

智慧教育背景下社区护理课程教学方法优化路径探索

刘晓英

宜春职业技术学院护理学院, 江西宜春, 336000;

摘要:随着智慧教育技术的飞速发展与医疗卫生体系的不断完善,社区护理在基层医疗服务中的重要性日益凸显。然而,当前社区护理课程教学仍存在教学内容与临床需求脱节、教学方法单一、实践教学环节薄弱等问题,难以培养出适应智慧医疗时代需求的高素质社区护理人才。本文在深入分析智慧教育内涵与社区护理课程特点的基础上,结合当前教学现状,从教学内容重构、教学模式创新、实践教学强化、评价体系完善、师资队伍五个维度,系统探索社区护理课程教学方法的优化路径,旨在为提升社区护理教学质量、培养符合智慧医疗发展需求的专业护理人才提供参考。

关键词:智慧教育;社区护理;教学方法

DOI: 10.64216/3104-9702.25.01.025

引言

近年来,我国医疗卫生向“以健康为中心”转型,社区护理作为基层重要部分,承担预防保健等职责,是推进健康中国建设关键。截至2023年底,社区卫生服务中心(站)有3.6万个,社区护理人员需求超120万,人才缺口超30%,且现有人员能力不足。同时,智慧教育依托多种技术,强调以学习者为中心,通过创新教学方式提升教学效率与质量。将智慧教育融入社区护理课程,可解决传统教学痛点,培养学生能力,支撑社区护理可持续发展。理论意义:结合智慧教育理论与社区护理教学实践,丰富护理教育理论体系,为教学改革提供参考。实践意义:优化教学方法可提升教学质量,培养社区护理人才,满足基层医疗需求,助力健康中国建设。

1 智慧教育与社区护理课程的内涵解析

智慧教育是信息技术快速发展背景下的新型教育模式,核心是用先进信息技术优化教育资源配置、智能管控教学过程、精准满足学习者个性化发展。其关键特征有:一是个性化,通过大数据分析收集学习者数据,制定专属学习计划与方案;二是沉浸式,借助VR、AR等技术构建相似教学环境,提升学习趣味性与代入感;三是协同化,利用在线协作平台打破时空限制,实现实时互动与资源共享;四是智能化,运用人工智能自动推送教学内容、智能调整进度、实时反馈评价,提高教学效率与质量。

社区护理课程是护理专业核心课程,涵盖导论、常见疾病护理、预防保健、康复护理、健康宣教等内容。其特点有:一是实践性强,教学目标是培养实践操作能力,学生要掌握评估、计划制定、操作实施等技能,能独立工作;二是综合性高,涉及多学科知识,要求学生

具备跨学科知识整合能力,提供全面护理服务;三是与社会需求紧密结合,教学内容需紧跟社会与医改步伐,更新补充知识技能,满足居民健康需求;四是强调人文关怀,服务对象是居民,要关注心理与情感需求,课程注重培养学生人文素养与沟通能力。

2 智慧教育背景下社区护理课程教学现状与问题分析

2.1 教学内容与临床需求脱节

当前,部分院校的社区护理课程教学内容更新缓慢,仍以传统的理论知识为主,缺乏对智慧医疗技术在社区护理中应用的相关内容,如远程护理监测系统的使用、电子健康档案的管理、人工智能辅助诊断在社区慢性病管理中的应用等。同时,教学内容与社区临床实际工作场景结合不够紧密,案例教学中所选用的案例较为陈旧,无法反映当前社区护理工作中面临的新问题、新挑战,导致学生在毕业后进入社区护理岗位时,难以快速适应工作需求,需要花费大量时间进行岗位培训。

2.2 教学方法单一,缺乏创新性

在传统的社区护理课程教学中,大多数教师仍采用“教师讲、学生听”的单向灌输式教学方法,课堂氛围沉闷,学生的学习积极性与主动性难以充分调动。虽然部分教师尝试引入多媒体教学手段,如播放教学视频、使用PPT课件等,但这些教学手段仅停留在表面,未能充分发挥智慧教育技术的优势,无法为学生构建沉浸式、互动式的教学场景。此外,由于缺乏有效的在线教学平台与资源,学生在课后无法进行自主学习与拓展,难以实现个性化学习目标。

2.3 实践教学环节薄弱,资源不足

实践教学是社区护理课程教学的重要组成部分,然而,当前许多院校的社区护理实践教学环节存在诸多问题。一方面,实践教学基地数量不足,部分院校由于资金、地理位置等因素的限制,无法与足够数量的社区卫生服务中心建立长期稳定的合作关系,导致学生的实践机会有限;另一方面,实践教学内容与形式较为单一,主要以参观学习、简单的护理操作练习为主,缺乏对学生综合实践能力与创新能力的培养。同时,实践教学过程中缺乏有效的指导与监督,教师无法及时了解学生的实践情况并给予针对性的指导,影响实践教学效果。

