

# 结合小组合作学习的混合式教学在高职社区护理教学中的应用



杨京楠

(四川中医药高等专科学校,四川 621000)

**Application of mixed teaching combined with group cooperative learning in community nursing teaching in higher vocational colleges**

**YANG Jingnan**

(Sichuan College of Traditional Chinese Medicine, Sichuan 621000 China)

**摘要:** [目的]探讨结合小组合作学习的混合式教学方式在高职社区护理教学过程中的应用效果。[方法]选取我校 2013 级五年制高职护生 184 人为对照组,采用传统方法教学,2014 级五年制高职护生 180 人为观察组,采用结合小组合作学习的混合式教学模式进行教学。课程结束后,比较两组护生课程评价量表(CVI)得分及理论、实践成绩。[结果]观察组护生课程评价量表(CVI)得分为(112.86±12.55)分,理论成绩为(90.38±6.61)分,均高于对照组[(107.93±11.75)分,(84.21±7.44)分]( $P<0.05$ )。[结论]结合小组合作学习的混合式教学模式符合高职护生的特点,有助于提高护生对课程的评价,提高了护生对专业知识、技能的掌握及综合实践能力,但也对教师的教学能力和实践经验提出了更高的要求。

**关键词:** 小组合作学习;混合式教学;社区护理;高职教育

中图分类号:G642 文献标识码:B doi:10.12102/j.issn.1009-6493.2019.22.028

社区护理学是将公共卫生学和护理学理论相结合,以促进和维护人群健康的一门综合性应用课程,其理论性与实践性都很强。随着我国社区卫生服务的不断发展,培养适合社区需求的护理人才已成为护理教育领域的重要课题<sup>[1]</sup>。然而传统的教学方法重点在于知识的灌输,对护生综合实践能力的训练不足,影响了护生学习的主动性和积极性。为了提高教学效率,促进护生综合能力的发展,本研究于 2018 年 2 月—6 月在社区护理学教学中应用结合小组合作学习的混合式教学,着重从培养护生综合实践能力进行探索,取得了良好的效果,现报告如下。

## 1 对象与方法

1.1 对象 选择 2013 级、2014 级五年制高职护生 364 人为研究对象,均为女性,年龄 19~21 岁。其中 2013 级 184 人为对照组,2014 级 180 人为观察组。均已完成护理学基础、内科护理学、外科护理学、妇科护理学、儿科护理学等课程。两组年龄、学习成绩比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

1.2.1 课程安排 于第 8 学期开课,选择陆春桃编撰的《社区护理学》为教材,总学时 64 学时。课程总评按照平时成绩 40% 和期末理论考核 60% 计算。

## 1.2.2 教学方法

1.2.2.1 对照组 按传统方法实施《社区护理学》教学,其中理论课 56 学时,实践课 8 学时。理论部分围绕教学大纲与教学目标进行理论讲授,实践课内容为家庭访视角色扮演练习 2 学时、现场考核 2 学时、社区人群健康教育讲座 4 学时。

1.2.2.2 观察组 采用结合小组合作学习的混合式教学模式,具体实施方法如下。①教学设计:组织教学设计小组成员根据教学大纲与教学目标,重新设计教学过程及方法,加大实践教学的比例,教学计划见表 1。②建立精品共享资源课程平台:建立和完善学校《社区护理学》精品共享资源课程平台,将教学大纲、教学课件、教案、参考网站、图书、微课、实践考核标准等资料放在课程平台公开,护生通过账号可查看。③建立师生交流平台:运用课堂派信息化教学平台进行课堂考勤,发布作业及单元测试,查看和批改护生作业、报告,并将意见及时反馈予护生。护生利用平台接收学习任务、下载教学资料、上传作业、完成线上单元测试、参与小组打分,若对教学任务或知识点有疑问也可在平台留言。

