

统计学意义($P>0.05$),情感体验维度得分最低,低于中间值,而教育效果基本上取决于学习态度,因此,护士培训学习态度有待改善,尤其需关注学习态度相关情感体验。研究发现,护士期待网络继续教育形式^[8]。但网络教学模式只是将传统课堂搬上了互联网,用视频代替教师,学生孤立学习,效果不佳^[9]。所以,目前网络教育中,急需加入教学设计与管理,形成科学有效的互联网+教育模式。

本研究结果显示,观察组护士学习态度积极,明显高于对照组。分析原因可能是:互联网+翻转课堂培训模式新颖有趣,贴近网络时代生活,易于接受;传统模式实行“一刀切”,而护士知识水平有差异,容易出现“吃不饱”、“听不懂”、“没兴趣”、“反复学习已懂知识”等情况,新模式充分体现学习个性化,护士可利用碎片化时间随时随地学习;难懂的知识点,可反复看视频,也可发起论坛讨论、查阅资料、咨询同事,还可在课堂中针对性解决,大大提高学习效果,改善了学习态度。自学后的在线作业及时检验学习效果,增强了学习积极性;互动课堂气氛活跃,主动学习意识增强。若课前认真自学、课中积极参与、课后巩固及时,就可得到好的培训成绩,还可获得当场发放的小奖品,充分体现了“我的培训我做主”,使护士获得掌控感。另外,该模式采用小组学习法,受共同任务驱动,护士为了展示自己、获得团队荣誉而主动学习,同时收获了珍贵的友谊,增强了集体归属感。

研究显示,“工学矛盾”是目前我国护理继续教育存在的较严重问题^[10-11]。因为护士扮演多重角色,工作强度又大,参与继续教育学习的首要障碍是时间限制^[12],因此,应用互联网+翻转课堂护士培训模式时,要控制集中课堂的次数。今后可研究每年集中课堂的次数,以在改善护士培训学习态度、提升培训效果同时,进一步解决工学矛盾问题。

参考文献

[1] 焦伟婷. 中小学教师在教育远程培训中的学习态度现状
• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.10.046

研究——以中小学教师教育技术能力远程培训为例[D]. 西安:陕西师范大学,2010.

[2] 张建群,王洪涛,伍素华. 护理继续教育课程体系构建及教学效果分析[J]. 护理研究,2010,24(3):641-642.

[3] 赵书敏,辛霞. 综合医院临床护士对分层级继续教育认知的质性研究[J]. 护理学杂志,2010,25(17):58-60.

[4] Bill Tucke. The Flipped Classroom-Online instruction at home frees class time for learning [J]. Education Next, 2012,12(1):82-83.

[5] 徐君,石永丽. 翻转课堂:成人教学的新模式[J]. 河北大学成人教育学院学报,2015,17(3):78-81.

[6] 朱学伟,朱昱,徐小丽. 基于碎片化应用的微型学习研究[J]. 现代教育技术,2011,21(12):91-94.

[7] 李继军,刘志贤. 对在职继续教育的必要性及其管理的探讨[J]. 护理研究,2009,23(3):833-834.

[8] 杨俊茹,蒋维连. 三级甲等医院临床护士继续教育需求的质性研究[J]. 解放军护理杂志,2012,29(8):23-25.

[9] 叶红英. 基于翻转课堂的成人教学模式研究[J]. 中国成人教育,2014,23(20):147-149.

[10] 张建群,王洪涛,伍素华. 护理继续教育课程体系构建及教学效果分析[J]. 护理研究,2010,24(3):641-642.

[11] 徐艳芳,侯淑肖. 护理人员继续教育现状及影响因素[J]. 中国护理管理,2008,8(10):37-40.

[12] 阮满真,廖永珍,刘芳. 三级甲等医院护士继续教育学习障碍调查分析[J]. 护理学杂志,2010,25(15):14-16.

