

演过程中,学生会遇到各种各样的问题。而这些问题可能在教材中不一定都能找到完美恰当的解决方法。教师与学生反复讨论剧本、观看作品时,即是集思广益、解决实际问题的过程。其中产生的问题、解决问题的办法,都可以被教师总结归纳。因此,心理情景剧教学法达到了让理论知识运用于临床实践,临床实践则反过来为理论知识找到不足和提供支撑的效果。整个心理情景剧的教学过程也可以算是教师在实践中不断提升中医情志护理能力、积累中医情志护理实践经验、丰富中医情志护理知识的过程。而教师的这些提升、积累和丰富,必将会体现和运用到今后的中医情志护理实际教学中。同时这些知识再经过多次的验证、系统的研究,可以总结概括升华为理论知识,充实到中医情志护理专著和教材的编撰、修订中。这些专著和教材必将影响和指导中医情志临床护理实践,从而促进整个中医情志护理的发展。

综上所述:心理情景剧教学法是实践对理论的反哺,能最大程度发挥学生的潜能,夯实学生中医情志护理知识和自我心理成长,最大限度提高教师教学和临床护理能力。心理情景剧教学法体现“以学生为中

心,以教师为主体”的教学理念,为理论教学和临床实践之间构建桥梁,值得护理教育和临床护理技能教学借鉴、推广。

参 考 文 献

- [1] 叶斌.心理剧与心理情景剧实务手册[M].北京:北京师范大学,2006:135.
- [2] 沈玮.心理情景剧在《护理心理学》教学中的应用[J].护士进修杂志,2013,28(11):996-998.
- [3] 李丽萍.护理心理学[M].北京:人民卫生出版社,2012:166-167.
- [4] 徐旭,马红梅,张爽.中医情志护理在社区对老年高血压病患者健康促进的干预及应用[J].中国中医急症,2013,22(8):1452-1453.
- [5] 刘小燕.中医情志护理在急诊患者心理护理中的应用[J].时珍国医国药,2013,24(12):3022.
- [6] 兰岚.中医情志护理对肝硬化消化道出血患者负性情绪和生活质量的影响[J].辽宁中医杂志,2015,42(5):1104-1106.
- [7] 陶莹.一种新型教学形式—中医护理工作室的构建研究[D].上海:第二军医大学,2013:29-30.

(收稿日期:2016-05-01)

基于微信课堂派的翻转课堂护士培训模式应用评价

吴学华¹ 田华² 谢玉先¹ 林琳¹ 何海艳¹ 何燕¹

(1.四川中医药高等专科学校护理系,四川 绵阳 621000;2.四川省绵阳市第三人民医院神经内科,四川 绵阳 621000)

摘 要 目的 了解基于微信课堂派的翻转课堂培训模式在低年资护士《胰岛素的规范使用》院内培训的应用效果。方法 研究对象为某三级甲等综合医院工作 2~3 年的 102 名护士,随机分成对照组与观察组,传统培训模式用于对照组,基于微信课堂派的翻转课堂培训模式用于观察组。培训后分析两组护士对不同培训模式的学习态度、学习满意度、考核成绩,比较两种模式的培训效果。结果 观察组护士的学习态度、学习满意度得分、考核成绩高于对照组护士,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 基于微信课堂派的翻转课堂培训模式运用于低年资护士院内培训中,可以改善护士学习态度,提升学习满意度和培训效果,值得进一步推广。

关键词 翻转课堂; 护理继续教育; 学习态度; 学习满意度; 微信

Keywords Flipped classroom; Continuing nursing education; Learning attitude; Learning satisfaction; WeChat

中图分类号: R471 文献标识码: B DOI: 10.16821/j.cnki.hsjx.2016.22.028

翻转课堂是“互联网+时代教育”改革成果,区别于传统教学过程,课前教师提供数字材料,自主学习完成“知识传递”,课堂上通过生生、师生交互活

动实现知识内化^[1]。国外对翻转课堂教学模式的研究较早且应用广泛, Tim J. Bristol 博士的研究表明翻转课堂教学模式能提高护生的临床推理能力^[2]。国

基金项目:四川高等职业教育研究中心资助项目(编号:GZY15B17);绵阳职业教育研究中心课题(编号:MYZY1502)

作者简介:吴学华(1976—),女,硕士,副教授,研究方向:临床护理教育

通信作者:谢玉先, E-mail:924126852@qq.com

内教育工作者对翻转课堂也给予了高度关注,但该法在护士院内培训中的应用尚未见报道。本研究在低年资护士《胰岛素的规范使用》院内培训中,应用基于微信课堂派的翻转课堂培训模式并了解其效果,旨在为在职护士培训模式改革提供新思路与方法。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 某三级甲等综合医院工作 2~3 年的护士共 102 名。其中男 4 名,女 98 名;年龄 20~27 岁,平均(23±2.35)岁;学历:中专 5 名,专科 82 名,本科 15 名。按工作年限分两层,再随机分成观察组与对照组,每组各 51 名。纳入标准:(1)知情同意并自愿参加。(2)工作年限 2~3 年。排除标准:(1)进修护士。(2)因休假等原因无法参加的护士。(3)有

