Advances in Education 教育进展, 2026, 16(11), 196-204
Published Online November 2026 in Hans. https://www.hanspub.org/journal/ae
https://doi.org/10.12677/ae.2026.16112375

Hans汉斯

儿科护理学“专业－思政－实践”三位一体课程思政教学改革实践与反思

王　珊，雷芬芳*

邵阳学院护理学院，湖南　邵阳

收稿日期：2026年9月30日；录用日期：2026年10月28日；发布日期：2026年11月5日

摘　要

目的：总结在本科护理学专业三年级《儿科护理学》课程中开展课程思政教学改革的实施过程，梳理暴露出的问题，提出后续优化策略。方法：以某高校护理学专业三年级6个大班共400名学生为研究对象，依托超星学习通平台，从思政元素挖掘、教学路径设计、评价体系构建三个层面推进“专业－思政－实践”三位一体教学改革，教学中自主开发思政反思报告评分细则，采用双人盲评模式开展评价，设置“护患沟通与人文关怀”情境考核站点；运用内容分析法对学生思政反思报告进行编码分析。因本研究未采集配对样本数据，数据分析以描述性统计与内容分析为主，未开展推论统计检验。结果：88.7%的学生认为思政元素与专业知识融合自然，86.3%认为课程增强了自身职业认同感；思政反思报告双人盲评的评分者一致性系数(ICC)为0.82，内容分析提炼出职业认同深化、共情能力提升、思政教育再认识、临床实践期待与焦虑四个核心主题。结论：本次教学改革取得阶段性成效，改革仍存在不足：部分思政内容融合生硬、评价工具信效度验证尚不完整、课堂认知向临床实践转化存在落差。下一步重点放在思政元素库建设、评价工具的信效度验证、推论统计方法的引入和持续跟踪学生临床见习阶段的思政素养内化情况。

关键词

儿科护理学，课程思政，教学改革，职业素养，经验反思

Practice and Reflection on the Curriculum Ideological and Political Teaching Reform of the Trinity Model of “Specialty - Ideology and Politics - Practice” in Pediatric Nursing

Shan Wang, Fenfang Lei*

School of Nursing, Shaoyang University, Shaoyang Hunan

*通讯作者。

文章引用: 王珊, 雷芬芳. 儿科护理学“专业-思政-实践”三位一体课程思政教学改革实践与反思[J]. 教育进展, 2026, 16(11): 196-204. DOI: 10.12677/ae.2026.16112375

Received: September 30, 2026; accepted: October 28, 2026; published: November 5, 2026

Abstract

Objective: To summarize the implementation of curriculum-based ideological and political teaching reform in *Pediatric Nursing* for third-year undergraduate nursing students, identify practical problems, and put forward follow-up optimization strategies. Methods: A total of 400 students from six large classes of third-year nursing undergraduates in a university were recruited. Supported by the Chaoxing Learning Platform, the trinity teaching reform of "specialty - ideology and politics - practice" was implemented from three dimensions: exploration of ideological and political elements, design of teaching pathways, and construction of evaluation system. A scoring rubric for ideological-political reflection reports was developed and evaluated through double-blind scoring, together with a scenario-based assessment station for "nurse-patient communication and humanistic care". Content analysis was adopted to code students' reflection reports. Since paired sample data were not collected, descriptive statistics and content analysis were applied without inferential statistical tests. Results: 88.7% of students considered that ideological-political elements were naturally integrated with professional knowledge, and 86.3% reported enhanced professional identity. The intraclass correlation coefficient (ICC) of double-blind scoring for reflection reports was 0.82. Four core themes were extracted: deepened professional identity, improved empathy, renewed perception of curriculum-based ideological and political education, and expectations and anxiety toward clinical practice. Conclusion: Phased achievements have been obtained in this reform. Deficiencies still exist, including rigid integration of partial ideological-political contents, incomplete reliability-validity verification of evaluation tools, and gaps in the transformation from classroom cognition to clinical practice. Future work will focus on constructing ideological-political element library, verifying reliability and validity of evaluation instruments, adopting inferential statistics, and tracking the internalization of students' ideological-political literacy during clinical practicum.

