

• 护理教育 •

翻转课堂结合微信平台在妇产科护理学教学中的实践体会

高玲玲, 颜 君, 王晓丹, 黎贵峰, 史 航, 马 楠, 万丽红

中山大学护理学院, 广东广州 510089

摘 要:目的 观察翻转课堂结合微信平台的教學模式在“妇产科护理学”教学中的应用效果。方法 以学校网络平台为基础结合微信平台建构翻转课堂+微信平台的教學模式。比较 2016 级学生接受翻转课堂结合微信平台教学前后的学习态度、自主学习准备度、问题解决能力以及对该教學方式的滿意率, 比较接受翻转课堂结合微信平台教學模式的 2016 级学生与接受传统教學模式的 2015 级学生的“妇产科护理学”理论考核成绩。结果 2016 级学生的成绩与 2015 级学生成绩比较没有统计学意义($P=0.9$); 2016 级学生在接受翻转课堂结合微信平台教學模式后学习态度得分平均(4.0 ± 0.7)分, 自主学习准备度平均(151.4 ± 18.3)分, 问题解决能力平均(87.1 ± 10.2)分, 均高于教学前(3.7 ± 0.9)分、(145.3 ± 19.6)分以及(82.1 ± 10.1)分, 比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。学生对翻转课堂的教學滿意率为 95%。结论 翻转课堂结合微信平台教學模式能够提升学生的学习态度、自主学习以及解决问题的能力, 同时获得学生较高的滿意率。

关键词: 翻转课堂; 微信平台; 妇产科护理学; 教学改革

Doi: 10.3969/j.issn.1671-9875.2020.07.022

中图分类号: G424.1

文献标识码: A

文章编号: 1671-9875(2020)07-0079-03

“妇产科护理学”是研究女性生命各阶段及特殊时期生理和心理变化、妇产科疾病患者护理的一门学科, 是护理学专业的一门主干课程。本课程与多门护理专业基础课和专业课密切相关, 知识涉及面广, 实践性强。我国传统的护理本科教育以教师讲学生听为主, 不利于激发学生的学习兴趣, 也不利于培养学生的自主学习和解决问题的能力^[1]。翻转课堂是在信息化环境中, 课程教师提供以教学视频为主要形式的学习资源, 学生在上课前完成对教学视频等学习资源的观看和学习, 师生在课堂上一同完成作业答疑、协作探究和互动交流等活动的一种新型的教学模式^[2-3]。笔者将翻转课堂结合微信平台的教學模式应用于“妇产科护理学”的教学中, 取得了较好的教学效果, 现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

纳入护理学院 2016 级与 2015 级护理专业全日制本科生为研究对象。2016 级学生 56 人, 男 5 人、女 51 人, 平均年龄(20.5 ± 1.3)岁; 2015 级学生 73 人, 男 14 人、女 59 人, 平均年龄(20.8 ± 1.4)岁。

随机选取基础课程病理生理学成绩并统计, 2015 级平均(67.8 ± 8.1)分, 2016 级平均(70.0 ± 8.5)分。两个年级学生在性别、年龄、基础成绩等比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 教学方法

2015 级学生的“妇产科护理学”理论课全部教学内容均采用传统的教师课堂讲授法。2016 级学生的“妇产科护理学”部分理论课包括自然流产、异位妊娠、妊娠期高血压疾病、卵巢癌患者的护理和宫颈癌患者的护理 5 个专题进行翻转课堂结合微信平台教學模式的实践, 授课时间为 8 学时, 分 4 次课进行。

1.2.1 备课

授课前成立教学改革课题小组, 小组成员进行集体备课, 讨论并确定本次翻转课堂结合微信平台教学的主要内容和教学形式。准备好课前教学资料, 包括教学视频资料、测验练习以及病例分析 3 部分。制作 5 个 10~15 min 的微课视频和 PPT, 包括自然流产、异位妊娠、妊娠期高血压疾病、宫颈癌以及卵巢癌等, 主要内容是疾病的临床表现、治疗原则和护理。PPT 的内容是对微课视频的补充, 即针对微课视频中的问题, 结合临床实际案例进行分析, 供学生观看视频后进一步学习。准备测验练习, 包括课前测验和课堂测验 2 部分, 课前测验根据教学内容和教学大纲的要求, 各

作者简介: 高玲玲(1970—), 女, 博士, 教授, 教研室主任。

收稿日期: 2020-03-04

基金项目: 2018 年广东省高等教育教学改革项目“翻转课堂在《妇产科护理学》教学中的探索与实践”

专题设计 5~6 道针对性的练习题,主要是单句型最佳选择题(A1 型选择题),考查学生对单个知识点的掌握情况,便于评估学生对自学内容的掌握程度;课堂测验是针对每个主题的情景案例分析,题型为病例摘要型选择题(A2 型选择题)或病例组型最佳选择题(A3 型选择题)。此外,还以附属医院住院患者真实状况为基础,隐去个人信息设置临床病例,如人工流产、异位妊娠、妊娠期高血压、子宫颈癌和卵巢癌病例,在课堂教学中进行小组病例分析。

