

体验式教学在护理教学中的应用效果及基础理论知识、实践操作成绩分析

唐怡 蒋小娟^{通讯作者}

(陆军特色医学中心 重庆 400042)

摘要:目的: 讨论体验式教学在护理教学中的应用实际效果、基础理论与实践操作成绩。方法: 选择 2020 年 6 月至 2021 年 6 月医院医护见习生(护生) 60 人作为研究对象, 利用抛硬币法分成体验组和对照组, 每一组 30 人。体验组选用体验式教学方式, 对照组选用传统式教学策略。对 2 组护生开展考评, 对比其期末理论知识和实践操作成绩的评分、满意度评分, 对比 2 组的评估结果。结果: 体验组护生的基础知识和临床护理考试成绩各自为(91.4±4.3)和(93.2±2.1), 高出对照组的(82.25±2.26)和(78.85±5.89), 差别有统计学意义($P < 0.05$); 体验组护生对的人文关怀能力评分为(82.56±7.25), 对照组护生的人文关怀能力为(78.85±5.89), 体验组显著更高, 差别有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 体验式教学在护理课堂教学中成效显著, 对护理评定和教学质量具备关键意义, 这类教学方法可以显著提升教学质量, 提高护生的人文关怀能力, 非常值得推广应用。
关键词: 体验式教学; 护理教学; 应用效果

伴随着中国教学事业的飞速发展, 教学策略也在不断地转变。体验式教学是一种新型教学模式, 主要以学员的课堂基础知识教学和实践活动为媒介, 让学员切身体会, 锻炼护理实践水准。护理不仅具备逻辑性, 还兼具理论性^[1]。传统式的教学模式难以满足学员的好奇心。而体验型教学模式可以变传统式处于被动的教学模式为主动教学模式, 既塑造了护理见习生(护生)的学习积极性, 又提升了护生的情感投入^[2]。本分析以本医院 60 名护生为研究对象, 讨论体验式教学在护理课堂教学中的功效, 为临床医学运用提供实用价值的参考, 汇报如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选用整群抽样的方式提取医院 2020 年 6 月至 2021 年 6 月的 60 名护生。根据抛硬币的形式将她们分成对照组和体验组, 每一组 30 人。全部学员都完成了医药学基础、护理学基础和健康评估等课程内容。对照组学生内女性 17 人, 男性 13 人, 年龄最大 24 岁, 最小 20 岁, 中位年龄信息(23.21±3.28)岁; 男士 19 人, 女性 11 人, 年龄最大 23 岁, 最小 19 岁, 年龄中位数(21.25±2.92)岁。根据统计学分析 2 组护生的年龄、学业、招生数等一般材料。无显著性差异, ($P > 0.05$), 具有可比性。本研究全部学员自愿参与, 并签署了知晓书。

1.2 方法

1.2.1 对照实验选用传统式教学策略。

教师依据课程标准和教学目标解读和演示医护有关专业知识。老师主要在课堂上解读相关专业基础知识, 学生对教材内容进行详细记录、学习培训和训练。同时教师仔细观察学生在学习培训和训练的实际效果, 对学生的专业知识开展评定, 并再度详尽解读课堂教学的核心和难点。

1.2.2 体验组采用体验式教学

(1) 制订教学计划: 在妇产科护理实践活动中, 护理人员常常要应对各类紧急事件。学生不但要了解有关的专业基础知识和操作技能, 还需要对工作上有可能会产生的各类状况开展评定。为塑造学生解决妇产科护理中紧急事件和问题的能力, 依据护理学专业、护理技术等技术专业课程的规定, 各自在急诊、妇产科、消化内科、普外挑选 4 种常见病案, 设计 3-5 份与课程内容相符合的病历。课程目标是使学生把握不同科室、不同病症患者的保养要求, 并在日常生活中学会融会贯通, 为患者给予多元化服务项目。课堂教学的要点是让学生掌握危害护理质量的要素, 如病人因素、环境要素、自身身体原因等。

(2) 体验式教学过程: 以卧床不起病人拆换床单为例子, 详尽论述了体验式教学的进步全过程。造就情景。让一个学生饰演病人的人物角色, 描述那时候的状况: “这是一个 60 岁的病人, 刚干了手术治疗。他在应用便池时一不小心搞脏床单。如果你是承担这

