

provider in a simulated medical emergency[J]. Anaesthesia, 2011, 66(4): 255-262.

[5] 王益兰, 张雪, 杨金梅, 等. 微课联合翻转课堂在手术室护生临床护理教学中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(6): 10-12.

[6] 沈剑辉, 高兴莲, 鄢利芳, 等. 微课结合翻转课堂教学模式在手术室新护士培训中的应用[J]. 护理学杂志, 2017, 32(8): 14-16.

[7] 张秋林. 移动微学习下的《基础英语》翻转课堂教学模式研究[J]. 湖北函授大学学报, 2017, 30(23): 143-145.

[8] 吴学华, 唐丹红, 林琳, 等. 互联网+翻转课堂护士培训模式对低年资护士学习态度的影响[J]. 重庆医学, 2017, 46(10): 1427-1429.

[9] 沈王琴, 胡雁. 中文版自我导向学习评定量表的信度与效度[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(12): 1211-1213.

[10] 周娟, 石泽亚, 李佳. 互联网背景下新入职护士培训与考核系统的构建及效果评价[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(9): 1005-1009.

[11] 黄姝, 刘于. 借助网络语音平台对神经内科护理人员实施培训的效果[J]. 护理学杂志, 2017, 32(17): 65-67.

[12] 李龙. 论“微型学习”的设计与实施[J]. 电化教育研究, 2014(2): 74-83.

[13] 徐春岳, 饶和平, 陈瑞明, 等. 基于网络教学平台的外科护理翻转课堂应用实践[J]. 重庆医学, 2016, 45(33): 4739-4741.

[14] Nikou S A, Economides A A. Mobile-based micro-learning and assessment: impact on learning performance and motivation of high school students[J]. J Comput Assist Learn, 2018, 34(3): 269-278.

(本文编辑 宋春燕)

以 TBL 为核心的护理伦理学教学改革探索

李佳岭^{1,3}, 冯先琼^{1,3}, 张凤英¹, 李晓玲¹, 刘春娟²

Application of team-based learning in the course of Nursing Ethics Li Jialing, Feng Xianqiong, Zhang Fengying, Li Xiaoling, Liu Chunjuan

摘要:目的 探索以团队为基础的教学(TBL)模式在护理伦理学课程应用的效果。方法 对 80 名大二年级护理本科生,设计并实施以 TBL 为核心的护理伦理学教学,并对学生学习效果进行多元化考核,了解学生对课程教学模式的评价、参与等情况。结果 课程结束后,学生综合考核得分(84.00±3.15)分;学生对课程设计、课程参与、伦理知识掌握及伦理决策能力得分分别为(4.32±0.54)、(4.60±0.51)、(4.20±0.63)、(4.43±0.65)分。结论 以 TBL 为核心的教学模式用于护理伦理学教学,能有效提高学生学习的积极性、主动性和学习效果。

关键词:学生; 护理本科; 护理伦理学; 以团队为基础的教学; 教学改革; 伦理知识; 伦理决策

中图分类号:R47;G420 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.18.077

护理伦理学作为培养护士人文精神的核心课程,担负着树立专业伦理道德和思想的重要教学任务。伴随现代医疗技术的发展与社会的进步,医疗环境日趋复杂并涌现出各种伦理问题,以基础理论知识为主要内容、以教师为中心的传统教学方法,已难以满足临床对护士伦理决策力、判断力的需求^[1]。近年来,我国护理伦理学教学虽已有不少创新和尝试,如采用案例教学、情景模拟教学等,但这些改革多为单一教学方法在个别章节的应用,教学效果还较为局限^[2]。为践行四川大学倡导的“小班化—探究式”教学改革^[3],我校《护理伦理学》课程教学组经过充分论证和准备,以团队为基础的教学(Team-based Learning, TBL)为核心,结合课程内容灵活运用多种有利于护生主动探索、自主构建的教学方法进行教学,取得良好效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 我校 2016 级护理本科学生共 80 人,男

生 8 人,女生 72 人;年龄 20~23(21.18±0.45)岁。2018 年即学生处于大学二年级,按照课程设置开设《护理伦理学》必修课,共 16 学时。任课教师 5 人,其中教授 2 人,讲师 3 人;博士学历 3 人,硕士 2 人。设硕士研究生助教 1 人。教材为人民卫生出版社出版、姜小鹰主编的《护理伦理学》第 2 版。

