

# 基于对分课堂的混合式教学在护理研究教学中的应用效果研究

王若维 翟淑娜 祁艳霞 朱平 张佩  
(山东协和学院护理学院 山东济南 250107)

**摘要:**目的:评价基于对分课堂的混合式教学在护理研究教学中的应用效果,为提升护理研究课程教学效果提供参考。方法:以开设护理研究课程的2019级护理学专业学生为研究对象,以授课自然班级为单位分为实验组和对照组,实验组(1-4班,196人)采用基于对分课堂的混合式教学模式,对照组(5-8班,198人)采用讲授+翻转课堂的教学模式。比较两组的自主学习能力、信息能力、自我管理能力和团队合作能力、期末成绩情况。结果:实验组的自主学习能力为(150.98±14.89)分、信息能力为(50.63±5.25)分、自我管理能力和团队合作能力为(72.94±8.18)分,均显著高于对照组的(142.56±14.07)、(46.38±4.61)、(85.34±10.52)、(68.52±7.96)分,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:基于对分课堂的混合式教学在护理研究教学中取得较好的效果,可行性较好。

**关键词:**对分课堂;混合式教学;自主学习能力;信息能力;自我管理能力和团队合作能力

近年来,因护理专业人员的紧缺,许多高校开始扩招,因此也暴露了较多问题,尤其在教学中表现较为突出,主要表现在:学生被动接受知识、缺乏独立思考能力、课堂质量下降、综合能力较弱等问题<sup>[1]</sup>。随着教育信息化的全面推进,各种新的教育理念和教学模式被引入护理教学改革中,其中混合式教学应用最为广泛,也成为各高校课程授课的主要方式,采用的教学方式主要为“线上”与“线下”相结合。对分课堂是2014年复旦大学张学新教授<sup>[2]</sup>提出来的课堂改革新模式,将课堂分为3个阶段,即讲授、内化吸收、讨论阶段,是指将大部分时间分配给学生讨论,培养学生的综合能力。护理研究作为一门培养护生科研能力、创新能力的护理专业课程,具有实践性强、应用广泛的特点,但目前存在理论内容较多、实践课时少、师生互动少等问题,对于未接触过科学研究的学生来说,学习存在一定难度,会造成学生对此门课程丧失兴趣。故本研究将对分课堂应用到混合式教学模式中,探讨该教学模式在护理研究课程教学中的可行性,为提升护理研究课程教学效果提供参考。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 以开设护理研究课程的2019级护理学专业学生为研究对象,以授课自然班级为单位分为实验组和对照组,实验组(1-4班,196人)采用基于对分课堂的混合式教学模式,对照组(5-8班,198人)采用讲授+翻转课堂的教学模式。

**1.2 方法** 《护理研究》课程共32学时,分为24学时理论课和8学时实践课,两组研究对象课程设置及授课教师均相同。学生按照自己意愿组队,每组5-6人,每组同学在首次课时进行选题。

**1.2.1 教学方法** 两组均采用“线上”(通过超星平台完成)+“线下”混合式教学模式进行授课。

**1.2.1.1 对照组** (1)超星平台发布教师授课视频,课前完成相关预习任务;(2)课中理论课主要以课堂授课及翻转课堂为主,实践课的内容包括文献检索、问卷制作、SPSS数据分析、论文写作,在计算机房完成;(3)课后完成超星平台发布的相关课程任务;(4)最终考核以小组为单位完成开题报告。

**1.2.1.2 实验组** (1)超星平台发布教师授课视频,课前完成相关预习任务;(2)课中的讲授阶段教师对基础知识进行简单说明,再结合各小组的选题,对重点及难点内容进行精讲,让学生认识到根据自己的选题如何去确定论文题目、文献检索、研究设计等,并确定好需要完成的具体目标;内化吸收阶段:各小组学生根据需要完成的具体目标,去查阅相关资料,在这个阶段各小组成员要根据选

题确定下一步需要实施的具体内容,并提出自己的困惑。讨论阶段:首先组内先根据每位成员的困惑进行汇总,组内解决较为简单的困惑,较难的问题进行组间讨论,对于解决不了的问题由各组成员提问,教师进行解答。最后,教师结合学生的困难将重点及难点内容进行总结,由各组成员进行汇总,再根据课堂时间随机选择几个小组进行成果汇报。(3)课后完成超星平台发布的相关课程任务;(4)最终考核以小组为单位完成开题报告。

