

## 寓情感教育于临床康复医学教学之中

刘忠良, 崔立晶, 黄强, 宋琳, 关爽

[关键词] 情感教育; 康复医学; 临床教学

[中图分类号] G642.41 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2006)12-1108-02

[本文著录格式] 刘忠良, 崔立晶, 黄强, 等. 寓情感教育于临床康复医学教学之中[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(12): 1108-1109.

随着医学模式的转变和现代康复医学的发展, 康复医学教学已成为整个医学教学体系中不可缺少的组成部分。康复医学是医学的重要分支, 是促进病、伤、残者康复的医学学科, 与保健、预防、临床并称四大医学, 没有康复的医学不能算是完整的医学。临床康复医学教学的理论性和实践性都很强, 既要让学生牢牢地掌握书本的理论知识, 又要把学到的理论知识很好地应用于实践。为了达到这个目的, 必须充分调动学生的情感因素, 寓情感教育于临床康复医学教学之中。在以往的教学实践中, 教师往往关注学生的专业课学习, 忽视学生的情感教育, 没有把素质教育有计划地融于专业教育之中, 造成素质教育和专业教育分离。在教育与世界接轨、旧的医学模式向新的生物-心理-社会医学模式转型的时代背景下, 教师如何在教学中开展情感教育, 如何运用现代化的教学手段培养出知识全面, 具有良好的智商、情商、财商的医学人材是每一位医学教育工作者都应思考的问题<sup>[1]</sup>。情感是人们对客观世界的一种特殊的反映形式, 是人对客观事物是否符合自己需要而产生的一种体验。教学是一种特殊的情知相伴的认识过程, 师生之间的情感可以相互影响, 相互转化, 对教学效果有着明显的影响。教师在授课时情绪饱满, 对学生充满热情, 学生就会受老师的情绪感染而产生积极的心理活动, 如思维活跃、反应灵敏、接受知识快, 从而产生良好的教学效果, 否则就会背道而驰。那么, 怎样把自己的情感渗透于教学之中呢?

### 1 转变教育理念, 建立民主平等的师生关系

中国教育自古以来就强调“师道尊严”, 把教师视为知识的拥有者与权威者, 不可逾越。现在看来, 这是不符合辩证法的。古人云:“三人行必有我师”。随着现代高科技的迅猛发展, 有些知识我们已落伍于学生, 比如计算机技术。笔者的《康复医学》课件经过几轮的教学和学生的指点, 现已日臻完善, 这就是最好的证

明。所谓民主平等的师生关系, 首先是人格上的平等。教师与学生应该相互尊重对方的人格、信仰和爱好, 尤其是教师应该尊重学生, 和学生交朋友。其次是学问上的平等。虽然教师的知识和能力在一般情况下要强于学生, 但在某些问题上, 教师就不一定比学生强。正如唐代文人韩愈所说的:“弟子不必不如师, 师不必强于弟子”。所以, 教师在教学活动中也应该尊重学生的意见, 与学生共同探讨, 教学相长, 共同进步。在教学过程中, 融入情感, 投入真诚, 才能收获真挚的感情回报。欣赏学生, 尊重理解学生, 才能使学生乐于和教师交流, 架起沟通师生的桥梁; 平等公正对待学生, 才能形成团结互助、和睦相处的人际关系和团队合作精神<sup>[2]</sup>。

### 2 在教学中激发学生渴望了解康复医学知识的愉悦情感

在教学中, 应让学生认识康复治疗在临床中的作用, 使其产生探求新知识的强烈欲望和将自己所学的知识应用于临床后的满足感, 要让学生感觉到康复医学和我们每个人的生活都是密不可分的。在学生进入临床实习之前, 我们提出各种问题, 如: 当您在临床工作中手足无措的时候, 是否想到求助于康复医学? 遇到急性脑卒中的患者如何抢救? 急性期过后如何康复? 康复的适应证有哪些? 等等。让学生带着问题进入临床学习, 以激发他们求知的欲望。还可让学生设想, 如果自己的亲人、朋友得了重病而作为医学生的他们由于还不懂相关的临床康复医学知识只能袖手旁观, 最后可能由于康复不及时而造成严重的残疾, 是否会留下深深的遗憾。这样, 学生就会带着一种紧迫感和责任感认真进行康复医学临床实习。另外, 让学生真正体会到康复医学在某些疾病的治疗方面有独到之处, 在临床中起着举足轻重的作用, 是其他临床科室无法替代的。比如: 对截肢的患者, 再高明的医生也不能让患者再生出一条腿来, 而康复医学却大有可为, 给患者安上一双假肢, 就可以使其生活自理, 提高生活质量, 回归社会。同时, 还要经常向学生讲述国内外康复医学领域的新进展、新技术和新疗法。如脑的可塑性

作者单位: 吉林大学第二临床医学院康复医学科, 吉林长春市 130041。作者简介: 刘忠良(1967-), 男, 吉林前郭县人, 副教授, 硕士研究生导师, 主要研究方向: 中枢神经系统损伤的康复治疗。

理论, Bobath 疗法、本体感神经肌肉促进法(proprioceptive neuromuscular facilitation, PNF)、Rood 疗法、运动再学习法(motor relearning program, MRP)、肌电假手等技术, 激发学生对康复医学产生浓厚的兴趣和美好的憧憬, 以及对新知识的渴求。在讲述完一个疾病后, 结合患者的具体情况把学到的知识应用于实践, 体会把所学的知识应用于临床后的满足感, 使他们感受到治病救人的神圣和伟大。

