

· 医学教育 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2019.19.045

网络首发 <http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20190627.1539.026.html>(2019-06-28)

## 思维导图在助产护生教学中的应用效果

楼俊,陈婷婷,吴蓉蓉,陆颖

(浙江省宁波市妇女儿童医院分娩室 315012)

**[摘要]** 目的 探讨思维导图教学在助产护生培养中的应用效果。方法 选取 2015 年 8 月至 2017 年 8 月在本科室实习的助产专业护生 67 名,其中 32 名为对照组,35 名为观察组。对照组沿用传统方法进行教学,观察组在传统方法中引入了自制的思维导图进行教学。实习结束后,比较两组理论、操作考核成绩,并采用自制量表评估师生双向满意度。结果 观察组护生的理论及操作考核成绩、师生双向评价(带教教师对护生的专业水平、沟通合作能力和综合能力评价;护生对带教教师的带教计划、带教方式和整体满意度评价)均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 应用思维导图教学既有利于提高助产护生的实习质量,又可以促进带教教师的教学水平提升,提高教学满意度。

**[关键词]** 思维导图;助产士;教学

**[中图分类号]** R717

**[文献标识码]** B

**[文章编号]** 1671-8348(2019)19-3408-03

笔者在助产专业的临床教学中发现,助产专业性、理论和实践操作的要求高、工作风险大及学生的操作机会相对有限<sup>[1-2]</sup>,给助产护生的培养带来了许多的困难。传统教学中<sup>[3]</sup>,将新生分配至不同的护理组中,以相对固定的导师制方式,要求带教教师循序渐进、形象并直观地进行带教,虽在实践中取得了一定效果,但部分学生学习效果欠佳,尽管这可能与学生的基础、学习能力及性格等自身因素相关,但也敦促着带教教师不断改进教学方法、提升教学质量。本研究在教学中引入了自制的思维导图对学生进行指导,取得了较为满意的效果,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2015 年 8 月至 2017 年 8 月在本院分娩室实习的 67 名助产专业护生为研究对象,均为女性大专护生,年龄 20~23 岁;按照随机数字表法分为对照组和观察组,其中对照组 32 名,采用传统带教方法;观察组 35 名,在传统带教方法中引入思维导图教学。两组护生一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。两组护生在入科实习前均签署知情同意书,理解并支持本研究。

### 1.2 方法

**1.2.1 思维导图的绘制** 由护士长、科室总带教根据教学计划和分娩室的自身特点,结合既往学生在实习中碰到的问题及临床带教教师所反映的情况等,将需要讲解的重难点用不同的图形和关键词表示,以思维导图的方式绘制出来,A4 纸打印过塑。具体绘制思维导图的过程如下<sup>[4]</sup>:(1)将拟讲解的主题写在 A4 纸的中央。主题可用关键词并配上与之关联、有意义的图像表示。(2)将次级主题(如目的、操作流程、注意事项等)作为上一级主题的延伸。(3)在次级主题后,罗列出更为详细的要点。每个要点尽量用关键词

表达,并将其与最相关的次级主题连接。(4)整理思维过程。在完成思维导图后,用阿拉伯数字将其标记起来,每个次级主题用 1 种颜色来表示。同时还应注意在制作思维导图时,适当留一些空间,以备需要时添加,见图 1。

**1.2.2 带教方法** 本科室带教教师均为具有丰富助产护理及教学经验的主管护师职称及以上人员。对照组采用传统的带教方法,护士长和总带教教师按照课程要求和教学计划制订教学大纲,由具体的带教教师负责带领执行,并要求采用循序渐进、形象化结合直观教学为主的教学方式。观察组要求带教教师在采用传统带教方法基础上,尽量应用思维导图讲解教学重点和难点,其具体实施方式有以下 3 种:(1)小讲课形式。带教教师参照思维导图对护生详细讲解各项事宜并进行理论授课。(2)临床实践带教讲解。带教教师在带领个别护生实践过程中,结合思维导图内容对学生讲解课程内容及要求,针对学生存在的问题进行分析并提出解决方案。(3)鼓励学生反馈互动。在采用思维导图授课后,要求学生再次复习相关知识点,并鼓励可以延伸并完善思维导图上的内容,促进其自学并形成充分有效的互动。实习时间为 8 周。

