

• 论 著 •

四阶递进混合式教学在母婴儿童护理学中的应用

李萍^{1,2},洪梅^{1,2},贾佳²,高焕香²,丁武华³,景卫利³,孙慧³,柯晓燕³,刘晓玲³

摘要:目的 探讨四阶递进混合式教学在母婴儿童护理学中的应用效果。方法 将2019级护理本科班116名护生作为对照组,2020级护理本科班106名护生作为观察组。对照组母婴儿童护理学采用传统教学法,观察组基于建构主义学习理论创设案例情境,构建并实施课前线上学习(学理)—线下翻转课堂(固知)—实训、见习、模拟教学(操练)—社会服务(践行)四阶递进混合式教学。结果 观察组课程考试成绩、学业自我效能感量表总分及学习能力自我效能感、学习行为自我效能感维度得分显著高于对照组(均 $P<0.05$),观察组护生对教学满意度评分为4.38~4.59分。结论 四阶递进混合式教学应用于母婴儿童护理学教学,有助于提升护生的课程教学效果及学业自我效能,并得到护生普遍认可。
关键词:本科护生; 母婴儿童护理学; 递进式教学; 混合式教学; 翻转课堂; 社会服务; 学业自我效能; 建构主义学习理论
中图分类号:R47;G642.4 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2025.18.064

Application of the four-stage progressive blended teaching in Maternal and Child Nursing

Li Ping, Hong Mei, Jia Jia, Gao Huanxiang, Ding Wuhua, Jing Weili, Sun Hui, Ke Xiaoyan, Liu Xiaoling. Center of Health Administration and Development Studies, Hubei University of Medicine, Shiyan 442000, China
Abstract: **Objective** To explore the application effect of the four-stage progressive blended teaching in Maternal and Child Nursing. **Methods** A total of 116 nursing undergraduates enrolled in 2019 were assigned to a control group, and the other 106 nursing undergraduates enrolled in 2020 were regarded as an intervention group. The control group received traditional teaching in Maternal and Child Nursing, while in the intervention group, based on the constructivist learning theory, case scenarios were created and a four-stage progressive blended teaching model was implemented, including pre-class online learning (theoretical study)-offline flipped classroom (knowledge consolidation)-practical training, clinical probation and simulation teaching (skill practice)-social service (practice application). **Results** After the teaching, the course examination score, the total score of the Academic Self-efficacy Scale and its subscale scores of learning ability self-efficacy and learning behavior self-efficacy in the intervention group were significantly higher than those in the control group (all $P<0.05$). Nursing undergraduates in the intervention group rated their satisfaction with the teaching between 4.38 and 4.59 out of 5.00. **Conclusion** The application of four-stage progressive blended teaching in Maternal and Child Nursing is conducive to improving the teaching effect and the academic self-efficacy of nursing students, and it is generally recognized by nursing students.
Keywords: undergraduate nursing students; Maternal and Child Nursing; progressive teaching; blended teaching; flipped classroom; social service; academic self-efficacy; constructive learning theory

2019年10月,教育部《关于一流本科课程建设的实施意见》^[1]明确提出,建设适应新时代要求的一流本科课程,强调课程的“两性一度”,使学生动起来,课堂活起来的线上线下混合式教学就成为课堂教学的“新常态”。母婴儿童护理学是一门实践性和应用性很强的护理专业核心课程,学科特点导致临床实践匮乏,使护生学习较被动、知识迁移和临床综合能力不足等问题凸显^[2]。以建构主义学习理论为基础的混合式教学则注重以学生为中心,在协作、情境、反馈等方式的作用下调动学生的积极性、创造性,从而使学生高效地完成对当前知识的意义建构,达到深度学习的目的^[3-4]。笔者以改编的临床案例创设任务

