

基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式在《健康评估》教学中的研究与应用

陈婧 谭冰 闵瑰*

南昌医学院护理学院

摘要:目的 探讨基于成果导向教育理念的 BOPPPS 教学模式在健康评估课程教学中的应用效果。方法 随机将 2021 级护理专业 2 个班 150 名学生设为对照组, 采用传统教学模式; 2 个班 154 名学生设为观察组, 实施基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式。学期结束后比较两组期末综合成绩、学生对教学满意度、学生专业核心能力、学生自主学习情况。结果 观察组期末综合成绩、学生教学满意度、护士核心能力、自主学习能力得分均高于对照组($p < 0.05$)。结论 基于成果导向教育理念的 BOPPPS 教学模式在健康评估课程中的应用可提高教学效果, 培养学生专业核心能力及自主学习能力。

关键词: 健康评估; OBE 教学理念; BOPPPS 教学模式; 护士核心能力; 自主学习能力

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.12.164

引言

《健康评估》作为护理专业核心课程, 是衔接基础与专业课程的桥梁。但其知识点繁杂抽象, 传统教学存在明显不足: 一是受课时限制, 教师侧重理论单向传授, 难以系统培养学生评判性思维、团队协作及实践应用等核心能力; 二是部分学生因职业认同感不足、基础薄弱且缺乏方法, 自主探究能力欠缺。

成果导向教育(OBE)以学生为中心、学习成果为导向, 通过逆向设计提升教学效果, 注重核心能力培养, 是国际高等教育改革主流理念。BOPPPS 教学模式含导入、目标阐述、前测、参与式学习、后测、总结六环节, 能促进师生互动, 提升课堂参与度与探究能力, 已被广泛

应用并收效显著。

在教育部深化改革、培养高素质应用型人才背景下, 本研究将 OBE 与 BOPPPS 深度融合, 应用于《健康评估》教学, 成效显著, 具体实施路径如下:

一、对象与方法

(一) 研究对象

采用便利抽样法选取江西省某高校 2021 级本科护理专业学生为研究对象, 随机抽取 2 个班为观察组, 采用基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式, 2 个班为对照组, 采用传统教学方法。两个班级采用统一的教材、教师授课, 实施时间为一个教学周期。两组学生一般资料情况见表 1, 无统计学差异。

表 1 两组一般资料情况

组别	人数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	基础课程成绩 (分, $\bar{x} \pm s$)
		男	女		
对照组	150	43	107	20.15 ± 1.06	81.19 ± 9.11
观察组	154	38	116	19.94 ± 0.81	80.39 ± 9.84
χ^2/t		0.619		2.466	0.623
p		0.431		0.117	0.431

(二) 方法

1. 教学方法

两组学生均采用超星学习通线上平台作为辅助教学工具。课程团队已在该平台构建了涵盖授课视频、课件、课程思政素材、临床案例、思维导图式课程小结、医学动画及习题库等多元化教学资源。学生可通过平台完成在线学习、讨论、提问及测试; 教师可实时发布学习任务、实施课程考勤、随机提问选人并监测学生学习进度。

观察组采用基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式, 具体方案如下:

基于护理行业需求确立教学目标, 依据 OBE 教育理念, 课程团队以护理行业人才需求为导向, 将教学目标

聚焦于学生专业核心能力与自主学习能力的培养。结合护理专业教学指导委员会对全国医院的调研结果, 明确临床护理能力、评判性思维能力及团队协作能力为护理人员核心能力要素, 并强调专业理论、实践技能与职业素养在人才培养中的关键作用^[7]。因此, 本课程团队将教学目标细化为知识教学目标、能力培养目标和职业素养目标。知识教学目标: 掌握健康评估基础理论、方法与工具, 识别异常症状与体征; 能力培养目标: 独立完成系统化体格检查, 熟练运用健康评估工具, 具备沟通与信息整合能力, 形成科学的整体评估观及评判性思维; 职业素养目标: 形成严谨求实、善于思考、勇于创新、终身学习的科学精神。

基于临床实践重构教学内容为提升学生临床适应能力,课程团队以临床科室设置为框架,反向整合教学内容。具体将常见症状评估、身心评估等章节按疾病系统重构,形成呼吸系统、循环系统、消化系统、神经系统及其他临床常见症状评估模块。以“循环系统常见症状及身心评估”为例,本章内容包括常见症状中“心源性水肿”、“心源性呼吸困难”、“心前区疼痛”、“心悸与心源性晕厥”,以及身体评估中“心脏和血管评估”,心理评估和社会评估相关内容以临床案例或课程思政案例形式渗透在各章节教学中。重构后的教学内容注重系统性,助力学生形成多维度评估思维,强化与后续内科护理、外科护理课程的衔接,并为其临床科室实践奠定基础。

