

《护理研究》课程线上线下混合式教学改革的实践与反思

李云玲 潘安邦 林子涵 黄炳雯

三亚学院健康医学院

摘要: 随着教育信息化与教学模式的深度融合,线上线下混合式教学成为高等教育改革的重要方向。本文以《护理研究》课程为例,系统阐述了该课程在2025-2026学年秋学期实施的线上线下混合式教学改革实践。改革以“线上自主学习+线下针对性深化”为核心模式,依托“芯位教育平台”开展线上资源学习与过程监控,线下课堂则聚焦答疑、研讨、实践与展示。通过构建多元评价体系,改革显著提升了学生的科研能力、学习兴趣与课程成绩。同时,本文也反思了改革中存在的线上学习深度不足、对“未完成者”支持不够、高阶能力评价工具不完善等问题,并提出了一系列优化方向,以期为护理学及相关专业课程教学改革提供参考。

关键词: 混合式教学; 护理研究; 线上线下融合; 多元评价; 深度学习

引言

当前,以人工智能、大数据为代表的新一代信息技术正以前所未有的深度与广度重塑教育形态,推动高等教育步入高质量、个性化发展的新阶段。线上线下混合式教学作为一种融合了在线教学便捷性、灵活性与面对面教学互动性、情境性优势的新型教学模式,已成为全球高等教育改革的重要趋势^[1]。《护理研究》课程是护理学本科教育中培养学生科研意识、理解科研范式、掌握基本科研方法的核心课程,是促进护理学科发展的重要课程^[2]。然而,该课程传统教学面临显著困境:内容抽象理论性强、知识点繁杂、与护理实践的直接关联性不易被学生感知,导致学生学习动机不强、理解浮于表面、应用能力薄弱^[3]。单一的课堂讲授与笔试考核模式,难以有效承载科研能力培养的复杂目标^[4]。

为解决上述问题,本研究团队对《护理研究》课程实施了系统的线上线下混合式教学改革,以期为同类课程的建设与改革提供实证参考与理论借鉴。

一、混合式教学改革的系统化设计与创新性实施

(一)“线上一线下一深度融合”的教学模式构建
采用“异步主导、同步强化”的混合模式,明确两阶段的功能分工与有机衔接机制:

1. 线上自主学习阶段(奠基阶段)

平台与资源建设:全面依托“芯位教育平台”作为主阵地。将课程内容重构为8个核心模块,每个模块包含:①5~15分钟的微视频(聚焦1~2个核心知识点);②配套的交互式PPT与拓展阅读材料;③嵌入式的形成性测验(如选择题、判断题);④模块综合作业(如文献摘要撰写、研究设计片段练习)。

学习过程管理:学生根据个人节奏在规定时间内窗口内完成学习。平台后台实时采集并可视化呈现每位学生的视频观看进度、测验得分、作业提交情况、学习路径、论坛参与度等数据。

2. 线下深度互动阶段(内化与创造阶段)

课堂功能重构:线下课堂时间(每周2学时)不再用于系统讲授已线上学习的内容,而是转型为“探究工作坊”和“科研诊所”。主要活动包括:

聚焦答疑与概念深化:教师基于平台学习数据分析,针对错误率高的测验题、作业中的共性难点进行集中讲解与辨析。

成果展示与同伴互评:各小组分阶段汇报其研究选题、文献综述、设计框架等,接受教师与其他小组的提问与反馈。

(二)指向学习过程的多元综合评价体系改革

为打破“一考定乾坤”的局限,强调对学习过程与能力发展的持续关注,建立了以下综合评价体系(总分100分):

1. 线上过程性评价(40%)

学习进度与参与度(10%):视频完成度、平台访问频率。

模块测验成绩(15%):自动评分,考察基础知识掌握情况。

线上作业质量(15%):由教师或助教根据评分标准评阅,考察知识应用能力。

2. 线下过程性评价(20%)

课堂参与度与贡献(10%):包括提问、讨论、分享的质与量。

小组研讨与实践任务表现(10%):依据小组活

动记录、实践任务产出进行评价。

3. 终结性评价 (40%)

期末综合考试 (40%)：线下进行，学生根据自己的理解，结合主题撰写一篇 800~1200 字左右的论文。

该体系将形成性评价与总结性评价相结合，定量数据与定性判断相结合，力求更全面、公正地反映学生的学习投入与成效。

三、教学改革成效的多维度实证分析

(一) 学生学习行为与成效的数据洞察

1. 线上学习参与度与完成率

课程期间，平台数据显示，所有教学章节的核心考核点（视频+测验）完成率达到 100%，线上作业提交率达到 98.21%，表明混合式教学模式在引导学生完成规定学习任务方面是有效的，教学管理基本到位。

