

基于微课的翻转课堂在儿科护理实训教学中的应用研究

余 莉

民办四川天一学院 四川德阳 618200

摘 要: 目的: 研究儿科护理实训教学中基于微课的翻转课堂的应用。方法: 筛选 2024 年 8 月至 2024 年 12 月 98 名在校护生作为调研对象, 随机分为 49 名基础组 (采取常规教学模式) 和 49 名研究组 (采取基于微课的翻转课堂教学模式), 比较教学效果。结果: 研究组考核成绩明显高于基础组, 差异显著 ($t=11.480$ 、 13.665 、 3.783 、 6.824 、 10.121 、 17.969 , P 均 < 0.05); 研究组自主学习能力评分明显高于基础组, 差异显著 ($t=6.902$ 、 13.359 、 8.998 、 20.306 、 2.953 , P 均 < 0.05); 研究组对教学的满意度明显高于基础组, 显著差异 ($\chi^2=38.684$ 、 12.119 、 5.124 、 5.153 、 4.167 、 9.245 , P 均 < 0.05)。结论: 将基于微课的翻转课堂教学模式引入到儿科实训护理教学中, 不但可以促进护生考核成绩的进一步提高, 而且还有助于促进护生形成良好的自主学习能力, 并保证护生对教学模式的满意程度。

关键词: 儿科护理实训教学; 微课; 翻转课堂

毋庸置疑, 以教师课堂讲解、示范为主的教学模式, 是既往儿科护理实训教学中普遍应用的一种方式; 此种教学模式, 学生不仅处于一个被动学习的地位, 并且还导致学生的创新思维、自主探索, 以及实践运用能力的发展受到限制^[1]。而在当今数字化网络时代背景下, “微课”与“翻转课堂”的出现, 可谓是为儿科护理实训教学改革带来了全新的生机。其中“微课”的特点是内容精简、主题突出, 其可以碎片化处理复杂的儿科护理知识, 以重点知识与技能为焦点, 使学生可以在任何时间、任何地点进行重复的学习, 从而满足学生对不同学习节奏的要求^[2]。而翻转课堂, 则对传统的教育流程进行了彻底地颠覆, 课外以知识的传授为主, 通过微课等资源, 让学生自己进行自主学习; 在课堂上, 则更多的是用来开展老师与学生的互动、进行小组讨论、实践操作和解决问题等, 旨为让学生们的学习激情与积极性得到最大程度的发挥^[3]。针对基于微课的翻转课堂这一全新的教学模式, 近几年来, 国内外教育界均展开了深入地探索与研究。本次试验主要研究儿科护理实训教学中基于微课的翻转课堂的应用, 现作报告如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

筛选 2024 年 8 月至 2024 年 12 月 98 名在校护生作为调研对象, 随机分为 49 名基础组和 49 名研究组。基础组, 计入男生数量为 5 名, 计入女生数量为 44 名, 年龄 18 岁 ~ 21

岁, 均值 (19.50 ± 1.10) 岁。研究组, 计入男生数量为 4 名, 计入女生数量为 45 名, 年龄 19 岁 ~ 22 岁, 均值 (20.51 ± 1.21) 岁。上述资料对比无较大差异 ($P > 0.05$), 符合比较标准。

1.1.1 纳入标准: 均为专科在校护生; 对研究开展愿意全面依从; 满足正常交流标准; 一般资料内容齐全。

1.1.2 排除标准: 研究开展期间突然脱离; 拒绝无条件依从研究; 同时参与其他研究。

1.2 方法

两组均以儿科常用护理技术为实训教学内容, 共计课时 10 个, 由同一个教师展开教学。

1.2.1 基础组

采取常规教学模式, 具体流程如下: (1) 教师课堂上详细讲解相关理论知识, 学生认真听教师讲授; (2) 教师进行相应的演示, 学生依照进行练习操作; (3) 由教师对学生练习情况进行点评; (4) 要求学生课后书写一份实训报告。

1.2.2 研究组

采取基于微课的翻转课堂教学模式: 以“新生儿沐浴”实训护理教学内容为主: (1) 教学实施条件: 实训护理教学之前, 就翻转课堂的含义、教学流程与环节、具体方法等内容, 向学生进行详细讲解。之后, 依据一定的分组原则 (组内异质、组间同质), 将 49 例学生合理分组, 每个小组大概 8 人 ~ 9 人, 并在每个小组中挑选一名成员担任小组长。

