

探究式小组活动在老年专科护士培训中的应用

黄兆晶¹, 胡春艳¹, 钟文逸¹, 陈茜¹, 张雪梅¹, 胡秀英²

Use of inquiry-based group learning in training of specialty nurse in gerontological nursing Huang Zhaojing, Hu Chunyan, Zhong Wenyi, Chen Qian, Zhang Xuemei, Hu Xiuying

摘要:目的 提高老年专科护士培训效果。方法 按时间段将参加老年专科护士培训的临床护士 411 人分为对照组 209 人、观察组 202 人;对照组采用常规培训方法,观察组在对照组的基础上增加探究式小组活动教学。结果 观察组实践成绩、综合成绩和总成绩显著高于对照组(均 $P < 0.01$);观察组学员及教师对探究式小组活动教学满意度评分分别为 4.78 ± 0.16 、 4.77 ± 0.13 。结论 探究式小组活动用于老年专科护士培训可有效提高培训效果,并获得学员及教师的肯定与认可。

关键词:老年专科护士; 探究式小组活动; 教学改革; 老年护理; 护理教育

中图分类号:R47;G424.1 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.04.068

探究式小班教学是以学员为主体、教师为主导,以培养学员的能力与素质、促进学员全面发展为目标的开放式教学模式^[1]。通过更新教学内容、改革教学方法、促进教与学的互动,实现以“教”为中心向以“学”为中心的转变,优化教学资源的配置和利用,充分调动学员主动学习的积极性。目前,探究式小班教学及探究式教学已在国内外医学与非医学多种教学中开展,均取得较好效果^[2-6]。鉴此,本课题组在四川省老年专科护士培训中参照上述教学方法,在以往的理论大班授课、小组临床实习中加入探究式小组活

动,极大地丰富了教学形式,提高了教学效果,具体方法与结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 参加老年专科护士培训的护士 以整群取样的方法,将 2012 年 9 月至 2015 年 10 月参加老年专科护士培训的 209 人作为对照组,将 2016 年 3 月至 2018 年 4 月参与老年专科护士培训的 202 人作为观察组,两组一般资料比较,见表 1。

表 1 两组一般资料比较

组别	人数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	护龄 (年, $\bar{x} \pm s$)	学历(人)		职称(人)			医院等级(人)	
		男	女			本科	大专及以下	高级	中级	初级	三级	二级
对照组	209	1	208	32.49 ± 5.43	11.66 ± 5.12	109	100	4	38	167	179	30
观察组	202	0	202	32.35 ± 5.82	11.44 ± 5.38	111	91	9	38	155	162	40
统计量		—		$t = 1.327$	$t = 0.428$	$\chi^2 = 0.323$		$Z = -0.887$			$\chi^2 = 2.157$	
P		1.000		0.184	0.669	0.570		0.375			0.142	

1.1.2 授课教师 授课教师 22 人,其中理论授课 18 人,临床带教 4 人;班主任 1 人;管理人员 3 人。两组的主线课程、临床教学、考试、相关协调与管理均由上述人员完成。观察组增加助教 4 人,其职责:①随堂听课,协助教师完成课堂教学;②组织学员以小组为单位进行自主合作的研讨、点评答疑、总结拓展、辅导文献检索等,并对学员上课参与互动“探究”的程度,现场考核打分记录;③日常学习管理,包括协助教师批阅体验报告、查考勤等。

1.2 方法

1.2.1 培训方法

两组均采用四川省专科护士培训教材《老年护理》(未正式出版)、《老年护理手册》^[7]和教学大纲。

共 336 学时,其中理论 176 学时、临床实习 160 学时。对照组采用常规培训方法:理论教学由教师按照教学大纲要求通过多媒体 PPT 课件、视频资料等形式教学,注重突出重点和难点。临床实习以小组形式在老年专科病房、养老机构进行;每组 10 人左右,每组设 1 名带教老师负责拟定实习教学计划并按计划进行教学,学员有问题及时与带教老师沟通。临床实习期间每名学员完成护理查房、管理查房、读书报告各 1 次;培训结束后统一进行理论、操作、平时成绩考核。观察组增加探究式小组活动,具体措施如下。