2.4 教学评价体系不完善

当前社区护理课程的教学评价体系仍以传统的终结性评价为主,主要通过期末考试、实践操作考核等方式对学生的学习成果进行评价,忽视了学生在学习过程中的表现与进步。这种评价方式无法全面、客观地反映学生的学习能力、实践能力与创新能力,也无法及时发现教学过程中存在的问题并进行改进。此外,教学评价主体较为单一,主要以教师评价为主,缺乏学生自评、互评以及社区实践单位评价等多维度的评价主体,评价结果的公正性与准确性受到一定影响。

2.5 师资队伍建设滞后

智慧教育背景下,社区护理课程教学对教师的素质提出了更高的要求,教师不仅需要具备扎实的专业知识与丰富的教学经验,还需要掌握先进的智慧教育技术,能够将信息技术与教学内容有机结合。然而,当前部分社区护理课程教师的信息技术应用能力不足,缺乏对大数据、人工智能、VR等技术的了解与掌握,无法有效地运用智慧教育技术开展教学活动。同时,由于教师缺乏社区护理临床实践经验,在教学过程中难以将理论知识与临床实际紧密结合,影响教学质量。

3 智慧教育背景下社区护理课程教学方法优化路径

3.1 重构教学内容,实现与智慧医疗需求的精准对接

根据智慧医疗时代社区护理工作需求,在社区护理课程教学内容中增加智慧医疗技术应用模块,如远程护理、电子健康档案管理等。邀请社区卫生服务中心专家与信息技术学者参与教学内容设计编写,保证其先进性与实用性。比如在社区慢性病管理章节,引入远程血糖监测系统等设备使用方法及大数据分析技术应用,为患者制定个性化护理方案。建立动态更新的社区护理案例库,定期收集社区卫生服务中心实际案例并结合智慧医疗技术应用情况整理分析。教学中采用案例教学法,引导学生分析讨论案例,培养问题解决与临床思维能力。同时,鼓励学生分享社区实践案例,实现案例资源共建

共享。

3.2 创新教学模式,打造智慧化教学场景

结合线上、线下教学优势,构建“线上+线下”混合式教学模式。线上教学利用智慧教育平台(如MOOC、SPOC、学习通等),为学生提供教学视频、课件等丰富资源,学生可自主安排学习时间。教师通过平台监测学习情况,在线答疑指导。线下教学以课堂讨论、实践操作等形式开展,教师引导学生深入理解和应用线上学习内容,培养实践与团队协作能力。如社区健康宣教章节,学生先线上学习理论方法,再课堂分组设计展示方案,教师点评指导,最后社区实践。同时,利用VR、AR等沉浸式教学技术,构建虚拟社区护理场景供学生实践训练。如社区急救护理章节,用VR模拟突发疾病场景,学生进行急救操作,系统实时评估反馈,助其提高技能。此外,AR技术可将虚拟内容叠加到真实模型或人体上,助学生理解医学知识,提升学习效果。

3.3 强化实践教学,提升学生的综合实践能力

加强与社区卫生服务中心、养老院、康复中心等机构合作,建立多元化社区护理实践教学基地。依据各实践基地特点与优势,设计不同实践教学内容与方案,如在社区卫生服务中心开展慢性病管理等实践,在养老院开展老年人护理等实践,在康复中心开展残疾人康复护理实践。同时,利用智慧医疗技术升级改造实践教学基地,如安装远程护理监测系统等,为学生提供智慧化实践环境。以社区实际护理项目为导向开展项目式实践教学,将学生分组围绕具体社区护理项目开展实践活动。实施中,学生完成计划制定、实施、评估等工作,教师通过智慧教育平台跟踪指导,解决学生问题。此教学模式能培养学生实践与创新能力,提高团队协作与沟通能力。

3.4 完善教学评价体系,实现多元化、过程性评价

根据社区护理课程教学目标与智慧教育特点,构建多维度教学评价指标体系,指标涵盖知识掌握、实践操作、数字化素养、创新、团队协作和沟通能力等。知识掌握通过线上测试、期末考试评价;实践操作通过实践考核、项目报告评价;数字化素养通过智慧教育技术应用、在线学习成果评价;创新能力通过实践项目创新方案、案例报告评价;团队协作与沟通能力通过小组学习、项目实践表现评价。

改变传统单一教师评价模式,引入学生自评、互评、社区实践单位评价等多元主体。学生自评助其反思总结,明确优缺点;互评促进相互学习监督,提高积极性;社区实践单位评价从实际工作角度评估,使结果更客观公正。

