

泌尿外科护理实习中学习共同体教学实践

刘丹¹, 胡思婕², 张利卷¹, 戴美玲³, 李明玉¹, 李冬梅⁴, 付冰¹

摘要:目的 探讨基于注意、关联、自信、满足感(ARCS)动机模型的学习共同体教学在泌尿外科实习中的实施效果。方法 以 2023 年 1—9 月在泌尿外科实习的 52 名护生作为对照组,采用传统临床实习带教。以 2023 年 10 月至 2024 年 6 月的 53 名护生作为观察组,实施基于 ARCS 动机模型的学习共同体教学。比较两组护生理论知识、实践技能、实习满意度、学习动机。结果 观察组理论知识和实践技能考核得分、实习满意度得分显著高于对照组(均 $P < 0.05$);观察组学习动机策略得分显著高于对照组和观察组实施前(均 $P < 0.05$)。结论 基于 ARCS 动机模型的学习共同体教学模式能够有效提高泌尿外科实习护生的理论知识、实践技能和满意度,同时能够显著增强护生的学习动机。

关键词: 泌尿外科; 护生; 临床实习; ARCS 动机模型; 学习共同体; 学习动机; 满意度; 护理教育

中图分类号: R47; G40-034 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2025.17.067

Practice of building learning communities in urological nursing internships Liu Dan, Hu Sijie, Zhang Lijuan, Dai Meiling, Li Mingyu, Li Dongmei, Fu Bing. Department of Nursing, The Third Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410013, China

Abstract: Objective To explore effects of utilizing learning community teaching model based on the Attention-Relevance-Confidence-Satisfaction (ARCS) motivation model in urology nursing internships. **Methods** A total of 52 nursing interns who underwent clinical internships in urology from January to September 2023 were assigned to the control group, which was subjected to the traditional clinical teaching model. An observation group consisting of 53 nursing interns from October 2023 to June 2024 was subjected to the learning community teaching model based on the ARCS motivation model. The results of written exam and skill exam, internship satisfaction, and learning motivation of both groups were compared. **Results** The observation group scored significantly higher in written exam and skill exam as well as in internship satisfaction compared to the control group, with statistically significant differences (all $P < 0.01$). Additionally, the observation group's scores on the learning motivation strategy subscale and overall score were higher than those of the control group and their own pre-implementation scores, with statistically significant differences (all $P < 0.01$). **Conclusion** The learning community teaching mode based on the ARCS motivation model can effectively enhance the knowledge & skills level, and internship satisfaction of nursing interns working in urology, while significantly improving students' learning motivation.

Keywords: urology; nursing interns; clinical internship; Attention-Relevance-Confidence-Satisfaction (ARCS) motivation model; learning community; learning motivation; satisfaction; nursing education

临床实习是护生由理论学习转向临床实践、进行角色转化的重要过程,也是护生将理论知识与临床实践进行有效整合的关键阶段^[1]。在这一转变过程中,护理临床教学至关重要,它不仅是知识技能的教学和训练,更重要的是激发护生的学习动机,发挥其主观能动性,保持学习动机稳定和持久性^[2-3]。目前我国护理临床教学大多沿用传统的“跟班带教制”,其教学形式单一、缺乏互动及趣味性,难以调动护生的主观

能动性^[4-5]。如何创新临床护理教学模式,调动护生学习积极性,是临床护理教学中亟待解决的问题。ARCS 动机模型由美国心理学家 Keller^[6]提出,通过注意(Attention)、关联(Relevance)、自信(Confidence)和满足感(Satisfaction)4 个相关且递进的学习动机要素,分析学习者动机形成的原因,帮助其建立知识目标和价值观的联系,收获信心和满足感,以主动的意愿完成知识的迁移。ARCS 动机模型强调根据动机成因和影响因素从不同角度设计教学策略及操作方法。学习共同体(Learning Community)是指具有共同学习目标的学习者与助学者,在学习过程中沟通、交流、分享学习资源,共同完成一定学习任务,形成相互影响、相互促进的学习关系^[7]。其强调营造学习互动氛围,形成学习合力。ARCS 动机模型在学习目标设置、媒体的运用、学习评估、教学反馈等教学环节相互渗透,与学习共同体的建设理念不谋而合,为解决传统教学模式下临床护生学习动机不足的问题

