

情境教学法在妇产科教学中的应用*

张晓静,肖正华[△],彭琳

(重庆医科大学第五临床学院,重庆 402160)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.36.043

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2012)36-3904-02

情境教学法是由中国特级教师李吉林老师所创立,是指教学过程中教师有目的地引入或创设以形象为主体的生动具体的场景,使学生得到一定的态度体验,从而有助于学生理解教材,同时使学生的心理机能得到发展的教学方法。创建初期主要用于中小学教学,目前已逐渐推广应用到高等教育中。本校妇产科教研室近年对情境教学法进行改良,并将其运用到产科的临床见习教学中,通过模拟真实的临床场景达到帮助学生掌握相关知识和技能目的,现将运用该法所收到的良好效果及体会总结如下。

1 情境教学法的必要性

在医学教育改革方针及新课程体系的指导下,许多医学院校都摒弃传统教学方法中不利于学生发展的内容,积极探索新型教学方法,以便更好地实践应用于医学课程改革体系。目前,在全国高等医学院校中,坚持以“学生为主、能力为主、自学为主”的新型教学方法得到了普遍应用,改变了过去传统的灌输式、填鸭式教学方法,转而注重课堂教学的启发和引导,注重医学生信息检索、分析、综合、决策能力的培养,注重胜任能力及团队合作能力的锻炼^[1]。

妇产科学是一门实践性很强的临床学科,临床见习作为理论课的延伸,以往常常采用以下 3 种方法进行临床见习带教:(1)课堂讲授;(2)教学碟片;(3)临床患者模拟演习。其中单纯的课堂授课让学生觉得课程枯燥乏味,难以提高学习的兴趣与积极性;其次,采用观看教学碟片的方式,学生也觉得抽象,对教学碟片的内容看不太懂,甚至易疲倦,此教学方法的效果相对较差;另外,如果采用临床中真实的患者作为学习实践的对象,常常得不到患者的理解与配合。

2 情境教学法的具体操作方式及优点

在该教学法的实践应用中,以小组为单位,每组 12~13 人,根据教师课前 2 周所提供的情景案例,自行组织查阅资料,编写脚本,并由学生对医生、患者及患者家属等角色进行情景模拟,最后进行小组间及教师的点评。在这个过程中,通过课外资料查询、相互学习探讨以及情景模拟表演,学习采集病史、选择有意义的检查、分析诊断与鉴别诊断、解读检查结果、选择恰当的治疗方案等。

本教研室在应用情境教学法中,在以往的基础上,更让学生自行查阅资料、编写脚本,从而提高学生在课外查找资料、提出问题并解决问题的积极性,提高学生在课堂上的活跃性,给原本呆板枯燥、难以记忆的课程内容带来生机与活力,使临床见习课变得丰富有趣,并激发学生的求知欲和探索潜能,加深对理论知识的理解和记忆,同时,通过情景模拟的训练,学生更能从现实医师与患者的角度进行思考,唤醒他们作为医者所应具有的同感情,锻炼他们作为医者所应具有的临床思维能力及

应变能力,培养他们作为医者所应具有的团队精神与沟通能力,并且,更能促进他们在以后的工作岗位上顺利地由医学生向医师的角色转换。

最后,通过小组内成员评价、小组互评、教师评价等 3 方面进行教学评价,显著减少终结性评价。小组内成员通过被评价组员在资料查阅、脚本编写、角色扮演等环节中的表现进行相互评价,小组间互相评价及教师评价则主要从病史采集、体格检查过程、诊断处理、沟通技巧、表演才能、讲评效果等进行评价,三者联合起来,最终形成比较客观而公正的评价,这也促进了小组内的每个成员都积极参与到教学中。

3 运用情境教学法应注意的问题

3.1 教师的综合素质以及引导度的把握 在情境教学法中,教师作为引导者,扮演着辅导者与观察者的角色,在教学前的准备工作、教学中的情景表演及教学后的评价总结中需要观察学生各个方面的表现,尤其对于那些以往喜欢被动听课或性格内向不喜积极发言的同学要特别注意,运用正确的方法调动其积极性,使所有的学生都能主动地参与到学习中。作为引导者,要求教师不仅要有娴熟的教学技巧,而且还需要具备扎实的学科内及跨学科间的知识,更要有较强的应变能力^[2],因为学生的想象力、创新能力一旦被引导出来,教师需要正确的对学生的问题进行解答。

在传统的教学中,教师作为讲解者,习惯于对学生单向灌输知识,而忽略了学生自己独立思考、提出问题并解决问题的能力,在情境教学法中,教师就需要进行角色转换,把握引导与讲解的限度,站在一个观察者与辅导者的角色中,引导学生展现其思维^[3]。

3.2 学生在情景模拟表演中遇到的问题 在情境教学法的应用中,笔者发现部分学生模糊了情景模拟中的知识点与表演技巧的主次关系,某些时候忽略了他们应该掌握的知识点,转而注重表演的风趣幽默,这需要带教教师在课前及课中对其进行正确的引导,帮助学生回到医学知识点上,正确把握知识展现与表演才能展现的相互关系。

3.3 学生临床能力的考评 目前,本院对学生能力的考核主要是理论考试,这注定了在某种程度上忽略了学生临床能力的考核,不能比较真实地反映学生的能力。客观结构化临床考试(OSCE)是通过模拟临床场景测试学生临床实践技能的客观的考核方法^[4-5],通过多个站点、多种内容与形式的考核较为全面地评估学生的临床能力,是一种知识、技能与态度并重的临床能力评估的方法。但该系统的建立需要一定的时间,它需要根据自己的教学大纲、考试大纲制定相应的考核内容与考核方法,同时更需要对标准化患者(SP)的培训^[6-7]。本院目前正在完善 SP 的培训、考核内容及方法的设计等,相信作为一种更

