

“大学生心理健康教育”线上课程问题与改进：基于 NVivo11 软件的质性分析

乔玉莲

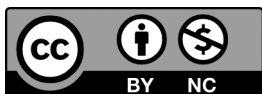
苏州科技大学数学科学学院，苏州

摘要 | “大学生心理健康教育”课程在我国各大高校开设已久，基于疫情背景之下，这门课程正遭遇它发展过程中前所未有的困难。为研究疫情之下该线上课程中存在的问题或不足，对本科生展开调查，获取388条相关反馈。以反馈中的信息为依据，利用软件NVivo11对课程中存在的问题展开质性分析，提炼出其主次问题。针对问题，给出相应分析，提出策略。

关键词 | 心理健康教育；线上课程；质性分析；课程改进

Copyright © 2022 by author (s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/). <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



1 引言

1.1 研究背景与意义

我国的教育目的是培养德、智、体、美、劳、个性全面和谐发展的人，道德教育要求培养学生健康的心理品质。近年来，高校心理健康教育课程越来越受到重视，大学生心理健康教育课程作为德育的重要组成部分受到了高度关注。目前，高校也已普遍开设了大学生心理健康教育课程，并且积累了一定的经验^[1]。但是 2020 以来的疫情时代，高校在具体实施线上课程的过程中，面临着一些亟待解决的问题，需加以分析和改善课程实施。对高校线上课程中存在的问题加以归类、分析，不仅可以积累当下线上课程实施的经验，有效提高教学与课程管理效果，还为未来学校的教学模式、课程设置提供借鉴。

1.2 研究问题

笔者以苏州市某高校针对本科生开设的“大学生心理健康教育”课程为例，运用 NVivo11 软件加以分析，其目的是分析该课程需要改进的内容。将研究目的细分为三个问题，第一，“大学生心理健康教育”线上课程的问题或不足涵盖了哪些方面？第二，造成这样的问题或不足的原因可能是什么？第三，如何

作者简介：乔玉莲，苏州科技大学数学科学学院研究生，研究领域：数学学科教学。

文章引用：乔玉莲. “大学生心理健康教育”线上课程问题与改进：基于NVivo11软件的质性分析 [J]. 教育研讨, 2022, 4(4): 428-432.

<https://doi.org/10.35534/es.0404066>

采取措施有效改善问题或不足？

1.3 研究方法及样本

本研究采用问卷调查法，就“大学生心理健康课程”存在的问题或不足搜集开放式回答，并基于获取的 388 条回答采用 NVivo11 软件进行质性分析，其编码分为开放式（三级）编码、主轴（二级）编码和选择性（一级）编码。

此外，本文通过对获取的信息内容加以梳理、分析、判断与归纳，得到开放式编码 42 个，有效参考节点总计 388 个。

2 结果

表 1 对“线上课程的问题或不足”进行开放式编码及典型参考点

Table 1 Open coding and typical reference points for “problems or deficiencies in online courses”

序号	概念/标签 (开放式编码)	参考点数	百分比 /%	累计百分比 /%	典型参考点 (具有代表性的编码内容)
1	交互性差	81	20.88	20.88	线上课互动少；老师和学生多语音互动；可以让同学自由发言；等
2	课时少	46	11.86	32.73	课时有点少；还没听够；课时太短；时间有点短；等
3	内容单一	28	7.22	39.95	课程内容丰富一些；课程内容可以更加多样；内容不够完备；等
4	枯燥乏味	20	5.15	45.10	更多一些趣味性内容；理论知识枯燥；选择同学感兴趣的；等
5	缺少案例	17	4.38	49.48	案例再多一些；更多结合实际例子；增加案例分析，等
6	现实度低	14	3.61	53.09	不够贴合实际；不太贴近现实；更贴近生活；等
7	缺乏心理健康	11	2.84	55.93	大学生心理健康问题不够全面；讲变态心理学；添加心理知识；等
8	作业量多	10	2.58	58.51	作业多，作业量太大；作业少一点；等
9	考核不合理	10	2.58	61.08	考核写论文；期末论文字数太多；小测试太多；等
10	签到不便	9	2.32	63.40	签到麻烦；签到时间；忘记考勤打卡；等
11	学习形式单一	8	2.06	65.46	形式多样；多讲故事，多点小游戏；等
12	视频少	8	2.06	67.53	多一些视频内容；多视频事例；等

42	考试少	1	0.26	100.00	考试多一些
合计	388	100.00	100.00		

表 2 对“线上课程的问题或不足”重要特征进行的三级编码结果

Table 2 The result of a three-level coding of important features of “problems or deficiencies in online courses”

