

江苏联合职业技术学院文件

苏联院研〔2020〕10号

江苏联合职业技术学院2020年度课题立项通知书

冯培同志：

经专家评审和学院批准，您申报的《基于智慧教学平台的混合式教学模式研究——以《护理学基础》为例》已获准立项为一般课题，课题编号为：B/2020/10/207。

学院立项课题申请一经批准，其《申报评审书》即成为有约束力的协议，请课题主持人严格按照《申报评审书》中填写的有关内容，认真开展研究工作，取得预期研究成果。

为规范课题管理，课题主持人及其所在学校须执行以下规定：

1. 课题主持人所在学校要对由本校教师主持的课题给予规定的经费资助。
2. 学院立项课题原则上须在两年内完成研究任务并结题，一般不得变更课题名称、课题主持人、课题研究内容、课题完成时间等，如确有特殊原因需要变更的，须由课题主持人所在学校提出书面申请，并经学院审核准许。
3. 课题主持人在收到本通知后，须在三个月内完成开题论证工作，并填写《江苏联合职业技术学院立项课题开题论证书》报送我院。

江苏联合职业技术学院

2020年8月31日

江苏联合职业技术学院科研课题结题证书

Certificate

for Undertaking and Completing Jiangsu Union Technical Institute Research Task

课 题 名 称：基于智慧教学平台的混合式教学模式探究——以《护理学基础》为例

课 题 编 号：B/2020/10/207

课 题 类 别：一般课题

课 题 主 持 人：冯 培

课题组核心成员：谷明付、仲琴、李洁、徐金娥、岑曼

课题完成时间：2022 年 3 月

江苏联合职业技术学院

2022年3月30日

江苏联合职业技术学院一般课题 《基于智慧教学平台的混合式教学模式探 究——以《护理学基础》为例》 研究报告

执笔人：冯培

摘要：**目的** 本研究以高职《护理学基础》教学大纲和课程标准为指导，以国家护士执业资格考试大纲为导向，依托智慧教学平台创建《护理学基础》课程线上教学资源库，设计基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学具体方案，并应用于《护理学基础》课程，为高职护理专业学生搭建个性与碎片化学习、自主学习的有效智慧平台，探讨混合式教学在高职护理学基础教学中的应用效果。**方法** 采用整群抽样法随机抽取宿迁卫生中等专业学校 2018 级五年制高职护理学专业 1 班为试验组（ $n=40$ ），2 班为对照组（ $n=40$ ），试验组采用基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式，对照组采用传统的教学模式。学期末比较两组学生的理论与实践成绩，对两组学生进行自主学习能力、评判性思维能力的问卷调查及对实验组学生进行教学满意度调查。**结果** 混合式教学实施前，两组学生的年龄、性别、前期课程成绩差异无统计学意义（ $p>0.05$ ），同时本学期使用的教材、授课教师、授课学时、授课内容均相同。混合式教学实施后，试验组理论与实践成绩、自主学习能力和评判性思维能力高于对照组（ $P<0.05$ ），实验组学生对混合式教学评价较高。**结论** 基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式能提高教学效果、自主学习能力和评判性思维能力和增加教学满意度，可为护理学基础教学提供参考和借鉴。

关键词：智慧教学平台；对分课堂；混合式教学；护理学基础

一、课题研究背景

1. 信息化背景

随着大数据、云计算、物联网、移动 APP、人工智能等信息技术的渗透以及融合到社会的各行各业，信息技术对教育的影响日趋凸显。《教育信息化“十三五”规划》中提到：极力推进互联网技术与教育相结合，将信息技术与教育教学

课题主持人：冯培 课题组成员：谷明付、仲琴、李洁、徐金娥、岑曼

深度融合，深化教育信息化对教学改革，特别是对课程改革的服务与支持，促进信息技术在日常教学中的强化、广泛应用，教学信息化应成为教师教学过程的常态；到 2020 年，基本建成“众人皆学、随处可学、时时能学”。在信息化环境下，大学生长期应用智能手机等信息化工具，获取知识的渠道越来越多，仅靠有限的课堂时间，以及传统的课堂教学难以适应信息化时代的发展，需要拓展课堂，拓宽渠道，依托信息技术促进教学，改善传统教学的局限性。随着我国疫情的反复，在疫情防控期间，教育部指出：学校要因地制宜组织教师开展在线教学，做好“停课不停教、不停学”组织工作，结合线上教学平台，指导学生在线学习。因此，把信息技术与护理教学融合是顺应社会发展的需求。

2. 高职《护理学基础》课程教学现状

《护理学基础》是护理专业的核心主干课程，是所有护理专业课程的基础，知识体系庞大、复杂，整体性强，与前期课程联系紧密、涉及的范围广，在护士执业资格考试中占比较高。本课程不仅要求学生掌握基础护理知识和技能水平，更要培养学生发现、分析、解决问题的能力及评判性思维能力。既往教学中发现，护理专业的学生初到临床实习时，由于没能充分理解和掌握护理学基础这门课程的要旨，导致部分学生临床实践初期在理论知识和参与程度上感到困惑，不能达到临床护理对学生的基本要求。调查显示该门课程还一直沿用既往的传统教学模式，教师以讲授为主，学生被动学习，较少体现学生主体性，学生的学习情况无法动态监测和反馈，缺乏对学生个性化的指导。因此，探索新的教学和学习方法，运用信息技术改善高职《护理学基础》课程的教学现状，使学生理解并内化知识，提升教学效果，是为必要。

3. 学生分析

我校高职学生是由初中毕业后进入我校继续学习的，属于五年制高职，相对于本科生、专升本、三年制大专生，起点较低，基础知识薄弱，集中注意力有限，自主学习能力及自我约束力较差，对知识的理解与接纳能力还有待提升，对传统课堂已经产生了厌倦。但该阶段学生活泼好动，思维活跃，信息素养高，喜欢动画视频，对当下流行的信息化电子产品很感兴趣，人人具备智能化手机，部分学生有电脑，这为实现信息化线上与线下相结合的混合式教学提供了契机。调查显示超过 40% 学生每天上网时间超过 5 小时，学生的上网时间足够满足随时使用手机线上学习的条件。

