

《神经病学》课程教学改革探索与实践

徐凌娇

北京社会管理职业学院(民政部培训中心) 北京 101601

摘要: 常见疾病康复涵盖的最大领域之一即是神经疾病的康复。在康复治疗技术专业的课程设置中,《神经病学》则是该专业学生需要学习和掌握的一门重要专业基础课程,主要让学生掌握在康复医学科常见神经系统疾病的临床表现、诊治方法及转归。神经病学在内科疾病诊治过程中,有自己独特的定性定位诊断思路,疾病的临床表现及病因复杂,再加上神经系统解剖的抽象性、复杂性,都使得该课程在学习过程中难度增加。由于本课程的授课对象是康复治疗技术专业,因此在课程设计上要区分出与临床医学专业的差异,能够和专业课程设置中其他课程相互补充,并重点选取作为康复治疗师应知应会的神经疾病特点及临床推理能力。为了提高课程的教学质量,本研究主要在学生课前试讲、医院实践对接、改良带教方法等方面,调动学生的学习兴趣,建立临床思维和推理能力,使课程产生广泛、持续的口碑和反响,不断提升课程品质、提高教学质量。将15级康复治疗技术专业学生随机分为实验组(1501/1502)和对照组(1503/1504),实验组增设学生课前汇报教学环节,发现实验组学生期末理论成绩高于对照组13.88分,说明课前汇报教学环节对提高课程教学质量具有显著意义。通过学生访谈验证了在上述多种教学策略改进上着实引起学生对课程的关注和认同,能比较全面的带动课堂气氛,提升临床技能。

关键词: 神经病学;教学改革;教学策略;康复治疗

康复治疗技术专业培养学生掌握常用的康复治疗技术的同时,不能忽略学生的职业生涯,培养临床思维能力,这样才能更好的遵循生物-心理-社会医学模式为患者提供优质康复服务。

神经康复的重要理论基础则是神经系统常见疾病。由此可见,《神经病学》课程在康复治疗技术专业中的地位至关重要。神经疾病纷杂多样,临床表现复杂,有些医学生产生恐惧情绪,有学者形象地称之为“神经恐惧”^[1]。对于职业教育的独特规律,学生重操作、轻理论,更增加了课程的学习难度。所以本文通过探索适宜的教学策略,提高学生的学习兴趣及能力,最终能够真正掌握常见神经疾病的临床表现及诊治原则,优化自身的学科体系,做一位具有清晰临床思维推理能力的康复治疗师。

神经病学授课对象是康复治疗技术专业的学生,他们的工作岗位性质和内容与临床医学有很大差异。如何将教学内容和授课对象日后工作所需产生关联,则需要对神经病学教学内容做出调整。因此,在课程教学

改革实践过程中主要通过修订教学标准,创新教学环节,获取教学评价等方面依次开展。

一、基于工作过程为导向的神经病学课程标准制定

1. 课程设计思路

通过对本专业康复治疗士工作岗位分析,确定了课程设计思路为:以康复治疗士典型工作任务与卫生部康复治疗士执业资格考试相结合,归纳相关的行动领域,分析对应的学习领域,设置具体的学习情境,确定合适的学习内容。并以项目为载体,任务驱动为手段,通过理论、实训、操作一体化的教学方式,提高学生的动手操作能力、知识迁移能力、独立思考能力、主动创新思维能力,并产生更广泛的学习兴趣。

康复治疗士典型工作任务及执业资格考试大纲要求掌握神经系统常见疾病康复治疗方法。针对上述典型工作任务,确定其所对应的学习领域相关内容:神经系统常见疾病的临床表现和特点、诊疗方法、预后和转归。

为了能够让学生胜任相应的岗位需求,明确《神经病学》课程的重要意义及地位,并学有所用,学有所获,该课程主要依据康复治疗士典型工作任务与卫生部康复治疗士考试大纲,运用项目为载体,将岗位技能与考试大纲要求所涉及的知识设计出本门课程的教学内容。

2. 课程定位

本课程是康复治疗技术专业必修课程。本课程的作

作者简介: 徐凌娇,女,讲师,硕士,主要从事康复治疗教育及神经康复研究。

基金项目: 北京社会管理职业学院资助项目,课题编号SGYYB2021-31,神经病学课程思政教学策略研究。

用是通过理论教学、实训、操作一体化方式,采取以康复治疗士就业岗位能力为核心、以行动导向为主要教学手段,使学生掌握神经系统常见疾病的临床表现及特点、预后及转归,为能够制定详细的康复治疗计划提供疾病认知能力。

二、教学环节创新改革与实践

1.以工作过程为导向的首次课设计

首次课影响深远,会关系到学生对课程的喜好、对课程学习态度的建立、对教师信任关系的形成、对学习习惯的养成。教师首次通过课程与学生见面,言谈举止、内容介绍等这些课堂内外的点点滴滴均会在学生的脑海里形成一个初始印象。教师要在首次课中发挥优势,精简语句,结合实际,让他们具备专业认同感。同时还要告知课程基本内容及考核要求,具备严于律己的学习态度。一致的专业认同、优良的学习行为将会对日后课程的学习发挥积极的作用。同时还要强调课程对专业后续发展的重要性,激发学生对本门课程的学习兴趣。最后运用案例教学法,引入一个脑血管病的教学案例,让同学分组讨论病例的病变部位及性质对临床表现及治疗方法的影响,完成小组作业,初步建立神经系统疾病的临床诊疗思维。