情境,构建课前线上学习(学理,Study)—线下翻转课堂(固知,Consolidation)—实训、见习、模拟教学(操练,Excercise)—社会服务(践行,Practice)四阶递进混合式教学,用于母婴儿童护理学教学,循序渐进地促进护生知识、能力和素养的层级攀升,取得较满意的效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我校母婴儿童护理学是国家一流专业建设点,护理学专业本科护生的专业必修课,于2020年上线超星学习通学银在线平台(<https://www.xueyinonline.com/detail/249796833>),目前已运行第8期,线上课程含理论及操作视频81个,时长905 min。同年获批校级课程思政示范课程,2022年获批湖北省线上线下一流混合式课程,2024年申报第三批国家级线上线下一流混合式课程。在4年制本科的第6学期开设,该课程共128学时,其中线上32学时,线下课堂96学时[理论55学时(含翻转课堂40学时),实践41学时]。课程教学安排见表1。将我校2022年2—6月学习母婴儿童护理学课程的2019级本科护生116人作为对照组,其中男12人,女104人,年龄(19.92±1.22)岁,前期专业课平均分

作者单位:1. 湖北医药学院卫生管理与卫生事业发展研究中心(湖北 十堰, 442000);2. 湖北医药学院护理学院;3. 湖北医药学院附属太和医院
通信作者:洪梅,583000411@qq.com
李萍:女,硕士,副教授,674991921@qq.com
科研项目:湖北医药学院教研项目(2021043);湖北省普通高等学校人文社科重点研究基地开放基金资助(2021YB008);湖北医药学院药护学院教研项目(YHJ2022002)
收稿:2025-04-08;修回:2025-06-21

(72.38±6.83)分;2023 年 2—6 月就读的 2020 级本科护生 106 人作为观察组,其中男 11 人,女 95 人,年龄(19.89±1.17)岁,前期专业课平均分(71.76±7.46)分。两组性别($\chi^2=0.000, P=0.994$)、年龄($t=0.222, P=0.824$)、前期专业课平均分($t=0.638, P=0.524$)比较,差异无统计学意义。本研究已通过湖北医药学院科技伦理审查委员会审批(2025-RE-015)。

表 1 母婴儿童护理学教学安排学时

教学内容	线上教学(含理论实践)	传统课堂	线下翻转课堂	实训	见习	模拟	课后实践
绪论女性生殖系统解剖与生理		2					
正常妊娠期管理	2	2					
正常分娩期妇女的护理	2	3					
妊娠合并症妇女的护理	2		4	3		3	
妊娠期并发症妇女的护理	3		6				
分娩期并发症的护理	3		4		2	3	2
正常产褥期、产褥期并发症妇女的护理	2		4				
生长发育、儿童保健	3		4			2	2
高危新生儿的护理	5	5		2		3	
儿童营养及营养障碍性疾病患儿的护理	2		3	2			2
造血系统疾病患儿的护理			2				
呼吸系统疾病患儿的护理	1		3	3	2	3	2
消化系统疾病患儿的护理	1	3					
循环系统疾病患儿的护理	2		3				
泌尿系统疾病患儿的护理	2		3				
神经系统疾病患儿的护理	2		4		2	3	
学时合计	32	15	40	10	6	17	8

1.2 教学方法

两组课程的教学大纲、教学内容、线上教学视频资源、教学进度完全相同,教材选用人民卫生出版社出版第 4 版《母婴护理学》^[5]《儿童护理学》^[6]。授课教师均由护理学院 4 名专职教师及附属医院产科、儿科有教师资格证且有丰富临床经验的主管护师、副主任护师组成。对照组采用我校传统教学法,理论课线上部分要求护生通过学习通学银在线平台提前线上观看本课程教学视频,线下采用大班传统教学,课后学生自主复习,完成课后练习;实训课由教师进行母婴儿童护理专科操作技能单项示范,护生练习、抽查回示;见习课教师提前联系患儿家属,分组带护生进行护理评估,护生记录评估要点,汇报护理评估内容,提出护理诊断及相应的护理措施,课后完成实训报告撰写;模拟教学要求护生提前预习与观察组相同的案例,课堂分组演示,教师反馈。社会实践以暑期社会