4.智慧教学平台

国内外教育信息技术研发者致力于在线智慧教学平台的创新,各种信息技术支撑下的智慧教学平台相继开发,各大高校纷纷尝试使用各种智慧教学平台且颇有成效。现阶段我国比较知名的智慧教学平台有中国大学慕课、雨课堂、蓝墨云班课、智慧职教、超星公司的泛雅教学平台和学习通,以及课堂派和励志君等。各大学习平台的特点是以学生为中心,把移动终端融入课堂,辅助教师授课与学生学习,从根本上改变了传统课堂教学模式。通过对比各大智慧教学平台,超星公司研发的教学平台因为其强大的后台功能、到位的人工服务、对反馈的及时响应、对学习过程的动态检测,被很多高校作为混合式学习智慧教学工具的首选。因此,本研究选用超星公司研发的在线教学平台。智慧学习平台和课堂教学相结合的教学改革会成为一大趋势,各种学习平台都会在使用过程中按照需求逐步完善,更好的辅助师生更方便、快捷、高质高效的授课和学习。

5.混合式教学

混合式教学就是将传统课堂教学的优势与在线学习的优势结合起来,使两者深度融合,不仅发挥教师在教学过程中监控、引导、主导作用,还体现学生在学习活动中的主体地位,激发其主动意识和创新思维。在学习方法、教学理念、过程设计、媒介手段等方面进行取长补短,最终达到良好的教学效果;在教学信息技术上,通过融入音频、视频、动画、工作情景等形式,展现信息化水平;在教学方式上将传统教学与信息化媒介相结合;在教学方法上结合线上与线下的教学形式;同时充分体现教师的主导作用与学生的主体地位;在教学评价上,依据不同的比重将形成性评价与终结性评价相结合。

6.对分课堂

对分课堂最早由复旦大学社会发展与公共政策学院心理系张学新教授在2014年提出,其核心理念是一半课堂时间分配给教师讲授,另一半时间分配给学生讨论,进行交互式学习。对分课堂的创新在于把教师讲授和学生讨论时间分隔开,让学生在两个过程之间,进行个性化的内化吸收。对分课堂把教学分为3个过程:讲授、内化吸收和讨论,教师根据所授知识的难易程度实现隔堂对分或当堂对分。

近年来,对分课堂作为我国原创的新型教学模式,被广泛应用于多个领域。我国学者吴明在护理礼仪的教学中运用对分课堂,和传统课堂相比提升了学习成绩和学生学习的主动性。刘清华等通过课前将制作好的教学视频、音频等学习资料发送给学生学习,课上运用对分课堂教学模式对人体解剖学进行研究得出,该教学模式提高学生自主学习的能力,增加课堂中生生及师生互动时间,解决学生学习基础层次不齐、讨论时间不够等问题,最终提高课堂讨论的实效性,实现学生的个性化发展。郭艳侠等通过对基于智慧教学平台雨课堂的翻转课堂结合对分课堂的混合式教学模式在老年护理学教学中的研究得出,此种教学模式能够提升教学效果,有利于激发学生的学习积极性、培养学生临床思维能力、提高自主学习能力、培养团队精神、提高护患沟通能力。

7.混合式教学融入高职《护理学基础》课程的必要性

国家现在大力倡导职业教育,未来的职校生将是我国的主力军,为了培养高层次的适应国家发展需要的技术人才,我国的高等职业教育需要教师引导学生独立思考和学习,达到分析和解决问题的能力,从而提高专业知识和技能水平。贾振霞研究表明传统教学以教师为主体,学生被动地灌输知识,忽略了其能力的培养,单一的线上学习能达到部分教学目标,但不能完全替代传统的课堂教学,学生难以直观感受到教师的言传身教和人格魅力。刘倩研究显示在医学教育领域融入混合式教学是有成效、有意义的。混合式教学是传统教学与在线学习相结合的教学模式,既突显学生在学习过程的主体地位,又强调教师在教学活动中的主导作用,把传统教学和线上学习的优势互补,取长补短。混合式教学既重视知识的传授,更重视能力的培养。检索文献显示,混合式教学已经在内科护理学、精神科护理学、护理科研设计、外科护理学、急危重症护理学、临床护理教学等广泛运用,教学效果显而易见,能够提高教学满意度,在学习兴趣、知识与技能成绩、自主学习能力、自我效能感等方面效果明显。以关键词“混合式教学+护理学基础”在中国知网检索,相关文献甚少,创新性不高,因此,本研究将把握教学改革发展趋势,依托智慧教学平台超星学习通,在高职《护理学基础》课程中融入线上学习与线下教学相结合的教学模式,促进学生对护理学基础知识的融会贯通,以期培养学生的学习兴趣、自主学习能力和评判性思维能力,提升教学效果。

二、课题的提出

1.课题提出的现实依据

混合式教学已在很多专业和课程中开展，在护理类专业课程中如内科护理学、精神科护理学、护理科研设计、外科护理学、急危重症护理学、临床护理教学等广泛运用，教学效果显而易见，能够提高教学满意度，在学习兴趣、知识与技能成绩、自主学习能力、自我效能感等方面效果明显。关于护理学基础课程还一直沿用以往的传统教学模式，教师以讲授为主，学生被动学习，较少体现学生主体性，学生的学习情况无法动态监测和反馈，缺乏对学生个性化的指导。以关键词“混合式教学+护理学基础”在中国知网检索，相关文献甚少，创新性不高。因此，本课题的研究在实践上有一定的必要性和紧迫性。

2.课题提出的理论依据

混合式学习理论认为混合式教学是将传统课堂教学的优势与在线学习的优势相结合，不仅发挥教师在教学过程中监控、引导、主导作用，还要体现学生在学习活动中的主体地位，激发其主动意识和创新思维。在混合式教学的过程中，既要充分利用智慧教学平台使学习者随时随地按需学习，提升学生学习的主动性，也要重视信息的传递，确定协助传统教学，促进学生积极主动地学习。

建构主义认为学习是个体在发掘、探究和建构的过程，学习者通过总结自身经验而持续重构其认知过程。在混合式教学过程中，教师是知识建构的协助者，在教学中起主导作用，需要教师精心设计教学，激发学生学习的兴趣，学生是学习的主体，对知识积极主动构建，将知识内化，并形成自己的见解。

3.课题研究的意义与价值

《护理学基础》是高职护理专业的主干核心课程，是国家护士执业资格考试的重点科目，掌握护理学基础知识、技能对从事临床护理工作具有重要作用。针对高职《护理学基础》课程存在教与学的问题，本研究在已有研究的基础上，以智慧教学平台为依托，融入混合式教学于高职《护理学基础》课程，创新了《护理学基础》的教学模式，为《护理学基础》课程的教学信息化改革提供一些可行性建议和参考依据。同时为护理专业学生通过护士执业资格考试和临床护理工作奠定扎实的基础，为社会培养具有自主学习能力、合作交流能力和临床评判性思维能力的多元化、综合型人才，该教学模式也为护理专业其它课程提供了参考依据和实践经验。