1.2.1.1 小组活动教室改造 改传统式课桌为可移动、可拼接、多类型的活动桌椅,满足各类型小组研讨活动需要;教室内增加生动的挂图或标语,制造浓厚的“探究”氛围。引入课堂表决器,实时互动,及时反馈,便于统计分析学习情况。

1.2.1.2 小组探究活动 按学员年龄、学历、工作经历相近性分为 7~10 人一小组(一班分为 4 个小组),每组由 1 名教学助理负责组织小组研讨活动。授课

作者单位:四川大学华西医院 1. 老年医学中心/ 干部保健科 2. 护理部 (四川 成都, 610041)

黄兆晶:女,本科,主管护师,副护士长

通信作者:张雪梅, zxm0709@126.com

收稿:2018-09-20;修回:2018-10-25

和研讨活动均在课堂学时内进行。①理论教学。观察组在对照组的基础上,结合教材内容,将老年常见疾病护理、老年人安全风险防范护理、临终关怀等重点章节,增加以问题为基础的(Problem-based Learning,PBL)教学法联合以案例为基础的(Case-based Learning,CBL)教学法^[8],并将其融合应用于小组的探究活动中。每次课3学时,小组活动2学时,其余1学时同对照组。具体如下:选择典型案例,以贯穿理论为主线,并穿插该章节之前学过的知识点,将理论知识与典型案例有机结合^[9]。提前1周将案例材料发给学员,提出相应思考题,学员针对思考题查阅文献,进行准备等^[3]。课堂上每组派1名代表对案例进行分析和提出处理意见,然后学员充分讨论。最后由教学助理总结在讨论中出现的分歧、重点问题,并引导学员拓展性思维。教学助理注意记录学员参与情况,每人轮流担任“代表”。最后组织学员书写体验报告。小组活动根据教学内容特征确定是否在单独教室进行,如生死教育与临终关怀项目,不同小组之间易干扰死亡感悟以及对死亡的选择,适合单独教室进行,则预先联系好单独教室;如与老年人沟通等项目,强调成员之间的互相学习、沟通技巧分享,则在同一间教室先分组讨论,再共同分享。②临床实践教学。在对照组培训的基础上,增加撰写个案管理病历,结合教材内容,进行老年综合评估(Comprehensive Geriatric Assessment,CGA)训练、与临床相结合开展老年综合征(Geriatric Syndromes)管理小组活动。如征求学员兴趣并按兴趣分组,每组各有1名教学助理协助活动的开展。结合临床老年综合征常见症状,如跌倒、压疮、谵妄、吞咽障碍等,根据其病因、高危人群、预防与处理等,设计一系列开放式问题。在活动开展前由教学助理提供给学员,并推荐相关教材、指南和检索网站,让学员自主学习。学员通过群策群力,分工合作,共同“探究”来分析解决问题,并汇总撰写剧本,采用角色扮演视频拍摄的形式来完成老年综合征管理小组活动。学员分别扮演医生、护士、患者、家属等角色,设计常见老年综合征的评估、干预、预防、健康教育及不良事件处理的场景等,做到人人参与,团队协作。

1.2.1.3 调整成绩比例 原来的理论考试成绩占总成绩的60%,实践考试成绩占20%,平时综合成绩占20%。调整为理论考试成绩占40%,实践考试成绩占30%,平时综合成绩占30%。实践考核30%的分配:由原来专科操作占20%调整为15%,增加老年综合评估占15%。平时综合成绩30%的分配:由原来的平时考勤及表现占20%调整为10%,增加个案管理占10%,老年综合征管理小组活动占10%。个案管理考核包括选题、病例介绍、护理方法与经过、结果与讨论和文献检索等分别量化评价,综合考查学员观点陈述、问题解决能力、文献检索能力等。老年综合征管