**1.2.3 评价方法** 所有护生实习结束后由科室总带教教师统一进行理论和实践考核并评分,具体评价内容及方法如下:(1)护生在实习结束前进行理论和操作考试,参照科室制订的统一评分标准进行评分。(2)在实习最后 1 周总带教教师向带教教师发放对学生的满意度调查表,评价表内容包括认知领域、专业水平、沟通合作、思想品德和综合能力 5 个维度<sup>[5]</sup>。(3)科室总带教教师在全体护生出科前组织一次座谈,并采用不记名投票的方式针对带教教师的态度、带教的方式方法、带教能力和负责程度等征求护生意

见,以评价护生对教学的满意度。带教教师和护生的双向评价满意度均分为满意、一般和不满意 3 个等级。

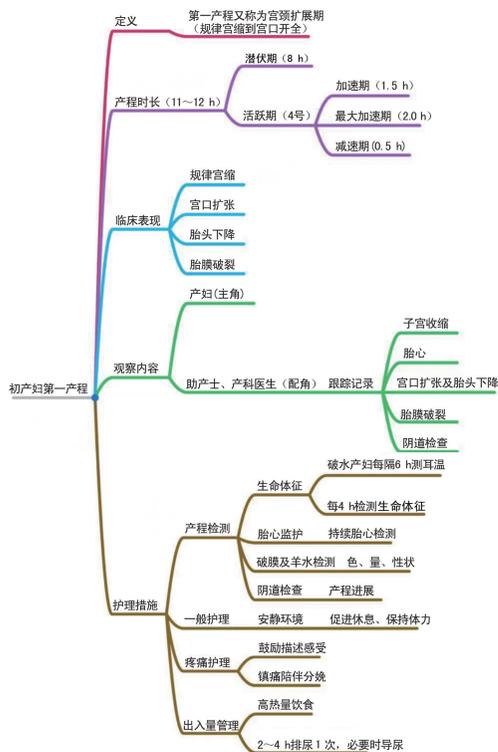


图 1 初产妇第一产程观察的思维导图

1.3 统计学处理 采用 SPSS20.0 软件进行统计分析, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 组间比较采用  $t$  检验; 计

数资料以频率或百分率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验或 Fisher 确切概率法, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护生理论和操作考核成绩情况 观察组护生理论考试成绩、操作技能考试成绩均高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组护生理论和操作考核成绩( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	理论考核成绩	操作考核成绩
观察组	35	83.69 ± 9.78	88.7 ± 10.11
对照组	32	77.25 ± 12.94	81.77 ± 12.83
<i>t</i>		2.17	2.33
<i>P</i>		<0.05	<0.05

2.2 带教教师对两组护生的评价情况 带教教师对观察组护生专业水平、沟通合作和综合能力评价更高, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 尤其是观察组护生的沟通合作情况明显优于对照组, 见表 2。

2.3 两组护生对带教教师的评价情况 与对照组相比, 观察组护生对带教教师的专业水平和带教态度的满意度更高, 但两组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 而观察组护生则认为采用思维导图后带教更能突出重难点、更能启发学生的思维, 对教学的整体满意度也明显提升, 两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 2 带教教师对两组护生的评价 [ $n$ (%)]