为客观、全面的评价方法,它将于不久的将来应用于学生的考评中,从而对本院学生临床能力的考评将会更为全面而客观。

教育改革成功的关键在于这改革能否获得学生的认同,并使之能积极参与^[4],在运用该教学法的过程中可以看到,几乎全体学生都融入其中,真正成为了教学的主角。将情境教学法应用到妇产科临床教学中,比较真实地再现了临床工作中问诊、检查、分析、处理、保健指导及医患沟通过程,使学生理解巩固了先兆流产、妊娠期高血压疾病等妊娠期及产褥期中常见的特有疾病及合并症的表现、处理及保健指导的理论知识,同时使学生对妇产科的新技术、新进展有了初步认识,更重要的是让学生体会到医务人员的职责和要求,激发了他们的学习兴趣,锻炼了他们的能力,培养了他们的团队协作意识,学习了医患沟通技巧,提高了学习的主动性,达到了教学目的^[8-9]。

在情境教学带教中,教师不再是主体,而是引导者,他在具有丰富的临床知识、充分的备课的同时,还应掌握学习气氛的调动、引导等技巧,促进了教师在教学技巧及临床工作水平的全面提高。在未来的教学中,本院将逐步将该教学方法推广到阴道炎、盆腔炎性疾病等常见妇科疾病的临床见习教学中,甚至应用到内、外、儿科常见疾病的临床教学中,当然要注重情景病例库的建立、带教教师的培养、临床能力考核系统的完善等,从而取得满意的教学效果。

参考文献:

[1] 赵志群. 职业教育与培训学习新概念[M]. 北京: 科学出版社, 2004.

版社, 2004: 212-216.

- [2] 华洪珍. 论情景模拟教学中教师的责任与角色定位[J]. 广西教育学院学报, 2004, 18(5): 10-11.
- [3] 徐静. 模拟教学法的内涵阐释[J]. 苏州职业大学学报, 2005, 16(1): 36-37.
- [4] Harden MR, Stevenson M. Assessment of clinical competence using objective structured examination [M]. Med Edu, 1979, 13(1): 39-54.
- [5] 景汇泉, 时瑾, 左天明. 客观结构化临床考试成绩与认知领域考试成绩关系的统计分析[J]. 中国卫生统计, 2004, 21(3): 172-173.
- [6] 吴丽萍, 张建军. 标准化患者在医学生临床技能训练中的应用[J]. 西北医学教育, 2005, 4(2): 441-442.
- [7] 颜正茂, 忻耀群, 申振宇. 学生标准化患者在诊断学教学中的应用[J]. 医学教育, 2003, (4): 36-37.
- [8] 陈磊, 王维民. 八年制医学生教学改革认知情况分析[J]. 中国健康教育, 2009, 25(7): 512-514.
- [9] 彭为群, 何兆耿. 妇产科学理论课教学中问题式教学模式的应用[J]. 海南医学院学报, 2005, 11(4): 367-368.

(收稿日期: 2012-01-09 修回日期: 2012-02-22)

以需求为导向整合高职高专类临床医学教学内容的探讨*

谭 涛, 肖智勇[△], 郝 坡, 邓雪松

(重庆三峡医药高等专科学校, 重庆万州 404120)

doi: 10.3969/j.issn.1671-8348.2012.36.044

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2012)36-3905-02

随着社会经济的发展, 社会环境的变化, 人群疾病谱也有所改变, 对临床医学专业学生的教学内容也应随之发生改变。但以前对高职高专类临床医学专业学生临床知识的教学内容主要根据全国临床医学教学大纲和执业(助理)医师考试大纲来进行教学^[1], 没有结合区域特有的经济和环境情况所带来的不同的疾病谱来选择常见病、多发病作为重点教学内容。而且随着医改的进行, 乡镇卫生院的职能也从以前重点承担临床工作任务转向以公共卫生服务为主, 综合提供预防、保健和基本医疗等服务^[2]。因此, 为适应社会的发展, 必须以需求为导向整合高职高专类临床医学教学内容, 突出临床专业的特色和应用性^[3]。笔者在总结以往教学改革经验的基础上, 通过对三峡库区农村基层临床医生的问卷调查, 从临床医生应掌握哪些常见病、多发病的诊治及拥有哪些公共卫生服务能力的角度出发, 试图构建新的高职高专类临床医学专业重点教学内容, 用于指导教师教学。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机抽取三峡库区乡镇卫生院 386 名临床医

生进行问卷调查。其中, 79% 的医生年龄在 26~40 岁, 属于医院骨干医生。

1.2 调查方法 根据农村基层特殊情况, 采用德尔非法确定临床医学专业常见病、多发病, 制定问卷调查表, 先向被调查者说明调查目的和要求, 由经过培训的调查人员发放问卷。为保证资料的准确性和结果的真实性, 以无记名方式填写问卷调查表, 问卷填写完毕后当场收回, 回收有效问卷 370 份, 回收率为 95.85%。

1.3 统计学处理 采用 Epidata3.0 录入数据, SAS8.0 进行数据分析。

2 结 果

2.1 农村常见病、多发病的调查结果 农村常见病、多发病是农村基层医生诊疗的重点, 通过对内、外、妇、儿等临床重点科室常见病、多发病的调查, 了解农村现就医需求, 最终实现学生培养与临床医学工作直接对接。本次调查结果如下: (1) 呼吸系统常见病排名为感冒(73.21%)^[4]、肺炎(53.34%)、慢性阻塞性肺病(41.28%)、呼吸衰竭(40.26%)和肺癌(36.67%)。