

2.3 护理满意度对比(见表3)

表3 护理满意度对比

组别	n	满意	一般满意	不满意	满意度(%)
对照组	30	13	11	6	80.0
观察组	30	21	8	1	96.7
P值					0.041

3 讨论

随着医学模式从传统的生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式,也给临床教学提出了更高的要求。对于刚刚接触临床的护生而言,往往不具备这些能力,极易导致医患纠纷。因此,采用科学、有效的临床教学方法具有十分重要的意义。

PBL教学法是一种以问题为导向的教学方法,与传统教学模式相比,PBL更加注重对护生临床思维能力的培养,实施PBL的目的是为了更加完善护生的知识结构,提升学习兴趣,提高学生解决问题的能力,提高其临床应变能力^[2]。PBL教学法首先提出问题,学生们在解决问题的过程中,由始至终都是需要学生自主、自立的完成,有助于促进学生对问题的牢固记忆,使学有所得,学有所获,学有所为。同时团队合作模式能够产生相互激励作用,共同探讨不但能够提升学习兴趣,同时能够提升解决问题速度,促使护生积极投入学习,加深记忆,在这个过程中,树立正确的学习观,培养集体观念,更加适合现代医学教育的要求。

品管圈可以充分调动参与人员的工作积极性,

促进护理工作质量及工作效率的提升。在品管圈管理方法下,全体圈员从被动服务向主动服务方向发展,为患者提供了具有个性化的护理服务,展现出了全体圈员的团队协作效应,工作积极性得到了极大的调动,降低了护患纠纷发生概率。在品管圈的初期实施阶段,需要护生们积极协作,不断总结经验,并制定出了合理化的护理干预措施,进而取得了良好的护理工作效果^[3-5]。这一过程可以锻炼护生的品质和临床应变能力,帮助护生明确护理工作中存在的不足,通过分析原因,总结经验教训,并针对性制定合理解决方案,使护生的整体安全意识、风险防范意识以及护理工作效率、质量均得到相应提高,从而实现降低护理风险事件的目的。

综上所述,PBL联合品管圈教学法应用于妇科护理临床教学中,效果显著,有效提升实习护生评判性思维能力及沟通技能,降低不良事件发生率,提高护理满意度。

参考文献

- [1]陈倩仪,张龙秋,黎金环,等.临床路径以及目标教学在手术室护理带教中的应用[J].护理实践与研究,2018;15(12):137-139
- [2]张立羽,罗玉梅.PBL结合情景模拟教学对护理专业学生评判性思维能力的影响[J].国际护理学杂志,2018;37(7):973-976
- [3]包红霞.品管圈护理模式对神经外科护理质量及患者满意度的影响[J].中国基层医药,2018;25(5):672-674
- [4]余思思,吴倩.品管圈管理在儿科护理质量管理中的应用[J].中医药管理杂志,2016;24(16):120-121
- [5]余其春.品管圈在优化神经外科入院流程及提高患者满意度中的应用[J].实用临床医学,2016;17(07):91-92+96

护理本科生在线微课程中的学习投入特征对其深度学习的影响

张瑜¹,徐海霞²

(1.内蒙古医科大学附属医院 高压氧科,内蒙古 呼和浩特 010050;2.内蒙古医科大学附属医院 放疗科)

关键词:本科护生;在线微课程;学习投入;深度学习;影响

中图分类号:G423

文献标识码: B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0065-04

作者简介:张瑜(1971-),女,内蒙古医科大学附属医院高压氧科副主任护师。

通讯作者:徐海霞,副主任护师,硕士研究生导师,E-mail:2970493754@qq.com 内蒙古医科大学附属医院放疗科,010050

近年来教学方式的多样性和信息化特点已经成为医学教育发展的方向,利用微信平台进行网络教学符合在线教育理念,是对传统临床教学方式的有效创新。深度学习是一种基于“理解记忆”升华的学习概念^[1],深度学习概念的建立反映了认知结构与新知识之间进行融会贯通的目标;构建促进深度学习发生的课程设计正越来越受到教育领域的关注。学习投入指学习者进行学习活动时认知和行为上体现的强度以及情感体验的程度^[2,3];一般认为,学习投入在学习动机和学业成就之间起中介效应^[4]。本文将对护理本科生在线微课程中的学习投入特征与深度学习的相关性进行研究,旨在为医学院校在线微课程培养模式效益的最大化提供帮助,具体报道如下:

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

方便抽样法选取内蒙古医科大学护理本科生共80名纳入研究,男性7名,女性73名,年龄21~23岁,平均(22.1 ± 1.7)岁。(1)纳入标准:①均为全国高考统招生;②已完成1学期的文化课和专业基础课学习;③对本研究知情同意,愿意参加本调查(2)排除标准:无法完成调查或不合作者。

1.2 方法

1.2.1 测量工具 (1)一般情况调查:人口学资料、生源地、年级、网课技能水平、在线学习时间等;(2)学习投入量表(UWES-S)汉化版^[5]:由Schaufeli等学

者研制并经国内学者修订,用于测量学习投入现状,该量表由“动机投入、精力投入、专注投入”等3个维度,共17个条目组成。采用7点计分法,从1到7分别代表:“从来没有、几乎没有、很少、有时、经常、十分频繁、总是”。学习投入量表得分越高表示学习投入状况越好。该量表Cronbach α 系数0.965, KMO系数0.974,信效度良好;(3)网络深度学习量表^[6]:由王全亮等学者编制,包括深度学习认识、学习的驱动力、学习资源使用、知识建构理解、问题解决能力、沟通交流情况等6个维度14个条目,评分采用Likert5级计分法,量表总分为14~70分,得分越高表示深度学习情况越好。该量表Cronbach α 系数0.792, KMO系数0.922,数据信度质量较好。

1.2.2 调查方法 征得学校和研究对象同意后,正式测试前调查员统一指导语控制情境,要求护生匿名、独立、如实填写,剔除无效问卷后当场回收。所有数据收集均由双人录入以保证资料的正确性。

1.3 统计学方法

采用SPSS 18.0统计软件进行数据处理,偏态分布计量资料采用中位数和四分位数间距描述,用 $\bar{x} \pm s$ 表示,关系检验采用Pearson相关性分析,检验水准为 $\alpha=0.05, P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 本科护生在线微课程中的学习投入、网络深度学习调查情况(见表1)

表1 学习投入及网络深度学习量表评分 ($\bar{x} \pm s, n = 80$)

项目	条目数	维度评分	条目均分
学习投入总分	17	46.70 ± 6.98	2.72 ± 0.91
动机投入	6	18.96 ± 3.12	3.15 ± 0.65
精力投入	6	14.46 ± 3.54	2.75 ± 0.61
专注投入	5	15.55 ± 3.95	2.83 ± 0.57
深度学习总分	14	49.20 ± 5.39	3.50 ± 0.63
深度学习认识	3	10.24 ± 1.63	3.85 ± 0.62
学习的驱动力	3	9.92 ± 1.52	3.28 ± 0.61
学习资源使用	2	7.20 ± 1.07	3.59 ± 0.50
知识建构理解	2	6.70 ± 1.30	3.25 ± 0.44
问题解决能力	2	6.53 ± 1.32	3.26 ± 0.52
沟通交流情况	2	6.21 ± 1.25	3.16 ± 0.63

2.2 护理本科生在线微课程中的学习投入特征对其深度学习影响的Pearson相关分析(见表2)

表2 学习投入与深度学习的相关性分析($n = 80$)

项目	深度学习总分	深度学习认识	学习的驱动力	学习资源使用	知识建构理解	问题解决能力	沟通交流情况
学习投入总分	0.267 ¹⁾	0.125 ¹⁾	0.293 ¹⁾	0.251 ¹⁾	0.531 ¹⁾	0.327 ¹⁾	0.109 ¹⁾
动机投入	0.322 ¹⁾	0.107 ¹⁾	0.317 ¹⁾	0.251 ¹⁾	0.272 ¹⁾	0.327 ¹⁾	0.115 ¹⁾
精力投入	0.247 ¹⁾	0.121 ¹⁾	0.193 ¹⁾	0.251 ¹⁾	0.531 ¹⁾	0.327 ¹⁾	0.021
专注投入	0.335 ¹⁾	0.263	0.459 ¹⁾	0.172 ¹⁾	0.150 ¹⁾	0.260 ¹⁾	0.058