**1.2.2 考核方式** 对照组采用平时成绩(40%)+期中考试(10%)+开题报告(50%)进行课程考核,其中平时成绩包括平时成绩包括出勤、读书笔记、课堂互动、课程视频、章节测验、作业、实践报告;闭卷考试内容主要根据翻转课堂内容及实践内容确定。实验组采用过程性考核(50%)+终末性考核(50%),过程性考核包括过程性评价包括:出勤、课堂表现、作业、论文参与度、在线讨论情况、期中考试。终末性评价主要根据制定的考核标准从论文撰写情况进行评价。

## 1.3 应用效果评价指标

**1.3.1 自主学习能力** 使用王小丹等<sup>[3]</sup>编制的自主学习能力量表评价自主学习能力,该量表共40个条目,共分为6个维度,分别为自我动机、学习信念、制定学习目标及计划、自我监测与调节、获取及处理信息、交流合作能力。采用Likert 5级评分法进行评分,选项为完全不符合、基本不符合、一般、基本符合、完全符合,分别计分1-5分,满分200分。得分越高,自主学习能力越强。该量表的Cronbach'  $\alpha$ 系数为0.929。

**1.3.2 信息能力** 采用护理本科学生信息能力评价量表评价学习能力:该量表由冯琳<sup>[4]</sup>编制,共18个条目,由信息获取能力、信息组织处理能力、信息利用能力、信息交流能力、信息评价能力和信息创新能力6个维度组成。采用Likert 5级评分法进行评分,选项为不会、了解、熟悉、掌握、精通,分别计分0-4分,满分72分,得分越高提示信息能力越强。该量表的Cronbach'  $\alpha$ 系数为0.958。

**1.3.3 自我管理能力和团队合作能力** 采用张瑜<sup>[5]</sup>编制的《大学生自我管理能力和团队合作能力调查问卷》评价自我管理能力和团队合作能力,该问卷包括时间管理、知识管理、身心管理、人际关系管理、职业生涯规划、网络生活管理6个维度,38个条目。采用Likert 4级评分法,选项不是、较少时候是、较多时候是、通常是分别计1-4分,满分144分,得分越高表明自我管理能力和团队合作能力越强。该问卷Cronbach'  $\alpha$ 系数为0.767。

1.3.4 团队合作能力 采用李芙蓉等<sup>[6]</sup>编制的大学生团队协作能力量表,共 22 个条目,两个维度:合作意识、合作技能。采用 Likert 5 级评分法,从完全不同意、比较不同意、介于中间、比较同意、完全同意分别计 1-5 分。其中条目 2、5、6、7、9、12、14、16、20、21 反向计分。量表内部一致性系数为 0.94。

1.3.5 期末成绩 根据 1.2 考核方式计算两组最终的期末成绩情况。

1.4 统计分析方法 采用 SPSS26.0 进行统计分析,计量资料服从正态分布,采用均数 ± 标准差进行描述,比较采用 t 检验;总体方差不齐,则采用 t' 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 实验组共发放 196 份问卷,有效问卷 190 份,有效率为 96.94%,对照组共发放 198 份问卷,有效问卷 188 份,有效率为 94.9%。

2.2 应用效果情况 实验组的自主学习能力为 (150.98 ± 14.89) 分、信息能力为 (50.63 ± 5.25) 分、自我管理能力和团队合作能力为 (92.56 ± 10.27) 分、(72.94 ± 8.18) 分,均显著高于对照组的 (142.56 ± 14.07)、(46.38 ± 4.61)、(85.34 ± 10.52)、(68.52 ± 7.96) 分,差异有统计学意义 (P<0.05)。

表 1 两组护生应用效果比较

组别	n	自主学习能 力	信息能力	自我管理能 力	团队合作能 力
实验组	190	150.98 ± 14.89	50.63 ± 5.25	92.56 ± 10.27	72.94 ± 8.18
对照组	188	142.56 ± 14.07	46.38 ± 4.61	85.34 ± 10.52	68.52 ± 7.96
t 值		5.650	8.365	6.836	5.323
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 期末成绩情况 实验组护生期末成绩为 (80.56 ± 7.35) 分,高于对照组期末成绩 (77.19 ± 6.94) 分,差异有统计学意义 (t=4.582, P<0.001)。