1.2.3 组内分组方法 ①对照组:自由分组,每组 6 人,设立固定组长,负责组织组员完成教学任务。②观察组:根据学生小组成就区分法(STAD)分组,每组护生按照上学期期末成绩进行排序,6 人为一组,将护生按成绩从高到低及从低到高两头相向分组。保证组间同质,组内异质。设立组长,根据组内护生意愿组长可固定也可轮流,组长负责依据每次学习任务的要求,设定目标,分配组员任务,并根据完成进度(10%)、质量(60%)、合作性(20%)、考勤(10%)等指标为组员的小组表现打分。小组表现分占个人成绩的 50%。每个班级另设立 1 名护生为教学助手,建立护生档案。

**基金项目** 2015 年四川省精品资源共享课立项项目

**作者简介** 杨京楠,讲师,硕士

**引用信息** 杨京楠.结合小组合作学习的混合式教学在高职社区护理教学中的应用[J].护理研究,2019,33(22):3953-3955.

表1 观察组教学设计

教学内容	学时	教学方法	教学活动	评价内容
社区护理概述	4	讲授法、项目教学法、小组学习法	指导护生通过评估临近社区的实际情况,结合课本知识完成社区功能调查报告	理论测试;社区功能调查报告
社区护理工作方法	16	讲授法、角色扮演法、小组学习法、过小组合作完成题目,翻转课堂	绘制家系图;设计任务,指导护生观看视频资料,通过小组合作完成题目,课堂竞赛答题	理论测试;家系图;小组答题竞赛;建立健康档案考核视频;健康档案记录
社区健康教育与健康促进	10	讲授法、情景模拟、小组学习法、翻转课堂	设计售卖货物情景,引导护生理解健康教育流程;设计任务,指导护生观看视频资料,通过小组合作完成题目,课堂竞赛答题	理论测试;小组答题竞赛
社区特殊人群保健	10	讲授法、PBL教学法、角色扮演法	设计社区特殊人群常见问题案例,组织护生小组讨论,探讨解决问题的方法;自行设计情景,录制家庭访视视频	理论测试;家庭访视考核视频;特殊人群随访表
社区常见慢性病及传染病的健康管理	10	讲授法、案例分析法、小组演示法	设计社区高血压及2型糖尿病案例,指导护生针对案例设计群体健康教育方案并现场演示	理论测试;健康教育设计;健康教育讲座;健康教育宣传资料
社区康复护理	4	讲授法、案例分析法、小组演示法	指导护生通过教学平台查看、学习视频资料,针对卒中偏瘫病人的家庭康复技术指导进行课堂展示	理论测试;社区康复技术演示
中医护理在社区护理工作中的应用	2	小组演示法	指导护生查找、学习视频资料,并在课堂上展示	理论测试;中医养生保健操现场展示及指导
社区现场急救与灾害护理	4	讲授法、案例分析法、小组演示法	指导护生针对社区常见突发事件,结合急救技术视频资料,自行设计群体健康教育方案并现场演示	理论测试;健康教育设计;健康教育讲座;健康教育宣传资料
社区临终关怀	4	讲授法、电影教学法	指导护生观看电影,结合教学平台上的相关资料和自身经历写观后感	理论测试;电影观后感

1.2.4 平时成绩计算方法 ①对照组:计算个人成绩,具体为课堂问答(10%)、考勤(10%)、单元测验(30%)、实践考核(50%)。②观察组:个人及小组成绩各占平时成绩的50%,其中个人成绩为课堂问答30%,考勤20%,小组表现50%。小组成绩为单元测验30%,小组任务20%,实践考核50%。观察组单元测验分数由教师为护生制定起点分,即每次测试教师希望护生能够达到的分数,护生实际得分与起点分的差值为进步分。组内每个组员的进步分累计为本组总分。实践考核成绩按照考核评分标准由教师和护生评分各占50%,对照组由组长评分,观察组由全班同学评分。

1.3 效果评价

1.3.1 课程评价 采用课程评价问卷(Course Valuing Inventory, CVI)用来测量某一课程的价值和意义,以及该课程对学习自我认知的影响。该问卷包括课程价值、内容学习、个人学习、行为学习4个维度,共36个条目,每个维度9个条目。各条目采用4级计分,非常不同意计1分,不同意计2分,同意计3分,非常同意计