Keywords

Pediatric Nursing, Curriculum Ideology and Politics, Teaching Reform, Professional Literacy, Experience and Reflection

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
Open Access

1. 前言

2020 年教育部印发《高等学校课程思政建设指导纲要》，要求把思想政治教育贯穿人才培养体系，全面推进高校课程思政建设[1]；《护理学类专业课程思政教学指南》进一步明确，思政教育主线要贯穿护理学类专业教育全过程[2]。儿科护理学的服务对象是儿童这一特殊群体，本身就蕴含生命早期发展、儿童权益保护、家庭中心照护等思政资源[3]。怎样在专业知识讲授中同步完成价值引领，是本门课程教学需要解决的核心问题。

但从实际教学看，这门课的课程思政仍有三处短板：第一部分思政内容属于外部附加，与专业知识点割裂，存在“两张皮”现象，学生反馈“感觉像在听政治课”[4]；第二教学形式以课堂讲授为主，缺少实践体验的环节，学生难以建立课程思政与职业价值、职业认同之间的内在关联，获得感不强[5]；第三课程考核重专业知识、轻思政素养，缺少能客观反映思政素养的评价工具[6]。这三条，正是本次改革

要正面解决的问题。

本研究构建的“专业–思政–实践”三位一体模型，其理论依据主要来自三大基础理论。一是建构主义学习理论。该理论认为，知识不是通过教师传授获得的，而是学习者在一定的情境下，借助他人的帮助，利用必要的学习资料，通过意义建构的方式获得的[7]。由此提示思政教育不能采用灌输式教学，应当依托案例研讨、角色扮演等活动引导学生自主建构职业价值认知。二是具身认知理论，强调认知来源于身体与环境的交互作用[5]。这为本研究角色扮演、模拟体验等教学环节提供理论支撑，使学生通过沉浸式体验内化人文关怀理念。三是情境学习理论。情境学习理论认为，学习是在特定情境中发生的，知识只有在真实或模拟真实的情境中才能被有效理解和运用[8]。这支持了本研究将思政元素嵌入临床案例和模拟情境的设计思路。

本研究以某高校护理学专业三年级 6 个班、共 400 名本科护生为对象，在《儿科护理学》课程中实施“专业–思政–实践”三位一体教学改革，总结可复用的做法，也如实记录现存不足，为护理专业课程思政建设提供实践参考。

2. 改革方案设计

2.1. 改革目标

三年级学生下学期就要进行临床实习，据此确定三维目标：(1) 价值目标：坚定职业信念，树立“健康所系、性命相托”的护理职业使命感；(2) 职业目标：建立“以儿童为中心”的护理服务理念，增强职业认同感与责任感；(3) 素养目标：提升人文关怀、共情和团队协作能力。

2.2. 思政元素的系统挖掘

本研究从五条路径系统性挖掘适配儿科护理学课程的思政元素：

(1) 从学科知识里挖。逐章过知识点，看哪些能自然引出思政内容。如儿童生长发育章节，用改革开放以来国民儿童生长发育指标的变化开展爱国主义教育与“四个自信”[9]；再如计划免疫章节，用“糖丸爷爷”顾方舟的事迹传递科学精神和家国情怀[10]。

(2) 从临床案例里提炼。收集儿科护理案例，挖掘其中的职业道德、人文关怀、法治素养。“一根止血带引发的护理事件”用来讲法治观念和慎独精神，通过早产儿精细化照护案例传递工匠精神与创新思维[3]。

(3) 从社会热点里捕捉。把与儿童健康相关的公共事件变成素材。“毒奶粉”、“大头娃娃”事件对应儿童食品安全的责任意识；国家先心病患儿免费帮扶政策，用来讲社会责任感和家国情怀[9]。