三、课题研究的对象与方法

1.研究对象

本研究以宿迁卫生中等专业学校 2018 级五年制高职护理专业学生为研究对象,采用整群抽样法随机抽取护理 1 班和 2 班。

2.研究方法

(1) 文献研究法:在中国知网、万方数据等数据库进行检索,收集了有关混合式教学的知名著作,下载了与该主题有关的大量的硕博士论文和核心期刊的学术论文,通过对文献的研究分析,明确混合式教学的概念及国内外对混合式教学应用的研究,做好研究前期的理论准备及文献积累。

(2) 实验研究法:本研究构建了基于智慧教学平台的《护理学基础》混合式教学模式,优化了课堂教学设计,选择实验组运用混合式教学模式和对照组运用传统教学模式,进行教学实验,通过统计分析检验混合式教学模式的教学效果。

(3) 问卷调查法:由调查者根据研究的目标制定科学规范的问卷,被调查者真实地回答问题,最后由调查者回收问卷,并应用统计学方法进行定量的描述和分析。本研究运用自主学习能力量表、评判性思维力量表和满意度调查问卷收集实验组和对照组的相关资料,为比较混合式教学 and 传统教学效果提供依据。

(4) 访谈法:是指通过访谈者和被访谈者面对面地交谈,来了解受访人的观点和态度,从而获取客观资料的研究方法,是质的研究方法。本研究以召开座谈会的形式对实验组学生进行深入访谈,了解学生对混合式教学的意见和建议,发现教学中存在的不足,归纳总结并改进教学方案。

(5) 统计方法:采用 SPSS 19.0 统计软件进行处理,计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用两独立样本 t 检验,同组比较采用配对样本 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

四、课题研究的目标、内容或主要步骤

研究目标:课题组对《护理学基础》课程的教学内容进行分析与目标规划,制定了学生在线上平台自主学习和在线下采用对分课堂教学相结合的混合式教学方案,教学活动丰富多彩,培养了学生自主学习能力、合作交流能力和临床思维能力等,从而提高《护理学基础》的教学效果与效率,创新该课程的教学方法与策略。

研究内容及主要步骤:1、对当前信息技术与教学深度融合方式、混合式教学、医学课程改革、对分课堂教学模式等的国内外文献进行分析;2、分析探讨,找出《护理学基础》课程教师教学与学生学习的困难所在,找出研究切入点;3、通过随机分组,将学生划分为实验组和对照组,进行科学评价;4、分析并设计

适用于《护理学基础》的混合式教学方案；5、设计自主学习力量表、评判性思维力量表和满意度调查问卷；6、熟练掌握智慧教学平台超星学习通各项功能，将微课、课件、视频等教学资源和学习任务单上传平台，充分利用智慧教学平台超星学习通各项功能实施教学；7、数据整理与分析，得出混合式教学模式在《护理学基础》中的应用效果，完成本次研究。

五、课题研究的结果分析

1.理论与实践考试 比较两组的理论与实践成绩，学期末通过学习通平台对学生进行理论考核，满分100分，试卷难易度相等，在实训室对学生进行操作考核，考核项目相同，具有可比性。（见表1）

表1 两组期末成绩比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	人数	理论成绩	实践成绩
对照组	40	78.90±7.64	77.95±10.16
试验组	40	83.63±8.40	84.08±9.05
t值		2.631	2.846
P值		0.010	0.006

表1结果显示试验组的期末理论与实践成绩高于对照组，差异有统计学意义（ $p<0.05$ ），表明基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提高护理学基础理论教学效果。

2.自主学习力量表 本学期结束匿名对两组学生进行自主学习能力比较。采用林毅等编制的护理专业学生自主学习能力测评量表，该量表共3个维度28个条目，包括自我管理能力(10条)、信息能力(11条)、学习合作能力(7条)，每条得分1~5分，总分28~140分，得分越高，表明自主学习能力越好。（见表2）

表2 两组自主学习能力比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	人数	自我管理能力	信息能力	合作能力	总分
对照组	40	32.20±5.38	36.88±5.10	21.98±4.63	91.05±11.89
试验组	40	35.38±5.90	40.40±5.23	24.50±4.39	100.28±12.38
t值		-2.516	-3.050	-2.503	-3.400
P值		0.014	0.003	0.014	0.001

表2结果显示试验组自主学习能力各维度得分及总分均高于对照组，差异有统计学意义（ $p<0.05$ ），表明基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提升自主学习能力。

3.评判性思维力量表 本学期结束匿名对两组学生进行评判性思维能力比较。采用中文版的评判性思维力量表，该量表由70个条目组成，分为7个

亚类，即寻求真相、开放思想、分析能力、系统化能力、评判性思维自信心、求知欲和认知成熟度，正性条目 30 个，负性条目 40 个，每个条目从“非常赞同”到“非常不赞同”分为 6 级，负性条目赋值为 1~6 分，正性条目反向赋值。每个亚类有 10 个条目，分值为 10~60 分， ≤ 30 分表明有负性评判性思维倾向，30~40 分表明评判性思维能力中等， ≥ 40 分表明有正性评判性思维倾向。总分为 70~420 分， ≤ 210 分表明有负性评判性思维倾向，210~280 分表明评判性思维能力中等， ≥ 280 分表明有正性评判性思维倾向， ≥ 350 分表明评判性思维能力强。（见表 3）

表3 两组评判性思维能力比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	人数	寻找真相	开放思想	分析能力	系统化能力	评判性思维 自信心	求知欲	认知成熟度	总分
对照组	40	34.53±5.76	33.88±5.91	35.10±5.13	34.03±4.63	34.10±5.69	33.93±4.65	33.73±5.97	239.28±26.5
试验组	40	37.33±6.38	34.93±5.38	38.33±6.33	38.85±6.36	37.75±6.31	37.73±5.85	35.40±5.29	260.30±28.1
t值		-2.060	-0.831	-2.504	-3.877	-2.716	-3.215	-1.329	-3.392
P值		0.043	0.409	0.014	0.000	0.008	0.002	0.188	0.001

表 3 结果显示本研究中护生的评判性思维能力得分高于 210 分低于 280 分，表明高职生评判性思维能力中等。试验组的寻找真相、分析能力、系统化能力、评判性思维自信心、求知欲及总分高于对照组，差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ），表明基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提升评判性思维能力。

