

基于互联网+的《儿科护理学》分层教学研究

周旭

(河北东方学院,河北廊坊065000)

摘要:《儿科护理学》是一门研究儿童生长发育规律和影响因素的一门专科护理学,同时注重运用现代化护理观点对儿童实施护理工作,有助于儿童的健康生长和发育,对于护理人员的要求较高。互联网时代的发展对于不同行业都产生了深刻的影响,护理教育也并不例外,互联网中包含大量的资源,也为儿科护理教学活动提供更加多元的教育资源。选用传统教学模式,不能适应互联网时代对于护理教学的各项需求,同时基于这一技术手段,采用更加丰富的教学模式,有效提升课堂教学质量。

关键词:互联网+;《儿科护理学》;分层教学

分层教学应当结合不同学生开展教学活动,使得教学需求适应不同层次学生的学习形式,应当围绕学生这一主体,尊重学生个性化差异,并在实际教学过程中让每个学生都获得同等进步,进而领悟学科学习的趣味性。在高校《儿科护理学》教学过程中融合分层教学模式,可将因材施教贯彻到实处,并面向全体学生实现这一目的,进而建构更为完备的教学流程,以此达到预期教学成效,旨在深化学生对学科知识的认知。学生对《儿科护理学》知识的学科兴趣和接受程度的差异是客观存在的,需要综合现阶段教学的实际情况,设置更加合理的分层教学活动。

一、互联网+内涵概述

互联网+指的是在互联网技术的基础上,融合不同行业的需求,比如,工业、教育和服务行业等等。互联网+的建构并非单纯的和行业相融合,而是借助现代信息技术建造更加完备的线上平台,深化互联网技术和传统行业的结合,推动两者之间深度融合,并在原有的基础上建构更加完备的生态发展机制。互联网+是新时期社会形态的具体体现,也是将互联网在不同社会资源之中的作用彰显出来,深度融合至不同领域之中,以此加强社会生产力,推动社会经济的全面健康发展。将互联网+技术应用于教学环节,可以有效减少传统教学模式的影响。选用模块化教学模式,将课堂教学活动划分为理论层面和实践层面两大部分,深度应用情景模拟和理论转化等技术,提升理论知识的灵活性,进而营造更加和谐的课堂氛围。在互联网+发展背景下,也能促进教师及时转变育人理念,优化课堂教学模式,助推学校转变传统教学模式,彰显学校办学特色,进一步提升高校人才培养质量。

二、互联网+教学模式的特性

(一)互联网+教学活动助推学习模式的转变

传统课堂教学过程中,教和学的关系指的是传授知识和学习知识的过程,教师是知识传授的人员,学生是接收各类知识的人员,教学活动也是规范化流程,结合现有的教学大纲、考核大纲和授课计划在固定的时间和地点,有限组织教师安排教学活动。在互联网+背景下,课堂教学活动主要包含传统教学课程应对教学活动和网络虚拟课堂,学生获取不同课程的资源和服务形式更加便捷化和精准化,教师组织各类教学活动也愈加多元化和灵活性,教和学的关系并非单纯的传授知识,也要指导学生开展自主学习活动、学会学习和主动探究。教师应当借助互联网+技术优化教学模式,不断尝试将微课、慕课或是翻转课堂等内容融入新的教学活动之中。借助此类教学模式,学生从原本的被动接收知识转化为主动参与学习,使得学生成为学习的发起者、组织者和实践者。

(二)互联网+教学实现教育资源泛化

传统课堂教学活动资源主要包含教室、教材和辅助材料等等。在互联网+大背景下,移动设备逐渐成为人们生活中的必需品,

借助大数据支持下的互联网使得每个学生的信息采集更加便捷,让移动设备成为虚拟社区和课堂的实体。学生可以使用大数据技术拓展学习领域的知识范畴,接受教育活动的地点也从身边拓展至世界范围内。微课件、微视频和电子书籍等都可成为课堂教学资源。

(三)互联网+教学可有效打破时间和空间的制约

传统教学模式只能按照教学固有安排的时间和地点进行设定。互联网+教学也为此种教学模式赋予新的内容,学生也可结合自身实际情况,随时随地开展学习活动,十分便捷。比如学校电子邮件、微信公众号、QQ群等相关软件,可以实现教师和学生之间、学生与学生之间的互动交流,更好的促使教师答疑解惑。学生可以使用网络工具,在课外时间向教师沟通交流,并提出问题或是向教师的传授方法提出建议,加强师生之间的互动交流。

