

基于互联网 + 网络云课堂的对分课堂教学模式在 高职内科护理教学中的应用

方飞飞

绍兴职业技术学院

摘要:对分课堂将课堂教学活动分为讲授、内化吸收、讨论等3个环节,进一步突出了学生主体作用、教师指导作用,与传统教学模式相比在高职内科护理教学中具有显著应用优势。教师针对教学内容设计学习任务、开发线上教学资源,通过网络云课堂平台分享给学生,指导学生进行自主学习,能够提升学习效果,帮助学生更顺利掌握内科护理知识与技能。所以,笔者首先分析基于互联网+、网络云课堂的对分课堂教学模式应用于高职内科护理教学的可行性,而后从教学实施、教学评价两个角度探讨其实践方式,旨在为深化高职内科护理教学提供借鉴。

关键词:互联网+;网络云课堂;对分课堂教学模式;高职;内科护理教学

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2025.06.035

引言

随着我国内科护理体系建设趋于完善,临床护士岗位对从业人员提出了更高要求。高职院校作为培养、输送技术技能型内科护理人才的基地,需要加强知识传授与技能训练,促进学生职业素养全方位发展,帮助他们在掌握丰富理论知识、熟练基础操作的基础上,了解新治疗方法、医疗技术。在此过程中,对分课堂教学模式为教师优化内科护理人才培养方式提供了新方向,教师可以在互联网+理念指导、网络云课堂支持下,对当前的内科护理人才培养方式进行创新。

一、对分课堂教学模式应用于高职内科护理教学的可行性

对分课堂教学模式将课堂教学划分为讲授、内化吸收、讨论等3个环节,为教师优化高职内科护理课堂构建方式提供了理论遵循。根据课程内容、学生学习基础不同,对分课堂又可以分为“隔堂对分”“当堂对分”以及两者融合的不同教学设计思路,进一步契合了学生学习需求和教师教学需求。其中,“当堂对分”是针对单个课时的教学设计思路,需要在一节课内完成三个环节;“当堂对分”则是针对多个课时的教学设计思路,它要求教师通过一个课时完成讲授环节,而后指导学生在课后对课堂所学进行内化吸收,再在下节课组织学生进行讨论,促进学生知识、能力升华;“隔堂对分+当堂对分”是在前一节课利用“当堂对分”讲授部分知识,指导学生在课后内化吸收,而后再在下节课继续采用“当堂对分”教学剩余内容的教学设计思路。对分课堂教学模式兼具传统教学设计的系统性优势,和讨论式教学的多元化主体优势,为学生探究内科护理知识,并将其内化为护理职业素养,提供

了更好条件,提升了学生对教学模式的满意度,而且,近年来信息技术高速发展,与高职内科护理教学进行广泛结合,这为教师优化对分课堂教学模式构建方式,将其创新性应用于高职内科护理教学带来更多可行性。教师可以在互联网+理念指导下,对网络云课堂、分课堂教学模式、高职内科护理教学进行结合,深化高职内科护理教学改革。网络云课堂是能够连接多个端口的线上学习平台,集成课堂反馈、知识管理、资源共享、课程学习等多项功能,可以在时间、空间两个维度延伸对分课堂的范围。依托网络云课堂平台,教师可以加强信息化教学资源的应用、优化师生互动模式,实现对学生内科护理知识学习全程监督与指导。

二、基于互联网+网络云课堂的对分课堂教学模式构建方法

随着信息技术与教育领域不断融合,许多新型教学工具不断涌现,为教师构建课堂教学模式提供更多便利。网络云课堂教学平台具有精准推送、高效交流、快捷操作等优势,在高职内科护理对分课堂教学中尤为常用,其操作方式具体如下:

首先,教师登录网络云课堂教学平台注册个人账号;其次,用个人账号登录平台,查找所需的教学资源,平台提供了多种搜索方式,如按学科搜索、搜索年级搜索、关键词搜索等;

再次,在教学管理模块,查看课程安排、布置作业、统计成绩等,而且为了提升教学实施效率,可以提前规划课程,合理安排教学任务;