选择编码 (核心范畴)	主轴编码 (概念范畴)	参考点数 /N	百分比 /%	开放编码 (概念)
作业方面	作业形式	4	1.03	作业形式单一 (4)
	作业难度	3	0.77	作业难度大 (1)；作业时间紧张 (2)
	作业量	17	4.38	作业量多 (10)；作业少 (7)
	小计	24	6.19	

续表

选择编码(核心范畴)	主轴编码(概念范畴)	参考点数/N	百分比/%	开放编码(概念)
网课支持	网络条件	4	1.03	改善网络(4)
	平台	22	5.67	平台繁琐(7); 签到不便(9); 平台延迟(6)
	小计	26	6.70	
学习方面	学习形式	8	2.06	学习形式单一(8)
	学习内容	30	7.73	内容单一(28); 内容深(2)
	学习兴趣	21	5.41	枯燥乏味(20); 积极性低(1)
	小计	59	15.21	
课程方面	课程资料	5	1.29	没有教材(3); 资料少(2)
	课程时间	53	13.66	课时少(46); 上课太早(7)
	课程内容	38	9.79	缺少实践(5); 缺少专题(7); 课程内容少(6); 现实性低(14); 内容设置不合理(1); 内容浅显(2); 内容丰富(1); 内容量多(2)
	课程考核	23	5.93	考核时间紧(2); 测试多(2); 论文字多(6); 考核方式不当(10); 点名频繁(1); 考试少(1); 考试题难(1)
	小计	119	30.67	
教学方面	上课形式	29	7.47	线下(29)
	上课内容	36	9.28	心理健康少(11); 视频少(8); 案例少(17)
	小计	65	16.75	
教师方面	语言	4	1.03	语言技巧低(4)
	授课方面	3	0.77	授课方式单一(3)
	小计	7	1.80	
交互性	交流	14	3.61	交互性差(81)
	互动	67	17.27	交互性差(81)
	小计	81	20.88	
教学环境	心理环境	4	1.03	氛围不足(2); 真实性低(2)
	外部环境	3	0.77	在家(3)
	小计	7	1.80	
合计		388	100.00	

本研究以质性分析软件 NVivo11 为工具,对收集到的 388 条关于大学生心理健康教育线上课程问题或不足的反馈进行三级编码^[2]。

第一步,进行开放式编码,对节点中的相关内容进行分析、梳理以及概括,加以修改与完善后,可得开放性编码 42 个,同时计算出各开放性编码相应的参考点、百分比及累计百分比,并选取各开放性编码中具有代表性的编码内容。由表 1 可知,开放性编码排序按照比重由高向低排列。因此,可以得到反馈最多的问题即“交互性差”,包括互动与交流两个方面,其占比高达总参考点的五分之一。此外,“课时少”“内容单一”“枯燥乏味”三个概念累计占比 30%,即每两个学生中就有一个学生反馈的问题出现在前四个概念中。

第二步,根据开放性编码进行主轴编码,共得到 20 个概念范畴,包括“作业形式”(4, 1.03%)、“作业难度”(3, 0.77%)、“作业量”(17, 4.38%)、“网络条件”(4, 1.03%)、“平台”(22, 5.67%)、“学习形式”(8, 2.06%)、“学习内容”(30, 7.73%)、“学习兴趣”(21, 5.41%)、“课程资料”(5, 1.29%)、“课程时间”(53, 13.66%)、“课程内容”(38, 9.79%)、“课程考核”(23, 5.93%)、“上课形式”(29, 7.47%)、“上课内容”(36, 9.28%)、“语言”(4, 1.03%)、“授课方面”(3, 0.77%)、“交流”(14, 3.61%)、“互动”(67, 17.27%)、“心理环境”(4, 1.03%)、“外部环境”(3, 0.77%)。其中,“互动”和“课程时间”两个概念占比累计 30%左右。

第三步,根据主轴编码进行核心编码,确定核心范畴为“作业方面”(24, 6.19%)、“网课支持”(26, 6.70%)、“学习方面”(59, 15.21%)、“课程方面”(119, 30.67%)、“教学方面”(65, 16.75%)、“教师方面”(7, 1.80%)、“交互性”(81, 20.88%)、“教学环境”(7, 1.80%)八个,显而易见,学生对于“课程”本身的反馈最多,其次是课程进行过程中“交互性”差的问题,再者“教学方面”反馈问题也较多,而对“作业”“网络”“教师”及“课程环境”的反馈甚少。

