

# 翻转课堂在外科护理实训教学中的应用研究

余海波

(云南省文山壮族苗族自治州卫生学校, 云南 文山 663099)

**摘要:** 翻转课堂有效打破传统教学环节对知识传输和知识内化的教育顺序。在课前阶段, 引导学生观看教学相关视频, 完成相应知识传授; 课中阶段, 将学生划分为不同学习小组, 共同探究课堂中教师布置的任务, 并在师生互动过程中完成知识内化。将翻转课堂在外科护理实训教学环节应用, 可以有效提升外学科教学质量, 帮助学生树立良好学习习惯, 并在师生互动过程中塑造良好教学氛围, 有效提升学生外科护理实训水平。

**关键词:** 翻转课堂; 外科护理实训; 路径

翻转课堂是近几年教育领域研究学者十分关注的教学模式之一, 这一教学基本思路为: 在信息化背景下, 将传统课堂授课、课后完成作业的过程进行翻转, 学生在课程开始前观看不同视频、查阅教学相关资料、完成各项预习活动, 并加强师生间互动交流, 旨在增进学生学习热情。教师也可在教学环节加强和学生互动交流, 将学生划分为不同小组, 通过小组探究解决学生在学习过程中存在的问题。实践研究表明, 翻转课堂实践应用可以有效提升学生学习热情和积极性, 加强教师工作满意度。外科护理是一门实践型学科, 学生对于各项实践技能的掌握十分关键, 实际教学过程中, 教师对实训教学时长设置不足、实训教室开放时间受限等条件制约, 使得学生实践操作机会不足, 导致教学成效不佳。翻转课堂教学模式应用为外科护理实训教学提供一个新思路: 如果学生可以在课堂开始前完成相应知识的学习, 就可减少教师在课堂内部授课时长, 从而为学生保留更多的实践操作空间, 加深各项交流, 并获得教师的有效指导, 从而解决当前学生外科护理实训学习层面存在的问题。

## 一、翻转课堂内涵与教学价值

### (一) 翻转课堂

翻转课堂这一内涵相对简单, 是和传统课堂教学模式相对的理念。简单而言, 翻转课堂就是为了转化师生之间的角色功能, 让学生真正成为课堂教学主体, 实际教学过程中, 加强学生自主学习和训练, 通过学生的自主学习, 代替传统教师口头传授。这一翻转模式, 有效促进师生之间角色转变, 充分发挥学生主观能动性。翻转课堂设置环节, 大多围绕微课这一载体, 也就是基于课堂学生自主学习需求和学习环节, 设置不同类型的微课, 并在课堂中通过多媒体设备展示出来, 让学生结合微课视频完成自主学习。

### (二) 教学价值

针对外科护理实训教学来说, 设置翻转课堂教学模式, 可以展现多个方面的教学价值, 这一点也是外科护理实训教学教师所要树立的认知。第一, 翻转课堂可以有效提升学生在外科护理实训环节的主动性, 并赋予学生主体地位, 让学生可以在课堂中充分发挥自身学习效能, 主动参与课堂学习环节中去, 有助于充分调动学生主观能动性, 彰显学生主体地位。第二, 优化知识传输结构, 切实提升知识传输效率。基于传统教学模式下, 知识传授主要是将教材中的内容传递给教师, 教师运用板书或是口头讲述的形式传递给学生, 这一教学过程相对复杂。翻转课堂教学模式的实践应用, 知识传授就是学生主动从教材中挖掘各类知识, 其

中并未插入其他环节, 可以增进知识传输的成效。第三, 有效减轻教师在教学环节的压力, 可以将更多的精力投身于教学管理中。传统教学模式下, 教师将所有精力都放置在知识传输层面, 对于课堂管理能力较弱, 部分学生并未认真参与学习实践活动。在翻转课堂教学模式下, 学生可以进行自主学习, 教师只需在一旁辅助即可。如此一来, 教师也有充分的实践管理学生学习活动, 保障学生可以认真参与到外科护理实训环节中去。

## 二、当前外科护理实训教学的现状问题

在目前的外科护理实训教学中, 教学活动的开展, 尚且存在一些问题, 导致整体

教学效果不如预期, 部分学生的理论知识水平和实践能力都不够高。对于这些问题, 外科护理实训专业教师需要形成认识。

第一, 教学活动以教师为中心, 未能体现学生的自主探究和思考。基于教育改革的层面来讲, 在教育改革中提出了新的学生观和教学观, 其中特别指出新时期教学的教育活动, 要“以学生为中心”, 增强学生在课堂中的自主探究和思考, 发挥出学生的学习能动性。不过就目前教学实际来看, 外科护理实训教学在很多时候, 还是局限于教师的单方面讲解之中, 并未在课堂上给学生构建自主学习的空间。

