

# 数字赋能背景下高职护理教育教学改革路径研究

吴小华

宜春职业技术学院

**摘要：**高职护理教育正处于数字化转型关键期，如何利用数字赋能提升教学质量成为现实挑战。数字技术不仅是教学工具的替换，更要求教育理念、课程设计、教学组织和教师角色的深刻调整。本文基于高职护理教育现状，分析数字技术介入方式，梳理教学中的主要问题，剖析背后结构性矛盾，探索符合护理教育本质的数字化改革路径。改革强调教学体系的适应性，聚焦教师、学生与教学环境的关系重塑，推动高职护理教育在技术变革中实现质量提升。

**关键词：**高职护理教育；数字技术；课程重构；教学方式；教育转型

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.10.178

## 引言

护理属于一种“高度实践”的技术性职业，对教学内容的真实性、对学生技能训练的真实性都有非常高的要求。数字技术改变了教育生活，高职护理教育不仅仅局限于课堂和实训课的安排，反映了传统教学思路和数字时代技术思路的矛盾。仅仅靠教师的经验和设计并不能完成当前护理人才的培养任务，技术可能提供了可能性，但技术并不能解决基础设施、教师准备以及学习机制等根本问题。本文通过问题识别与改革路径的设置，对适应数字时代护理教育的教学重构作出思考，回应技术压力下的教育命题。

## 一、数字赋能背景下高职护理教育的概述

### （一）数字技术介入护理教育的基本方式

信息化平台。物联网、信息检索、虚拟仿真移动时代的信息化教学工具，能够满足学习时间和地点自由化。在线实时反映学生学习情况，掌握学生实时状态，基于大数据调整，从而实现教学的精准有效。“仿真模特”让学生安全地训练操作，从而提高学生的操作技能，培养学生成为适合自身发展的个体。

### （二）高职护理教学的现有基础

高职护理教育的两大基础是硬件与理念，一些院校设施老旧、技术欠缺，导致数字教学很难推广。办学理念渐渐新起来，院校开始追求数字技术与行业相结合，但总体普及度以及认同还处初级阶段，转型压力依然严重。

## 二、高职护理教育教学中面临的突出问题

### （一）教学资源存在区域性差异

大多数高职院校护理教学在资源方面区域不平衡。东部和中部经济水平较高地区的护理院校基本上都具有良好的硬件条件及相对成熟的数字化教学资源，开展信息化教学改革比较容易实现。而在西部经济相对

落后的部分高校，即使扶持了一些数字化教学资源，例如具备“硬件”，但大部分还是面临信息化教学设备不足、网络条件较差、信息技术工作人员等缺乏等困境，很多数字化教学项目无法落实。除了硬件资源外，在数字化教学内容、平台服务质量、技术支持运维等方面还存在不平衡，资源不均衡制约着数字化教学改革的实施过程及效果。

### （二）师资能力教学手段不适应数字化需求

当前护理教师普遍具备扎实的专业背景和临床能力，但数字教学的推进要求教师具备更多样的教学设计能力和技术适应力。不少教师缺乏系统的信息素养培训，对在线教学平台、虚拟实训工具的操作不熟悉，甚至对数字教学存在一定程度的排斥。传统以讲授为主的教学方式与数字环境下的互动式、任务驱动式教学存在结构性冲突，导致数字工具难以被有效整合进课程体系<sup>[1]</sup>。教学手段更新滞后，影响了数字资源的实际教学效能，也制约了学生学习积极性的激发和能力的提升。

### （三）学生自主学习能力数字环境下学习方式不匹配

数字环境拓宽了学生的自主学习、自由学习机会，但也要求学生有较好的学习能力和自主控制的能力，因此，很多学生难以摆脱习惯性“让老师讲的讲一下，让老师教的教一下”的课堂教学模式，难以实现清晰的自主学习路线。尤其有不少学生不具备筛选、整理、转化互联网信息能力，以及对信息的理解能力，对于自主学习能力本就不足或自主控制能力较差的学生来讲，在进行自主学习的过程中难免处于被动状态，学习目的性不明确，学习任务完成状况质量差，造成学生不能实现教学效果的良好产出。数字化环境的自由度倒使得一些学生感觉难度加大，暴露了学生适应环境能力与适应数字教学环境的需求不匹配的问题。

