

线上线下混合式教学模式在儿科护理教学中的应用体会

刘思彤¹ 刘勤^{2, 3*}

(1.西南医科大学护理学院 四川泸州 646000 2.西南医科大学附属医院儿科 四川泸州 646000 3.四川省出生缺陷临床医学研究中心 四川泸州 646000)

摘要:目的: 探讨在儿科护理教学中应用线上线下混合式教学模式的教学效果, 同时分析其应用价值。方法: 研究开始至结束时间为 2021 年 9 月-2023 年 6 月, 共有 90 名儿科护理学生参与此次研究。随机将其分为不同教学模式的两组, 其中对照组应用传统教学模式、研究组实施线上、线下混合式教学模式, 对比教学效果。结果: 研究组综合评价合格率明显高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组实践操作、理论考试分数显著高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组学习能力评分明显优于对照组 ($P < 0.05$); 研究组教学模式满意度评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 将线上线下混合式教学模式应用于儿科护理教学中效果显著, 能够切实提升学生的知识水平和护理技能, 有效提高学生的学习效能, 符合现代教育的要求。

关键词: 儿科护理教学; 混合式教学模式; 线上线下

儿科是医院重点学科, 主要涉及 14 岁以下儿童疾病的诊断、治疗和护理等, 因患者年龄比较小, 对护理就提出了更高要求⁰。为了让护理学生能够更好地应对临床护理工作, 应不断地更新教学模式, 教学模式是关乎理论知识、操作技能、护患沟通的关键。教学方法的有效性将成为学生快速掌握护理能力的重要条件, 成为对学生负责、对患者负责的重要手段。在儿科护理教学中以传统教学模式为主, 主动-被动为主要的授课模式, 但是单向的教学模式逐渐无法满足护理教学要求⁰。如何让护理学生有扎实的理论基础、熟练的操作技能以及有主观能动性的学习能力已经成为教学方向⁰。在当前信息技术飞速发展的时代, 线上线下混合式教学已经成为一种新型的儿科护理教学模式, 这种教学方式既结合了线上教学的灵活性和互动性, 又加入了线下实践的体验性和现场性, 很好地满足了学生多元化的学习需求⁰。对此, 本研究通过对学生学习成绩以及学习能力的观察, 探讨线上线下混合式教学模式对学生的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 9 月至 2023 年 6 月在儿科实习的护理学生 90 例, 随机分为 2 组, 研究组和对照组, 每组各 45 例, 组别之间教学模式不同, 但任课老师相同。研究对象均自愿参与此次研究, 其中对照组共 45 名学生 (男 3 人, 女 42 人), 年龄均值 (19.56 ± 1.03) 岁; 研究组共 45 名学生 (男 5 人, 女 40 人), 年龄均值 (19.60 ± 1.08) 岁。统计学分析结果显示, 两组基本资料差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用传统教学模式, 由老师授课, 学生听课和做笔记, 课后完成作业练习, 定期开展课堂测验及知识点复习。

1.2.2 研究组

实施线上线下混合式教学模式。具体内容包括以下两个方面:

(1) 线上教学: 任课教师提前根据教学大纲做好线上教学准备, 根据教学计划引入教学案例、制作好教学 PPT 课件以及微课视频等; 教师提前利用在线教学平台传送相关教学资源, 让学生对应学内容进行预习, 设定学习时限以及观看视频时长, 根据在线教学平台数据, 了解学生课前预习答题情况, 根据易错点、难点课堂教学中重点讲解; 在完成授课后, 教师通过在线教学平台发布作业, 学生需要在规定时间内完成作业, 并及时对学生答题情况给予评价, 要求答题不合格的学生重新答题, 并给予相应的理论知识讲解等; 利用在线教学平台进行理论考试,

教师根据所学内容以及题库组合试卷, 并分发给每一位学生, 让其在规定时间内完成作答, 学生完成答题后能够看到分数以及错题的答案讲解, 教师也可根据线上打卡情况、观看视频时长、回答问题次数以及考生分数等了解学生学习能力等。最后, 线上为学生之间, 以及学生与老师之间提供交流平台, 通过对错题、难题的讨论, 能够加深对知识点的掌握, 同时教师也可以为学生答疑解惑, 提高学生学习的实效性。