1.2 方法

1.2.1 教学内容与教学设计 本课程的教学目标是为 学生提供正确的价值导向,使其树立起“以人为本,关怀照顾”的理念,培养其以批判性思维识别护理实践中的道德问题,在兼顾服务对象最大权益的前提下,作出理性、公正决策的能力。本课程结合教学大纲要求,将教材内容整合为伦理学基础知识(6 学时)、临床实践伦理(6 学时)、科研伦理(2 学时)、伦理决策与评价(2 学时)4 个教学模块。根据各模块教学内容与教学目标,采用以 TBL 为核心,以翻转课堂、案例分析、辩论、演讲等为补充的混合性模式进行教学。教学步骤包括学习小组构建、课程准备、课堂教学与讨论、课后反思与效果评价 5 个部分。

1.2.2 教学步骤的实施

1.2.2.1 构建学习小组 依据 TBL 小组构建的要求,结合实际教学人数和研讨教室座位特点(8~10

作者单位:1. 四川大学华西医院/华西护理学院(四川 成都,610041);
2. 四川大学华西医院胃肠外科;3. 四川大学—香港理工大学灾后重建与管理学院
李佳岭:女,硕士在读,护士
通信作者:冯先琼, fengxianqiong66@126.com
收稿:2019-05-02;修回:2019-06-23

座的圆形环绕座位),确定以每组 8 名学生形成学习小组。学生分组时参考高考成绩、学科平均得分、性格特征及兴趣爱好等,由班委、助教及课程负责老师进行合理组配,尽量保证各组学生素质能力基本相近。分组结果公布后,接受学生的意见反馈并适当调整,最后由组员共同推选 1 名组长,负责小组管理。

1.2.2.2 教师课程准备 课程开始前,教学组教师对“小班化一探究式”教学改革进行学习及讨论,确定教学目标、根据新版教材制定教学大纲、整合课程内容、设计课程教学方案(课程模块划分与教学目标见图 1);建设各模块学习资源,遴选课外学习资料,设计研讨案例与引导式问题;维护课程中心网站,更新教学进度安排、教案及参考资源等内容;建立学生 QQ 群,课程中心答疑平台等,以构建与学生保持有效沟通和交流的平台。

1.2.2.3 课堂教学与讨论 ①首次授课时,向学生介绍以 TBL 为基础教学设计的理念、教学改革的缘由与目标等,使学生明确课程学习目标、学习内容及考核方式,强调自主学习的重要性,鼓励学生转变学习观念,积极参与到小组学习之中。②根据课程设计,在不同模块开始前,告知学习目标、大纲及教学活动的内容与要求,以问题为导向分配小组学习任务。用于研讨的问题和案例均结合教学重点、贴合时下热点、符合临床实际而设。如临床实践伦理模块,教师上传讲授各科特点、伦理要求及伦理难题的教学视频至课程中心网站,供学生课前学习。同时准备具有代表性的 8 个案例,发布至课程中心作业互动模块,告知学生本模块采用以问题为导向的案例分析为主、以角色扮演、组内辩论等为补充的教学形式。③要求各小组进行探究式自学,分工协作,充分查阅相关资料,

结合教材进行思考。按照不同模块教学活动的要求准备,形成小组观点,完成汇报准备。④小组汇报。各小组推选代表对小组学习成果及知识应用成果进行汇报,小组成员补充,小组间提出质疑,进行讨论与评价。小组汇报形式多样,主要为:基础知识模块(演讲比赛 1 学时)、临床实践伦理模块(案例分析、角色扮演、组内辩论,共 4 学时)、科研伦理模块(组间辩论赛,1 学时)、伦理决策与评价模块(组间辩论赛,1 学时)等。⑤教师反馈。小组汇报后,教师根据学生的课堂展示与表现,对小组学习效果进行考核与总结(考核方式见表 1),提供修改意见,指导组内总结分析,促进小组学习方法的进一步改进。教师对相应教学模块进行讲授,梳理教学内容,强调重点、难点。各模块讲授学时:伦理学基础知识(5 学时)、临床实践伦理(2 学时)、科研伦理(1 学时)、伦理决策与评价(1 学时)。