3 在教学中, 教师要提高自身综合素质, 灵活运用教育艺术, 以积极的情感去影响学生

情感教育是一种潜移默化的教育过程。教师一次传情的眼神、一丝淡淡的微笑、一句平凡的话语、一个有意的手势、一举手一投足, 都能给予学生情感方面的教育<sup>[3]</sup>。语言是表达情感和传授知识的重要工具之一, 教师首先要通过语言去感染学生。面对一群情感丰富、身心正处发育期的学生出言不可不慎, 有时一句不经意的话会伤害一个人的心灵很长时间, 甚至终身。因此, 教师要以积极的情感去感染学生, 就必须注意语言艺术修养, 做到语言表达准确无误, 简明、生动、形象, 并注意语调和表情的恰当配合, 以激发学生愉快的心理和追求知识的良好情绪。如果授课时语言枯燥无味, 表情呆板淡漠, 语调平铺直叙, 甚至语无伦次, 拖泥带水, 那么学生就会产生厌倦情绪, 使知识在传递过程中发生阻滞, 影响教学效果。授课教师良好的敬业精神和对所从事专业的热爱, 也可以激发学生更好地学习, 使学生感受到作为一名康复医学工作者的光荣与伟大<sup>[4]</sup>。同时, 在教学过程中, 教师要热爱学生, 保护学生的学习情趣, 经常与学生沟通感情, 关心学生的日常生活和学习, 使师生感情处在融洽友好的气氛中, 唤起学生对教师的热爱, 从而产生情感的转移, 激发学生对教师所授课程的热爱。此外, 教师还可以利用自己的能力为学生解决一些临床上的问题。在临床教学中, 有的学生运动疗法(physical therapy, PT) 技术操作不规范, 教师不能横加指责, 要采用鼓励性言语进行启发、诱导或重新示范后再让学生去做, 这样学生的窘迫感就会减轻, 自尊心受到保护, 便会更加积极地投入到康复医学实习中去。教师的人格魅力、敏捷的思维、幽默风趣的语言、平易近人的作风等, 都是教师开展情感教育必备的教育涵养与技能。成功的情感教育需要高素质的教师。试想, 一个情感世界空虚、表情麻木、缺乏爱心的教师如何能培养出充满爱心与欢乐、情感丰富与健全的学生<sup>[5]</sup>?

4 教师在教学中应认真钻研教学方法, 激发学生的学习情趣

康复医学的理论性和实践性都很强, 有较多的推

理和假说, 而康复评定方法和治疗技术又自成体系, 内容繁杂, 因此, 如果不采取一些行之有效的教学方法, 学生的情绪就调动不起来, 就会感到枯燥乏味, 失去学习的信心。为此, 我们采用挂图或幻灯的形式讲解某一疾病的发病机理。在讲康复治疗技术时, 采用大量的多媒体动画、图片, 使教学内容形象、直观、清晰、明了, 使学生易于理解和记忆。有时需用形象的语言描述临床表现, 如对脑卒中偏瘫后遗症患者, 可形象地比喻成“上肢挎着篮子, 下肢划着圈子”。有时, 可用顺口溜的形式总结治疗方法, 如讲减肥治疗时我们常说“管住您的嘴, 多动您的腿”, 使学生觉得易懂易记, 激发了对康复医学的兴趣和学习情趣。对一些枯燥无味、与其他学科重复但又必须讲解的内容, 我们查找相关资料, 揭示这类教学内容中的名人、轶事, 使教学内容变得生动、形象, 取得了很好的教学效果<sup>[6]</sup>。在钻研教学方法的同时, 教师还要结合自己的人生经历, 把好的经验传授给学生, 与学生共勉。笔者经常对同学们说的一句话是: “真诚做人, 踏实做事, 兢兢业业做学问。”每当说到这些话, 都会赢得学生们经久不息的掌声, 说明我们在情感上、心灵上是相通的。正如俄国著名教育家乌申斯基所说: “教师的情感和人格魅力, 对学生心灵上的影响是任何教科书、任何道德箴言、任何惩罚和奖励制度都不能代替的一种教育力量”。教师的信念和个性品质在教育中具有决定性意义<sup>[7]</sup>。

总之, 随着医学模式的转变, 情感教育在临床教学中的作用已显得越来越重要。正如赞可夫所说, “教学方法一旦触及学生的情绪和意志领域, 触及学生的心理需要, 这种教学方法就会变得高度有效”。

#### [参考文献]

- [1] 贺加. 全球化背景下的医学教育发展趋势[J]. 中国高等医学教育, 2003, 2: 1—2.
- [2] 王林海. 浅谈教师如何在教学实践中发展情感教育[J]. 湖南省政法管理干部学院学报, 2002, 18(2): 942—943.
- [3] 赵晓东, 段笑娜, 刘巍. 医学生道德情感教育探索[J]. 锦州医学院学报(社会科学版), 2004, 2(2): 124—128.
- [4] Lenahan P, Shapiro J. Facilitating the emotional education of medical students: using literature and film in training about intimate partner violence[J]. Fam Med, 2005, 37(8): 543—545.
- [5] 岳晓东. 大学生创新能力培养之我见[J]. 高等教育研究, 2004, 1: 84—91.
- [6] 伍红林. 从“博耶报告三年回顾”看美国研究型大学本科生研究性教学[J]. 高等工程教育研究, 2005, 1: 79—82.
- [7] 吴小林. 增强高校德育的实效性[J]. 中国高教研究, 2002, 6: 66—67.

(收稿日期: 2006-05-10)