4分。量表有14个项目反向计分,4个维度总分相加即为CVI总分,满分为144分,得分越高课程评价越好。该问卷已被国外学者运用,该量表的内部一致性系数Cronbach's α系数为0.843,表明问卷的信度良好。内容效度为0.965,表明具有很好的内容效度<sup>[2]</sup>。

1.3.2 成绩评价 教学结束2周后,两组护生参加相同试卷的闭卷考试,试卷题型包括选择题、名词解释、简答题、病例分析题,总分100分。试卷由教研室教师流水批阅,并有统一参考标准。

1.4 资料收集及统计学方法 分别在2017年6月和2018年6月课程结束后,以班为单位进行集体施测。由研究小组成员介绍研究目的与内容,运用问卷星扫描二维码发放问卷,现场回收。共发放问卷364份,回收问卷364份,有效回收率100%。所有数据经核对后采用SPSS 17.0软件进行统计学分析,计量资料采用t检验,检验水准α=0.05。

2 结果

2.1 两组护生课程评价量表得分比较(见表2)

表2 两组护生课程评价量表得分比较(̄x±s)

组别	人数	课程价值	内容学习	个人学习	行为学习	总分
对照组	184	26.48±2.90	27.73±3.43	27.01±3.16	26.70±3.44	107.93±11.75
观察组	180	28.21±3.53	28.73±3.40	27.97±3.25	27.94±3.60	112.86±12.55
t值		-5.856	-3.168	-3.235	-3.817	-4.379
P		0.000	0.002	0.001	0.000	0.000

## 2.2 两组护生理论及实践考核分数比较(见表 3)

表 3 两组护生理论及实践考核分数比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	人数	理论考核	实践考核
对照组	184	84.21±7.44	84.79±5.27
观察组	180	90.38±6.61	90.15±4.88
<i>t</i> 值		-9.442	-11.409
<i>P</i>		0.000	0.000

## 3 讨论

3.1 结合小组合作学习的混合式教学符合高职护生的特点 《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》指出:要结合提供优质护理服务,积极发展社区医疗服务,大力发展社会化养老服务等形式。如何配合国家社会需求,培养具有现代社区护理理念和实践能力的高素质人才已经成为护理教育领域的重点<sup>[3]</sup>。混合式教学模式是将传统教学与网络教学进行有机结合,优势互补的一种新型教学模式<sup>[4]</sup>。近年来在教育领域得到快速发展,但有学者提出高职护生自主学习能力不强,混合式学习效率不高<sup>[5]</sup>。针对高职护生的特点,本研究结合了小组合作学习法,利用教学动态因素中的互动,促进护生之间彼此学习,以实现更好的团体成绩为目标,激发护生的主动性和创造性,取得了较好的教学效果<sup>[6]</sup>。

3.2 结合小组合作学习的混合式教学有助于提高护生对课程的评价 研究显示,CVI得分可以区分不同的学习和教学方法,从中可以挖掘出影响学习环境质量的细微差别,CVI得分与有意义的、非常明确的学习目标和定位有关<sup>[2]</sup>。本研究结果显示,观察组 CVI 得分高于对照组,说明观察组的教学方法在一定程度上提升了护生对社区护理的认可程度,进而提高了对社区护理工作的意向性。这可能是因为在教学过程中运用了小组合作学习的教学策略,以小组总体表现为评价依据,促进护生在异质小组中彼此帮助,共同完成学习任务,凸显护生在学习过程中的主体地位,提高了价值感<sup>[7]</sup>。再结合混合式教学,运用媒体资源创设真实情景,以任务为中心,帮助护生明确学习目标,激发自主学习兴趣,提高分析、解决问题的能力 and 协作沟通交流的能力,重塑人文关怀理念,有效促进了护生认知、技能、情感、态度等方面全面发展,强化了专业定位<sup>[8-9]</sup>。