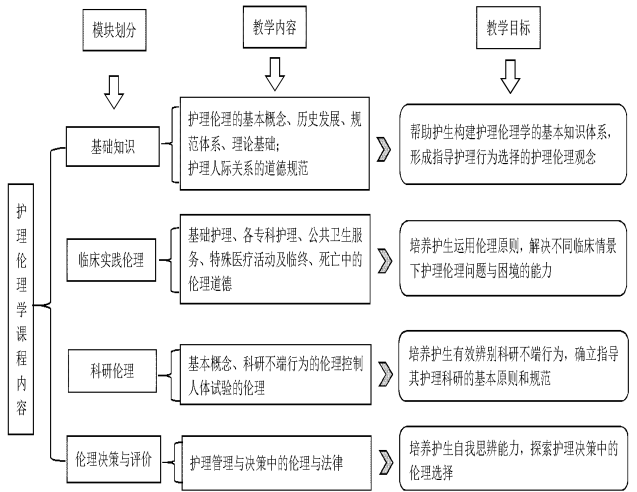


图 1 课程模块划分与教学目标

表 1 《护理伦理学》课程考核设计

考核内容	考核方式	考核对象	评分方式	个人最终得分计算
理论知识的掌握与运用	期末考试	个人	教师流水线阅卷评分	试卷得分×40%
综合素质与伦理能力	演讲	以小组为单位	教学组根据各模块教学目标、大纲要求,自行设计具有明确评分标准的专用考核表。教师使用考核表对小组进行评价	(演讲小组得分×10%+案例分析×20%+辩论×20%)×个人同级评分%
	案例分析	以小组为单位		
	辩论	以小组为单位		
学习态度与纪律	课堂表现、考勤	个人	记录学生考勤、课堂参与情况	个人标准化得分×10%

1.2.2.4 课后反思 根据课堂反馈,小组内再次进行讨论,反思决策,修改相应的学习记录并上传至课程中心网站,分享学习成果。基础知识模块中,小组提供演讲稿;临床实践伦理模块中,小组提供案例分析报告与讨论记录;科研伦理模块、伦理决策与评价模块中,小组整理出关于辩题的立论依据及陈词报告。

1.2.2.5 教学效果评价

1.2.2.5.1 对学生学习效果的考核 参考我校现有的《护理伦理学》课程考核模式^[4],本次课程以传统的总结性知识考试为参考,注重过程性评价与互联网技术(如

网络题库及在线考试平台、课程中心一综合评阅模块等)在考试中的应用。总结性评价为期末开卷考试,题型包括判断题、案例分析题;过程性评价包括 TBL 小组学习过程中演讲、辩论赛等教学活动的评分。

1.2.2.5.2 对本教学模式及其效果的评价 课程结束后,采用自行设计的评价表进行匿名调查,包括课程设计、课程参与、知识掌握和决策能力 4 个维度,共 24 个条目,以 Likert 5 级评分(1~5 分),得分越高表示评价越好。发放问卷 80 份,回收有效问卷 79 份,有效回收率 98.8%。

1.2.2.5.3 学生同级评分 采用自行设计的同级评分表,对小组成员互相评分。包括参与学习和讨论的积极程度、对小组的贡献、学习态度、课堂表现 4 个方面,各条目得分设有明确的等级标准,采用正向计分,分值范围 0~100 分,得分越高,表明课程参与度越高。

2 结果

2.1 学生综合考核成绩 学生综合考核得分 76~90 (84.00±3.15)分。

2.2 教学评价

2.2.1 学生对课程设计的评价 学生对课程设计的总体评价均分为(4.32±0.54)分。41 人(51.9%)对教学模式感到非常满意,33 人(41.8%)感到满意,5 人认为一般(6.3%);对提高护理伦理决策能力的必要性,45 人(57.0%)认为非常必要,29 人(36.7%)认为必要,5 人(6.3%)认为一般。对增加过程性评价的必要性,38 人(48.1%)认为非常必要,28 人(35.4%)认为必要,13 人(16.5%)认为一般。

2.2.2 学生课程参与情况评价 学生对课程参与的自评得分为(4.60±0.51)分;62 人(78.5%)表示全身心参与到小组学习之中,14 人(17.7%)表示大部分参与,3 人(3.8%)表示部分参与。但各模块教学活动,如演讲、辩论赛等出现 2~4 名学生表示参与较少或未参与的情况。成员间同级评分为(94.30±3.20)分。