三、互联网+背景下高校《儿科护理学》存在的问题

(一)师资力量并不充足

现如今,有超过百分之三十五的学校面临的最大难题就是师资队伍建设,实际师资力量水准尚未满足学校的实际需求。正是因为这一因素的影响,部分学校放宽了准入门槛,致使师资队伍学术较低,职称评定不高,不能深度理解新课标改革背景下建构“双师型”育人理念,有近半数的教师缺少实践经验,使得《儿科护理学》教学质量难以提升。

(二)办学经费相对不足

在多元背景下,需要高校围绕应用型人才培养、创新型人才培养为主线,对此,不论是校内的实训基地建设,还是校外的实训基地建设都提出愈加严格的要求。市县级政府部门应当严格控制高校办学经费。在多种因素的影响下,高校呈现经费短缺现象,普遍表现为应用型本科以及高职院校内的硬件设施无法满足教学需求,进而难以保障办学质量。

(三)教学观念缺陷

首先,在办学理念上存在着较大的误区,少部分的高校未能建立良好的校企合作关系,也没有重视学生实践能力的训练与提升。其次,缺乏教学经验,加之生源不稳定,导致高校在很多工作上力不从心。最后,极个别高校认为学校只有提升教学率,才能够得到更好的发展。导致这一想法存在主要是因为未能深入贯彻国家的教育发展理念与政策,进而无法彰显其办学特色,推动高校的发展。

四、《儿科护理学》设置分层教学的路径

(一)转变传统教学观念

首先,高校的领导者必须树立正确的教育观念,并在课堂上突出学生的主体地位。其次,准确设定教学目标是关键,根据学院所开设专业的特性来制订个性化的发展方向,以强调高校的独

特办学风格。教学目标是培养高素质人才，并且已经摒弃了主导型的发展模式，而是更加注重互联网+技术的运用，以实现网络化的教学。其次，始终坚持人本主义，以学生的成长为基础，以提供优质的教学服务为核心，并将就业导向作为教育理念。

（二）设置学生分层路径

经过多年的教学活动，教师们对于学生们在获取信息与学习过程中的差距已有深刻理解。参考学生考核表现，把学生分为三个等级：A类是优秀学生，他们在基础知识上较为牢固，具备较强的学习技能，并对《儿科护理学》充满热情，大部分的分都在80分或更高，并且渴望提前开始学习；而B类的学生则是在60到80分的区间内，具有一定的学习潜力；至于C类，他们的学习进度相对缓慢，无法独立完成课程内容，且得分低于60分。针对这三种不同水平的学生，我们会设定各自的要求。例如，A类学生需要准备一本书《儿童保健护理》作为教材资料，同时还一份额外的辅导材料（即《儿童保健护理学习指南》），以确保他们能够在课堂之前做好充分的预习工作，找出关键知识点和疑难问题，并在课堂中运用这些知识来解决问题。

对于A层学生来说，他们的自主学习能力很强大，因此应该激励他们开展课前预习活动，并熟悉那些无需深究的知识内容。而针对B层的学生，教学目标是逐步提升他们的自我学习技能，需要确保学生在上课前完成预习任务，并对教材中的难点做好标注，以便主动向教师提问寻求解答。此外，他们也应具备独自解析简单护理案例的能力，以协助他们更好地准备课程，激发他们更积极地投入到课堂活动中来，同时也倡导使用辅助教材。至于C层学生，为了让他们的学习态度更加积极，教师建议他们与A层学生组成小组，借助A层学生的指导进行预习，并且适度放宽他们的期望值，只需掌握关键知识点和常见的护理案例即可。具体分层要求举例如下。

护理病例：患儿，男，9岁，血尿4天入院，发病前2周有发热咽痛查体发现，患儿体温为36.8摄氏度，脉搏为每分钟90次，呼吸为每分钟22次，血压为16/11kPa，患儿表现出精神萎靡，颜面浮肿，心肺检查结果为阴性。尿常规：蛋白+和白细胞数量充足，红细胞数量为4个/hp，并且可以观察到管状结构。血液检查结果显示：血红蛋白浓度为106g/l，而血沉值为52mm/h。

问：（1）如何护理该患儿？（2）该患儿护理问题应包括哪些？（3）附加题：此时该患儿的护理措施应增加哪些项目？

要求A层学生必须独立分析并解决1、2题及附加题；B层学生只需解决1、2题，至于附加题可给予提示；C层学生在教师引导与帮助下回答1、2题，附加题可以留到课后思考，由教师讲解。