### 三、数字赋能背景下高职护理教育教学改革路径研究

#### (一) 构建适配数字环境的课程结构体系

课程设置的适应性,决定了护理教育改革的数字化进程。如何在既有课程基础上对原有课程体系实施数字化重构,这牵涉到在既定课程的目标、内容、教学方式和考核方式等方面的改变。课程目标不应该以单纯知识传授为目的,必须包含着学生筛选信息和数据的能力、数字沟通交流意识以及不同平台学习适应能力的培养。课程内容的设计中理论部分需要增强数字媒体资源信息输入,如临床案例动画、医学图谱数据库和护理研究文献导航等,最终实现多元信息输入;理论课应配以操作技能环节,以操作仿真系统将护理操作内容细化为一个一个具体技能训练,如无菌操作、急救流程技能训练等,将其切割成一个个技能操作,并分解为一个一个的动作步骤,然后由系统逐一进行训练。教学组织上可以区分成同步课程和异步课程,同步课程主要通过直播互动并配合线上答疑的方式加强过程中的师生互动效果,而异步课程则通过任务发布和自主学习的形式改善学生的学习自由性,根据具体课程单元进行不同学习任务的发布,一个单元设置为一周,由学生进行自我管理<sup>[2]</sup>。在课程评价方面,不再采用以考核纸笔为主的过程性考核机制,而要采用过程性评价和结果性考查相结合的方式,如学生在线学习的记录信息、操作仿真系统的考核作业等,从而使课程的结果与学生学习活动有机地结合起来。建立前后课程的信息接口,产生知识“滚雪球”、技术“搭积木”的链状循环效果,比如《基础护理学》以后,紧接着《内科护理学》从其线上实训的效果开始,自动推进,无须依靠人为调节,训练的一贯性增强,学生的感受度也更强。

#### (二) 优化护理专业教师的信息素养教学能力培训

从提升教师教学能力转向数字化教师教学能力,应首先重点提升教师的信息素养,且信息素养的提升应聚焦问题,分阶段培训。信息素养不仅仅是技术方面的操作熟练,关键在于教师如何根据教学目标匹配工具、活动以及应对策略,因此目前护理专业多数教师存在的问题是有工具没自主、资源整合路径模糊、缺少跨平台逻辑教学等。针对上述问题,第一部分是基础技能的操作,平台如何建设、资源如何上传管理、视频如何剪辑制作等;第二部分是任务设计层面,借鉴优秀课程案例分析,开展以任务驱动模式分模块教学等课程结构的设计,如教师讲授静脉穿刺课程如何设计为“观看操作—自主练

习模拟—线上汇报作品—线上系统评价”;第三部分是认知方面,要考虑数字教学在知识建构中的地位与不足,建立教师教学决策意识。培训方法不应是单纯的讲解灌输,应为任务制工作坊、教师团队共建项目、师徒式跟踪学习等,如启动“数字教学一对一指导计划”,由高级教师带领入门级教师完成一个课程的数字化再造。考核不以发证为依据,而以实实在在的呈现教学成果为依据,如设计出一门课程的数字化结构设计图,运行一轮线上教学周期等<sup>[3]</sup>。持续的能力提升还需配套制度保障,包括课时认定、职称评审加分、平台操作绩效纳入年度考核等,使教师在认知层面产生“数字素养是核心教学能力之一”的角色意识,形成持续优化的内驱机制。

#### (三) 推进线上线下融合的教学组织方式

教学组织方式的融合改革要建立在教学目标明确、学习资源多样、教学时间灵活以及过程监管有力的基础上。在高职护理教育中,不同教学内容对教学形式的依赖程度存在明显差异,理论性内容适合在线完成,技能类内容必须依赖线下训练。因此必须对课程内容进行颗粒化分析,将教学任务分为认知性任务、操作性任务和情境性任务三类,分别匹配不同教学形式。例如在《产科护理学》中,“分娩机制”这一认知任务可通过线上三维模型动画进行学习;“会阴侧切术后护理”这一操作性任务需在线下实训室完成;“产妇心理评估与沟通”则需在混合式场景下模拟展开,由学生在线学习沟通技巧,再在线下角色扮演中演练。课程组织中应设立标准流程模板,明确每一类教学任务的线上预习安排、课堂交互方式和课后延伸任务,例如每课必须包括一项线上独立任务、一项小组协作、一项技能考查<sup>[4]</sup>。时间安排上不再以课表为唯一标准,而是根据任务节点合理配置学习时间段,强化学生自我规划能力,同时通过学习管理平台实现教师实时监控,包括学习时长、访问内容、任务完成度等。学生考勤从签到走向学习行为数据评估,教师教学质量从上课次数转为任务完成率与互动频次。组织实施上应设立“融合教学周”,每月集中时间推进一批课程的混合教学试点,并由教学督导组每周进行反馈整理与改进建议,推动教学组织由静态向动态转变。

#### (四) 强化数字平台在实训教学中的辅助作用

实训教学对学生能力的培养非常重要,现实的实训教学面临空间有限、教学指导不到位、资源不充分的困境,而数字平台的应用可使当前的实训教学困境得到有效突破。要充分发挥数字平台的功能,首先要定位于辅助和支持,不能把教学资源建设当成真正真实的教学平

