学校层面“自上而下”借助管理支持,还是教师自发组织“自下而上”同伴互助等方式,都获得了资源、经验和情感等各方面的支持。高校护理教师学习共同体属于教师共同体中的一类,其具体模式也可分为基于网络、跨专业合作和实践项目3种实施类型。

2.1 基于网络的学习共同体

Holmes^[10]认为,网络学习共同体是指具有共同目标的学习者通过网络主动参与学习,彼此间通过交流、沟通、分享、反思,最终实现学习者知识构建和共同进步。在互联网+时代背景下,基于网络的高校护理教师学习共同体在教师专业发展中发挥着越来越重要的作用。Ryan等^[11]将原创性的教学案例通过免费网上共享学习和工作坊的形式,为参与的护理教师解决其在临床教学实践中遇到的问题,同时结束后发放证书,促进个人的专业发展。有研究^[12]认为,网络学习共同体改变了教师的工作和学习方式,实现了资源的共享和利用,成为高校护理教师开展协作学习、知识构建和发展集体智慧的有效途径。但是网络学习共同体在实施过程中也存在一些不足,如对各成员监控不够到位,部分成员对在线学习敷衍了事等,因此不仅要发展线上学习共同体,也要注重线下的交流和实践,将两者互相结合,同时建立网络学习的监督和激励机制,充分发挥网络学习共同体对护理教师专业发展的促进作用。

2.2 基于跨专业合作的学习共同体

跨专业是指突破学科、院系等之间的组织屏障,突出2种或2种以上专业之间紧密和明显的相互作用,包括从思想的简单交流到学术观点、方法、术语和各种数据的相互整合^[13]。包正委^[6]通过“学习-实践-发表”模式下的“2+1+X”学习共同体,联合教育学专家、本学科专家及教师发展机构人员,共同促进成员的学习和发展。唐袁虹等^[14]的研究表明,开展院校合作不仅为教师搭建了良好的交流平台,而且全面提高护理专职教师的临床经验和临床教师的教学能力。跨专业合作的教师学习共同体可以采取工作坊或沙龙等形式,整合学科优势,实现学科的交叉性、互补性,但也存在工作场所分散、交流时间不确定性、缺乏资源整合等问题^[15]。

2.3 基于实践项目的学习共同体

有研究^[15]指出,实践共同体就是教师通过相互之间的介入、协商和合作,基于自身教学实践及实践中存在的问题,在一起积极参与、不断反思再实践,

从而实现自身专业的发展。陈晓瑞等^[16]通过借助相关学者的“基模”思想,构建了教师专业学习共同体的实践基模,为推进教师专业的成长形成一种实践性构架。在护理临床教学中,有研究^[17]将实践共同体理论用于临床教学,可以充分发挥学生、教师、临床护理人员的主动性、参与度,促进护理学生的成长,有助于提高教学质量。陈敏等^[18]从实践层面对院校合作办学下提升护理专业教师双师能力路径进行探索,通过教学、技能培养与竞赛、课题合作与研究及其他四路径的实践,实现教师成长、学生受益、学校收获。实践共同体使护理教师与教师以及与临床护士、患者之间通过交流合作实现知识共建和资源共享,从而促进护理教师专业的不断发展,但由于缺乏监督机制、教师个人因素等,基于实践项目的学习共同体往往很难规律、长期地维持下去。

3 护理教师学习共同体的评价

3.1 评价内容

有效的教师学习共同体评价是促进教师个人及学院整体教学水平、学术水平及全面发展的手段。目前对我国教师共同体的评价多根据研究者的目的进行,未见详细统一的评价标准和流程。但评价要突出内在标准,以学术为中心,以学习为依托,突出评价的诊断、激励和调控功能。由于教师学习共同体是一种自发性的教师学习形态,教师在共同体活动中取得的自身成长和专业发展,很难被一一量化出来。为了更好地促进教师发展,有研究^[13]推荐采用多方位的评价来了解教师的发展状况,评价内容主要是教师在共同体活动中的行为表现、积极性、参与度以及活动中情感及参与态度的变化,共同体对其所发表的意见和建议所听取采纳的程度等。构建护理教师学习共同体的目的是促进教师的专业发展,因此共同体效果的评价内容也是围绕教师专业发展展开,包括从事护理教育的专业理念、系统的护理教育专业知识、实施护理教育的能力以及师德修养等方面。有研究^[19]推行发展性评价,强调教师的共同参与和主体性地位,注意评价内容的全面性和个体差异。

3.2 评价形式和方法

教师学习共同体评价是通过系统收集资料,对项目完成既定目标有效性进行判断的过程,是保证一个学习共同体可持续性发展的重要因素。不管是对总体评价还是对个人评价,都要按照一定的程序