作者单位:1. 中南大学湘雅三医院护理部(湖南 长沙,410013);

2. 中南大学湘雅护理学院;3. 陕西国际商贸学院;4. 遂川县妇幼保健院

通信作者:付冰, fubing90@163.com

刘丹:女,硕士,主管护师,护士长,574344904@qq.com

科研项目:2023 年中南大学教学改革研究项目(2023JY118);湖南省教育厅普通高等教育教学改革研究项目(HNJG-2022-0455,2023JGZD017)

收稿:2025-04-03;修回:2025-06-27

题提供了新的思路。本研究开展基于 ARCS 动机模型的学习共同体教学实践,探究其在泌尿外科实习中的实施效果,为临床教学改革提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究采取类实验设计,选择在中南大学湘雅三医院泌尿外科实习的 105 名本科护生

作为研究对象。纳入标准:全日制本科护生;身体状况良好;知情同意,自愿参与本研究。排除标准:研究期间休假或工作变动者。将 2023 年 1—9 月的 52 名本科护生作为对照组,将 2023 年 10 月至 2024 年 6 月的 53 名作为观察组。两组一般资料比较,见表 1。

表 1 两组一般资料比较

组别	例数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	居住地(人)		院校级别(人)			实习时间*(人)		
		男	女		城市	农村	一本	二本	三本	<3 个月	3~6 个月	>6 个月
对照组	52	12	40	21.06±1.24	23	29	35	4	13	19	1	32
观察组	53	14	39	20.64±1.40	24	29	36	6	11	26	5	22
统计量		$\chi^2=0.157$		$t=-1.608$	$\chi^2=0.012$		$Z=-0.198$			$Z=-1.747$		
P		0.692		0.111	0.914		0.843			0.081		

注:* 指入科时已在我院其他专科轮转实习的时长。

1.2 教学方法

对照组采用传统护理临床教学法教学。在入科第 1~2 周,教学组长在示教室进行泌尿外科护理知识的集中授课,帮助护生熟悉泌尿外科病房环境与基本护理常规,带教老师根据自身的临床工作经验与每日工作内容一对一向护生讲解临床中的专科操作技能及泌尿外科患者护理要点;第 3~4 周通过增加护生的基础技能操作频率,使其掌握患者的护理要点,并熟练操作临床基本护理技能;在实习最后 1 周(即第 4 周),带教老师结合临床实际案例,组织护生分析讨论。观察组实施 ARCS 学习共同体教学,具体如下。

1.2.1 成立教学小组 ①教师组:包括主任医师 2 名、副主任医师 2 名、主管护师 4 名、护师 2 名。建立教师组微信群,由教学组长管理,发布上课通知、学情报告等。教师组主要承担教学授课、作业点评。教师组集体备课讨论教学进度安排、明确课堂环节授课重点难点、讨论提高授课质量的方法与技巧。②督导组:包括教学组长 1 名,带教老师 12 名、实习组长 1 名。建立督导组微信群,教学组长负责群管理、发布通知。带教老师进行一对一教学管理,负责所带教护生的学习进度追踪与提醒,同时对整个学习过程进行记录和质量控制,协助教学活动设计与组织。实习组长负责查收作业、积分统计、学习进度汇报。③学习共同体:3~4 名护生为一个小组,分配带教老师 1 名,形成一个学习共同体。每个学习共同体建立微信群,在群内布置学习作业,采用个人及小组作业打卡积分制。积分制是个人和小组出科考核评比依据,教学组长发布学习作任务,护生在群内完成任务打卡累计积分,出科评选“领跑达人”及“优秀小组”,促进学习共同体形成良性竞争氛围。