(2) 线下教学: 首先由教师集中学生在学习过程中遇到的难点、疑问, 结合教学大纲完整课堂教学, 并进行有针对性的强化辅导; 其次教师带领学生完成目标任务的技能训练, 由教师先进行示范, 然后学生进行操作练习, 教师给予指导和纠错, 规范护理流程和提供护理技巧; 最后, 教师将临床实际案例添加至课堂讲解中, 让学生了解到临床儿科护理中的真实需求。

1.3 观察指标

考试及格率的评估以分数区间进行划分, 单项分值为 0~100 分, 代表分数由高至低, 将其分为优秀、及格以及不及格三个等级, 分别对应的分数为 ≥ 80 分、60~79 分、0~59 分, 最后计算出总的及格率⁰。考试成绩得分以实践操作分数和卷面分数为标准, 满分均为 100 分, 通过分数了解学生操作实践技能以及对理论知识的掌握情况。学生学习能力的评价以教师对学生课堂及课后表现为依据, 分值为 0~100 分, 主要观察学生 5 方面能力。教学模式满意度的评价通过分发调查问卷的方式进行, 了解学生对教学形式、教学内容、兴趣等方面的满意度, 并作出评价, 以便在后续的教学工作中作出改进, 为了确保结果的准确性, 将采用不记名严格保密学生信息的方式进行, 最后将分数划分为不同的区间, 即非常满意、满意和不满意, 分别对应的分数为 80~100 分、60~79 分、0~59 分。

1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0 软件进行统计学数据的分析, 计量资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料使用 (%) 表示, 比较分别采用 t 检验和卡方检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组考试及格率统计分析对比

研究组考试及格率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组考试及格率统计分析对比 [n (%)]

组别	n	优秀	及格	不及格	及格率
研究组	45	33 (73.33)	10 (22.22)	2 (4.44)	43 (95.56)
对照组	45	28 (62.22)	8 (17.78)	9 (20.00)	36 (80.00)

X^2	5.075
P	0.024

2.2 两组实践操作成绩和理论考试成绩对比

研究组两项考试分数明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组实践操作、理论考试分数对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	实践操作考试分数	理论考试分数
研究组	45	90.35 ± 5.67	91.16 ± 2.45
对照组	45	86.42 ± 3.12	86.38 ± 2.23
t		4.074	9.679
P		0.000	0.000

2.3 两组教学方法对学习能力的对比

研究组各项学习能力评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组学习能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	临床思维能		自学能力	沟通能力	合作能力
	力	力			
研究组 (n=45)	82.20 ± 3.48	89.39 ± 5.43	92.55 ± 5.43	93.43 ± 4.51	95.45 ± 2.67
对照组 (n=45)	76.37 ± 2.25	77.37 ± 4.20	87.67 ± 5.12	86.49 ± 4.46	85.57 ± 2.38
t	9.437	11.746	4.386	7.340	18.530
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 两组教学模式满意度对比

研究组教学模式满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 教学模式满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意情况
研究组	45	36 (80.00)	9 (20.00)	0 (0.00)	45 (100.00)
对照组	45	30 (66.67)	7 (15.56)	8 (17.78)	37 (82.22)
X^2					8.781
P					0.003

3 讨论

儿科护理是指医护人员对儿童进行健康检查、预防和治疗护理相关疾病、提供儿童健康宣教和指导的工作⁰。儿科护理具有一定的难度, 因为儿童的生理和心理特点有其独特性, 如患儿年龄小, 对疾病的理解能力和自我保护能力较差; 儿童的情绪不稳定, 容易出现焦虑、害怕、不安等情绪, 需要通过言语和行动进行积极疏导和安抚, 提高患儿的合作度。因此, 对儿科护理提出了更高的要求, 随着技术的发展和互联网的普及, 线上教育已经成为当今教育的趋势, 而线上线下混合式教学也是一种新的教学方式, 将传统的面对面授课和线上教育相结合, 以此来提高教学质量和效果⁰。