进行。目前教师学习共同体效果的评价形式可以归纳为4种:学生对教师的评价;教师之间的评价;自我评价;指导者评价。一方面,对教师专业素质评价,学生能够直接体验教师的专业素质,他们的评价是最有说服力的依据;另一方面,教师和学生知识掌握上的不平等性,使其对教师的评价并不全面,可以通过同行评价、自我评价、指导者评价进行补充。对于高校护理教师教学质量的评价方法,不同的评价内容决定不同的评价方法。主要运用问卷调查、观察、访谈等方法,其中运用最多的是问卷调查法。在形成性评价中,档案袋评价是一种很好的方式,可以很好地表达教师在实践共同体活动中成长的轨迹,体现多元主体评价思想。在形式上,档案袋主要分为纸质档案袋和电子档案袋2类,电子版相对方便查阅。有研究^[20]认为,实施教师成长档案袋评价,使教师找到并确认自己在教师学习共同体中的成员身份,增强其对共同体的认同感、使命感和责任感,以良好的自我反馈活动来促进教师学习共同体发展。

4 提高护理教师学习共同体建设的策略

4.1 强化教师合作学习理念

随着护理学科的快速发展,护理教育层次不断提高,要求护理专业教师通过继续教育更新知识,提高实践技能。教师学习共同体是教师为了共同的目的聚集起来的组织,所以在共同体中教师会把彼此的差异当作一种发展的资源,而要利用这种资源就需要教师有包容、互相学习、合作的智慧和能力,合作自然成为学习共同体的核心价值。因此学校管理层要强调人性化、平等与宽容,在鼓励竞争的同时重视合作,避免由职称、评奖等引起的功利学习观。倡导建立良好的沟通机制,举办交流会或学习论坛等,通过网络平台从时间和空间上保障教师间无障碍交流。教师之间相互合作、相互学习,共同致力于解决教学实际问题,从而实现教师专业发展。

4.2 营造高校适应学习共同体发展的文化环境

有研究^[21]认为,高校教师专业学习共同体的构建存在诸多现实困境,如受到高校文化环境、学习者的认知能力等因素的影响和制约。优良的学校文化环境能帮助教师明确自身在护理专业发展中的责任,对护理教师的专业发展具有导向、规范、激励、创新和共同发展的作用。教师的发展离不开学校文化的熏陶和影响,护理院校的学校文化建设和教师专

业发展与培养的学生质量有着高度的相关性。因此,学校要根据护理学院女教师居多的特点,在优化教师教学、科研工作环境,努力建设校园人文环境的同时,也要从精神形态上给予每一位教师尊重、信任,形成兼容并蓄、学术自由、尊重劳动和创造的学术文化氛围。另一方面,教师也应尊重学生,鼓励学生勤学求实,创新向上,形成良好的育人环境。

4.3 以多元化的培训模式满足教师不同需求

高校教师学习共同体在促进教师专业发展上具有培训所不可替代的作用。护理专业现有专科、本科、硕士、博士等不同的教育层次,在培养目标及课程设置等方面都有差异,对专业教师的要求不能一概而论。因此,护理教师的培训需求也是多样化,而且存在很大的个体差异性。我国也开展了多种形式的高校教师专业发展培训与咨询,常用的护理教师培训模式^[22]有校本培训模式、对外交流培训模式、脱产短期培训模式等。而新加坡教师的培训^[23]是将理论知识通过游戏、提问、角色扮演等多种教学方法进行培训,教师在培训中通过自身的实际体验,掌握了多种教学方法如微格教学法、以学生为中心的教学法、卓越教学法等的使用,并在今后的教学中能够很快灵活应用。我国护理专业教师培养模式可借鉴国外的先进经验,满足教师的多元化需求,逐步完善我国教师的培训方法,以教师的发展促进学生的发展。

4.4 以项目为依托建立跨学科学习共同体

在高校护理教师学习共同体构建中,可借鉴跨学科研究的经验进行组织创新和再造。一种方式是以完善为主的组织创新和变革,在不改变大学原有组织结构的基础上创设新的合作组织,对教师实行身份管理,使之能够自由地进入或退出学习共同体。另一种方式^[24]是在学校层面上进行组织重构,打破传统的基于学科形成的组织结构,打破院系建制的封闭范围,重新建设有利于教师合作的组织结构。在实施过程中,还要引导教师建立多种类型的学习共同体,发动教师参与项目并寻求项目发展所需的经费支持,将教师合作纳入日常管理,倡导教师与教师、教师与管理人员之间的协作沟通。

综上所述,作为教师专业发展的有效途径,教师学习共同体具有开放性、多样性、自主性和互动性等特点。由于成员对共同愿景和目标的认同,彼此间形成了信任、尊重、平等与合作的关系。共同体打破了学科及院校之间的隔阂,促进院校与临床的衔接,推

动了教师的专业发展。随着教师学习共同体的不断发展,未来可对护理教师学习共同体的理论深化、具体应用与组织形式、不同类型的学习共同体构建策略及共同体的评价体系等方面进一步深入研究。