3 讨论

混合式教学将课堂授课和网络教学结合在了一起,可以提高学生主动学习的兴趣、改善学习效果、培养学生的综合能力,也促进了教师教学能力的提升,但是单纯的混合式教学也存在一定问题,可能会影响学生的积极性和独立思考能力。对分课堂是把大概一半的课堂时间留给学生,能够更好地发挥“以学生为中心”教育理念的作用,可将被动学习转换为主动学习,尤其是在护理研究课程中能够培养学生科研思维及创新能力,因此将对分课堂与混合式教学相结合,可进行优势互补,丰富护理研究教学的内容,促进教学相长。

3.1 自主学习能力的提高 随着医学模式的转变,人们对健康的关注度越来越高,因此培养医学生具备一定的自主学习能力的提高,但目前大部分大学生的自主学习的能力较弱<sup>[7]</sup>。本研究结果显示,实验组的自主学习的能力显著高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。说明此种教学模式更能够使从单纯的知识获得者转变为知识的探索者。课中教师通过布置任务及讨论的方式让学生有一定的压力,并主动思考,动手去查阅相关文献,也可以接触学生存在的困惑,使他们对课程的兴趣增加,因此可在一定程度上促进自主学习能力的提高。

3.2 信息能力的提高 有研究指出,信息能力是护理人员需要具备的

核心能力之一<sup>[8]</sup>,良好的护理信息能力可以促进护士的全面发展,提高护理质量及患者的生活质量<sup>[9]</sup>。本研究结果显示,实验组的信息能力显著高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。护理研究课程与其它课程不同,需要学生运用信息化手段去完成相关任务,也会熟练掌握计算机相关操作,也会意识到信息能力的重要性,计算机操作能力也越来越熟练,更有助于护生以后的职业发展及临床护理工作胜任力<sup>[9]</sup>。

3.3 自我管理能力的提高 为了促进医学的进一步发展和医学生的全面发展,需要学生具备良好的自我管理的能力。本研究结果显示,实验组的自我管理的能力显著高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。说明此种教学模式可提高学生的自我管理的能力,能够让学生根据小组选题内容进行计划、组织、监督等有关提高自我管理能力的活动。有研究显示,自我管理的能力强的医学生,更有勇气面对困难和挑战,学习投入程度更高,学习效果更好<sup>[10]</sup>。

3.4 团队合作能力的提高 团队合作能够使学生之间的沟通交流机会增加,更容易解决存在的困惑,有利于学生系统性的学习。本研究结果显示,实验组的团队合作的能力显著高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05)。说明该教学模式可促进小组间因共同的学习目标而经常进行交流,使得他们能相互帮助和鼓励,更能够加强对知识的掌握,也能激发他们学习的积极性和主动性<sup>[11]</sup>。

综上所述,基于对分课堂的混合式教学能够提高学生的自主学习的能力、信息能力、自我管理的能力、团队合作的能力,也得到了学生的充分肯定,可行性较好。

参考文献:

[1] 何国平, 杨云帆, 陈嘉, 等. “慕课”在护理教学中的应用与展望[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(9):1095-1099.

[2] 张学新. 对分课堂: 大学课堂教学改革的新探索[J]. 复旦教育论坛, 2014, 12 (5): 5-10.

[3] 王小丹, 汤刚琴, 王素珍, 等. 医学生自主学习的能力测评量表的构建[J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22 (7): 1034-1037.

[4] 冯琳. 护理本科学生信息能力及其临床需求的调查分析[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2016.

[5] 张瑜. 90 后大学生自我管理的能力研究[D]. 南昌: 江西农业大学, 2013.

[6] 李芙蓉, 王斌, 马红宇, 侯斌, 房建武. 大学生合作能力量表的编制[J]. 湖北体育科技, 2013, 32(6):519-522.

[7] 刘正喜, 吴千惠. 翻转课堂视角下大学生自主学习能力的培养[J]. 现代教育技术, 2015, 25(11):67-72.

[8] Institute of Medicine (IOM). Health professions education: a bridge to quality[M]. Washington, DC: National Academies Press, 2003.

[9] 胡少华, 付红, 周月琴, 等. 安徽省本科护生护理信息能力现状及影响因素研究[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(10):1435-1440.

[10] 王晓彦, 李礼. 医学生自我管理的能力与通用能力、专业能力的相关性研究[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2021, 23(4):44-46, 49.

[11] 李艳, 肖娟, 徐兰兰, 等. 团队合作学习在基础护理学翻转课堂中的应用效果[J]. 护理研究, 2019, 33(22):3959-3963.

基金项目: 山东省高等教育研究项目课题 (20HER058)

第一作者: 王若维 (1983.2-), 女, 硕士, 副教授, 研究方向: 护理教育