第二, 教学活动理论化倾向明显, 课堂上的实践偏弱。外科护理实训本身是具有很强实践性的课程, 需要学生能够对理论知识实现灵活运用。因此在课堂教学中, 需要加强实践训练。不过从目前外科护理实训的教学来讲, 存在较为明显的理论化倾向, 也就是在课堂上的理论讲解较多, 对学生的实践指导偏少, 从而导致学生的实践素养水平不高。

第三, 课程教学效果的评价缺失。针对外科护理实训教学, 还需要关注到教学评价这个方面的工作, 要对课堂教学效果及时作出评价, 了解学生的知识掌握情况, 针对学生存在的不足进行补强。然而从当前外科护理实训教学的实际开展来看, 教学评价处于缺失状态, 往往只有期中 and 期末的评价, 其他时间段的评价不足, 这就导致无法及时发现学生在学习中存在的一些问题。

## 三、翻转课堂教学模式在外科护理实训教学中的应用

外科护理实训的范畴十分广泛, 要求学生能够了解患者的身心需求, 主动关怀患者, 帮助他们缓解身体上的病痛, 提高患者的生活质量。下面以手术室外科护理实训为例, 阐述翻转课堂的构建策略。通过对翻转课堂教学模式核心内容的梳理, 发现其在教育理念中有着不谋而合的共性——让学习更加灵活、主动, 让学生的参与度更高, 将课堂还给学生, 引导学生成为知识的主动获得者。在课堂教学过程中, 如何能最大限度地调动学生的学习主动性, 培养其自主学习的能力一直是教育界亟待解决的重要课题, 为此, 将翻转课堂结合探究式教学法引入到外科护理实训教学中, 开展了以下研究。

### (一) 课前准备阶段

在课前准备阶段教师可将手术室外科护理实训各项流程和重难点归纳整合, 并将其制作成 PPT 课件, 并为学生精心设计 5-7 个课前实训任务, 指导学生带着任务去观看教学课件, 学生可以一边学习, 一边展开深度思考, 对于外科护理实训的各项要点也

可有明确的把握, 并为其参与实践活动做好坚实基础。另外, 教师也可采用习题训练的形式加深学生记忆, 帮助学生积累更多知识, 可为学生设定选择题、填空题、自主探究题目, 引导学生梳理外科护理实训相关的内容, 深化学生印象, 促进学生对知识的理解。大多数情况下, 外科护理实训知识点囊括下述几个方面: 将患者从病房推到手术台; 再次确认患者的个人信息, 对手术内容和麻醉方式进行核对; 检查和清点患者的物品; 准备中的态度和礼仪; 各个环节的衔接是否流畅。针对任务执行阶段, 在实训室模拟真实的手术情境, 手术间布置有外科护理手术和护理所需的全部器具, 将全班学生分成 6~8 个小组, 每组最多 6 人, 学生在上课前要穿好绿色的护士服, 佩戴手术圆帽, 完全按照手术室的标准着装。每个小组要执行相同的任务, 演示顺序通过抽签决定, 小组成员需提前商讨好各自的分工。首先教师要播放一段视频, 以达到抛砖引玉的效果, 将学生带入到手术室的氛围中, 当学生进入状态以后开始演示工作任务, 每个小组在演示时, 其他小组都要细心观察, 并在演示完成后指出该小组的错漏之处, 最后将按照各个小组的表现予以打分, 分数最高的小组评为优胜组。

### (二) 评价阶段

教师为学生构建外科护理实训课程平台之后, 学生可以在网络中完成各项外科护理实训任务, 比如各种选择题, 如多选题、判断题、填空题等等。其中, 单项选择题和多项选择题考试可以在平台中完成, 填写完毕后直接提交系统, 系统可以进行评阅和判断分数, 从而有效减少教师阅卷的时间和精力, 为学生和教师提供便利。此外, 外科护理实训教学所设网络平台, 其中涉及的各项考试题目都符合当前职业证书对学生实践能力要求, 即 A1、A2、A3、A4 型。学生完成单向选择题后, 教师可引导学生开展阶段性考试, 并将其放置到网络平台上, 学生可以直接登录网页界面完成各项任务, 并且获取考试成绩, 并对阶段性考试进行评价。针对每次考试开始前的知识点复习, 学生也可借助网络手段完成各项知识的查询, 方便学生进行各项复习活动, 针对教学侧重点完成训练, 从而深化总结和复习流程。实践总结过程中, 学生也会明确自身薄弱项, 并及时完成查漏补缺。另外, 教师可以在网络平台上发布各项复习资料, 帮助学生做好考前复习工作, 有效提升学生对知识的掌握度和学习成绩。