实践、护生志愿服务为主。观察组在对照组基础上采用四阶递进混合式教学法,具体如下。

1.2.1 四阶递进混合式教学方法的构建 课程基于“认知引导、情感共鸣、行为塑造、内化践行”的情感认知规律,将翻转课堂中的 12 个章节内容通过改编的 15 个临床案例创设相应的任务情境,纵向贯穿理论与实践教学,护生通过教师的课前导学、课中引领与课后辅助,拓宽知识的广度,提升学习的深度,感受护理的温度。师生之间、生生之间借助协作、会话,完成意义建构习得知识^[7-8]。课前线上学习(学理)环节,教师以“设计者”角色推动护生自主学习,护生通过结构化任务实现知识输入与初步内化;线下翻转课堂(固知)环节,教师作为“引导者”创设真实情境,护生通过协作与对话实现知识迁移与能力提升;实训/模拟教学(操练)环节,教师以“领航者”身份强调实践标准,护生通过沉浸式训练将知识转化为临床胜任力;社会实践(践行)环节,教师转为“支持者”,护生成为“主导者”,在真实社会需求中实现创新能力与职业价值的升华,从而实现从低阶到高阶能力的攀升与进阶(见图 1)。

1.2.2 四阶递进混合式教学实施

以呼吸系统疾病患儿的护理为例,具体实施方法如下。

1.2.2.1 课前线上学习-学理 通过学习通学银在线平台课前线上学习相关章节的视频资源,即学理的过程,从而解决是什么的问题,助力护生达到初阶学习目标。①理论课前预习。课前 1 周发布导学任务清单,要求护生预习儿童呼吸系统解剖生理、上呼吸道感染、支气管肺炎的线上视频资源;课前 3 d,教师在学习通后台查看视频学习进度,对于未完成的护生预警提示。同时发放线下翻转课堂教学案例,每组 3~5 人,在学习通完成分组任务,进行小组互评;并通过学习通发布以护士资格证考试题型为参考的 A1 型选择题 10 题,主要是了解护生本章节知识的预习效果。线下理论课前 1 d,教师完成对分组任务的批阅,并设置小组优秀作业。教师根据测试情况调整教学内容,线上督查预警护生。②实训课前预习。课前 1 周要求护生于学习通观看与呼吸系统疾病相关的操作视频,头皮静脉输液、动静脉采血、儿童雾化吸入法、氧气吸入法、心电监护技术、密闭式吸痰、叩背排痰法等。③模拟/见习课前预习。请护生预习支气管肺炎章节内容,退热药、止咳平喘剂等药物的药理作用、用法及不良反应等。

1.2.2.2 线下翻转课堂

以 28~32 人/小班为单位开展翻转课堂,以课前发放的分组任务中的临床案例为一条主线通过改良的 BOPPPS 模式(课前测试在线下翻转课堂前先完成)贯穿整个课堂,从而达到进阶目标。

1.2.2.2.1 导入(Bridge in) 呈现分组任务中的案例“患儿,男,

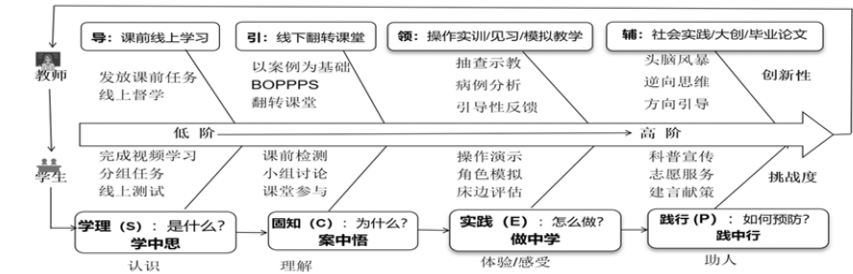


图 1 四阶递进(SCEP)混合式教学

18个月。因咳嗽3 d伴发热,加重1 d”入院。基于案例列出主诉、体格检查、实验室检查结果,以及按疾病进展对应的8个小组任务,教师在课前批阅后评出的优秀作品,通过学习通投屏展示,激发学生的兴趣与荣誉感。

1.2.2.2.2 教学目标(Objective) 知识目标:能解释小儿易患呼吸系统感染性疾病的原因;能区别上呼吸道感染的两种类型;能说明小儿与成人上呼吸道感染临床表现异同。能力目标:能对高热患儿进行评估和护理;能根据病例进行疾病分析与判断;能结合患儿的情况提出护理诊断、护理措施。情感与价值观目标:能具备良好的人文关怀精神和儿科护士职业素养,具有评判性思维能力。

