

服务学习模式在社区护理学教学中的应用

王沙沙, 刘艳丽, 林翠霞, 卢霞, 黄振, 郭蔚

Application of service learning model in the teaching of community health nursing Wang Shasha, Liu Yanli, Lin Cuixia, Lu Xia, Huang Zhen, Guo Wei

摘要:目的 探讨服务学习模式在社区护理学教学中的应用效果,培养高素质应用型护理人才。方法 将护理专业选修社区护理学2个班级的学生随机分为对照班和观察班,每班各50人。对照班采取传统授课方式教学,观察班采取服务学习模式进行教学,比较两组教学效果。结果 观察班课程理论成绩、基础实践技能操作评分、自主学习能力评分显著高于对照班($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论 服务学习模式能充分调动学生自主学习的积极性,增加学习趣味性,提高其沟通能力和解决问题能力,提升医学人文精神,有利于社区护理学教学效果的提高。

关键词:社区护理学; 服务学习; 护理教育; 教学改革

中图分类号: R47; G424.4 **文献标识码:** B **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.17.060

服务学习是20世纪70年代兴起于美国南部地区的一种服务与学习相结合的体验式经验教育,通过将学习范围扩展到课堂之外和社区之中,学生作为服务者积极参加学校和社区协调开展的实践性服务活动^[1]。在服务学习提供的真实情境中学生运用所学知识和技能为社区提供实质性服务,在服务过程中获得实践经验和临床技能,同时满足社区患者的需要。近年来,随着我国人口老龄化和慢性病的快速增长,对社区护理人才的需求量不断增加,如何培养出高素质应用型的社区护理人才迫在眉睫。我国社区护理实践教学内容多,学生的社区见习主要为社区患者进行基本的健康体检,对社区护理服务项目缺乏深入实践^[2],社区护理教学往往强调理论知识掌握,忽视了社区大环境的变化和需求。服务学习模式正是融合学生的学习取向、学校的教育发展、社会的发展需求为一体的互惠性发展模式。本研究将服务学习模式引入《社区护理学》教学,把社区患者作为服务对象,将理论知识与实践相结合,旨在提高教学质量,充分调动学生学习积极性和学习兴趣,提升教学效果。其实施方法报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取本院护理专业选修社区护理学的2个班级学生为研究对象,随机选取其中1个班级为观察班,共50名学生,其中女生41名,男生9名;年龄18~22(20.72±0.72)岁。另1个班级为对照班,共50名学生,其中女生39名,男生11名;年龄19~22(20.53±0.75)岁。2个班级已完成护理学基础、健康评估、中医护理、儿科护理、内科护理等专业课程的学习。两班年龄、性别、前期课程考核成绩比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。

1.2 教学方法

《社区护理学》^[3]共11章节,主要由3大部分组成,总学时32学时,其中理论课16学时,实训课8学时,见习8学时,理论课和实训课都在校内开展,见习课在社区实践基地进行。每个班级分为3个组,小组成员随机自由组合,每组16~17人,并选出1名小组长。对照班采用传统教学方法进行《社区护理学》教学,即课堂讲授+校内实训室操作训练+校外社区实践基地见习三段式教学模式,课堂教学以讲授为主,配合案例教学、小组讨论等教学方法开展;校内实训室采用演示法进行常见技能训练及复习,如生命体征测量、耳穴压豆、血糖测试、尿糖测试等;校外社区实践基地主要是采用观察法参观社区环境、观看社区护理常规工作。观察班采用服务学习模式,学生完成某章节理论授课后即进入校内实训基地进行操作技能训练和复习,然后进入社区开展服务学习。本文以社区糖尿病健康指导为例,阐述服务学习在《社区护理学》中的具体应用过程。

1.2.1 准备阶段

1.2.1.1 教师 ①教学基地:实践教学基地是开展实践教学的基础,为培养高素质应用型社区护理人才,必须开辟多类型的实践基地^[2]。教师在开学第1周与社区实践基地教学管理人员沟通交流,进行实地考察,确定二七铁路社区卫生服务中心、涑源街道办事处铁路社区卫生服务站、白马山街道办事处铁路社区卫生服务站3个社区实践场所进行服务学习,以利于服务学习实践活动的顺利开展。②教师培训:护理学院邀请社区优秀带教老师和学校任课教师共6名老师,进行统一培训,培训的内容主要是服务学习的实施方法和注意事项,临床常见疾病的理论知识,从而确保服务学习的规范化开展。③设计案例:学校任课教师在社区带教老师的协助下深入社区服务基地了解社区现状和患者需求,精选出社区糖尿病中具有代表性的典型案例,引入理论、实训环节,通过创设问题,引导学生制定护理计划。④明确教学目标:结合

