

临床护理教学中系统化设计与实践的课堂授课技巧

——如何高效完成一堂课的教学

蒋婧

昌吉职业技术学院

摘要: 本文结合临床护理教学特点,系统探讨了优质课堂教学的关键要素,包括课前准备、教学方法、互动策略、评估反馈及持续改进机制。为临床教学者提供可操作的理论框架与实践参考。

关键词: 临床教学; 教学设计; 护理教育; 教学评估与反馈

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.09.192

引言

为确保学生能够充分掌握知识,教师必须有效地传授知识。在所有教学活动中,课堂教学发挥着至关重要的作用。即便在学生步入职场后,继续教育和岗位相关的学习也持续存在,因此,职场上的每一次培训实际上都可视为一堂课。为了实现课堂教学的优化,教师需稳固并提升其教学能力,确保课程内容的深入与丰富。本文将以下几个方面探讨如何有效地进行课堂教学。

一、课前准备

课前准备是教师在正式授课前,为确保教学质量而进行的系统性准备工作。对于临床教师而言,它不仅是教学成功的基础,更是连接医学理论与临床实践的关键桥梁。因此,课前准备的完成可细分为以下几个步骤:

(一) 明确教学目标

教学目标是指教师在特定的教学时段内,例如一节课、一个单元或一门课程中,预期学生通过参与教学活动所能达成的具体学习成果。这些目标通常涵盖了知识掌握、技能提升、情感态度与价值观的培养等多个维度,它们是教学设计的出发点和归宿,是衡量教学效果的重要标准。在制定教学目标时,教师需深入分析课程标准、学生实际水平以及教学资源,确保目标的科学性、合理性和可操作性。此外,教学目标还应具备一定的挑战性,用以激发学生的学习兴趣 and 潜能,引导他们在认知、情感和行为上实现预期的发展。因此它规定了一堂课或一门课学生应掌握的知识和技能,以及应具备的能力,是教学设计的核心,也是评估教学成效的关键指标。所以,教师需深入研究教学大纲,明确本节课的知识目标,并据此进行精心的课程准备。在临床教学领域,教学目标的设定应与临床教学的实际需求相结合。例如,若课程为全员性培训,则应根据培训的终极目标来设定教学目标;若为临床示教课,则需依据课程内容、教学大纲及人才培养方案来明确教学目标。课堂教学目标是教学活

动的出发点,只有深刻理解并掌握,才能确保教学活动有效实现知识传授的目的。教学目标的确立是教学准备中必备环节。同时,在全面掌握教材的基础上,我们可将教学目标细分为“素质目标、能力目标、情感目标”三大类。依据教学环境、学习者的认知能力、理解能力及接受能力,结合本节课的主要内容,明确知识与技能目标的重点。对于学习者难以理解与接受的部分,即为教学的重点。突破教学中的重点与难点,实现学习者快速高效的学习,需要时间的积累和经验的积累。通常采用的方法包括:运用直观的教学方法,突出并突破重点与难点,逐一解决;创设学习情境,联系实际生活,增强学生的感知能力。

(二) 教学内容规划

教学内容规划是指教师依据教学目标,对课堂知识、技能、案例等要素进行系统性设计与组织的过程。对于临床教学而言,它不仅是知识的罗列,更是将医学理论、临床实践和职业素养融合的艺术。

即明确本堂课的具体教学内容是什么?通常我们根据所要教授的课程内容和应用按照“3W”模式将其划分为:

知识型(What): 旨在传授理论知识,确保培训内容与目标紧密对应。例如:抢救药物的分类、用法及不良反应。

技能型(How): 旨在传授技能,例如成人氧气吸入的操作技术。

态度型(Why): 例如护理工作中的人际交往。

每个内容它的侧重点各有不同,在教学中要进一步明确教学内容的重难点。

(三) 学情分析

学情分析,亦称学生学习情况分析,是教师或教育工作者通过系统性地搜集与分析学生的学习数据,以掌握学生的知识基础、学习能力、兴趣特征及学习障碍等关键信息的过程。该过程对于优化教学设计与策略至关

重要，是教学准备与实施的核心环节。其目的在于实现以学生为中心的精准教学。在临床教学领域，学情分析不仅是个性化教学的基础，而且是确保医学教育从“教什么”向“学得会”转变的关键。因此，学情分析成为课前准备的关键，其核心在于深入理解学生的特点，并进行详尽的调查研究。这一过程离不开课堂提问的具体化以及循序渐进的分层教学策略。由此做基础，教师结合教学内容可以更好地完成教学设计。通过这种方式，教师能够明确哪些教学环节是有效的，应予以保持；哪些环节存在问题，需要调整。结合教学培训内容进行分析，例如：医院在进行新入职员工的培训时，需要重点讲解对工作环境的适应以及规章制度；对于骨干员工，可能需要加强其工作的多面性和灵活性；在操作培训中，需要考虑操作在不同科室的使用频率和操作习惯的差异性；对于临床实习生来说，其服从性、自律性和责任心相对较弱，教师应特别关注这些特点，并结合教学目标来准备相应的教学活动。