(收稿日期:2016-12-19 修回日期:2017-02-24)

护理专业学生人文关怀能力培养的实践研究*

吕岩岩,许小明[△]

(遵义医学院珠海校区临床护理教研室,广东珠海 519041)

[中图分类号] R471;G642 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2017)10-1429-03

2000 多年前,希波克拉底曾立下“为病家谋幸福”的誓言,唐朝孙思邈亦著有《大医精诚》,告诫医者不仅要有精湛的医术,还要有视病犹亲的关怀理念。1979 年护理学专家 Watson 提出人文关怀是护理学的本质。护理专业的核心价值就是关心、尊重和帮助,护理教育应充分体现出护理的人文关怀精神^[1]。人文关怀是在特定的时间、场合中人与人之间的精神体验。课题组采用以小组为中心的研究性学习进行护生人文关怀能力培养的实践研究,取得一定成果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 整群随机抽取某校护理学专业 2015 级两个自然班共 106 名全日制本科学生为研究对象,通过抽签方式分为观察组和对照组,观察组 52 人,对照组 54 人。两组学生年龄、性别、入校成绩、前期课程比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 《护士人文修养》在上一学期开课,内容

* 基金项目:2015 年贵州省本科教学工程建设项目(SJJG2015-05-88);遵义医学院教学改革项目(XJJG2015-02-24)。 作者简介:吕岩岩(1984—),讲师,硕士,主要从事护理教育的研究。 [△] 通信作者,E-mail:lvyan752@163.com。

涉及社会学、文化学、美学、人际关系学、科学思维等几个领域。两组统一选用人民卫生出版社出版《护士人文修养》教材(史瑞芬、史宝欣主编),统一教学大纲,任课教师、教学计划。对照组:采用传统的教学方法,教师根据教学大纲要求将教材内容全面系统的进行集中讲授,课堂教学中穿插提问等环节。学生以被动接受为主,学习过程主要是记忆训练,学习方式多为重复和练习。观察组:教师在传统的集中授课基础上,开展以小组为单位的研究性学习。学期初,课题组所有教师进行集体备课,制定研究性学习实施方案;学生分组一明确研究主题一查阅资料、分析讨论一汇报研究成果一教师和同学评价。课题组在查阅文献基础上参照教学大纲提炼 8 个问题作为研究性学习主题,教师提前在 Moodle 课程管理平台发布并依次编号。授课前,召开师生联席会议,告知学生将要进行的教学改革并征得学生同意。教师按照学号将学生分为 8 个小组,每组 6~7 人,挑选组长 1 人,记录员 1 人,每组安排指导教师 1 人。组长通过抽签方式确定各组研究主题,组织小组讨论,调查研究,合作解决问题,在规定的时间内将研究成果向全班同学汇报,教师及其他同学对汇报成果进行评价。

1.2.2 评价指标

1.2.2.1 护生人文关怀能力 采用黄弋冰^[2]的护生人文关怀能力量表,Cronbach's α 系数为 0.904,各维度 Cronbach's α 系数为 0.639~0.840。量表共 45 个条目,反向条目 10 个。按照 Likert 5 级评分法,从“完全符合”到“完全不符合”计 5~1 分,反向条目反向计分,总分 45~225 分,分数越高则人文关怀能力越强。干预前向观察组和对照组发放调查问卷 106 分,回收有效问卷 106 分;干预后向观察组和对照组发放调查问卷 106 分,回收有效问卷 106 份,有效回收率 100%。

1.2.2.2 小组研究性学习效果 课题组查找文献自行编制问卷,从教学目标、教学环境、教学方法、教学效果 4 个方面共 12 个条目调查小组研究性学习效果。干预后向观察组发放调查问卷 52 份,回收有效问卷 52 份,有效回收率 100%。

1.3 质量控制 研究者现场发放问卷,统一解释调查的目的及填写要求,护生自愿参加,匿名作答。

1.4 统计学处理 采用 SPSS21.0 软件进行统计分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用率表示,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 护生人文关怀能力得分 干预后观察组和对照组人文关

怀能力均高于干预前;干预后观察组人文关怀能力高于对照组,见表 1。

表 1 干预前、后观察组与对照组护生人文关怀能力得分($\bar{x} \pm s$,分)				
组别	<i>n</i>	干预前	干预后	<i>P</i>
观察组	52	169.42±14.26	191.88±15.09	0.00
对照组	54	170.41±9.86	184.17±16.33	0.00
<i>P</i>		0.679	0.013	