作者单位:山东中医药大学护理学院(山东 济南,250355)

王沙沙:女,硕士在读,学生

通信作者:刘艳丽,liuyanlishd@163.com

科研项目:2018年山东省高等教育本科教改项目(M2018X282)

收稿:2019-04-29;修回:2019-06-16

教学大纲要求和社区糖尿病患者护理需求制定服务学习的教学目标和内容,通过学习,学生可以在教师指导下对社区患者进行护理评估和健康教育;监测患者生命体征、血糖、尿糖等;准确寻找穴位对患者实施耳穴压豆,并告知其注意事项等。

1.2.1.2 学生 ①资料准备:依据教学目标,学生以小组为单位进行学习,小组成员根据个人爱好进行合理分工,制定详细、周密的服务学习内容和形式,主要包括查阅资料、制作简易糖尿病健康知识手册、糖尿病相关知识专题汇报等形式进行交流,然后通过组间提问、双向辩论等方式加强对知识的理解和巩固。②案例分析:在每章节理论授课结束后留出 1 节课时间,在课上教师组织学生以小组为单位,对事先设计的糖尿病患者典型案例进行案例分析,小组成员在课上依据查阅的资料和理论知识对案例进行交流、分析与讨论,教师引导学生从多个方面进行讨论,启发学生将所学知识应用于实践中,从而寻找最佳的护理计划,最后由小组长汇报护理计划,任课教师对各小组的护理计划进行点评或补充,进而为学生进入校内实训基地模拟训练——角色扮演作好基础理论准备。

1.2.2 实施阶段 ①理论教学:以教师为主导,采取讲授法、案例授课方法,教师根据教学目标设置学习内容,即社区糖尿病健康指导,如饮食指导、运动指导、心理指导、血糖监测和健康宣教等理论授课。②校内实训基地模拟技能培训:在每一章节理论授课结束后,由任课教师带领学生进入校内实训室进行模拟技能培训,学生在案例分析的基础上,置身于特定情境中进行情景模拟演练,即角色扮演,演练结束后小组成员根据教学内容进行发问,其他小组成员回答,教师加以指导,以确保知识的准确性和操作的安全性。③社区实训基地服务学习教学:以患者为中心,学生为主导,学校任课教师带领学生进入社区,由社区老师带领学生熟悉社区环境、社区工作的服务流程;之后组织学生提前沟通好的患者进行健康指导,学生根据前期制定的护理计划和实训室的模拟演练,结合自身的知识对糖尿病患者进行基本的护理评估,主要包括询问患者的病史、生活方式、身体评估和心理评估等;然后提出护理诊断,并由老师统一进行补充、纠正。对糖尿病患者进行切实可行的健康教育和护理干预,进行健康体检,如测体温、脉搏、血压等常规体格检查,并对口腔、视力和运动功能进行初步检测;根据患者性别、年龄和身高计算出理想体质量,制定个体化的饮食总热量,告知患者饮食要定时定量,少量多餐,清淡为主,多饮水,禁烟酒。饮食指导可以通过在社区设置固定点咨询、海报宣传等多种形式进行;指导患者适度运动,如太极拳、广场舞,每天坚持慢走半小时等;指导患者正确使用口服药物,随时询问患者服药的相关事项,教会患者正确识别胰岛

素的名称、剂量和保存方法等;告知患者每天检查足部,教会患者正确洗脚方式和足部保健按摩操,选择合适的鞋袜,指导患者关注天气变化,注意防寒保暖;实施中医护理,采取耳穴压豆,准确选取内分泌、肾上腺和皮质下 3 个穴位,以王不留行籽压法按压以上穴位,力度不可过大,以产生麻、胀、痛和灼热感为佳;在社区开展糖尿病知识讲座,以弥补患者和家属的知识盲区,并发放自制的简易健康知识手册,在讲座的结尾,对患者提出的问题进行有效解答。社区老师和任课老师在学生服务过程中加强监督,鼓励引导学生,以充分发挥学生的主观能动性。