注:¹⁾为 $P < 0.05$;

3 讨论

3.1 护理本科生在线微课程中学习投入的分析以及深度学习的价值

在学习中,学习投入具有很强的针对性,是制约学习质量的一个关键因素。作为反映学习者在学习过程中的参与程度和情感契合的状况^[2,7],学习投入不仅可以衡量学习者参与学习活动的水平,还可以反映学习者的学习效果^[8,9]。深度学习是当代学习理论中的一个重要概念,作为一种强调学习者积极主动学习的理论框架^[10],深度学习指向迁移运用和问题解决,追求学习者学习目标更加多样化和学习过程的结果属性,强调将新知融入已有的知识和经验中,达成知识的再建构和复杂信息的整合^[11],从而形成专业高阶思维的运用。因此有学者认为^[12],衡量学习效果的核心要素为学生的深度学习水平。近年来随着互联网时代教育形式的不断推进,依托微信平台的在线微课程为护理学教育模式优化提供了新的路径。与传统教学形式相比,在线微课程使护理教学计划不受时间、场地限制,减少教师压力的同时也为学生提供了重要的辅助学习资源,学生们可以随时随地自主完成学习,体现了虚拟社交的便捷性、高效性特点^[13,14],更加突出了学生的主体地位,符合以核心素养为背景的医学课程改革思路。然而学习方式的改变也带来一系列问题,网络教育的自由属性和以学生为中心的目标属性^[15],相对于传统教学形式,对学生学习投入、网络深度学习提出了更高的要求。现阶段如何解决护理在线微课程中存在的投入不足的问题,以科学的教育心理学理论为基础,使学生的深度学习在网络课堂上真实有效发生,应该成为医学院校对护理教育管理者 and 教育实践者的迫切要求。

3.2 在线微课程中本科护生学习投入、深度学习的相关性

本次调查结果显示,本科护生学习投入总分为

(46.70 ± 6.98)分,具体维度、条目的调查结果反映,护生在线微课程教学中精力投入、专注投入的水平低,部分学生在网络学习中,来自于本能的全身心投入状态不足,心理和情感上自主开发意识不明确,学习情绪不高,学习过程中无法做到科学设定学习目标,没有能够合理安排学习进度,在主动寻找资源、主动与同学分享交流方面的习惯有所欠缺。以上结果,体现了大多数本科护生未能形成较高水平的学习投入度。本研究结果显示,本科护生网络深度学习总分为(49.20 ± 5.39)分,深度学习的具体维度中,“深度学习认识”和“学习资源使用”维度得分较高,说明本科护生在微课形式下具备一定的深度学习目标属性,能够利用信息网络获取对自己有价值的知识信息,具备一定的信息转化能力,使浅层学习方式中的简单描述、长时记忆、重复记忆等表现正常。本研究显示,深度学习量表中的“知识建构理解”、“问题解决能力”和“沟通交流情况”维度得分较低,可能是护生在没有外力驱动的前提下,积极主动地进行批判式学习,通过批判理解、信息整合的意识或态度不强,导致在线学习任务中无法尽早完成情景迁移和对新旧知识的关联构建,学以致用能力得不到显现,这对深度学习均产生负面影响。通过 Pearson 分析,显示本科护生在线微课程中学习投入总分及其各维度得分与网络深度学习总分及多数因子分呈正相关关系($P < 0.05$ 或 < 0.01),这些结果显示,网络微课中的学习投入是护生自身网络深度学习建立(和或)提升的重要影响因素。

4 结语

本研究结果提示,学习投入特征符合网络教育教学的规律,是有价值有规律的人格特征内涵。在网络教育不断深入的前提下,本科护生在线学习投入满足学习深度的过程属性。提高在线学习效果,可以从恰当关注和培养护生的学习投入入手。当

