

# 医学社区护理学教学策略探究

王 华

湖北省利川市团堡镇卫生院 445400

**摘 要：**社区卫生服务机构作为城市公共卫生和基本医疗服务体系的基础，是实现人人享有初级卫生保健的基本途径，而社区卫生服务人才的数量和职业素养是影响社区卫生服务发展及基层医疗服务利用公平性的重要因素。社区护士主要来源于本科、专科护理专业的学生，我国的护理教育在本科前阶段并没有设立专门的社区护理方向，学生主要通过社区护理学课程了解社区护理。

**关键词：**医学；社区护理学；教学策略

社区护理学围绕社区特殊人群健康促进，讲述社区工作方法，培养学生综合护理能力。社区护理学属于专业核心课程，人文色彩浓厚，课程实践性强，综合性高，涉及知识覆盖面广，对学生基础知识、基本技能及思考能力要求极高，是链接护生理论与临床实践的桥梁学科，也是开展素质教育的优良载体，思政教学改革势在必行。老龄化社会的到来，给社区工作带来更大的挑战，给课堂教学带来更高的要求。所以，如何培养理论知识完整、技能娴熟、综合素质过硬的社区护理工作者，是每个授课教师应该深刻钻研的问题。

## 一、“1+6”体验式教学模式

### （一）教学对象

选取某高职院校2019级护理专业一个教学大班129人为研究对象，随机分为观察组和对照组。观察组64人，其中男生4名，女生60名；对照组65人，其中男生6名，女生59名。两组均已完成前期公共课和专业基础课的学习，其年龄、性别及入学考试成绩相比较，差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

### （二）方法

**教学内容：**社区护理学课程开设于第3学期，两组均选择同一《社区护理学》教材，由同一位教师进行讲授。结合社区护理特点，在体现以学生为学习主体的基础上，选取教学改革内容高血压、糖尿病、脑卒中3个慢性病主题章节及社区健康教育主题章节，共12学时。在高血压主题中包括高血压的危险因素、血压的测量方法、高血压的健康管理、高血压的安全用药等学习内容；在糖尿病主题中包括糖尿病的基本知识、血糖的测量方法、糖尿病患者的饮食要求等学习内容；在脑卒中主题中包括脑卒中的分类、脑卒中的危险因素、脑卒中的三

级预防等学习内容；社区健康教育主题包括孕妇、新生儿及特殊家庭的健康教育。

### 教学方法：

（1）对照组。教师采用传统教学方法进行理论知识的课堂讲授，学习每一主题章节后，学生在学习平台上完成相关讨论及习题。（2）观察组。采用“1+6”体验式教学模式进行教学，将学生分为8个学习小组，每组设立1位组长，组长负责分配任务及组织开展学习调研活动等，学生围绕1个任务6个步骤完成章节的学习。以脑卒中主题为例，具体步骤如下。①提出问题：课前，教师在教学平台上发布一位脑卒中患者的居家生活视频片段导入案例，上传微课及PPT学习资源，布置任务“结合患者情况，制定家庭访视计划并为患者进行康复指导”。学生了解该章节的学习任务并观看微课进行预习。②自主学习：教师在线上组织学生讨论“案例中脑卒中患者存在哪些生活问题？其康复训练及健康指导的要点有哪些？”讨论过程中鼓励学生自主学习疾病的分类、危险因素、三级预防等内容，查阅相关资料拓展知识，发现问题。③社区调研：根据主题任务和课堂中拟解决的问题，以小组为单位进行社区调研活动，可在周边社区进行现场调研，也可采用手机问卷调研。各小组自行设计有关脑卒中疾病的调研问题及形式，由组长统一协调，组员合理分工，收集资料过程需有文字或图片记录。④课堂展示：教师根据线上学习及讨论情况，先对重、难点知识进行讲解，然后以小组为单位利用视频、PPT等形式展示社区调研成果，每组时间5分钟。教师及各组推选评委进行评分，学生评委不为本组评分，满分100分，其中展示内容占40%，幻灯片或视频制作占20%，团队协作占20%，情景汇报占20%。各组展示完

毕,选出优秀小组给予平时成绩加分奖励,并将该组作品上传至学习平台进行展示。⑤课堂解惑:针对学生在社区调研过程中发现的问题,如居民缺乏疾病相关知识、康复训练主动性不强等,教师在课堂上及时给予指导性建议,使学生自主反思,寻找路径解决实际问题。另外,教师结合调研活动拓展思政教育,如在社区工作中要体现护理人员的责任与担当,树立正确的价值观;同时,进行职业指导,鼓励学生深入社区工作等。⑥实践再应用:学生理解所学内容,完成本章节的案例问题及相关测试,并以小组为单位利用课后见习时间对社区、养老院及医院相关人群进行主题健康教育。

