

料。如此，教师能够适应幼儿的个体进行游戏设计，促进幼儿的发展。

三、肯定幼儿创意行为，满足幼儿游戏需求

在区域游戏活动中，幼儿们的游戏需求不一样，有的孩子习惯于听从教师设立的所有规则，而有的孩子则会自主或者不自主地实施创意行为[3]。在面对这些不同的情况时，教师需要在不违反基本原则的情况下，肯定并宣传幼儿的创意行为，满足他们的游戏需求，并以此培养幼儿思维的创造性。

以科学区的自由区域游戏为例，幼儿3、4、5对天平这一物品产生了探索与实践的兴趣，所以他们以天平和砝码为基础，进了自主游戏。但在用完砝码之后，他们开始尝试使用其他材料，比如积木区的积木、玩具区的小汽车等。在他们游戏的过程中，幼儿6因为找不到足够的积木进行游戏，发现了他们的“胡闹”，便向教师告了状。教师发现之后，需要先制止孩子们的争吵行为。然后分别对孩子们的不同行为进行肯定，比如肯定幼儿6发现并报告不合理现象的行为、肯定幼儿3、4、5的创意游戏行为。在对二者进行表扬之后，教师再对幼儿们进行引导。具体为：幼儿3、4、5可以使用其他区域的材料，但前提是没有幼儿要使用这些材料。因为大家都是平等的，不能几个人占据了所有的玩具和材料。如此，教师既能够肯定幼儿的创意思维，又可以幼儿渗透平等、分享等生存规则。

四、教学渗透区域游戏，促进幼儿能力发展

区域游戏虽然提倡让幼儿自主游戏，但是教师也不能完全对幼儿进行放任。教师可以参与到幼儿的游戏活动中，将教学内容渗透在自己的参与游戏行为上，以此对幼儿进行交往能力、思维创新能力、动手实践能力的教育。如此，教师可以在区域游戏中针对性地培养幼儿的相应能力。

以幼儿7的“绘画游戏”为例，该幼儿喜爱绘画、大海，所以在游戏中他完整

理了一些绘画道具、与大海有关的绘本，然后在进行绘画游戏。但在实际的游戏过程中，该幼儿并没有表现出明确的目的。只见他一会儿使用画笔进行模仿绘画，一会儿又进行手工，打算做点什么。对此，教师便需要对其进行合理引导。教师询问：你最喜欢大海的什么场景呢？幼儿回答：我最喜欢海滩，大家在海滩上玩，海水之后又有许多贝壳。教师：老师也喜欢海滩呢！我们可以一起做一个海滩吗？就是用画画和手工。在教师的启发引导下，幼儿7很快明确了自己的游戏目标：使用沙子、画笔等材料，做一个立体的海滩。而在幼儿实践的过程中，他会遇到一些问题，比如贝壳怎么手工做呢？沙子是黏上去还是画上去更好呢？教师可以适当对幼儿进行引导，解决他的问题。

结束语

区域游戏是以幼儿为中心、主体的教学活动，幼儿能够在区域游戏活动中得到动手能力、交往能力等多种能力的发展。教师在设计与开展区域活动时，需要充分激发幼儿们的探索热情、行动活力、创造激情，使幼儿们能够享受区域游戏活动。在放任幼儿进行自主游戏时，教师还需要进行适当的指引，以隐性的引导对幼儿进行个体差异性的教育，增强区域游戏活动的实际教育引导价值。

参考文献

- [1]张菊芳.运用信息化手段助力幼儿园区域游戏观察[J].小学科学(教师版),2020(10):18.
[2]张玉洁.寓教于乐,提升幼儿教育——基于游戏教学的幼儿教育新思考[J].贵州教育,2020(14):23-25.
[3]郭艺含.区域游戏中幼儿创造力激发的策略探究[J].教育观察,2020,9(24):63-64.

儿科护理教学中信息化教学模式应用的效果评价

李晓梅

(锡林郭勒职业学院 内蒙古 锡林郭勒 026000)

[摘要]目的 对儿科护理教学中信息化教学模式的应用效果进行观察和评价。方法 于本校护理专业就读的学生中筛选95人纳入本次研究,随机抛硬币法将其分为两组。对照组应用常规教学模式,观察组应用信息化教学模式,对比两组教学模式的应用效果。结果 两组常见护理操作评分无明显差异(P>0.05),观察专业实务、时间能力及应急思维能力分值均高于对照组(P<0.05),学生对教学方法满意度低于观察组(P<0.05)。结论 儿科护理教学中应用信息化教学模式,可有效激发学生的学习积极性,显著提升教学质量,强化学生的实践及应急思维能力,为实际工作积累丰富经验,值得广泛推广及应用。

[关键词]儿科护理教学;信息化教学模式;应用效果

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.07.603

儿科护理教学属于实践性和技术性较强的学科,采取传统模式开展教学,课堂中教师进行讲解和示范,学生被动学习知识同时进行模仿和练习,此种教学模式对于提升学生学习兴趣,强化学生思考和操作能力等方面效果不理想,无法体现出教学的细节和重点,课堂中未能为学生创造良好的实践机会[1]。现阶段,随着信息技术的广泛应用,有效提升了工作、生活和学习效率。

