

护理本科生情景模拟教与学真实体验的现象学研究^①

潘庆,汪苗,邢彩霞,芮蓓

(皖南医学院,安徽 芜湖 241000 E-mail:405044196@qq.com)

摘 要:目的 探寻护理本科生情景模拟教学过程中教与学的真实体验;为情景模拟教学改革提供借鉴。方法 采用现象学研究法,深入访谈了 20 名学生和 6 名教师,并运用 Colaizzi 分析法归纳分析访谈结果。结果 得到学生体验 3 个主题:学习兴趣得到培养;综合能力有所提高;实施中遇到的问题。教师体验 3 个主题:激发学习兴趣是有效教学的关键;师生能力共同提高;实施过程不断反思。结论 情景模拟教学值得在护理本科生中应用推广,但仍有诸多细节需要灵活调整和深入思考。

关键词: 护理;本科生;教育;情景模拟;质性研究

中图分类号: G642 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2017)05-0406-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2017.05.020

情景模拟教学即创设高仿真的临床工作场景,在不威胁病人生命和安全的条件下,学生根据案例反复训练各种护理能力^[1]。近年来,情景模拟教学在国内外很多护理院校开展,其教学效果获得肯定^[2-3]。本研究旨在探讨护理专业本科生和教师在情景模拟中教与学的体验,探讨该教学方式的应用效果与前景,为改革教学方法和提高教学效果提供思路。

1 对象与方法

1.1 研究对象 于 2016 年 6~7 月采用目的抽样法选择某高校 2015 级护理专业本科生和授课教师为研究对象。被访学生纳入标准:国家统招的全日制护理专业本科生;能完整清晰地表达内心感受;已完成情景模拟课程学习。被访教师纳入标准:参与情景模拟备课与教学全过程;承担基础护理学和护理实验教学任务。样本量由资料饱和原则确定,最终访谈学生 20 名,教师 6 名。被访学生中男 4 名,女 16 名,年龄 17~21 岁;被访教师中男 1 名,女 5 名,年龄 28~41 岁。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 2015~2016 学年两个学期,对 2015 级护生开设情景模拟课。教师集体备课,明确教学目标并设计课程、编制案例。每班学生分 3 组,每组 6~8 人。以小组为单位,提前 2 周将案例和要求提供给各学生,各组查阅资料,根据全员参与的原则,自行分配角色、构思内容、编制剧本。课堂上先进行模拟,再安排 30 min 讨论与点评;两名教师教学,一名教师引导课程进程和讨论,另一名教师扮演标准化病人,表现出特定症状,并依据学生表现灵活设置障碍,如穿刺时

发出呻吟声,将接受肝功能采血检查的病人要求吃早餐等,观察护生能否采取有效处理措施。

1.2.2 访谈方法 学期结束后,采用质性研究中的现象学研究法,进行半结构式面对面深入访谈。

1.2.2.1 访谈提纲 学生访谈提纲:①谈谈你们组分工合作和收集资料的体会?②你从情景模拟课中收获了什么?③你认为情景模拟课有哪些缺陷?教师访谈提纲:①情景模拟的顺利实施有哪些要点?②教学过程中遇到哪些困难?③你觉得情景模拟教学能为师生带来什么?

1.2.2.2 资料收集 在安静的小会议室中访谈,访谈前向受访者说明研究目的、过程和保密原则,签署知情同意书。用录音笔记录谈话内容。每次访谈约 20~40 min,每例访谈 1~3 次。

1.2.2.3 资料分析 采用 Colaizzi 的现象学资料分析法,访谈结束后 24 h 内将转成文字的录音资料输入计算机。反复阅读并析出重要陈述,编码观点并汇成主题,写出详细描述,再返回研究对象处求证,最后确定主题。

2 结果

深入分析资料后,分别提炼出教师和学生情景模拟教学体验的 3 个主题。

2.1 学生体验

2.1.1 学习兴趣得到培养 12 名学生提到刚接触情景模拟课时有些不适应,在学习中逐渐产生了兴趣。“一开始不喜欢,要花很多时间准备。但付出多,收获也多,我上这种课从不打瞌睡。”“以前我自认为操作和沟通能力还不错,但情景模拟时就出各种错,比如变

^① 基金项目:2015 年度教育部人文社会科学研究一般项目(15YJCZH159);2014 年度皖南医学院教学质量与教学改革项目(2014jyxm28)

换体位时没有考虑病人身上的管子,吸氧时没有结合病情调节氧流量……后来意识到把病人看成整体,结合情境来考虑,就好多了。”“我很喜欢讨论环节,氛围轻松又能学到东西”。

2.1.2 综合能力有所提高

2.1.2.1 沟通能力 4 名学生提到情景模拟对沟通能力的促进作用。“我不好意思对模拟的人或肢体说话,情景模拟课沟通对象都是真人,加上老师的鼓励,我的沟通比以前好多了。”“有次我给一位心衰的老人做静脉输液评估后说:‘您可以先去上个厕所’。家属就生气了:‘还不快抢救,老爷子都这样了现在怎么上厕所!’沟通真是门学问。”