4. 试验组学生对混合式教学的评价 在本学期课程结束后，研究者参考相关文献，自制评价量表，每个条目分为同意、基本同意、不同意。（见表 4）

表4 试验组对混合式教学的评价（ $n=40$ ）

项目	同意	基本同意	不同意
增加了学习兴趣	35 (87.5)	4 (10.0)	1 (2.5)
锻炼了自主学习能力	30 (75.0)	7 (17.5)	3 (7.5)
培养了合作交流能力	28 (70.0)	10 (25.0)	2 (5.0)
提升了逻辑思维能力	29 (72.5)	8 (20.0)	3 (7.5)
提升了信息化能力	30 (75.0)	8 (20.0)	2 (5.0)
拓宽了知识面	36 (90.0)	4 (10.0)	0 (0.0)
提高学习效率	35 (87.5)	3 (7.5)	2 (5.0)
对教学的满意度	38 (95.0)	1 (2.5)	1 (2.5)
喜欢继续采用这种方法	37 (92.5)	2 (5.0)	1 (2.5)

表 4 结果显示本研究中试验组学生对混合式教学方法的评价较高，表明基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式能够增加教学满意度。

六、结论与讨论

1. 基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提高教学效果。这与郭艳侠、刘清华的研究结果相似。教师课前将教学资源通过学习通平台发放，并列出任务清单，学生按照任务清单目标明确任务清晰地自我学习，完成对知识的

建构。教师通过平台统计功能对学习过程进行实时监督和评价，动态监测学习过程。教学资源中诸如微课视频、动画等，使抽象晦涩难懂的知识变得形象具体，帮助学生理解知识，有助于对知识的掌握，提升学习效果。在翻转课堂中融合了对分课堂，通过教师提纲挈领的讲授，帮助学生理顺知识脉络，做好线上自主学习到线下课堂的过渡，学生再次明确重难点及章节内容后，更加有的放矢的内化吸收知识。课堂上的讨论，让学生带着已知、疑问有备而来进行交互式探讨，目标明确，从而能够提炼要点、掌握重点、化解难点，拓宽视野，进一步深度学习，提升教学效果。智慧教学平台可以实现课前、课中、课后相连续的系统性全程式教学，突破时间空间的限制，满足个性化学习需求，教学质量将会极大地提升。

2.基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提升自主学习能力。自主学习能力，是指学生在学习中自觉、主动、积极地投入到学习过程的一种能力。国内外很多院校的主要教育目标之一就是培养学生的自主学习能力。通过学习通平台，学生可以自由调整学习计划，自由选择学习时间、内容、进度等，并进行查漏补缺和知识拓展，突显出了学生的主体地位，有利于提高护生的自主学习能力。混合式教学课前要求学生完成学习任务，掌握基础知识，课中是知识展示与应用的过程，学生要完成“亮考帮”任务，并参与小组内讨论发言，这就要求必须高质量的完成学习任务，并查阅相关资料，拓展自己的知识面。学生自主在线学习与讨论时间增多，促进了学生对知识的独立思考、理解转化与运用，从而养成自主学习的习惯，在完成各项学习任务过程中锻炼了学生的积极性、主动性、创造性和自主学习能力。

3.基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提升评判性思维能力。护生即将走向临床工作岗位，面对纷繁复杂的临床护理环境及工作，培养其评判性思维能力对解决临床护理问题、提升护理质量意义重大，因此医学教育中应将学生评判性思维能力的培养作为重要教育任务之一。评判性思维是在复杂多变的环境下，能灵活地运用已有的知识和经验，对问题及其解决方式具有选择和识别的能力，通过反思，进而分析、推理，做出合理判断和正确取舍的一种思维方式。在临床护理过程中，评判性思维贯穿始终，是护理人员做出正确决策的关键。基于智慧教学平台的翻转课堂，发挥信息技术的优势，激发学生自主探索，学生通过教学平台自主学习完成知识建构，发挥学生的主观能动性，对于有疑问

的知识点可以在平台讨论区留言,教师与学生及时互动,在线答疑,引导学生对知识更深层次的理解,激发学生的兴趣及好奇心。对分课堂中通过教师的讲解,结合教学平台资源,学生对所学知识进一步内化和深化,总结出重难点知识,提升了系统化总结归纳的能力,正如表3分析,试验组系统化能力得分最高,明显高于对照组。对分课堂中护生以小组为单位交互式探讨,相互考核,解答疑问,提升了分析问题、解决问题的能力,开拓了护生的思维能力,同时也锻炼了护生的沟通交流能力,据汪美华的研究显示,护生的沟通能力与评判性思维能力呈正相关,护生的沟通能力越高,评判性思维能力就越高。临床案例的引入,引导学生进入特定情境,设计有挑战性的题目,激发学习兴趣,引导学生辨析、质疑,提升学生的分析、反应和思辨能力,进而提升评判性思维能力。

4.基于智慧教学平台的对分课堂混合式教学模式有利于提升学生教学满意度。混合式教学可以打破时间和空间的限制,学生随时随地都可以学习,实现最大自由化,教学活动丰富又新颖,能够不断接触新鲜事物,师生之间频繁交流互动,思想碰撞,锻炼了逻辑思维、语言表达和合作交流能力,极大地吸引了学生的学习兴趣,提升学生的学习动机,增加对教学的满意度。

5.研究中存在的主要问题与不足

本研究虽然经过详细设计和教学实践,但由于时间和条件的限制,还存在一些不足:

(1)本次研究仅在本校高职护理专业开展,由于学科性质、教学内容以及研究对象的不同,混合式教学所得出的研究结论也可能会存在差异,在以后的研究中,应该扩大研究领域,拓宽研究范围,考虑在不同院校、不同层次、不同专业中的研究与实践,增强样本代表性,从而提高研究结果的普遍性。

(2)研究对象的样本数量较小,特别是试验组只有一个班级,欠缺普遍性,以后还需扩大样本量、调查范围。

(3)本研究仅对混合式教学前、后的两个时间截点数据进行统计比较分析,为时一学期,教学的远期效果没有进行动态追踪,在今后的研究中可适当延长教学时间,进一步分析混合式教学的远期效果。

七、主要参考文献

[1]中华人民共和国教育部.教育信息化“十三五”规划[EB/OL].

http://www.moe.gov.cn/srcsite/A16/s3342/201606/t20160622_269367.html,2016-06-07/2019-06-12.

[2]中华人民共和国教育部,教育部应对新型冠状病毒肺炎疫情工作领导小组办公室关于在疫情防控期间有针对性地做好教师工作若干事项的通知

[EB/OL].www.moe.gov.cn/srcsite/A10/s3735/202002/t20200213_420863.html,2020-02-10/2020-02-11

[3]聂玮.基于超星教学平台的移动学习资源设计与开发研究[D].广州:广东技术师范学院,2018.