在完成一个阶段的学习之后，如果B层和C层的学生成绩有显著提升，他们可以进行分级。然而，如果A、B层的学生成绩下滑，那么他们需要降低到下一等级。

（二）课堂分层施教

第一，分层施教。在教学过程中注意学生的兴趣和潜力，上课内容要求学生在预习的前提下，鼓励学生找出本节重点，提出问题，再由其他学生补充，最后教师总结。课后要求A层学生自编儿科护理病例，并说出如何有针对性地进行儿科护理，B层学生可熟练地分析A层学生所编病例的临床表现，尽量掌握A层学生所总结的儿科护理方法，C层学生能在教师的协助下完成儿科护理病例分析。

第二，设置预习作业。对于A层学生，教师需要他们在每个章节上做一些初步的研究，并尽可能地解决他们的问题；而对B层学生来说，任务是先完成两章的学习，然后确定关键知识点；

至于C层学生，只需要专注于即将讲解的部分，并在教师的指引下标注重要的部分，教师会针对这些难点进行巡查解答疑问，提供耐心的课后辅导，同时也会适时提醒、引导和启发，以协助他们克服学习的障碍，做好课堂前的准备工作。

（三）开展分层评价

实施分层教学模式旨在激发每位学生的潜能并提升他们的基础水平。所以，在授课过程当中需要采用相应的标准去评估各类学生。对于问题解答、课上实践活动、微型考试或者单元作业等环节，应该按照各阶段的教育目标设定优秀、良好、中等、合格和不合格五个级别。明确指出A、B、C三个级别的分代表的是同一类别但质量不同的成绩，这仅表示达到了该级别的要求。假如某生能够解决高一级别的问题，那么他可以获得更高的评价，并在经过多轮检测之后有权做出适度的调配。

每当一章结束时，都会实施单元测验来公正地评估每位学生的表现。我们将试卷划分为三个类别：（1）综合技能题目占总分的四十分，主要包括判断、定义和简述问题，为A层学生提供了展示才华的机会；（2）四十分提升类题目旨在给B层学生提供晋升的感受；（3）最后是八十分的基础题型，目的是为了C层学生感受到学习的乐趣并建立他们的自豪感和信心。比如，对于同一个儿童护理案例分析，如果B层学生回答正确了，我们会给予口头的赞赏；而如果是C层的学生答对了，除了肯定与激励外，还可能适度地予以额外分数奖励。这种新型考试和评判方式适应于各个级别的学生，使得每个人都能从中学到知识并且感到满足，进而激发他们对儿童护理学的学习热情，同时也能锻炼他们在面对挑战时的决心。

（四）反馈指导

在教学过程中，除了要及时给出反馈，教师也应该对达到A层学生进行适时的赞扬和激励。对于未能达到这个级别标准的学生，需要在课余时间进行分类指导，以便发现并弥补他们的不足。综上所述，分层教学的各个环节既各有特点，又密切联系、相互渗透，经过教师因材施教、施教、辅导，加上学生分层预习、作业、测试，分层教学在师生互动中得到充分落实。

五、结语

借助信息技术提升“互联网+”能力是当前《儿科护理学》教育的必要条件，这能为行业提供新颖的信息能量，促进其迅速融合，并且充分运用相关的经济与社会资源来扩充及优化教导内容，让学习变得更具包容性和互动性。实行分层教学后，教师的任务加重，同时也提出了更高要求，只有具备高度责任感、实事求是且勇于创新的教育者才能够确保分层教学的效果显著。此外，分层教学也会增加教学管理的复杂度，例如如何根据学生的需求制定合适的教学方案，如何分配优质师资执行分层教学等，这些问题还需要持续的研究、探讨、改进和创新。

参考文献：

- [1] 崔杏芳. 基于互联网平台探索《儿科护理学》成人教学方式及手段的改革[J]. 家庭医药, 2019.
- [2] 徐娜, 周小兰, 李菲, 等. 基于网络的形成性评价在《儿科护理学》教学中的应用研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2019, 18(8): 5.
- [3] 陈晓庆, 元慧博, 刘会, 等. 基于临床案例的翻转课堂教学模式在儿科护理学教学中的实践研究[J]. 教育现代化, 2020, v.7(12): 144-146.

项目编号：河北东方学院校级科研项目及项目编号 XJYB2024016