所有学生均配备有智能手机,可以使用网络。接下来,组建班级微信交流群(或者QQ群),教室具备多媒体,可有效开展翻转课堂教学。(2)课前教学资源准备与自学:由教学老师自主制作并向交流群内上传学习资源,具体涵括教学计划、新生儿沐浴多媒体课件、相关微课,以及相关的参考书籍、学习网站等内容;教学资源准备的核心内容是设计和制作微课,具体以理论、实践一体化的方式设计微课,并且微课的内容具体有以下几个方面:a、工作任务展现;b、任务分解;c、知识点讲解;d、操作演示;e、总结与考核;其中操作演示视频(10min左右的时长)的拍摄主要实训室完成。完成微课的设计与制作之后,由教师提前1个星期将微课与其他一系列的电子资源上传至班级交流群内,并同时复制到班级多媒体设备上,以便于学生随时查阅。在教学之前,将教学目标告知给学生,并让每一组的学生选出代表在课堂上进行示范操作。在学生充分掌握学习目标之后,让学生依据学习任务展开自主学习,并通过互联网、教材以及微课等多样化的途径,获取相关知识。向学生完全开放实训室,告诉学生可以在任何时候观看微课,并进行模拟操作。在学习时长、学习的方式以及学习的内容、进度等多方面,均由学生自主把握。教学老师需要对学生的学习进度、内容等进行及时了解,并通过线上或者线下指导的方式,予以学生学习辅助。在结束自主学习和课前预习之后,学生可以将自己所遇到的问题,向组长进行反馈,并由组长汇总之后反馈给教师。(3)课中交流与学习拓展:课堂上不再展示微课内容,教师只就新生儿沐浴的相关理论知识进行讲解;之后,每组派出1位代表进行护理操作示范,将学习结果展示给老师及同学们,进行评比,并记入团队的日常表现;对于每组操作示范过程中出现的典型问题,教师需要及时指出并记录,并

就该问题进行详细讲解,同时让学生进行小组讨论与合作学习,并派出代表回答问题。教师应在各组练习时,指导各组学生自主改正相关不足,并为各小组进行详细地答疑解惑,给予针对性的实训指导。对于小组研讨之后依然没有得到解决的问题,教师应进行重点地讲解和操作演示。最后,由教师对各小组的学习情况进行考核与总结,由学生在课后书写实训报告。

1.3 观察指标

1.3.1 考核成绩:观察内容有5项:a、理论知识(0~30分);b、技能操作(0~30分);c、护理礼仪(0~20分);d、宣教能力(0~10分);e、沟通关怀能力(0~10分);应用统一考核与自拟量表评定。

1.3.2 自主学习能力:观察内容有4项:a、自我动机信念;b、任务分析能力;c、自我监控调节;d、自我评价;应用自拟量表(总分150分)评定。

1.3.3 对教学的满意度:观察内容有6项:a、喜欢这种教学模式;b、激发学习兴趣;c、增强技能熟练程度;d、提高问题分析及解决的能力;e、利于理论知识与实践技能的融合应用;e、提高团队协作意识;以“是”、“否”为标准,通过发放自拟调查问卷评定。

1.4 统计分析

采用SPSS22.0分析数据.计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验;正态分布计量资料以均数 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用独立样本t检验,同组治疗前后比较采用配对样本t检验.以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较考核成绩

研究组较基础组,考核成绩明显较高($P < 0.05$),见表1:

表1 考核成绩($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	理论知识	技能操作	护理礼仪	宣教能力	沟通关怀能力	总分
基础组	49	23.44 $\pm$ 1.62	23.78 $\pm$ 1.57	11.57 $\pm$ 1.18	6.57 $\pm$ 0.81	6.30 $\pm$ 0.67	73.32 $\pm$ 3.84
研究组	49	27.51 $\pm$ 1.88	27.86 $\pm$ 1.86	16.42 $\pm$ 1.54	7.53 $\pm$ 0.56	7.67 $\pm$ 0.67	85.55 $\pm$ 2.82
t	-	11.480	11.734	17.499	6.824	10.121	17.969
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较自主学习能力

研究组较基础组,自主学习能力评分明显较高($P < 0.05$),见表2:

表 2 自主学习能力 ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	例数	自我动机信念	任务分析能力	自我监控调节	自我评价	总分
基础组	49	41.57 ± 8.05	22.96 ± 4.06	37.62 ± 5.20	14.39 ± 2.47	124.29 ± 16.99
研究组	49	52.67 ± 7.87	33.19 ± 3.50	47.49 ± 5.65	24.73 ± 2.57	134.75 ± 18.06
T	-	6.902	13.359	8.998	20.306	2.953
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.004

2.3 比较对教学的满意度

研究组对教学的满意度明显较高 ($P < 0.05$), 见表 3:

表 3 对教学的满意度 (%)

