

· 护理教育 ·

护理本科在线课堂教学质量评价指标体系的构建

闫兰兰,尹敏,梁雪萍,王青,路琛,张宏晨*

【摘要】目的 构建科学、规范的护理本科在线课堂教学质量评价指标体系,为提高在线教学质量和激发学生深度学习提供评价依据。**方法** 通过 Delphi 法和层次分析法对 15 名专家进行 3 轮函询并确定了护理本科在线课堂教学质量评价指标体系及其权重。**结果** 3 轮专家咨询的问卷有效回收率均为 100%,专家权威系数均为 0.88,第 3 轮专家函询时,一、二、三级指标的协调系数分别为 0.502、0.492、0.483(均 $P < 0.001$)。最终形成了包括一级指标 6 项、二级指标 16 项、三级指标 57 项的评价指标体系。一级指标权重分别为在线教学理念 0.140、在线教学资源与环境 0.207、在线教学内容 0.241、在线教学方法 0.207、在线教学态度 0.077 及在线教学效果 0.128。**结论** 该指标体系设计合理、层次分明,可作为护理本科在线课堂教学质量的评价框架,为护理在线教学模式变革提供依据。

【关键词】 护理;在线教学;教学交互;评价体系

中图分类号:R471 文献标识码:A DOI:10.3969/j.issn.1671-315x.2024.02.012

Construction of online classroom teaching quality evaluation index system for nursing undergraduate/YAN Lanlan, YIN Min, LIANG Xueping, WANG Qing, LU Chen, ZHANG Hongchen // Journal of Nursing Administration, -2024, 24(2): 150.

School of Nursing, Lanzhou University, Lanzhou 730000, China

【Abstract】Objective To construct a scientific, standardized evaluation index system for online classroom teaching quality in nursing undergraduate, so as to provide standard for improving online teaching quality and stimulating students' in-depth learning.**Methods** A total of 15 experts were consulted by Delphi method and analytic hierarchy process (AHP) for 3 rounds, and the evaluation index system and its weight of nursing undergraduate of online classroom teaching quality were determined.**Results** The effective recovery rate of the three rounds of expert consultation were all 100%, and the expert authority coefficient were all 0.88. The coordination coefficient of the first, second and third indexes were 0.502, 0.492, 0.483 ($P < 0.001$). The final evaluation index system includes 6 categories, 16 subcategories and 57 items. The weight values of categories were online teaching concept (0.140), online teaching resources and environment (0.207), online teaching content (0.241), online teaching method (0.207), online teaching attitude (0.077) and online teaching effect (0.128).**Conclusion** The evaluation index system is reasonably designed and has clear levels, which can examine and assess the nursing undergraduate of online classroom teaching quality, which provides reference for the reform of nursing online teaching mode.

【Key words】 nursing; online teaching; teaching interaction; evaluation system

近年来,信息技术的快速发展推动着教学模式的转型革新,在线教学作为线下教学的重要补充手段,日益与线下教学呈现出融合、创新的发展趋势^[1],在线教学的质量问题也逐步受到学者关注。与线下教学相比,在线教学的学习环境、教育形式、管理模式等均发生了改变。对于护理专业而言,在线实验教学、见习教学开展难度较大,在线课堂理论教学成为在线教学的主要内容。然而现有的线下课堂教学质量评价体系难以满足在线课堂教学的变化需求,应进行适应性调整和变革^[2-3]。目前多数护理院校建立了在线课堂教学的质量评价办法,但与线下课堂教学质量的评价条目差别不大,缺乏逻辑性和特异性,更缺乏相应的系统评价体系^[4],仍存在如下“四忽视”问题:一是忽视了教师利用教育技术开展线上教学的特殊性、

复杂性和创造性^[5-6];二是忽视了在线教学设计、教学资源的评价^[7];三是忽视了对课前和课后的评价^[8];四是忽视了学生学习过程中参与、体验的评价^[9]。因此如何评价护理本科在线课堂教学质量仍需深入探讨。本研究旨在建立一套符合线上课堂教学资源特点、涉及线上课堂教学全过程评价、关注学生学习过程体验的护理本科在线课堂教学质量评价指标体系,用于教学管理部门、同行、专家评价护理本科在线课堂教学质量,规范在线课堂教学行为,指导学生在线课堂学习,完善在线课堂资源建设,从而促进在线课堂教学质量的有效提升。