2. 学习投入深度分析

平均每位学生每周在课程相关线上资源上的主动学习时长约为 31.6 分钟，接近视频总时长，但深入分析学习路径发现，部分学生存在“刷进度”现象（快速跳转视频），在讨论区的发帖回帖率低于 15%，且帖子深度有限。这表明线上学习多数仍处于“信息接收”层面，“浅层学习”风险存在，向“深度学习”的转化机制有待加强。

3. 线下课堂生态积极转变

与改革前传统课堂相比，学生“抬头率”与参与度显著提升。在案例研讨环节，学生能更积极地引用线上所学理论进行分析；在设计演练中，小组协作更为顺畅，能提出更具批判性的问题。课堂从教师的“独角戏”转变为师生、生生共同探究的“对话场”。

4. 学业成绩与能力提升

本学期课程最终平均成绩达到 92.5 分，优良率（85 分以上）达 96%，较上一学年同期有明显提升。

(二) 教师教学角色的成功转型与挑战

混合式教学的有效实施，根本上取决于教师角色的成功转型。在本改革中，教师团队实现了从“知识传授者”到“学习设计师、引导者与教练”的转变。

(1) 作为设计师：教师投入大量精力进行课程的整体重构、资源开发与活动设计。

(2) 作为引导者：线下课堂中，教师更多扮演引导者角色，引导学生讨论、探究。

(3) 作为数据运用者：教师学会利用平台学情数据快速识别班级整体难点与个体学习困境，实现差异化教学与个别辅导，教学决策的科学性增强。

然而，转型过程也伴随着挑战，如部分教师初期对技术工具生疏、对线上活动设计经验不足、从主导

讲授到辅助引导的心态调整需要时间。

(三) 线上线下教学环节的衔接初显协同效应

改革初步实现线上线下教学活动的功能互补与有序衔接。线上不再是孤立的预习，其产生的数据直接为线下教学提供了精准的“学情地图”；线下教学则是对线上知识的升华、拓展与能力转化。形成了“线上学习→线下内化→线上/线下反馈与修正”的螺旋上升式学习闭环。这种“全空时”的教学组织形态^[5]，拓展了教与学的边界，增加了学习的弹性与深度。

四、改革进程中暴露的深层问题与批判性反思

尽管取得显著成效，但深入剖析发现，改革仍处于初级阶段，面临若干亟待解决的深层次问题：

(一) 线上学习的“交互缺失”与“深度困境”

当前线上学习活动设计仍以“资源呈现+测验巩固”为主，社会建构主义所强调的“协作知识建构”体现不足。讨论区活跃度低、交流浅层化，反映出学习“临场感”的不足。学生缺乏在线上环境中进行思辨、辩论、协同创作的高质量交互体验，限制了高阶思维能力的在线发展。

(二) 对学生学业发展的“全景支持”体系存在盲区

混合式教学赋予学生更多自主权的同时，也对其自我调节学习能力提出了更高要求。实践中，有约 2% 的学生未能完成所有作业，个别学生未参加期末考试。现有模式缺乏对这类“掉队”学生的早期、自动化的识别与干预机制。支持体系多依赖于教师人工观察与课后补救，未能形成贯穿始终的数据驱动型学业预警与个性化支持网络。

(三) 高阶能力评价的“主观性”与“模糊性”

课程考核是检查教学效果、改进教学方法、督促教学目标实现的重要手段，也是培养创新型人才的重要环节^[6]。目前，对于科研设计创新性、批判性思维质量、团队协作效能等高阶能力的评价，在很大程度上仍然依赖教师的经验性判断，评分标准不够具体、透明。缺乏像“批判性思维量规”“科研过程评价量表”等标准化、分维度、可操作的评价工具，导致评价的信度与效度受到质疑，也未能为学生提供清晰的能力改进指引。

(四) 教师混合教学能力的“系统性发展”需求迫切

成功的混合式教学需要教师具备复合型能力，包括信息化教学设计能力、在线交互引导能力、教育数据解读与应用能力以及混合环境下的课堂组织能力。部分教师在这些方面存在知识或技能短板，仅靠一次性的培训难以满足持续优化的需求。缺乏制度化的教

师教学发展共同体和支持体系,成为制约改革深化的关键瓶颈。

五、面向深度融合的混合式教学优化策略与未来展望

为推动《护理研究》混合式教学从“有效”走向“高效”,从“形式混合”迈向“生态融合”,提出以下深化策略:

(一)设计富有挑战性的线上交互活动,促进认知临场感

(1)引入结构化学术讨论。使用“辩论板”“案例分析报告”等工具,要求学生不仅回帖,还需根据特定角色(如研究者、临床护士、患者)立场进行论证,并回复同伴观点。

(2)开展线上协作探究项目。以小组为单位,利用协作文档工具,共同完成一份阶段性的文献综述或研究计划草案,过程留痕,互评可见。

(3)利用虚拟仿真与游戏化元素。开发或引入护理科研流程的虚拟仿真实验(如“伦理审查模拟”、“数据收集虚拟演练”),或设计带有积分、徽章、排行榜的游戏化学习路径,提升动机与沉浸感。

(二)构建基于学习分析的智能预警与个性化支持系统

(1)建立多指标预警模型。整合学习时长、登录频率、测验成绩趋势、作业提交延迟、论坛参与度等多维度数据,利用算法模型(如逻辑回归、决策树)识别高风险学生。

(2)实施分级干预策略。系统自动触发不同级别的干预:①初级预警(自动发送提示邮件或平台消息);②中级干预(通知课程助教或导师进行线上沟通);③高级支持(教师面对面辅导,联动学业咨询中心)。

(3)提供个性化学习资源推荐。根据学生的知识薄弱点,自动推送相关的补救性学习材料、额外练习或拓展阅读。

(三)开发与应用精细化的能力导向评价量规(Rubrics)

(1)针对核心能力开发评价量规。例如,“护理研究方案评价量规”可包含“问题陈述”“文献综述”“研究方法”“伦理考量”“写作规范”等维度,每个维度下设“优秀”“良好”“合格”“需改进”四级具体、可观察的行为描述。

(2)推动评价主体多元化。在教师评价基础上,系统引入同伴互评与自我评价。通过培训学生使用量规进行互评,既能提升其评价能力,也能从多视角获

得反馈。

(3)实现评价过程的透明化与过程化。将量规嵌入作业提交系统,使学生任务开始前即明确标准,评价结果与反馈直接关联量规条目,促进其针对性改进。

(四)实施系统化、常态化的教师混合教学能力发展计划

(1)开展分层分类培训。针对新手、熟练、专家型教师的不同需求,设计涵盖混合课程设计、在线活动组织技巧、教育数据素养、混合教学研究方法的系列工作坊与微认证课程。

(2)构建教师实践共同体(PLC)。建立跨学院的混合教学教师社群,定期开展教学沙龙、课例研讨、同行听课等活动,鼓励经验分享与协作攻关。

(3)激励教学学术研究。将混合式教学改革实践与行动研究、教育实证研究相结合,鼓励教师申报相关教改项目、撰写教学论文,实现“教学—研究—发展”的良性循环。

六、结语

本次《护理研究》混合式教学改革是一次有效实践,显著提升了教学成效与学生科研能力,并引发了对人才培养模式、师生角色及教学评价的深层思考。实践证明,混合式教学的成功关键在于系统性的教学重构,而非技术的简单叠加。未来,应推动线上线下教学走向深度融合,构建基于学习科学、数据智能的教学生态。需持续探索技术支持下的协作学习与能力评价,培养胜任数字化教学的教师队伍,并营造支持教学创新的制度文化,从而真正肩负起培养具备卓越科研素养的未来护理人才的使命。

参考文献:

- [1]冯晓英,孙雨薇,曹洁婷.“互联网+”时代的混合式学习:学习理论与教学法基础[J].中国远程教育,2019(2):7-16+92.
- [2]汪玉洁,罗红,骆兴娟,等.基于OBE理念的POA教学策略在护理研究课程改革中的应用[J].卫生职业教育,2025,43(4):59-62.
- [3]张翔玮,姜小鹰,肖惠敏.《护理研究》课程教学的改革与实践[J].护理研究,2013,27(12):1135-1137.
- [4]钟淋莉,陈燕华,郑思琳,等.国家级一流本科课程护理研究的教学设计及效果评价研究[J].中华护理教育,2024,21(12):1449-1455.
- [5]杜湘瑜,李德鑫,陈长林.基于BOPPPS模型的模拟电子技术基础线上线下混合教学研究与实践[J].高教学刊,2020(13):8-12.
- [6]江汉,徐以涛,程云鹏,等.对标“金课”标准探索数字信号处理课程考核改革[J].高教学刊,2023,9(16):130-133.