组别	例数	喜欢这种教学模式		激发学习兴趣		增强技能熟练程度		提高问题分析及解决问题的能力		利于理论知识与实践技能的融合应用		提高团队协作意识	
		是	否	是	否	是	否	是	否	是	否	是	否
基础组	49	15 (30.61)	34 (69.39)	20 (40.82)	29 (59.18)	32 (65.31)	20 (40.82)	24 (48.98)	25 (51.02)	23 (46.94)	26 (53.06)	19 (38.78)	30 (61.22)
研究组	49	45 (91.84)	4 (8.16)	37 (75.51)	12 (24.49)	40 (81.63)	9 (18.37)	35 (71.43)	14 (28.57)	33 (67.35)	16 (32.65)	34 (69.39)	15 (30.61)
χ^2	-	38.684	-	12.119	-	5.124	-	5.153	-	4.167	-	9.245	-
P	-	0.000	-	0.000	-	0.024	-	0.023	-	0.041	-	0.002	-

3. 讨论

本次试验以儿科实训护理教学为基础, 通过对常规教学模式和基于微课的翻转课堂教学模式的应用进行比较, 结果发现: 后者的教学效果具有显著的优越性。表 1 数据呈现: 研究组考核成绩高于基础组 ($P < 0.05$), 这主要归功于翻转课堂教学模式下, 学生可以基于微课的协助下在课前进行自学, 从而初步掌握相关知识与技能; 在课中, 则可以基于师生互动、开展实践操作等, 来加深自己对相关知识和技能的深入了解; 这样积极的学习过程, 让学生可以对知识的理解更加牢固, 对技能操作的熟练程度, 以及对护理礼仪、健康宣教和沟通关爱的能力, 均得到显著提高^[4-5]。表 2 数据呈现: 研究组学生在自主学习方面表现突出, 这是通过对微课的学习, 可以使根据自身的进度进行学习; 在课前, 可以对自己的学习进度进行规划, 并对自己的学习内容进行合理选择, 培养自我动机信念和对任务的分析能力^[6-7]。在学习的时候, 通过自己监督和评估, 可以让学生对自身的习惯进行更多的思考和改善, 从而逐步养成一个好的自学习惯, 为自己的终身学习打下坚实的基础^[8]。

本次试验表 3 获得数据呈现: 研究组对教学的满意度明显高于基础组 ($P < 0.05$), 这一结果充分体现了学生对基于微课的翻转课堂、这种创新教学模式的认同, 在课堂上

的师生互动和小组合作, 不仅让其学习变得不那么无聊, 还使其在技能和知识的融合应用变得更加明显, 使其的学习兴趣得到了全面的调动、团队合作精神得到了加强, 在各个方面都得到了最好的学习体验^[9-10]。

综上所述, 儿科护理实训教学中, 基于微课的翻转课堂, 有助于强化学生学习成功、自学能力及对学习的良好体验感。

参考文献:

- [1] 黎小芹, 吴利平, 王墨, 阳海平, 石林, 陈晓凤, 刘丽杰, 陈学兰. 信息化翻转课堂结合 CDIO 模式在儿科护理实习教学中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(13): 88-94.
- [2] 黄丽丽. “思维导图 + 翻转课堂” 在儿科护理学课程教学中的应用效果研究 [J]. 西部素质教育, 2023, 9(11): 147-150.
- [3] 万俊芳. 评价 PBL+ 翻转课堂联合教学在儿科护理学课程中的应用 [J]. 陕西教育 (高教), 2021, (10): 45-46.
- [4] 郭燕, 那兰慧剑, 沙依拉·买力阿吉. 儿科护理教学中翻转课堂线上线下交互反馈教学模式实践分析 [J]. 新课程研究, 2020, (36): 54-56.
- [5] 曲航菲, 肖适崎. 微课辅助教学模式在《儿科护理学》教学中的应用研究 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(11): 22-23.

[6] 陈锦秀,朱慧云,李艳.交互式微课在儿科护理临床教学资源库建设中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(13):101-103.

[7] 哈海霞,周静.微课结合微信公众号在儿科护理学教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(6):36-38.

[8] 贾松伟.Roy 适应模式联合微信 App 翻转课堂在儿科护理学教学中的应用[J].卫生职业教育,2020,38(6):98-99.

[9] 陈晓庆,亓慧博,刘会,王丛丛,孙铭军,利安华.基于临床案例的翻转课堂教学模式在儿科护理学教学中的实践研究[J].教育现代化,2020,7(12):140-142.

[10] 陈易,罗诗凡.基于超星平台的微课在课堂教学中的应用和效果——以《儿科护理学》为例[J].大众标准化,2020,(2):221-222.