

翻转课堂中护理本科生岗位胜任力自我建构的体验研究 ——以儿科护理学为例

黄珍霞

广州新华学院，广东 广州 510000

DOI: 10.61369/ETR.2025460013

摘要：在传统护理教学模式下，护理本科生对儿科护理岗位复杂情境的应对能力、临床思维与人文关怀素养的培养存在短板，难以有效实现从理论到实践的转化，尤其在儿科疾病多变性、患儿沟通特殊性及家属高焦虑度等挑战中，岗位胜任力自我建构的深度与系统性不足。基于此，本文深入探究了翻转课堂与护理岗位胜任力的理论关联、儿科护理学翻转课堂的实践设计、岗位胜任力自我建构的典型体验、教学支持系统的构建、挑战与应对策略，旨在通过不同的策略为护理教育改革提供实践参考。

关键词：翻转课堂；岗位胜任力；自我建构；儿科护理学

Experience Study on Self-Construction of Post Competence of Undergraduate Nursing Students in Flipped Classroom—Taking Pediatric Nursing as an Example

Huang Zhenxia

Guangzhou Xinhua University, Guangzhou, Guangdong 510000

Abstract : Under the traditional nursing teaching model, undergraduate nursing students have shortcomings in cultivating the ability to respond to complex situations in pediatric nursing posts, clinical thinking, and humanistic care literacy. It is difficult for them to effectively realize the transformation from theory to practice. Especially in the face of challenges such as the variability of pediatric diseases, the particularity of communication with children, and the high anxiety of family members, the depth and systematicness of self-construction of post competence are insufficient. Based on this, this paper deeply explores the theoretical connection between flipped classroom and nursing post competence, the practical design of flipped classroom in Pediatric Nursing, the typical experience of self-construction of post competence, the construction of teaching support system, and the challenges and coping strategies. It aims to provide practical references for the reform of nursing education through different strategies.

Keywords : flipped classroom; post competence; self-construction; pediatric nursing

引言

儿科护理工作具有疾病谱系复杂、病情变化迅速、护患沟通难度大、家属期望值高等显著特点，对护士的岗位胜任力提出了多维度的严苛要求^[1]。传统“教师讲授—学生听讲”的教学模式虽能传递系统化理论知识，但在培养护生临床思维、应急处理及人文关怀等核心能力方面存在明显短板，导致护生进入临床后面临理论与实践脱节的困境^[2]。年龄越小，其生理机能未成熟、病情表达受限、家庭情感高度卷入等特征，更凸显了深化护理教育改革的迫切性。

翻转课堂（Flipped Classroom）通过重构教学时空，将知识传递环节前移至课前自主学习阶段，课堂时间则聚焦于问题解决、技能实践与深度互动，为破解上述困境提供了创新路径^[3]。现有研究表明，翻转课堂在护理教育中能显著提升学生的批判性思维、自主学习能力和临床实践表现^[4]，但多数研究聚焦于教学效果的定量评价，缺乏对护生“主体性体验”与“胜任力自我建构”过程的深层诠释。本研究以儿科护理学“新生儿黄疸”一节的翻转课堂教学为例，采用质性研究方法，深入探究翻转课堂模式下护生如何通过主动参与、反思实践与意义建构实现岗位胜任力的自我生成，以期为护理教育提供更具人文性与实践指导价值的改革范式。

基金项目：广州新华学院“课程思政”校级示范项目（2024KCSZ012）。

一、翻转课堂与护理岗位胜任力的理论关联

(一) 翻转课堂的核心特征

翻转课堂通过重构教学流程，将传统课堂中“知识传授”环节前置至课前自主学习阶段，课堂时间则聚焦于问题解决、实践操作与深度互动。在儿科护理学教学中，这一模式使学生能够提前接触儿童生理特点、疾病谱系等基础知识^[2]。

(二) 岗位胜任力的内涵与构建逻辑

儿科护士岗位胜任力涵盖专业知识、临床技能、沟通协作、应急处理及人文关怀等多维能力^[5-6]。翻转课堂通过“自主探究—实践验证—反思内化”的螺旋上升路径，促使学生从知识的被动接受者转向主动建构者^[2]。

二、儿科护理学翻转课堂的实践设计

(一) 课程模块化重构

以儿科护理核心能力为导向，将课程分解为三大模块：

1. 基础理论模块

通过微课讲解儿童年龄分期、体格生长规律等知识点，配合在线测试巩固理解。例如，“儿童免疫规划”课程中，学生需完成“疫苗接种时间表”填空题，强化记忆；“新生儿黄疸”一节，学生需回顾胆红素代谢路径。

2. 临床技能模块

设计“小儿静脉穿刺”“新生儿黄疸光疗护理”等操作视频，结合虚拟仿真平台进行技能训练。学生可反复观看操作细节，如“进针角度”“光疗箱温湿度控制”，并通过平台记录操作步骤，系统自动反馈错误点。

(二) 教学策略创新

1. 问题导向学习 (PBL)