院外工作经历者。两组培训内容、集中培训时间及主讲教师相同。两组护士性别、年龄、学历、对前期培训态度比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 主要为理论讲授法、操作示范法。

1.2.2 观察组 采用基于微信课堂派的翻转课堂培训模式。本研究所设计的培训模式主要由培训前自主学习、培训中课堂学习和培训后巩固提升三部分组成,每部分的学习情况都是培训考核内容,属于过程性评价,计入培训总成绩。微信课堂派为翻转课堂教学环境的创设提供了重要的技术支持。“功在课前”、“效在课中”、“思在课后”体现了翻转课堂培训模式是一个完整有机的教学系统。模式流程见图 1。

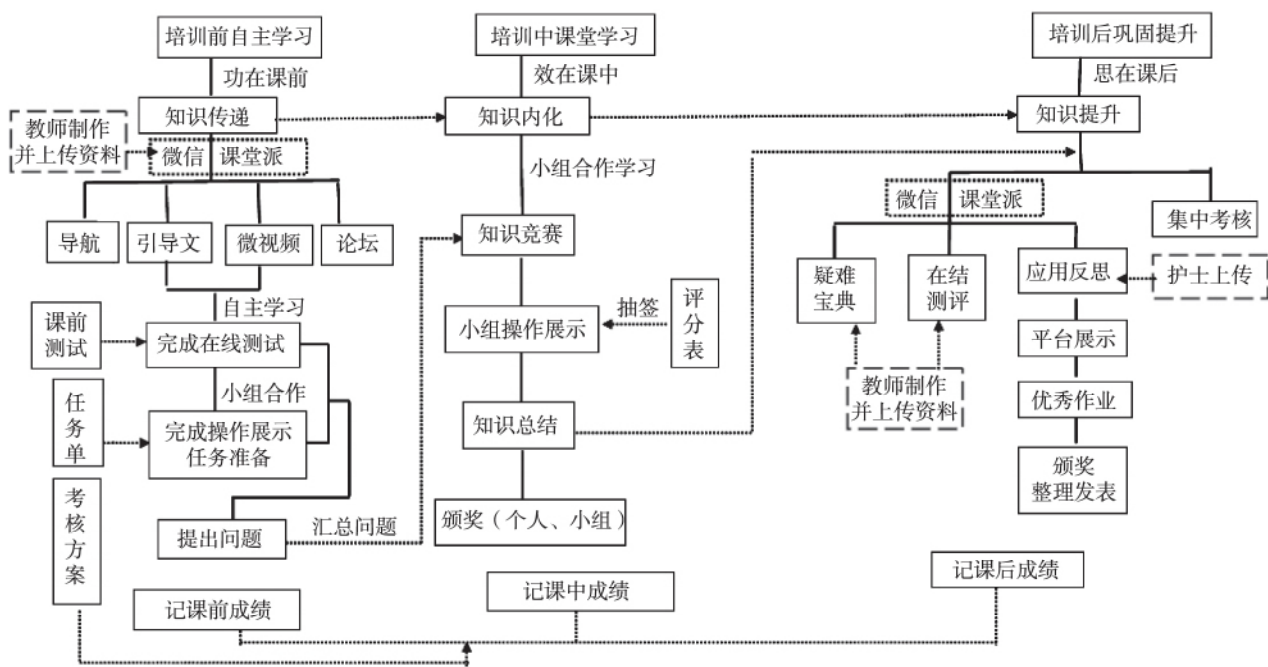


图 1 基于微信课堂派翻转课堂培训模式流程图

1.3 评价指标

1.3.1 培训成绩 考核以案例分析为主,考查护士知识运用能力,按统一标准评分。

1.3.2 护士的学习态度 本研究对焦伟婷的“中小学教师远程培训学习态度问卷”^[3]进行修订,使其适合护士。量表修订后,共 20 个条目,包括认知水平、情感体验、行为倾向 3 个维度。Likert 5 点自评式,自“完全不符合”至“完全符合”分别评为 1~5 分。得分越高,说明护士的学习态度越好。

1.3.3 护士的学习满意度 采用王鹏举修订的适合护理人员的“成人学习满意度量表”^[4],共 23 个条目,包括学习过程、学习内容、学习成果、学习环境和人际关系等 5 个维度。各条目均采用 Likert 5 点计分(1 为非常不符合,2 为不符合,3 为不确定,4 为符合,5 为非常符合),各维度得分等于各条目得分的均值,得分越高,说明护士的学习满意度越高。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 21.0 软件,计量资料采用 *t* 检验统计方法, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组护士各项评价指标比较 见表 1~3。

表 1 两组护士成绩比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	成绩	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	49	51.32±16.87	10.53	0.000
观察组	49	80.54±5.26		

