

一个开放的、宽松的、积极的学习空间。(3)激励性。讨论式教学方法营造了学生-教师、学生-学生的双向互动,帮助学生充分理解和吸收知识。从讨论式教学法的特点看出,该教学方法能从多种途径为学生一般自我效能感培养提供平台,如激发学生学习的积极性、主动性、锻炼学生表达能力等,让学生在解决问题中获得成就感^[12]。

同时,本研究还发现,将护理学生按照不同户籍分为农村组与城市组,在教学前,农村组护理学生一般自我效能感明显低于城市组,但是在进行讨论式教学后,农村组自我效能感提高明显高于城市组,提示对农村学生采用讨论式教学,充分调动了他们的学习积极性和主动性,让他们在学习中获得感,锻炼了自信心,这也许是讨论式教学影响农村学生的原因之一,当然,讨论式教学影响护士自我效能的具体原因有待进一步研究。

总之,讨论式教学法有助于改善护理学生一般自我效能感,对农村学生的自我效能的影响尤为明显,提示这种教学方法值得在护理教学中推广。

参考文献:

- [1] Bandura A, Cioffi D, Taylor CB, et al. Perceived self-efficacy in coping with cognitive stressors and opioid activation[J]. J Pers Soc Psychol, 1988, 55(3): 479-488.
- [2] 杨学文. 高职生自我效能感、成就目标定向与学习策略关系的调查[J]. 教育探索, 2007(2): 115-116.
- [3] 黄纓, 余欣欣. 高职生自我效能、自尊和健康人格的关系

• 医学教育 •

研究[J]. 高教论坛, 2009(6): 116-119.

- [4] 蒋玉芝. 高职大学生一般自我效能感调查与分析[J]. 当代教育论坛, 2008, 5(13): 117-118.
- [5] 崔艳秋. “Seminar”教学法在医学高职生理学教学中的应用[J]. 西北医学教育, 2011, 19(4): 756-758.
- [6] 刘雨清, 李媛媛, 吕世军, 等. 探究讨论式教学在病理学研究生培养中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2013(7): 663-665.
- [7] 陈洪波, 陈颖, 王靖, 等. 应用病例讨论式教学法培养护生临床思维能力[J]. 浙江临床医学, 2013(1): 107-108.
- [8] 黎琳, 刘伟. 自我效能感与身心健康: 近期研究述评[J]. 心理研究, 2011, 4(1): 13-17.
- [9] 汪海彬, 张俊杰, 姚本先. 大学生一般自我效能感、安全感与心理健康的关系研究[J]. 中国卫生事业管理, 2011, 27(10): 785-787.
- [10] 许锐思, 张俐, 赖鑫, 等. 年龄、护龄及负性思维对护士心理健康的影响及预测性研究[J]. 重庆医学, 2013, 42(4): 478-479.
- [11] 缪秀多. 护士的心理健康对护患关系的影响[J]. 内蒙古民族大学学报: 自然科学版, 2011, 26(2): 229-230.
- [12] 淑斌. 论自我效能感对学生实习活动的影响及培养策略[J]. 现代生物医学进展, 2006(11): 134.

(收稿日期: 2013-10-02 修回日期: 2013-11-08)

高职高专层次《医学信息检索》课程设计研究*

陈燕¹, 廖于^{2△}

(1. 重庆医药高等专科学校图书馆 401331; 2 重庆医科大学附属第二医院图书馆 400010)

doi: 10. 3969/j. issn. 1671-8348. 2014. 02. 042

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2014)02-0240-03

信息素养是应用型人才必备的知识 and 技能。《医学信息检索》课程以培养学生对医学信息资源的获取、评价和利用能力为目标, 课程的学习有助于学生在专业研究实践和文献检索两个领域综合能力的提高, 为其将来从事医学专业工作及继续教育奠定一个良好的基础。

教高[2006]16号文件关于《全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》已明确指出, 高职教育的目标是“培养出一批高素质的技能性人才”。高等职业教育的专业设置有明确的职业针对性, 课程改革是当前高等职业教育改革的核心任务, 培养高职学生的职业能力是高职课程改革的落脚点。所谓职业能力是指除职业专门技术能力以外, 职业人才所应具备的跨行业、跨专业、跨职业的基本能力, 分为“学习能力、工作能力、创新思维能力”3个方面。信息处理能力是学生核心职业能力框架体系中的重要一环, 同样也是《医学信息检索》课程的主要培养目标。《医学信息检索》课程是为适应信息化社会人才需要

而开设的提高信息素养的主干课程, 通过对高职高专层次《医学信息检索》课程教学的设计研究, 将有助于提高课程教学的针对性、实效性, 从而全面促进学生信息素养综合能力的提升。下面就重庆医药高等专科学校《医学信息检索》课程的教改实践进行讨论。