3 讨论

3.1 课程设置及实施的合理性需要加强

根据表1可以看到学生关于课程设置与实施的反馈高达119条,其中多数问题反馈在课程时间的安排上以及课程内容的分布与考核上,其占比分别13.66%、9.79%、5.93%。对于课程时间的设置,一方面是课程设置在早晨八点,另一方面是课程“周期太短”“课时太少”。“周期短”主要体现在上课间隔时间长,“课时少”体现在单次课时短以及总课时短两个方面。课程内容上则反映出更多层面的问题,包括“缺少实践”(5);“缺少专题”(7);“课程内容少”(6);“现实性低”(14);“内容设置不合理”(1);“内容浅显”(2);“内容丰富”(1);“内容量多”(2)。“缺少实践”“现实性低”“内容少”等问题也可以反映出教师教学形式单一,未能挖掘更多的乡土资料、教学案例。“缺少专题”说明课程的系统性不强,缺乏整合的逻辑。

3.2 教师教学方式的多样性有待提高,促进学生主动汲取知识

在学习方面,学生学习形式较为单一,说明学生于课程的主体性不强,未能主动汲取知识而是被动接受。对于此课程,学生学习的内容单一,难以引发学生学习的兴趣,这与前者的课程内容挖掘不够丰富相一致。此外,教师在教学设计中选择的教学内容缺少与课程相关的心理健康教育知识,缺少相关视频与案例的支持,教学形式仅有线上一种。而教师在教学过程中的语言及授课方式也需要增加新的形式。

3.3 课程作业、网络及环境亟待优化

教师在布置作业时未能考虑学生当下的任务量,而提交作业的方式则可以针对相应的学习平台进一步优化,而疫情之下带来的平台、网络不便是学生应当克服的。之于教学环境而言,一些教师缺乏合理使用信息技术手段教学的能力,没有运用多种学习设备相结合的意识,没能鼓励学生课上多交流,课后多合作。

4 结论

4.1 师生合作,提高课程参与度与系统性

教师授课中缺乏现实度,让学生觉得课程枯燥甚至不知所云。在课程开始前期,以问卷调查的方式了解学生当下最感兴趣或不具备清晰认识的心理健康教育知识。基于问卷调查的结果,选取贴近学生生活且具有借鉴价值的专题加入课程系统。在课程实施过程中,组织学生选择各自感兴趣的专题课进行小组合作学习,在开设的专题课中融入现实案例和具有乡土特色的材料,充实课程材料且丰富学生学习材料,使课

程有理可依,有据可循,同时使该课程更具系统性。课程结束后,进行反馈调查,为课程改革提供可信数据。

4.2 鼓励线上线下相结合的教学模式

线上课程不应当仅仅只在线上讲课听课,还可以采取汇报、写论文、线下交流以及社区活动实践等形式开展课程活动,设置线下课程活动时并及时反馈^[3]。使学生不仅停留在“听知识”的层面,更多的是“践行知识”。其中汇报是线上及线下课常采用的教学形式,汇报形式不应仅仅是课件展示,应当更加开放灵活,活跃学生思维,例如即兴汇报、当堂合作、小组竞争等等^[4]。写论文一般缺少师生、学生与学生间的交流,考虑学生与学生合作完成一篇论文,在此过程中,可以促进学生对疑难的讨论。社区活动已经推行多年,但却很难真正落实,促使大学生用课堂学到的心理健康教育知识运用于社区宣传、社区公益活动中。

参考文献

- [1] 陈曦. 线上线下有机结合的“大学生心理健康教育”课程教学改革分析[J]. 华东纸业, 2022, 52(2): 126-128.
- [2] 樊响. 大学生学习投入影响因素研究——基于Nvivo11的质性分析[J]. 教学研究, 2021, 44(3): 12-19.
- [3] 欧阳沙, 张丹. 基于质性数据分析的创新创造课程教学启示[J]. 创新与创业教育, 2021, 12(5): 77-84.
- [4] 李春青. 大学生心理健康教育线上线下混合教学模式探究[J]. 黑龙江教师发展学院学报, 2021, 40(10): 45-47.

Problems and Improvements of Online Course on Mental Health Education for College Students: A Qualitative Analysis Based on NVivo11 Software

Qiao Yulian

School of Mathematical Sciences, Suzhou University of Science and Technology, Suzhou

Abstract: The course “Mental Health Education for College Students” has been opened in major universities in China for a long time, and based on the background of the epidemic, this course has ushered in the difficulties it has encountered in its development. In order to study the problems or deficiencies in the online course under the epidemic, the undergraduate students were surveyed and 388 relevant feedback was obtained. Based on the information in the feedback, the software NVivo11 is used to carry out a qualitative analysis of the problems existing in the course and extract the primary and secondary problems. For the problem, the corresponding analysis is given and the strategy is proposed.

Key words: Mental Health Education; Online Courses; Qualitative Analysis; Curriculum Improvement