学习通在高校外科护理学课堂师生交互中的心理效应及其对教学质量的影响

李丽华

(安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

摘要: 本研究旨在探索学习通在高校外科护理学课堂师生交互中的心理效应及其对教学质量的影响。通过问卷调查基于学习通的外科护理学教学模式对学生的教学效果, 结果显示超过 90% 的学生认为学习通辅助教学后理论知识掌握、学习兴趣、自主学习能力、课堂气氛活跃、参与度得到显著提高, 课后问题也得到更及时地解决, 教学效果显著优于传统教学模式; 与学习通辅助教学前(传统教学模式)相比, 应用学习通辅助教学后, 师生互动水平显著提高、学生的放松、兴趣及自豪的情绪评分更高, 焦虑、羞愧、厌烦等消极情绪更低。通过对外科护理学课程采用基于学习通的混合教学模式, 以期为未来实现医学课程数字化、提高教学效率提供有效参考。

关键词: 外科护理学教学; 学习通 APP; 混合式教学; 师生交互; 心理效应

随着信息技术的飞速发展, 网络通信技术的覆盖应用, “互联网+教育”时代已经到来, 传统的课堂教学模式, 已经无法满足新时代大学生对个性化学习的多样需求, 当前的教育教学亟须改革创新。互联网与课程教学相融合的教学模式, 是我国现阶段教育改革的大趋势。把传统教学的优势与在线学习进行有机融合, 既起到教师的引导与监督作用, 又能够培养学习者参与的积极性、学习的主动性和思维的创新性, 这种混合式的教学模式将成为教育与教学改革所提倡的新型教育方式。在这种环境背景下, “学习通”等课堂辅助软件(平台)如雨后春笋般应运而生, 为高校课堂师生交互提供更多有利条件。其中, 学习通是基于微服务架构打造的课程学习、知识传播与管理分享平台, 能够将在线课程内容与课堂教学相融合、相补充, 提高学生自主学习热情和学习效果。因此, 本研究将学习通用于《外科护理学》的实际教学中, 以期对教学活动提供可行性的参考意见。

一、基于学习通的《外科护理学》混合式教学模式的课前准备

《外科护理学》是临床护理教育的一门重要课程, 它以外科常见病、多发病为重点, 通过整体且科学的护理, 来解决手术相关护理中的实际问题, 提高手术护理的质量和水平。由于这门课程具有较强的专业性和实践性, 因此, 在其教学和实践过程中, 必须注重工作流程的科学性与规范。本研究通过对各种移动教学平台或软件等的优势和不足的分析后, 选择了“学习通”APP作为教学的主体平台, 通过完成《外科护理学》微视频或PPT课件等, 以学习通为载体搭建在线教学课程平台, 设计全新的教学模式, 即线上课前自主学习、课中线上互动以及课后线上教学效果评价, 在教学前、中、后三个阶段进行全程化线上辅助教学, 以培养学生自主学习和解决实际问题的能力。

二、基于学习通的《外科护理学》混合式教学模式的具体实施

课前, 提前1周布置学习任务书并提示本章节重难点, 于学习通上上传相关微视频及PPT课件; 另外, 通过课前学习中的章节测试题发现不懂的问题, 有助于学生在上课时带着问题听讲, 对知识点的记忆更加深刻。

授课前, 首先通过点名、线上扫码签到等方式, 确定班级每位学生均在线。授课过程中增设现场学习通抢答环节, 对抢答的同学进行积分, 加强课堂互动, 增加学习趣味性; 并通过不定时推送测试题、随机点名回答问题等, 增加学生听讲的专注性, 通过实时查看学生回答的情况判断教学效果, 对疑难的知识点进行侧重性教学。另外, 不定时开展翻转课堂教学模式, 让学生在课前对学习任务书进行自主学习后, 以组建学习小组方式制作PPT并进行课堂汇报, 教师和其他同学可在汇报后提出疑问和意见, 并进行讨论。

课后, 通过学生对课后作业的完成情况、正确率判断学生对知识点的掌握水平。例如乳腺癌术后肢体锻炼的口诀是什么? 等等。利用学习通开展话题讨论、头脑风暴、答疑解惑、案例讨论等环节互动, 将课程延展教学延伸至课后, 培养学生临床护理思维模式、评判性思维能力、自主学习能力, 提高学生综合素质。