（四）教学设计

教学设计是指系统化规划教学过程的科学方法，旨在通过分析学习需求、设定教学目标、设计教学策略、开发教学资源以及评估教学效果，最终实现高效、有序的知识传递与能力培养。其主要目的是改善学习过程，保证学习者可以高效地吸收知识和技能。

教案在教学活动中不仅仅是内容的有序排列，它更是对教学流程的周密策划与安排。在一堂课里，教师可能会涉及多个相关议题，那么这些议题将如何依次展开？又将如何将它们巧妙地串联起来？以及如何突出本节课的核心要点？这些问题都需要教师通过细致的教学策划来实现，从而有效地调动学生的主动参与性。

（五）教学资源的准备

在选择教学策略时，教师不仅应借助相关理论知识，还应运用先进的教学技术以提升教学效果。在信息技术飞速发展的今天，数字化教学技术已成为一种必然趋势。在众多教学方法中，多媒体教学尤为普遍，该方法主要通过文字、图像及音频等多种形式传递教学内容，以增强学生的学习兴趣，目前流行的AI软件能够辅助完成教学课件的制作，但是应避免过度依赖文字，以免引起视觉疲劳。

（六）课时计划

课时计划是指教师为了实现特定课程的教学目标，对教学内容、教学活动、时间分配、教学资源以及评估方式等各个方面进行的周密而详细的规划。它是教学设计中一个非常重要的微观层面，通过精心的课时计划，可以确保课堂教学的有序性和高效性，从而达到预期的教学效果。

在课前准备的最后阶段，教师需要初步制定出一堂课的课时计划。以一场45分钟的课程为例，课前复习的时间不宜过长，一般控制在10分钟以内，这样可以为新课内容留出足够的讲解时间。接下来，新知识的讲解大约需要20分钟，这也是课堂教学的一个关键环节。紧接着，安排10分钟的时间进行教学互动，这有助于提高学生的参与度和兴趣，加深对知识的理解。最后，课后小结和学生反馈环节大约需要5分钟，这有助于巩固学习成果，并及时调整教学策略。如图所示：

环节	时间	活动设计
课前复习、导入	5-10分钟	案例提问
知识讲解	20分钟	多媒体
课堂互动	10分钟	分组，小组积分制
总结与反馈	5分钟	正面反馈

二、教学方法

课堂教育不仅关乎知识的传递，更是一门需细心雕琢的艺术。教师在教室里怎样才能有效地吸引学生的兴趣，怎样让学生成为学习的焦点，以及怎样在教育过程中有效地培育和增强学生的学习技巧，这些都是教育策略需要解决的核心问题。因此，教育策略是教师在开展教育规划和教育实践时必须不断探索和深入研究的关键议题。教师需要持续对教育策略进行优化、完善和发展，以满足不断演变的教育需求和学生的学习特性。

教育手段不仅包括传授知识的方式，同样也包含学习的策略。在高等教育中，应用教育手段的宗旨是清晰的，即摒弃传统的填鸭式教育，推崇引导式教育。这句古老的格言“给人一条鱼，满足一时之需；教人捕鱼，受用一生”生动地阐释了这一理念。教师的教育方式应当从单纯地传递和灌输信息，转变为对学习者的引导和激发，完成从教“书”到教“学”的过渡，使学习者的学习从“掌握”向“善学”转变。教育应当秉持以学生为中心、以学习为主导，增进教与学的互动，培育学习者对知识的灵活应用能力。

此外，教育手段需关注个性化教学，针对不同水平的学生，教师在选择教学策略时应有所调整。对于学习能力较强的学生，教师应重点提升学生的自主学习与实际操作能力，可以考虑实行角色互换的教学策略。教学策略中最普遍的是讲授法，该方法以教师主导，学生参与为辅。然而，学生更偏爱案例分析法，该方法通过挑选与教学内容相匹配的案例，在课堂上进行详尽的分析。教师负责引导讨论，穿插必要的理论知识，并在最后对