[4]王庆,卞尧尧,董银凤,等.基于过程管理的高校护理科研实验室管理模式的探索与实践[J].贵阳中医学院学报,2018,40(6):47-48,92.

[5]何克抗.从 Blending Learning 看教育技术理论的新发展(上)[J].电化教育研究,2004,(3):1-6.

[6]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.

[7]刘清华,李磊,高香红,等."翻转课堂+对分课堂"教学模式运用于人体解剖学教学的可行性分析[J].中国组织化学与细胞化学杂志,2018,27(1):92-95.

[8]郭艳侠,梁珣,张敏.翻转课堂结合对分课堂教学模式在老年护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2020,35(15):72-74.

[9]贾振霞.大学英语混合式教学中的有效教学行为研究[D].上海:上海外国语大学,2019.

[10]刘倩.混合教学模式在医学教育领域的效果评价及影响因素分析[D].武汉:华中科技大学,2016.

[11]熊雪娇.慕课平台 SPOC 模式下混合式教学的应用研究[D].南昌:江西师范大学,2017.

[12]廖丽平.基于智慧教学平台的混合式教学在高职《内科护理学》的应用研究[D].南昌大学,2020.

[13]陈瑜,曾丽娟,杨文娇,等.基于 E-Learning 的混合式学习在精神科护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2018,33(15):7-10.

[14]邱志军.高职护理科研设计课程的混合教学模式构建[J].中华护理教育,2016(10):728-732.

[15]吴利平,葛虹,朱丽,等.基于网络资源的混合式学习在外科护理学中的应用[J].包头医学院学报,2016,32(8):146-147

[16]陈素贞,周家梅,江智霞,等.混合式学习理念在翻转课堂教学中的应用研究[J].护理研究,2017,31(5):608-610.

[17]周红蔚,冯静,龚文静,等.慕课教学模式在提高临床护理教学质量中的作用[J].解放军护理杂志,2015,32(11):67-71.

[18]林毅,姜安丽.护理专业大学生自主学习能力测评量表的研制[J].解放军护理杂志,2004,21(6):1-4.

[19]彭美慈,汪国成,陈基乐,等.批判性思维能力测量表的信效度测试研巧[J].中华护理杂志,2004,39(9):644-647.

[20]郭艳侠,梁珣,张敏.翻转课堂结合对分课堂教学模式在老年护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2020,35(15):72-74.

[21]刘清华,李磊,高香红,等."翻转课堂+对分课堂"教学模式运用于人体解剖学教学的可行性分析[J].中国组织化学与细胞化学杂志,2018,27(1):92-95.

- [22]李鹏,易淑明,郑晓妮,等.微信公众平台在外科护理学教学中的应用效果评价[J].护理研究,2017,31(8A):2787-2789.
- [23]车小雯,陶达.基于小规模限制性在线课程混合式教学模式在高职院校《急救护理学》中的应用[J].护士进修杂志,2020,35(14):1326-1328.
- [24]Chen KS, Monrouxe L, Lu YH, et al. Academic outcomes of flipped classroom learning: a Meta-analysis. Med Educ, 2018,52(9):910-924.
- [25]徐兰兰,李艳,李萍,等.本科护生自主学习准备度与心理韧性的相关性研究[J].中华现代护理杂志,2016,22(6):856-860.
- [26]薛晓燕,李红梅.基于翻转课堂的涉外护理专业混合式教学改革效果研究[J].中国护理管理,2019,19(6):873-876.
- [27]陈瑜,曾丽娟,杨文娇,等.基于 E-Learning 的混合式学习在精神科护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2018,33(15):7-10.
- [28]陈瑜,董宁,查丽俊.等.基于“对分课堂”的本科传染病护理学教学模式研究[J].护士进修杂志,2018,33(7):654-656.
- [29]付保芹,杜鑫,何敏.基于慕课的护理礼仪混合式教学的实践研究[J].护理研究,2019,33(16):2886-2888.
- [30]陈素贞,周家梅,江智霞,等.混合式学习理念在翻转课堂教学中的应用研究[J].护理研究,2017,31(5):608-610.
- [31]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.
- [32]李小妹,Petrini M A,KAWASHIMA A,等.中国与日本护理本科生评判性思维能力的比较[J].中华护理杂志,2005,40(10):730.
- [33]PANG M C S,WONG T K S,HO S C J.Changing economics and health worker training in modern China[J].The Yale-China Health Journal,2002,1:61-84.
- [34]王林源.学生批判性思维能力培养方法探索[J].基础教育论坛,2019(11):26-28.
- [35]汪美华.高职护生评判性思维能力与临床沟通能力的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2013,29(26):14-16.
- [36]彭欣,李哲,李宏革,等.混合式教学法在卫生统计学实践教学中的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(7):31-33.

2022 年 03 月 09 日

中国医师协会
系列期刊



中国核心期刊 (遴选) 数据库期刊
中国期刊全文数据库期刊
中文科技期刊数据库期刊
万方数据——数字化期刊群全文收录期刊

ISSN 1672-9676
CN 13-1352/R

护理实践与研究

HULI SHIJIAN YU YANJIU

2021年8月 第18卷 第16期 August 2021 Vol. 18 No. 16



NURSING
PRACTICE
AND
RESEARCH

河北省卫生健康委员会 主管
河北省儿童医院 主办

河北省儿童医院
河北省第五人民医院

ISSN 1672-9676



16

2021

基于智慧教学平台的对分课堂在高职护理学基础中的应用效果

冯培

【摘要】 目的 探讨基于智慧教学平台的对分课堂在高职护理学基础理论教学中的应用效果。**方法** 按组间基本特征匹配原则将宿迁卫生中等专业学校 2018 级五年制高职护理学专业 1 班 40 名学生作为观察组, 2 班 40 名学生作为对照组。观察组实施基于智慧教学平台的对分课堂教学模式, 对照组实施传统的教学模式。学期末比较两组学生的理论成绩, 采用问卷调查两组学生自主学习能力、评判性思维能力。**结果** 观察组理论成绩、自主学习能力和评判性思维能力均高于对照组, 组间比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 基于智慧教学平台的对分课堂教学模式能提高教学效果、自主学习能力和评判性思维能力。