(4) 从传统文化里汲取。挖掘中医药里的儿科护理思想。《备急千金要方》“人命至重，有贵千金”讲医者之德，“若要小儿安，三分饥和寒”讲喂养保健，由此引出“治未病”和“大医精诚”的职业精神[10]。

(5) 从校史、地域精神与先进医护事迹里挖。把学校的办学历程、所在地的精神传统，以及身边优秀医护的真人真事变成素材。已有研究证实[11]，将南丁格尔精神、医务工作者榜样事迹融入课堂教学，能够显著提升学生人文素养与课程过程性成绩，相较于抽象理论，身边榜样更容易让学生认同。

2.3. “专业–思政–实践”三位一体教学路径

本改革打通课前、课中、课后全流程，将专业学习、思政引领、实践体验融为一体，依托超星学习通开展混合式教学，具体设计见表 1。

Table 1. The “specialty - ideology and politics - practice” trinity: A teaching implementation path
表 1. “专业－思政－实践”三位一体教学实施路径

教学环节	专业内容	思政融入	教学方式	平台支撑	思政达成目标
课前	微课学习、课前测试	推送思政案例、抛出思辨讨论话题	自主学习	超星学习通任务点、讨论区	初步建立价值感知，引发思考
课中	重难点精讲、案例解析	案例讨论、角色扮演中的价值引导	小组讨论、角色扮演	超星学习通弹幕、投票、抢答	深化共情理解，辨析职业伦理
课后	拓展学习任务、完成作业	思政反思、社会实践	反思写作、社区实践	超星学习通作业、讨论区	实现认知输出，推动知行转化

课前，教师在超星学习通推送专业微课和思政案例，并抛出讨论话题。以新生儿护理章节为例，推送微课《新生儿黄疸的护理》和案例“林巧稚与五胎妈妈的故事”，设置话题：从林巧稚身上，你看到了怎样的职业精神？

课中，在案例讨论和角色扮演里做价值引导。以小儿肺炎的护理教学为例，围绕焦虑患儿家属的护患沟通开展小组讨论，组织角色扮演，学生分别扮演护士与患儿家属，换位思考，训练共情沟通能力[5]。

课后，布置思政反思报告，并安排社区儿童健康服务、幼儿园健康宣教等实践活动，把课上形成的认识落到行动里[12]。

2.4. 评价体系

评价采用过程性与终结性评价相结合的方式，将思政素养纳入课程考核体系。过程性评价占 50%，其中超星学习通任务完成情况、课堂参与情况、小组讨论表现、思政反思报告、社会实践参与各占 10%；终结性评价占 50%，其中期末理论考试占 40% (含思政相关题目 10%)、实训考核占 10%。除成绩外，我们还用问卷测量学生的自主学习能力(学习动机、自我管理、合作学习、信息素养)和一般自我效能感，作为思政素养的补充观测指标。

2.5. 思政素养客观化评价工具的开发与应用

针对课程思政评价主观性较强的问题，课程组自主开发两套评价工具并完成初步应用。

(1) 思政反思报告评分细则与双人盲评。

课程组制定了《思政反思报告评分细则》，设置专业关联度、反思深度、价值内化、行动意向 4 个评价维度，每个维度 0~5 分，总分 20 分。细则明确各分数段对应的行为描述，例如反思深度维度，5 分代表可以结合自身经历开展批判性反思并形成个人观点；3 分仅能够复述案例内容抒发主观感受，缺少深度分析；1 分仅简单罗列知识点，内容空泛套话较多。行动意向维度，5 分要求能够明确提出未来临床护理中可落地的实践举措，3 分仅表达从业意愿但无具体规划，1 分完全未涉及实践行动思考。

评分采用双人盲评：两名经过统一培训的教师独立评分，取平均分；若两人评分差异超过 3 分，则由第三名教师仲裁。本轮教学中，课程组对全部 400 份反思报告进行了双人盲评，评分者一致性系数(ICC)为 0.82，表明评分标准具有较好的信度。

