

思维导图案例教学法 对护生评判性思维能力的影响

易 红

摘要: [目的] 观察思维导图案例教学法对护生评判性思维能力的影响。[方法] 对 2011 级护理大专班 30 名在读护生在《儿科护理学》教学中应用思维导图案例教学法,应用前后采用评判性思维能力测量表(CTDI-CV)进行评分。[结果] 应用后护生 CTDI-CV 量表评分除思想开放外其他各维度及总分均高于应用前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。[结论] 思维导图案例教学法有利于提高护生的评判性思维能力。

关键词: 思维导图;案例教学;护生;评判性思维能力

Influence of mind map case teaching method on critical thinking ability of nursing students

Yi Hong (Chengdu University School of Medicine and Nursing, Sichuan 610106 China)

Abstract Objective: To observe the influence of mind map case teaching method on critical thinking ability of nursing students. **Methods:** The mind map case teaching method was applied in pediatric nursing teaching for 30 nursing students in nursing college class in grade 2011, and they were scored before and after intervention by using critical thinking ability measurement scale. **Results:** After intervention, in addition to open mind in score CTDI-CV rating scale of nursing students other various dimensions scores and total score were higher than that in control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** the mind map case teaching method is beneficial to improve the critical thinking ability of nursing students.

Key words mind map; case teaching; nursing students; critical thinking ability

中图分类号:G424.1 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1674-4748.2015.04.002 文章编号:1674-4748(2015)04-0291-02

评判性思维能力是护理职业的核心能力之一,是指护士能从纷繁复杂的临床信息中发现问题,并运用逻辑推理分析护理问题,找出多种解决问题方法,并快速、准确地做出护理决策的能力。培养护生评判性思维能力对护生的临床护理能力以及护理质量具有重要的意义^[1]。病案分析是检验学生综合运用理论知识解决临床问题的重要途径,也是培养护生评判思维能力的有效措施,而思维导图是一种良好的学习、评价工具^[2]。本研究在《儿科护理学》教学中运用思维导图进行案例教学,观察思维导图教学法对护生评判性思维能力的影响。

基金项目: 成都大学校级教改课题,编号:cdjg2012018。

作者简介: 易红,副教授,硕士研究生,单位:610106,成都大学医护学院。

1 对象与方法

1.1 对象 成都大学医护学院 2011 级全日制 3 年护理大专学生,普通高考入学,2 年级第 2 学期随机选取 30 名在读学生作为研究对象,均为女性;年龄 20 岁~22 岁,平均 21.30 岁。教学课程为《儿科护理学》。

1.2 方法

1.2.1 思维导图专项培训 将 30 名学生分为 5 组,采用思维导图教学法进行案例教学。课前对人员进行培训,介绍“思维导图”相关知识,让学生了解思维导图的起源、概念、意义和制图方法,举例讲解思维导图分析案例的思维过程,演示从病例中提取有用信息的技巧与思路。制图过程包括 3 个阶段,首先是个人制图,然后小组成员讨论、小组发言,最后教师点评总结。

1.2.2 病例选择 本研究选择的 5 份教学病例分别是维生素 D 缺乏性佝偻病、小儿支气管肺炎、小儿腹

[3] Abdullah JJ, Mohammad N, Sangkar JV, et al. Incidence of upper limb venous thrombosis associated with peripherally inserted central catheters (PICC)[J]. British Journal of Radiology, 2005, 78 (931): 596-600.

[4] Marsha Evans O. The peripherally inserted central catheter: What are the current indications for its use[J]. Nutrition in Clinical

Practice, 2002, 17(2): 99-104.

[5] 文琼,任道琼,黄祥菊.健康教育卡在肿瘤病人 PICC 置管护理中的应用[J]. 护理管理杂志, 2009, 9(9): 43-44.

[6] 黄敬亨. 健康教育学[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2002: 34-38.

(收稿日期: 2014-09-25)

(本文编辑 王钊林)

泻、小儿营养性缺铁性贫血、先天性心脏病病例,其中前四者称为儿科“四大病”,是临床常见病、多发病,是对儿童身体和生命危害最大的病种。另外先天性心脏病是严重影响儿童生命质量的疾病。案例选择的目的是通过绘制重点病种的思维导图,促使学生用临床的思维方式思考,促进学生评判性思维能力的提升。

1.2.3 评价方法 采用彭美慈等^[3]的评判性思维能力测量表(CTDI-CV),护生自愿在干预前、干预后2次填写此量表。该量表包括寻找真相、开放思想、分析能力、系统化能力、批判思维的自信心、求知欲和认知成熟度7个维度,每个维度有10个条目,采用Likert 6