利用智慧教育平台构建智能化评价系统,自动收集、

分析和处理评价数据,提高效率与准确性。将过程性评价贯穿教学全程,通过平台记录学生学习行为数据,全面实时评价学习过程。教师依据结果调整教学策略与内容,提供个性化指导。同时,结合过程性与终结性评价结果,形成最终评价,确保全面客观反映学生学习成果。

3.5 加强师资队伍建设,提升教师的智慧教学能力

定期组织社区护理课程教师参加智慧教育技术培训,内容涵盖大数据分析、人工智能、VR/AR技术及智慧教育平台使用与维护等。邀请信息技术专家和优秀智慧教育实践者授课,通过理论讲解、案例分析和实践操作,助教师掌握先进技术与教学方法。同时,鼓励教师参加国内外学术会议与交流活动,了解行业动态,拓宽视野。与社区卫生服务中心合作建立临床实践基地,定期安排教师参与社区护理工作,如慢性病管理、预防保健、健康宣教等。通过实践,教师了解实际需求,将经验融入教学,提高教学实用性与针对性。此外,鼓励教师与一线人员合作研究,解决实际问题,提升科研与实践能力。选拔专业扎实、经验丰富、技术应用能力强的教师组建智慧教学团队,分工协作开展教学改革与研究,如重构教学内容、创新教学模式、完善评价体系等。通过团队交流合作,实现知识共享与经验传承,提升师资队伍智慧教学能力。

4 智慧教育背景下社区护理课程教学方法优化的保障措施

4.1 政策支持

政府相关部门应出台相关的政策文件,鼓励与支持院校开展智慧教育背景下的社区护理课程教学改革,将社区护理课程教学改革纳入护理教育发展规划中。加大对护理教育的资金投入,用于智慧教育平台建设、实践教学基地升级改造、师资队伍培训等方面。同时,建立健全相关的法律法规与标准规范,保障智慧教育技术在社区护理课程教学中的合理应用,保护学生的个人信息安全。

4.2 资源保障

院校应加大对智慧教育资源的建设与投入,建立完善的智慧教育平台,整合优质的社区护理教学资源,如教学视频、课件、案例库、习题集等,为学生提供丰富的学习资源。同时,加强与信息技术企业的合作,引进先进的智慧教育技术与设备,如VR/AR教学设备、远程护理监测系统、电子健康档案管理系统等,为社区护理课程教学提供技术支持。此外,还应注重教学资源的共享与共建,与其他院校、社区卫生服务中心等机构建立资源共享机制,实现教学资源的优化配置。

4.3 制度保障

院校应建立健全相关的管理制度,如智慧教育平台管理制度、实践教学基地管理制度、师资队伍培训制度、教学评价制度等,确保社区护理课程教学方法优化工作的顺利开展。加强对教学过程的监督与管理,定期对教学质量进行评估与检查,及时发现教学过程中存在的问题并进行整改。同时,建立有效的激励机制,鼓励教师积极参与社区护理课程教学改革,对在教学改革中表现突出的教师给予表彰与奖励,激发教师的教学积极性与创新热情。

5 结论

智慧教育为社区护理课程教学方法的革新创造了崭新机遇与全新挑战。本文深度剖析智慧教育背景下社区护理课程的教学现状与现存问题,从教学内容重构、教学模式创新、实践教学强化、评价体系完善、师资队伍五大核心维度,设计出系统化的优化路径。教学内容重构强调融合前沿技术知识与护理实践需求,实现教学资源的动态更新;教学模式创新聚焦运用智能平台、虚拟仿真等技术手段,打造线上线下深度融合的互动课堂;实践教学强化旨在通过智能化模拟训练与真实社区数据协同,提升学生应对复杂场景的实战能力;评价体系完善着力构建基于大数据的学习过程动态监测与多维度能力评估机制;师资队伍建设则主张通过系统化培训加强教师的智慧教学能力与技术应用素养,全面驱动社区护理课程在智慧教育环境中的教学质量与效能双重提升。

参考文献

- [1]汪为聪,袁翠红,汪蔓.智慧教育背景下"雨课堂"混合教学模式在高职《社区护理》教学中应用研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(11):3. DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2020.11.041.
- [2]汪为聪,袁翠红,汪蔓.智慧教育背景下"雨课堂"混合教学模式在高职《社区护理》教学中应用研究[J]. [2025-08-25].
- [3]孟语涵,左丽丽,郭婷婷,等."1+1"养老护理模式助力社区高质量养老:内涵,原因及路径[J].科技创业月刊,2024,37(S02):191-194.
- [4]丁宁,曹成军,王艾莹.社区居民中医护理知识认知情况调查[J].中西医结合护理(ISSN2709-1961),2021,7(11):140-143.

作者简介:刘晓英(1979.9—),女,汉族,江西高安人,江西医学院医学硕士,宜春职业技术学院护理学院副教授,主要研究方向:护理。