一病人的护理人员, 在医护工作过程中发现这一问题, 你应该怎么办?” 学生们学了有关的护理知识, 了解术后床单的环境污染会提升影响的概率, 必须立刻给病人换床单, 就完成了这堂课的学习内容^[3]。播放教学案例视频, 提高学生的视觉效果感受。短视频在吸引住学生的专注力, 激起它们的兴趣爱好层面起着至关重要的功效, 可以让许多人对学过的东西有更直接的感受。在展现的给卧床不起病人换床单的小视频中, 不但展现了换床单的恰当方式, 也展现了不正确的方式。根据视觉效果刺激性, 加强体验感, 让学生尽早进入到对应的学习情景中。培养护生的团队协作工作经验, 可以将护生分为四个小组, 每一个小组有选取一个组长。授课前一周会分派学习任务, 小组长会对组内组员的学习任务开展职责分工。小组组员运用碎片时间搜集有关学习材料、实例等。依据手术后卧床不起病人很有可能产生的负面情绪, 剖析其负面情绪产生的原因。最后, 小组组员一起探讨, 为患者制订切实可行的护理工作计划, 处理她们的心理健康问题和她们对护理服务的满意率。依据小组制订的护理工作计划, 小组组员各自饰演患者、患者亲属和助理的人物角色, 仿真模拟妇产科护理工作内容, 并与别的小组同学们开展呈现和共享。根据情景模拟教学, 每一个学生都能够在自身饰演的差异人物角色中得到不一样的感受, 进而换位思考, 并汇总评价。待小组汇报完毕后, 学生们将开展相对应的评价。依据每组在医护仿真模拟中的闪光点, 如更合理的预防感染、提升护理技术关键点、患者舒适感等, 提升护生的学习信心。通过亲身示范与教学, 缓解学生护理流程不娴熟、缺乏现场体验时的自信心, 进而使学生对实践操作增强印象。

1.3 观察指标

全部教学结束后, 对 2 组学员的医护基础知识和实践活动成绩进行对比。护理专业学生人文关怀能力量表, 选用《护理学在校大学生人文关怀能力量表》的八个维度点评护生人文关怀能力量表。本量表选用 Likert5 级评估法: 0-4 不一致-完全一致, 5, 6, 7, 29, 22, 27, 29, 31, 35, 37 项为反向评分, 具体算法为(100/45) * (X/4), 其中 X 为该条目得分, 每一个维度的优秀率和总成绩都转换成百分数, 分数越高, 则人文关怀能力越高。

1.4 统计学分析

采用统计分析软件 SPSS22.0 开展数据统计分析, 合乎标准正态分布的计量检定数据信息用($\bar{x} \pm s$)表示, 2 组间较为采用 t 检验, 并用百分比表示, 2 组中间的较为根据 2 个检验开展。检测结果为 $P < 0.05$, 说明差别具备统计学意义。

2 结果

2.1 基础知识评分对比

由表 1 可知, 同对照组护生相比, 体验组护生的基础理论知识成绩明显更高, $P < 0.05$ 。

表1 2组护生的基础理论知识成绩评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理基础理论知识
对照组	30	82.25 ± 2.26
体验组	30	78.85 ± 5.89
t		15.0039
p		< 0.01

2.2 实践操作成绩评分对比

由表2可知, 体验组实践操作的成绩评分较对照组更高, $P < 0.05$ 差别有统计学意义。

表2 两组护生的实践操作成绩评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	实践操作
对照组	30	78.88 ± 2.65
体验组	30	89.26 ± 2.12
t		16.7529
p		< 0.01

2.3 两组护生的人文关怀能力评分对比

体验组护生的人文关怀能力评分较对照组护生的评分更高, $P < 0.05$ 差别有统计学意义, 见表3。

表3 2组护生的人文关怀能力评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	人文关怀能力总分
对照组	30	78.85 ± 5.89
体验组	30	82.56 ± 7.25
t		2.1754
p		0.0337

3 讨论

护理学专业是一门独特的技术专业, 兼顾合理性和人文性。护理学专业规定学生把握过硬的护理知识, 护理人员具备很强的沟通协调能力和操作工作能力^[4]。传统的教学方法以老师为行为主体, 学生以英语听力为获得专业知识的具体方式。这类教学方法方式单一, 学生难以长期维持专注力, 授课非常容易走神, 没法专心致志学习培训, 使得教学效果不理想化。