1.2.2.2.3 参与式学习(Participatory-learning) 以分组任务中的8个问题根据案例进展情况层层递进。①小组汇报:该患儿是否是上呼吸道感染?如果不是,可能的医疗诊断是什么?诊断是如何确定的?需要做哪些辅助检查帮助确诊?其他小组点评,引导护生辨析上呼吸道感染与支气管炎、支气管肺炎临床表现上的异同。②小组讨论:该患儿出现呼吸急促的原因是什么?为什么年龄越小,呼吸频率越快?引出小儿呼吸系统的解剖生理特点。③角色扮演:如何对该患儿进行护理评估?该患儿目前体格生长发育的情况如何?引导护生要有系统思维,不能孤立看待当前的呼吸系统问题,应结合小儿的出生情况、喂养、生长发育、预防接种史等综合考虑。④小组讨论:该患儿存在的护理诊断有哪些?最首要的护理问题是什么?启发护生思考:作为护理人员,在临床实践中如何关注患儿的感受、以及随病情变化出现的个性化护理诊断,同时注意按轻重缓急解决患儿的护理问题。⑤该患儿体温39.5℃,应如何护理?如何缓解家长的焦虑情绪?小组辩论高热患儿是否应该用地塞米松快速降温?教师结合发热患儿防治指南讲解英国国家卫生与临床技术优化研究所(NICE)提出的高热患儿预警识别红绿灯信号系统的使用,通过面部表情疼痛量表评估发热患儿的舒适度。提问感染新冠后高热时的感受如何?来引导护生换位思考,共情患儿及家长的感受。⑥如何实施预见性护理?对该患儿的病情观察应包括哪些?⑦情景演示:入院当日夜间患儿烦躁气急,口周轻度发绀,呼吸困难,肺部细湿啰音增加,心率达160次/min,肝肋下3 cm。请问患儿发生了什么情况?作为当班护士,应如何护理?⑧角色模拟:应如何对该患儿及家长开展健康教育?借助临床真实改编的案例,层层递进的问题,通过小组讨论、角色演绎、教师讲解,帮助护生达到知其然而知其所以然,进一步强化巩固知识。

1.2.2.2.4 课后测试(Post-assessment) 在学习通学银在线平台发布护士资格证考试中A2、A3、A4型选择题,主要以单个病例或多题共用一个病例的形

式,共15题,提交后可查看答案。

1.2.2.2.5 小结(Summary) 通过思维导图、教师提问重点内容及课后测试情况等总结本次课的要点,帮助护生厘清知识脉络,更好地理解 and 记忆,同时预告下节课内容。

1.2.2.3 实训、见习、模拟教学 ①实训课。理论课次日小班教学,以上述支气管肺炎患儿头皮静脉留置针输液为例,3~4人/组进行讨论评估与操作中的要点,教师补充讲解小儿头皮静脉留置针输液与成人的异同,头皮静脉输液的部位。在儿科实训室设置逼真临床场景,采用动态病例,随机选取某一组操作演示,护生自评,生生互评,教师点评总结,关键点示范,分组练习,教师巡回指导。课前20 min,抽查演示,通过学习通互评,作为平时成绩的一部分。②见习课。在附属医院儿童医疗中心,由带教老师根据教学内容提前选择支气管肺炎患儿病例,与患儿及其家属沟通,取得同意。教师带领护生回顾理论要点,分析病例,讨论评估与沟通要点及注意事项。护生3~4人/组评估患儿,记录评估要点,小组汇报病例,其他组针对该病例提出相应的护理问题,教师示范护理操作,如为患儿听诊、雾化吸入、叩背排痰、必要时吸痰吸氧、头皮静脉留置针输液,密切测量患儿体温,耐心安抚患儿,人文关怀自然融入,课程思政隐性渗透。课后护生完成见习报告,包括病例介绍、评估内容、护理诊断及护理措施,个人收获与反思。③模拟教学。在模拟实训室进行,由教师做出模拟前导引,护生根据上述案例信息,分组讨论支气管肺炎患儿的评估要点、SBAR沟通,明确角色分工,1名医生、1名家属、2名辅助护士,1名责任护士担任团队领导,完成患儿接诊、询问病史、与家属沟通,适时安抚家属与患儿情绪。按照护生在情景模拟中正确或错误的应对方式,教师会事先设置好Simbaby模型儿童的运行程序,使其产生不同转归的临床结局。根据病情进展,各角色互相配合有序完成闯关式情境模拟相应护理操作,其他护生作为观察员记录。教师基于收集-分析-总结(Gather-Analyze-Summarize,GAS)模型进行引导性反馈,营造安全的环境,鼓励护生反思。

