

翻转课堂教学模式在耳鼻喉临床带教中的应用

杨 杰

三峡大学第一临床医学院 宜昌市中心人民医院耳鼻喉科 湖北宜昌 443000

【摘要】目的 探讨翻转课堂教学模式在耳鼻喉临床带教中的应用效果。**方法** 选取 2018 年 7 月至 2018 年 12 月来我院耳鼻喉科参加护理实习的 23 名护生作为常规组, 2019 年 1 月—2019 年 4 月实习的 21 名护生为对照组。常规组护生接受传统的临床教学, 对照组护生接受翻转课堂教学模式。对比两组护生出科的理论考试、操作考试。**结果** 对照组理论及操作考核成绩均高于常规组, 两组护生成绩存在显著差异 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。**结论** “翻转课堂”教学模式在耳鼻喉临床带教中能启发护生的学习主动性, 充分利用课堂时间拓展知识点, 提高教学质量。

【关键词】 翻转课堂教学模式; 耳鼻喉临床带教

【中图分类号】 R-4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-175-01

随着患者对护理要求的提高, 培养出更优质的临床护士是医院临床带教的目的。而传统的“填鸭式教学”属于被动学习, 护生学习积极性差、理论知识掌握不足, 不能完成临床护理需求。“翻转课堂”的理念最早由美国科罗拉多州伍德兰帕克高中的两位教师提出, 其基本思路是: 把传统的学习过程翻转过来, 让学习者在课外时间完成针对知识点和概念的自主学习。^[1] 课堂则变成教师与学生之间互动的场所, 主要用于解答疑惑、汇报讨论, 从而达到更好的教学效果。2018 年 10 月将“翻转课堂”教学模式运用到耳鼻喉临床带教中, 现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 7 月—12 月在本科实习的护生为常规组, 共计 23 名, 平均年龄 (20.50 ± 1.20) 岁, 其中专本连读 5 人, 全日制本科 18 人; 2019 年 1 月—2019 年 4 月在本科实习的护生为对照组, 共计 21 名, 平均年龄 (20.10 ± 0.85) 岁, 其中专本连读 4 人, 本科 17 人, 两组护生年龄、学历、实习时间等一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组: 传统教学模式即“一对一”跟班制教学, 带教老师根据科室制定的每周教学目标和计划完成教学任务, 护生根据班次学习不同的护理实践内容及碎片化的理论知识。

对照组: (1) 筛选带教老师: 翻转课堂与传统的课堂教学相比, 教师的角色发生重要改变, 从传统的知识广播者转变为无所不能, 无所不知的疑难问题终结者。因此要求带教老师必须具备更加专业的知识, 本科临床工作年限 5 年以上, 语言表达能力强, 责任心强, 经过翻转课堂相关知识培训, 能制作小视频教学教案且试讲通过率 90% 以上, 方可有带教资格。(2) 制作小视频教案库: 所有带教老师根据科内教学大纲制作专科小视频教案, 内容不超过 10 分钟, 包括耳鼻咽喉科常见病、多发病及急重症的危险因素、临床表现、观察要点和治疗原则, 基础护理操作视频由医院操作能手录制完成。(3) 建立微信群: 入科后建立微信群, 给护生与带教老师提供一个沟通平台, 每周定时放送视频教案及布置学习任务、反馈学习效果。带教老师在微信群布置病种, 要求护生自行查找资料, 资料来源不限。每周固定时间组织护生及带教老师针对该病种的护理进行讨论, 带教老师与护生互换角色即带教老师提问, 护生进行回答, 根据护生回答情况给予

针对性指导。带教通过微信平台发放短视频, 视频结束前设置几个小问题供护生思考, 带教老师可在微信群参与护生讨论, 也可在上班时间给予解答。实习结束前在带教老师指导下完成一次教学查房, 重点学习急性喉炎、急性会厌炎、气管异物相关知识。

1.3 教学评价

在实习教学结束后, 指导教师分别对两组护生开展理论考试和操作考试。

1.4 统计学方法

用 SPSS 22.0 软件对数据进行处理, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验。计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示存在显著性差异。

2 结果

对照组护生出科时理论考试、操作技能考核成绩显著高于常规组 ($P < 0.05$, 见表 1)。

表 1: 两组护生出科理论考试成绩和操作考试成绩比较

| | n | 理论考核成绩 | 操作考核成绩 |
|-----|----|------------|------------|
| 常规组 | 23 | 83.00±2.41 | 86.25±4.12 |
| 对照组 | 21 | 92.14±3.07 | 93.01±2.56 |
| t 值 | | 13.145 | 10.263 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 |

3 结论

所谓“翻转”就是将传统的“教与学”改变为“学与教”。在这种教学模型下, 学生为主导, 教师为辅助; 学生自主学习而教师为学生提供疑难解答并对学生的学习情况进行考察^[2]。这种新型的“师生”关系颠覆了传统意义上的“教师教, 学生学”的模式, 能够充分激发学生的学习主动性, 从而收获较好的教学效果。同时也有利于培养思维习惯, 护生们在工作中遇到一些实际问题后, 带教老师更有针对性地鼓励学生自己查阅资料, 分析和解决问题, 有助于护生以后独立开展临床护理工作。

参考文献

- [1] 黄阳, 刘见阳, 印培培等. “翻转课堂”教学模式设计的几点思考[J]. 现代教育技术, 2014, 24(12):100-106.
- [2] 胡丽荃, 叶碧, 龚未池. 提高耳鼻咽喉科临床护理教学质量之我见[J]. 广东职业技术教育与研究, 2012, 11(02):153-154.