1 对象与方法

1.1 研究对象

1.1.1 访谈对象 便利抽样我院在线课堂学习的本科生和在线课堂教学的教师进行深入访谈,不出现新的主题时停止访谈,最终纳入访谈师生各 10 名。学生纳入标准:①学历为本科;②参与护理本科在线课堂学习;③愿意参加访谈。教师纳入标准:①职称中

基金项目:兰州大学护理学院教学改革重点项目(LZUHL-JXXM-202202)

工作单位:730000,兰州市,兰州大学护理学院

作者简介:闫兰兰,硕士研究生在读,护士

*通信作者:张宏晨, E-mail: hc Zhang@lzu.edu.cn

级及以上;②学历本科及以上;③参与护理本科在线课堂教学工作;④愿意参加访谈。排除标准:时间冲突,未在计划时间内完成访谈者。

1.1.2 遴选专家 根据研究目标选取15名专家作为函询对象。纳入标准:①职称副高级及以上;②学历本科及以上;③工作时间15年及以上;④担任护理本科在线课堂教学工作或从事护理教育管理;⑤愿意参加函询。排除标准:未在要求时间内返回咨询表者。

1.2 方法

1.2.1 成立研究小组 研究小组成员共10名,包括护理教育专家1名,教育技术专家1名,护理专业教师5名(教授1名,副教授2名,讲师1名,助教1名),护理本科生3名。成员中包含学院教学主管、在线课程负责人和学习者,参与在线教学的“教”与“学”过程。护理教育专家和教育技术专家负责初步拟订评价指标和整合、筛选专家建议;护理专业教师负责确立访谈提纲、编写函询问卷、选择函询专家以及指标体系的解读;护理本科生负责收发函询问卷、整理分析数据等。

1.2.2 初步拟订指标体系框架 研究小组通过文献分析和访谈结果制订评价指标条目。

1.2.2.1 文献分析 以“护理”“在线课堂”“网络课堂”“教学质量”“nursing”“online classroom”“teaching quality”等为关键词,检索国内外数据库,整理护理本科在线课堂教学的核心要素;并参考《在线教学模式创新实践与探索》和《护理学类教学质量国家标准》制订评价指标。首先,以课前、课中、课后多角度评价在线教学全过程的思想为依据,初步形成了包括在线教学理念、在线教学资源与环境、在线教学方法、在线教学态度、在线教学效果在内的5个一级指标;其次,二、三级指标的建立遵循班杜拉的三元教学交互理论^[10],即教学应注重师生之间、生生之间以及学生和在线资源之间的动态交互,最终形成师生借助在线平台开展护理在线“教”和“学”的共同体。

1.2.2.2 访谈 便利抽样我院10名在线学习的本科生和10名在线教学的教师进行深入访谈。访谈内容包括“在线教学的质量评价要素应包括哪些?”“在线教学(学习)的体验如何?”“在线教学(学习)中存在的问题有哪些?”“与线下授课(学习)的主要区别是什么?”“确保在线教学质量的建议有哪些?”采用内容分析法进行结果提取、编码、归类和频数分析,明确被访谈者所表达的质量评价特征词条。通过分析护理学类教学质量国家标准以及相关理论的文献,同时对师生进行半结构式访谈了解在线课堂教学的能力需求,初步形成了包含5个一级指标,14个二级指标和49个三级指标的评价体系。

1.2.3 编制专家函询问卷 依据上述初步拟订的指

标体系,形成 Delphi 专家函询问卷。包括:①问卷介绍:说明函询目的、解释研究意义、告知问卷填写方式。②专家信息收集:基础资料(性别、学历、职称、在线教学工作年限等)、对调查的熟悉度、对指标重要性抉择的评判(临床实践经验、在线教学理论、总结国内外文献、依靠主观选择)等。③指标体系函询表:各级指标的评分,采用 Likert 5 级评分法,从“不重要”到“很重要”分别赋值 1~5 分,并设有专家意见栏,便于对指标进行增加、删除、补充。

1.2.4 专家函询 通过电子邮件或面呈的形式于 2021 年 6 月、2021 年 12 月、2022 年 6 月向专家发放并回收 3 轮问卷。回收第 1 轮专家咨询问卷后进行分析,按照如下指标删除和增加标准进行条目修改。指标删除标准^[11]:①算术平均值 <4.0 ;②赞同率 <0.8 ;③变异系数 >0.2 ;④专家建议删除并通过小组讨论。同时满足前 3 条标准,或满足第 4 条标准的条目予以删除。满足前 3 条中的任意一条标准的指标,待留专家再次讨论。指标增加标准^[11]:①一半以上专家建议增加;②专家建议增加并通过小组讨论。形成第 2 轮咨询问卷后,专家以同样方式再次筛选指标、评分赋值,完成第 3 轮咨询后,专家意见趋同,课题组成员讨论确定指标体系的内容。