3.3 结合小组合作学习的混合式教学提高了护生对专业知识、技能的掌握及综合实践能力 我国社区卫生服务体系尚处于初步发展阶段,目前护理专业培养方向仍以临床护理为主,社区护理实践教学环节相对薄弱,教学方法也较为传统,重在知识的灌输,对护生分析问题、解决问题能力的培养和训练有待提高,故需探索多种形式的实践学习方式作为补充<sup>[10-12]</sup>。本研究

通过翻转课堂、情景模拟、案例分析等设计,运用线上资源为护生提供灵活的学习时间和空间,向护生展现生动、形象的媒体情境,克服了传统教学方法中呆板的说教活动。完成学习后,护生再通过教学平台的单元测试对所学知识进行进一步的学习、理解和巩固,结合线下课堂竞赛答题,培养护生评判性思维,深入理解知识要点<sup>[13]</sup>。在实际工作中,多部门的合作是社区护理服务的特点,合作协调能力的重要性可见一斑。本研究运用小组合作拍摄视频或现场演示的教学任务以及 STAD 的分组计分方式,引导护生表达自我、相互协作,在提高知识与技能应用能力的同时培养了合作意识及综合实践能力。本研究结果显示,观察组护生的理论及实践考核成绩均高于对照组。说明通过合作学习、课堂学习与在线学习的混合运用,多种教学模式做到了优势互补,优化了教学内容,提高了教学质量与效果<sup>[14]</sup>。

## 4 小结

在信息化的教育背景下,结合小组合作学习的混合式教学在高职护理教学中是值得推广的教学模式,但该模式也对教师的课程设计、课堂管理、教学评价等能力提出了挑战,教师需要投入更多的时间和精力准备教学资源,丰富自己的实践教学经验,才能有效引导护生达到预期目标。

## 参考文献:

- [1] 马楠楠,刘国莲,宁艳花.社区护理学实践教学设计与实施效果评价[J].哈尔滨医药,2014,34(4):280-281.
- [2] 陈井芳.我国护理学硕士研究生社区护理实践课程模式探讨及评价研究[D].长沙:中南大学,2011.
- [3] 李玉霞,李丽萍.《社区护理学》体验式实践教学开展及效果评价[J].护士进修杂志,2015,30(9):802-804.
- [4] 汪为聪,袁翠红.混合式教学模式在社区护士培训中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(5):590-592.
- [5] 孙永波.关于高职护生混合式学习效率不高的探讨[J].卫生职业教育,2018,36(13):24-26.
- [6] 林丽英,黄小玲,石美霞.小组合作学习在社区健康护理教学中的应用[J].黑龙江医药科学,2016,39(3):135-136.
- [7] 刘国莲,宁艳花.社区护理实践教学应用中小组合作性学习模式的效果评价[J].全科护理,2012,10(27):2576-2577.
- [8] 李玉霞,李丽萍.基于胜任力导向的社区护理实践教学改革[J].护士进修杂志,2017,32(8):712-715.
- [9] 王娟,李华义,时建瑞,等.任务驱动法在社区护理实践教学中的应用效果[J].护理研究,2015,29(1C):365-367.
- [10] 姜明霞,孔祥颖,林萍.多元化教学模式在社区护理学教学中的应用[J].卫生职业教育,2018,36(6):51-52.
- [11] 阎红,冯艳梅,蒋运兰,等.VIPP教学法在社区护理学教学中的应用评价[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2018,20(1):45-61.
- [12] 马锦萍.情景模拟教学法在社区护理实践教学中的应用[J].全科护理,2013,11(10):868-869.
- [13] 包龙梅.翻转课堂教学模式在社区护理教学中的应用效果评价[J].护理研究,2015,29(8A):2725-2728.
- [14] 刘雪飞,梁劲峰.高职高专临床专业《妇产科学》混合式学习教学模式的研究与探索[J].科技创新导报,2018(4):219-222.

(收稿日期:2019-01-27;修回日期:2019-11-10)

(本文编辑 苏琳)