1.2.2 制订教学计划 ①设立教学专场:结合亚专科特色设立结石授课专场、小儿泌尿外科专场、医护协同专场、教学汇报专场,每周一上午固定为教学专

场授课。课堂教学共设计 8 节必修课、16 节选修课,实习小组根据小组投票选择 4 节选修课。②制作学习手册:教学团队集体备课制作《泌尿外科实习护生快速成长手册》《泌尿外科教学案例手册》《泌尿外科实习操作手册》。③制订教学内容:建立具体教学实施方案,包括配套的教案及课件、教学软件与视频资源。④设计教学活动:笔记打卡、个案汇报、领跑达人、出科典礼等活动,增强学习趣味性。

1.2.3 教学设计

1.2.3.1 课堂环节 在课堂、实践、课后环节按照 ARCS 动机模型创设学习共同体教学。A. 情境创设,激发注意:授课教师引用教学案例手册中的临床案例进行课堂导入,根据 ARCS 动机模型中的“注意”因素,通过加工临床真实案例进行情境设置,首先提出问题“如泌尿系结石发作比产妇分娩还痛?”“泌尿系结石容易盯上哪类人群?”。教师逐渐引导护生分析问题,向护生介绍专科疾病的知识、特色治疗及护理,利用相关图片、科普视频、文档等素材进行讲解,降低认知负荷。R. 贴近实际,形成关联:在课堂教学环节设计小组讨论、手术视频讲解、模拟病史采集、床旁体格检查、指导影像学阅片等内容,教学团队将课堂内容与临床实际相联系,激发护生学习的积极性。C. 层层递进,增强自信:每个教学专场结束后由易到难、循序渐进地安排课后作业。如第 1 周制作泌尿系结石思维导图,第 2 周合力完成小儿泌尿系疾病如睾丸扭转科普文章进行比拼,第 3 周进行文献查新报告,第 4 周为个案汇报 PPT。以小组为单位讨论并分配学习任务,先鼓励个人查找解决方案,再由小组合作进行补充,最后由教学团队成员进行点评。通过难度差异和团队协作,使护生从学习过程中体验到成功和收获自信。S. 成果汇总,获得满足:第 4 周为教学汇报专场,在上述临床问题解决方案中每个小组选出最亮点和有临床意义的方案进行汇报,汇报结束后公布汇报成绩及学习共同体积分情况排名,举办出科典礼,包

括心得分享、教师寄语、视频留念、颁发“领跑达人”“优秀小组”奖杯奖状等环节,激发护生学习动机,提升护生获得感和满足度。

1.2.3.2 实践环节 A. 情境创设,激发注意:采取主题式分布推进的实践形式(针对不同的护理操作,引导护生计划性地分步实施与梯次推进临床实践)、重点突破的实践形式(基于临床真实病例模拟情境,引导护生在学习共同体中进行重点讨论,推动学习协同)、学习群组实践形式(护生可以通过学习共同体微信群,共享学习笔记,交流观点)。R. 问题驱动,形成关联:以实践问题为导向设定教学内容,临床实践前先发放思考题如经皮肾镜手术术后出血如何处理,

引导护生根据任务查阅相关资料,促进理论知识与临床实践相关联,老师给予指导。C. 合作解决,增强自信:带教老师与护生建立统一的目标和行动,学习共同体通过认领实践任务,进行分工合作,如对同一患者进行病史采集、查体、分析、提出护理方案、健康宣讲要点等,每位护生提出问题和意见,最后带教老师进行总结。S. 成果汇总,获得满足:学习共同体成员将每日临床实践知识在微信群共享,带教老师进行指导、反馈、问题解答,并指导护生进行实际操作。以导尿管为例,基于 ARCS 动机模型的学习共同体具体实施流程,见表 2。

表 2 基于 ARCS 动机模型的学习共同体具体实施流程(以导尿管为例)