### (三) 评价方法

(1) 比较两组的考核成绩,评价学生对学习内容的掌握情况。考核包括学习平台的线上学习成绩和期末理论成绩。线上成绩为学习平台中各章节讨论及测试成绩,满分100分;期末理论成绩包括选择题和案例题,满分100分。(2) 比较两组学生对社区护理学课程的评价情况。采用中文版课程评价问卷(Course Valuing Inventory, CVI)进行调查,该问卷Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.95,具有良好的信度和效度。问卷包括课程价值、内容学习、个人领会、行为学习4个维度,每个维度有9个条目,共36个条目,“完全不赞同”“不赞同”“赞同”“非常赞同”分别计1~4分,其中14个反向陈述题反向计分,得分越高表明学生对该课程的评价越好。课程结束后,采用问卷星对两组学生进行调查,学生扫描二维码答题后当场提交,问卷回收率为100%。(3) “1+6”体验式教学模式实施反馈。课程结束后,采用自行编制的问卷对观察组学生进行调查,了解“1+6”体验式教学模式的实施情况,内容包括在线学习资源丰富、教学活动时间分配合理、社区调研难易适中、能够积极参与学习及调研活动等。问卷回收率100%。

### (四) 教学结果

课程结束后,对两组学习成绩进行分析,观察组的线上学习成绩和期末理论成绩显著高于对照组,差异有统计学意义。

传统的社区护理学教学方式单一,偏重课堂知识传授,实践机会较少,学生缺乏社区护理思维和能力,学习效果欠佳。相关研究表明,体验式教学模式强调真实的体验、感悟与实践过程,可培养学生的临床视角,使知识掌握得更加牢固。本研究结果中观察组平时线上学习成绩和期末理论成绩均高于对照组( $P < 0.05$ ),说明“1+6”体验式教学模式可以提高社区护理学的教学效果。其原因可能为“1+6”体验式教学模式从教学设计环节开始到教学过程的实施和评价,每一个阶段都要求学

生积极参与进来,且有相应的案例引导和具体的学习任务,充分调动了其学习能动性,通过课前预习、社区实践调研、小组任务、反思讨论等环节提升学生对所学内容的理解,并在不断的学习、实践与讨论过程中巩固知识;同时,“1+6”体验式教学模式利用案例视频、课堂小组展示的方式使抽象知识形象化、简单化,有利于加深学习印象。本研究结果中,观察组CVI的内容学习和个人领会得分均高于对照组( $P < 0.01$ ),也进一步说明该体验式教学能使学生深刻领会和掌握所学知识,从而提高学习成绩。社区护士除了要掌握扎实的社区诊疗和护理专业知识,还要能处理外伤、急救等突发状况,进行社区宣教、家庭访视等活动,具备良好的应变能力、沟通能力、团队协作等职业素养[11]。研究结果显示,观察组绝大多数学生认为“1+6”体验式教学模式可加强团队协作、人际沟通和临床思维能力,这也与以往临床实习教学中的研究结果相一致。在观察组的教学过程中,社区实践调研及课堂展示是两个重点环节,由组长统筹、组员协作完成,这一过程需要学生相互配合,发挥各自优势,承担相应的任务,并在合作中发现问题、整合思路、交流总结,进而培养了团队意识和沟通能力。“1+6”体验式教学模式围绕一个中心任务,在课前导入社区典型案例,启发学生主动思考问题、进行讨论和自学拓展;社区调研活动让学生在真实情境中体验社区工作的重要性,使学生主动学习各重点人群的健康管理方法,形成并不断完善临床思维;调研后,学生收集资料,提出健康问题,逐层剖析健康管理的要点,再归纳总结,进行汇报展示,这一过程使学生对社区护理相关知识理解得更为深入,有助于知识重构,从而有效运用临床思维能力解决社区中的实际健康问题。

## 二、混合式教学模式

“互联网+”、新媒体时代的来临,加速了信息的传播,拓宽了求知的平台,成为教育教学难得的改革机遇,特别是特殊时期掀起了“全民网课”的浪潮,加速推进了在线教育观念和教育手段的改革,且线上平台层出不穷、内容丰富、操作简单,进一步推动了线上线下混合式教学的飞速发展,也给课程思政改革拓宽了平台。社区护理学内容复杂,课时量较少(36学时),学习难度大,开展线上线下混合式教学,丰富了教学渠道,教学环节灵活,弥补了学时量少的不足。