本次研究发现, 研究组考试及格率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 由此说明与传统教学模式相比, 线上线下混合教学模式能够更好地提高学生的学习成绩; 研究还发现, 两组学生理论考试和操作技能考试分数有明显差异 ($P < 0.05$), 其中研究组更高, 说明线上线下混合教学模式有利于提高学生理论知识掌握程度和提升护理操作技能熟练度; 在本次研究中, 研究组在学习能力方面更具优势 ($P < 0.05$), 进一步说明了线上

线下混合教学模式有利于提高学生临床思维能力、病例分析能力、自学能力、沟通能力以及合作能力等; 最后, 经不同模式教学后, 研究组对教学模式的满意程度明显高于对照组 ($P < 0.05$), 说明线上线下混合教学模式更能够满足学生对儿科护理知识的获得。分析上述结果原因, 线上学习的模式可以满足学生提前准备、随时复习的需求, 让学生可以在任何时间、任何地点学习, 解决了时间和地点的限制。而线下教学可以使学生在老师的指导下更直观地了解实际操作和技能, 混合式教学让学生可以根据自己的需求和个性选择合适的学习方式, 以此提高学习效果⁰。混合式教学可以让学生在在线学习基础知识, 在线下进行操作和技能的实践, 更加接近真实环境, 帮助学生在实践中巩固知识点。在线下教学过程中, 教师可以根据学生的掌握程度进行实时反馈, 提高学生的学习效果; 线上教学可以提供丰富的多媒体资源和互动形式, 帮助学生更加生动、形象地学习; 而线下教学则更能增强学生与教师之间的互动体验, 让学生可以通过问题交流和讨论与教师达到更加深入的沟通与学习。混合式教学既融合了线上互动的特点, 也有线下交流的优势, 可以提供更加全面的教学体现。

综上所述, 儿科护理教学中开展线上线下混合式教学有着明显的优势, 不仅能够提高教学的灵活度和效果, 也为学生的自主学习和教学管理提供了新的探索和方法。混合式教学可以满足不同时期学生的不同需求, 进一步提升了学生的学习效果和教学感受, 建立了更加人性化、高质量的教育体系。

参考文献:

- [1]毛琼. 线上线下混合式教学模式在儿科护理教学中的应用体会[J]. 智慧健康, 2022, 8(36): 177-179.
- [2]许莉, 曹晓梅, 曹万利, 等. “线上+线下”混合式教学模式在新生儿科临床护理本科教学中的应用[J]. 内蒙古医科大学学报, 2022, 44(S01): 129-131.
- [3]张园园, 裴林国. 线上线下混合式教学模式在人体解剖学教学中的应用研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(4): 69-70.
- [4]李苹, 李玉丽, 张海先. 基于动漫视频的混合式教学模式在儿科临床护理实践教学中的应用[J]. 医学教育管理, 2021, 7(3): 268-272, 277.
- [5]沈秋月, 蒋玉娣, 倪娟, 等. 线上线下混合式教学模式在护理教学应用中的态势分析[J]. 继续医学教育, 2018, 32(11): 20-21.
- [6]郑婷婷, 崔萍, 梁晓燕. 以提升辨证施护能力为导向的混合式教学模式在中医儿科护理教学中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(16): 193-194.
- [7]尹惠茹, 宋华丽, 信永恒. PBL教学法在护理教学中存在的问题及改进策略——以儿科护理学课堂教学为例[J]. 高教学刊, 2022, 8(29): 133-136.
- [8]孔丽丽, 都艳敏, 倪进, 等. 线上线下混合式教学在护理实习带教中的应用研究[J]. 继续医学教育, 2023, 37(2): 64-67.

【作者简介】 指导教师: 刘思彤, 西南医科大学护理学院学生, 本科在读

【通讯作者】 指导老师: 刘勤, 西南医科大学附属医院儿科, 大学本科, 主任护师, 护士长, E-mail: liuqin18@126.com

基金项目: LZXL-202202