2.1.2.2 团队合作 学生在情景模拟中锻炼了团队合作意识与能力,“我们组很团结,分工很快,大家自愿要角色,不需要我(小组长)来分配。”

2.1.2.3 信息搜索能力 3 名学生提到信息搜索的重要性。“抢救溺水的小朋友,是先控水还是先做 CPR 这个问题上,我们组员观点不同,大家就一起讨论,查了很多资料。通过那次我们就体会到查资料要查权威的网站和文献。”

2.1.2.4 思维方式 6 名学生提到情景模拟对思维方式的改善。“这种课完全颠覆了理论课和普通实验课的思维方式,小组讨论、查资料都很有意思。”“以后再去临床见习,我会试着分析病例,思考病人为什么要吸氧,为什么要心电监护。”

2.1.3 实施中遇到的问题 14 名学生都提及学习中,因为教学环境和课程对学生能力与时间的要求,遇到各种困难与挫折:“有的同学(演示时)讲话声音太小,听得费力,我就走神了。”“我觉得情景模拟课的要求有点高。要会做,会灵活应用,还要小心案例中的陷阱,所以压力很大。”“学习任务重,而自己花了很多精力还是做不好时,我就有点灰心了。”

2.2 教师体验

2.2.1 激发学习兴趣是有效教学的关键 所有教师都认为对初步接触情景模拟的护生来说,学习兴趣是保证教学质量的前提。“大一学生习惯了传统的灌输式教学,一开始布置教学任务时,学生意见蛮大的。我们要给他们信心,挖掘课堂乐趣,讨论环节多谈优点,少给打击。”“不管是扮演戏份多的护士,还是戏份少的家属,同学们都是配合默契,而且投入其中的。”

2.2.2 师生能力共同提高 情景模拟教学需要教师有较强的课堂掌控能力和知识储备。“案例都是我们在临床收集的真实病例,育人的同时也逼着教师自我提高,不能脱离临床。”“情景模拟课上,教师不是评价者,而是引导者,只提供建议和帮助,这样师生间就更亲密了。”

2.2.3 实施过程不断反思 教师在课程准备、课堂管理中会根据学生的具体问题作出适时调整与思考。“演示的学生声音小、动作迟疑太久时,有些观看的同学就会玩手机或者讲话。我们就为每个演示的学生配话筒,同学们座位排成半圆形,这些情况有些改善,但没有彻底改变。后来我们想,这是一个过程,老师不能强求每个学生每时每刻都不分心。锻炼害羞的学生,让他们展示自己的同时,也在培养其他同学的耐心 and 同理心。”“前两周学生反馈:老师,我们总做不好,也不知道该怎么准备。然后我们就给每组指派一名指导老师,师生间双向联系,这样一来学生的自信心和积极性好转很多。”“让大一学生做的案例不必太复杂,用标准化病人的效果很好,也很经济方便。”

3 讨论

3.1 情景模拟教学使师生能力共同提高 研究发现,师生都认可情景模拟教学的优点。这一结果与很多研究的观点类似。Howard 等^[4-5]认为大学教育应采纳模拟教学这种行之有效的教学策略,它可以激发评判性思维能力,减轻学生面对高风险情境时的焦虑感,形成临床决策来面对复杂的护理情境。Medly 和 Bearnson^[6-7]的研究也发现护理专业大学生对模拟教学的反馈良好。总之,国内外对不同教学方法的研究结果均验证了情景模拟教学值得在高等护理教育中推广。

3.2 情景模拟教学实践带来的思考与启发

3.2.1 标准化病人的应用 有学者指出,研究者应更多地探讨模拟教学施行细节和专业支持方面^[8-9]。近年来国内护理院校纷纷购置各种模拟产品,但如此大的硬件投入未获得相应教学效果^[10]。高仿真模拟人价格昂贵,且需要配套大量硬件设施和高水平师资力量方能达到预期教学效果。其次,模拟人毕竟不是真人,欠缺沟通的真实感。本研究中,情景模拟训练内容为基础护理操作及人文素质、沟通能力等,专科护理操作涉及很少,因此我们选用标准化病人替代高仿真模拟人。结果发现,标准化病人能激发学生的沟通能力,教师还可以根据学生表现灵活作出反应。对于无需训练复杂护理技术的低年级护生或教学条件暂时有限的院校来说,运用标准化病人不失为一种好方式。

3.2.2 学习兴趣的激发 情景模拟教学方式源于国外,而国内护生在步入大学校园之前接受的多为应试教育,学生习惯于被动地接受知识,所以帮助学生适应新的情景模拟教学模式,投入到主动交流和讨论的氛围中,是循序渐进的过程^[11]。本组研究结果提示,要让学生尽早适应情景模拟教学,唤起其学习兴趣至关重要,关键在于:①提供充分的学习资源。除了学校配备的硬软件设施外,教师也要跟进学生进度,必要时给

(下转第 413 页)

计结合带教法,以培养出全面发展的临床麻醉实习学生,将是我们需要进一步探讨的问题。

参考文献:

[1] 解雅英,于建设,寿琼华,等.导师制提高麻醉生产实习学生水平的作用[J].内蒙古医科大学学报,2014,36(S2):494-496.