项目	观察组 ( $n = 35$ )			对照组 ( $n = 32$ )			$\chi^2$	<i>P</i>
	满意	一般	不满意	满意	一般	不满意		
认知领域	27(77.1)	8(22.9)	0(0)	25(78.1)	7(21.9)	0(0)	0.009	0.923
专业水平	25(71.4)	9(25.7)	1(2.9)	13(40.6)	17(53.1)	2(6.3)	6.465	0.030
沟通合作	26(74.3)	9(25.7)	0(0)	12(37.5)	18(56.2)	2(6.3)	9.605	0.004
思想品德	30(85.7)	5(14.3)	0(0)	29(90.6)	3(9.4)	0(0)	0.383	0.536
综合能力	25(71.4)	10(28.6)	0(0)	12(37.5)	19(59.4)	1(3.1)	8.108	0.009

表 3 两组护生对带教教师的评价 [ $n$ (%)]

项目	观察组 ( $n = 35$ )			对照组 ( $n = 32$ )			$\chi^2$	<i>P</i>
	满意	一般	不满意	满意	一般	不满意		
专业知识水平	29(82.9)	6(17.1)	0(0)	23(71.9)	8(25.0)	1(3.1)	1.792	0.455
责任心强、严格要求, 能耐心阐释疑问	28(80.0)	7(20.0)	0(0)	25(78.1)	6(18.8)	1(3.1)	1.085	0.875
带教有计划, 能突出重难点	28(80.0)	7(20.0)	0(0)	15(46.9)	16(50.0)	1(3.1)	8.187	0.007
带教方式好, 能启发学生思维	30(85.7)	5(14.3)	0(0)	14(43.8)	17(53.1)	1(3.1)	13.223	0.000
整体满意度评价	29(82.9)	6(17.1)	0(0)	18(56.3)	14(43.7)	0(0)	5.651	0.017

3 讨论

3.1 思维导图的应用背景 思维导图是一种将发散性思考具体化的方法, 由英国心理学家、教育专家托

尼·巴赞<sup>[6]</sup>在 20 世纪 60 年代初创立, 最初只是一种记笔记的方法, 现在已经发展成为一种组织性思维工具和有效激发大脑潜能的图解工具。思维导图中的

关键字、图形、颜色和连接方式等多种信号同时作用于大脑,可以明显提高机体的理解和记忆能力,并且这种多样化构成和流程更符合一般的思维方式,可以有效地帮助培养逻辑思维和创造性思维。因此,思维导图越来越多地被应用于医学教学中,其潜在的教育应用价值也被大家逐渐重视<sup>[7-8]</sup>。

由于助产专业的特殊性,分娩室的护理工作明显不同于一般的病房护理工作,具有专业性强、实践操作更多、要求更高及风险更大的特点,很多护生往往会出现缺乏积极主动性,对实习内容缺乏热情、甚至胆怯,操作技能落后等情况,笔者分析原因可能有以下几点:(1)传统带教方法相对落后,学生被动接受知识,且方法单一枯燥,难以调动学生的学习主动性。(2)传统带教教师更多偏重于机械性地传授知识,无法很好地将讲解的内容串联,有效地突出重点和难点,难以与学生之间形成有效的互动,不易获得学生的认可。(3)有的学生对实习不够重视,态度不端正;少数学生缺乏良好的人际交往能力,难以胜任临床护理工作。上述原因中除了第 3 项涉及个体主观因素所限,前 2 项都迫切要求带教教师提高自身的带教水平,摸索和改良出更加先进的带教方式和方法。

**3.2 思维导图教学提高护生的实习质量** 思维导图可以充分地利用思维的发散性,将知识点向不同的方向发散并串联,学生可以根据思维导图充分理解和掌握相关知识内容的内在联系,更加接近临床实践的需要<sup>[9]</sup>。此外,思维导图从中心主题出发并向各次级主题逐渐辐射,可以将各级主题的关系用相互隶属与相关的层级图表现出来,思维内容的中心与层次一目了然,有利于突出教学中最需关注的重点和难点。最后,思维导图仅用关键词、图形和连线等,保留了关键内容,减轻了记忆的负担<sup>[10]</sup>。本研究使用思维导图教学后,护生的理论和实践考核成绩均有明显提高,且带教教师对护生的专业水平、沟通能力及综合能力更加认可。