时间	学习任务	具体实践方法
第 1 周	第 1 天	向各个学习共同体讲解任务与要求,成立微信群,发放预习资料
	第 2~3 天	观看导尿管操作视频,理论联系实际
	第 4~5 天	不同型号、材料导尿管选择,留置导尿管并发症的观察与处理
	第 6~7 天	导尿及尿培养标本的留取操作实践
第 2 周	第 1 天	持续膀胱冲洗操作流程
	第 2~3 天	无菌技术原则
	第 4~5 天	尿潴留模拟演练
	第 6~7 天	综合案例实操,临床思维培养: CPR+导尿管,操作练习与模拟
第 3~4 周	实践操作,随时答疑与讨论,微信群讨论,微视频学习	教学组长在学习共同体微信群中发放相关资料,提供书籍与查阅关键词,分解任务与要求 微信群中发布导尿管操作视频学习任务,要求每人观看视频后指出操作前、操作中、操作后无菌技术要求及临床易踩坑点 微信群中发布学习 PPT,要求全员学习打卡,并制作思维导图,互评思维导图笔记 教学组长进行导尿操作演练,护生临床实践操作。实习组长发起腾讯会议,针对实践过程中可能存在的问题发起头脑风暴,教学组长进行答疑及补充讲解 教学组长进行持续膀胱冲洗操作演练,并布置文献查阅任务,学习共同体成员对相关文献资料进行讲授学习和讨论,达到资源分享的目的 学习共同体成员对相关文献资料进行讲授、学习和讨论,达到资源分享的目的。 总带教老师进行答疑并补充讲解,边讲解边演练无菌技术要点 进行急性尿潴留模拟演练,培养护生应急能力;模拟导尿过程中患者出现急性尿潴留等情况 利用休息时间和微信群对本周学习内容进行讨论;带教老师答疑;进行课间操作练习与模拟 带教老师指导下,护生对患者进行实际操作;操作结束后,与学习共同体成员进行讨论,发现问题并再次实践;通过微信群讨论和微视频学习巩固知识

1.2.3.3 课后环节 组织护生下班后积极备考职业资格、研究生考试等,并给予充分资源(如开放研学室、提供慕课等随时可学的信息资源)。运用课程反馈及时收集护生的问题并答疑解惑,以问题驱动引导学习共同体每周自行复盘。鼓励护生寻找解决问题的工具和手段,教学团队依据护生需要,提供帮助或组织相应的教学活动,如针对正在经历求职面试阶段的护生开展“模拟面试”;在操作备考阶段开放示教室、组织操作练习等。教师对学习共同体群内接龙反馈的学习问题,进行腾讯会议集中指导。所有课件和课堂知识要点均以 WPS 共享文档形式上传至金数据软件中,进行知识留痕。

1.3 效果评价 ①反应层评价(实习满意度)。反应层衡量护生对临床实习教学的反应和态度,采用自制实习满意度问卷进行评价。问卷共 8 个条目,包括对教学形式、教学安排、教学组织、教学资源、教学师资、课程内容、临床实践和学习氛围 8 个方面的满意度评价。采用 Likert 5 级评分,以 1~5 分分别为“非常不满意”“不满意”“一般”“满意”“非常满意”进行评定,得分

越高表示护生对临床教学越满意。②学习层评价(理论知识)。采用理论考核的形式评价护生理论知识掌握情况。理论考核试卷包括泌尿外科专科护理、基础护理、科研基础理论、职业防护、护理风险管理、危急值处理、急救处理 7 部分内容,共 50 道选择题,每题 2 分,共 100 分。得分越高表示护生对理论知识的掌握越好。③行为层评价。所有护生随机抽取 1 个泌尿外科临床病例,进行病史采集并提出主要的护理问题和护理措施,总带教一对一进行考核。评分标准包括护理问题准确性、专科知识掌握程度、操作步骤、熟练程度、沟通能力 5 个方面,每个方面 20 分,满分为 100 分。得分越高表示护生对临床护理实践技能的掌握越好。④结果层评价。采用学习动机策略问卷(Motivated Strategies for Learning Questionnaire, MSLQ)评估。该量表由 Pintrich 等^[8]研制,分为动机信念(22 条)和自主学习策略(22 条)2 个分量表,共 44 个条目。量表采用 Likert 7 级评分,每个条目从 1 分(完全不像我)到 7 分(完全像我)计分,得分越高代表学习能力越强。本研究中动机信念分量表