2.学生讲解神经解剖

神经病学是临床学科中独立的一个二级学科,主要研究神经系统疾病的病因、临床表现及诊治方法、预后及转归。掌握该课程的前提是能够熟练掌握神经解剖学涉及的内容,否则无法对神经疾病进行精准的定性定位诊断,更不易理解神经系统损伤后疾病的临床表现,甚至是束手无策。神经解剖学解剖的特点有结构精细而繁多,在全身分布庞大,内容抽象,实体不易找到,难于记忆和理解。再加上纵观学生第一学期的人体解剖学课程发现成绩并不太理想,所以这些都会增加对本门课程学习的难度。因此学生在有了解剖学中神经系统结构的学习经历后,更深刻体会到神经病学课程学习的难度,尤其是解剖基础薄弱的情况下,对于诊断思路的建立和临床表现的理解都带来困境,对学习的兴趣也相对受到影响,故而也使神经病学教学工作陷入被动局面^[2]。为了提高学生自主学习的能力,将学习的自主权、课堂的表现权交还给学生,特意设计了学生在课堂上的神经解剖学讲授环节。让学生能够自己复习总结已学习过的神经解剖相关知识,制作课件,在有限的时间内带动全体同学学习相关内容。教师会从课件制作、知识讲解、互动环节、整体风貌等方面对学生的课前讲授进行评分,作为平时

成绩的一部分。通过该环节的设计,让同学们发散思维,找到自己所擅长的相关神经解剖学理论知识,用现代化教学技术手段呈现出来,并展示个人言谈举止的魅力,全面提高学生学识、计算机水平、谈吐等综合性素质。在每个人的展示内容中,复习旧知,学习讲授技巧,发挥优秀学生的榜样力量,让学生们能够在后续的学习过程中奠定相关理论基础。

3.拓展临床见习环节

在神经病学这样一门临床专业的教授过程中,我们在校外临床实习基地开设了第二课堂,为学生开辟见习渠道。由于班级人数众多,带教老师的精力有限,故制定了学生见习安排的人员选拔机制。依据学生的课前3分钟讲解热身评分结果,选出见习的先后顺序,依次排列,从而提高学生对神经解剖学的重视程度。临床见习过程中要注意灵活运用适宜的教学方法及步骤来提高见习质量。主要采用的模式是李强等人使用的“三步曲”改良型教学方法^[3]。

三、教学改革评价与分析

1.期末理论成绩分析

《神经病学》授课班级为康复治疗技术1501/1502/1503/1504四个班级,其中1501/1502合班上课,1503/1504合班上课。将1501/1502班设为实验组,1503/1504班设为对照组。在1501/1502班实施课前3分钟授课环节,1503/1504班不设置课前解剖讲解。对两组班级学生的期末终结性考核结果进行分析发现,1501/1502班共计44人,平均成绩为59.25分,1503/1504班共计46人,平均成绩为45.37分。由此可见,实验组班级的理论考试平均分高于对照组13.88分。说明课前3分钟的解剖讲授环节的开设大大提高了学生的神经解剖理论基础,并为取得课程高分奠定了良好基础。

2.学生访谈反馈分析

授课结束后,与学生进行了课程反馈交谈。在交谈过程中,学生提出了能够帮助课程学习的方法:神经解剖讲课、校外临床见习、视频作业拍摄,同时还离不开授课教师的讲课。尽管教师会讲课外阅读材料告知学生,但大家对于课外的自我学习及管理意识不足,并未真正利用好课余时间辅助课堂学习。绝大多数学生还是以课堂教学为主,来吸收专业知识。面对这样的情况,需要把教学主阵地放在课堂上,利用丰富有效的教学资源,激发学生的学习兴趣。

四、教学改革思考与探讨

1.增加神经解剖讲课内容针对性

尽管学生们在神经解剖讲解过程中复习了相关理论知识,但这是学生自己挑选的内容,和每次课堂上将要讲解到的知识契合度不高,所以在讲授内容与课程匹配度上需要对知识点进行重新调整,提出要求,必须选择与当天课程内容相对应的相关神经解剖学知识,这样对个人,对全体学生学习当天课程都打下了很好的理论铺垫。

2. 临床见习过程性考核标准制定

临床见习环节是将理论知识学以致用的重要环节,尽管在见习带教过程中我们采用了改良的教学方法,但这个过程缺少了对学生的过程性考核环节。所以在这项举足轻重的过程中,我们需要深度挖掘符合临床实践特征的考核方式,例如病例汇报、小组讨论、患者评分等环节来检验教学效果。在强化技能学习的同时,对于医学专业学生的培养还应在实践教学环节中注重对学生临床能力和人文素质的培养和提高,更为提倡的是引入标准化病人参与临床学习^[4-5],加强临床见习课外实践的评

判和监控,使学生具备人文关怀精神、高医学技术水平,满足日后工作岗位的要求。

参考文献:

[1]Hudson JN.Linking neuroscience theory to practice to help over-come student fear of neurology[J]. Med Teach, 2006 (7): 651-653.

[2]楚长彪,王玥.神经病学教学方法的选择探析[J].现代医药卫生,2015 (31): 3178-3180.

[3]李强,刘瑞,路全立.“三步曲”改良型教学查房在本科临床教学中应用的前瞻性研究[J].内蒙古医科大学学报,2015 (37): 267-269.

[4]何晓峰,张存泰,刘文励,等.内科标准化患者的培训及在客观结构临床考试中的应用[J].中国现代医学杂志,2007,17 (11): 1403-1407.

[5]何晓峰,张存泰,刘文励,等.CBS联合SP在神经内科见习教学中的应用效应[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36 (35): 5420-5421.