

# 《外科护理学》教学中应用合作式自主学习初探

朱姝芹,许勤,陈明霞,夏学周,张俊

(南京医科大学护理学院,江苏 南京 210029)

**摘要:**目的:探讨合作式自主学习模式在《外科护理学》教学中的效果,为进一步教改提供依据和经验。方法:选取《外科护理学》中的部分章节作为试点在2010级护理本科生中应用合作式自主学习的模式,通过与以往成绩做比较,同时借鉴质性研究的方法归纳分析学生对合作式自主学习的认可程度。结果:实施自主学习后学生的学业成绩高于以往,学生学习的主动性、积极性均有所提高,但仍有同学习惯于被动接受知识。结论:合作式自主学习有助于激发学生的学习兴趣,培养学生的综合能力,在本学科中可以进一步推广。

**关键词:**合作式学习;自主学习;外科护理学

中图分类号:G642

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2014)03-251-003

doi:10.7655/NYDXBSS20140320

外科护理学是本科护理专业必修的一门主干课程,其教学内容多、知识量大,学生在学习过程中往往感到内容深、多、散;传统的多媒体教学通常由教师主导,学生习惯跟着老师的思路走而缺乏自主的思考和判断,且容易感到疲劳和倦怠,大大影响了学习兴趣的提高,降低了学习效果。自主学习是指学生自己主宰学习,是与他主学习相对立的一种学习方式<sup>[1]</sup>,其中合作式学习便是提高自主学习能力的有效途径<sup>[2]</sup>,它强调以学习者为中心,鼓励学习者积极参与教学过程,并注意加强教学者与学习者以及学习者之间的信息交流与反馈,使学习者能够深刻体会和掌握所学知识并应用到实践中去<sup>[3]</sup>。本教研室为培养学生自学及解决问题的能力,提高学习效果,同时为响应本校十二五发展规划纲要中“深化教学方法改革,推进自主性学习”的要求,于2012~2013第二学期的外科护理学教学中试行了合作式自主学习,现将结果报告如下。

## 一、对象和方法

采用便利取样法,选取本校康达学院2010级全体护理在校生191名,学制均为4年,女生,年龄20~22岁。成立合作学习小组,采取以自然班级为单位,自由分组但兼顾各组成员人数平衡的原则将学生分为12

个小组,每组15~17人,由组员共同推选出1名组长负责学习活动的组织、成员分工、统筹管理等。

### (一)教学活动安排

#### 1. 教学准备

经教研室研讨后决定选取胸外科和骨科内容分别进行两次自主学习,在完成教学大纲内容的基础上由授课教师自行选择学习内容,准备案例并提炼出学习主题,案例的选择不是简单的“举例说明”,而是通过案例把学生带入临床,把患者带入课堂,因此强调真实、典型<sup>[4]</sup>,如骨科准备的“多发性创伤”的案例,案例内容包括患者的一般资料、疾病史方面,体格检查、专科检查、详细的病情发展变化分析及目前主要的治疗方案等,提炼出学习主题包括“术后疼痛”、“伤口负压引流(VSD)”、“深静脉血栓”、“压疮的预防”等。

#### 2. 布置学习内容

将案例PPT和学习要求分发给每个小组,要求学生利用课后时间进行小组学习,最后一次课时汇报。为了调动每位同学参与的积极性,避免有同学将任务推给组内其他成员,也为了了解所有同学对小组学习的态度,本次活动要求每位同学都必须先独立查阅资料后再组织小组讨论,查阅资料的结果和学习后的体会反思、对小组学习的建议共同形成书面作业上交。

收稿日期:2013-11-20

作者简介:朱姝芹(1980-),女,江苏镇江人,硕士,讲师,研究方向为临床护理。

### 3. 教学过程

教师对学生进行简短的文献搜索、合作学习技巧培训;各小组由组长对组内成员进行分工,将各自收集的资料、分析的心得在小组讨论时进行交流、汇总,讨论次数由各小组根据本组的学习进度自行调整,如果学习过程中出现认知冲突,可通过 E-mail、电话等方式向授课教师请教,授课教师也会在每次课的最后留 5 分钟了解学习进度,解答学习中遇到的问题。