1.2.3 反思与完善 服务学习实践活动结束后,老师和学生在社区护理会议室集中讨论 1 h,总结反思本次服务学习实践中的收获和不足,针对不足提出改进措施,社区老师和任课老师除了对自身和组织活动进行反思和点评外,还要适时地指点学生,不断改进,以促进服务学习教学模式更加完善。

1.3 评价方法 教学结束后,综合评价学生各方面的表现。①期末理论成绩:学期末对两个班级进行期末理论知识考核,考试内容与形式相同,满分 100 分。②基础实践技能考核:主要包括测脉搏、血压及中医耳穴压豆 3 项,根据操作评分表,学校任课老师在实验室与学生进行一对一操作考核,每项操作 100 分。③自主学习能力:采用护理学专业大学生自主学习能力测评量表^[4],该量表由 3 个维度构成,包括学习合作能力 7 个条目、信息能力 11 个条目和自我管理能力 10 个条目,共 28 个条目,每个条目采用 Likert 5 级评分,从“完全不符合”到“完全符合”分别计 1~5 分,得分越高说明自主学习能力越强,该量表的 Cronbach's α 系数为 0.86。

1.4 统计学方法 应用 SPSS22.0 软件处理数据,计量资料采用均数±标准差表示,行两独立样本 *t* 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两班理论成绩、基础实践技能考核成绩比较 见表 1。

表 1 两班理论成绩、基础实践技能考核成绩比较 分, $\bar{x} \pm s$

班别	人数	理论成绩	测脉搏	测血压	中医耳穴压豆
对照班	50	69.06±4.92	73.15±13.89	72.35±8.89	73.01±13.38
观察班	50	72.56±5.45	82.23±9.11	89.91±6.23	82.67±9.12
<i>t</i>		-3.362	-5.674	-15.124	-5.873
<i>P</i>		0.001	0.000	0.000	0.000

2.2 两班自主学习能力评分比较 见表 2。

表 2 两班自主学习能力评分比较 分, $\bar{x} \pm s$

班别	人数	学习合作能力	信息能力	自我管理能力	总分
对照班	50	22.06±3.02	34.13±3.22	34.01±3.92	90.20±7.85
观察班	50	23.57±3.05	35.85±2.68	36.00±4.13	95.41±6.92
<i>t</i>		-2.359	-2.794	-2.395	-3.476
<i>P</i>		0.018	0.006	0.019	0.001

3 讨论

3.1 服务学习模式有利于促进学生社区护理学理论知识掌握和技能提高 服务学习模式以学生作为实践的主体,在服务学习过程中,将理论知识应用于实践中,不断感知课堂的内容,从而深化自身对知识的认识和理解,此外将所学知识与社会需要相结合,学以致用,积累临床经验,增加对社区相关知识的了解,充分调动了学生学习的积极性和学习兴趣,提升学习效果,进而激发学生在社区实践中及时有效地发现问题、分析问题、解决问题。在开展社区健康服务时,学生面对各种人群其背景各有不同,为学生提供了丰富的健康教育经历,提高了健康教育的技能水平^[5]。本研究显示,实施服务学习模式后,观察班理论成绩和基础技能成绩显著高于对照班(均 $P < 0.01$),该结果与既往研究结果^[6-7]一致,说明在社区护理学教学中开展服务学习模式有助于教学目标的实现,促进理论成绩和实践能力的提高。“填鸭式”、“灌输式”的传统教学模式,临床动手机会少,不利于学生理论知识与基本技能的提升,教学效果不理想。服务学习是提供高质量护理医学培训的一种方式^[8],本研究根据教学目标设置服务学习课程,在为社区患者服务过程中使学生真正进入护理的角色,锻炼自身的能力,学生在原有知识的基础上对知识进行重新编码,更好地将理论知识与实践相结合,进一步奠定理论学习基础,深化理论知识的学习效果,强化理论知识的应用能力。