1.2.2.4 社会实践 教研室对接学院合作的社区、幼儿园每月1~2次开展科普宣传,纳入实践学时。由于班级人数较多,为确保护生都能参加,基于上述案例,翻转课堂课后在学习通发布主题讨论进行头脑风暴“预防呼吸道感染、支气管肺炎我们可以做些什么?”鼓励每名护生积极参加,将参与情况纳入平时成绩,学习通学银在线平台自动计入课程积分。词云分析显示呼吸道感染的科普具体包括手卫生、戴口罩、均衡营养、适量运动、充足睡眠,流感疫苗和肺炎疫苗的预防接种排在前列。据此,以小组为单位完成相应的海报制作、社区健康教育推广计划、科普视频、幼儿园绘本故事如“我不要洗手”“根本就不脏嘛”“阿嚏,感冒了”“感冒需要什么

么?”“哧溜咳嗽喀喀”“小狼就得会咳嗽”等宣讲。在此基础上指导护生申报大学生创新创业训练项目、毕业论文选题“儿童流感、肺炎疫苗的接种情况及影响因素分析”“儿童家长流感、肺炎疫苗犹豫的影响因素”“0~6

岁儿童手卫生情况调查”等。

1.3 评价方法

1.3.1 两组课程考试成绩 过程性评价和终结性评价各占 50%，具体见表 2。

表 2 课程考试评价说明

评价类型	评价内容	评分说明	总成绩中占比(%)
过程性评价	课堂参与	学习通发布的讨论、随堂练习、投票、问卷、评分、分组任务等,其中分组任务由护生自评、生生互评,教师评价组成	20
	学习通作业	每个章节课前测试、课后练习平均分	10
	阶段性测试	母婴、儿童护理学阶段性测试共 2 次,每次 100 个选择题,100 分,计算 2 次平均分	10
	操作考核	结合案例的单项操作考核,共 6 项,以抽签形式抽考其中 1 个,按操作评分标准细则扣分,其中临床思维和人文关怀、沟通交流各占 10 分	10
终结性评价	理论考试	根据双项细目表统一命题试卷,包括单选题、多选题、判断题、简答题、案例分析题	50

注:护生可随时经由学习通学银在线平台查看过程学习的积分情况,可反复练习获得最高分。

1.3.2 学业自我效能 于课程开始前、结课后 1 周采用梁宇颂^[9]编制的学业自我效能问卷对两组护生进行调查,问卷包括学习能力自我效能和学习行为自我效能 2 个维度,各 11 个条目,每个条目从“完全不符合”到“完全符合”计 1~5 分,分数越高代表学业自我效能感越高。

1.3.3 教学满意度 根据学校教务处对课堂教学评价标准,设计母婴儿童护理学教学满意度问卷,共 10

个条目,根据 Likert 5 级评分法,每个条目从“非常不满意”到“非常满意”依次计 1~5 分,总分 50 分。在课程期末考试后采用线上问卷调查观察组护生对课程教学满意度的评价。

1.4 统计学方法 采用 SPSS26.0 软件进行统计描述、*t* 检验及 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组课程考试成绩比较 见表 3。

表 3 两组课程考试成绩比较

组别	人数	平时成绩				期末卷面成绩	总成绩
		课堂参与	学习通作业	期中测试	操作考核		
对照组	116	88.24±12.06	80.53±8.30	86.33±7.04	84.68±3.23	71.99±9.56	79.70±6.03
观察组	106	90.97±6.07	84.50±8.25	91.36±4.93	87.16±4.06	75.46±9.38	82.96±5.56
<i>t</i>		2.104	3.566	6.108	5.029	2.725	4.179
<i>P</i>		0.032	<0.001	<0.001	<0.001	0.007	<0.001

