

BOPPPS 教学方式结合互动达标理论在临床护理教学中的运用研究

张妍妍 周巨平 陈红梅 张思琦 蔡涯云

海宁市中心医院, 浙江 嘉兴 314408

摘要: 目的: 利用 BOPPPS 教学方式结合互动达标理论应用于我院护生的临床实践, 以期提升我院教学质量, 最大限度地发挥带教教师工作能力, 从而保证临床护理带教教学质量。方法: 纳入我院 2022 年 7 月—2023 年 5 月在本院实习的护生 300 人, 随机分为对照组和观察组, 每组 150 人, 均运用统一的实习大纲, 二组护生一般状况不同无统计学意义 ($p>0.05$), 有可比性。对照组的学生将接受传统的教学方式和方法。在对照组的基础上, 实验组的护生采用了 OPPTS 教学方法, 并以互动达标理论为指导进行学习。制定独特的教学模式和内容进行带教, 最后比较两组护生各项考试的成绩及对教学的效果的评价。结果: 实验组护生在理论、技能等方面表现都好于比较组。在教师评价和教学方法评价方面, 实验组的肯定比例也明显高于对照组。结论: BOPPPS 教学策略融合 King 互动达标理论在临床护理教育领域展现出卓越的实践成效, 能够有效提升护生的学习成绩和教学满意度。

关键词: BOPPPS 教学方式; King 互动达标理论; 临床护理教学; 教学效果

1 BOPPPS 教学方式结合互动达标理论

在实际工作中, 在疾病治疗过程中, 护理工作起着至关重要的作用。护理工作具有复杂性, 一方面其环境特殊、工作强度大, 另一方面专业性强、知识面广, 对医院感染方面要求严格, 还要求高度的责任感, 因此, 临床护理教学是护理专业实习护生将理论知识与临床实践相结合的重要环节^[1], 如何使护生缩短适应期、具备临床能力是带学教师面临的严重问题。因此, 对于临床带教老师的要求较高, 采用合适的带教方式尤为重要^[2]。BOPPPS 教学模式是一种融合理论与实践的模块化教育方法, 由引导、学习目标、前测、参与式学习、后测和总结六个环节构成。该模式的核心思想是使护理学生全面、全方位地参与到教学过程中。全过程参与到学习中^[3]。颜媛媛^[4]将基于 BOPPPS 的模块化教学应用于胃肠外科护理临床带教中, 结果表明模块化教学能够有效地提高学生理论、操作及临床实践能力, 同时也可以规范护理临床带教过程, 为护理临床带教工作带来全新的思路。美国护理学家伊莫詹姆·M·金 (Imogene M K) 在 1981 年提出了 King 互动达标理论^[5], 重点强调了人与人之间互动的过程, 双方之间的关系和交流。特别是护士和患者之间的相互作用。周娇^[6]等根据 King 达标模式设计的外科低年资护士单兵达标模式, 可以有效增强外科低年资护士的自身效能与任务完成能力, 可迅速提升低年资护士整体业务水平和岗位胜任

力。本研究利用 BOPPPS 模块化教学方式结合 King 互动达标理论应用于我院护生的临床实践, 对护生临床实习进行模块化培训教学, 而 King 互动达标理论指导下使护生在掌握专科护理、基本理论、技术操作等知识过程中能充分与带教老师沟通和交流, 达到改进教学方法、调动护生学习积极性、提升护生学习效率及质量、帮助护生熟练掌握临床护理专业知识与技能的目的, 进而有效提高护理带教质量与效果, 对提高病人疗效、增强安全性有着关键作用。

2 教学设计

2 对象与方法

2.1 对象

表 1 实验组与对照组基本情况对比

组别	人数	男生人数	女生人数	年龄范围	平均年龄
实验组	150	13	137	18-22岁	19.36 ± 1.32岁
对照组	150	14	136	18-22岁	19.38 ± 1.41岁