台,在数字平台设计时,要针对关键技能的任务,在标准状态下进行场景式任务的训练,建立操作执行的正、反式流程和问题式、操作式两板块问题,让学生多次练习执行形成程序化操作。数字平台不能只是视频和简单交互式的应用程序,要真正开发可操作、可监控和可评估的平台模拟训练,特别是在基础护理、临床护理、急救处理等相关技能训练方面,要细化动作细节、错误反馈和结果提示,并加强与指导教师的教学反馈,对技能操作有监督和帮助,尤其在基础和核心教学内容上,能让学生与系统产生高频互动;要建立配套教学评价系统,对学生在程序训练时的操作轨迹、时间节点、错误种类、修正环节自动记录反馈给指导教师,以此作为指导后续教学工作的方法<sup>[5]</sup>。数字平台的内容更新和维护要与临床标准保持同步,避免出现内容过期或不符合实践的情况;在教学组织上,将数字平台放入实训课时中,明确教学功能,在实训指导中结合数字平台互动,强化实训课时组织。同时,教师也要进行平台操作和教学设计方面的学习,做到将平台运用到教学计划之中。

#### (五)健全教学过程中的反馈支持机制

教学反馈不是单向、阶段性与孤立的总结评价,而是始终贯穿教学过程中有目标可循的持续性、动态性调整机制。现阶段高职护理教学中反馈环节容易表现为反馈滞后、反馈单一和形式化,很难发挥有效的反馈支持,支持学生的学习和教师教学方向的持续调整。一个好的、完善的反馈支持机制建设需跳出单向反馈的窠臼,形成学生-教师-系统的循环支持体系。具体操作上,应基于数字反馈平台的数据分析反馈路径,针对学生在学习进度、任务量、练习、讨论、提问等学习行为的信息实时获取,并进行可视化反馈报告的展现,作为教师调整教学进度及方式,反馈学生存在个性化问题的关键依据;学生在反馈上不能局限于学习的结果反馈,而应转变为过程中的状态反馈,支持学生自我的认知功能发挥,支持学生进行学习行为的自纠<sup>[6]</sup>。在反馈机制中,应该体现定期的教学反馈和反思,包括课堂中间的研讨交流,即时性问卷调查,小组汇报、答辩等形式,使学生的学习在教学进行中能够发声,将教学出现的偏差以机制调节的方式进行预判,减少偏差的积压与固化;要形成同行之间和教师之间的互相评价机制,从而实现教学人员之间的信息传递与及时调整,增强教学组织的协

同性;学校层面对反馈机制需要出台相应的制度进行保障,反馈机制的责任主体、反馈频率、反馈处理方式、反馈监督节点也需要制度来明确,从而让反馈从教学辅助环节提升为教学质量环节。教学反馈系统的机制设计确保了教学反馈不再是反馈后环节,成为教学过程的主导性因素,从而有助于打造精准式反馈、灵活性反馈以及可调节式的反馈。

#### 结语

改革不是技术拼凑、不是口号堆积,是教育逻辑的重新反思、教学关系的重新排布。数字赋能条件下,高职护理教育的改革,不是简单的技术形式替换,而是要重新建构教学的内生结构,打破制度惯性束缚,调动教师的主体主观性、学生的学习主动性,构建可不断生长的教育生态系统。路径的构建要切近地气、立足现实,只此才不会是悬在空中的故事,才是具有接地能力的教育实践。数字技术赋予教育通向未来的可能性,而真正的改革,恰恰需要教育者对现实的冷静思考、对专业的敬畏之心。

#### 参考文献

- [1] 吴觉敏,温弗乐,张媛媛,等.护理学专业线上教学资源建设现状与建议[J].中华护理教育,2025,(1):10-15.
- [2] 陈诗.AI智慧教学的改革与探索研究——以“基础护理学”课程为例[J].科研成果与传播,2024(5):0101-0104.
- [3] 曹婧,杨磊,李小妹.人工智能赋能护理教育的实践路径与展望[J].Chinese Journal of Nursing Education, 2025,(4).
- [4] 黄丹,何燕敏,李文娟.赋能心理护理配合图文教育对水痘发作期患儿皮损程度和瘢痕情况的影响[J].中国美容医学,2025,(3):131-135.
- [5] 朱伟钊,袁文峰.人文护理结合赋能教育在精神分裂症患者中的应用[J].临床医学工程,2023,30(4):541-542.
- [6] 达朝锦,卢玉彬,吕香菇,等.高职护理教育智慧课堂教学行为特征研究——全国职业院校技能大赛教学能力比赛一等奖视频分析[J].卫生职业教育,2023,41(24):15-19.

作者简介:吴小华,1979年9月,女,汉族,江西万载,本科,高职讲师/主管护师,研究方向:护理教育、护理管理、老年护理。