最后,可以与学生进行在线交流,比如通过一对一互动指导学生解决学习问题,或者通过多对多互动组织学生进行线上讨论。

三、基于互联网+网络云课堂的高职内科护理对分课堂教学实施策略

(一) 课前自主学习

讲授是高职内科护理对分课堂教学的第一个环节,处于基础性地位,能够为后续教学活动的顺利开展做好准备。在网络云课堂的支持下,教师可以从时空的维度对“讲授”环节进行延伸,将部分知识讲授任务进行前置,以提升课堂时间利用率和“内化吸收”环节的效果。比如,“内分泌系统疾病的护理”这部分内容涉及痛风患者护理、皮质醇增多症患者护理、甲减患者护理、甲亢患者护理、糖尿病患者护理、血糖仪的使用等多方面知识与技能的教学,需要学生掌握的知识与技能相对较多,教师可以采用“隔堂对分+当堂对分”的教学设计思路,并将“讲授”环节前置,指导学生在课前整体梳理知识结构、具体理解相关概念。首先,教师要梳理知识点,明确学习目标与内容,并通过思维导图的形式进行呈现。思维导图可以通过网络云课堂教学平台分享给学生,帮助学生整理了解需要掌握的内容。其次,教师要针对思维导图设计课前学习任务,向学生推荐与之对应的学习资料,学习资料可以是录播视频、微课、MOOC资源、课件以及课前测验等。学生接收到学习任务和学习资料之后,自主完成知识学习探究任务和测验题目,针对测验结果查漏补缺,为参与课堂教学活动做好充分准备。最后,教师要跟踪了解学生学习进度,督促他们完成学习任务,了解“内分泌系统疾病的护理”这部分内容的整体脉络,理解其中涉及的新概念。学生学习新概念过程中可能会遇到学习困难,教师要提供答疑辅导。

(二) 课中对分课堂

1. 第一课时的“当堂对分”

当学生掌握部分基础知识之后,教师要将“讲授”教学环节涉及的内容深化到常见内分泌系统疾病定义、症状、病因、治疗难点、护理要点。在这部分内容的教学中,教师要注意“留白”,不将知识讲解得过于详细,留给独立思考、自主探究的空间。“精讲+留白”讲授方式,突出教师在教学中的主导作用、学生的主体作用,要求教师整体分析知识点框架,精讲难点、重点内容,为学生自主学习提供帮助。其中,教师精讲环节约为15分钟,是针对学生课前学习成果、本节教学内容的系统性精讲,能够保证学生准确理解知识。教师要注意结合思维导图进行知识讲解,帮助学生清晰知识框架,明确学习重难点;坚持“充分而不过分”,对学生进行点拨和引导,指导学生主动探究知识。下来,进入“当堂对分”的下一个环节——内化吸收,也就是“留白”环节,这一环节约为10分钟,要求学生结合教材内容、网络云

课堂平台的教学资源进行独立思考,深化知识理解层次、拓展知识理解范围。“留白”环节,教师要让学生“独学”,给他们足够的时间和空间进行思考、探究。学生“独学”中的收获与疑问,都可以通过网络云课堂平台进行整理。教师通过分析这些信息,可以准确把握学生学习进度,提供针对性指导,比如学生反馈对痛风患者的护理细节有疑问,教师则可以通过示范、讲解或者推荐教学资源的方式为学生提供帮助。最后15分钟课堂时间,为“讨论”环节,教师可以综合分析学生反馈到网络云课堂平台的信息,提出讨论主题,引导学生在相互探讨、相互启发、总结归纳过程中达成学习目标。

2. 课后内化吸收

教学完理论部分,帮助学生初步建立知识框架之后,教师需要在下一个课时通过“当堂对分”的方式指导学生进行模拟练习。在这之前,可以为学生布置课后学习任务,指导学生进行课后内化吸收。“课后内化吸收”可以帮助学生总结、巩固前一节课所学,为下次课进行模拟演练做好更充分准备,对学生学习“内分泌系统疾病的护理”这部分内容而言是极为关键的,所以教师可以将学生每4人编为一组,为其设计个体学习任务和小组合作学习任务。学习任务包括巩固熟练类任务和积累拓展类任务,前者是个体任务,要求学生准确记忆知识点,从理论层面梳理常见内分泌系统疾病定义、症状、病因、治疗难点、护理要点,可以包括简答题、判断题等不同题型;后者是小组任务,要求学生掌握部分疾病的护理要点、操作流程,以模拟演练为主。

3. 第二课时的“当堂对分”

在第二次课,学生已经具备一定知识基础,且初步掌握了部分内分泌系统疾病的护理流程和操作方法,教师设计“当堂对分”时要适当压缩“讲授”环节,将更多课堂时间留给“内化吸收”环节。“讲授”环节约为5分钟,需要教师通过串讲的方式,指导学生回顾前一节课学习的知识,并对护理操作的要点、难点进行精讲。精讲护理操作的要点、难点时,教师可以通过微课呈现病例,构建教学情境,帮助学生准确理解知识。接下来的“内化吸收”环节,是以教学情境为基础的学生模拟练习,教师可以引导各个小组自由分配角色,结合病例模拟护理操作过程。这一环节,是“模拟演练——组内讨论学习——再模拟演练”的不断循环,教师要统一模拟演练与讨论学习的开始时间,并进行巡视,指导学生规范操作、默契合作。对于各个学习小组而言,自己需要扮演组织者、探究者、总结者、操作者、评价者等多种角色,教师则扮演着学习顾问和监督者的角色,既可以点拨他们,指导他们解决自主学习中遇到的难点问题、