2.2 两组学业自我效能评分比较 见表 4。

表 4 两组教学前后学业自我效能得分比较

时间	组别	人数	分, $\bar{x}\pm s$		
			学习能力自我效能	学习行为自我效能	学业自我效能
教学前	对照组	116	37.64±6.30	36.25±4.48	73.89±9.64
	观察组	106	37.28±6.93	37.10±5.78	74.38±11.51
	<i>t</i>		0.400	1.214	0.343
	<i>P</i>		0.690	0.226	0.732
教学后	对照组	116	38.38±8.30	40.96±7.79	79.35±14.55
	观察组	106	40.97±7.77	43.07±7.27	84.04±13.74
	<i>t</i>		2.387	2.078	2.464
	<i>P</i>		0.018	0.039	0.014

2.3 观察组护生对课程教学满意度评价 见表 5。

3 讨论

3.1 四阶递进混合式教学有助于提高护生课程成绩 本研究结果显示,观察组各项课程成绩显著优于对照组(均 $P<0.05$),与相关研究结果^[10-11]类似,表明四阶递进混合式教学有利于提高护生理论和实践教学效果。通过课前线上自学(学理)完成初级识记教学目标;线下翻转课堂(固知)藉由案例搭建脚手架,以任务为导向,

师生合作探究^[7],达到理解层面的教学目标;实训/见习/模拟(操练)使学习情境具象化、真实化,护生从理论-实践-理论的循环中达到高阶的应用目标^[12];借由社会实践(践行)完成对知识的整合及应用。此外,观察组强调以临床案例为主线纵向贯穿理论与实践教学全过程,辅以学习通线上督学动态过程管理、平时成绩提升的可视化策略^[13],课程阶段性测试及时查漏补缺,也进一步夯实了学科基础知识。

表 5 观察组护生对课程教学满意度评价($n=106$)

条目	评分
1.我对这门课程的教学方式很满意	4.57±0.63
2.我对这门课程提供的学习资源很满意	4.58±0.52
3.我觉得这门课程很好地满足了我的学习需求	4.50±0.57
4.我觉得这门课程的学习很有价值意义	4.59±0.49
5.我从这门课程获得了丰富的母婴照护知识	4.53±0.62
6.我从这门课程获得了丰富的实践操作经验	4.50±0.56
7.这门课程同学间、师生间均有良好的学习互动	4.54±0.57
8.这门课程老师能很好解决同学理论结合实践的问题	4.56±0.52
9.我将愿意继续选择类似教学方式的课程学习	4.51±0.63
10.与其他课程相比,这门课程教学增加我的学习兴趣	4.38±0.77

3.2 四阶递进混合式教学有助于提高护生学业自我效能 结果显示,干预后观察组学业自我效能感量表总分及2个维度得分显著高于对照组(均 $P<0.05$),与王荣华^[14]的研究结果相似。自我效能感是个体对自己能否成功完成某项任务的信念^[15]。四阶递进混合式教学中,教师依据布鲁姆的教学目标,结合护生的学习进度,由浅入深、逐层递进地调整教学内容,并提供正反馈,为护生赋能;护生课前通过自主学习掌握基础知识,在课中通过互动探究和模拟演练获得成功体验,课后通过践行助人服务,感受到成就感,进一步巩固和提升了自我效能感,强化了“我能行”和“我能做好”的信念,从而激发护生的学习动机和在自主学习行为,学习进入良性循环。四阶递进式教学主要以小班为主,护生参与度提升,被动消极的护生也易被“看见”,利用学习通学银在线平台的学业预警功能,私下提醒“消极”护生,既保护了护生的自尊心,又适时提供帮助,使护生能够在努力后获得成功体验。Bulfone等^[15]的研究也证实了这一点,然而该模式对提高护生自我效能的持续时间还有待进一步研究。