Cronbach's α 系数为 0.930, 自主学习策略分量表 Cronbach's α 系数为 0.780。

1.4 资料收集方法 教学组长在护生入科和出科时发放问卷星进行数据收集, 入科时主要收集护生个人基本信息、学习动机策略基线数据, 出科时主要调查护生对教学的满意度、学习动机策略资料。所有护生在临出科前由教学组长统一进行理论知识和实践技能的考核。

1.5 统计学方法 采用 SPSS23.0 软件对数据进行分析。计量资料服从正态分布采用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 组间比较采用两独立样本 t 检验, 组内前后比较采用配对样本 t 检验。分类变量用频数进行描述, 采用 χ^2 检验或秩和检验比较组间差异。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护生出科理论知识、实践技能考核得分及实习满意度比较 见表 3。

表 3 两组护生出科理论知识、实践技能考核得分及实习满意度比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	理论知识	实践技能	实习满意度
对照组	52	80.88 ± 2.18	87.56 ± 1.58	35.15 ± 5.19
观察组	53	89.43 ± 2.08	92.87 ± 1.34	38.47 ± 2.82
t		20.541	18.494	4.052
P		<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组不同时间学习动机策略得分比较 见表 4。

表 4 两组不同时间学习动机策略得分比较 分, $\bar{x} \pm s$

组别	时间	总分	动机信念	自主学习策略
对照组 ($n=52$)	教学前	225.29 ± 38.60	115.25 ± 19.65	110.04 ± 20.55
	教学后	225.46 ± 42.78	115.58 ± 22.26	109.88 ± 21.99
观察组 ($n=53$)	教学前	224.43 ± 39.02	114.57 ± 19.96	109.87 ± 20.51
	教学后	245.79 ± 31.34	126.08 ± 15.94	119.72 ± 18.43
	t^*	2.782	2.774	2.484
	P	0.006	0.007	0.015

注: 对照组干预前后比较, 均 $P > 0.05$; 观察组干预前后比较, 均 $P < 0.05$ 。* 为两组干预后比较。

3 讨论

3.1 实施 ARCS 学习共同体教学能够提升本科护生的理论知识与实践技能水平 本研究结果显示, 实施 ARCS 学习共同体教学后, 观察组理论知识和实践技能考核成绩显著高于对照组, 说明 ARCS 学习共同体教学在提高本科护生理论知识和实践技能水平方面较传统跟班制带教更有优势, 与李冬秀等^[9]、余淑珍等^[10]的研究结果一致。ARCS 学习共同体教学将 ARCS 动机模型与学习共同体有机整合^[11-12], 在教学活动中应用多种兴趣激活形式, 激发护生的学习兴趣和投入, 并通过分组合作、任务驱动等方式, 使护生在自主思考和合作交流的过程中, 专业理论知识得到巩固和强化, 实践技能得到提升。此外, 本研究中

观察组护生的学习动机水平显著提升, 强烈的学习动机可激发护生积极的学习态度和饱满的学习热情, 提高学习效率和学习成绩^[13]。此外, 本研究在 ARCS 学习共同体教学中, 将教学病例资料、课件和思维导图等资料发布于教学平台方便护生随时查阅, 在提高教学效率的同时, 使护生有机会获取丰富的教学资源。

3.2 实施 ARCS 学习共同体教学能够提高本科护生的实习满意度 本研究结果显示, 实施 ARCS 学习共同体教学模式后, 观察组的实习满意度总分显著高于对照组, 说明 ARCS 学习共同体教学能够提高本科护生的实习满意度。传统的临床教学方法以带教老师讲授为主, 存在形式单一、护生参与度低、学习积极性差等问题^[4-5]。ARCS 学习共同体教学将自主学习、问题驱动、小组合作等多种教学方法融入不同的教学活动当中, 采取了多种教学形式, 引导护生自主学习, 独立思考, 避免枯燥单一的灌输式教学。ARCS 学习共同体教学活动以护生为主体, 护生与教师形成互动和协作的关系^[14], 师生距离不断拉近, 因而护生对教学安排、组织及带教老师满意。课程结合理论和实践技能学习要求构建了较完善的教学活动内容体系, 全程注意营造师生间、护生间平等、民主、合作、信任、理解、共享的共同体文化氛围^[15], 且通过正向反馈让护生获得满足感和成就感, 使护生愿意学习、乐于学习。