在“小儿腹泻脱水补液”课程中，设置驱动问题：“如何根据脱水程度选择补液方案？”学生需查阅指南、计算补液量，并模拟配液过程。小组在讨论中提出“轻度脱水患儿可优先口服补液盐”，但通过临床导师点评意识到“呕吐频繁者需静脉补液”，从而修正了方案。

2. 角色扮演与情景模拟

在“儿童心理护理”课程中，学生分别扮演护士、患儿及家长，模拟自闭症儿童沟通场景。例如，学生扮演护士时尝试用玩具吸引患儿注意，但因语言过于复杂导致患儿抗拒，后通过简化指令、增加非语言沟通（如微笑、点头）成功建立信任，体现了共情能力的重要性^[7]。

三、岗位胜任力自我建构的典型体验

(一) 专业知识内化体验

在“儿童哮喘急性发作护理”课程中，学生课前通过案例分析学习“支气管舒张剂使用指征”，课堂中通过模拟“患儿突发喘息”场景进行实践。学生回忆：“原本以为只要听到哮鸣音就

用药，但导师提醒需结合血氧饱和度判断^[8]。”课后，该学生主动查阅最新指南，发现“轻度发作可优先使用吸入剂”，从而修正了原有认知。

(二) 临床技能提升体验

在“新生儿窒息复苏”实训课中，学生需在新生儿复苏模型上完成正压通气与胸外按压综合操作。首次考核时，学生因“气道开放不充分、面罩贴合不紧密”导致通气有效率低，加之“按压深度过深、频率过快”触发模型报警，最终复苏失败。通过回看操作录像，该生发现自身“左手支撑患儿颈部姿势错误”是关键缺陷。随后利用实训室午间开放时间，在实体模型上反复徒手练习“仰头提颏法”与“CE 面罩固定手法”，并请教老师调整胸外按压姿势。导师示范时强调：“新生儿胸廓如蛋壳般脆弱，按压深度仅需达胸廓前后径三分之一，频率每分钟90次，过快过深均可致肋骨骨折或气胸。”学生反思日志中记录：“原来复苏不只是与死神赛跑的速度战，更是如履薄冰的精准控制。”经过一周课余针对性练习，该生在第二次考核中，以“通气有效率>95%、按压深度精准1.5cm、配合节律零失误”的表现顺利完成操作，并在团队协作评分中获得满分。

(三) 沟通协作能力发展体验

在“新生儿黄疸科普视频制作”任务中，小组需面向初为人父母的年轻家长制作3分钟宣教短片。初始方案中，学生A采用“医学生讲课腔调”，开篇即堆砌医学术语：“新生儿黄疸是由于胆红素代谢异常引起血清胆红素水平升高所致...”，配合冰冷的肝脏代谢路径图，虽内容科学严谨，但家长测试组反馈：“看完更害怕了，不知道孩子要不要住院。”学生B则改用“新手妈妈日记”叙事风格，视频以一位母亲温柔声音开场：“宝宝第三天皮肤变黄时，我吓得哭了...”，用“小太阳变黄了”比喻生理性黄疸，配婴儿舒展打哈欠的温馨画面，再逐步展示“阳光退黄法”（蓝光治疗）的安全场景与家庭观察要点，获家长好评“感觉被理解，原来不是所有黄疸都危险”。反思环节中，学生A意识到“科普不是论文答辩，消除焦虑比信息密度更重要”，而学生B体会到“情感共鸣的镜头语言比专业术语更能建立信任”。

(四) 应急处理能力构建体验

在“小儿高热惊厥急救”模拟中，小组因“未及时清理口腔分泌物”导致模拟患儿窒息。事后，学生通过复盘发现“分工混乱”是主因：一人负责按压，一人负责吸痰，但未明确谁先执行。改进后，小组制定“急救流程卡”，明确“第一步侧卧位清理呼吸道，第二步吸氧，第三步用药”的顺序^[10]。

(五) 人文关怀能力深化体验

在“小儿腹泻脱水补液”案例中，学生需为“2岁轮状病毒肠炎并轻度脱水患儿”制定护理计划。小组提出“通过游戏化教育提高口服补液盐(ORS)依从性”，设计“补液小英雄”主题闯关卡：每主动喝完50ml ORS可获一枚“水滴勋章”，集满5枚兑换“吹泡泡玩具”奖励。临床实习中，该学生将此方案应用于真实患儿，发现“患儿从哭闹抗拒到主动要求喝水，4小时内口服补液完成率提升40%”。反思：“人文关怀不仅是心疼孩子的不适，更是用游戏思维化解治疗冲突，让医学变得有温度。”

四、教学支持系统的构建

(一) 资源平台建设

1. 儿科病例库

与儿科医院合作，建立包含“儿科护理教学案例库”、“儿科课程思政案例集”等数据库，定期更新临床真实场景。例如，案例描述“新生儿先天性心脏病合并肺炎的护理”，学生需分析“如何平衡氧疗与心脏负荷”，培养复杂情境下的决策能力。