案例进行总结和反馈。例如，在讲解如何护理和预防压力性损伤时，我们首先提供一个案例，然后利用分组讨论的方式引导学生结合书本知识进行探讨。随后，展示不同阶段的图片，让学生直观地了解压力性损伤的形成和发展，再结合具体病例进行深入分析，以此激发学生的学习热情。此时，教师穿插解释压力性损伤的概念、成因、影响因素等，强调预防的重要性胜于护理，帮助学生更好地理解和吸收知识。

在案例分析的教学策略中，我们同样运用了小组讨论的方式，例如与邻座和前后座进行交流。对于那些需要动手操作的课题，我们经常采取角色扮演的技巧，设定特定情境让学生扮演各种角色进行实际操作。结合我们医院的具体工作需求，我们还可以实施实操演练，比如开展紧急情况演练、护理查房等，这些都是增强学生实践技能的有效途径。

三、课堂互动技巧

诸多教育工作者面临的一个困惑是，在课堂上为何仅教师一人发言，学生却保持沉默。在培训场合，参与者往往埋头于个人设备。实际上，这种现象反映了对课堂互动的忽视。接下来，本文将探讨互动技巧。提问是互动中最简单且常用的方法，教师应设计开放式问题以促进讨论；分组互动也是有效的策略，可将学员划分为小组，并引入竞争机制，例如通过积分制激励回答，设立小奖品以增强参与感；头脑风暴法亦可激发学员的创

新思维和团队协作能力；此外，结合课程内容进行积极反馈和点评，适时提供建设性意见，鼓励学员积极思考，同时避免现场批评，以营造积极的学习氛围。

在整堂课的教学过程中，教师需密切监控课时分配，即合理调整教学节奏，以防止课程内容无法完整讲授或时间不足的情况发生。因此，教师应根据教学内容合理安排时间，适时引入案例分析，恰当设置小结和提问环节。在课堂上，教师应避免采用单一的教学方式，而应尝试采用不同的教学策略。因此，在教学过程中，调整教学的节奏显得尤为重要。

四、课后评估和反馈

在课程结束之后，我们应当对自己的教学内容进行详尽的评估和反馈。这包括但不限于对课堂表现的评估，比如教师的授课方式和学生的参与度。同时，我们还需要关注技能在课堂上的应用程度，以及在课堂小结时对学生知识掌握情况的提问。此外，我们可以通过满意度调查问卷来收集学生的意见，或者利用系统数据分析来获得更客观的反馈。课后跟进方面，我们可以借鉴一场培训的实例来进行：

广泛用于培训与教育领域的柯氏四级评估模型，将评估过程划分为四个层面：反应、学习、行为和结果。借助此模型，我们能够全方位地从不同视角审视培训成效。

柯氏四级评估模型

层级	评估重点	关键问题	评估方法	示例
反应层	课后满意度问卷(1-5分评分)	“学员喜欢这个培训吗？”	问卷调查、访谈	培训后满意度评分
学习层	知识/技能的实际掌握	“学员学到了什么？”	测试、实操考核	参训后测试通过率提升30%
行为层	工作行为的改变	“学员是否应用了所学”	上级观察、数据对比	1个月后观察工作中的应用情况。
结果层	对目标的时机影响	“培训带来了那些业务成果”	关键指标分析	对比培训前后的数据(如错误率)

在完成评估之后，我们还需要结合护理管理中的PDCA循环法，即计划(Plan)、执行(Do)、检查(Check)、行动(Act)的循环，对反馈评估进行持续的改进工作。通过收集反馈信息、观察课堂互动、评估学员学习成绩的进步，并通过即时反馈的形式来分析教学效果。同时，我们也可以结合医院的实际工作情况来进行分析，例如在操作培训之后，观察科室操作考核时的考核成绩；在实习生培训结束后，检查下次来听讲座的学生是否都带了笔记本，并且是否做了笔记；以及迟到早退现象是否有所改变。根据这些观察和分析的结果，我们可以对下次的教学内容和方法进行相应的调整和改进，以期最终达到教学目标。

结语

无论是在临床护理教学还是在课堂教学，我们探讨

了诸多授课技巧，旨在提升教学效率与质量。通过精心设计教学流程、选用灵活多样的教学方法以及注重学生实践能力的培养，我们努力为学生营造一个积极、互动的学习环境，让学生能够将所学知识与技能内化于心、外化于行，在未来的临床工作中能绽放光彩，医教协同为护理事业的发展贡献力量。

参考文献

[1] 柳金菊.“互联网+”背景下特殊教育智慧课堂推进的实践研究[J]. 教师期刊, 2020-10-28.
 [2] 王姣姣. 从课程结构的视角构建教师培训课程体系——以“国培计划”乡村教师培训团队研修项目为例[J]. 吉林省教育学院学报期刊, 2018-12-1.