体验式教学就是指以社会实践活动为媒介, 以学生为课堂教学行为主体, 让学生根据课堂教学产生自身对常识的体会和理解, 并应用于实践活动的一种教学方法。这类教学方法使学生根据自己的体验和通过自学, 不断加强其工作积极性和自觉性, 进而做到学习效果^[5]。传统的教学方式是老师为核心, 以规范学习培训为导向性, 关键注重基础理论的系统化, 不重视激发学生的自主性和实践能力, 轻视培养学对生基础知识的理解和运用, 把基础理论强制灌输到学生大脑中。体验式教学是一种新的医护教学方法, 它积极运用多媒体系统等当代教学方式, 通过小组合作、情境带入, 最终汇总^[6], 体验导向性功效, 让学生积极开展社会实践活动, 激起学生学习医护知识的主动性, 在日常生活中加重理解, 提高学习效率。这类教学方法既能提升学生对医护工作中的认知能力, 又能推进护理知识, 根据体验加重理解, 逐步完善自己的学习培训构造, 使学生边学边练。也可以推动学生能够更好地融入职位, 将来成为一名优异的医护人员。医护课堂教学选用体验式教学方式。教师自身也应坚持学习, 提高自身涵养和个人魅力, 创建和睦的师生之间关系,

最后提高教学质量和水平。依据本分析结果, 对照组采用传统教学方式的教学, 体验组选用体验式教学模式, 学期结束后体验组的理论知识考试成绩评分与实践操作评分、人文关怀成绩评分分别为(82.25 ± 2.26)、(78.85 ± 5.89)、(82.56 ± 7.25), 较对照组考试成绩评分(78.85 ± 5.89)、(89.26 ± 2.12)、(78.85 ± 5.89)显著更高, 说明体验式教学对于提高学生的学习能力、实践能力、人文关怀能力等均具有积极影响。构建体验情境可以使置于医护工作的实际情境中, 一方面提升学生对基础知识的接受度, 同时也可以提升学生的专注力, 在情境下刺激学生的视听感受, 使学生的护理技术得到有效提升。同时, 一些护理知识较为抽象化, 学生很难通过口头上的叙述进行深刻的理解, 而通过观看视频及教师的适度解读, 能够将抽象化的知识更加具体化, 使学生易于理解和掌握^[7]。此外, 在播放视频的过程中, 针对难点与重点和常见问题的分析、评价与解读还可以在一定程度降低教师的劳动量。小组合作的教学模式是体验式教学中的重要环节, 教师可以良好掌握学生的自学能力、学习态度和学习效率。通过分数的体现, 学生可以学习他人的优点, 进而反省个人的缺陷与问题。教师的汇总点评对于学生与较强的激励作用, 协助其在后续学习方法得到改善, 提升学习能力、学习效果。体验式教学更加注重学生的体会, 将学生看作为教学中的主体, 为教师和学生增加互动机会, 并营造良好、轻松、愉悦的课堂教学氛围, 防止学生在压抑、烦躁的沉闷课堂环境中产生抑郁与抵触情绪^[8]。此外, 体验式教学重视理论与实践教学的融合, 一方面可以有效提升学生的学习成绩、学习质量, 同时还可以培养学生的人文关怀能力, 感受到所学知识的实用性, 对学习保持长久的热情。

综上所述, 在护理教学中采用体验式教学, 能够提高护理学生的考试成绩, 提高教学质量的同时, 还可以培养学生的人文关怀能力, 促进护理医学的发展, 在护理教学中具有重要的价值, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 颜海萍, 曾萍, 陈红先, 等. 体验式教学在 ICU 护士人文执业能力培养中的应用[J]. 医学与哲学, 2022, 43(1): 53-56.
- [2] 李遥, 徐雪晨, 秦梦蝶, 等. 基于线上 PBL-CBL 联合教学模式的护理本科生学习体验的质性研究[J]. 中国医学教育技术, 2022, 36(1): 82-87.
- [3] 谭运文, 方郁岚, 张辉, 等. 体验式教学在麻醉护理临床实践培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(19): 1760-1766.
- [4] 罗俏玲, 岑慧红, 吴岸晶. 基于 Living Lab 理念的体验式教学在老年护理课程中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(10): 1831-1834.
- [5] 张文稳, 史云霞. AR 技术联合沉浸体验式授课在血管外科护理实践教学中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(4): 612-614.
- [6] 石义鹭, 康健, 李馨, 等. 基于程序式教学理论的微课教学模式的构建及其在护理学教学中的应用[J]. 中国医学教育技术, 2021, 35(6): 758-762.
- [7] 宋春雪, 张鹏, 訾春艳, 等. 虚拟仿真技术联合智慧职教云课堂在分娩护理实训教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(23): 65-68.
- [8] 梁昊. Kolb 体验式教学对产科助产士人文关怀水平与核心胜任力的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(14): 2181-2184.