(2) “护患沟通与人文关怀”情境考核站点。

在期末实训考核中，增设人文思政专项考核站点，采用标准化病人(经规范化培训的高年级护生或教师扮演)，设置临床情境如：患儿因静脉穿刺失败哭闹，家属情绪激动等仿真临床场景，要求学生在 5 分钟内完成沟通和安抚。评分表从共情表达、沟通技巧、人文关怀行为、应变能力四个维度评分，每维度

0~5 分，总分 20 分。评分由两名经过培训的教师独立完成，取平均分。本轮教学中，该站点已纳入实训考核体系，作为思政素养评价的补充指标。

2.6. 研究对象与方法

2.6.1. 研究对象

选取某高校 2023 级本科护理学专业三年级 6 个大班共 400 名护生，所有学生均修读《儿科护理学》课程。课程结束后线上发放问卷，回收有效问卷 372 份。本研究采用单组教学改革实践设计，不设置对照组，未采集学生前后测配对数据。

2.6.2. 研究工具

(1) 自制课程思政教学效果调查问卷，调查学生对课程融合度、自身职业认同、教学形式的主观感受；

(2) 思政反思报告评分细则、护患沟通人文关怀情境考核评分表；

(3) 以护生自主学习能力量表、一般自我效能感量表(GSES)作为辅助观测工具，本轮教学仅做资料收集，完整统计结果待后续扩大样本研究发布。

2.6.3. 资料收集与分析

依托超星学习通收集问卷、反思报告、线上教学行为数据；实训现场完成情境站点考核评分。对全部反思报告采用内容分析法，两名研究者独立开展开放编码，提炼主题；计量资料采用描述性统计，以均数 ± 标准差表示。

3. 实施过程

3.1. 课前阶段：思政案例推送与话题引导

以计划免疫章节教学为例，课前一周发布学习任务单，推送预防接种流程微课与顾方舟研发糖丸疫苗的事迹素材，设置讨论话题：顾方舟选择糖丸剂型推广疫苗背后体现怎样的科学精神与人文关怀。教学初期学生线上讨论内容较为单薄，多为简短情绪表态。教师调整策略，在讨论区追加追问式问题，引导学生代入情境思考，例如“如果是你，面对疫苗运输的现实困境会如何处理”，学生发言内容的深度与丰富度得到明显提升。实践提示：线上思政讨论不能完全依赖学生自主参与，需要教师适时介入引导，补充案例细节、设置递进式问题，提升研讨质量。

3.2. 课中阶段：案例讨论与角色扮演中的价值引导

课堂按“案例导入－小组讨论－汇报点评－精讲总结”流程，将思政价值引导穿插在案例分析与角色扮演环节。以小儿腹泻护理为例，给出 8 月龄腹泻入院，家属高度焦虑的患儿案例，抛出研讨问题：作为责任护士如何与焦虑家属沟通；进一步换位设问，如果你是患儿家属，内心最担忧的问题是什么，护士哪些行为可以带给家属安全感。之后组织角色扮演活动，学生分饰护士与家属角色。教学实践发现，角色扮演能够有效促进学生共情能力提升，但课堂初期部分学生存在拘谨、放不开的情况，需要教师先行示范，营造安全包容的课堂氛围。

3.3. 课后阶段：思政反思与社会实践

课后，通过超星学习通布置思政反思报告，并组织社区儿童健康服务、幼儿园健康宣教等实践。反思报告质量参差，认真的能写出真感受，敷衍的套话居多。后来引入优秀报告展示和同伴互评，发挥榜样示范作用，整体作业质量得到改善。社会实践环节暴露出现实困境：三年级护生课业压力大，能够参与线下社区实践的学生数量有限，如何将课后社会实践与后续临床见习有效衔接，仍有待进一步探索。