2.2.3 学生知识掌握与能力变化自评 学生自评伦理学知识掌握得分(4.20±0.63)分,伦理决策能力得分(4.43±0.65)分。

3 讨论

3.1 以 TBL 为基础的教学模式在护理伦理学课程应用效果显著 护理伦理学作为一门综合性的人文社会科学,内容较抽象,具有较强的理论性,传统教学或单一的教学方法难以有效提高学生在处理临床实际伦理问题时的决策能力。而 TBL 作为一种以学生为中心的教学策略,其核心思想是推行在大班教学中采用小组学习模式,将教学重点从“知识的传播”转变为“知识的应用”^[5]。该教学模式以胜任力理论、学习型组织理论及团队动力学理论等建构主义教育理论为基础,强调团队的积极作用与个人潜力的激发,以提高学生学习的积极性和主动性,提升其批判性思维、人际沟通与团队协作、问题决策等方面的能力,促进学生的个人成长与职业化。研究表明,TBL 教学符合护理伦理及医学教育的发展规律^[6]。并且,相比单一的教学方法,大多数学生认为 TBL 与情景教学、PBL 等多种教学方法相结合的混合教学模式更加有效,取得的学习效果更好^[7]。本研究结果与上述研究基本一致,学生通过以 TBL 为基础的学习,综合考核取得(84.00±3.15)分的成绩,表明学生较好地掌握了护理伦理基础知识。自评结果显示,大部分学生对课程教学模式满意,课程参与度与本校往届生相比也有较大的提升^[3]。以 TBL 为基础的混合教学模式提高了学生自主学习及知识运用的能力,加强了学

生的团队协作与责任意识,培养了学生批判性思维与临床伦理决策的能力。

3.2 以 TBL 为基础的教学改革的思考 本研究显示,6.3%的学生认为本教学模式一般,也存在少部分学生未积极参与小组学习和教学活动的情况。与何夏阳等^[8]的研究结果基本一致。可能与以下几点因素有关:

①以学生为中心的教学方法对学生自身素质要求较高,需要学生在大量自学的基础上完成教学活动,由于本课程学生为大二年级,护理学及医学基础知识尚未完成学习,护理人文知识储备不足,导致学习较为吃力,需要花费较多精力。②受传统灌输式教育的影响,学生习惯于依赖教师讲授,一味接收知识而不主动思考运用。面对新型教学方式时,难免出现观念转变不及时,不适应甚至排斥的情况。③本研究中个别学生在同级评价中得分较低,学生自评沟通能力的提升低于其他能力条目。表明小组成员间沟通不畅、分工不协调可能是影响小组学习感受的一个重要原因。上述情形提示,教师在开展以 TBL 为基础的教学时,应考虑学生自身的局限性和知识结构的不完整,提供充足的教学资源,及时接收反馈,调整教学方法;改进分组策略,在分组前对学生进行恰当的能力测试,使分组结果更为科学。通过对课程设计不断完善,鼓励学生逐渐养成自主学习的习惯,形成活跃的课堂氛围,从而促进护理伦理学教学质量提高。

4 小结

本研究以 TBL 为基础的护理伦理学教学改革取得良好的教学效果,但在实施过程中仍存在课业负担较重、个别学生参与不足的问题。同时由于本研究未设立对照组,虽结果表明了本教学模式的有效性,但难以与其他教学模式效果相比较。后续研究将继续完善研究设计,验证以 TBL 为核心的混合教学模式应用于护理伦理学课程的教学效果。

参考文献:

- [1] 吴静,温春峰,李亚芳.地方性医学院校护理伦理学教学现状调查与思考——以西安某医学院为例[J].中国医学伦理学,2017,30(8):1022-1025.
- [2] 夏艺萍,肖艳梅.我国护理伦理学教育现状与教学体系构建的探讨[J].中国医学伦理学,2018,31(7):894-897.
- [3] 张凤英,李晓玲,胡晓林,等.《护理伦理学》课程探究式教学改革探索[J].中国医学伦理学,2015,28(1):90-92.
- [4] 张凤英,李晓玲,郭红霞,等.《护理伦理学》课程考试改革及教学促进[J].中国医学伦理学,2013,26(3):312-314.
- [5] McInerney M J, Fink L D. Team-based learning enhances long-term retention and critical thinking in an undergraduate microbial physiology course[J]. Microbiol Educ, 2003,4:3-12.
- [6] 徐金梅,卢惠娟,刘桂娟.以团队为基础的教学模式在急重症护理教学中的应用[J].护理学杂志,2012,27(13):62-65.
- [7] 欧阳琳.医学本科生团队式自主学习模式的构建及实践研究[D].重庆:第三军医大学,2016.
- [8] 何夏阳,宋文娟.以团队为基础的教学模式在护理伦理学中的应用[J].中华护理教育,2012,9(12):537-540.

(本文编辑 宋春燕)