

微课教学模式在高校妇产科护理教育中的应用策略研究

韩旭

(苏州大学附属第二医院, 江苏 苏州 215004)

摘要:在教育信息化和数字化时代下,如何利用微课教学模式,解决传统护理教育存在的问题,提升教学质量与人才专业素养,成为高校妇产科护理教育改革的重要问题。微课教学模式凭借其碎片化学习、模拟临床场景等特点,能显著提升学生学习效率、增强实践能力,并促进教学资源优化。本文分析微课教学模式的应用意义,分析高校妇产科护理教育问题,围绕资源开发、教学实践、师生协同、动态评价,探讨微课教学模式在高校妇产科护理教育中的应用策略。

关键词:微课;教学模式;妇产科;护理教育;应用

引言

随着社会对医疗服务质量要求的不断提高,培养具备扎实专业知识和丰富实践技能的妇产科护理人才迫在眉睫。然而,当前高校妇产科护理教育面临着诸多挑战。传统教学模式下,课堂时间有限,难以深入讲解复杂的妇产科护理知识,且内容抽象,学生理解困难,导致学习效果不佳。同时,临床实践资源匮乏,实训设备不足,患者隐私限制等问题,使得学生缺乏足够的实践机会,难以将理论知识转化为实际操作能力。在此背景下,微课教学模式应运而生。微课作为一种新兴的教学方式,具有时间短、内容精、针对性强等特点,能够有效解决传统教学中的诸多问题,给高校妇产科护理教育带来了新的机遇。通过微课教学,学生可以更加灵活地安排学习时间,深入理解复杂的知识点,提高学习效率和实践能力。由此,研究微课教学模式在高校妇产科护理教育中的应用策略具有重要的现实意义。

一、微课教学模式在高校妇产科护理教育中的应用意义

(一)提升学生学习效率

在高校妇产科护理教育中,微课教学模式以其碎片化学习的特性,极大地提升了学生的学习效率。妇产科护理知识体系庞大且复杂,涵盖生理、病理、药理等多学科知识,传统教学方式下,学生难以在有限时间内全面掌握。而微课将复杂的知识点分解成一个个短小精悍的片段,每个片段聚焦一个核心内容,如分娩机制、产后出血的处理等。学生可以根据自身学习进度和需求,有针对性地选择学习内容,避免了传统学习中眉毛胡子一把抓的问题。这种碎片化学习方式,使学生能够更加深入地理解和掌握每个知识点。同时,微课教学模式还能满足护理操作技能训练的需求。护理操作技能是妇产科护理专业学生必须掌握的重要能力,传统的技能训练往往受到时间和空间的限制。而微课可以提供大量的操作视频,学生可以在课后随时随地进行观看和学习。通过反复观看标准的操作视频,学生可以更加准确地掌握操作技巧,提高操作的规范性和准确性,进一步提高学习效率。

(二)促进实践能力培养

微课视频在高校妇产科护理教育中,对学生实践能力的培养具有显著的价值。妇产科护理工作场景复杂多变,涉及众多临床操作和应急处理情况,学生很难在有限的实习时间内接触到所有场景。而微课视频可以通过精心设计和拍摄,高度还原各种临床场景,如正常分娩、难产处理、新生儿窒息复苏等。学生通过观看这些视频,仿佛置身于真实的临床环境中,能够直观地学习到各种操作技能和应对方法。这种模拟临床场景的方式,让学生在进入临床实习前就积累了一定的实践经验,提高了他们在实际工作中的应对能力。而微课视频则可以将抽象的理论知识转化为具体的临床案例,帮助学生更好地理解和应用理论知识,提高实践操作能力。

(三)促进教学资源优化

微课在高校妇产科护理教育中,对教学资源优化起到了促进作用。在案例库建设方面,微课能够将丰富多样的妇产科临床案例以生动直观的形式呈现出来。这些案例涵盖了各种常见和罕见的病症,以及不同的护理场景和处理方式。教师可以根据教学需求,选取合适的案例制作成微课,形成系统的案例库。这不仅为教学提供了丰富的素材,还能让学生接触到更多实际案例,加深对知识的理解和应用。在资源共享方面,微课具有便捷性和开放性的特点。教师可以将制作好的微课上传到网络平台,实现资源的共享。不同学校、不同地区的教师和学生都可以访问这些资源,打破了地域和时间的限制。这种资源共享能够促进教育公平,让更多的学生受益于优质的教学资源。