级评分制,分值范围为1分~6分,各维度得分为10分~60分, ≥ 40 分表示此维度为正性评判性思维倾向,30分~40分则倾向性不明显;总分 ≥ 280 分表示正性评判性思维倾向, > 350 分表明评判性思维倾向性强, < 210 分表示负性评判性思维倾向。该量表的信度为0.9,各子条目的信度为0.54~0.77。

1.2.3 统计学方法 采用SPSS 17.0统计软件进行统计分析,应用统计描述、配对 t 检验进行统计学分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 应用思维导图教学法前后护生评判性思维能力比较($n=30, \bar{x} \pm s$)

组别	寻找真相	开放思想	分析能力	系统化能力	批判思维的自信心	求知欲	认知成熟度	总分
应用前	37.97 $\pm$ 4.38	41.60 $\pm$ 3.01	43.45 $\pm$ 4.98	38.78 $\pm$ 4.01	38.63 $\pm$ 4.80	42.43 $\pm$ 5.03	42.87 $\pm$ 4.97	285.73 $\pm$ 15.35
应用后	40.20 $\pm$ 3.80	42.98 $\pm$ 4.56	45.92 $\pm$ 3.97	41.34 $\pm$ 4.99	42.75 $\pm$ 5.12	45.35 $\pm$ 4.87	45.23 $\pm$ 4.93	303.77 $\pm$ 15.69
t 值	-2.719	-1.786	-2.742	-3.689	-4.150	-2.949	-2.384	-5.811
P	0.008	0.077	0.007	0.001	0.001	0.004	0.019	0.001

3 讨论

3.1 思维导图是再现评判性思维过程的有效工具
思维导图的核心思想是把形象思维与抽象思维有机地结合起来,大脑抽象的思维过程用形象的图像和文字记录下来,最大限度地发挥出大脑的创造潜能。思维导图以节点来代表一个概念,以线段或弧线来连接,采用图文并重的方式,把各级主题的关系用相互关联的层级图表现出来^[2],将知识显性化、结构化,因此思维导图是一种用图示的方式呈现思维过程的方法。而评判性思维是一种高级的思维方法,是指个体在复杂的情境中,能运用已有的知识经验,对问题及解决方案进行选择,在反思的基础上进行分析、推理,并做出合理的判断和正确取舍^[4]。因此,思维导图不失为展示评判思维过程的有效工具,思维导图是发展评判性思维能力的有效策略。

3.2 思维导图教学法对护生评判性思维能力的影

表1显示,应用思维导图教学法前CTDI-CV量表中寻找真相、系统化和评判思维的自信心3个维度均 < 40 分,为负性倾向,说明护生此3项能力不足;应用后CTDI-CV量表总分 > 300 分,各维度 > 40 分,为正性的倾向,说明护生的评判性思维能力得到提升;应用后CTDI-CV量表分值比较,除思想开放前后差异无统计学意义外,其他各维度及总分的提高均有统计学意义($P < 0.05$)。说明运用思维导图案例教学法能提高护生评判性思维能力。

思维导图是用图文并茂的方式呈现思维过程,将

知识显性化、结构化。学生绘制病例的思维导图时,根据患儿的具体状况,在分析临床资料的基础上,明确护理诊断,并标明护理诊断及支撑材料间的关系,建立各个护理问题之间的连接,以及护理问题与治疗措施之间的联系,这促使学生查阅各种信息资源,更主动地运用评判性思维来确认有效信息,并进行组织分类,这个过程锻炼了学生的分析能力、系统化能力及寻找真相的能力,同时激发了他们的求知欲。绘制导图后学生要经历自我评价、小组评价和教师评价三阶段,不断改进、完善思维导图。通过对思维导图的修改和解释,学生的评判性思维能力及沟通交流技巧都得到了提高,并且自信心也增强了。与此同时教师根据思维导图来评估学生对病案的理解,给予针对性的指导,学生认知水平也得到进一步提升。

综上所述,思维导图是再现评判性思维过程的有效工具,思维导图是发展评判性思维能力的有效策略。思维导图案例教学法对护生的评判思维能力有促进作用。

参考文献:

- [1] 郭秀妍. 实习护生批判性思维与临床决策能力相关性研究[J]. 护理研究, 2011, 25(9A): 2365-2366.
- [2] 易红, 王晓茜. “思维导图”在中医儿科教学中的应用[J]. 教育与教学研究, 2011, 25(12): 93-95.
- [3] 彭美慈, 汪国成. 批判性思维能力测量表的信效度测试研究[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(9): 644-647.
- [4] 杨艳, 张莉国. 临床护理教学中护生评判性思维能力的培养[J]. 现代临床护理, 2006, 5(5): 76-80.

(收稿日期: 2014-09-22)

(本文编辑 王钊林)