2.2 观察组学习效果调查结果 小组研究性学习加深护生对人文关怀的理解,提高护生学习兴趣,增进师生情感,有利于护生综合素质的提高,护生持肯定态度,见表 2。

表 2 小组研究性学习调查结果[<i>n</i> (%)]			
项目	非常认同	一般认同	不认同
教学目标			
加深护理专业认识	47(90.38)	3(5.77)	2(3.85)
增加护理专业认同感	28(53.85)	16(30.77)	8(15.38)
加深对人文关怀理解	42(80.77)	8(15.38)	2(3.85)
教学方法			
提高学习积极性、主动性	44(84.62)	8(15.38)	0(0.00)
增加学习负担	8(15.38)	17(32.69)	27(51.92)
喜欢这种学习形式	41(78.85)	7(13.46)	4(7.69)
教学环境			
活跃课堂气氛	43(82.69)	5(9.62)	4(7.69)
增进同学感情	39(75.00)	10(19.23)	3(5.77)
良好师生互动	35(67.31)	11(21.15)	6(11.54)
教学效果			
提高团队合作能力	41(78.85)	9(17.31)	2(3.85)
锻炼人际沟通能力	33(63.46)	14(26.92)	5(9.62)
提高解决问题能力	39(75.00)	7(13.46)	6(11.54)

2.3 各学习小组研究性学习主题及成果汇报 观察组护生创造性地采用多种汇报形式,丰富了课堂效果,活跃了课堂气氛,见表 3。

表 3 各学习小组研究性学习主题以及汇报形式对应表		
研究主题	小组编号	汇报形式
学习南丁格尔及南丁格尔奖获得者优秀事迹,讨论在护理工作中应如何体现“人文关怀”	3	情景剧
分享耳闻目睹的“身边的美”,讨论这些美体现了美的哪些特征、要素及法则	6	诗朗诵
进行校园礼仪现状调查,找出薄弱之处,撰写调查报告	4	微电影
收集成功人际交往的案例,讨论在学习和生活中如何建立良好的人际关系? 如何成为一个受欢迎的人?	1	双簧
认识人际关系中的我,包括父母、兄弟姐妹、朋友、老师、同学眼中的我,现实的我及理想的我,小组讨论并分享	8	舞台剧
收集 2~3 个护患关系的案例,讨论护患关系冲突主要体现在哪些方面? 思考护理工作中如何建立和谐护患关系	7	情景剧
根据给出的情绪词汇,自编自演情景剧,其他同学根据表演识别要表达情绪,加强对非语言沟通的理解和表达	2	哑剧
自学求职礼仪,小组讨论编写剧本,以情景模拟等形式将面试中可能的的问题表演出来	5	微电影

3 讨 论

人文关怀教育可以提高护生关怀能力,本研究发 现干预后观察组和对照组人文关怀能力均明显高于干预前($P<0.05$),与刘霖等^[3]研究结果一致。《护士人文修养》是护理专业教育中人文素质教育的导入课,对提高护生人文素质起到核心主导作用^[4]。传统的教学主要以教师讲授为主,大量信息的灌输使护生缺乏思考空间;而人文课程大多内容枯燥,很难激发护生学习兴趣。护理教育者应重视“学生主体地位”,探索有效的教学形式。干预后观察组人文关怀能力明显高于对照组($P<0.05$),提示小组研究性学习有助于提高护生关怀能力。研究性学习也称主题研究、项目学习,泛指一切学生探究问题的学习方式^[5]。20 世纪 90 年代以来,在美国、澳大利亚、加拿大、英国等国家的医学教育中逐渐应用^[6],2000 年开始传入我国^[7]。教育部(教高[2005]1 号)《关于进一步加强高等学校本科教学工作的若干意见》明确提出“积极推动研究性教学,提高大学生的创新能力”^[8]。

研究性学习可以加强护生对护理专业的认识,加深对人文关怀的理解。护生在确定研究主题后即展开讨论,通过查阅文献,调查实践解决问题。在探究问题的过程中护生彼此交换信息,不断表达个人观点,在肯定和反驳中加深对概念的理解和认识。小组研究性学习把枯燥乏味的知识变得灵活有趣,提高了学习兴趣,护生在碰撞和交锋中也收获了珍贵的友情。