针对学生评价环节, 教师要合理设定评价标准, 便于公平公正的为各个小组打分, 在每个小组演示完毕后, 综合学生工作流程是否安排到位、手术操作是否规范、各项礼仪是否标准、小组成员默契程度等等, 将每位学生的优势和劣势都用文字记录下来, 也是教师开展教学评价的主要依据。综合小组互评和教师点评的结果, 确定本次实训的优胜小组。值得注意的是, 教师在评价时应尽量使用鼓励性的语言, 对学生的表现给予肯定和表扬, 委婉的指出他们的缺点, 并对他们日后的表现抱以更高的期待, 以激发学生的积极性和主动性, 促使他们始终保持高昂的实训热情。

### (三) 课堂讨论阶段

讨论阶段也是翻转课堂的最终环节, 教师需要对这一实训课程的知识点进行巩固, 通过提问或讨论探究的形式深化主题, 并为下节课程教学做好基础。教师提出的问题需要由浅入深、层次递进, 从而降低教学知识点的难度, 有助于学生思维能力的发散和拓展, 如果存在学生无法解决的问题, 教师可以加以点拨, 最终由小组成员内部解决, 这一做法有几个好处: 第一, 积极培育学生合作意识, 使得学生可以正确认识自己和他人, 主动参与各

项学习活动, 并探究他人的优势和长处, 从而弥补自身的缺陷和不足之处; 第二, 帮助学生树立学习自信心, 学生不再依赖教师完成各项学习流程时, 学生会获得前所未有的成就感, 也是学生努力学习的源泉, 加强学生自主学习活动, 树立终身学习意识奠定坚实基础。

### (四) 可以借助互联网络完成实训活动

课外讨论过程中, 教师可以鼓励学生利用智能手机进入到网络课程平台, 就某一讨论栏目展开讨论, 让学生各抒己见, 积极参与课外讨论环节, 继而营造良好的学习氛围。而在翻转课堂教学中, 教师可要求学生将手机静音, 并展示与教学内容有关的临床真实病例; 以学生课前预习为前提, 要求学生根据外科护理实训程序及过程中患者病情的演变特征, 提出相关的临床问题; 引导学生结合前面所学内容, 以小组为单位展开激烈的病例护理讨论, 并进行归纳总结。而每个小组所解决的临床问题有所不同, 每位学生都可借助智能手机搜索相关的内容; 同时, 教师还可要求每小组成员写出病例的解决方案。并随机抽取一组成员对本次临床病例的解决措施进行阐述, 由教师和其他小组成员作出点评或发表其他见解。在实训活动中, 教师可要求学生课前在网络课程平台中观看实训操作微视频, 并在反复观看中了解、掌握护理操作的步骤及方式。在实际实训操作时, 学生可利用智能手机拍摄操作视频, 将自己的视频内容与网络课程平台相对比, 总结错误, 并进行评价。

### (五) 翻转课堂将成为高职外科护理实训的新型教学模式

在我国信息技术飞速发展的时代背景下, 利用网络进行学习已成为现代教育的必然趋势。在不久的将来, 与教学活动有关的课程学习均会围绕网络进行, 进而实现线上、线下的教学模式, 弥补传统教学存在的不足。而在外科护理实训教学中, 利用智能手机实施翻转课堂必将成为新的教学模式。智能手机携带方便, 具有交互性、自主性、移动性的特征, 将其应用于外科护理实训教学中, 可提高学生的学习兴趣, 并成为学习的主要工具, 给教师、学生带来高效与便捷。因外科护理实训教学不仅要培养学生扎实的知识与技能, 还要培养学生的自主学习能力, 进而使其能在今后的临床工作中及时、有效的学习与掌握先进的工作理念与技能, 为患者提供优质服务。而在全国执业资格考试中, 考题将结合文字、图片、视频等综合媒体, 其考试内容与临床实际更为贴切。教学不仅是人类学习知识、技能的一种活动形式, 还是教师与学生交往互动的方式。在外科护理实训翻转课堂中, 教师不仅要摒弃传统教学中照本宣科的教学模式, 以及学生死记硬背的学习方式, 还要利用智能手机特征, 搭建网站学习平台, 继而发挥互联网的教学优势, 顺应信息技术的发展需求以及学生的学习需求。

### 四、结束语

综上所述, 翻转课堂设置不仅转化传统课堂教学流程, 同时也彰显学生主体地位, 实际教学过程中, 教师要合理运用翻转课堂教学模式参与外科护理实训活动, 也可运用互联网络的学习优势, 为学生构建网络学习平台, 积极鼓励学生参与线上学习中去, 从而培养学生自主学习、预习和复习能力, 将传统学生被动接受知识传输转化为主动, 有效吸引学生课堂注意力, 有助于增强外科护理实训教学质量和水平, 推动学生全面健康发展。

### 参考文献:

- [1] 吴丽丽. 翻转课堂模式在外科护理实训教学中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(30): 320.