二、高校妇产科护理教育存在的问题

(一)传统教学模式局限性

在高校妇产科护理教育中,传统教学模式存在着显著的局限性。课堂时间不足与教学内容抽象化的矛盾十分突出。妇产科护理知识体系繁杂,涵盖大量专业理论和操作技能,如复杂的分娩机制、各类妇科疾病诊断与治疗等。然而,有限的课堂时间难以让教师对这些内容进行深入、全面的讲解。教师往往只能匆匆带过,学生难以在短时间内消化吸收,导致知识掌握不扎实。同时,教学内容的抽象化也增加了学生的学习难度。许多妇产科的生理和病理过程无法直观呈现,如胎儿在子宫内的发育过程、一些妇科疾病的发病机制等,学生仅凭教师的口头讲解和书本上的文字描述,很难形成清晰的认识。这种抽象性使得学生在理解和应用知识时遇到障碍,影响了学习效果。

(二)临床实践资源匮乏

高校妇产科护理教育面临着临床实践资源匮乏的难题,实训设备不足是首要问题。妇产科护理涉及众多专业设备,如分娩模拟装置、胎心监护仪等,这些设备价格昂贵,学校难以大量购置。有限的实训设备无法满足学生的实践需求,导致学生操作机会少,难以熟练掌握操作技能。患者隐私限制也是一大阻碍。妇产科护理工作涉及患者的隐私部位和敏感信息,患者往往对学生参与护理操作存在顾虑,不愿意配合教学实践。这使得学生在临床实习中接触真实患者的机会减少,难以积累丰富的实践经验。即使有机会参与护理,也只能进行一些简单的操作,无法全面了解和掌握妇产科护理的实际工作流程。

(三)人文关怀教育缺失

在高校妇产科护理教育中,人文关怀教育缺失是一个不容忽视的问题,尤其是护患沟通与心理护理教学存在明显薄弱环节。传统教学往往侧重于专业知识和技能的传授,而对人文关怀方面的教育重视不足。妇产科患者具有特殊性,她们在生理和心理上都承受着较大的压力。例如,孕妇在孕期会面临身体不适、对分

娩的恐惧等心理问题;产后女性可能会出现产后抑郁等情绪障碍。然而,目前的教学中缺乏系统的护患沟通技巧培训,学生难以有效地与患者进行沟通,了解她们的心理需求。这导致学生在临床实践中,无法给予患者足够的心理支持和关怀,影响了护理质量和患者的康复效果。

三、微课教学模式在高校妇产科护理教育中的应用策略

(一) 整合妇产科护理知识,开发微课学习资源

在高校妇产科护理教育中,基于微课的课程内容设计是提升教学效果的关键环节。首先要对妇产科护理知识点进行模块化拆分。妇产科护理知识体系庞大且复杂,涵盖了妇科、产科、新生儿护理等多个领域。将这些知识按照不同的主题和技能要求进行模块化处理,能够使教学内容更加清晰、有条理。例如,可以将产科护理分为孕期护理、分娩期护理、产褥期护理等模块;妇科护理则可分为妇科炎症护理、妇科肿瘤护理等模块。每个模块再进一步细分小的知识点,如孕期护理模块可细分为孕期检查、孕期营养、孕期心理护理等。同时,案例库的开发也是课程内容设计的重要部分。案例库应包含丰富多样的妇产科临床案例,这些案例要具有代表性和典型性,涵盖各种常见和罕见的病症以及不同的护理场景。例如,正常分娩案例、难产处理案例、妊娠期并发症案例等。在制作微课视频时,动画与实景视频的制作标准也至关重要。动画视频适用于展示一些抽象的生理和病理过程,如胎儿在子宫内的发育过程、分娩机制等。制作动画视频时,要确保画面清晰、色彩鲜艳、动作准确,能够生动形象地展示知识点。同时,要配以简洁明了的文字说明和解说,帮助学生更好地理解。实景视频则主要用于展示护理操作技能和临床场景,如剖宫产手术配合、新生儿护理操作等。视频中要对关键步骤和操作要点进行标注和解说,让学生能够准确掌握操作技能。

(二) 运用微课教学模式,深化理论实践融合

在高校妇产科护理教育中,构建“微课预习+课堂研讨+实训反馈”的闭环混合式教学模式,能有效提升教学质量。微课预习是教学的起始环节。教师提前根据教学内容制作相关微课,涵盖妇产科护理的重点知识、操作技能演示等。学生在课前通过观看微课进行自主预习,提前了解课程的基本内容和关键知识点。例如,在学习剖宫产手术护理前,学生通过微课了解手术的流程、术前准备和术后护理要点。这种预习方式让学生带着问题和思考进入课堂,提高了学习的主动性和针对性。课堂研讨是教学的核心环节。在课堂上,教师组织学生围绕预习中遇到的问题和重点知识进行研讨。学生可以分享自己的学习心得和疑惑,教师则引导学生深入讨论,解答疑问。例如,在研讨剖宫产手术护理时,学生可以讨论不同情况下的护理方案,分析可能出现的问题及应对措施。通过这种互动式的研讨,学生能够加深对知识的理解,培养批判性思维和团队协作能力。实训反馈是教学的重要环节。学生在完成课堂研讨后,进入实训环节进行实践操作。教师在实训过程中进行指导,及时纠正学生的错误操作。实训结束后,教师组织学生进行反馈总结。学生可以分享自己在实训中的体会和收获,教师则对学生的表现进行评价和反馈,指出存在的问题和改进方向。例如,在剖宫产手术护理实训后,学生可以分享自己在操作中的感受,教师则对学生的操作规范性、应急处理能力等进行评价。通过实训反馈,学生能够将理论知识转化为实践技能,提高实际操作能力。