采用 BOPPPS 教学模式在教学实施过程中以学生为中心,激发课堂气氛,将师生互动贯穿于课前、课中、课后,构建课前目标驱动-课中参与互动-课后评估反馈的教学环节,并通过线上线下混合式教学扩展课堂空间,进一步增强学生的参与式互动与反馈。具体方案如下:课前目标驱动:①导入:教学实施前 24 小时通过学习通平台发布课程预习资料,涵盖临床典型案例、热点新闻事件、慕课教学视频及知识动画等多元化形式,引导学生完成课前自主探究式学习;②教学目标设定:在课程起始阶段向学生明确阐述三维教学目标,涵盖专业知识掌握、实践技能提升及职业素养培育等维度;课中参与互动:理论教学模块采用线上线下融合式教学模式,系统性融入头脑风暴、思想政治教育案例分析、实时在线测评、即时答疑及小组协作竞争等互动环节;实训教学模块构建标准化病人(SP)教学体系,由教学团队研发涵盖呼吸、循环、消化及神经系统典型病例的标准化案例库,通过规范化培训使 SP 准确模拟临床情境。课后评估反馈:①教学效果后测:基于护理执业资格考试大纲,遴选近五年高频考点构建章节化试题资源库,于课堂尾声实施即时形成性评价,通过数据可视化呈现学习成效并开展精准化反馈指导;

对照组沿用传统教学模式,按教材章节顺序开展理论授课,采用讲授法结合课堂互动、归纳总结及课后作业;实训环节由教师示范操作后组织分组练习。教学过程中利用学习通平台进行签到、随机提问及作业布置。

2. 效果评价

采用多维评价体系,涵盖教学效果、护士核心能力及自主学习能力。在干预前调查两组学生的基础课程平均成绩、护士核心能力及自主学习能力,干预后调查两组学生的教学效果、护士核心能力及自主学习能力。

教学效果:包括期末综合成绩及学生满意度。期末综合成绩由平时成绩(20%)、实训技能成绩(30%)及理论成绩(50%)构成。平时成绩基于学习通平台数据,含课程资源学习进度(20%)、主题讨论(30%)、作业(20%)及测试(30%);实训技能考核随机抽取身体评估操作;理论考试采用闭卷形式,题型涵盖选择题、名词解释、简答题及案例分析。学生满意度通过学习通平台采集课程评价与教学反馈数据。

护士核心能力:采用刘明等修订的《注册护士核心能力量表》,包含评判性思维、临床护理等 7 个维度(58 条目),采用 Likert 5 级评分法,量表 Cronbach 系数为 0.908,具有较高的信效度。

自主学习能力情况:采用林毅等编制的《护理专业学生自主学习能力量表》,涵盖自我管理、学习合作及信息能力 3 个子维度(28 条目),采用 Likert 5 级评分法,量表 Cronbach 系数为 0.863,信效度良好。

3. 统计学方法运用 SPSS 24.0 软件进行数据分析,采用两独立样本 t 检验及 χ^2 检验, $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 两组学生健康评估课程的期末综合成绩及对课程满意度见表 2, 观察组学生的期末综合成绩及课程满意度得分均高于对照组, 差异有统计学意义。

表 2 两组健康评估期末综合成绩及对课程满意度情况 ($\bar{x} \pm s$)

	对照组 (n=150)	观察组 (n=154)	t	p
健康评估期末成绩	82.32±7.61	84.39.90±5.11	2.788	0.006
课程满意度	4.04±0.58	4.22±0.68	2.541	0.012

(二) 教学前两组学生护士核心能力及自主学习能力情况见表 3、表 4, 两组学生教学前护士核心能力各维

度及总分均无统计学差异, 两组学生在教学前自主学习能力各维度及总分均无统计学差异。

表 3 教学前两组学生护士核心能力情况 ($\bar{x} \pm s$)

