

运用。乙层次,要求理解正函数所代表的含义,且通过图像或者公式推导出函数性质。丙层次,要求其可以简单了解含义与性质,增强其学习的信心。丁层次,要求其能了解正函数的基本定义,并激发其学习兴趣<sup>[2]</sup>。

### (三) 活动分层

在教学过程中,教学活动是其中的主体,教学活动的开展需要按照由浅到深和由简到杂的原则。教学活动,需要结合学生在学习过程中所具有的知识储备与数学能力,从其身边的生活实际开展,将数学知识融入生活实际之中。在具体的课堂教学中,教师可先进行上课课程的知识回顾,在分层教学中,必须注重学生的接收能力,对于所讲述的知识与问题需要具有一定的差异性,例如,对于甲层次需要着重对自学能力的培养,乙和丙层次注重对学习能力的传授和拓展,对于丁层次主要集中对学习能力的培养,引导其参与课堂学习。在教学活动中,确切避免对丁层次的轻视,教师必须更重视对待每一层次的管理,引导丁层次的学生感受数学知识的乐趣,从而喜欢上数学的学习,实现分层次学习的真正优势。分层次教学中最为关键的就是对于不同层次教学的相互转化与穿插工作,因此在实际教学中,要注重的层次不同,如对甲层次的活动指导中主要集中在练习指导环节、乙和丙层次主要集中在教学知识的传授环节,对于丁层次,主要集中在课前导入和错误纠正环节。

### (四) 测试分层

在测试这一教学环节中,对于具体的考试测验内容命题,需要教师根据不同层次的学生提出不同的要求,指导学生完成测验的内容,如,对于丁层次和丙层次的学生,只需要完成基本的习题即可,对于乙层次的学生需要在完成基本习题的基础

上,完成一定的思考题,对于甲层次的可再准备一定的附加题,满足各层次学生的需求,也避免了学生对于考试的恐惧与厌倦,更有利于教学活动的实施与开展。在测试结束后,教师也可根据测试的结果,结合学生在课堂与平时的表现进行综合的评价,对学生各层次重新划分,对于后期的数学教学有着重要的作用与意义。并且对于测试结束后的讲解与评析过程也不可以忽视,教师可根据测试结果,对学生在这阶段学习中所出现的漏洞与错误,及时指正<sup>[3]</sup>。

### 结束语

分层教学的主要原则是因材施教,其相比于传统的教学方式与教学理念,具有更大优越性。但是在现有的教学中,分层教学依然处于初级阶段,对于落实分层教学四个环节中分层、目标分层、活动分层以及测试分层中各项要求与措施依然存在相应的问题,因此就需要教师不断增强自身教学能力与知识的储备,完善分层教学,为我国的教育事业做出贡献。

### 参考文献

- [1] 杨珂琦. 分层教学法在中职“计算机基础”课程中的应用研究[D]. 内蒙古师范大学, 2017.
- [2] 王修坤. 中职数学课堂教学开展分层次教学的探讨[J]. 中外企业家, 2016(30): 173+176.
- [3] 杨颖声. 学生成长记录袋评价方法在中职学校数学教学中的应用研究[D]. 云南师范大学, 2017.

## 参与式教学在高职护理教育中的运用

程美芳 郭艳荣

(上海震旦职业学院 上海 201900)

**【摘要】** 随着经济的发展以及教育改革的不断推进,传统的教学模式已不再适用新时代人才的培养,20世纪80年代,教育界掀起了一股教育改革的热潮,参与式教学作为一种协助式教学理念首次被提及,各国教育学家对其展开了热烈的探讨。由于临床护理的专业性,要求的专业知识和综合素质都很高。然而,医学知识难度大,目前高校学生存在上课睡觉,不积极读书如看小说、看小说等现象。因此,参与式教学是提高学生学习动机和学习动力的关键。参与式教育作为一种新型的教学方式,改变了以传统教师为中心的传统教育模式,在学生参与学习的过程中,基于直观形象和多种教育手段,提高了解决临床问题的能力。本研究旨在探讨参与式教育对学生学习绩效及学习动机之影响。

**【关键词】** 参与式教学; 护理; 高职教育

近年来,职业教育受到越来越多人的关注,参与式教学作为一种主流的教学手段现已广泛应用于我国高职护理教育的各个阶段,与传统的教学方式相比,参与式教学主张以学生为中心,充分应用多种教学手段,鼓励学习者积极参与到教学过程当中。本研究将从参与式教学的特点及意义,并针对我国高等护理教育参与式教学提出几点建议。