研究性学习活跃课堂气氛,促进良好师生关系的形成。Beck^[9]调查发现学生受教育期间,对其关怀能力影响最大的是教师的关怀榜样作用。教师是学生学习 and 效仿的榜样,是护生身边“接地气的护理典范”。研究性学习中教师不仅是知识的传授者还是小组研究的参与者,师生关系由传统的权威服从变为新型的民主和谐。教师的职业态度、专业素质对护生产生润物无声的影响,教师对学生的关心呵护让护生感受到人性的温暖,才能培养出具有关怀品质的学生。

研究性学习提高了护生的综合素质。学生在知识准备中培养了自主学习能力;在辨别真伪、去粗取精中学会分析问题,抓住关键;在汇报环节锻炼了语言表达能力和组织协调能力。

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.10.047

为了使汇报成果更加完美,她们反复排练,精益求精,体现了良好团队精神和合作意识。

人文关怀是道德品质的一种,Gelazis^[10]认为“关怀不是靠讲授的,而是被感染的”。人文关怀教育应渗透到护生学习生活的每一个过程。课题组通过第二课堂扩大教学空间;带领护生到社区开展义诊、宣教;重视校园文化建设,建立护理雕塑园。各种实践活动对护生产生潜移默化的影响,护生通过自身感动,展现人文品质,提高关怀能力。

参考文献

[1] 沈宁. 护理教育:有质量才有前途[J]. 中华护理教育, 2006,3(4):185-186.
[2] 黄弋冰. 护理专业大学生人文关怀能力评价的实证研究[D]. 福州:福建医科大学,2007.
[3] 刘霖,刘于晶,胡韵,等. 对护生人文关怀品质的区域性调查分析[J]. 护理研究,2013,27(6):1817-1818.
[4] 陈瑜,翟惠敏,戴立丽,等.《护士人文修养》精品课程的建设与思考[J]. 护理学报,2010,17(8A):18-21.
[5] 王晓杰,沈宁. 研究性学习及其对护理教育的提示[J]. 中华护理教育,2005,2(1):9-12.
[6] Anne K,John A. Students' views of enquiry-based learning in a continuing professional development modul[J]. Nurse Education Today,2009,29(4):448-455.
[7] 姚壮. 内科护理学“研究性”实验教学模式的创立与实践研究[D]. 长春:长春中医药大学,2012.
[8] 中华人民共和国教育部. 关于进一步加强高等学校本科教学工作的若干意见[J]. 中国大学教学,2005(2):4-5.
[9] Beck CT. Caring:within nursing education;a meta-synthesis[J]. J Nurs Educ,2001,40(3):101-109.
[10] Gelazis R. Caring through aesthetics;a universal need in nursing education [J]. Int J Human Caring,2006,10(2):35.

(收稿日期:2016-12-18 修回日期:2017-01-23)

双语教学在牙周病学教学中的应用研究*

吴 艳,唐婉容,李丽华,米燕香,米方林,刘 英[△]
(川北医学院附属医院口腔科,四川南充 637000)

[中图分类号] G424.1 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2017)10-1431-03

双语教学是在课堂教学中采用外语为主的一种教学方法,是我国高等医学教育发展的一种趋势,是了解医学最新知识发展动态的有效方式,培养国际型医学人才的有效手段^[1-2]。教育部 2001 年颁发的《关于加强高等学校本科教学工作提高教学质量的若干意见》提出“本科教育要创造条件使用英语等外语进行公共课和专业课教学的要求”,学校各系部相继开展双语教学。《牙周病学》本校从未探索过双语教学模式,为了提高

学生自学能力和国际交流能力,本课题组尝试对在校 2010 级本科生开展《牙周病学》双语教学,这对口腔系开展全英文教学是较好的初探,也为后续建立一套可循、逐步增加课时的双语教学模式积累了经验。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本校口腔医学系 2010 级大三学生 64 名,理论课选择慢性牙周炎和慢性龈炎两章节两次理论课共 6

* 基金项目:2014 年四川省教育厅教学改革项目(2014-3-46);2015 年川北医学院高等教育教学改革与研究(2015-12-45)。 作者简介:吴艳(1983—),讲师,硕士,主要从事口腔医学教育的研究。 [△] 通信作者,E-mail:1214914393@qq.com。