	对照组 (n=150)	观察组 (n=154)	t	p
批判性思维、科研	2.74±0.71	2.68±0.70	0.148	0.700
临床护理	2.67±0.67	2.69±0.67	0.077	0.781
领导能力	2.46±0.66	2.56±0.66	0.744	0.389
人际关系	2.46±0.62	2.52±0.64	0.003	0.953
法律、伦理实践	2.31±0.69	2.41±0.69	0.333	0.564
专业发展	2.46±0.68	2.60±0.66	0.977	0.324
教育、咨询	2.60±0.69	2.68±0.69	0.269	0.604
总分	2.54±0.60	2.59±0.60	0.137	0.711

表 4 教学前两组学生自主学习能力情况 ($\bar{x} \pm s$)

	对照组 (n=150)	观察组 (n=154)	t	p
自我管理能力	2.98±0.37	2.95±0.36	0.377	0.539
学习合作能力	2.95±0.43	2.93±0.43	0.010	0.921
信息能力	2.97±0.40	2.96±0.51	6.064	0.014
总分	2.97±0.33	2.95±0.35	1.114	0.292

三、讨论

(一) 基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式可提升《健康评估》课程教学效果

成果导向教育以预设成果为核心, 将社会需求转化为量化能力目标。本研究结合护理行业需求, 构建“课前目标驱动-课中参与互动-课后评估反馈”的闭环教学框架。课前明确核心目标, 如掌握呼吸疾病评估要点、识别异常呼吸音等, 帮助学生聚焦重点; 课中通过讨论、角色扮演、案例分析等互动, 推动主动学习, 如模拟健康评估、练习听诊器使用, 借助标准化病人训练腹部触诊力度控制; 前测与后测助力教师调整教学; 课后以思维导图串联重难点, 梳理知识逻辑, 强化系统认知, 缓解多学科交叉内容的学习难度。

(二) 该模式有助于提高学生护士核心能力

医院对护理人员的核心能力要求包括临床护理、评判性思维及团队合作能力, 学生能力直接影响护理质量。研究显示, 教学前两组核心能力得分相近且偏低, 教学后观察组得分更高, 差异显著。该模式通过三大机制构建“能力识别-训练-认证”路径, 如“循环系统评估”章节中, 以慢性心衰案例引导学生完成护理评估、制定诊断, 同时培养人文关怀与团队协作能力。

结语

综上所述, 基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式通过课前目标驱动-课中参与互动-课后评估反馈的三维联动机制, 能够提升《健康评估》课程的教学效果, 帮助学生更好地掌握专业理论、实践技能, 有助于培养学生的专业核心能力及自主学习能力。在今后研究中, 可将该模式应用于护理专业其他课程中, 推动护理教育教学改革, 提升护理人才培养质量。

参考文献

- [1] 向月, 方凤贞, 林雅珠, 等. 健康评估课程思政教学模式的构建及实施 [J]. 护理学杂志, 2022, 37(10): 68-71.
- [2] 商丽, 程利, 黄菲, 等. 本科护生参与健康评估课程棋盘游戏学习体验的质性研究 [J]. 护理学杂志, 2024, 39(08): 89-92.
- [3] 孙海民, 蔡永华, 李秀云, 等. 以成果为导向的学习活动教学设计 [J]. 高教发展与评估, 2022, 38(06): 99-111+123-124.
- [4] 郑燕林, 马芸. 基于 BOPPPS 模型的在线参与式教学实践 [J]. 高教探索, 2021, (10): 5-9.
- [5] 褚婕, 胡琼, 许娟, 等. BOPPPS 融合线上线下教学在护生关怀性专科操作教学中的应用 [J]. 护理学杂志, 2024, 39(17): 89-92.
- [6] 杨红萍, 师美凤, 权苑, 等. 以人才培养为导向的儿科护理教学策略研究 [J]. 中国全科医学, 2021, 24(S2): 217-219.
- [7] 刘小情, 陈新忠. 面向行业需求的中国护理人才培养研究 [J]. 中国卫生事业管理, 2021, 38(08): 620-625.

作者简介: 陈婧, 1989年10月, 女, 汉族, 江西南昌, 硕士, 副教授, 南昌医学院, 护理教育。

谭冰, 1984年4月, 女, 汉族, 重庆, 本科, 副教授, 南昌医学院, 护理教育。

基金项目: 本文系江西省高等学校教学改革研究重点项目“基于 OBE 理念的 BOPPPS 教学模式在《健康评估》教学中的研究与应用”(项目编号: JXJG-22-40-1); 本文系 2023 年度江西省高校人文社会科学研究项目“深度学习理论下对分课堂反思支架设计 and 应用研究”(项目编号: JY23135) 的阶段性成果。