

高职护理专业《妇产科护理学》教学改革的分析与对策

田程

延安职业技术学院

[摘要]《妇产科护理学》是一门应用型学科,是培养妇产科临床护士的重要学科。随着妇产科技术更新,《妇产科护理学》也需要跟上时代融入更新的知识、理论、技术。这也决定了《妇产科护理学》教学必须要有效融入课程思政建设、双师型教师培养、线上线下教学模式,全面提升教学质量,保证培养出思想先进、理论扎实、技术优良的妇产科护理人才。

[关键词]《妇产科护理学》;教学质量;现状分析;提升策略

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2020.03.546

前言:国家卫健委发布的数据显示,我国护士缺口达到了300万,这是源于疫情影响全国三甲医院护士流失率达到了5.8%,最高的医院护士流失率达到了12%。这其中妇产科护士流失率达到了8.8%。如何培养出思想先进、理论扎实、职业观念正确的妇产科护士,已经成为有关高职院校必须面对的问题。《妇产科护理学》作为关键学科,也因此要背负培养“应用型人才”的重任,教学改革已经势在必行。

一、《妇产科护理学》课程特点

《妇产科护理学》是护理专业的核心课程之一,该学科涉及到了产科护理学、妇科护理学、计划生育、妇女保健等内容。其中涉及到了人体解剖学、生理学、病理学、病理生理学等学科,总体而言内容比较抽象,所以教学难度较高。《妇产科护理学》是妇产科护士专业必修课程,想要培养出高水平护理人才,还必须要专业教师做到理实一体化,要保证学生理论转化为能力,故而该学科又具有操作性强的特征。同时,在“自主学习”成为高职学生学习主调的背景下,还需要区别对待该门课程,因为其具有自学难度高的特点,若是缺乏系统安排无法保证学生自主学习效果^[1]。从学时来看,一般高职院校的《妇产科护理学》都需要130学时左右,需要历时1-2年才能完全掌握。这也对学校的课程设计提出了一定的要求。

二、《妇产科护理学》教学质量现状分析

(一)内容老化落后于时代

《妇产科护理学》教材当中仍然存在一些老旧理论和落后的技术,这些老旧的部分已经严重落后于时代,例如一些用药没有涉及到新药特药、剖宫产技术没有将新生儿水疗等融入进来。学生若是以该教材为准进行理论知识学习,其结果是无法与现实当中妇产科护理工作对接,会让学生失去就业优势。换言之,需要教师想方设法在教材基础上融入新的知识、新的技术,要保证学生所学到的知识理论在未来5年不会落伍。另外,该教材当中理论内容多,实践部分少,与妇产科护士这一职业所需要专业能力强、动手能力强的要求不符^[2]。

(二)教学环节散乱不科学

在教学过程中,教师没有对接目前妇产科护理工作实况,导致教学内容、学习环节与实际不符。换言之,高职院校没有构建出具有实际情境的教学环境,学生无法形成职业感受、不能形成良好的职业素养、职业情感。最为关键的是,缺乏胜任力标准,无法培养出符合实际情况的护理人才。

(三)教学方法创新水平弱

在教学当中普遍存在照本宣科现象,没有通过灵活的情境教学法让学生在学习妇产科护理知识及理论时,能够认识

到与孕妇及家属沟通的重要性;在教学当中没有实现动态实习机制,无法保证“做中学、学中做”,导致了学生操作技术生疏。而且教师也没有引导学生灵活地利用互联网、自媒体、MOOC等在线学习平台自学。教师的教和学生的学存在错位。

(四)教学评价方式需创新

在传统教学理念下,因为没有树立“应用型人才”培养目标,所以在教学评价上不能结合科学的教学目标来衡量教师的教学质量、学生的学习方法的优劣。而且在教学评价中将总结性评价作为主体,忽视了教师、学生在教学活动中的具体表现和成长。