三、基于学习通的《外科护理学》混合式教学模式的效果评估

(一) 教学效果

为了更好地了解实施基于学习通的外科护理学教学模式对学生的教学效果, 对本次授参与研究的2020级四年制护理学专业1-7班共342名学生进行线上问卷调查。结果如表1: 结果显示超过90%的学生认为学习通辅助教学后理论知识掌握、学习兴趣、自主学习能力、课堂气氛活跃、参与度得到显著提高, 课后问题也得到更及时地解决, 教学效果显著优于传统教学模式($P < 0.05$)。

表1 学习通辅助教学前后学习效率比较[n(%)]

教学方式	例数	促进理论知识掌握	增强学习兴趣	提高自主学习能力	课堂气氛活跃、参与度高	课后问题得到及时解决
传统教学模式	342	310 (90.64)	304 (88.89)	305 (89.18)	291 (85.09)	284 (83.04)
基于学习通的混合式教学模式	342	331 (96.78)	322 (94.15)	328 (95.91)	315 (92.11)	320 (93.57)
χ^2	-	10.944	6.104	13.585	8.335	18.346
P	-	0.001	0.014	0.000	0.004	0.000

(二) 师生互动水平

为了了解学习通辅助下的教学模式对师生互动水平的影响,

以师生交互问卷对学习通辅助前后的师生交互水平进行评估。其中, 师生交互问卷由贾斌编制, 共包括交互的方式、频率、时间

等7个维度,每个维度按照1~5分计分,代表非常不同意~非常同意,师生互动水平与得分成正比,此问卷的Cronbach's α 为0.96;评估结果如表2:与学习通辅助教学前(传统教学模式)相比,应用学习通辅助教学后,师生互动水平显著提高($P < 0.05$)。

表2 学习通辅助教学前后师生互动水平比较(分, $\pm s$)

教学方式	例数	师生交互问卷评分
传统教学模式	342	24.39 $\pm$ 2.46
基于学习通的混合式教学模式	342	30.25 $\pm$ 2.11
t		33.438
P		0.000

(三) 学生心理效应评估

在应用学习通辅助教学前后以大学生学业情绪问卷评估学生的心理效应,该问卷由马惠霞编制,共包括10种情绪类别,如焦虑、厌烦、失望等,共88个条目,每个条目按照1~5分计分方式,各项情绪体验与得分成正比,Cronbach's α 为0.88,各维度Cronbach's α 均在0.70~0.88范围内。评估结果如表3:与学习通辅助教学前(传统教学模式)相比,应用学习通辅助教学后,学生的放松、兴趣及自豪的情绪评分更高,焦虑、羞愧、厌烦等消极情绪更低(P 均 < 0.05)。

表3 学习通辅助教学前后学生心理效应比较(分, $\pm s$)

情绪类别	传统教学模式	基于学习通的混合式教学模式	t	P
希望	26.59 $\pm$ 4.95	27.13 $\pm$ 3.66	1.622	0.105
放松	29.12 $\pm$ 5.89	32.55 $\pm$ 4.23	8.747	0.000
兴趣	15.94 $\pm$ 4.20	17.49 $\pm$ 3.28	5.379	0.000
自豪	26.57 $\pm$ 6.86	29.33 $\pm$ 4.15	6.366	0.000
愉快	27.26 $\pm$ 5.17	26.59 $\pm$ 5.33	1.669	0.096
焦虑	41.42 $\pm$ 7.96	35.68 $\pm$ 8.05	9.377	0.000
羞愧	22.24 $\pm$ 2.95	19.56 $\pm$ 2.67	12.456	0.000
厌烦	33.25 $\pm$ 7.45	29.04 $\pm$ 7.13	7.550	0.000
气愤	17.23 $\pm$ 3.21	14.26 $\pm$ 2.94	12.618	0.000
失望	23.24 $\pm$ 5.42	23.24 $\pm$ 4.95	0.580	0.563