1 课程设计的理念与思路

医学高职专科类院校教育呈现出学习面广、专业性强, 学生从业方向宽泛与不确定性等特点, 因此, 作者认为数字化环境下的信息检索课教学应该是为学生专业学习服务、为今后就业服务, 提高学生的职业能力, 促进其就业竞争力。为此提出了信息检索课程应着眼于学生的整个职业生涯, 兼顾学生终身学习以及适应职业变化的需要, 进行职业核心能力培养的课程设计理念。

高职校开设《医学信息检索》课程即非简单地开设一些帮助学生利用图书馆、查阅资料的文献检索类选修课或讲座, 而

* 基金项目: 重庆市 2010 年高等教育教学改革研究项目(103425)。 作者简介: 陈燕(1963—), 研究馆员, 主要从事文献资源管理、医学信息教育的研究。 △ 通讯作者, Tel: (023) 63693014; E-mail: 1045466647@qq.com。

是要切实按照信息素养教育知识体系的内在逻辑性,构筑科学的信息素养教育内容体系。包括信息意识教育、信息的观念教育及信息的能力教育,课程内容体系应与大学生专业学习、职业规划有机地结合起来,教学应注重科学性、实用性、新颖性,加大计算机检索教学的比例,为学生创造尽可能多的实践机会,改变课堂讲授的教学模式,丰富教学手段,提高课程学习效果。

同时《医学信息检索》是一门应用性和实践性很强的方法课,课程要侧重知识的应用、实践技能的训练,将传授知识、训练技能和培养能力三者有机结合。为此,提出:把知识、技能应用于贯穿于各检索项目训练中,提高学生“德、技、力”的综合能力。

2 课程设计及其实现

2.1 课程体系模块化重构设计

信息素养教育应当与学科课程教学相整合,从而使学生能够在接受专业信息检索探究型的学习的同时获得信息综合素质的提高,通过重点培养学生获取和利用学科信息的技能和批判性思维能力,能有效、合理利用信息资源与检索技能解决专业学习、科学研究、就业创业等生活中的具体问题,能有效地整合检索资源并加以创新,全面提升学生信息素养与专业素养能力。

《医学信息检索》作为一门实用性的方法课程,也是一门重要的大学生通识性公共基础课程,其作用贯穿于学习者的终身,为此本文提出课程体系模块化重构设计思路,以“模块”内容适应各医学专业对人才培养的专业化要求。模块化课程设计从专业目标性要素、应用性要素、分层性要素进行思考,在实施时将课程内容分解为合理的课程模块,形成课程模块库,教师或学生可以从课程模块库中选择合适的模块进行组配,从而形成相关的系统教学内容。

《医学信息检索》课程体系以信息素养培养为主线,分为基础层次、技能层次、应用层次等 3 个层次可进行体系重构,包括信息素养教育、信息检索基本理论、信息检索方法与工具、专题信息检索、信息分析与评价 5 大模块。3 个层次的教学主要包括如下。

一是基础层次教学,首先是“信息素养”知识体系中信息意识、信息美德素养的培养,学生要遵循信息伦理道德与信息法律,建立学术规范意识,学会科学、合理、合法地利用资源信息,培养自己强烈的信息意识,在实际学习、生活、工作中积极主动地去获取信息;其次是信息检索的基础知识理论及原理,这是大学生能否更好地理解信息与使用信息的重要基础;同时增加了图书馆利用教育的内容。

二是技能层次教学,主要教授学生信息获取的能力。重点内容包括掌握综合性和学科专业数据库的检索与利用,搜索引擎以及网络医学信息资源的检索与使用,熟悉本学科网络资源的分布。同时要掌握获取专业特种信息的方法和途径,增强知识产权保护意识。由于国内外诸多数据库检索系统在编排体例与检索方法等方面具有一定的共性,因此,教学中改变了传统《医学信息检索》教学将众多的数据库检索系统逐一详细介绍的教学形式,而是结合课程对象专业需求,选择一些较权威、有代表性的数据库重点介绍,精选精讲,举一反三。

三是应用层次教学,掌握信息整合与利用的方法与技巧,能具备查找利用信息的综合能力,增强自学、研究和创新的能力。具体要求是:能利用信息技术手段如 WEB 2.0 进行更快

捷的信息收集与查找,高效地获取所需要的信息;能有效地进行信息分析、评价及筛选,并能创新性地利用信息资源;了解在获取和使用信息中遵守法律及学术规范要求,论文写作等知识;尝试利用文献管理工具及个人数字图书馆平台进行个性化知识管理。