【关键词】 智慧教学平台; 对分课堂; 护理学基础; 自主学习能力; 评判性思维能力

中图分类号 R47 文献标识码 A DOI:10.3969/j.issn.1672-9676.2021.16.042

护理学基础是护理专业的核心主干课程, 是所有护理专业课程的基础, 本课程不仅要求学生掌握基础护理知识和技能水平, 更要培养学生发现、分析、解决问题的能力及评判性思维能力。既往教学中发现, 护理专业的学生初到临床实习时, 由于没能充分理解和掌握护理学基础这门课程的要旨, 导致部分学生临床实践初期在理论知识和参与程度上感到困惑, 不能达到临床护理对学生的基本要求。因此, 探索新的教学和学习方法非常必要。智慧教学平台超星学习通是超星旗下的一款在线网络学习

平台, 集教学互动、资源管理、教学管理、精品课程建设等于一体的新一代网络教学平台^[1]。对分课堂做为我国原创的教学模式, 其核心理念是一半课堂时间给教师讲授, 另一半给学生讨论, 进行交互式学习, 让学生在讲授和讨论两个过程之间进行个性化的内化吸收^[2]。本研究将基于智慧教学平台的对分课堂教学模式运用于高职护理学基础理论教学中, 取得了良好的效果。

1 对象与方法

1.1 研究对象

按组间基本特征匹配原则将宿迁卫生中等专业学校 2018 级五年制高职护理学专业 1 班 40 名学

基金项目: 宿迁市科学技术局(编号: S201908)
作者单位: 223800 江苏省宿迁市, 江苏省宿迁卫生中等专业学校

综上所述, 在低年资护士规范化培训中使用微课教学模式, 通过激发护士的学习兴趣和主动性来促进护理知识的传播, 从而更加有效达到护理培训目的, 有利于新入职护士对护理知识和实践系统构建和掌握, 得到新入职护士的广泛认可。

4 参考文献

- [1] 胡铁生, 黄明燕, 李民. 我国微课发展的三个阶段及其启示[J]. 远程教育杂志, 2013, 28(4): 36-42.
- [2] 苏小兵, 管珏琪, 钱冬明, 等. 微课概念辨析及其教学应用研究[J]. 中国电化教育, 2014(7): 94-99.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020)[EB/OL]. (2011-02-12)[2020-11-12]. <http://www.moh.gov.cn>.
- [4] 李继平, 黄丹莉, 魏毅. 规范化培训护士基础护理能力评价分析[J]. 护士进修杂志, 2009, 24(10): 885-886.
- [5] 朱珠, 田莹莹. 专科医院低年资护士专业核心能力评

估分析及对策[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(34): 74-76.

- [6] 汪晖, 于明峰, 张文艳, 等. 微课结合高仿真综合模拟技术在新入职护士岗前临床护理技能培训中的应用[J]. 护理学杂志, 2017, 32(5): 67-69.
- [7] 高连娣, 王晶晶, 袁旭, 等. 微课结合翻转课堂教学模式在新入职护士规范化培训中的应用[J]. 解放军医院管理杂志, 2017, 26(7): 687-689.
- [8] 李蕊. 新媒体时代基于微课模式的教学设计理路[J]. 科教文汇(下旬刊), 2016(372): 13-15.
- [9] 张扬. 碎片化学习时代基于微视频课程的翻转课堂实验教学模式构建分析[J]. 教育进展, 2015, 5(3): 6-10.
- [10] 郭健, 姜黎, 张唯. 基于碎片化学习需求的高职院校微课策略[J]. 数码设计(上), 2018(7): 236-237.

[2021-05-10 收稿]

(责任编辑 刘学英)

生作为观察组,2班40名学生作为对照组。所有参与学生均对本研究知情同意且自愿参加。两组学生的年龄、性别、前期课程成绩差异无统计学意义($P>0.05$),同时本学期使用的教材、授课教师、授课学时、授课内容均相同。

1.2 教学方法

1.2.1 对照组 实施传统教学模式,具体方法如下:

(1) 课前导学: 课前通过QQ群或者微信群发送学习资料及课前测验习题,要求大家完成预习任务。

(2) 课中研学: 教师首先回顾上次课程,以提问的形式检验对知识的掌握情况,然后导入新课,

利用多媒体课件采用传统的方法讲解重难点,教学过程中运用讲授法、举例法、小组讨论法等开展教学内容,对于学生的疑问在课堂上答疑,通过幻灯片展示习题,检测学生对知识的掌握程度。

(3) 课后练学: 学生可继续学习相关资料,教师布置作业,推送执业护士考试真题,巩固知识。

1.2.2 观察组 实施基于智慧教学平台的对分课堂教学模式。对分课堂主要分为讲授、内化吸收和讨论3个过程,教师根据所授知识的难易程度选择隔堂对分或当堂对分(见表1)。本研究以第十一章第1节“体温的评估及护理”为例,课时2学时,时间90 min,采用隔堂对分方式。本研究的智慧教学平台是由超星公司研发的超星学习通。

表1 对分课堂安排

授课内容	理论学时	对分方式
第六章 医疗护理环境	4	当堂对分
第七章 病人入院和出院的护理	2	当堂对分
第八章 舒适与安全	2	隔堂对分
第九章 医院感染的预防与控制	6	隔堂对分
第十章 病人的清洁护理	4	隔堂对分
第十一章 生命体征的评估及护理	6	隔堂对分
第十二章 饮食与营养	4	隔堂对分
第十三章 冷热疗法	4	隔堂对分

(1) 课前导学: 教师根据本课程的教学大纲、教学目标、教学进度进行教学设计。创建护理学基础课程,并将体温相关教学资源如微课、视频、PPT课件、习题等上传学习通平台,推送学习任务单。学生登录学习通平台,进行视频观看、课前测验、问题讨论等自主学习,完成体温相关知识的建构。教师则通过平台数据分析学生自主学习情况,掌握学习进度及学习难点,有利于课中展开针对性的讲解。

(2) 课中研学1: 第一次课的第2节课(45 min)。①教师以教材为依托,讲解体温的重难点知识,如发热过程、热型、护理措施等,具有很强的综合性和高度的概括性,帮助学生构建完整知识框架,可以不组织提问,不要求参与互动。②教师对课前自主学习中遇到的疑难问题给与解决,教师可以提供学习方法、技巧和策略。

(3) 课下自学: 学生通过教师对体温相关知识

的讲授,以及学习平台上的教学资源,理解内化,完成“亮考帮”任务。亮闪闪: 总结概括重难点知识,切忌抄袭书本(如: 总结发热的过程及临床表现,常见热型及见于疾病等); 考考你: 结合重难点至少提出一个问题用于下次课考同学(如: 稽留热和弛张热的区别); 帮帮我: 在自主学习过程中至少提出一个疑惑的问题,下次课寻求同学帮助(如: 心肌梗死患者为什么不能测肛温)。

