

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2012.12.025

·康复教育·

康复治疗学本科教学中学生临床思维和实践能力的培养

马素慧, 李丹, 窦娜, 陈长香

[摘要] **目的** 探讨以问题为基础的教学法(PBL)和康复病例实验报告两种教学法在运动疗法(PT)模块中的应用效果。**方法** 选择2008级四年制康复治疗学专业本科学生88名,1班采用PBL教学模式,2班采用理论、实践相结合的康复病例采集与书写模式,采用自制教学效果评价表、学生实习跟踪调查进行评价。**结果** 两班学生综合素质和分析问题的能力均有提高。2班在观察能力、动手能力、理论与实践结合、疾病信息采集、分析判断能力、临床适应能力、服务态度与同情心、康复评定的全面性等方面好于1班($P<0.05$),1班在信息技术利用方面优于2班($P<0.05$)。**结论** 融基础知识、专业知识、临床实践于一体,以书写康复病例为学科综合,培养学生以功能障碍为纲的临床思维,可以提高学生的动手能力、分析判断能力、医患沟通能力和临床适应能力,做到了课堂-见习-实习密切连接。

[关键词] 康复治疗学;教学;本科生;临床思维;实践能力

[中图分类号] R49 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1006-9771(2012)12-1178-03

[本文著录格式] 马素慧,李丹,窦娜,等.康复治疗学本科教学中学生临床思维和实践能力的培养[J].中国康复理论与实践,2012,18(12):1178-1180.

康复治疗学专业所培养的学生不仅要具有较扎实的理论基础,其毕业后执业岗位还要求具有很强的实践技能^[1]。培养以功能障碍为纲的临床思维,能够找出影响功能的主要问题和次要问题,进行分析、归纳综合推理,制定合理的近期远期目标,并能正确制定康复治疗计划是康复治疗专业学生的重要培养目标。本研究本着挖掘学生的个人潜力,提高自学能力和人际沟通能力,培养临床思维和提高实践能力,将康复治疗专业课程以运动疗法(PT)、作业疗法(OT)的特征进行整合,分成PT、OT课程模块,在PT课程模块中以临床实践为基础,撰写康复病例为实验报告的教学模式,以培养学生临床思维与综合素质,使学生早期接触临床,提高动手能力和操作能力,实现课堂-见习-实习无缝隙连接。

1 对象和方法

1.1 对象 选择本校康复治疗专业本科2008级1、2班大三学生88名,每班44名。以第6学期开设的《临床运动疗法学》实验课为主要课程,《生物力学》、《运动学》、《运动疗法技术学》、《社区康复学》为回顾性课程,《理疗学》、《假肢与矫形器学》、《医疗沟通与技巧》为辅助回顾课程。

1.2 方法 1班采用以问题为基础的教学法(problem-based learning, PBL),教师根据课程内容编写康

复病例,康复病例涉及运动疗法相关的内容,学生分析病例、查阅文献、小组讨论、制作多媒体课件、课堂讲座,根据病例进行角色扮演,1名学生为治疗者,1名学生为患者,根据病例内容进行康复评定、制定训练计划、实施治疗和治疗后整理。根据学生整个实施过程教师答疑,教师和学生共同总结课程难点,书写实验报告。

2班在第5学期末进行康复病历培训,联系教学实习医院,确定医院带教教师,根据教学进度和教学医院情况将学生分组,学生联系指导教师,到医院采集病例。内容包括患者的一般资料和病史采集(包括主诉、现病史、既往史、个人史、婚姻和家庭状况等),在指导教师监督下,争得患者及家属同意对患者进行康复评定(包括临床检查和量化评定),根据评定结果制定康复目标和训练计划,找出存在问题和注意事项,协助指导教师进行康复治疗,各组根据采集的病例,回归实验室,进行模拟训练,最后整理康复病例作为实验报告。

1.3 评价方法

1.3.1 教学效果 教学效果评价表由河北联合大学教务处制作并结合学科特点进行改良,由学生自评,分为提高、一般、不能3个等级。为进一步跟踪康复病例撰写与采集对学生临床实习的影响,对11所教学实习