参 考 文 献

- [1] 国务院. 国务院关于印发统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案的通知[S]. 国发[2015]64号.
- [2] 潘洪建. “学习共同体”相关概念辨析[J]. 教育科学研究, 2013, 24(8):12-16.
- [3] 马露. 佐藤学构建“学习共同体”的述评及对我国学校改革的启示[J]. 华中师范大学研究生学报, 2014, 21(2): 151-154.
- [4] Sandell KL, Wigley K, Kovalchick A. Developing facilitators for faculty learning communities[J]. New Directions for Teaching and Learning, 2004, 25(97):51-62.
- [5] 吴井娴. 通过对话来学习: 佐藤学的学习共同体述评[J]. 上海教育科研, 2016, 36(1): 40-43.
- [6] 包正委. 学习共同体情境下的高校教师发展过程模式研究: LAP模式的设计与实践[D]. 长春: 东北师范大学, 2014.
- [7] Milton DC. Introduction to faculty learning communities[J]. New Directions for Teaching and Learning, 2004, 25(97):5-23.
- [8] Ruth-Sahd LA. Student nurse dyads create a community of learning: proposing a holistic clinical education theory[J]. J Adv Nurs, 2011, 67(11):2445-2454.
- [9] 杨谦, 张晓燕. 悉心构建课堂教学共同体——对外科护理教学的几点体会[J]. 卫生职业教育, 2015, 33(10):56-57.
- [10] Holmes B. School teachers' continuous professional development in an online learning community: lessons from a case study of an twinning learning event[J]. Eur J Educ, 2013, 48(1): 97-112.
- [11] Ryan C, Young L, Mcallister M. The impact of an online learning platform about nursing education on enrolled nurse preceptor teaching capabilities: a pre-post-test evaluation [J]. Contemp Nurse, 2017, 53(3):335-347.
- [12] 刘孙芸, 顾淑红. 网络学习共同体视域下高校教师专业发展研究[J]. 市场论坛, 2015, 37(6):88-90.
- [13] 郭书法, 夏娟, 张海燕. 高校教师专业发展的有效路径: 专业学习共同体[J]. 宁夏社会科学, 2014, 33(1):157-160.
- [14] 唐袁虹, 赵淑敏, 吕敏. “院校合作”培养管理模式对提高临床护理教师教学能力的策略研究[J]. 中华全科医学, 2015, 13(9): 1531-1533.
- [15] 刘丽. 教师实践共同体探究[D]. 信阳: 信阳师范学院, 2016.
- [16] 陈晓端, 龙宝新. 教师专业学习共同体的实践基模及其本土化培育[J]. 课程·教材·教法, 2012, 32(1):106-114.
- [17] 张慧琳. 实践共同体理论应用于护理临床教学的探讨[J]. 高校医学教学研究, 2012, 2(1):10-11.
- [18] 陈敏, 胡必梅. 院校合作办学下提升护理专业教师双师能力路径研究与实践[J]. 中国高等医学教育, 2012, 26(12):57-58.
- [19] 李冬冬, 温世浩. 我国高校教师评价与专业发展中存在的问题及对策[J]. 西北医学教育, 2012, 20(4):675-676.
- [20] 赵珍珍. 基于实践共同体的思想政治教师专业发展的研究[D]. 武汉: 华中师范大学, 2016.
- [21] 杜颖. 高校教师专业学习共同体构建策略研究[J]. 时代教育, 2014(7):56-57.
- [22] 李华. 护理教师队伍专业综合素质培训现状及提高策略初探[J]. 基层医学论坛, 2011, 15(6):158-160.
- [23] 郭晓琴, 韩芳. 新加坡护理专业教师培训方法与教学管理策略介绍[J]. 护理学杂志, 2012, 27(5):86-87.
- [24] 魏海琴, 孙远雷. 专业学习共同体视角下的高校教师专业发展[J]. 高教发展与评估, 2013, 29(5):70-75.

(本文编辑 李燕飞)

编读往来

《中华护理杂志》《中华护理教育》对中文缩略语的使用要求

文题原则上不能使用缩略语,文中应尽量少用缩略语。表1中公布的中文缩略语在文中可以直接使用。未公布的名词术语,请按照如下规则进行缩写:原词过长且在文内多次出现者,于第一次出现时写出中文全称,在括号内写出缩略语,如光学显微镜(光镜)。不超过4个汉字的名词不宜使用缩略语,以免影响文章的可读性。

表1 《中华护理杂志》《中华护理教育》可以直接使用的中文缩略语

缩略语	中文名称	缩略语	中文名称
B超	B型超声	活检	活组织检查
丙肝	丙型肝炎	局麻	局部麻醉
彩超	彩色超声	全麻	全身麻醉
丁肝	丁型肝炎	体检	体格检查
电镜	电子显微镜	胸片	胸部X线片
放疗	放射治疗	胸穿	胸腔穿刺
冠心病	冠状动脉粥样硬化性心脏病	腰穿	腰椎穿刺
化疗	化学药物治疗	乙肝	乙型肝炎