the value and appreciate the unique of culture | * | | * | | |
| • Learning the culture of patient/nurse/family in clinical practice | * | | | * | |
| • Mind-body scan for holistic health | * | | | | |
| • Deep exploration for understanding each other (listening/telling/thinking/asking/writing/reflecting) | * | | * | * | |
| • Working together and accepting the differences using many creative methods eg field trip/video/music etc | * | | | * | |
| • Study exchange and learn about cross cultural both verbal/nonverbal communication or intercultural communication | | | | * | * |
| • Active teaching strategies eg using simulation/role play/case/game/brainstorming | | | * | * | |
| • Promoting self- directed learning/independent thinking/reflective practice | | * | * | | |
| • Supporting a cultural exposure for continuing learning process | | | | * | * |

Learning senario: cultural experiences in diverse people



ต้มยำ



ส้มตำ



ผัด飯



ข้าวเหนียว



Field trip: cultural exposure in diverse people



Our Soul is for the Benefit of Mankind

P. Songwathana

Sharing sessions: cultural attitudes and values among international students

Zoom Meeting

Recording

Amelia Ganefianty is talking...

| | | | | |
|-------------------|-------------------|----------------------|------------------------|---------------------|
| Rinco Siregar | Nattaya Phadaenok | Rika fatmadona | Benjawan Ngamwongwiwat | liping pu |
| Somruddee Arunjit | Wipa | Wannarat Jongkhetkit | RATJAI YACHPRASIT | Waraphorn Yaemmisri |
| Salisa Kodyee | Jinatta Suppasri | Fah Latifah | Jing Sun | Kittikorn Nilmanat |
| Natchira Wintchai | Jatunya Bunyakul | Rekha Jimalisina | Kang Qin (Kathy) | Juan Shien Sally |
| Jie Lin (Shelley) | DI Zhang (Andy) | Yaowanee PSU | RC | Ns. Asrizal |

83°F
Rain showers

1:08 PM
4/25/2022



เครื่องมือ/ตัวช่วยในการดูแลข้ามวัฒนธรรม

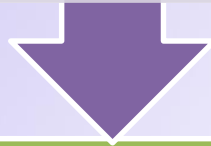
- การเพิ่มพูนความรู้ในเรื่องของ โรค การรักษา การดูแล และความเชื่อ วิถีชีวิต ผ่านระบบการศึกษา การอบรม และนอกระบบ คือการศึกษาด้วยตนเอง ผ่านประสบการณ์ในชีวิตและการทำงาน
- การฝึกทักษะทางการสื่อสาร ทั้งภาษาสากลและภาษาที่พบบ่อย โดยฝึกด้วยตนเอง การจัดอบรม รวมถึงการส่งเสริมของหน่วยงานด้วยการให้คะแนนพิเศษ โบนัส ในกรณีที่ได้อาษาตามเกณฑ์ที่กำหนด
- การใช้สื่อ อุปกรณ์ ช่วย เช่นคู่มือ **application** ล่าม บ้ายภาษาต่างๆ
- การมีระบบพี่เลี้ยง ที่ปรึกษา
- การประเมินที่ครอบคลุม **11** แบบแผน โดยเฉพาะการเจาะลึกด้านจิตสังคม คุณค่า ความเชื่อ
- การทำ **case conference** และการทบทวน **case** ด้วย **3C : Care, Continuing and Communication**