基金项目:河北省教育厅高等学校教学研究项目(JYGH2011028)。

作者单位:河北联合大学护理与康复学院,河北唐山市 063000。作者简介:马素慧(1963-),女,河北唐山市人,主任医师,副教授,主要研究方向:康复教育。

医院的带教教师进行问卷跟踪调查。

1.3.2 学生整体素质 为客观评价以康复病例采集为实验报告的教学模式对学生临床思维和实践能力的影
响,在学生实习结束后对 11 家教学医院的 35 名带教
教师统一标准,进行问卷调查,共调查学生 68 名,其
中 1 班 33 名,2 班 35 名。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 13.0 进行统计学分析,计

数资料采用 χ^2 检验,显著性水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 教学效果 两种教学模式均能提高学生的综合素
质和分析问题的能力,促进团队合作和自主学习。2
班在临床思维、观察能力、动手能力、理论与实践结
合、沟通能力好于 1 班($P<0.05$),1 班在信息技术利用
方面优于 2 班($P<0.05$),见表 1。

表 1 两种教学方法教学效果比较(%)

项目	组别	n	提高	一般	不能	χ^2	P
自主学习	1 班	44	25(56.8)	16(36.4)	3(6.8)	0.540	0.763
	2 班	44	23(53.5)	19(43.2)	2(4.7)		
综合素质	1 班	44	26(59.1)	14(31.8)	4(9.1)	0.524	0.770
	2 班	44	29(65.9)	11(25.0)	4(9.1)		
临床思维	1 班	44	22(50.0)	15(34.1)	7(15.7)	6.362	0.042
	2 班	44	31(70.5)	12(27.3)	1(2.3)		
解决问题能力	1 班	44	26(59.1)	13(29.5)	5(11.4)	3.367	0.186
	2 班	44	34(77.3)	7(15.9)	3(6.8)		
观察能力	1 班	44	27(61.4)	15(34.1)	2(4.5)	6.472	0.039
	2 班	44	37(84.1)	7(15.9)	0(0.0)		
动手能力	1 班	44	23(52.3)	15(34.1)	6(13.6)	7.194	0.027
	2 班	44	34(77.3)	9(20.5)	1(2.3)		
理论与实践结合	1 班	44	26(59.1)	14(31.8)	4(9.1)	6.415	0.040
	2 班	44	35(79.5)	9(20.5)	0(0.0)		
合作精神	1 班	44	33(75.0)	9(20.5)	2(4.5)	4.508	0.105
	2 班	44	24(54.5)	14(31.8)	6(13.6)		
沟通能力	1 班	44	23(52.3)	13(29.5)	8(18.2)	7.621	0.022
	2 班	44	33(75.0)	10(22.7)	1(2.3)		
知识储备	1 班	44	31(70.5)	9(20.5)	4(9.1)	0.735	0.692
	2 班	44	32(72.7)	10(22.7)	2(4.5)		
信息技术利用	1 班	44	35(79.5)	8(18.2)	1(2.3)	7.259	0.027
	2 班	44	24(54.5)	14(31.8)	6(13.6)		

2.2 学生整体素质 2 班学生与患者的沟通能力、疾病
信息采集、分析判断能力、临床适应能力、服务态度
与同情心、康复评定的全面性好于 1 班($P<0.05$)。见
表 2。

3 讨论

康复治疗学作为一个新兴的教育领域,在缺少师
资、经验、教材以及相关办学条件的情况下,如何培
养适应我国康复医学事业发展需求、具有创新能力和
一专多能的康复治疗师,已成为康复医学发展和康复
医学教育事业的重要课题^[2]。充分利用教学医院,早
期使学生接触临床,熟悉康复治疗程序和医疗环境,
融书本知识与临床实践于一体,鼓励学生走出课堂,

开阔视野,丰富经历,是教师的义务和责任。使学生
早期树立专业意识,改变学生二、三年级时还对本专
业一无所知的现状,专业意识的渗透和实践能力的培
养应贯穿培养过程的始终^[3]。教学中坚持以教学大纲
要求为指导,以临床应用为目的,合理安排学生的课
程内容,以教材建设为核心,注重教学内容的整体优
化,注重培养学生临床综合分析能力及操作技能^[4-5]。

本研究采用 PBL 和病历采集与书写两种教学模
式,重在创设开放式教学环境,培养学生的综合素
质、临床思维和实践能力,以更好地适应临床实习,
为将来工作打下良好的基础。

表 2 实习带教教师对学生整体素质评价(%)