### 4. 总结汇报

汇报人由各小组自行决定,每组总的汇报时间控制在 20 分钟内,汇报完后由教师及其他同学提问,一方面用以考察学生对其主题掌握的深度,另一方面也解答其他同学对该主题产生的疑问。

#### (二)评价方法

考虑到学生受教育机会的平等性,本次并未设置干预组和对照组,而是将学生期末的成绩与前一学期期末成绩作比较,因两学期在授课内容上存在异质性,因此本次仅作一般描述性比较;同时应用质性研究中的现象学研究方法对学生学习后的反思和建议进行归纳和分析,获得学生对合作式学习模式的认可程度。期末成绩具体考核方法为:①理论考核,期末常规闭卷考试,卷面分 100 分,占期末总成

绩的 80%;②书面作业,内容主要包括“学习主题分工”、“主要参考资料来源”、“主题内容学习概括”、“体会反思”、“建议”5 个方面,在规定时间内上交的作业按照作业内容的完整性、创新性、详实性等酌情判分,两次总计 10 分,占 10%;③课堂汇报,从汇报者的仪态仪容、语言表达、主题内容的把握、时间掌控等方面酌情判分,其他同学若参与提问、讨论亦可酌情判分,两次学习总计 10 分,占 10%。

## 二、结 果

### (一)合作式学习后汇报的情况

合作式自主学习后学业成绩分析见表 1。汇报过程各有特色,以骨科汇报为例,其中“术后疼痛”组的汇报者幽默风趣,善于活跃气氛,并能很好地调控现场的互动;“压疮预防”组能应用循证护理的理念,找出压疮相关的最新知识,并引起其他同学很大的反响;“深静脉血栓”组通过案例导入,并结合视频为大家展示了深静脉血栓的形成、高危人群、临床特征等内容,PPT 制作精美,汇报时组内同学有问有答,令人耳目一新。每组汇报结束后,其他同学均积极发言、提问,现场气氛热烈,在有限的时间内,约 60% 的同学参与了讨论。

### (二)学生对合作式自主学习的评价

表 1 2010 级护理 2012~2013 学年两学期成绩比较

时 间	平均分(分)	最高分(分)	优秀人数[n(%)]	不及格人数[n(%)]
2012~2013 第一学期	65.26	87.0	4(2.09)	37(19.37)
2012~2013 第二学期	78.61	94.6	45(23.56)	4(2.07)

98.95% 的学生均按要求完成了书面作业并按要求上交,但有 2 名同学未交作业,究其原因亦未得到合理的解释。99.48% 的学生在体会反思中表达了对此次合作式自主学习的正性的评价,如“自主学习提供了更加广阔的学习空间,丰富了自己的思维”、“学会了通过搜索文献去获得解决问题的有用信息”、“自主学习具有更强的积极性,获得的知识远远多于被动听课,而且记忆更加深刻”、“希望老师多安排这样的学习机会”等等,仅有 1 名同学在肯定小组合作讨论式学习效果的前提下觉得老师不需要布置学生独立查找资料并上交作业,因为她怀疑同学们是否真的会去阅读那些文献。

## 三、讨 论

### (一)合作式自主学习有助于提高学生的学业成绩

从表 1 可以看出试行自主学习的第二学期学生成绩无论是平均分、最高分还是优秀率均高于第一

学期,不及格率则大大降低,这一结果虽然不具有统计学上的意义,但从整个教学过程来看,学生的学习能力有了很大的提高,学生为了寻求本组主题的答案,需要认真的阅读教材和参考书,并通过检索文献,利用网络资源等途径主动学习,经过小组讨论互通有无,不仅拓宽了知识面,也有利于学生对知识的理解、记忆和转化,从而促进知识的掌握和保持。

### (二)合作式自主学习有助于激发学生的学习兴趣

有研究表明,合作学习法对于激发本科护生的学习动机、提高自主学习能力有明显的促进作用<sup>[5]</sup>。传统的教学活动多数为教师讲、学生听,教师问、学生答,压抑了学生学习的积极主动性和创造性思维,合作学习通过合作性的学习任务分工、学习资源共享、角色分配与轮换、集体奖励等方式激发了护生的内在动机<sup>[6]</sup>,使学生变被动为主动,每个小组成员均有一定的责任,她们带着问题去搜集、整理、分析资料,自主选择有用的资料并与小组成员分享,这不仅