(三) 加强教师专题培训,实现师生协同提升

在高校妇产科护理教育中,构建教师微课制作培训体系是提升教学质量的重要保障。首先,应根据教师的不同水平和需求,设计分层级的专题培训课程。对于新手教师,基础课程应着重介绍微课的基本概念、设计原则和制作工具的使用方法。例如,讲

解如何使用录屏软件、视频编辑软件等,让教师能够掌握制作简单微课的技能。对于有一定经验的教师,高级课程则可以深入探讨微课的教学设计、教学策略和评价方法。比如,如何运用案例教学、问题导向教学等方法设计微课内容,以及如何通过数据分析评估微课的教学效果。在提升教师能力的基础上,也要注重培养学生的自主学习能力。教师可以引导学生制定个性化的学习计划,根据自己的学习目标和进度,合理安排学习时间和内容。例如,让学生根据微课的内容,制定自己的学习清单,明确学习的重点和难点。鼓励学生利用微课资源进行自主探究学习。学生可以通过观看微课视频,提出问题、分析问题和解决问题。教师可以为学生提供必要的指导和支持,帮助学生提高自主学习能力。例如,在学生观看微课后,组织小组讨论,让学生分享自己的学习心得和体会,共同解决遇到的问题。还可以通过设置学习任务和挑战,激发学生的学习兴趣 and 动力。例如,让学生根据微课内容制作学习笔记、思维导图等,或者组织学生进行小组竞赛,评选出优秀的学习成果。通过这些方式,培养学生的自主学习能力和创新精神。

(四) 利用微课学习数据,构建动态评价体系

在高校妇产科护理教育中,构建动态化教学评价体系至关重要,它能全面、客观地反映学生的学习情况和教学效果。过程性考核指标的设计是动态化教学评价的核心。可以从多个维度进行考核,知识掌握方面,通过定期的小测验、在线答题等方式,考查学生对妇产科护理理论知识的理解和记忆。操作技能方面,在实训课上观察学生的操作规范性、熟练程度和应急处理能力,如在模拟分娩场景中,评估学生对产程的观察和处理能力。学习态度方面,记录学生的课堂参与度、作业完成情况以及小组协作表现等。例如,在小组案例分析讨论中,评价学生的发言质量和团队合作精神。微课学习数据分析的应用能为教学评价提供科学依据。通过对学生观看微课的时间、次数、进度等数据进行分析,可以了解学生的学习习惯和兴趣点。如果发现学生对某一知识点的微课观看次数较多,说明该知识点可能较难理解,教师可以针对性地进行强化讲解。同时,分析学生在微课学习后的测试成绩,评估微课的教学效果。如果某一微课对应的测试成绩普遍较低,可能需要对微课内容或教学方法进行调整。通过这些数据分析,不断优化教学过程,提高教学质量。

四、结束语

综上所述,立足高校妇产科护理教育阵地,充分应用和推广微课教学模式,为护理教育改革注入了新的活力,该模式有助于解决传统教学模式下存在的诸多问题,如课堂时间不足、内容抽象、实践资源匮乏以及人文关怀教育缺失等。因此,教师应通过开发微课学习资源、运用微课教学模式、加强教师专题培训、构建动态评价体系等方式,提高学生的碎片化学习效果,使学生能够更深入地理解和掌握复杂的妇产科护理知识;借助模拟临床场景的视频增强了学生的实践能力,使其在进入临床实习前就积累一定经验。未来人工智能与微课的融合还可以实现教学过程的智能化管理和评价,为教师提供更加精准的教学决策依据。

参考文献:

- [1] 任瑞芳. 观察微课和翻转课堂在妇产科护理临床教学中的应用效果[J]. 现代职业教育, 2022, (12): 115-117.
- [2] 李欢玉, 雷群沁, 刘媛. 基于教学管理探索《妇产科护理学》微课设计[J]. 经济师, 2021, (11): 237-238+241.
- [3] 陈思羽, 戴小红, 谢颖, 等. 基于SPOC的混合式教学在妇产科护理学中的应用[J]. 华夏医学, 2021, 34 (05): 160-162.
- [4] 廖缀屏. 基于微课的翻转课堂在中职妇产科护理教学中的实施[J]. 教育现代化, 2020, 7 (31): 111-113+120.