**3.3 思维导图教学能调动护生学习积极性、增进师生之间的互动** 思维导图以明确突出的主题、形象生动的图形、丰富恰当的颜色和不同的连接线吸引学生的注意力,从而引导学生积极思考。在运用思维导图教学的过程中,以学生为主体,教师为引导,可以充分发挥出学生学习的主动性。教学中教师积极正面的引导,回答学生在学习过程中所遇到的问题,师生间相对自由的交流和沟通,可以使学生更多地自我发挥,从而明显提高学习的积极性<sup>[11-12]</sup>。本课题组在临床带教中发现,使用思维导图进行教学后,学生与教师之间的互动明显增多,学生会根据图示上的提示,主动进行思考并向教师提问可以营造更为融洽的师生关系。

**3.4 思维导图教学可提高护生对带教教师的满意度** 在常规教学中,教师授课极易模板化,方式单一、

方法单调,设计死板,且有时很难突出教学的重点及难点<sup>[13]</sup>,而采用思维导图教学后,可以让教学内容更加形象和简练生动,并有效地突出教学的重点及难点。在提高学生学习效率的同时,可以明显提升学生对教师教学方式的认同,并对教学效果产生明显的正反馈效应,从表 3 中得出,采用思维导图教学的学生普遍更加认同带教教师的教学方式,从而使其对带教的整体满意度明显提升<sup>[14]</sup>。

综上所述,应用思维导图是一种积极有效的教学方式,既有利于提高护生学习的积极性,增加师生之间的互动,又可以促进带教教师的教学水平提升,提升教学质量,是本科室教学方法改革的一项成功尝试。所以,在助产护生教学乃至其他专业的教学中,应用思维导图将具有积极的现实意义<sup>[15]</sup>。

## 参考文献

- [1] 田静波. 浅析《WHO 助产强化教程》之助产实践必需技能[J]. 中国护理管理, 2013, 13(S1): 162-163.
- [2] 范国英. 破解产科助产士带教难题的策略方法[J]. 中国保健营养, 2017, 27(10): 421.
- [3] 应音, 郑开颜, 周慎雯. 助产士实习中实行临床导师制的研究进展[J]. 护理与康复, 2014, 13(7): 649-651.
- [4] 黄鸣鸥. 思维导图在实习生护理操作教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2013, 10(6): 255-256.
- [5] 郭华. 思维导图在手术室护理教学中的应用[J]. 临床护理杂志, 2016, 15(2): 56-58.
- [6] 托尼·巴赞. 思维导图: 大脑使用说明书[M]. 张鼎昆, 徐克茹, 译. 北京: 外语教学与研究出版社, 2005: 55.
- [7] 陆琴, 韩萍. 思维导图在临床护理工作中的应用现状[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(5): 346-347.
- [8] KOTCHERLAKOTA S, ZIMMERMAN L, BERGER A M. Developing scholarly thinking using mind maps in graduate nursing education[J]. Nurse Educ, 2013, 38(6): 252-255.
- [9] 白路, 任小霞, 彭文涛. 运用思维导图教学查房提升护生临床思维能力[J]. 中国保健营养, 2017, 27(1): 396-397.
- [10] 陈淳, 陈红宇, 张凤勤, 等. 思维导图教学法在临床实习护生岗前培训中的应用效果评价[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(2): 115-117.
- [11] 冯金梗. 医学教学中思维导图运用初探[J]. 卫生职业教育, 2013, 31(19): 57-58.
- [12] 陈红静, 张云美. 思维导图在护理教育和临床实践中的应用研究[J]. 护理研究, 2014, 28(20): 2438-2440.
- [13] 宾月文. 产科带教存在的问题及分段带教的应用效果[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(5): 773-774.
- [14] 高素兰, 韩小云, 赵艳春. 思维导图在护理中应用的研究进展[J]. 全科护理, 2015, 13(10): 888-890.
- [15] 陈云辉. 思维导图在医学课程教学中的实验研究[D]. 西安: 第四军医大学, 2006.