3.2 服务学习模式有利于提升学生自主学习能力 医学知识不断更新,医学生在校内学习的知识是有限的,需要他们在今后的工作中不断自主学习^[9]。以社区为基础的服务学习实践教学模式,教师通过实际案例引发学生思考,小组合作,查阅资料,分工学习,弥补自身知识的不足,可提高学生的自我认识,不断挖掘自身潜能,激发学习的积极性。将理论知识应用于社区护理实践服务中,学生会感到每天都有新的东西要学,变原来的被动学习为主动学习,从而使其在实践过程中慢慢熟练专科护理技术^[10]。本研究显示,观察班自主学习能力总分及各维度得分显著高于对照班($P < 0.05$, $P < 0.01$),说明服务学习模式更有利于提高学生的自主学习能力。服务学习模式的开展,有效地摆脱枯燥的单一教学模式,增加学习趣味性,提高学习注意力,充分发挥学生的主动性和创造性,实现学生的自主学习能力的提高。

3.3 服务学习模式有利于提升学生医学人文关怀 医学人文是医学的灵魂,是保障医疗卫生事业可持续发展的原动力,更是医学生健康成长不可或缺的重要因素^[11]。在理论授课的基础上实施情景案例角色扮演的教学方法,在高质量服务标准下,医患之间换位思考,不断了解服务对象的人文需求。有研究表明,参与服务学习,可以增强人的行为属性,比如人文关

爱、移情和同情心^[12]。社区服务学习中,学生与不同的服务对象接触,坚持以服务对象为中心理念,以提高患者生存质量为目标,全心全意为患者服务,耐心询问患者健康状况,进行宣传教育,积极与患者沟通交流,关心患者,体贴患者,尊重患者,设身处地的为患者着想,了解患者疾苦,不断满足患者的心理生理及情感需求,与患者建立良好的护患关系,进而提升自我价值和医学人文精神素养。

综上所述,本研究将服务学习应用于社区护理学教学,学生在掌握护理学理论知识后进入临床,在教师指导下,将所学知识应用于临床,不仅满足了患者对健康照护的需求,提高社区工作效率,同时学生自身的沟通和表达能力得到增强,学生和患者达到双赢的效果,师生之间密切合作、共同进步,取得了良好的教学效果。此教学模式可提高学生学习能力,增强人际沟通能力,满足患者健康需求,是培养高素质应用型护理人才的较好方法。但本研究由于师资力量薄弱,加上社区护理学课时安排有限,另外前期准备工作对学生的综合能力要求较高,学生普遍反映负担较重,所以只是将重点章节应用了此模式,在今后的研究中,应进一步扩大范围进行社区护理服务学习教学模式的试验,探讨服务学习教学模式广泛开展的有效性和可行性。

参考文献:

- [1] 林宏亮,张燕贞,张劲玉,等.“服务学习”:一种新的医学教育模式[J]. 医学与哲学(A),2018,39(3):84-86.
- [2] 高维杰,王汕珊,庞晓丽,等.我国社区护理学实践教学研究进展[J]. 护理学杂志,2017,32(10):107-110.
- [3] 李春玉.社区护理学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2012.
- [4] 林毅,姜安丽.护理专业大学生自主学习能力测评量表的研制[J]. 解放军护理杂志,2004,23(6):1-4.
- [5] 李惠萍,吴卫琴,宋江艳.服务性学习应用于外科护理学教学研究[J]. 护理学杂志,2009,24(8):9-11.
- [6] 蔡福临,钱志刚,刘丹丹.服务学习在护理教育中的应用与启示[J]. 中华护理教育,2016,13(2):156-159.
- [7] 庄嘉元,胡荣,陈毅敏,等.服务性学习在社区护理学实践教学中的应用[J]. 中华护理教育,2016,13(4):287-290.
- [8] Leung A Y, Chan S S, Kwan C W, et al. Service learning in medical and nursing training: a randomized controlled trial [J]. Adv Health Sci Educ,2012,17(4):529-545.
- [9] 高维杰,王红云,张铁玲,等.参与式教学法在护理学基础实训课程中的应用[J]. 护理学杂志,2018,33(22):69-72.
- [10] 梁惠连,孔德满.老年专科护理校内培训存在的问题与对策[J]. 卫生职业教育,2016,34(12):61-63.
- [11] 代苑林,龙艺,简红江.健康中国视角下医学人文精神培育的探索[J]. 中国医学伦理学,2018,31(6):762-766.
- [12] Tilleman J, Coover K L, Blythe E, et al. Service-learning incorporated into early practice experience[J]. Curr Pharm Teach Learn,2012,4(4):292-297.