1.2.2 课前学生自主学习和微信平台的建立

为更好地和学生交流,及时解答学生的疑问,授课前约 2 周左右,授课教师加入 2016 级学生的微信群,向学生介绍本次教学改革的目的和主要内容,说明翻转课堂的教学设计和方法,取得学生的配合。同时将学生分组,每组 5~7 人。授课前 1 周,将课前教学的微视频、PPT、课前测验和相关教学资料上传至中山大学的 Blackboard 网络教学平台,要求学生下载自学相关知识。

1.2.3 课堂教学的组织

授课教师主要负责组织课堂教学,2 名研究生助教协助进行课堂教学的组织工作。课堂教学采取问卷星测试—微讲座—课堂测验—案例教学—总结的形式。首先在微信平台上通过问卷星的形式完成课前测试,测试围绕相关章节的基本知识,试题全部是 A1 型选择题。授课教师根据课前测试中学生存在的主要问题和各专题的重点和难点并结合案例分析的形式,在课堂上进行约 10 min 的主题讲座,目的是进一步巩固学生对理论知识的掌握并提高应用知识解决实际问题的能力^[4]。课堂测验为备课阶段针对每个主题准备的情境案例选择题(A2、A3 型选择题),通过 PPT 向学生展示,所有答案(包括正确和错误答案)通过答题卡的形式发给各个学习小组,各小组讨论后选择答题卡中最佳答案举牌抢答,并说明理由,对存在分歧答案的案例由教师引导进行讨论分析,记录各组回答的正确率并进行记分,作为妇产科护理学平时成绩的一部分。课堂测验后,进入案例教学阶段,授课教师首先展示 1~2 个教学临床病例,要求学生分析的主要问题包括疾病诊断及诊断依据、可能存在的护理问题、主要的护理措施及实施依据等,各个小组分别负责案例问题中的部分内容并进行汇报,教师适时进行引导和总结。最后

是课堂总结和反馈,由 1~2 名学生对教学效果进行总结,包括所学的知识、存在的问题和教学建议等,在此基础上教师对本次教学的重点、难点进行总结,并布置课后复习的内容。

1.3 评价指标

1.3.1 自主学习情况

借助 Blackboard 网络平台的“站点统计”功能,评价学生参与线上学习的情况,包括平台的访问次数、观看微视频和 PPT 的次数、打开教学参考文献文件夹的次数等。在课程开始前和结束后,通过发放问卷的形式,评价学生在课程前后的学习态度、自主学习能力和问题解决能力的变化。学习态度问卷^[5]含有 23 个条目,采用 1~5 分 5 级计分法,总分 23~115 分,条目均分是将各条目得分相加除以条目数,得分越高,学生学习态度越积极。自主学习准备度量表^[6]共有 40 个条目,采用 1~5 分 5 级评分法,总分 40~200 分,得分越高,学生越适合进行自主学习。问题解决调查问卷^[6],有 25 个条目,采用 1~5 分 5 级计分法,总分 25~125 分,得分越高,问题解决能力越强。

1.3.2 理论考试成绩与教学满意率

比较 2015 级、2016 级两个年级学生“妇产科护理学”理论成绩,考试形式为闭卷考,根据教学大纲的内容统一命题,两个年级考察的知识点相同,但题目不同。2 次考试的成绩总分均为 100 分。采用自行设计的教学满意度问卷评估 2016 级学生对教学的满意度。该问卷包含学生对教学流程、有效程度、课堂氛围以及教学的整体评价,均采用 4 级评分,分别是非常满意、满意、不满意和非常不满意。总满意率=(非常满意人数+满意人数)/总人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将资料输入电脑,利用软件 SPSS 24.0 进行分析。采用频数、百分比对分类变量进行描述;采用均数 $\pm$ 标准差对连续型变量进行描述。采用 t 检验比较翻转课堂结合微信教学模式实施前后学生的学习态度、自主学习能力和问题解决能力以及两个年级学生的理论考试成绩的差异。

2 结果

2.1 2016 级学生自主学习情况

在线上开放教学期间,56 名学生的访问量为 1 176 次,平均每位学生访问 21 次,其中观看微课

视频 616 次, 平均每位学生观看了 11 次视频, 单项视频观看 2.2 次。打开 PPT 310 次, 平均每位学生打开 5.5 次。打开文件夹 250 次, 平均每位学生打开 4.5 次。学生学习态度、自主学习准备度和问题解决能力的得分都高于教学前, 差异具有统计学意义, 见表 1。

表 1 翻转课堂教学前后学生学习态度、自主学习准备度以及问题解决能力的变化(n=56)