3.3 实施 ARCS 学习共同体教学有助于提升本科护生的学习动机策略水平 本研究结果发现, ARCS 学习共同体教学能够提高本科护生的学习动机策略总分, 其中观察组动机信念分量表得分和自主学习策略分量表得分均显著提高。分析原因, ARCS 动机模型从注意、相关、自信和满足感 4 个因素出发设计教学策略, 其提高学习动机的作用机制主要表现为帮助形成学习的期望与价值、激发好奇心、提升自我效能^[2]。学习共同体的构建通过共同愿景、内生文化、对话协商^[16]引导护生积极参与护理实习过程。本研究中 ARCS 学习共同体教学设计, 将课堂内容与护生的实际临床经历相联系, 由易到难, 由浅入深, 循序渐进设置教学内容, 有效减轻了护生的畏难情绪, 获得学习的自信, 帮助护生形成学习期望与价值, 学习小组的形式使若干护生形成共同目标和信念, 促进护生群体共赢共发展^[17]; 其次, 在教学中创设生动形象的临床情境, 引导思考, 激发护生积极探究的热情; 此外, 在教学过程中师生互动交流、共享共进, 教师能够充分运用赏识指导(如奖励、表扬等)增加护生在学习过程中的自信心和满足感, 提高自我效能。

4 结论

本研究在泌尿外科护理实习教学中实施 ARCS 学习共同体教学, 能够提升护生的临床实习满意度、

ty and safety[J]. *Disabil Rehabil*, 2020, 42(2):183-189.

[7] 孙献坤,袁丽. 糖尿病足溃疡患者非负重运动的研究进展[J]. *中华护理杂志*, 2019, 54(8):1161-1164.

[8] Chen P, Vilorio N C, Dhataria K, et al. Guidelines on interventions to enhance healing of foot ulcers in people with diabetes (IWGDF 2023 update)[J]. *Diabetes Metab Res Rev*, 2024, 40(3):e3644.

[9] 郭立新,王正珍,纪立农,等. 中国 2 型糖尿病运动治疗指南(2024 版)[J]. *中国全科医学*, 2024, 27(30):3709-3738.

[10] 谷涌泉,冉兴无,郭连瑞,等. 中国糖尿病足诊治指南[J]. *中国临床医生杂志*, 2024, 52(11):1287-1296.

[11] 张宁,白姣姣,孙皎,等. 踏车运动对老年糖尿病足溃疡患者康复效果的影响[J]. *老年医学与保健*, 2019, 25(5):618-628.

[12] 梁萍,严雪芹,王君,等. 糖尿病足溃疡手术患者非负重运动干预的最佳证据总结[J]. *护士进修杂志*, 2025, 40(6):623-628,663.

[13] 张永叶. 中文版老年 2 型糖尿病自我管理行为量表的信效度分析[J]. *护理实践与研究*, 2020, 17(9):5-7.

[14] 李小寒,尚少梅. 基础护理学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社, 2022:186.

[15] Johnson M A O, Conover B A O, Frykberg R A O X, et al. Outcomes of open reduction and internal fixation of calcaneus fractures:a database study comparing patients with and without diabetes [J]. *Wound Repair Regen*, 2024, 32(4):437-444.

[16] Kanaley J A, Colberg S R, Corcoran M H, et al. Exercise/physical activity in individuals with type 2 diabetes: a consensus statement from the American College of Sports Medicine[J]. *Med Sci Sports Exerc*, 2022, 54(2):353-368.

[17] Baker C J, Chuter V, Brousseau-foley M E A. Exercise training for people with diabetes-related foot ulcers: a systematic review of glycaemia, fitness, and wound healing outcomes[J]. *Can J Diabetes*, 2025: S1499-2671(25)00022-X.