项 目	组别	n	较好	一般	较差	χ^2	P
综合知识利用	1 班	33	17(48.4)	12(36.4)	4(12.1)	0.549	0.760
	2 班	35	21(60.0)	11(31.4)	3(8.6)		
综合素质	1 班	33	19(57.6)	13(39.4)	1(3.0)	1.585	0.453
	2 班	35	24(68.6)	9(25.7)	2(5.7)		
与患者的沟通能力	1 班	33	12(36.4)	14(42.4)	7(21.2)	6.025	0.049
	2 班	35	22(62.9)	11(31.4)	2(5.7)		
分析解决问题	1 班	33	18(54.5)	12(36.4)	3(9.7)	1.213	0.545
	2 班	35	21(60.0)	13(37.1)	1(2.9)		
疾病信息采集	1 班	33	10(30.3)	18(54.5)	5(15.2)	7.423	0.024
	2 班	35	22(62.9)	11(31.4)	2(5.7)		
分析判断能力	1 班	33	11(33.3)	15(45.5)	7(21.2)	7.007	0.030
	2 班	35	22(62.9)	11(31.4)	2(5.7)		
临床适应能力	1 班	33	13(39.4)	14(42.4)	6(18.2)	6.304	0.043
	2 班	35	24(68.6)	9(25.7)	2(5.7)		
团队合作精神	1 班	33	20(60.6)	12(36.4)	1(3.0)	0.666	0.717
	2 班	35	23(65.7)	10(28.6)	2(5.7)		
服务态度与同情心	1 班	33	15(45.5)	14(42.4)	4(12.1)	6.384	0.041
	2 班	35	24(68.6)	11(31.4)	0(0.0)		
康复评定的全面性	1 班	33	13(39.4)	11(33.3)	9(27.3)	7.227	0.027
	2 班	35	23(65.7)	10(28.6)	2(5.7)		
运动处方的合理性	1 班	33	16(48.5)	17(51.5)	0(0.0)	3.738	0.053
	2 班	35	25(71.4)	10(28.6)	0(0.0)		

康复病例实验报告组学生通过一般资料的搜集、临床检查和康复评定,在沟通能力、疾病信息采集、分析判断能力、临床适应能力、服务态度与同情心、康复评定的全面性等方面明显好于PBL教学组。康复病例的采集与撰写是学生根据临床真实病例,通过临床检查、病史采集、康复评价、康复治疗、回归课堂、资料整理等多个环节使学生了解残疾发生发展的过程,明确疾病所致功能障碍的性质、范围和程度,树立以功能障碍为纲的临床意识;通过临床评价和对患者的治疗,实验室模拟等实践环节,提高动手能力和分析判断能力;最后通过康复病例的书写,综合训练问诊、体格检查、康复评定、制定康复目标、制定运动处方、患者转归和制定家庭训练计划等多种技能,有机地将康复基础理论、康复评定学、临床常见疾病的康复进行整合,使以往独立的学科彼此建立起相互因果的联系,培养学生解决临床实际问题的能力和学科综合能力,增强学生人际沟通能力、观察能力和临床思维能力,解决基础知识与临床知识脱节的问题。同时学生由于在临床采集病例,早期熟悉医疗环境,能够很好地把握患者及家属的心理状态,理解患

者及家属的疾苦,进入临床时期阶段能够有良好的临床适应能力和服务态度,为全面的采集疾病信息和治疗打下了基础,做到了课堂-实习的零距离连接。

[参考文献]

[1] 徐守宇,来平凡,林咸明,等. 中西融合 注重实践 康复治疗学专业本科学历人才培养模式的探索[J]. 中国高等医学教育, 2012, 4: 17-18.

[2] 李晓捷,吕智海,张丽华,等. 融创新精神于实践教学 注重康复治疗学学生应用能力培养[J]. 中国康复理论与实践, 2008, 14 (4): 394-395.

[3] 葛少华,杨丕山,郭春晓,等. 以提高实践技能 and 创新能力为目标的口腔医学专业人才培养的探索与实践[J]. 中国高等医学教育, 2012, 3: 1-2.

[4] 舒彬,蒋宛凌,邓皓月,等. 第三军医大学康复医学课程建设改革初探[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(6): 571-573.

[5] 王于领,黄东峰,王淑珍,等. 物理治疗学本科教学中学生的实践和创新能力的培养[J]. 中国康复医学杂志, 2007, 22(6): 545-546.

[6] 王卫东,肖光文,谢彦鹏,等. 建立符合中国医学教育特色的PBL教学模式[J]. 卫生职业教育, 2009, 27(14): 26-27.

(收稿日期:2012-07-18)