2. 虚拟仿真实验室

开发“小儿心肺复苏”“气管插管”等高风险操作的虚拟训练模块，允许学生反复练习而无临床风险。

(二) 评价体系改革

1. 过程性评价

通过课堂观察、小组互评、在线学习记录等方式，评估学生的参与度与进步。例如，在“儿童营养评估”课程中，学生需上传“膳食调查表”并接受同伴点评，导师根据“分析深度”与“改进建议”打分。

2. 临床实践评价

由临床带教老师根据实习表现评分，重点考察“应急处理”“医患沟通”等能力。带教老师评价：“该生在抢救中能主动协助医生，同时安抚家属情绪，体现了良好的岗位胜任力。”

3. 反思日志

要求学生定期撰写反思日志，记录学习中的困惑与成长。学生在日志中写道：“今天模拟‘患儿拒绝治疗’场景时，原本想强制执行，但导师提醒‘需尊重患儿自主权’，这使自己重新思考了护理的伦理边界。”

五、挑战与应对策略

(一) 学生自主学习能力差异

部分学生因习惯传统讲授模式，对翻转课堂适应性不足。应对策略包括：

分层任务设计：根据学生基础布置差异化课前任务，例如基础组完成“知识点填空”，进阶组分析临床案例。

学习共同体建设：组建“老带新”学习小组，由高年级学生分享翻转课堂经验。小组长表示：“会提前和组员讨论案例，帮组员理清思路，这样课堂讨论更高效。”

(二) 临床资源整合不足

儿科病例的复杂性与隐私性导致资源获取困难。应对策略包括：

脱敏案例开发：对真实病例进行匿名化处理，保留关键临床信息。例如，“新生儿败血症”案例隐去患儿姓名，但保留“血培养结果”“抗生素选择”等核心数据。

远程临床观摩：利用直播技术连接医院病房，让学生实时观察“小儿雾化治疗”“生长发育评估”等操作。学生反馈：“通过直播，能看到护士如何与患儿互动，这比文字描述更直观。”

(三) 教学时间分配矛盾

课前自主学习与课堂实践的时间平衡是难点。应对策略包括：

微课精简设计：将每个知识点控制在5~8分钟，避免信息过载。例如，“儿童心肺复苏”微课仅包含“操作步骤”“注意事项”两个模块，重点突出。

课堂任务聚焦：每次课仅解决1~2个核心问题，如“如何评估小儿脱水程度”“哮喘发作时药物选择”。教师表示：“减少任务量能让学生深入讨论，而不是流于形式。”

六、结束语

通过本研究对翻转课堂在儿科护理学中的实践探索可见，这一模式有效激发了护理本科生在岗位胜任力自我建构中的主体性。学生在课前自主探究中夯实理论基础，课中通过案例分析、情景模拟强化临床思维与操作技能，课后在反思与临床实践中实现能力升华。

参考文献

- [1] 杨丽君,刘文导,周春姣,等.基于翻转课堂模式的护理查房在中医规培护士岗位胜任力中的应用[J].新中医,2024,56(14):170-173.
- [2] 冯雪亚,刘亚男,高佩佩.情景模拟结合翻转课堂教学模式在新护士规范化培训中的应用效果及对护士岗位胜任能力及共情能力的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(20):187-190.
- [3] Lo CK, Hew KF. Exploring the Effects of Flipped Classroom on Students' Learning Performance: A Meta-Analysis[J]. Educational Research Review, 2020, 31: 100363.
- [4] Bergmann J, Sams A. Flipped Learning: A Guide for Higher Education Faculty[M]. Virginia: Stylus Publishing, 2019: 45-78.
- [5] 蒋伟红,诸纪华,金陈娣,夏姗姗,唐晓敏.儿科危重症专科护士岗位胜任力现状调查及对策[J].中华急危重症护理杂志,2021,2(06):502-507.
- [6] 郑鹏飞.儿科新入职护士岗位胜任能力模型评价指标体系构建研究[D].苏州大学,2020.
- [7] 祝家美,王晶,梁艳.情境模拟结合翻转课堂在高职基础护理实训教学中的应用——以肌内注射法为例[J].现代职业教育,2022,(29): 109-111.
- [8] 廖佳,王琦,郭明媚,等.“翻转课堂结合工作坊”混合式教学模式在预防围术期病人深静脉血栓护理实践教学中的应用[J].循证护理,2022,8(10):1375-1378.
- [9] 李莉莉.“互联网+”背景下翻转课堂模式在护理教学中的应用和发展趋势研究[J].科技创新与生产力,2021,(03):102-104+107.
- [10] 赵霞,高岩.基于微信平台的翻转课堂教学模式在康复科新入职护士规范化培训中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(01):194-197.
- [11] 周锐.“微课+翻转课堂+路径单”教学模式在新入职护士规范化培训中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(23):133-135.
- [12] 王兰.基于“雨课堂”的翻转课堂模式在定点医院护理人员应对新型冠状病毒感染培训中的效果分析[J].医学教育研究与实践,2020,28(03):419-422+516.