Teaching-learning platforms

Training TCN for the trainers

1 day, 6 hours



Teaching learning guide and materials for teachers/facilitators

2 days , 12 hours workshop



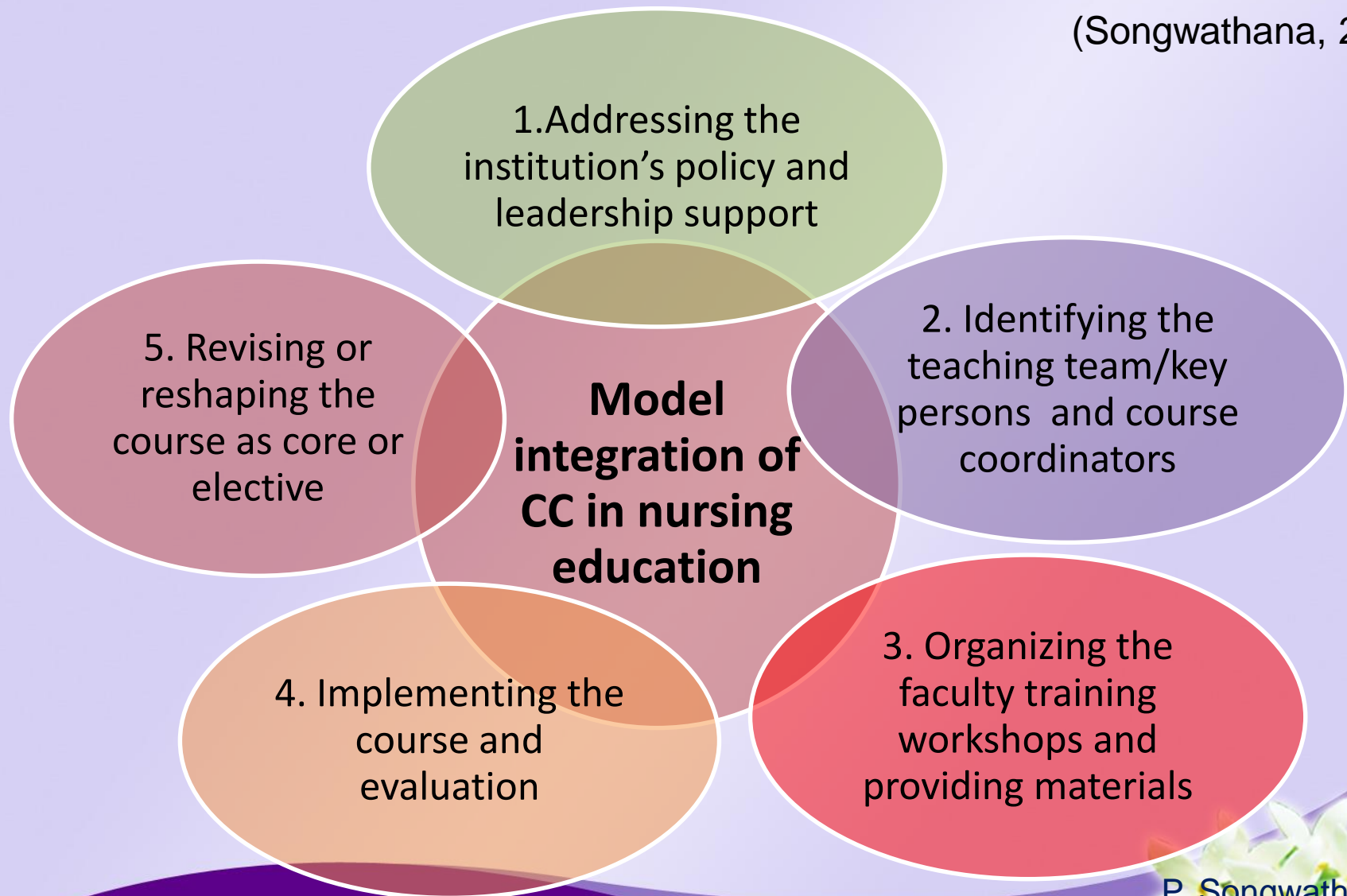
Life and cultural skill for learners

3 days 18 hours workshop



Teaching transcultural nursing by improving cultural competence in holistic care: a Case Study

(Songwathana, 2013)



Lesson learnt

- Acceptance and respect
- Building “trust”
- Non-judgmental approach
- Learn the language
- Engage one or two cultural persons in the teaching/training plan
- More concern of the sub-cultural groups



Competence

Incompetence



Lesson learnt

3Cs for conducting a transcultural nursing research/education/services

- **Collaboration**
- **Comprehensive approach**
- **Commitment & Contract**

5 Essential steps (5Is)

- **Invite**
- **Involve**
- **Interest**
- **Interact**
- **Insight**



DOCTORS ARE THE BRAIN OF HOSPITAL, NURSES ARE THE HEART OF HOSPITAL, IF BRAIN FAILS HEART WILL MANAGE, BUT IF HEART FAILS NOTHING WILL MANAGE.....
PROUD TO BE A NURSE



Our Soul is for the Benefit of Mankind

P. Songwathana

What are our challenges in improving transcultural nursing competency in VUCA era?



Online and interactive platforms for self directed learning

Multiple approaches and require more methods in immersing students/nurses in diverse culture

Need continuing evaluation and outcome measurement using an appropriate tool

Model for upskill/reskill in nursing professional development

How you have made a difference?

His Majesty stated in a Royal address

- “Learning is a never-ending process. Those who wish to advance in their work must constantly seek more knowledge, or they could lag behind and become incompetent.”
- Without understanding the cultural context on which the clients builds his/her understanding of information, the managed care process will not succeed (Kalnins, 1997).



So, Learning of people and culture in everyday life would improve your cultural competence and enhance transcultural nursing in global health



Last key message for nurses from ICN conference (2015) +++

***“It is said that a person who saves a life is a hero.
A person who saves hundreds of lives **and serves
thousands of needs** is obviously a nurse”***

**Change
mindset
(3Ls)
Learn &
Live with
Love to
care &
work with
diverse
culture**



***Thank you very much
for your attention***



P. Songwathana

Our Soul is for the Benefit of Mankind