1.3 统计学方法

采用 Excel、SPSS 26.0 统计软件包进行数据处理和分析。专家一般资料采用描述性分析,专家积极性用问卷收发有效率表示,专家权威程度依据专家对咨询问题的熟知水平评判,专家意见协调程度用肯德尔和谐系数(W)和变异系数(CV)表示。使用层次分析法^[12]确定权重。计算各指标的重要性赋值均数,进行均值间两两比较,确定 Satty 标度,构建判断矩阵,计算各级指标权重值,确定矩阵一致性比率 CR,一般认为 $CR < 0.10$ 时代表具有满意一致性。

2 结果

2.1 专家的一般资料

3 轮咨询专家均为 15 人,分别来自陕西省、河南省、贵州省、甘肃省 7 所高等院校长期从事护理教育、教育技术和教育管理的专家。①性别:男性 2 名,占 13.33%;女性 13 名,占 86.67%。②年龄: <50 岁 5 名,占 33.33%;50~59 岁 3 名,占 20.00%; >59 岁 7 名,占 46.67%。③职称:副高级 5 名,占 33.33%;正高级 10 名,占 66.67%。④学历:本科 3 名,占 20.00%;硕士 4 名,占 26.67%;博士 8 名,占 53.33%。⑤专业领域:护理教育 7 名,占 46.67%;护理管理 4 名,占 26.67%;教育技术 4 名,占 26.67%。⑥工作年限:10~19 年 4 名,占 26.67%;20~29 年 6 名,占 40.00%; >29 年 5 名,占 33.33%。⑦本科教学年限: >20 年 7 名,占 46.67%;

10~20年8名,占53.33%。⑧在线教学年限:<3年9名,占60.00%;≥4年6名,占40.00%。⑨从事教学管理年限:10~20年11名,占73.33%;>20年4名,占26.67%。⑩从事护理教育管理工作年限:10~20年10名,占66.67%;>20年5名,占33.33%。

2.2 专家的可靠性

2.2.1 专家积极性 3轮专家函询均发放15份问卷,均全部有效收回,有效回收率均为100%,说明专家对研究问题的积极性高。

2.2.2 专家权威性 3轮专家函询的权威系数均为0.88,一般认为专家权威系数>0.70为专家权威性高,结果可信。

2.2.3 专家意见协调程度 3轮专家函询条目的重要性及可行性的协调系数比较,均具有统计学意义($P<0.001$),显示专家意见协调性较好。见表1。

2.3 问卷修订情况

2.3.1 第1轮函询意见修订 第1轮专家函询环节共修改5个二级指标:专家建议将“在线教学态度”的二级指标更改为“参与度”与“创新度”,教学效果应以师生交互为中心进行评价,建议将“在线教学效果”的二级指标更改为教师“教”学生“学”和“交互效能”,删除1个二级指标“混合教学模式”。同时增加8个、删除3个、修改6个三级指标。

2.3.2 第2轮函询意见修订 第2轮专家函询增加1个一级指标“在线教学内容”,专家指出教学内容是影响教学质量的关键,是教学目标的具体表现形式,有必要将其设为一级指标;建议“在线教学内容”的二级指标设为:“基础点”“重点”“难点”;为了提高评价指标的可操作性,专家建议删除“坚持自律,养成了良好作息和学习习惯”“自我调控和应急应变”等不易观察的指标,并对部分三级指标进行修改。

2.3.3 第3轮函询意见修订 第3轮专家函询中专家对一级指标和二级指标普遍认可,主要针对三级指标内容进行了不同程度的增加、删除、拆分、组合及移位等改动。最终形成了包含6项一级指标、16项二级指标、57项三级指标的指标体系,并计算相应指标权重,如表2所示。

3 讨论

3.1 护理本科在线课堂教学质量评价指标体系的科学性

本研究对相关文献进行研究,并结合半结构式访谈,初步拟订指标体系框架,并进行3轮专家函询,据此构建了护理本科在线课堂教学质量评价指标体系,体现了研究方法的科学、适当、严谨。研究中函询专家均从事多年的护理本科在线教育实践及研究,具有丰富的在线教学管理经验,对在线课堂教学现状、能