3.3 护生对四阶递进混合式教学满意度较高 表5的数据显示,观察组护生对四阶递进混合式教学的满意度评分在4.38~4.59分,与Wang等^[16]在混合式教学在护理教育中的应用系统评价效果一致,这可能因为在混合式教学中,教师主要扮演领路人、引导者、促进者、激励者,甚至导师和顾问的角色,强调协作学习环境,营造符合护生需求的开放和灵活的学习体验,有助于护生能力的发展和满意度的提升^[17]。问卷条目“课程增加了学习兴趣”满意度评分为 4.38 ± 0.77 ,但相比其他条目略低,可能与部分护生对课程创新性或挑战度的期待未完全满足有关,说明课程教学在满足个性化、差异化教学方面仍有提升空间,也提示未来的教学可以增加教学互动设计如游戏化教学、闯关式情境教学,同时结合一对一访谈,根据护生的建议进一步优化教学过程,提升教学体验。此外,护生对课程实践操作评分较低,由于护生的实训操作均基于动态的病例展开,单一操作重复训练有限,今后需要延长实验室开放时间,并根据护理学基础实训成绩建立“学生个人技能档案”,针对性帮扶专科操作练习,从而进一步提高教学质量。

4 结论

本研究探索了线上课前学习-线下翻转课堂教学-见习、实训、模拟教学-社会实践的四阶递进混合式教学用于母婴儿童护理学的教学效果,结果发现有利于提高护生课程成绩及学业自我效能感,且护生对教学方法认可度高。然而本研究为非同期对照设计,研究结果可能存在一定的偏倚,且只对观察

组护生进行教学满意度测评,无法了解两组教学评价的差异。在今后的教学中,教师可以充分利用数智赋能,不断完善教学内容的纵向设计,优化线上线下的教学活动。

参考文献:

- [1] 教育部. 关于一流本科课程建设的实施意见[EB/OL]. (2019-10-30)[2025-01-10]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201910/t20191031_406269.html.
- [2] 杨静,高静,侯朝铭,等. 融入课程思政的混合式教学在儿科护理学教学中的应用研究[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版),2023,25(3):109-117.
- [3] 汪琛玉. 促进深度学习的混合式教学模式设计与应用研究[D]. 黄石:湖北师范大学,2024.
- [4] 李小芒,李慧敏,黄姣娥,等. 基于建构主义理论的内科护理学思政两课堂教学[J]. 护理学杂志,2022,37(8):54-57.
- [5] 莫洁玲. 母婴护理学[M]. 4版. 北京:人民卫生出版社,2023.
- [6] 范玲. 儿童护理学[M]. 4版. 北京:人民卫生出版社,2023.
- [7] 李小芒,李慧敏,陈运香,等. 基于建构主义理论的教考联动模式在内科护理学教学中的应用[J]. 护理学杂志,2023,38(15):1-4.
- [8] 向阳辉,吴庆华,李国锋. 建构主义视阈下高校课堂教学的共生模式探索[J]. 教育理论与实践,2022,42(9):46-50.
- [9] 梁宇颂. 大学生成就目标、归因方式与学业自我效能感的研究[D]. 武汉:华中师范大学,2000.
- [10] Alshawish E, El-Banna M M, Alrimawi I. Comparison of blended versus traditional classrooms among undergraduate nursing students: a quasi-experimental study[J]. Nurse Educ Today,2021,106:1-7.
- [11] Yang Y, Chen H, Sun H. Nursing undergraduate students' experiences and perceptions of blended learning in pediatric nursing: a mixed methods study[J]. SAGE Open Nurs, 2024,10:1-11.
- [12] 周慧敏,周慧芳,付蓓,等. 基于建构主义理论的中医护理学基础教学方案实施及评价[J]. 护理学杂志,2022,37(7):58-61.
- [13] Du L, Zhao L, Xu T, et al. Blended learning vs traditional teaching: the potential of a novel teaching strategy in nursing education: a systematic review and meta-analysis[J]. Nurse Educ Pract,2022,63:1-14.
- [14] 王荣华. 基于校院合作构建《急危重症护理学》混合式教学模式的行动研究[D]. 郑州:郑州大学,2019.
- [15] Bulfone G, Badolamenti S, Biagioli V, et al. Nursing students' academic self-efficacy: a longitudinal analysis of academic self-efficacy changes and predictive variables over time[J]. J Adv Nurs,2021,77:2353-2362.
- [16] Wang R, Raman A. Systematic literature review on the effects of blended learning in nursing education[J]. Nurse Educ Pract,2024,82:104238.
- [17] Hassan E A, Mohamed A M, Eltaib F A, et al. Determinants of nursing students' satisfaction with blended learning[J]. BMC Nurs,2024,23:1-10.