4. 效果分析

4.1. 学生反馈

课程结束后有效回收问卷 372 份。数据显示，88.7%学生认为思政元素与专业知识融合自然，86.3%学生认为课程提升自身职业认同感，84.9%学生认可角色扮演对共情能力训练的作用，82.5%学生认为撰写思政反思报告有助于深化学习感悟。学生代表性反馈：“顾方舟的事迹让我意识到儿科护理不只是技术操作，更是一种使命”；“角色扮演让我学会了换位思考，未来工作中我会多一份耐心与理解”；“过去我认为思政就是讲大道理，现在发现它其实就在我们的专业学习中”。

4.2. 思政素养的客观评价结果

(1) 反思报告双人盲评结果：400 份反思报告总分平均(15.2 ± 2.8)分(满分 20 分)。各维度得分：专业关联度(4.1 ± 0.6)分，反思深度(3.9 ± 0.7)分，价值内化(3.8 ± 0.8)分，行动意向(3.2 ± 0.9)分。行动意向维度得分最低，提示学生能够将思政元素与专业知识关联、能够进行一定深度的反思，但将认识转化为行动方面仍有提升空间。

(2) 护患沟通与人文关怀情境考核站点结果：情境考核站点平均得分(16.8 ± 2.1)分(满分 20 分)。各维度得分：共情表达(4.5 ± 0.5)分，沟通技巧(4.3 ± 0.6)分，人文关怀行为(4.2 ± 0.6)分，应变能力(3.8 ± 0.8)分。应变能力维度得分最低。该结果和反思报告行动意向维度低分相互印证，共同反映护生存在“认知–行动”转化这一薄弱环节。

(3) 方法学说明：本研究未采集配对样本，全部结果仅进行描述性统计，不开展组间推论检验，后续研究将引入配对样本 t 检验分析干预前后护生职业认同、共情能力的变化。

4.3. 反思报告的内容分析

两名研究者独立对 400 份反思报告开展编码分析，统计各主题报告占比(占比 = 出现该主题表述的报告份数/总报告份数)，提炼得到四大核心主题。(1) 职业认同的深化(78.3%)：学生重新理解儿科护理岗位内涵，认识护理岗位的使命感，改变儿科护理仅为打针发药的片面认知。(2) 共情能力的提升(65.5%)：经过换位体验，学生能够理解患儿及家属的情绪痛苦，建立换位思考意识。(3) 对思政教育的重新认识(52.8%)：破除“思政等同于说教、讲大道理”的刻板印象，体会思政与专业课程的内在融合。(4) 对临床实践的期待与焦虑(41.2%)：学生认可课堂所学，但对进入临床后能否真正做到人文照护存在自我怀疑，期待带教老师给予指导。结果提示，本改革在职业认同、共情培育层面效果突出；但学生普遍存在课堂认知向真实临床场景迁移的不确定感，与客观评分的结果保持一致。本研究内容分析仅用于主题提炼，未计算编码信度，后续研究将进一步完善质性分析流程。

4.4. 教师教学复盘

从教师角度总结改革成效：思政内容不再生硬灌输，学生反馈“听政治课”的现象明显减少；案例研讨、角色扮演有效训练学生共情与沟通；反思报告作业推动学生开展自我审视，促进价值内化。同时也暴露现实问题：大班授课模式限制小组研讨深度；部分章节思政内容仍存在生硬嫁接；两套评价工具仅完成初步信度检验，效度有待考证；课堂上习得的思政素养能否在临床实习场景持续落地践行，本研究暂未开展跟踪验证。

5. 反思与改进

5.1. 主要成效

第一，本研究通过五条路径系统挖掘思政资源，依托案例、角色扮演、反思报告实现思政与专业内

容融合，88.7%学生认可融合效果，改变思政内容外嵌于专业课的问题，和已有研究提出的多维度融合思路相契合[3]。第二，沉浸式体验教学有效提升护生共情沟通能力，84.9%学生肯定角色扮演的教学价值。和叙事教学依靠患者故事提升同理心的内在机制相似[13]，角色扮演依靠自身体验完成人文素养内化。第三，思政反思报告作为输出载体，推动学生完成自我反思，82.5%学生肯定该作业的教学价值，实现从被动接收价值到主动思考内化的转变。