三、《妇产科护理学》教学提质增效的策略分析

(一)整合资源补充内容确保《妇产科护理学》内容的先进性

我院为了摆脱教材落后带来的负面影响,专门成立了教材改革小组,在现有教材基础上以职教云平台为依托,将网络上有关于妇产科护理的先进知识、先进理论、先进技术采集起来,有序地将对应的落后的知识、理论、技术剔除,或者保留原有精华将新的内容有效融合,达成完善教材内容的目的。例如将当下在各国妇产科领域出现的新的技术融入进来,让学生可以了解国内外该领域情况,使其拓宽视野、活跃思维。不仅如此,在《妇产科护理学》教学过程中,以线上线下混合式教学确保理论、实践对接,并且将一些优秀的思政元素融入其中,培养学生良好的道德情操、职业素养。例如,将我国妇产科领域先进人物事迹引入进来,培养学生“工匠精神”;对接教材将孕产妇心理、优生优育政策等融入课程当中,如此可以增加学生职业素养水平,使其在未来面对孕产妇可以很好地做好心理工作,体现出妇产科的人文关怀;在课程中融入生命观、价值观,让学生尊重生命热爱生命,能够关爱新生儿。这其中教师要善于利用微课工具,打破课前、课中、课后的界限,建立“全方位、全课型、全过程”三全育人模式^[3],保证随时随地为学生提供思政素材,让学生结合这些素材提高专业知识学习水平与职业素养。

整合资源提高《妇产科护理学》内容的合理性,要融入思政元素,这显然提高了专业教师的从业要求。“双师型”教师的培养已经成为关乎到《妇产科护理学》教学质量的关键因素。在党的十八大会议上,将“双师型教师”的培养提到了日程上,到如今经过十年的努力,高职院校都普遍拥有了“双师型教师”队伍。然而深度观察和分析不难发现,目前的“双师型教师”和理想的双师型教师还存在差距,例如只是将拥有教师证、职业资格证作为标准,没有关注教师本人实际知识理论

以及实践操作水平。以证书代替技能的现象普遍存在。鉴于此,我院需要积极地构建产教融合基地,联系当地妇产科医院,打造双师型教师培养基地,让教师深入医院了解医院运行机制、掌握医院技术体系、熟悉医院管理方法,全面地梳理妇产科有关知识,这样才能确保教师发展成为双师型教师,并在教学过程中善于利用思政元素提高学生思想水平,为将学生培养成为应用型人才而做出贡献^[4]。

(二) 整合教学环节让教学贴近临床

在这一方面需要教师深入医院了解妇产科整个运行状态。要明确孕产妇入院的整个流程中妇产科护士的工作内容以及具体程序。同时,要积极采集妇产科护士的岗位胜任力标准。整合这些内容之后形成贴近临床的知识理论授课、动态实践式授课,避免传统教学当中教学和社会应用领域存在的错位问题。混合式教学在这一方面具有非常好的作用。混合式教学指的是线上教学、线下教学的优势组合,其可以提高教师的主导地位和影响力,同时也为学生自主学习提供了很好的空间^[5]。我院建立了统一的信息化教学平台,通过该平台可以将先进国家及地区的妇产科护理资源展现出来,利于学生掌握科学的工作流程。尤其是将合作医院的工作流程融入进来,培养出符合当地妇产科领域所需的人才。合作医院一般都是当地知名医院,是行业中翘楚,它们往往能够抓住行业的发展趋势。跟这样的医院合作,利于先进的护理理念、护理技术融入《妇产科护理学》教学中。在校企合作之下,我院专业教师和合作医院针对现有的《妇产科护理学》形成了全面梳理,以模块为单位,以任务为驱动进行授课,使学生对于《妇产科护理学》的学习内容掌握起来更加连贯,贴近临床。