项 目	教学前	教学后	t 值	P 值
学习态度	3.7±0.9	4.0±0.7	2.73	<0.01
自主学习准备度	145.3±19.6	151.4±18.3	2.10	0.04
问题解决能力	82.1±10.1	87.1±10.2	2.67	<0.01

2.2 期末考试成绩及对教学模式满意率

2016 级“妇产科护理学”期末考试成绩平均为 (73.4±9.3) 分, 2015 级为 (73.7±8.7) 分, 经比较两个年级的成绩差异无统计学意义 ($t = -0.2$, $P = 0.9$)。学生对翻转课堂的教学满意率为 95%, 建议需要改进的地方是增加课堂讨论的时间。

3 讨论

3.1 翻转课堂结合微信平台教学模式可提升教学效果

本研究结果显示, 比较理论考试成绩, 翻转课堂+微信平台的的教学模式与传统教学模式的教学效果没有差异。这可能与翻转课堂+微信平台的的教学模式只在妇产科护理学的部分章节中实施有关, 该院妇产科护理学理论课时有 54 学时, 但是实施翻转课堂+微信平台的的教学模式只有 8 个学时 (14.8%), 其他 46 学时实施的还是传统教学模式。但是翻转课堂+微信平台的的教学模式实施后学生的学习态度得分、自主学习准备度得分和问题解决能力得分均比以前提高 ($P < 0.05$), 说明这种教学模式有助于促进学生的学习态度, 提高学生的自主学习和解决问题的能力, 与以往的研究结果一致^[7-8]。翻转课堂颠覆了传统的“教师讲授+学生作业”的教学过程, 把知识传授的过程放在课下, 学生在上课前完成对课程内容的自主学习; 把知识内化的过程放在课上, 课堂的大部分时间用于学生的作业答疑、小组的协作探究以及师生之间的深入交流等。此外, 教师的角色由原来在讲台上布道传授的“演员”和“圣人”转变为教学活动的“导演”和学生身边的“教练”, 而学生则由原来讲台被动接受的“观众”转变为教学活动中积极

主动的参与者, 课下可以按照自己的实际情况安排学习进程, 有助于实现以学生为中心的因材施教和自主学习^[9]。

3.2 翻转课堂结合微信平台教学模式获得较高的满意率

本研究结果显示学生对翻转课堂的教学满意率为 95%。相对于传统的教学模式, 翻转课堂+微信平台的的教学模式下, 学生可以根据自身的情况, 灵活地选择学习的地点和时间以及学习方式。以往的研究表明部分学生习惯了传统的以教师讲授为主的教学模式, 觉得翻转课堂的教学负担重, 占用时间多, 因此翻转课堂的实施有一定的难度^[1]。在本次教改课题的实施过程中将微信平台的建立和使用与翻转课堂的教学结合起来。为了减少学生的畏难情绪, 使其更好的适应这一新的教学模式, 课前授课教师加入学生班级的微信群, 和学生及时交流, 解答学生的各种疑问, 如针对新的教学模式下学生如何学习、在新的教学模式下如何考评等, 向学生说明改革教学模式的真正意图。鼓励学生相互交流, 使学生体会到自主学习的乐趣与益处。因此获得了学生对该教学模式较高的满意率。

参考文献:

- [1] 杨晓玲, 曾建霜, 杨威. 翻转课堂教学法在我国护理教育教学应用中应用的 SWOT 分析[J]. 护理学杂志, 2016, 31(15): 70-72.
- [2] SHARMA N, LAU C S, DOHERTY I, et al. How we flipped the medical classroom[J]. Medical Teacher, 2015, 37(4): 327-330.
- [3] MAZUR E. Farewell, lecture? [J]. Science, 2009, 323(5910): 50-51.
- [4] SCHLAIRET M C, GREEN R, BENTON M J. The flipped classroom: strategies for an undergraduate nursing course[J]. Nurse Educator, 2014, 39(6): 321-325.
- [5] 孟丽娜, 张晓红, 雷梦杰, 等. 护理本科生自主学习准备度现状及其影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11): 1347-1351.
- [6] 董敏, 黄素群. 基于手机云课堂的翻转教学法在急诊科护生带教中的应用[J]. 医学教育研究与实践, 2018, 26(6): 1045-1048.
- [7] 宋艳丽, 刘晓亭, 刘伟, 等. 基于案例教学法的翻转课堂在《基础护理学》实训教学中的应用及评价[J]. 护理学报, 2016, 23(4): 8-11.
- [8] 张玉红, 周滋霞, 冯蓉, 等. 高职《妇产科护理》翻转课堂的实施与效果评价[J]. 护理学杂志, 2015, 30(3): 77-79.
- [9] WARD M, KNOWLTON M C, LANEY C W. The flip side of traditional nursing education: a literature review[J]. Nurse Educ Pract, 2018(29): 163-171.