5.2. 与已有研究的对话与实践启示

与已有研究的对话。本研究的结果与多项已有研究一致：黄梅珍等[14]发现课程思政能显著提升护生的自主学习能力和自我效能感，本研究也观察到类似趋势。陈雨等[11]将人文精神教育融入儿科护理学教学，发现实验组过程性成绩和人文精神评价显著优于对照组，本研究的角色扮演和反思报告写作在机制上与其一致。

但本研究也发现了一些与已有研究不同的结果。徐林燕等[5]报告课程思政后学生在“职业选择自主性”维度上变化不显著，并将其归因于定向生就业方向受限。本研究中，内容分析提炼出的“临床实践期待与焦虑”主题(出现频率 41.2%)和反思报告“行动意向”维度得分偏低(3.2 ± 0.9)，进一步支持了徐林燕等的发现，并提示课程思政的设计需要考虑“课堂认知”与“临床行动”之间的转化断层。

本研究带来三点实践启示：其一，构建的五条思政挖掘路径，突破简单章节点对点匹配，提供一套可迁移、系统化的思政资源挖掘方法；其二，自主开发反思报告评分细则、人文情境考核站点，为护理课程思政的客观评价提供实操工具，回应学界提出的思政评价主观性强的痛点；其三，本研究揭示“认知–行动转化断层”问题，提示课程思政不能止步于课堂教学效果评价，需要关注学生进入临床之后素养的真实表现，弥补现有研究重课堂、轻临床转化的不足。

5.3. 存在的问题

(1) 教学实施层面。部分章节思政内容仍生硬嫁接，没有真正做到知识点和思政内涵深度融合，存在标签化现象；80 人左右大班授课模式下小组研讨容易流于形式，难以充分激发学生真实思考。线下社会实践受护生课业压力制约，参与覆盖面有限。

(2) 评价工具层面。反思报告评分细则、护患沟通人文情境站点仅完成评分者信度检验，内容效度、结构效度尚未开展系统验证，暂不能作为标准化测评工具使用，考核区分度仍有提升空间。

(3) 教学效果验证层面。缺少对学生进入临床见习、实习阶段思政素养的跟踪评价，课堂上建立的价值理念，能否在真实临床环境下自觉践行尚未得到证实。

(4) 研究设计(方法学)局限。本研究采用单组无对照设计，未设置对照组，无法排除其他混杂因素的干扰；未采集学生配对前后测数据，不能开展推论统计检验；质性编码仅做主题频率统计，未开展主题间差异检验；辅助观测指标自主学习能力、一般自我效能感未完整呈现数据结果。以上均需要后续研究加以完善。

5.4. 改进方向

构建系统化的思政元素资源库。借鉴肖雪军等[3]“三锻造、五融合”的做法，逐章梳理思政目标、素材、融入方法和评价方式，做成一张可查的表，避免融入的随意和生硬。验证并完善思政评价工具。本轮开发的反思报告评分细则和情境考核站点，下一轮教学中将扩大样本量、进行信效度检验。同时借鉴马孟伟等[15]的护理本科课程思政评价指标体系，对现有工具进行修订。参考黄梅珍等[14]的做法，把自主学习能力和一般自我效能纳入长期跟踪。

把实践环节的思政内化做实。设计“临床见习 + 思政反思”环节——学生在见习中观察带教老师的

护患沟通，记录感受，回校分享讨论。贺艳等[16]把生命教育、人文关怀纳入职业技能培养的做法可借鉴，思政不是专业技能外的“附加项”，而是技能的内在维度。

优化大班的思政教学组织。走“大班授课 + 小班研讨”，配助教带小组讨论；再用“线上讨论 + 线下汇报”，线上让人把观点说充分，线下集中汇报。石熹薇等[17]基于雨课堂的精准教学，靠全过程数据采集做精准干预，值得借鉴。加强教师课程思政能力培训。杨青等[12]的“三融二重一主体”模式中，教师团队靠集体备课、教学研讨提升能力。本校部分教师对思政元素挖掘还不熟练，需要把培训做成常态机制。