在线学习任务中有更多的学习投入水平产生后,将对自主学习起着驱动作用,这些结果必然对其深度学习产生影响;会引发护生思维主动性及探索意识增加,从而有助于开阔想象空间,使认知、反思、人际等心理维度的核心素养得到提升,有利于正确学习决策和解决问题。综上所述,护理本科生在线微课程中的学习投入对深度学习发展具有重要现实意义,医学院校护理管理者和教育者应重视对本科护生的学习投入引导,从而有益于其网络深度学习能力及绩效的改善。

参考文献

- [1]张利宁.深度学习理论视角下的移动学习推荐系统的设计和研究[J].数字技术与应用,2020;38(06):118-119
- [2]Anh N, Cherie L, Delyse L.Effects of teacher role on student engagement in WeChat Based online discussion learning[J]. Computers Education, 2020;24(3):157-162
- [3]Mulvaney SA, Rothman RL, Wallston KA, et al.The Correlation between college students' self-efficacy and deep learning research[J].Diabetes Care, 2018;40(3):602-604
- [4]杜娟,蔡少莲.基于学历差异为调节变量的护理专业学生知识共享能力与学习投入程度关系研究[J].中国医药导报, 2020;17(13):185-188
- [5]方来坛,时勤,张风华.中文版学习投入量表的信效度研究[J].中国临床心理学杂志,2008;16(06):618-620
- [6]曲建忠,邢丽荣.促进大学生深度学习的评价体系研究[J].长春工程学院学报(社会科学版),2017;18(01):106-109
- [7]World H,Organic KN.The shift from digital learning to ubiquitous learning[J].IntoPeople education,2017;20(10):1033-1039
- [8]Wolcott J, Ishley D, Kennedy W, et al.A Study on the relationship between nurses' self-efficacy in online learning and deep learning[J].J Clin Diagn Res, 2017;8(8):GC01-04
- [9]嵇艳,汪雅霜.学习动机对大学生学习投入的影响:人际互动的中介效应[J].高教探索,2016(12):23-28
- [10]卜彩丽,冯晓晓,张宝辉.深度学习的概念、策略、效果及其启示-美国深度学习项目(SDL)的解读与分析[J].远程教育杂志,2016;34(05):75-82
- [11]王娟,李涵,李卓珂.“互联网+”环境下大学生深度学习影响因素及模型建构研究[J].终身教育研究,2020;31(04):44-54
- [12]Ekore RI.Time analysis based on DenseNet Network Deep learning method[J]. Pers Soc Psychol Bull, 2019;37(2):255-268
- [13]American Medical Association.Construction and Practice of smart Language Classroom Teaching Mode under the background of Internet[J]. Learn industry survey,2016;18(5):37-42
- [14]THammad S,Alnammourah M.Ostudy the effect of deep learning level and demographic characteristics on professional identity of nursing students in later period[J].Research on modern 2019;17(11):203-210
- [15]Lim SA, Park Y, Yujca, et al. Overview of Personalized Education Practice and Reflections on its future development[J]. Research on Education, 2018;10(21):9-12

一导专教联合模式在手术室新入职护士培养中的应用效果

刘胜男,郭红桃*

(内蒙古医科大学附属医院 麻醉科,内蒙古 呼和浩特 010050)

关键词:手术室;新护士/新入职护士;培养;教学模式

中图分类号:G420

文献标识码:B

文章编号:2095-512X(2021)S1-0068-05

手术室作为医院的一个重要部门,是手术治疗和抢救危重症患者的关键场所^[1]。近几年来,随着外科学的快速发展,对手术室护士专业能力要求日益提高,常规手术量以及急诊手术量的增加,对手术室护理质量及工作效率的要求越来越高^[2],培养

优秀的手术室新入职护士已成为手术室护理培训工作的重点^[3]。手术室作为专科性较强的学科,往往不实行轮转培养,而是在手术室独立完成培养计划。我院手术室在以往的培养中采用传统一站式导师带教模式,培养形式单一,带教师水

基金项目:内蒙古医科大学校级教育教学改革项目(NYJXGG2019003)

作者简介:刘胜男(1986-),女,内蒙古医科大学附属医院麻醉科主管护师。

通讯作者:郭红桃,副主任护师,硕士研究生导师,E-mail: hongtaoqunm@163.com 内蒙古医科大学附属医院麻醉科,010050