[2] 徐莉,郭曲练,鄢建勤.改进临床麻醉学实习教学[J].实用预防医学,2006,13(3):777-778.

[3] 汪强武,李殿明,王启之.如何在教学中培养医学生的创

新思维[J].中华全科医学,2012,10(1):141-142.

[4] McKenna J,Rosen HD. Competency-based professionalism in anesthesiology: continuing professional development[J]. Can J Anaesth,2012,59(9):889-908.

[5] 张艳生,邓思敏.在临床麻醉本科生实习阶段实施双导师制的实践与思考[J].科技展望,2016(26):272,274.

[6] 汪芳俊,涂发平,刘洋,等.临床麻醉实习带教的新思考[J].中国医院,2010,14(5):49-51.

收稿日期:2016-12-07;修回日期:2017-09-26

(上接第 407 页)

予支持鼓励。②允许学生的个体差异。课堂管理给学生一定的空间和时间,让他们在自我调适和环境磨合过程中有差异的取得进步,获得学习兴趣。③讨论环节巧妙引导。把讨论的主动权交给学生^[12],调动学生的积极性,这很考验教师的沟通技巧、亲和力和应变能力。访谈中,教师们表示会运用沉默、共情、举例等沟通技巧,同时引导学生不要过分纠结他人的操作程序是否正确,不要只专注“找错误”,引导学生结合整个情境分析思考,善于发现他人的闪光点并获得启发。

3.2.3 情景模拟学习体验的探究 情景模拟过程中,学生的学习体验是个体化的,一次体验不能让所有学生都达到预期效果,也不能强迫所有学生接受一种认识。然而教师常常只注重情景模拟的形式,忽视了学生自主体验和内化体验的探究。学生究竟是如何通过情景模拟获取知识,进而提高其能力,这方面结果很难通过量性研究获得。质性研究探寻真实体验,从某种意义上来说是一种形成性评价。形成性评价侧重于对学生学习过程的评价和反馈,对从“学”的角度进行教学有一定意义。因此,未来情景模拟教学质性研究的深度和角度还有待提高。

参考文献:

[1] 韩炜,张新宇,卢建文.情景模拟教学在临床技能培训课中的应用效果及对策研究[J].护理研究,2014,28(4C):1522-1524.

[2] Hoffmann RL,O'Donnell JM,Kim Y. The effects of human patients simulators on basic knowledge in critical care nursing with undergraduate senior baccalaureate nursing students[J]. Simul Healthc,2007,2(2):110-114.

[3] 邓宝能.试论案例情景教学法在“卫生法学”教学中的应

用——以右江民族医学院卫生法学教学为例[J].右江民族医学院学报,2014,36(2):287-289.

[4] Howard VM,Ross C,Mitchell AM,et al. Human patient simulators and interactive case studies: a comparative analysis of learning outcomes and student perceptions[J]. Comput Inform Nurs,2010,28(1):42-48.

[5] Lasater K. High-fidelity simulation and the development of clinical judgment: students' experiences[J]. J Nurs Educ,2007,46(6):269-276.

[6] Medley CF, Horne C. Using simulation technology for undergraduate nursing education[J]. J Nurs Educ,2005,44(1):31-34.

[7] Bearnson CS, Wiker KM. Human patient simulators: a new face in baccalaureate nursing education at Brigham Young University[J]. J Nurs Educ,2005,44(9):421-425.

[8] Henneman EA,Cunningham H. Using clinical simulation to teach patient safety in an acute/critical care nursing course[J]. Nurse Educ,2005,30(4):172-177.

[9] Nehring WM, Lashley FR. Current use and opinions regarding human patient simulators in nursing education: an international survey[J]. Nurs Educ Perspect,2004,25(5):244-248.

[10] 马伟光,梁涛,陈京立,等.规范化病例编制在护理情景模拟教学中的应用[J].中国护理管理,2011,11(11):35-36.

[11] 吴芳琴,岳鹏,王艳玲,等.从护理专业学生的视角看PBL联合情景模拟教学实践效果的质性研究[J].中国实用护理杂志,2013,29(24):74-78.

[12] 班雅洁.从医患关系看当前医患沟通教育[J].右江民族医学院学报,2015,37(2):329-330.

收稿日期:2016-11-23;修回日期:2017-02-28