(三) 创新教学方法让学生全面发展

为了保证教师的“教”和学生的“学”对接起来,我院积极地打破传统教学模式和教学手段的限制,通过线上线下混合式教学将任务教学法、小组讨论法、实训教学、病案演示模拟等综合起来,积极地提升学生对理论知识的理解能力,并让学生真正地掌握护理技术,而不是死记硬背以记住流程为准。在病案演示模拟当中,我们会从合作医院调真实的案例,特别是情况较为复杂,比较考验护理人员综合技术的案例。像“产妇产后大出血”等案例都是不错的选择。产后出血是指娩出后24小时内出血量达到或超过500ml,剖宫产超过1000ml,80%发生在产后2小时内,是造成我国孕产妇死亡的首位原因。将该类案例融入后,带领学生分析案例,形成最为全面的护理方案。通过这样的针对性教学,学生能够系统地掌握护理技术。在教学当中,也鼓励专业教师结合教学计划、学生学情,引导学生去通过自媒体、MOOC平台等自学。例如学生在自学过程中找到了有关于妇产科护理的新的理论和技术,将其结合到接下来的实践当中,可以最终提升学生的实践能力和技术水平。在教学当中为了让学生很好地观察产妇产体内情况,还计划融入虚拟现实技术,利用该技术塑造出孕妇产体内情况,让学生可以观察到胎儿的整个成长过程、分娩过程、手术及术后康复过程。使学生可以对孕妇产的护理有更形象直观的了解。

(四) 改革评价方式促进“教”“学”对接

第一,树立“应用型人才”培养目标。应用型人才是技

能型人才的一种,具有很强的将知识理论转化为具体技术的能力。当“应用型人才培养”这一目标确立后,《妇产科护理学》的教学评价方式会有明显的改变:

第一,建立多元评价机制。首先,师生综合评价。教学管理者对教师的教學理念、师德师风、教学方案等展开评价;对学生《妇产科护理学》学习成果进行评价,对学生知识理论掌握水平、实践能力、思想素养、职业道德等展开深度评价,通过学生的学习成果反过来结合教师教學理念、师德师风、教学方案等评价结果,对教师形成全面评价。再次,鼓励教学过程中师生互评。在教学过程中推广师生互评这种模式,通过学生评价教师的教學方法,利于教师及时纠偏以及调整教学方案,避免教师自身存在错误而不知的情况发生。教师评价学生主要针对学生的学习态度、学习行为、学习习惯、学习方法,务必要让学生获得动态指导。

第二,形成过程性评价、总结性评价结合的综合评价模式。改变过去重视学科考试成绩忽视教师、学生教与学过程中表现的总结性评价方式,通过信息化管理模式不断采集与教师教学过程表现、学生学习表现有关的数据,对教师教學态度、教学行为、教学方法;学生的学习态度和行为以及学习效果形成综合评价。力争要看到教师的付出和成绩,学生的付出和学生的收获,并能够找到“教”与“学”之间的关联,真正地评比出教學方法科学、教學质量上乘、教學态度良好、教學效果优秀的教师。通过综合性评价模式保证评价的公正性、公平性、合理性。

总结:《妇产科护理学》教學质量的提升在于高职院校在专业课程内容的改革、教学方法改革、教学模式改革等方面投入精力。不仅如此,还需要努力培养真正的双师型教师,通过双师型教师队伍建设来达到提高教學质量、培养应用型人才的目标。在具体教学当中需要实现课程思政建设,并以线上线下混合式教学保证思政元素融入教學活动之内,对学生的思想形成改造作用。需要重视评价环节,改变传统评价模式,要让新型评价模式发挥出应有的作用。

参考文献:

- [1]王艳波,陶维天,崔宇红,吉秀家,许瑞,李芳.妇产科护理学网络在线课程建设及线上、线下教学应用实践[J]甘肃中医药大学学报,2019,36(05):93-97.
- [2]刘德芬.翻转课堂模式在高职护理专业《妇产科护理学》教学中的应用——以“异位妊娠”教学内容为例[J]科技资讯,2019,17(23):156+158.
- [3]单娟.翻转课堂在高职妇产科护理教学中的应用[J]中国卫生产业,2019,16(19):144-145.
- [4]胡秀明.高职《妇产科护理》信息化教学设计与实施——以异位妊娠患者护理为例[J]知识文库,2019(06):158-159.
- [5]潘闯,杨帆,杨星,莫洁玲.慕课教学在《妇产科护理学》课程中的应用[J]广西医学,2018,40(23):2869-2870.

此文章为课题《妇产科护理学》教學质量现状分析与提升策略研究的阶段性成果之一,项目编号:2019YZJG19