本研究对象为我院 2022 年 7 月—2023 年 5 月在本院实习的护生 300 人, 通过随机抽样的方式, 将研究对象划分为实验组和对照组。每组各 150 名。实验组和对照组的基本情况如下: 实验组男生共有 13 人, 女生共有 137 人,

年龄在 18 岁至 22 岁之间,平均年龄为 19.36 ± 1.32 岁。对照组男生共有 14 人,女生共有 136 人,年龄范围在 18 岁至 22 岁之间,平均年龄为 19.38 ± 1.41 岁。两组护生在性别和年龄分布上,差异无统计学意义($t=1.387, p>0.05$; $t=0.786, p>0.05$)。具体数据如表 1 所示。

从表 1 可以看出,在性别和年龄方面,实验组和对照组之间的差异并不显著。表明两组具有可比性。

2.2 教学方法

2.2.1 对照组

对照组护生所采用的是常规的带教方式,也就是以带教老师授课为主。每学期安排 1 次基础理论与技能教学。在护生进入科室之后,指导教师首先进行了岗前培训。包括医院规章制度、科室工作流程和基本职业素养等内容。接着,依据实习教学大纲的规定,结合科室护理的独特性质,制定详细的教学计划。理论课时,教师着重讲解了护生必须掌握的关键知识。详细讲解各个知识点的重点和难点,确保护生能够理解和掌握相关知识。在每节课程结束前,教师会对本节课的内容进行总结,回顾主要知识点,解答护生的疑问,帮助学生巩固所学内容。操作课的教学则采用“教师演示—学生练习—教师指导”的模式。教师首先对常见病例的护理操作进行详细的讲解和演示,如操作步骤、注意事项和保养关键等。护生在教师的示范下认真听讲,并做好详细的记录。随后,护生在教师的指导下进行操作练习,教师在一旁观察并提供个别指导,纠正操作中的错误和不规范之处,确保每位护生都能熟练掌握操作技能。通过这种系统化和规范化的带教方式,护生能够在理论知识和实践技能上得到全面的培训和提升,为今后的临床护理工作打下坚实的基础。

2.2.2 实验组

在对照组的基础上,实验组的护生进行了相应的研究。以 BOPPPS 模块化教学结合 King 互动达标理论为指导,制定独特的教学模式和内容进行带教。在课堂教学活动中,重视护生和带教老师的沟通,淡化带教老师与护生的主次关系,强调带教老师与护生在课堂上的共同参与,通过互动明确共同目标,以此达到良好的教学效果。具体实施内容如下:

每天占用晨会 10 分钟,由每位护生和每位带教老师各向对方提供 1 次问题,并通过现场互动的方式回答。这种形式的提问不仅激发了护生的主动思考能力,还促进了护生与教师之间的互动与交流,使护生能够及时了解自己的知识盲点和不足之处,并在教师的指导下进行改进。

每项操作前后,带教教师与护生进行了充分的沟通,详细介绍了操作步骤和需要注意的事项。护生在充分理解后方可实践操作。在操作过程中,教师采取了“放任不管”的态度,但仍然密切关注学生的进展。即在不干涉护生操作的前提下,进行全程监控,确保操作的正确性和安全性。通过这种方式,护生不仅能够独立进行操作,还能在实际操作中发现問題,及时获得教师的指导和纠正,提升操作技能。

教学查房由护生组织收集一般病历信息,并在查房前提交病历、指出问题,引导护生积极提问。带教教师在查房过程中,及时给予相关知识点的启发、做好补充、指正不足之处和解答护生疑惑。理论讲座时,学生按照提纲和线索要求先做好自主学习,及时参阅课本和有关资料等信息,上课前与老师交流、问题,老师进行解疑。每在理论与技能操作训练时,带教老师会做出适时评价,双方通过学习进度合理制定学业规划,以便有计划、有目的地实现学业目标。引导实习生撰写反思日志,针对每日实习中所遇到的挑战及其应对策略、