6. 结语

本研究构建儿科护理学“专业－思政－实践”三位一体改革，在思政元素挖掘、教学路径设计、评价体系构建上取得阶段性成效，学生对课程思政的认可度超过 80%。本轮改革还开发了思政反思报告评分细则(双人盲评，ICC = 0.82)和“护患沟通与人文关怀”情境考核站点，为思政素养的客观化评价提供了初步工具。但也暴露出评价工具的信效度仍需验证、部分融入生硬、课堂认知向临床行动转化断层等现实局限。

下一阶段，将完成课程思政资源库建设，开展评价工具的信效度检验，在临床见习中加上思政反思环节，推行大班授课、小班分组研讨并配备助教，完善教师集体备课与培训机制，用实证数据检验改革成效。

《护理学类专业课程思政教学指南》说，课程思政的核心是把思政教育主线贯穿教育全过程[2]。落到儿科护理学上，就是推动课堂传递的职业理念，转化为护生面对患儿与家属时可落地的护理行为，这也是后续教学改革需要持续验证的核心目标。

参考文献

[1] 教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[EB/OL]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html, 2020-05-28.

[2] 安力彬, 李小花, 岳彤, 等.《护理学类专业课程思政教学指南》解读[J]. 中华护理教育, 2023, 20(1): 10-14.

[3] 肖雪军, 赵向峰. 儿科护理学“三锻造、五融合”思政教学模式的构建与实践[J]. 循证护理, 2024, 10(21): 3909-3914.

[4] 马洁, 王聪, 李丹, 等. 基于线上线下混合式一流课程教学实践改革与探索——以“儿科护理学”建设为例[J]. 科技视界, 2023(12): 121-124.

[5] 徐林燕, 朱可雯, 高井全, 等. 具身认知理论视阈下儿科护理学课程思政教学设计与实践[J]. 医学理论与实践, 2025, 38(14): 2498-2501.

[6] 崔洁, 王伟, 王立妍, 等. 教学过程最优化视角下儿科护理学“课程思政”实践探索[J]. 中西医结合护理, 2023, 9(8): 73-75.

[7] 何克抗. 建构主义——革新传统教学的理论基础[J]. 科学课, 2003(12): 22-23.

[8] 莱夫, 温格. 情境学习: 合法的边缘性参与[M]. 王文静, 译. 上海: 华东师范大学出版社, 2004.

[9] 林欣, 秦明芳, 黎琴, 等. 课程思政改革在儿科护理学教学中的应用[J]. 教育教学论坛, 2021(45): 83-86.

[10] 徐海霞, 谢婷, 袁亚美, 等. 融入中医思政元素的多元化儿科护理学教学实践研究[J]. 中国当代医药, 2024, 31(14): 129-135.

[11] 陈雨, 黄金龙, 许洪伟, 等. 人文精神教育内化于《儿科护理学》教学初探[J]. 黑龙江医药科学, 2020, 43(5): 54-55, 57.

[12] 杨青, 宋薇, 米薇. “三融二重一主体”儿科护理学创新性改革与实践[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(9): 91-92.

[13] 普珍, 龚嘎蓝孜, 次仁央宗, 等. 叙事教学法在儿科护理学教学过程中的运用及效果评价[J]. 西藏科技, 2022(6): 50-52+56.

[14] 黄梅珍, 马洁, 王聪, 等. “金课”背景下儿科护理学课程思政建设和应用[J]. 黑龙江医学, 2025, 49(20): 2521-2523.

[15] 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.

[16] 贺艳, 黄婉霞, 黄笑群. 幼儿照护职业技能在儿科护理学中的教学体会[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(15): 167-170.

[17] 石熹薇, 廖永珍, 吴樱, 等. 基于雨课堂的精准教学模式在高职院校儿科护理学中的应用[J]. 护理学报, 2024, 31(11): 18-23.