力需求、存在问题、保障条件等理解深入,具备良好的专业性和代表性。3轮函询问卷的有效回收率均为100%,专家提出的修改意见均较为清晰、合理,说明专家积极性高。函询专家的权威系数为0.88,其中博士或硕士研究生学历占80.00%,正高级职称占66.67%,专家对各项指标都比较熟悉,指标判断主要依据实践经验,说明专家权威性高。咨询专家对指标体系的意见达成一致,协调程度好,数据可信。

3.2 护理本科在线课堂教学质量评价指标体系的实用性

本研究将护理本科在线课堂教学应具备的理念、方法、内容、态度、效果和环境的条目条理性地列出,旨在根据在线课堂教学质量的考核需求,进行全过程、多角度评价。该指标体系首先可为高校护理教师提供自我评估工具,教师可以日常使用该体系对在线课堂教学质量进行评价,并针对不足进行专项训练;其次,可以监测学生的在线学习成效,进行个性化适时引导,提升其在线学习能力和综合素养。最后,高校教学管理者可利用该体系加强对在线教学质量的督导监控,评价教师的在线教学能力,并为学校建立在线教学平台网络安全应急备用方案提供参考依据。

3.3 护理本科在线课堂教学质量评价指标体系的全面性

本研究形成的护理本科在线课堂教学质量评价指标体系的一级指标权重从高到低依次为在线教学内容、在线教学资源与环境、在线教学方法、在线教学理念、在线教学效果和在线教学态度。其中在线教学内容权重最高,在线教学资源与环境 and 在线教学方法权重值相同。可见无论线上还是线下课堂教学,教学内容均是影响教学质量的关键。而在线课堂教学模式下质量评价则进一步转向了在线环境的创设和教学方法的革新。具体而言,护理本科在线课堂的教学质量评价应围绕教学理念、教学资源与环境等6方面展开。

表1 3轮函询专家意见协调程度

项目	重要性评分 (分, $\bar{x} \pm s$)	CV (%)	W值	χ^2 值	P值
第1轮函询					
一级指标	4.91±0.52	0~10.074	0.463	20.533	<0.001
二级指标	4.69±0.62	0~16.920	0.412	146.125	<0.001
三级指标	4.46±0.62	0~18.436	0.386	454.642	<0.001
第2轮函询					
一级指标	4.92±0.27	0~9.503	0.495	33.052	<0.001
二级指标	4.73±0.43	0~16.238	0.473	235.855	<0.001
三级指标	4.66±0.84	0~18.362	0.451	548.646	<0.001
第3轮函询					
一级指标	4.93±0.41	0~8.325	0.502	42.742	<0.001
二级指标	4.85±0.36	0~13.013	0.492	390.612	<0.001
三级指标	4.63±0.48	0~14.316	0.483	653.456	<0.001