1 资料和方法

1.1 一般资料

于本校护理专业就读的学生中筛选95人纳入本次研究,选取时间为2019年1月-2020年1月,随机抛硬币法将其分为两组。对照组中47名患者,其中男性9名、女性38名,年龄18-24岁,平均值为(19.20±1.32)岁。观察组中48名患者,其中男性10名、女性38名,年龄19-23岁,平均年龄为(18.86±1.25)岁。对比两组学生一般资料,无显著差异(P>0.05),符合对照研究要求。

1.2 教学方法

为确保研究结果准确性,本次两组学生均有本专业学历及经验相近的教师开展教学活动。

对照组应用传统教学模式:教师在课堂中详细讲解学内容,利用多媒体展示重要知识点及研究案例,由教师进行详细分析,并提出问题同时给予学生指导。

观察组在对照组基础上实施信息化教学模式:(1)教师需要对教学内容和相关治疗进行合理归总,同时能够分类上传到校内公众网站中,教学之前让学生主动下载及学习;课前教师根据教学重点设置预习内容,要求学生分析教师设置的任务和问题,到相关网站查询并归总相关内容和病例资料等,规定时间内完成并开展小组讨论,将最终的结论和答案结论制成电子版发送给教师[2];(2)课后教师提前设置好考核题目,要求学生独立完成,由各组长汇总容易出错问题提交给教师,教师课堂集中讲解[3];(3)在课堂中利用多媒体将知识形象化,降低知识难度,还可以制作微课课件,汇总知识要点,梳理知识脉络,便于学生理解和掌握实施;课堂中利用图例或是对比引导学生形成良好的思维模式,从而有效解决问题;要求学生再次对问题进行补充和完善。

1.3 指标观察

考试测评学生知识掌握程度:括理论知识(实践能力50分+专业实务50分)、实际操作能力(常见护理操作70分+应急思维能力30分),分数越高表明学习效果越好。

利用问卷评价学生对两种教学模式的评价。问卷共100分,评价标准为:满意(80-100分)、基本满意(60-80分)、不满意(<60分),满意率+基本满意率=学生教学满意度。

1.4 统计学分析

研究数据输入专业软件(SPSS21.0)中进行统计学分析,计数资料用n(%)表示x²检验,计量资料用(x±s)表示t检验,差异具有统计学意义依据为P值小于0.05。

2 结果

2.1 比较两组学生综合考核成绩

两组常见护理操作评分无明显差异(P>0.05),对照组专业实务、时间能力及应急思维能力分值均低于观察组(P<0.05),见表1。

2.1 比较两组学生教学模式满意程度

对照组学生对教学模式满意度低于观察组(P<0.05)。见表2。

表2 比较两组学生对教学方法满意程度 [n(%)]

Table with 5 columns: 组别, 例数, 满意, 基本满意, 不满意, 教学方法满意度. Rows include 观察组, 对照组, x², and P.

3 讨论

儿科护理教学中通常会以教师为中心,学生被动地学习和接受知识,不利于学生更好的掌握知识内容,也不利于强化学生的实际操作能力和应急思维能力,因此教学总体效果欠佳。信息化教学模式则将学生作为教学活动主体,教师进行合理指导,能够充分利用互联网和信息技术,要求学生完成课前预习、自主学习、搜集资料及小组讨论,更为扎实的掌握知识内容;根据教师指导完成教师布置的任务或是病例解析,可强化学生的实际操作能力;课堂中利用多媒体将知识形象化,降低学习难度,提升学习兴趣,上传课件归总知识重点及知识脉络,便于课后学生巩固学习,有助于提升教学有效性。

本次研究结果表明,两组学生常见护理操作评分无明显差异(P>0.05),对照组专业实务、时间能力及应急思维能力分值均低于观察组;观察组对教学活动满意度优于对照组(P<0.05),表明信息化教学模式在儿科护理教学中应用价值显著。

由上可知,儿科护理教学中利用信息化教学模式,可提升学生学习积极性及教学效率及重量,值得推广及应用。

参考文献

- [1]张菊仙.信息化在儿科护理教学中应用效果初探[J].心理医生,2018,24(27):349-350.
[2]莫敏玲,孙佳,方露燕,等.基于院校合作的儿科护理教学改革效果评价[J].卫生职业教育,2018,36(1):81-82.
[3]江晓丽,秦云,刘晶.全面二胎形势下儿科护理学信息化教学实践研究[J].中国卫生产业,2019,16(17):123-124.

表1 比较两组学生综合考核成绩 [x±s],分]

Table with 5 columns: 组别, 例数, 理论知识 (专业实务, 实践能力), 实践操作 (常见护理操作, 应急思维能力). Rows include 观察组, 对照组, t, and P.