在模块化设计中要加强与专业的整合,其目的在于加强课程内容与工作之间的相关性,突出职业能力培养。

2.2 基于“教学内容活动化,能力形成实践化”的教学活动设计

基于“教学内容活动化,能力形成实践化”思路,在教学活动设计上为提高课程针对性,更注重实效目标性、应用性设计,更多地向专业学习、就业创业教育方向进行“联系、渗透”。为此,作者确定了以下设计思路:强调实用性,坚持“教、学、做”结合,突出行业岗位实用能力培养,以实训项目为载体,实现理论与实践一体化教学,教学活动设计力求突出高职课程职业性、实用性和创新性的特色,通过模块调整,校本实习项目载体设计、专业查找案例设计,尽可能地与专业相融合,同时通过检索报告撰写、综述撰写、小组演讲答辩等多种形式促进学生学习的主动性和积极性的发挥,培养其团队合作与竞争能力。

2.2.1 进行《医学信息检索》课程与专业的整合,教学过程职业性

从职业岗位能力培养着手,以“专业项目”式检索课题设计为切入点,进行课程与专业课程的整合,从学科整体高度把握医学信息资源的研究和应用,把信息检索任务渗透到某门课程的授课、作业、实习、考试等各个环节,能更好发挥信息检索课程服务于专业学习的有效性,是基础课程实现“工学结合”的有效途径。为此,本研究设计了如专业课程学习资源的获取与利用、职业资格证书考试的信息获取,利用《中图法》、主题检索语言进行专业文献的检索实践、撰写“专业课题”的检索报告等检索任务。

2.2.2 以“项目”任务为载体开展就业创业教育,能力形成实践化

就业创业教育担负着向社会输送更多高素质实践者的重要任务,《医学信息检索》课程主要通过学生完成一系列的相关文献资源及丰富的案例研究,进行知识的传递来收获专业知识与创业知识,培育创业意识与创业潜能。在设定典型项目任务时,是根据学生职业生涯发展,求职、工作场景和创业时所需要使用的信息源进行整理与提炼,设计了如专业前景分析、岗位能力需求分析、就业信息的收集与评判(真伪性、方向性、时效性)、企业公司信息检索、市场信息检索、产品信息检索、竞争情报调研、法律法规政策信息检索、企业申办程序检索、财政税收信息检索、创业资助的检索与利用等检索任务。

2.2.3 加强网络交流,检索新技术实践应用,提高信息利用的创新力

注重现代化检索方式和手段的应用,加强了网络交流、检索新技术实践应用的实践项目设计,重点进行了 WEB 2.0 实践活动:如专业信息/求职信息的 RSS 订阅、专题学习博客、求职博客建立、行业专家博客访问学习等等。

在网络学习环境中,可借助于 Blog 和 RSS 进行个人知识管理,利用 Blog 完成个人知识的过滤、积累、与其他学习者的深度交流,利用 Tag 标签进行学习资源的管理,利用 RSS 订阅自己感兴趣的内容,以提高学习效率,加强交流,也能利用 Podcast 进行学习视频的共享交流;同样,IM 即时通讯技术与 E-mail 电子邮件技术也是学习中进行同步和异步交流不可或缺的重要工具;把 Wiki 作为学习者开展协作学习的平台,基于共同的兴趣去完成创作;借助于 SNS,可以建立并不断扩大自

己的专业交流学习朋友圈,总之,WEB 2.0 技术开创了网络交流与学习的新方法,开放获取、开放协作分享提供了更多的网络交流与学习的空间和手段,成为个人知识管理的有力工具。

实践证明,以项目任务驱动导入的学习教学模式,充分发挥了学生们的积极性,为学生开展网络探究搭建一个真实的环境,在“学中做,做中学”,学生能在实践过程中自然掌握信息检索理论与方法,同时丰富了学生的专业视野,培养了其信息利用的创新力。

3 具有自主学习、互动交流、资源共享功能的课程资源学习平台的设计

运用网络先进的传播手段开展教学,课程教学资源是核心,网络教学资源建设的目的是提供丰富的学习资源。开发具有自主学习、互动交流、资源共享功能的课程平台,建设开放性的教学环境,为教师辅助教学、学生个性化自主学习、分层化学习创造良好的条件。

3.1 规范教材建设 针对医学类专业高职高专层次教学对象特点,编写实用性强、适用高职教育特点、具有鲜明时代特征的高职高专层次的《医学信息检索》教材,应依据“以就业为导向,与专业相融合,突出信息素养能力培养”的指导原则,理论知识以“必需、够用”为度,不求“面面俱到”,并需反映出专业领域文献资源状况,能适度反映信息检索新技术的应用,强调信息素养综合能力的培养,充分体现高职教育重应用的原则。从职业教育国家标准、院校专业标准、课程标准、高职规划教材建设的标准等关键要素进行规范控制,力求教材内容与职业资格考试,与企业用人标准建立深度衔接。