表2 护理本科在线课堂教学质量评价指标体系

指标	重要性评分 (分, $\bar{x} \pm s$)	变异系数 (%)	权重
1.在线教学理念	4.88±0.34	6.960	0.140
1.1 基于移动教学	4.93±0.42	8.519	0.428
1.1.1 遵循开放、平等、分享思维,关注学生需求	4.73±0.46	9.725	0.241
1.1.2 结合网络工具特点,监测在线学习过程	4.69±0.62	13.220	0.182
1.1.3 个性化指导与自主学习相结合	4.66±0.84	18.026	0.127
1.1.4 以学生为中心,以师生、生生互动为途径,基于移动平台开展交互教学	4.93±0.42	8.519	0.345
1.1.5 线上教学方案与线下教学有效匹配、衔接	4.65±0.49	10.538	0.105
1.2 面向深度学习	4.85±0.36	7.423	0.302
1.2.1 从单向知识传输到多维互动	4.88±0.46	9.426	0.607
1.2.2 从知识构建学习到探究、投入、享受学习过程	4.69±0.62	13.220	0.393
1.3 课程思政	4.62±0.49	10.606	0.270
1.3.1 契合护理专业人才培养方案相关要求	4.83±0.40	8.282	0.619
1.3.2 体现护理职业道德要求和伦理价值观	4.73±0.46	9.725	0.381
2.在线教学资源与环境	4.92±0.27	5.488	0.207
2.1 优质的教学资源	4.88±0.36	7.377	0.547
2.1.1 PPT制作精美	4.92±0.27	5.488	0.291
2.1.2 操作视频、慕课等学习资源质量高	4.88±0.34	6.967	0.276
2.1.3 护理教学模型、仪器等教具准备齐全	4.85±0.36	7.423	0.217
2.1.4 更新和推送护理领域最新资源,促进知识共享性	4.77±0.42	8.805	0.216
2.2 良好的教学环境	4.85±0.40	8.247	0.453
2.2.1 平台课前调试良好,并有其他备用平台	4.91±0.42	8.554	0.583
2.2.2 有屏蔽不良信息的技术保障,确保在线学习环境健康、网络安全通畅	4.69±0.62	13.220	0.114
2.2.3 师生提前关闭与教学无关的技术工具、应用软件等	4.88±0.46	9.426	0.303
3.在线教学内容	5.00±0.00	0.000	0.241
3.1 基本点	4.91±0.42	8.554	0.413
3.1.1 教材和课程资料选取符合大纲要求	4.91±0.42	8.554	0.291
3.1.2 内容情境感强,能激发学生主动探索兴趣	4.85±0.36	7.423	0.245
3.1.3 内容开放性,能提供师生多元交互可能	4.77±0.42	8.805	0.236
3.1.4 内容学术性强,拓展学科前沿进展	4.75±0.68	14.316	0.228
3.2 重点	4.85±0.36	7.423	0.327
3.2.1 教学重点明确	4.91±0.42	8.554	0.278
3.2.2 贴近临床,聚焦实践	4.88±0.34	6.967	0.257
3.2.3 重点讲解时间分配合理	4.77±0.42	8.805	0.237
3.2.4 深讲细解,对知识点分析、推理符合逻辑	4.75±0.68	14.316	0.228
3.3 难点	4.63±0.50	10.799	0.260
3.3.1 难度适宜、信息含量适当	4.91±0.42	8.554	0.383
3.3.2 以形象直观的形式呈现	4.88±0.46	9.426	0.315
3.3.3 运用类比举一反三,融会贯通易理解	4.81±0.40	8.316	0.302
4.在线教学方法	4.92±0.27	5.488	0.207
4.1 课前准备	4.75±0.68	14.316	0.196
4.1.1 熟练使用录播、直播软件	4.88±0.46	9.426	0.486
4.1.2 根据学情和课程特点,合理选择线上授课工具及形式	4.63±0.50	10.799	0.127
4.1.3 及时发布学习大纲、在线学习指导和预习任务,进行课程导学	4.77±0.42	8.805	0.387
4.2 授课过程	4.88±0.34	6.967	0.493
4.2.1 采用短时长分段教学,设置抢答、提问等及时回应,强化互动,提升学习专注度	5.00±0.00	0.000	0.311
4.2.2 通过线上咨询、解答、批改作业等方式,提升知识掌握度	4.77±0.42	8.805	0.165
4.2.3 通过学生结对、线上讨论等方式,减少在线教学孤独感	4.75±0.68	14.316	0.143
4.2.4 节奏张弛有度,语句精炼生动,感染力强,提高教学临场感	4.69±0.61	13.006	0.132
4.2.5 安排模拟实验操作、语言行为表达等活动,提高身体交互性	4.85±0.36	7.423	0.249
4.3 课后反馈	4.77±0.42	8.805	0.311
4.3.1 课后作业/测试发布、检查、批阅及时	4.91±0.42	8.554	0.388
4.3.2 课后作业/测试设计注重知识运用和思维训练	4.69±0.62	13.220	0.214
4.3.3 课后作业分享交流充分,观念碰撞交融活跃	4.88±0.46	9.426	0.274
4.3.4 统计后台学习数据,及时掌握学习状态,监督自主学习	4.63±0.50	10.799	0.124

3.3.1 教学理念的转型蜕变 本研究专家一致认为,护理本科在线课堂教学应秉持基于移动教学、面向深度学习、注重课程思政的教学理念,尤其应实现从线下固定教学到移动教学模式的革新。首先,必须充分利用移动课堂教学为师生、生生的交互学习创造丰富的环境,从单向知识传输到多维互动,关注学生自我知识建构式的个性化学习^[13],强调学生在内在动机驱动下的全身心参与,重视学生基于复杂问题解决的协作式探究学习^[14];其次,强调发挥在线课堂教学为学生提供丰富的认知加工与思维可视化工具的优势,践行共建共享的共同体理念,培养学生创造性生成和分享智慧成果的能力^[15];最后,护理本科在线课堂教育必须坚持立德树人的根本遵循,按照培养方案要求,将护理职业道德和价值观引导贯穿全过程,教导学生建立合适的职业观、生命观。

