

构建高效课堂 追求智慧教学

——我科“镜子法”教学改革的实践及思考

朱翠萍

(宝山区中西医结合医院妇产科 上海 200941)

摘要: 临床技能操作实习是妇产科实习中的重中之重, 怎样在日常教学过程中提高学生们的学习质量, 成为我科近几年的教学重点, 我科通过在临床带教工作中, 总结以往的经验, 改革应用“镜子法”教学, 大大提高了临床教学的质量, 现总结如下:

关键词: 临床技能操作; 镜子法; 临床教学质量

临床实习是医学教学中理论与实践相结合的重要环节, 是医学生转变为职业医生这一教育过程的重要起步, 其重要地位使人们十分关注见习课教学改革的进展, 我妇产科是个临床技能操作相对其他科室来说在实习工作中比例偏重的科室, 临床技能的培养在我科实习过程中异常重要, 在日常带教的过程中, 我们通过不断的经验积累, 通过“镜子法”的教学方式, 得到了一定的教学成果, 现总结如下:

一、传统技能操作课的教学模式反思

近年来随着我院教学工作的深入推进及开展, 各位带教老师在理论及实际操作两者之间的关系的认识越来越深刻, 人们常说: 人的观念变了, 随之而来的人的行为、思维也就变了。从长期的临床带教总结出, 理论和实践的关系是相辅相成的, 没有实践的理论, 是空洞的理论; 没有理论指导的实践, 是盲目的实践。医学生经过学校的系统的医学理论学习之后, 通过临床实习的方式进入临床科室, 接触临床实践, 开始切身体悟社会角色的转换, 培养将来服务于社会的医学实践能力和医德医风, 这是逐步完成职业化教育过程的关键环节。

传统的操作技能的传授方法, 是言传身教的方式, 这种方法最常见, 也应用最广, 通常的带教方式是带教老师现场演示及讲解一遍, 然后学生通过观察及记忆学习带教老师所教的临床操作技能。在日常的带教过程中, 我们的带教老师发现, 在同时带教数个学生的时候, 同学的注意力不能完全集中, 导致带教的效果欠佳, 怎样更好的帮助同学中集中注意力, 及更加有效的记忆技能操作中的注意事项, 成了我们带教过程中的一个突破点。在近几年的带教过程中, 我们教研室自创里“镜子”法教学方式, 在实际应用中取得了不错的成绩, 现总结如下:

二、“镜子”法教学模式的具体实施方法

“镜子”法教学模式是我科教研室在日常带教过程中总结并应用出来的, 在临床带教过程中效果显著, 具体实施方法如下:

第一步, 结合传统技能操作课的教学模式, 我们教研室在进行一项新技能操作学习时, 沿用传统教学方法, 带教老师先现场示范及讲解一次, 同学们通过观察及记忆。带教老师讲解完后, 同学们可在教具上学习技能操作加深记忆。

第二步, “镜子”法学习方式, 唐太宗李世民曾说过“以铜为镜, 可以正衣冠; 以古为镜, 可以知兴替; 以人为镜, 可以知得失。”在我们现在的生活, 除了自己任何人都是一面镜子, 都能反应出个人的得失。做人如此, 学习也如此, 古人也说“三人行必有我师焉”“镜子”法学习法具体如下: 在第一次教学的基础上, 我们给学生们一周的练习时间, 借给学生教具用于练习, 一周后我们将同学分为两两组合, 分别为 A 同学及 B 同学, A 同学操作, 另外一位同学 B 观察并根据操作的打分表, 指出操作同学的不足之处。两两交换, 相互纠正, 以期在纠正过程中加深自我的记忆及反思自己的不足之处。

第三步, 考核阶段, 根据所教技能操作的具体打分细则, 每个学生轮流考试, 根据评分表打分。

第四步: 总结阶段, 解读评分表, 根据每个学生的考核成绩, 逐一点评, 然后小组讨论,

回顾在学习过程中的易错点及总结“镜子法”教学中同伴指出错误之处的正确率, 通过回顾, 加深印象, 更进一步的学习本项技能操作。

第五步: 每个参与“镜子法”教学的同学填写考评表, 评价“镜子法”教学模式与传统模式教学的不同之处及优势及劣势, 根据不同的考评表及反馈表, 总结经验, 不断完善。

三、“镜子法”教学模式应用总结

临床技能操作课已有固定的教学模式, 长期以来临床技能操作课就是按照这一模式运转的, 在实际教学中也取得了良好的成效。然医学教育在发展进步, 也对我们临床教育工作者提出了更高的要求和挑战, 临床技能操作课的教学模式和教学手段也应该与时俱进。为适应医学教育客观形势的发展变化, 多年来临床技能操作课教学有许多的改进和创新, 例如改进教学手段, 采用各科实验平台的模拟仿真教具, 如“高级智能模拟人”、“电子标准病人”、“复苏安妮”等, 训练医学生的临床操作技能, 加强基本功训练。还有充分利用多媒体课件进行教学, 对提高医学生临床技能, 培养临床思维能力, 都有很好的作用和效果。

“镜子法”临床技能操作教学改革, 使学生改变原来的学习模式, 使学生从一个单纯的被动学习者, 在学习的同时成为一个监督者和考察者, 在考察同组同学的过程中, 自我温习和反思自身学习的对错, 使学生深入学习, 集中注意力, 提高学习效率, 最终达到提高教学质量的目的。通过近两年的实践, 我们总结及同学反馈, “镜子法”教学可大大提高临床技能操作教学的质量。

参考文献:

- [1]宋迪, 范晓晖.中美临床医学教育的比较研究[J].西北医学教育, 2009, 17(6): 1121.
- [2]李桂林, 马淑琴, 乔琳, 王雨桐.临床医学见习课改体会[J].西北医学教育, 2010, 12, 18(6): 1262-1263
- [3]都鹏超, 董孟华, 刘鲁英, 等“互联网+”临床医学教改班形态学实验课教学改革的实践[J].继续医学教育, 2017, 31(11): 11-12.
- [4]贾改珍, 秦国民, 王国祥, 等.形成性评价在循证教学过程中的效果初探[J].西北医学教育, 2015(2): 231-233.
- [5]杜玲玲, 杜娜娜, 高职临床医学专业医学影像诊断学教学体会[J].临床合理用药, 2017, 10(1A): 168.
- [6]王正兵, 郑英, 孔祥, 等.新型临床技能训练课程体系的构建研究与实践[J].中国高等医学教育, 2016(11): 65-66.
- [7]张岱.中医学在西医院校的教学现状及应对措施之我见[J].新教育时代电子杂志(教师版), 2014, 17(14): 114.
- [8]党慧敏, 吴喜利, 安鹏, 等.西医院校中药见习教学方法体会与探讨[J].西北医学教育, 2015, 23(4): 674-675, 682.