四、基于学习通的《外科护理学》混合式教学模式的课后思考

本研究显示,实施基于学习通的外科护理学教学模式后,超过90%的学生认为教学后理论知识掌握、学习兴趣、自主学习能力、课堂气氛活跃、参与度得到显著提高,课后问题也得到更及时地解决,教学效果显著优于传统教学模式。这依赖于学习通为老师和学生搭建了一条很好的交流通道,学生可以在任何时间、任何地点、任何地点,直接向老师提出问题,老师也能够更快、更高效地解答学生提出的问题,从而进一步提升了教学效率。与此同时,这种模式增加了教学的深度,在高校的课堂教学中,这种教学方式不仅仅是单纯地向学生单向灌输知识,而是更加注重培养学生自主学习的能力,为后期临床工作做准备。另外,通过实行线上线下混合的教学方式,把部分的教学内容转换成了课前的自主学习,并通过不定时的进行翻转课堂,让学生学习的主动性得到了最大程度的发挥,从而节省了课堂的教学时间,让老师能够把更多的注意力放在对学习重点和难点的深入讲解上,从而极大地增强了教学效率。

在本研究中,与学习通辅助教学前(传统教学模式)相比,应用学习通辅助教学后,师生互动水平显著提高。这是由于学习

通辅助的《外科护理学》的教学实践可以让老师们根据自己的教学目的以及课程的特征,提前将教学资源推送至线上,通过平台的各种功能,组织同学们进行自主和(或)小组协作学习,同时还可以通过平台上习题集答题情况等评估学生知识点掌握情况,从而达到实时的反馈。从以上的实践成果来看,学习通辅助的教学方式可以让学生更明确地了解自己的学习目的,提高学生的自主与主体性,提高碎片化时间的利用率和交互性,同时,在教学过程中,学生的主体性以及老师的领导作用也得到了很好的体现。最后,应用大学生学业情绪问卷在学习通辅助教学前后对学生的心理效应进行评估,结果显示应用学习通辅助教学后,学生的放松、兴趣及自豪的情绪评分更高,焦虑、羞愧、厌烦等消极情绪更低,说明学习通辅助的教学模式有助于提高学生的情绪水平。

综上所述,基于学习通的《外科护理学》混合式教学模式不仅在一定程度上提高了高校学生对《外科护理学》的学习效果,且显著提高了师生的互动水平,大大改善了学生的学业情绪。然而,如何掌握好课程大纲,让课堂更有针对性,更好地提升学生的学习效率,还需要在持续的摸索中,找到一个线上线下模式最好的平衡点,以实现最好的教育效果。

参考文献:

- [1] 王欣鹏, 刘晓红, 顾巧萍. 急救护理学学习通APP的应用效果[J]. 护理研究, 2019, 33(11): 1964-1966.
- [2] 韩舒, 程华伟, 徐晓丽等. “互联网+”护理管理策略在新型冠状病毒肺炎患者中的应用[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(S1): 2.
- [3] 张巍, 李昆, 张金勇, 等. 认知参与度视角下妇产科护理学混合式教学模式构建与实践[J]. 护理学杂志, 2021, 36(18): 63-66, 72.
- [4] 何红丽, 范真. 学习通+PAD课堂教学模式在中职护生社区护理教学中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(20): 2615-2618.
- [5] 高天哲, 直敏. 基于超星学习通的混合式教学模式实践研究——以多媒体技术课程为例[J]. 辽宁高职学报, 2020, 22(4): 40-43.
- [6] 张雯霞, 要瞰宇. 混合教学模式在外科护理学中的应用[J]. 内蒙古医科大学学报, 2021, 43(S02): 67-68.
- [7] 张爱华, 冯先琼, 刘春娟. 基于在线虚拟仿真实训平台的《护理学基础》在线实践教学[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(16): 1525-1527.
- [8] 何非, 盛建龙, 许邦龙, 等. 基于“学习通”的翻转课堂在体检诊断学教学中的应用[J]. 中华医学教育杂志, 2020, 40(3): 187-191.
- [9] 郭羽, 刘琪, 元海军, 等. 线上线下混合式教学模式在中医院校“医学微生物学”教学中的探索与实践[J]. 微生物学通报, 2021, 48(2): 659-666.
- [10] 屈虹, 吴利平. “超星+Zoom直播”教学在护理实验教学中的应用及效果评价[J]. 中华医学教育探索杂志, 2022, 21(4): 500-503.

基金项目: 安徽中医药大学教学研究项目, 基于学习通的高校课堂师生交互效果的研究一以《外科护理学》为例, 编号2021xjyy_yb28