3.3.2 教学资源与环境的有力保障 本研究专家认为,提供多样化的优质教学资源、构建安全的网络教学环境是护理本科在线课堂教学的有力保障。一方面,在线课堂教学缺乏师生共在的物理空间,教学内容繁多抽象,可视性欠佳,易分散学生的注意力。提高课件制作水平,丰富视频、动画、护理教学实物、模型、仪器等资源的灵活运用,能增强学生在线学习的沉浸感和亲临感^[16]。另一方面,建设与学生网络使用情况相适配的稳定平台,便捷学习的全过程管理,包括发布通知、资源推送、测试分析、考勤打卡、作业提交、多样交互与直播教学等功能,并及时消除平台和设备出现的宕机、网路堵塞等技术故障,良好的技术支持确保在线课堂教学环境的创建同样重要。

3.3.3 教学内容的结构优化 本研究专家认为,护理专业课程的在线课堂教学内容设置应围绕基本点、

表 2 护理本科在线课堂教学质量评价指标体系(续表)

指标	重要性评分 (分, $\bar{x} \pm s$)	变异系数 (%)	权重
5.在线教学态度	4.81±0.40	8.316	0.077
5.1 参与度	4.91±0.42	8.554	0.621
5.1.1 尊重、关注学生的独特性、自主性和多样性	4.75±0.68	14.316	0.147
5.1.2 授课认真投入,教学情感饱满	4.63±0.50	10.799	0.160
5.1.3 充分利用护理教具、身体语言(表情、神态、动作、姿势)演示传递信息	4.91±0.42	8.554	0.346
5.1.4 师生出镜互动,教师形象以与 PPT 相结合的方式呈现于在线课堂中	4.85±0.36	7.423	0.242
5.1.5 乐于运用多种在线教学技术	4.46±0.63	14.126	0.105
5.2 创新度	4.63±0.50	10.799	0.379
5.2.1 自我调控和应急应变	5.00±0.00	0.000	0.442
5.2.2 探索多种灵活适宜的在线教学模式	4.85±0.36	7.423	0.252
5.2.3 基于学习数据的分析诊断,进行线上教学行为改进	4.92±0.27	5.488	0.306
6.在线教学效果	4.85±0.36	7.423	0.128
6.1 教师“教”	4.75±0.68	14.316	0.270
6.1.1 符合在线教学规范	4.85±0.36	7.423	0.403
6.1.2 在线教学能力提升	4.88±0.46	9.426	0.385
6.1.3 用多种评价方法测验学生专业知识、技能水平	4.75±0.68	14.316	0.212
6.2 学生“学”	4.75±0.68	14.316	0.302
6.2.1 探索创新,提高了信息素养和决策能力	4.93±0.42	8.519	0.407
6.2.2 独立思考,激发了求知欲和评判性思维	4.65±0.49	10.538	0.223
6.2.3 交互感知,陶冶了人文素养和职业精神	4.73±0.46	9.725	0.370
6.3 交互效能	4.91±0.42	8.554	0.428
6.3.1 师生、生生交互讨论深入且热烈,生成有用内容	4.77±0.42	8.805	0.226
6.3.2 师生、生生交互提供适应性学习指导和帮助,主体性发挥	4.75±0.68	14.316	0.214
6.3.3 师生、生生交互形式多样,实现对问题的及时回应和解决	4.63±0.62	13.391	0.180
6.3.4 师生、生生学习共同体形成,良性竞争和激励氛围浓厚	4.81±0.62	12.890	0.180

难点和重点进行建设。首先,在线课堂教学内容应符合课程标准,提高教学内容的开放性、情境性和学术性,并重视学科前沿的融会贯通和交叉知识的引入,以有效提高学生学习的的精神投入和注意力保持,激发其兴趣和深度学习。其次,在线课堂教学内容的重点应突出明确,且与临床实际紧密融合,教师应分配合理的教学时间对重点内容化繁为简、深讲细解,对知识点的推理论证严谨缜密。最后,在线课堂教学内容的难度应适宜,从而体现课程的高阶性,使内容具备一定的难度、深度和广度。同时,教师应将难点内容以直观形象呈现于学生,通过深入浅出、举一反三的讲解促进学生的有效内化。