### 一、参与式教学的特点及意义

普通临床实训护理课程将持续一年。总共有80个学时。实际训练时间为24学时。技能训练是8学时。在实际教学中,由老师负责疾病理论的教学,由老师扮演护士,学生扮演适合所学疾病症状的病人,进行床边护理,学生按护理程序要求护理程序,我们提供适当的护理,然后老师点评并指出对学生的护理和给予的护理。用参与式课堂来教观察组。在课前,将重点关注教师的强化培训方法,并将知识的效果落实到参与式教育方法的价值、实施过程和改进方法上。根据教案准备案例。在讲解病情前,先到附属医院收集典型案例,把临床真实案例与教材材料知识相结合,以两种形式传递给学生还有上课前的微视频给学生准备。每个学生分为六组,每组被选为两组,每组两人。每节课课前,老师通过云教室将材料交给每对病案的联合,每个病例后有3-5个问题。为了让学生在小组中进行辩论,结合之前的理论知识对案例进行分析,并在下一节课报告小组。教师根据学生的表现进行全面评价,强调护理知识。案例分析完成后,由一部分学生扮演护士,一部分学生扮演病人,将护理方案提交给护理人员 and 适当的护理措施,让学生从头到尾参与,使他们学习知识的动机和愿望也变得容易了。

参与式教学方法对教师和学生来说要求都是很高的。教师在创建案例库时,需要从诊所收集典型案例,形成微课的形式。如果事先安排好的话,这就要求深入探讨,制作形象教材有一个基本的效果。

基础护理是最重要的课程。实践技能学习的效果直接影响到其他临床护理课程和今后的临床工作。那么,学生如何培养实践技能呢?目前,基础护理实验研究是由教师的流程进行教学,由流程进行教学,学生机械地模仿拟人,教学过程僵化,学生对上课不感兴趣,学生对人文学科的考虑不足对于模拟的操作,教学效果是理想的。临床训练是将学生所学的知识、技能和临床研究结合起来的第一个过程,学生通过临床训练、学生所学的知识、技能的获得程度、临床思维能力的训练,体验知识、技能和技能的转化,以及对职业状况的重要影响。参与式教育是学习的哲学,是教学的方法。它鼓励学生主动参与教育活动,鼓励学生自主学习,使教师和学生都处于教育主体地位的教育模式之中。

在这种教学方法的应用过程中,学生需要在一定的时间内对材料进行检验和分析。一些学生认为浪费时间和精力。需要在课堂上评估和总结这个问题。此外,一些学生在演出中表现得异常,感到有一定的负担和压力。学生形成良性循环。在教育过程中,与医院护理部的学徒和教师交流,培训对教师培训尤为重要,是后一

种实验教学的基础。尤其是临床培训和实验教学应尽量与教师操作相匹配。将临床培训和参与式教育方法应用于基础护理学实验教学,提高了教学效果,提高了学生的沟通能力和考试能力。这种形式的教育改革是可行的。

传统的教学方式忽视学生的主动性,教师一味的灌输知识,学生被动的接受,这种教学模式不利于学生发现学习的乐趣。参与式教学使每个人都参与到课堂中,由传统的单向传输向双向传输转变,极大地提高了课堂效果。

### 二、关于参与式教学应用于高职护理教育的几点建议

#### 1、树立师生平等观念

绝大多数教师的求学生涯都始于传统课堂,受成长环境的影响,他们认为教师的角色就是传授知识,而学生只需被动地接受信息,这种根深蒂固的观念无疑会成为参与式教学的绊脚石。所以教师和学生都要树立新时代的师生观,做到互相尊重、相互配合,共同打造优质的课堂。

#### 2、重视学生反馈环节

对于学生存在的疑惑,组织小组展开探讨,提高他们的合作能力和解决问题的能力,对于在他们认知范围之外的知识,教师应当给予适当的引导,以鼓励和肯定为主。充分发挥引导者的角色作用,激发学生探索知识的欲望,每一个学生对相同的知识有不同的收获,教师应该注意收集信息,根据学生的层次性来优化教学方法,实施个性化教学,尽量照顾到每一位学生。

#### 3、丰富课堂教学方法

课堂气氛在很大程度上会影响课堂效果,如今是一个信息化时代,教师应充分利用网络优势,运用多种教学方法来激发学生的学习热情,如角色扮演、情境模拟教学、案例教学等,培养学生的组织能力和沟通能力。

### 三、小结

参与式教学弥补了传统式教学的诸多缺点,但也存在一些不足之处,望今后不断地探索,挖掘参与式教学更多的优势,针对其存在的制约因素提出相应的解决策略,从而提高护理教育的整体教学质量。总之,临床护理是促进患者健康的一门实践性很强的学科。一个好的护士不仅要有专业知识,还要有处理团队精神和突发事件的能力。应用参与式教学方法,结合传统的教学方法,可以提高学生的学习积极性和实际训练考核成绩,提高高职临床护理教育质量。

### 参考文献

- [1] 魏艳艳. 参与式教学法在高职临床护理实训教学中的价值体现[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(24): 101-102.
- [2] 周琦, 李琼. 《如妻保健》参与式教学教学模式的研究与实践[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(32): 299-303.
- [3] 司敬. 参与式教学联合视频反馈法在高职学生心肺复苏培训中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(15): 115-117.