(4) 课中研学2: 第二次课的第1节课(45 min)。①讨论(约30 min): 学生异质同构分组,每组5人,以小组为单位,采取“亮考帮”的学习方式进行组内讨论,每位组员轮流汇报本人总结、本人问题、本人疑问,先组内讨论解决,对于组内不能解决的可以寻求其他小组帮助解决,如果都解决不了,寻求老师的帮助,由老师寻求相应的线索和思路带领全班同学一起解决。学以致用是最终的目的,教师导入临床体温相关案例,展开教学,引

导学生对知识的灵活应用,学生以小组为单位展开讨论,协作完成,由小组代表陈述讨论结果,教师进行总结分析,实现知识的内化和深化。②习题测验(约10 min):围绕本次课的重难点,学习通平台发布课堂测验,并进行投屏,学生现场答题,测验可以结合执护考试的真题,检测学生对知识的掌握,平台可自动分析每个学生和每道题的答题情况及正确率,教师针对答题情况讲解点评。③总结归纳(约5 min):回顾课程的主要内容,强调重难点知识,帮助学生理顺知识脉络。

(5)课后练学:教师通过平台发布作业,督促学生完成,巩固所学知识,可以推送后侧题目,后侧题目主要是在课堂测验中错误率比较高的题目,以及与其相似的同类型的题目,此类题目要与执护考试接轨,挑战学生的知识应用能力,进行进一步拓展学习。

(6)汇总:教师在课堂上可通过签到、随机点名、抢答等方式增加与学生的互动,活跃课堂气氛,时时调动学生的积极性。课程结束后,教师及时汇总所有的教学数据,做为形成性评价考核依据。

1.3 评价方法

(1)理论考试:比较两组的理论成绩,学期末通过学习通平台对学生进行考核,满分100分。

(2)自主学习能力量表:本学期结束匿名对两组学生进行自主学习能力比较。采用林毅等^[3]编制的护理专业学生自主学习能力测评量表,该量表共3个维度28个条目,包括自我管理(10条)、信息能力(11条)、学习合作能力(7条),每条得分1~5分,总分28~140分,得分越高,表明自主学习能力越好。

(3)评判性思维力量表:本学期结束匿名对两组学生进行评判性思维能力比较。采用中文版的评判性思维力量表^[4],该量表由70个条目组成,

分为7个亚类,即寻求真相、开放思想、分析能力、系统化能力、评判性思维自信心、求知欲和认知成熟度,正性条目30个,负性条目40个,每个条目从“非常赞同”到“非常不赞同”分为6级,负性条目赋值为1~6分,正性条目反向赋值。每个亚类有10个条目,分值为10~60分,<30分表明有负性评判性思维倾向,30~40分表明评判性思维能力中等,>40分表明有正性评判性思维倾向。总分为70~420分,<210分表明有负性评判性思维倾向,210~280分表明评判性思维能力中等,>280分表明有正性评判性思维倾向,≥350分表明评判性思维能力强。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0统计学软件,计量资料以“均数±标准差”表示,组间均数比较采用 t 检验。检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组学生期末理论成绩比较

观察组学生期末理论成绩高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组学生期末成绩比较(分)

组别	人数	理论成绩
对照组	40	78.90 ± 7.64
观察组	40	83.63 ± 8.40

* $t=2.635$, $P=0.010$ 。

2.2 两组学生自主学习能力比较

观察组学生自主学习能力高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

2.3 两组学生评判性思维能力比较

观察组学生评判性思维能力高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表4。

表3 两组学生自主学习能力比较(分)

组别	人数	自我管理	信息能力	合作能力	总分
对照组	40	32.20 ± 5.38	36.88 ± 5.10	21.98 ± 4.63	91.05 ± 11.89
观察组	40	35.38 ± 5.90	40.40 ± 5.23	24.50 ± 4.39	100.28 ± 12.38
t 值		2.519	3.048	2.498	3.401
P 值		0.014	0.003	0.015	0.001

表4 两组学生评判性思维能力比较(分)

组别	例数	寻找真相	开放思想	分析能力	系统化能力
对照组	40	34.53 ± 5.76	33.88 ± 5.91	35.10 ± 5.13	34.03 ± 4.63
观察组	40	37.33 ± 6.38	34.93 ± 5.38	38.33 ± 6.33	38.85 ± 6.36
<i>t</i> 值		2.060	0.831	2.504	3.875
<i>P</i> 值		0.043	0.409	0.014	0.000
组别	例数	评判性思维自信心	求知欲	认知成熟度	总分
对照组	40	34.10 ± 5.69	33.93 ± 4.65	33.73 ± 5.97	239.28 ± 26.42
观察组	40	37.75 ± 6.31	37.73 ± 5.85	35.40 ± 5.29	260.30 ± 28.96
<i>t</i> 值		2.717	3.216	1.324	3.391
<i>P</i> 值		0.008	0.002	0.189	0.001

3 讨论

3.1 基于智慧教学平台的对分课堂教学有利于提高教学效果

表2结果显示,观察组学生期末理论成绩高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),表明基于智慧教学平台的对分课堂教学有利于提高护理学基础理论教学效果。这与郭艳侠^[5]、刘清华^[6]的研究结果相似。教师课前将教学资源通过学习通平台发放,并列出任务清单,学生按照任务清单目标明确任务清晰地自我学习,完成对知识的建构。教师通过平台统计功能对学习过程进行实时监督和评价,动态监测学习过程。教学资源中诸如微课视频、动画等,使抽象晦涩难懂的知识变得形象具体,帮助学生理解知识,有助于对知识的掌握,提升学习效果^[7-8]。在翻转课堂中融合了对分课堂,通过教师提纲挈领的讲授,帮助学生理顺知识脉络,做好线上自主学习到线下课堂的过渡,学生再次明确重难点及章节内容后,更加有的放矢的内化吸收知识。课堂上的讨论,让学生带着已知、疑问有备而来来进行交互式探讨,目标明确,从而能够提炼要点、掌握重点、化解难点,拓宽视野,进一步深度学习,提升教学效果。智慧教学平台可以实现课前、课中、课后相连续的系统性全程式教学,突破时间空间的限制,满足个性化学习需求,教学质量将会极大地提升。

3.2 基于智慧教学平台的对分课堂教学有利于提升自主学习能力

表3结果显示,观察组自主学习能力各维度得分及总分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),表明基于智慧教学平台的对分课堂教学有利于提升自主学习能力。自主学习能力是指学