3.3.4 教学方法的深度革新 本研究专家普遍认为,在线课堂教学方法作为师生需突破的重要瓶颈,应遵循课前推送资源,促进自主学习;课中多元互动,促进共同体形成;课后延伸拓展,巩固学习效果的原则开展。按照重要性顺序依次为:首先,教师在授课过程中利用同步或异步交流工具,提供灵活的课堂交互形式,拓展交互空间,对学生提出的问题提供及时反馈与支持;丰富语言感染力,安排模拟操作、加强非语言的肢体信息传递,提高身体交互性、还原真实互动感、减少教学孤独感。其次,课后反馈应重视及时发布、检查和批阅作业,作业设计应重视对知识运用和探索能力的考察,并引导学生互相评价、交互学习。最后,课前教

师应熟练掌握软件使用方法,注重学习任务和问题提纲的发布,进行课程导学,激发学习兴趣。综上,在师生分离的学习空间中,教学方法革新是凝聚学生力量的关键,教师应为学生提供在线课堂学习全过程的方法支持。

3.3.5 教学态度的反思提高 本研究专家普遍认为,正确的在线课堂教学态度应包括参与度和创新度。一方面,教师的参与度、存在感将直接影响学习者的学习效果和在线课堂教学的质量。师生应利用身体语言、护理教具和画面出境等形式建立真实的存在感氛围,丰富的表情、神态、动作、姿势以及多媒体交互技术将有效提升师生的参与度和交互多样性^[17]。另一方面,对在线课堂教学秉持创新探索、精进提高的态度也十分重要。护理教师应熟练掌握在线教学技术,善于反思、精于提高、乐于探索,

通过多次模拟演练教学过程,熟悉网络卡顿掉线、听不清等突发状况的应对,提高自我应急能力。研究显示,有过在线教学经验的教师更善于开展在线教学,并收获较高的心理体验和教学自我评价,促使其更加乐于改进教学^[18]。同时,教师应充分认识到每个学生都有其自主性和多样性^[19],切实关注不同学生的学习条件、学习方式和学习效果的差异,设计层次性和渐进性的学习方案,并根据学习数据分析,改进教学行为、调整教学态度、促进在线课堂教学角色适应。

3.3.6 教学效果的交互一体 在线课堂教学效果是评估教学质量的根本标准^[20]。基于班杜拉的三元交互理论,专家认为在线课堂教学效果的评价应围绕教师“教”,学生“学”和师生交互效能3方面展开。按照其重要性排序应包括:首先,优先关注师生交互效能的达成,评价师生、生生之间在线课堂交互过程是否形成学习共同体,是否相互激励、生成有用的内容,是否形式多样等,使学生的主体性得到发挥。研究显示,一种以“学习伙伴关系”为基础的学习共同体对学生的认知、情感、行为发展具有显著作用^[21],不仅可以激发在线学习动机、保持在线学习热情、减弱在线学习倦怠感,也可使其在学习交互中调整学习策略和行为。其次,在线课堂教学效果应注重学生“学”的体验和各种能力的提升^[22],考量其信息素养、决策能力、人文精神、评判性思维以及良好的学习习惯是否养成。最后,在

线课堂教学效果应关注教师在“教”的过程中是否成为一个自觉的反思者、实践者与改进者^[23],能否引导学生厘清学习空白和薄弱环节,收获成就感。

4 小结

本研究综合应用文献研究法、Delphi法构建了护理本科在线课堂教学质量评价体系,内容科学、可靠,将促进护理本科在线课堂教学质量管理的科学化发展,为各护理院校在线课堂教学质量管理提供参考借鉴。然而受时间限制,该指标体系尚未进行实际评估,计划下一步将细化指标内涵,形成《护理本科在线课堂教学质量评价表》和《护理本科在线课堂教学质量管理细则》并深入实践,为护理本科在线课堂教学的规范化管理提供更有有力支撑。

参考文献:

- [1] 闫寒冰,陈怡.何以实现高质量在线教学?——基于2021、2022、2023年地平线报告(教与学版)的多案例研究[J].现代教育技术,2023,33(7):72-80. DOI:10.3969/j.issn.1009-8097.2023.07.008.
- [2] 王蓉,易利娜,伍媚春,等.护理学基础理论课混合式“金课”的建设[J].中华护理教育,2021,18(1):25-29. DOI:10.3761/j.issn.1672-9234.2021.01.005.
- [3] 郭哲,纪璇.智能技术时代的高校在线教学质量评价体系[J].现代教育技术,2023,33(1):40-48. DOI:10.3969/j.issn.1009-8097.2023.01.004.
- [4] 王国华,卓泽朋,周光辉.大数据背景下线上教学质量监控与评价体系的建构[J].淮北师范大学学报(哲学社会科学版),2020,41(3):107-111. DOI:10.3969/j.issn.2096-8256.2020.03.018.
- [5] 高月,张艳,田雨同,等.河南省1080名本科护生居家线上学习情况及相关因素分析[J].护理管理杂志,2022,22(7):508-512. DOI:10.3969/j.issn.1671-315x.2022.07.011.
- [6] 张祥瑛,张祥令.线上线下混合式教学质量监控的应用及成效[J].现代医药卫生,2020,36(4):628-630. DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2020.04.052.
- [7] 邬大光,李文.我国高校大规模线上教学的阶段性特征——基于对学生、教师、教务人员问卷调查的实证研究[J].华东师范大学学报(教育科学版),2020,38(7):1-30. DOI:10.16382/j.cnki.1000-5560.2020.07.001.
- [8] 张根乔,李雪,国兆亮.网络课程的教学督导指标体系构建[J].开放学习研究,2020,25(1):48-55. DOI:10.19605/j.cnki.kfxxj.2020.01.06.
- [9] 王梦倩,郭文革,李亚娇.在线论坛中高质量数字化读写实践何以实现?——师生交互作用质性比较分析的启示[J].中国远程教育,2022(8):60-69. DOI:10.13541/j.cnki.chinade.2022.08.005.
- [10] 王敏.在线课程交互设计评价框架构建与应用研究[D].上海:上海外国语大学,2021.
- [11] CATHERINE P. The Delphi technique: myths and realities[J].Journal of Advanced Nursing,2003,41(4):376-382. DOI:10.1046/j.1365-2648.2003.02537.x.
- [12] 曹茂林.层次分析法确定评价指标权重及Excel计算[J].江苏科技信息,2012(2):39-40. DOI:10.3969/j.issn.1004-7530.2012.02.019.
- [13] 吴彤,燕芳红,刘亚亚,等.护理本科生自主学习现状的探索性潜在类别分析[J].护理管理杂志,2022,22(11):824-828. DOI:10.3969/j.issn.1671-315x.2022.11.011.
- [14] 卜彩丽,李飒,杨海慧,等.在线深度学习发生的内在机理、模型与成效研究[J].远程教育杂志,2022,40(6):65-73. DOI:10.15881/j.cnki.cn33-1304/g4.2022.06.004.
- [15] 王梦倩.行为-认知-情感多层网络视角下在线学习共同体互动分析模型与应用[J].电化教育研究,2022,43(12):86-92. DOI:10.13811/j.cnki.eer.2022.12.012.
- [16] 倪翠萍,刘宇,穆晓云,等.情景模拟教学法对护理本科生感知教育环境的影响[J].护理学杂志,2021,36(7):8-11. DOI:10.3870/j.issn.1001-4152.2021.07.008.
- [17] 韩小利,陈凯泉,姜永玲.在线教学视频中教师出境效果的总体效应及优化策略探析[J].数字教育,2022,8(2):41-46. DOI:10.3969/j.issn.2096-0069.2022.02.007.
- [18] 申正付,杨秀木,许华山.高等医学院校教师线上教学自我评价影响因素调查[J].蚌埠医学院学报,2022,47(1):131-135. DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.01.032.
- [19] 霍苗,葛伟,赵博伦.护理本科生混合式教学线上学习个人需求的调查研究[J].中华护理教育,2020,17(11):989-994. DOI:10.3761/j.issn.1672-9234.2020.11.006.
- [20] 李军靠,王明慧.教学交互对大学生在线学习投入的效用及提升策略[J].延安大学学报(社会科学版),2021,43(6):106-111. DOI:10.3969/j.issn.1004-9975.2021.06.016.
- [21] 唐琦.在线协作学习中伙伴关系对学习效果的影响作用研究[D].武汉:华中师范大学,2023.
- [22] 师亚,刘永兵,刘婷婷,等.医学生在线学习投入与网络学习自我效能感的相关性及影响因素研究[J].护理管理杂志,2021,21(5):334-339. DOI:10.3969/j.issn.1671-315x.2021.05.007.
- [23] 马孟伟,王茜,金莉,等.护理本科专业课程思政教学评价指标体系的构建[J].护理学杂志,2022,37(1):6-10. DOI:10.3870/j.issn.1001-4152.2022.01.006.

(收稿日期:2023-08-11;修回日期:2023-11-21)

(本文编辑:芮子容)

引用本文:闫兰兰,尹敏,梁雪萍,等.护理本科在线课堂教学质量评价指标体系的构建[J].护理管理杂志,2024,24(2):150-155. DOI:10.3969/j.issn.1671-315x.2024.02.012.