理小组活动考核采用小组结题汇报,视频效果展示,组内成员自评互评参与度、提炼核心问题能力等测评方式,多角度评价学员“探究”实践的能力。

1.2.2 评价方法 ①成绩考核。两组理论考试题型、题量、难度相同;统计两组学员培训结束后的考核成绩,包括理论考试成绩、实践考核成绩、平时综合成绩,满分均为100分。②教学满意度。由本课题组分别设计学员调查问卷和教师调查问卷,其中学员问卷包括12个条目,教师问卷包括7个条目;每个条目按“非常不满意、不满意、一般、满意、非常满意”依次赋值1~5,得分越高,表示满意度越高。由观察组班主任发放问卷,统一指导语,学员、教师无记名独立填写后当场收回。学员发放和收回均为202份,教师发放和收回均为27份。

1.2.3 统计学方法 采用SPSS17.0软件进行统计分析,行 χ^2 检验、Fisher精确概率法、*t*检验、秩和检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组学员各项考核成绩比较 见表2。

表2 两组学员各项考核成绩比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	理论	实践	综合	总成绩
对照组	209	81.28±8.39	90.26±2.23	91.46±2.38	87.03±3.76
观察组	202	82.05±6.97	93.69±3.87	94.86±2.65	89.39±3.21
<i>t</i>		1.019	10.966	13.645	6.842
<i>P</i>		0.284	0.000	0.000	0.000

2.2 观察组学员及教师对探究式小组活动教学的满意度 见表3。

表3 观察组学员及教师对探究式小组活动教学的满意度

项目	分数($\bar{x} \pm s$)
学员(<i>n</i> =202)	
激发学习兴趣	4.82±0.12
语言表达和交流能力	4.72±0.27
自主、合作学习能力	4.84±0.11
课堂气氛	4.79±0.12
理论和实践课比例	4.78±0.21
实践课安排	4.79±0.13
理论知识掌握	4.76±0.06
临床技能操作能力	4.71±0.26
提出问题和解决分析问题的能力	4.81±0.11
文献检索能力	4.69±0.25
学习效果	4.79±0.08
成绩考核方式	4.78±0.13
总体满意度	4.78±0.16
教师(<i>n</i> =27)	
学员学习主动性	4.81±0.09
师生互动交流	4.78±0.12
教学安排	4.68±0.23
教学目标完成情况	4.75±0.21
提高学员综合能力	4.81±0.11
教学效果	4.79±0.10
成绩考核方式	4.76±0.25
总体满意度	4.77±0.13

3 讨论

3.1 探究式小组活动有利于提高教学效果 表 2 显示,观察组实践考试成绩、综合成绩和总成绩显著高于对照组(均 $P < 0.01$),说明探究式小组活动教学有利于提高学员实践及综合成绩。究其原因:①在理论教学中,探究式小组活动首先由教师提出研究问题,让学员自主探究,得出结论后再在课堂上展示、分享、互动,教师总结指导。组内成员需要分工合作,在课前复习已学过的知识,还要针对案例进行深入思考,查阅文献、自主判断、分析问题、得出结论,最终解决研究问题。最后组内协作制作多媒体,轮流派代表上台讲解,让学员真正成为学习的主体,提高了学习主动性。②在临床实践教学中,增加 CGA 的训练和考核。CGA 是老年医学和护理实践的重要工具,以筛查老年综合征,保护老年人健康与功能状态为目的^[10]。由于 CGA 内容繁多,涉及面广,为使学员能全面掌握 CGA 技术,我们制作了 CGA 评估使用指导小手册,评估操作视频,细化评估细则,帮助学员尽快掌握。③结合临床老年综合征常见症状,如跌倒、压疮、谵妄、吞咽障碍等,通过小组讨论、角色扮演、场景模拟、多媒体制作等多种形式,开展老年综合征管理小组活动,增加师生互动,激发学员的学习兴趣和探究能力^[11],同时有助于学员评判性思维和团队协作意识的培养^[5]。④学员在实施个案管理时,需要完成评估、计划、实施、评价和反馈 5 个步骤,通过文献检索、学习指南,拓展知识面,培养文献检索能力,并能了解到相关疾病的最新护理研究进展和热点,保持与学科前沿的接轨^[12]。探究式小组活动教学形式丰富,有利于知识的深化学习,学员动手实践能力和综合素质的培养。