[18] Ahmad A M, Mohammed A A, Khalifa W A, et al. Effect of Buerger-Allen exercise on wound healing in patients with diabetic foot ulcers: a randomised controlled trial[J]. *J Wound Care*, 2024, 33(Sup4a): xci-xcviii.

[19] 李彩霞,黄建英,陈晨,等. 糖尿病相关足病患者自我管理依从性的研究进展[J]. *中华糖尿病杂志*, 2025, 17(4):527-531.

[20] 闫朝霞,常红叶,单雨玮,等. 智慧化自我管理处方在糖尿病患者中的应用[J]. *护理学杂志*, 2024, 39(23):1-4,29.

[21] Hageman D, Fokkenrood H J, Gommans L N, et al. Supervised exercise therapy versus home-based exercise therapy versus walking advice for intermittent claudication[J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2018, 4(4): CD005263.

(本文编辑 赵梅珍)

(上接第 70 页)

理论和实践水平,提高学习动机。但由于教学周期与条件的限制,本研究仅于泌尿外科护理实习教学中实施,未来可进一步在临床其他科室护理实习教学中应用,采取大样本的随机对照试验,进一步验证其临床实践成效。

参考文献:

[1] 田梓蓉,臧爽,梁晶,等. 实践共同体模式在气管切开换药术临床护理教学中的应用[J]. *护理学杂志*, 2016, 31(10):86-89.

[2] 李杰. 河南省医学院校学生专业认同、学习动机及其相关性研究[J]. *医学与社会*, 2019, 32(10):98-101.

[3] Reynolds K M, Roberts L M, Hauck J. Exploring motivation: integrating the ARCS model with instruction[J]. *Ref Serv Rev*, 2017, 45(2):149-165.

[4] 孟丽,唐春燕,谭玲. 不同教学法在护理带教中的效果观察[J]. *继续医学教育*, 2019, 33(5):41-42.

[5] 黄师菊,李晓玲,何晓兰. 小组负责制临床护理教学模式的探讨[J]. *中国医学创新*, 2014, 11(12):124-126.

[6] Keller J M. Development and use of the ARCS model of instructional design[J]. *J Instr Dev*, 1987, 10(3):2-10.

[7] 董庆华,郭广生. 走向深度学习的师生学习共同体建构研究[J]. *清华大学教育研究*, 2024, 45(2):144-151.

[8] Pintrich P R, Smith D A F, Garcia T, et al. Reliability and predictive validity of the Motivated Strategies for Learning Questionnaire (MSLQ) [J]. *Educ Psychol Meas*, 1993, 53(3):801-813.

[9] 李冬秀,洪霞. ARCS 动机模型在高职护理健康评估线上教学中的应用研究[J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2021, 42(3):233-236.

[10] 余淑珍,安德罗索夫·阿列克谢,张宝辉. 学习共同体对学习效果的影响:基于 35 项实验和准实验研究的元分析[J]. *开放教育研究*, 2021, 27(5):81-90.

[11] 郝妍洁,金瑞华,淮盼盼,等. 动机导向性线上教学在本科急危重症护理学中的应用研究[J]. *中华护理教育*, 2023, 20(5):517-522.

[12] 施秋桃. 基于“学习共同体”模式的课程思政教学设计与实施[J]. *广西教育*, 2024(3):66-71.

[13] 李洪,刘蕾,钟丽丽. 基于自我决定理论的护理本科生学习动机模型的构建与验证[J]. *护理学杂志*, 2020, 35(22):77-80.

[14] 乜勇,高红英,王鑫. “双师教学”共同体模式构建:要素与结构关系分析研究[J]. *电化教育研究*, 2020, 41(12):65-70.

[15] 陈雪梅,庞亚娟,张薇,等. 学习共同体在护理研究生健康教育理论与方法课程教学中的应用[J]. *中华护理教育*, 2022, 19(4):325-330.

[16] 卢强. 学习共同体内涵重审:课程教学的视域[J]. *远程教育杂志*, 2013, 31(3):44-50.

[17] 黄菲,程利,柯玉叶,等. 护理本科生翻转课堂教学中异质小组合作学习实践[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(7):1-3.

(本文编辑 赵梅珍)