表 2 两组护士学习态度得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	认识水平	情感体验	行为倾向	态度总分
对照组	49	27.43±4.51	36.15±7.38	10.51±1.20	75.09±12.70
观察组	49	30.91±3.32	39.40±5.61	11.57±1.55	81.89±1.32
<i>t</i>		2.25	2.37	2.85	2.53
<i>P</i>		0.032	0.020	0.005	0.013

表 3 对照组与观察组学习满意度得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	学习过程	学习内容	学习成果	学习环境	人际关系	满意度总分
对照组	49	24.89±3.55	20.40±2.87	18.89±3.43	15.79±2.46	10.79±2.56	90.76±11.58
观察组	49	26.85±3.30	22.02±2.46	20.90±2.88	17.31±2.20	12.49±2.16	99.58±12.13
<i>t</i>		2.02	2.23	2.63	3.13	3.44	2.31
<i>P</i>		0.047	0.034	0.021	0.002	0.001	0.023

3 讨论

研究^[5]显示,护士工作所需知识 10%来自在校学习,90%依靠继续教育。继续教育是护理学科发展、新型人才培养的需要^[6]。目前国内护理继续教育培训模式单一,护士学习积极性不高,培训流于形式,效果不佳^[7]。护士的知识水平存在差异,传统课堂的教学模式会导致“吃不饱”“听不懂”“没兴趣”“反复学习已懂知识”等现象发生,因此,尽管各级医院十分重视引导护士参加继续教育培训,将到课率与继续教育学分完成情况、转正考核、职称晋升、年底综合考核等挂钩,但参培率仍不理想^[8]。

本研究设计的基于微信课堂派的翻转课堂符合网络时代学习特点,打破了“教师中心”的思想束缚^[9],以教师为主导、护士为主体,恰当调整了教学过程,形成一个有机教学系统,充分实现了个性化学习,护士不需要在繁忙的工作后尚未得到休息又投入到紧张的学习中去,有助于解决培训任务重、时间紧、工学矛盾明显的问题,促进身心健康,改善了学习态度,促成积极的学习行为,提升了学习满意度及培训效果。同时,观察组的成绩稳定性高于对照组,说明护士整体成绩提高的同时,个体也得到了充分发展。另外,基于微信课堂派的翻转课堂培训模式注重过程评价,将护士课前自学结果、课中任务展示及课后测试成绩作为培训考核内容,为模式的顺利实施提供了保障,避免了可能存在的学习者自觉性差的问题^[10-11]。

研究^[12]发现,时间限制是护士参与继续教育学习的首要障碍,因为护士工作强度大,倒班频繁,同时承担重要的家庭角色。因此,翻转课堂实际运用中,集中学习的次数不能太多。本研究只做了一次院内

培训探讨,未来可研究年度培训的集中课堂次数,以在确保培训效果的同时,更好地解决工学矛盾问题。

参 考 文 献

- [1] Bill Tucke. The Flipped classroom-online instruction at home frees class time for learning[J]. Education Next, 2012(12): 82-83.
- [2] Tim J, Bristol. Educate, excite, engage[J]. Teaching and Learning in Nursing, 2014(9): 43-46.
- [3] 焦伟婷. 中小学教师在线教师远程培训中的学习态度现状研究——以中小学教师教育技术能力远程培训为例[D]. 陕西: 陕西师范大学, 2010.
- [4] 王鹏举. 长春市三甲医院护士继续护理学教育学习动机和学习满意度的现状调查[D]. 吉林大学, 2012.
- [5] 王泽娟. 北京城区 637 名护士参与继续教育的学习动机和学习障碍的现状调查[D]. 北京: 中国协和医科大学, 2007.
- [6] 李继军, 刘志贤. 对在职继续教育的必要性及其管理的探讨. 护理研究, 2009, 23(3): 833-834.
- [7] 叶莹, 杨敏. 改进护理人员继续教育途径的探讨[J]. 护士进修杂志, 2007, 22(16): 1529-1530.
- [8] 周敬花, 李艳, 杨建南. 低年资护士参加护理继续教育培训情况的调查[J]. 西部医学, 2011, 23(6): 1183-1185.
- [9] 朱凯歌. 基于电子双板的翻转课堂教学模式应用研究——以《教育技术研究方法》课程为例[D]. 华中师范大学, 2014.
- [10] 付亦重, 杨嫣, 贾瑞哲. 翻转课堂教学模式在社科类课程中的应用——以“国际商务谈判与礼仪”课程为例[J]. 中国林业教育, 2015(3): 66-69.
- [11] 蒋含真. 基于任务驱动微课支持下的高职翻转课堂教学模式研究——以《金融服务礼仪》课程为例[J]. 西部素质教育, 2015(6): 53-54.
- [12] 阮满真, 廖永珍, 刘芳. 三级甲等医院护士继续教育学习障碍调查分析[J]. 护理学杂志, 2010, 25(15): 14-16.

(收稿日期: 2016-05-21)