学习到的内容、临床实践中不同的体会和感受,以当日学习计划的完成进度等进行详细记录。带教老师每天检查反思日记,掌握护生的学习进展、成果和学习问题,并予以及时解惑。这种方式不仅有助于护生反思和总结自己的学习和工作,此措施有助于确保指导教师能够实时掌握并解决实习生在实践环节中所遇到的困难,从而提高教学效果。提升教学效果。

在每个科室实习结束后,带教老师和护生都必须填报“本院科室带教培训实施情况报告”与“本院科室带教评价表”。内容分为护生对本专业带教老师的评价以及带教老师对本护生在本科室工作的评分,填写后交由护理部领导集中审核并加以研究讨论。依据双方所面临挑战及教学成效,适时调整教学实施过程中的不足之处,有利于指导下一组轮转护生的实习。这种双向评价制度有助于及时发现和解决教学中的问题,提升带教质量和实习效果。

实习结束后,对本科室教学效果进行全面评价。每位护生在最终二周进行出科理论与技能考核。理论测试采用统一试卷进行,操作考核采用相同的操作项目,依据相应护理操作规范的评估准则,对实习大纲规定的作业内容进行考核。这种统一的考试方式有助于客观、公正地评价护生的理论知识和操作技能水平。

护生和带教教师需填写护理带教效果调查问卷。通过调查问卷,全面了解护生对带教过程的满意度,从而进一步

步改进和提升护理带教质量。

这种 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论的应用,不仅增强了护生学习的积极性和参与程度,还通过双向互动和评价机制,保证了教育目标的实现与教育质量的提高。通过模块化的教学设计和实施,护生能够在理论知识和实践技能上得到全面、系统的培训,为今后的临床护理工作打下坚实的基础。

2.3 评价方法

为了全面评价实验组和对照组护生的学习效果和带教活动效果,采用以下方法进行考核和评估:护生考核成绩,在实习阶段的最后一周,护生将接受理论考试的考核。考试采用统一的试卷,内容涵盖实习教学大纲的所有理论知识点。考试成绩以百分制计分。护生在实习结束前进行操作考核,考核内容包括护理技术操作规范中的各项操作。每项操作由带教教师根据规范标准进行评分,最终成绩以各项操作平均分计算。

护生带教活动评价,使用医院自拟的护理带教效果调查问卷,评价护生对带教活动的满意度和带教教师的教学效果。调查问卷涵盖了导师教育观念的各个方面,其中包括了教师在教学过程中的态度表现。教学方法、指导效果等方面。护生在实习结束后填写问卷,对带教教师的各项教学活动进行评分。评分结果以百分比形式表示,统计各项指标的满意度。

2.4 统计学方法

数据采用统计学软件 SPSS22.0 进行处理,其中护生考核成绩以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验,护生带教活动评价以 (%) 表示,行 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时,则组间数据比较差异具备统计学意义。

3 结果

3.1 两组教学后考核成绩比较

表 2 两组教学后考核成绩比较分 $(\bar{x} \pm s)$

组别	实验组	对照组	t	p
人数	150	150		
纪律	20 ± 1.21	19.6 ± 1.24	0.354	>0.05
心得体会	19 ± 1.35	18.7 ± 1.33	0.85	>0.05
理论	19.25 ± 1.54	18.058 ± 1.36	3.24	<0.05
操作	38.025 ± 2.23	37.008 ± 2.54	3.62	<0.05
总分	96.354 ± 4.52	95.026 ± 4.63	3.85	<0.05

从表 2 的结果可以看出,课堂纪律与心得体会方面无统计学意义。

试验组的理论考试与实际结果都有统计学意义。这表明实验组护生在理论及操作技能方面明显优于对照组,说明 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论能够有效提高护生的理论及实际操作能力。综合来看,实验组护生在整体表现上优于对照组,这表明 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在提升护生综合能力方面具有明显优势。BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在临床护理教学中,通过加强互动和交流,能够显著提升护生的整体能力,从而提高整体教学效果。总体而言,BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在临床护理教学中具有较好的应用前景和推广价值。