### (一) 混合教学模式分工问题

相对于传统教学,混合式教学下的自主预习、线上讨论、查阅资料的探究式学习法,充分发挥了灵活性,但也加大了学生投入课程的时间,如何分配线上线下内

容、均衡课程间的学习压力是教学设计时考虑的问题。结合社区护理学授课目标、大纲要求，将10章内容安排27学时理论（线下21学时+线上6学时），9学时实践（线上+线下）。线上教学内容需教师提前做好安排，在课前一周上传学习通，包括学习计划、课件、视频、图片等。

## （二）混合式教学模式实践过程

### 1. 线上集体讨论

借助学习通平台，鼓励学生参与讨论，提升思辨能力。（1）教师方面依照教学进度安排，提前一周左右在学习通上发布预习任务清单，上传相关的教学资料，如教案、教学设计、蕴含思政元素的文献、PPT等，学生通过课前预习，熟悉学习内容，将产生的疑惑反馈在平台中。学生需要在教师规定的时间内完成“预习测验题”。线上所有的学习过程将全部在学习通后台记录下来，有利于反馈、督促学生进一步学习，也将成为过程性考核的依据。预习环节，有助于学生课前熟悉授课内容、明确重难点知识。通过预测评，可以督促学生思考，有助于教师及时判断学生的理解能力，及时调整后续教学，提升教学针对性。（2）学生方面学生在课前自主登录学习通平台，浏览相关学习资料，在平台讨论区发表疑问，也可以提出授课建议。线上学习过程，不再受时间、地点、教材等的限制，学生可以随时发表学习中的困惑、感悟，促进知识内化吸收，及时查缺补漏，培养探究性思维。线上资源生动丰富，内容连续，利于学生课前预习、课后复习，可以激发学生兴趣，提高学习效率，且线上讨论可随时开展，教师可及时对学生知识的掌握程度加以引导，有利于个性化教育，多方面满足学生的学习要求。讨论过程在学习通后台留痕，便于学生反复学习，

也可指导教师更新教学思路，促进教学改革。

### 2. 线下课堂渗透

（1）教师的言传身教线下课堂是社区护理学教学的主渠道，相关概念、理念、工作方法、内容等均选择线下授课，加深学习印象，提高学习质量。线上线下内容间的串联、线上讨论中集体难点问题抑在线下统一解答，加深学生理解。在授课过程中，教师结合课程内容，融入思政元素，鼓励学生讨论发言。教师起到引导作用，从自身榜样、社区工作方法和特点渗透护士平凡工作岗位中所呈现的不一样的奉献精神。教师自身的人格魅力、有感染力的语言、诚恳的教学态度都传递着教师的职业素养、社会责任和奉献精神。在讲解突发公共卫生事件管理与护理的相关内容时，引入特殊时期所采取的各项举措，弘扬社会主义核心价值观，激发学生热爱医学事业、潜心治学，守护群众健康的决心；在特殊时期奋不顾身的医务工作者有我们的前辈，也有“00后”，他们的精神和担当是时代赋予医务工作者的荣光，也是我们今后学习的榜样、前进的动力。让护生时刻谨记维护社区人群健康、促进健康事业发展是医学生的荣光，更是医学生的责任和担当。（2）情景模拟，角色扮演课前一周在线上发出实验课学习内容，要求学生每4~5人形成学习小组，根据实验课内容创制情境、排练编剧，以角色扮演的形式在课堂表演展示。例如，如何对脑出血偏瘫病人进行康复护理？通过病例学习、相关资料检索小组成员共同讨论商定相关角色，并编写表演脚本，该过程一方面培养学生的逻辑思维能力，另一方面促进知识内化。通过课堂表演，培养学生的应变思维。通过角色扮演，引导学生思考并养成站在患者角度思考问题的习惯，减少护患冲突的产生，抑让学生明白人文关怀的重要性。

### 结束语：

多样化教学为社区护理学开展课程思政提供了新契机。为切实发挥社区护理学的育人功能，要求教师在吃透本门课程教学知识点的基础上，秉承“立德树人”教育理念来设计教学资源、确定教学目标、组织教学过程、革新教学理念，运用好信息平台，引导学生发挥主观能动性，提高课程的育人能力。

### 参考文献：

- [1] 孔祥麟, 陈丹, 王敏, 唐诗, 陈晓萱. 融入课程思政理念的社区护理学 TPKCEE 模式教学 [J]. 护理学杂志, 2021, 36(10): 77-80.
- [2] 林琳, 李玉霞. 多元化教学评价方式在“社区护理学”实践教学中的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2021, 36(05): 466-469.