3.2 探究式小组活动获得学员、教师好评 由表 3 可见,观察组学员及教师对探究式小组活动教学满意度均较高。分析原因如下:①探究式小组活动教学在传统教学方法的基础增加 PBL+CBL 教学法,结合临床典型案例,以启发式、讨论式、答疑式等多元化教学形式为特点,充分调动学员的积极性与主动性^[13],克服了传统教学中学生被动接受知识的弊端。②探究式小组活动教学过程中,学员直面临床问题,需要参与到解决问题、获取知识的过程中,有助于学员临床思维能力的培养,缩小理论与实践的差距。③小组活动时学员围坐或环桌而坐,学员与学员之间,学员与老师之间交流更亲切自然,课堂气氛活跃。④学员轮流担任“代表”上讲台,有利于培养学员的探究心和责任心;同时教师及时总结、评价,便于学员及时识别错

误,老师也能把控教学进程。因此,探究式小组活动教学易为学员、教师接受和认同。

综上所述,开展老年专科护士探究式小组活动教学可有效提高教学效果,且受学员及教师欢迎。但在实施教学过程中,个别学员反映视频拍摄任务重,付出时间和精力多的问题,我们考虑下一步对学员采用一定激励制度,如通过小组之间互评与带教老师评价结合的形式评选优秀活动小组,颁发荣誉证书、优秀视频展播等,来调动学员的参与积极性;另一方面拟选取相应专业的本院专科护士加入小组活动给予学员专业指导,以缓解学员学习压力。

参考文献:

- [1] 刘吕红,肖孟夏.启发·自主·合作·探究·反馈——“探究式—小班化”课堂教学模式的理论研究[J].大学教育,2016,43(34):4697-4698.
- [2] 陈宝红,刘琦,唐露,等.探究式—小班化教学模式在妇产科生殖内分泌学本科教学中的研究现状[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2017,13(4):384-389.
- [3] 高晓琳,杨凡,母得志,等.“探究式—小班化”教学改革在儿科学教学中的应用[J].重庆医学,2014,43(34):4697-4698.
- [4] Mingueneau M, Chaix A, Scotti N, et al. A multidisciplinary guided practical on type I diabetes engaging students in inquiry-based learning[J]. Adv Physiol Educ, 2015, 39(4):383-391.
- [5] 姚秀钰,张慧,绳宇,等.探究式教学在基础护理学技能教学中的应用[J].中华护理教育,2017,14(3):190-193.
- [6] 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.
- [7] 胡秀英.老年护理手册[M].北京:科学出版社,2010:1-326.
- [8] 王洁好,马丽娜,钱玉英,等.PBL结合CBL教学法在老年医学临床教学中的应用探索[J].北京医学,2016,38(10):1077-1080.
- [9] 陈虹,李萍,占小春,等.参与式教学在儿科护理学实验教学中的应用[J].护理学杂志,2015,30(13):78-80.
- [10] 吴锦晖.前言——老年综合征和老年综合评估[J].实用老年医学,2016,30(5):355-356.
- [11] 童亚慧,乔建歌,杨青敏.个案管理模式的国内外研究现状[J].护理学杂志,2014,29(13):95-97.
- [12] 林毅,李秋萍.个案管理用于老年人健康照护的研究进展[J].护理学杂志,2017,32(8):106-110.
- [13] Zeng R, Yue R Z, Qiu H. Preliminary investigation into application of peoblem-based learning in the practical teaching of diagnostics[J]. Adv Med Educ Pract, 2015, 6(9):223-229.

(本文编辑 王菊香)