3.2 两组教学后护生带教活动评价

表 3 两组教学后护生带教活动评价

评价内容	名称	组别		总计	X ²	p
		实验组	对照组			
教师评价	是	144 (96.00%)	115 (76.67%)	259 (86.33%)	6.3 2	<0.0 5
	否	6 (4.00%)	35 (23.33%)	41 (13.67%)		
教学方法评价	是	146 (97.33%)	103 (68.67%)	249 (83.00%)	6.4 1	<0.0 5
	否	4 (26.67%)	47 (31.33%)	51 (17.00%)		

从表 3 的结果可以看出,在教师评价方面,BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在提升护生对带教教师的满意度方面有显著效果。通过注重互动与反馈,实验组护生对带教教师的评价更高,表明这种教学模式能够更好地满足护生的需求和期望。

在教学方法评价方面,BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在教学方法上更具有有效性和吸引力。通过模块化教学和互动达标理论的结合,护生能够更好地理解和掌握教学内容。

4 讨论

4.1 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论的有效性

本研究表明,采用 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在临床护理教学中的应用,显著提高了护生的考核成绩和带教活动评价。具体表现为实验组护生在理论、操作等方面均优于对照组,且对教师和教学方法的评价更高。这一结果表明,BOPPPS 教学方式通过明确的教学结构和互动机制,能够有效促进护生的学习和理解^[7]。

4.2 双向评价制度的优势

双向评价制度使得带教教师和护生可以相互反馈和

评价,有助于及时发现并处理课堂教学活动中出现的情况。实验组通过这种方式,教学效果得到了持续改进,护生对教学活动的满意度显著提高。这种双向交流的机制不仅增强了护生的参与感和责任感,还促进了教学方法的优化和改进。

5 小结

本研究探讨了 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在临床护理教学中的应用效果。结果显示,该教学模式显著提高了护生的考核成绩和带教活动评价。通过互动式教学、反思日记和双向评价制度,实验组护生在学习体验和教学满意度方面均优于对照组。这表明 BOPPPS 教学方式结合 King 互动达标理论在临床护理教学中具有较高的实用价值,能够有效提升教学质量和护生的学习效果。未来的临床护理教学应进一步推广和应用这种教学模式,以期实现更优的教学成果。

参考文献:

[1]Anna V.Creativity and Innovation in Nursing Education[J].Teach Learn Nurs,2021,16(3):193.
 [2]鲍芳,陈义芝,吴胜英,等.BOPPPS 教学模式在病理生理

学课程教学中的探索与实践[J].现代医药卫生,2021,(9):1564-1567.

[3]王曼,张梦,刘春锋,等.基于 BOPPPS 模型的情景模拟教学法在护士急救培训中的应用[J].护理学杂志,2023,(11):77-79.

[4]颜媛媛,赵赛邴,王颖,赵娟.模块化教学在胃肠外科护理临床教学中的应用[J].中华护理教育,2022,(03):262-266.

[5]KING I M.A theory for nursing:systems,concepts,process[M].New York:John Wile&Sons,1981:113-124.

[6]周娇,朱斌,崔雅清.King 达标理论在手术室低年资护士培训中的应用研究[J].贵州医药,2021,(10):1679-1680.

[7]彭晓燕,飞志红,李忠阳,等.混合式教学在护理专业病理与病生课程的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)教育科学,2022(5):3.

作者简介:张妍妍(1983-),女,汉族,籍贯:浙江海宁,本科,主管护师,曾任 ICU 护士长,现主要从事血透室临床护理工作。工作单位:浙江省海宁市中心医院,研究方向:临床护理教学。