3.2 教学资源立体化,搭建多元化学习平台 充分利用计算机技术、网络技术的互动性、不受时间空间限制等特性,搭建多元化立体化课程平台,能为课程实施创造良好的课外教学环境,为教师辅助教学、学生个性化、分层化学习创造良好的条件。在课程网络平台建设中须按照规范性、开放性、系统化、专业特色化、方便性的原则,在法律框架下引入或自建优质数字化课程资源,课程学习网站要满足导航学习功能,层次清晰、布局规范合理、内容丰富、维护更新方便的要求,目前我校建立了

包括课程学习网、课程教学博客、互动邮箱、视频空间、QQ 群等基于 WEB2.0 的教学网络互动平台。

对于平台的建设提出 3 条建设思路:(1)要积极探索平台建设如何提高与相关学科的融合度,本文认为以课程建设与专业资源馆相结合的课程资源平台建设方案具有更好地开放性、多样性、学科化服务性等特色。(2)如何提高在线学习平台与图书馆服务的融合度,实现平台与图书馆的服务无缝对接,充分发挥高校图书馆在信息资源、信息人才等方面的优势,为课程进行拓展性学习提供保障。(3)基于同类专业高校联盟方式建设信息素养教育学习平台,提高资源规范化建设,提高优质资源共享度,更好地满足学习者的信息需求。

参考文献:

- [1] 唐艳春. 基于信息素质教育与专业课程整合模式的应用研究[J]. 图书馆论坛, 2010, 30(4): 133-135.
- [2] 张晓娟, 张寒露, 范玉珊, 等. 高校信息素养教育的基本模式及国内外实践研究[J]. 大学图书馆学报, 2012, 30(2): 95-101.
- [3] 陈燕, 胡稀俊, 李芳, 等. 医学信息检索与利用[M]. 北京: 科学出版社, 2012.
- [4] 栾旭伦. 基于 Web2.0 的高校图书馆在线信息素养教育平台研究[D]. 大连: 辽宁师范大学, 2010.
- [5] 刘培兰. 基于 Web2.0 的信息检索研究型教学模式设计[J]. 图书情报工作, 2011, 55(11): 95-98.
- [6] 张格丽. 我国在线信息素质教育研究与实践[J]. 图书馆论坛, 2012, 32(3): 154-157.
- [7] 陶文萍. 国内在线信息素质教育研究进展[J]. 高校图书馆工作, 2012(3): 78-81.
- [8] 朱伟丽, 周纯, 黄晴珊. 嵌入网络课程的信息素养教育理念与实现[J]. 中华医学图书情报杂志, 2013, 22(3): 72-75.

(收稿日期: 2013-09-08 修回日期: 2013-11-12)

(上接第 234 页)

规定所有医院和医护人员都应当投保,将医疗责任保险的发展纳入法制化轨道。同时组建医疗责任保险共保体,设立了医疗纠纷理赔处理中心(简称处理中心)。医疗纠纷索赔金额在 1 万元以上者,医疗机构向处理中心报案,处理中心即展开受理、调查、评估、协商、鉴定、诉讼及理赔等工作^[8]。

综上所述,理想的医疗纠纷第三方处理模式为:医疗机构事先购买强制的医疗责任保险,一旦发生医疗纠纷,由保险机构负责理赔,患方不服理赔的,进入第三方调解机构调解,调解不成的,方可进入诉讼;患方不服理赔的,又不愿意调解的,进入医事仲裁机构仲裁,经过仲裁仍然不服的,方可进入诉讼。

参考文献:

- [1] 万里涛. 浅议医疗纠纷的非诉讼解决方式[J]. 中国卫生监督杂志, 2005, 12(1): 46-50.
- [2] 王振兴. 非保险机构第三方介入解决医疗纠纷模式的研究[D]. 开封: 河南大学, 2010.
- [3] 谭亭, 蒲川. 对我国医疗责任保险发展的分析与思考[J].

现代预防医学, 2009, 36(21): 4059-4061, 4067.

- [4] 李冀宁, 覃红. 医疗纠纷非诉讼解决机制与和谐医患关系[J]. 医学与哲学, 2007, 28(9): 33-35.
- [5] Dauer EA. Alternatives to litigation for health care conflicts and claims: alternative dispute resolution in medicine[J]. Hematol Oncol Clin North Am, 2002, 16(6): 1415-1431.
- [6] 张海滨. 医疗纠纷的非诉讼解决方式-医疗纠纷 ADR[J]. 中国卫生事业管理, 2003, 19(3): 153-155.
- [7] 姜日杰. 非诉讼方式解决医疗纠纷的思考[D]. 长春: 吉林大学, 2010.
- [8] 峻怡. 医疗纠纷的非诉讼程序(ADR)解决方式研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2008.
- [9] 蒲川, 峻怡. 医疗纠纷非诉讼解决方式: 美国的经验及其启示[J]. 重庆医学, 2010, 39(15): 2074-2075, 2084.

(收稿日期: 2013-08-23 修回日期: 2013-10-03)