能活跃学生的思维,也能让她们体会到合作的愉快及被认可的喜悦,如有学生就在体会反思中写道:“我发现自主学习也是能力的一种体现……,老师教自己学到,和自己在课外了解到知识的感受是不一样的,前者我会认为是理所当然,记忆并不深刻,但后者会觉得很有成就感,并且更加珍惜。”这种成就感能与学习的兴趣形成良性循环,并最终内化为内在素质,提高学生的各项能力。

(三)合作式自主学习有助于培养学生的综合能力

如果我们的学生只懂得读死书,背答案,只习惯于服从,那我们培养出的只能是会执行医嘱的机器,这与现代护理“以人为本”的理念明显不符。合作式自主学习过程中包含独立搜索信息、思考、判断、组织、交流、团队协作、创造等活动,这些活动打破了人的惰性思维模式,也解除了学生对教师和教科书的依赖,长此以往,这些能力势必得到很大的提高,而这些能力也恰恰是一个优秀的临床工作者所必须具备的。

(四)合作式自主学习有助于教学相长

教师在合作式自主学习过程中除了要做学生学习的引导者、课堂活动的设计者、学习成果的评估者,还应不断提升自身的理论和实践水平,经常向学生收集反馈信息,以及时调整和改善自己的教学<sup>[7]</sup>,这些在课前准备的过程也正是教师自我学习,自我完善的过程;另外,一组汇报完后的自由讨论时间通常是学生思维最为活跃的时候,往往会思维发散而偏离主题,因此教师驾驭课堂,引导大家讨论的方向的能力也经历了考验。在整个教学活动中,教师与学生的交流多了,改变了以往下课就走人,路上遇见互不相识的局面,也发现了学生很多潜在的能力和特质,如幽默感、现场掌控能力,对信息的浓缩、提炼的能力,因此,虽然课堂不由教师主导导致变数增多,增加了教学难度,但同时却也活跃了大家的思维,开拓了视野,增加了师生沟通,为教学活动增添了活力。

#### 四、不足和展望

本次合作式自主学习作为《外科护理学》教学改

革的前奏,取得以上的成绩着实可喜,不仅为今后的教改提供了依据,也坚定了教师们进行教改的决心,但仍存在一些问题值得大家反思:①有学生受传统教学方法的影响较深,仍习惯于老师上课讲解这种被动接受知识的方式,如在书面作业中有同学提到“希望老师能多为我们介绍文献检索的知识”、“希望老师能将做得好的同学作业拿出来为我们讲解案例”等,说明学生的主动学习和探索的精神仍有欠缺;②有2名同学作业未交,上交的作业中也有部分流于形式,有1名同学在作业中提到怀疑同学们“是否真的会去阅读那些文献”,这都说明我们缺乏合适的监管机制,学生课后的学习行为无从得知,同时,由于是初次改变传统的授课方式,在时间和准备上都显得较为仓促,因此,如何在短期内转变学生的学习观念、如何管理学生课后的学习行为,确保学习效果、如何充分地策划每次的自主学习活动,延长学习周期,同时应用多元化的自主学习方法,选择多元化的考核评价方式,以及如何将自主学习的模式推广到所有《外科护理学》的教学包括见习活动中将是我们今后教改的思路和方向。

#### 参考文献

- [1] 余文森. 略谈主体性与自主学习[J]. 教育探索, 2001(12):32-33
- [2] 王俊杰. 论合作学习与护理本科生自主学习能力的培养[J]. 中华护理教育, 2011, 8(3):140-141
- [3] Tomey AM. Learning with cases[J]. J Contin Educ Nurs, 2003, 31(4):34-38
- [4] 孙丽华, 姜建东, 乔岩, 等. 以临床案例为导入的讨论式教学的尝试[J]. 南京医科大学学报: 社会科学版, 2002, 2(4):346-347
- [5] 王莉莉, 李悦, 朱仁英. 合作学习促进护理本科生自主学习能力的实践[J]. 中国高等医学教育, 2011(9):105-106
- [6] 陈晓东. 合作学习对大护生成就动机影响的实验研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2012, 20(3):446-448
- [7] 张颖. 对七年制医学生英语阅读自主学习能力及教师介入的实证研究[J]. 南京医科大学学报: 社会科学版, 2013, 13(5):461-464