有争议问题,又能够起到监督作用。尤其当学生针对护理方式产生争议时,教师要指导学生进行讨论,找到最佳处理方案,更好地服务于“患者”,逐步对具体病例的护理操作形成新认知,完成知识内化。以学生产生的争议为切入点,教师可以将教学活动向“当堂对分”的“讨论”环节推进,指导他们通过由点到面的过程开展课堂讨论。

四、基于互联网+网络云课堂的高职内科护理对分课堂教学评价策略

(一) 学生成绩考核评价

教学评价结果,是教师基于互联网+理念、网络云课堂优化高职内科护理教学模式,将对分课堂教学模式应用其中的重要依据。教师指向教学过程和成果,构建完善的学生成绩考核评模式,提升考评准确性,能够得到更为全面的教学评价结果,从而进一步明确高职内科护理教学优化方向。结合对分课堂教学模式特点,教师可以将知识掌握情况、团队协作能力、独立思考能力、自主学习能力等融入评价指标,通过“终结性考核(50%)+过程性考核(50%)”的方式综合评价学生学习情况。终结性考核形式为期中或者期末考试;过程性考核形式包括作业与课后测验、课堂讨论、线上学习(包括视频、课件观看进度,学习任务完成情况,以及课前测验等)、上课签到,其分值占比分别为15%、15%、15%、5%。基于互联网+理念、网络云课堂对高职内科护理对分课堂教学实施方式进行优化之后,学生终结性考核的及格率明显提升,在过程性考核方面得分也有所提升,表明这种教学方式与学生学习需求适应性更强,能够更大程度上提升学生学习效果和学习积极性。

(二) 学生自主学习能力评价

对分课堂教学模式,进一步突出学生主体地位,充分发挥其在高职专科护理教学中应用优势的关键在于提升学生主体性,引导学生开展自主探究。所以,高职内科护理教学的效果评价中要包含学生自主学习能力评价,使教师准确把握学生自主学习能力发展情况。结合对分课堂教学模式包含的各个环节,教师可以通过网络云课堂的数据统计功能,分析学生签到情况、学习任务完成情况、提问情况、课堂讨论参与情况、章节测验完成情况,了解学生学习态度和自主学习能力。

(三) 教学实施效果调查

教师要在高职内科护理教学评价中突出学生主体作用,通过评价主体多元化,全面了解教学实施效果,比如在教师评价的基础上,对学生进行问卷调查,了解他们对教学活动的看法和建议。如果学生普遍反映对基于互联网+理念、网络云课堂优化高职内科护理对分课堂

教学接受程度良好,教师则可以进一步了解他们各个教学环节是否有改进建议,将这种先进教学模式广泛应用到内科护理课程中。如果发现部分学生对这种教学模式的接受度较低,教师则可以了解其原因,尝试对构建该教学模式的方式进行调整,或者尝试将学生喜欢的其他教学模式融入内科护理课程。另外,高职内科护理课程实践性较强,需要衔接护理工作岗位,教师要通过项目式教学、任务驱动教学、模拟演练等方式了解学生操作技术掌握情况,分析对分课堂的应用效果。分析学生在相关教学环节的表现,能够帮助教师更准确把握学情,了解学生学习需求。

结语

总而言之,分课堂教学模式在高职内科护理教学中的应用符合职业教育定位和学生学习需求,教师要以互联网+理念为指导、以网络云课堂为支撑将这一先进教学模式创新性应用于日常教学,促使学生通过理论知识探究与实践练习全方位提升内科护理能力。这需要教师准确把握对分课堂教学流程,与网络云课堂功能优势,基于教学实施、教学评价两个层面优化对分课堂教学模式在高职内科护理教学中的应用方式,为学生探究理论知识、熟练基础操作,了解新治疗方法、医疗技术创造更好条件。

参考文献

- [1] 陈洁,王锡娟,喻安银.经典案例教学法联合翻转课堂对高职护理学生内科护理学教学质量的影响[J].卫生职业教育,2024,42(18):55-58.
- [2] 闵瑰,邓媛,戚雯琪.深度学习视域下对分课堂教学在高职内科护理学教学中的应用研究[J].中华护理教育,2024,21(05):569-574.
- [3] 胡娟,高志超.融合翻转课堂的混合式教学在高职内科护理学中的应用[J].现代职业教育,2024,(05):145-148.
- [4] 严晓婷.基于成果导向教育理念的对分课堂在高职护理实训教学中的探索及应用研究[J].卫生职业教育,2023,41(19):48-51.
- [5] 燕玲,朋彩虹,杨晓娟,等.基于文献阅读的翻转课堂在高职院校内科护理教学中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2023,44(17):1692-1695.
- [6] 吕霞,周颖,李英,等.基于在线平台的高职内科护理课堂混合式教学设计与实践[J].卫生职业教育,2023,41(12):71-74.D
- [7] 张莉.基于雨课堂的混合式教学在高职内科护理教学中的应用效果[J].科技风,2023,(09):141-143.