生在学习中自觉、主动、积极地投入到学习过程的一种能力。国内外很多院校的主要教育目标之一就是培养学生的自主学习能力^[9-10]。通过学习通平台,学生可以自由调整学习计划,自由选择学习时间、内容、进度等,并进行查漏补缺和知识拓展,突显出了学生的主体地位,有利于提高护生的自主学习能力^[11-12]。通过智慧教学平台开展教学,课前要求学生完成学习任务,掌握基础知识,课中是知识展示与应用的过程,学生要完成“亮考帮”任务,并参与小组内讨论发言,这就要求必须高质量地完成学习任务,并查阅相关资料,拓展自己的知识面^[13]。学生自主在线学习与讨论时间增多,促进了学生对知识的独立思考、理解转化与运用,从而养成自主学习的习惯,在完成各项学习任务过程中锻炼了学生的积极性、主动性、创造性和自主学习能力^[14-15]。

3.3 基于智慧教学平台的对分课堂教学有利于提升评判性思维能力

表4结果显示,本研究中护生的评判性思维能力得分高于210分低于280分,表明高职生评判性思维能力中等,与李艳等^[16]的研究结果相似。观察组的寻找真相、分析能力、系统化能力、评判性思维自信心、求知欲及总分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),表明基于智慧教学平台的对分课堂教学有利于提升评判性思维能力。护生即将走向临床工作岗位,面对纷繁复杂的临床护理环境及工作,培养其评判性思维能力对解决临床护理问题、提升护理质量意义重大^[17],因此医学教育中应将学生评判性思维能力的培养作为重要教育任务之一^[18]。评判性思维是在复杂多变的环境下,能灵活地运用已有的知识和经验,对问题及其解决方式具有选择和识别的能力,通过反思,进而分析、推

理,做出合理判断和正确取舍的一种思维方式^[19]。

在临床护理过程中,评判性思维贯穿始终,是护理人员做出正确决策的关键。智慧教学平台,发挥信息技术优势,激发学生自主探索,学生通过教学平台自主学习完成知识建构,发挥学生的主观能动性,对于有疑问的知识点可以在平台讨论区留言,教师与学生及时互动,在线答疑,引导学生对知识更深层次地理解,激发学生的兴趣及好奇心。对分课堂中通过教师的讲解,结合教学平台资源,学生对所学知识进一步内化和深化,总结出重难点知识,提升了系统化总结归纳的能力,表4结果显示,观察组系统化能力得分最高,明显高于对照组。对分课堂中护生以小组为单位交互式探讨,相互考核,解答疑问,提升了分析问题、解决问题的能力,开拓了学生的思维能力,同时也锻炼了学生的沟通交流能力,据汪美华^[20]的研究显示,学生的沟通能力与评判性思维能力呈正相关,护生的沟通能力越高,评判性思维能力就越高。临床案例的引入,引导学生进入特定情境,设计有挑战性的题目,激发学习兴趣,引导学生辨析、质疑,提升学生的分析、反应和思辨能力,进而提升评判性思维能力^[21]。

4 小结

基于智慧教学平台的对分课堂教学模式可以提升护理学基础的教学效果及学生的自主学习能力和评判性思维能力。该模式也对教师提出了新的挑战,教师成为课程的设计者、组织者、引导者,不仅要提前精心设计教学方案,而且还面临着网络技术难题,并且要及时在线答疑,师生互动等。所以在先进教育理念的引领及信息技术的高速发展下,教师要不断提升专业素质能力和信息技术水平,为提供优质教学资源,提升护理教学质量打好基础。

5 参考文献

- [1] 王庆,卞尧尧,董银凤,等.基于过程管理的高校护理科研实验室管理模式的探索与实践[J].贵阳中医学院学报,2018,40(6):47-48,92.
- [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] 林毅,姜安丽.护理专业大学生自主学习能力测评量表的研制[J].解放军护理杂志,2004,21(6):1-4.
- [4] 彭美慈,汪国成,陈基乐,等.批判性思维能力测量表的信效度测试研巧[J].中华护理杂志,2004,39(9):644-647.
- [5] 郭艳侠,梁珣,张敏.翻转课堂结合对分课堂教学模式在老年护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2020,35(15):72-74.
- [6] 刘清华,李磊,高香红,等.“翻转课堂+对分课堂”教学模式运用于人体解剖学教学的可行性分析[J].中国组织化学与细胞化学杂志,2018,27(1):92-95.
- [7] 李鹏,易淑明,郑晓妮,等.微信公众平台在外科护理学教学中的应用效果评价[J].护理研究,2017,31(8A):2787-2789.
- [8] 车小雯,陶达.基于小规模限制性在线课程混合式教学模式在高职院校《急救护理学》中的应用[J].护士进修杂志,2020,35(14):1326-1328.
- [9] Chen KS, Monrouxe L, Lu YH, et al. Academic outcomes of flipped classroom learning: a Meta-analysis. Med Educ, 2018,52(9):910-924.
- [10] 徐兰兰,李艳,李萍,等.本科护生自主学习准备度与心理韧性的相关性研究[J].中华现代护理杂志,2016,22(6):856-860.
- [11] 薛晓燕,李红梅.基于翻转课堂的涉外护理专业混合式教学改革效果研究[J].中国护理管理,2019,19(6):873-876.
- [12] 陈瑜,曾丽娟,杨文娇,等.基于E-Learning的混合式学习在精神科护理学教学中的应用[J].护理学杂志,2018,33(15):7-10.
- [13] 陈瑜,董宁,查丽俊,等.基于“对分课堂”的本科传染病护理学教学模式研究[J].护士进修杂志,2018,33(7):654-656.
- [14] 付保芹,杜鑫,何敏.基于慕课的护理礼仪混合式教学的实践研究[J].护理研究,2019,33(16):2886-2888.
- [15] 陈素贞,周家梅,江智霞,等.混合式学习理念在翻转课堂教学中的应用研究[J].护理研究,2017,31(5):608-610.
- [16] 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.
- [17] 李小妹, Petrini MA, Kawashima A, 等.中国与日本护理本科生评判性思维能力的比较[J].中华护理杂志,2005,40(10):730.
- [18] Pang MCS, Wong TKS, Ho SCJ. Changing economics and health worker training in modern China[J]. The Yale-China Health Journal, 2002(1):61-84.
- [19] 王林源.学生批判性思维能力培养方法探索[J].基础教育论坛,2019(11):26-28.
- [20] 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.
- [21] 彭欣,李哲,李宏革,等.混合式教学法在卫生统计学实践教学中的应用[J].中国高等医学教育,2020,12(7):31-33.

[2021-01-22 收稿]

(责任编辑 刘学英)