

PBL教学法在妇产科教学中的应用

刘红梅 李春雨

(吉林伊通满族自治县中医卫生职工中等专业学校)

[摘要]目的: 探讨在妇产科教学中采用PBL教学法的价值与意义。方法: 设置研究开始时间为2019年1月, 而最终结束时间则为2020年1月, 任意选取80例就读于中职院校的妇产科专业学生参与研究, 运用随机数字表法对参研学生进行平均分组, 分别为对比组(传统教学)与研究组(FBL教学)。对比两组学生间的考核成绩与教学指标评分。结果: 研究组学生考核成绩与教学指标等指标数值明显高于对比组, 且组间差异较为明显($P < 0.05$)。结论: 将PBL教学法应用在妇产科学学生的日常教学中, 有利于教学效果与学生掌握程度的提升, 应进一步推广。

[关键词] PBL教学法; 妇产科; 教学

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.02.408

传统教学是指将教师视为教学主体, 学生视为被动接受客体的教学模式, 该教学模式忽视了学生的主观能动性, 教学效果较差, 不利于课堂理论知识与临床实践的有机结合, 无法有效调动学生的积极性与主动性, 教学效果较差, 难以实现教学预期。此外, 中职学生具有自控能力与学习欲望较低, 自我接受与理解能力较差等特点, 传统的教学模式难以引起其对学习的兴趣^[1]。针对以上特性, 专家及教师将该学科的特点与学生的学习能力、兴趣等进行了有机结合, 在满足社会发展需求的同时, 提出了全新的教学方法, 即问题式教学法(Problem-Based Learning, FBL), 该教学方法是指以问题为基础, 引导并带领学生对实际问题进行分析与探讨的教学方法。为验证该教学方法妇产科教学中的实际效果, 现开展如下研究。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将研究开始与结束日期依次设为2019年1月1日与2020年1月1日, 同时将研究对象设为80例就读于我校的2019届妇产科专业学生, 将其依照随机数据表法平均分为对比组与研究组。对比组中男、女人数分别为9人与31人, 查阅相关信息后可知, 学生年龄区间为17~22岁, 均值为(19.50±2.17)岁, 而研究组中男、女人数则分别为7人与33人, 该组, 学生年龄区间为18~22岁, 均值为(20.00±2.09)岁, 比较两组参研学生的基本资料后, 可得出组间并无明显差异, 可进行临床对比($p > 0.05$)。

纳入标准: ①本研究严格依照研究计划进行, 并已取得学校负责人与伦理委员会的认可与大力支持。②参研学生均为2019届学生, 且专业为妇产科, 之前并未接受过相关知识的培训与指导。③研究过程中教师采取相同的文件与课本对两组学生进行教学。

排除标准: ①学生的学习资料与基本信息有所缺损或丢失, 难以进行查阅与参考, 从而为后续资料的查找与研究结果带来了一定不良影响。②参研学生对教师的配合度较低,

研究过程中易导致结果受到一定影响。

1.2 方法

对比组: 采用传统教学方法与手段对学生开展教学, 如制定教学方案、维护课堂氛围、检查学生学习成果、布置课堂作业、解答学生疑问、教学示范等。

研究组: 给予研究学生PBL教学法, 具体流程与环节如下:

①选择合适的教学案例。为引起学生的共鸣与学习兴趣, 使教学案例紧贴本堂课的教学内容, 符合教学标准与规定, 教师在选择教学案例时, 应遵循以下原则: 典型性、整体性、科学性与适应性等。此外, 教师在选择实际案例时, 应确保案例中包含着较多的妇产科知识与实际操作, 以便实现将理论与实践进行有机结合的目的。

②提出相应的问题。待案例选择完毕后, 教师应对所选案例进行展示, 并于案例展示前提出相应的问题, 如案例涉及的妇产科知识、所用到的操作技能、不足之处与案件优点等, 使其带着疑问去思考与分析案例, 从而有效激发学习的探索欲望与参与度。教师在设计问题时, 应保障问题难度适中, 满足其自身思考能力。

③引导学生进行自主学习。为提升PBL教学的效果, 教师应将小组讨论模式应用到教学中, 待案例成功展示后, 引导学生进行小组分析与讨论。教师应对小组讨论过程提出相应的要求, 令学生明确涉及的理论知识与基本技能, 面对无法解答的难题, 应首先令学生自行进行解决, 若学生无法解决, 则帮助学生进行相关文献的查阅与资料的收集。

④教师总结。讨论结束后, 教师应令学生以小组的形式, 展现并分享小组的交流与讨论结果, 如患病原因、诊断方法、临床症状、治疗流程、注意事项与不良反应等。教师则对各个小组提出的结果进行统一整理与总结, 对错误的结论与观点进行纠正, 以便使学生能够生动、形象的掌握相关知识, 同时教师应对实际情况进行分析, 以便达到将理论与实践相结合的目的, 同时为后续案例的解决提供了一定保

表1 2组学生考核成绩的较对 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	教学前			教学后		
	操作得分	理论得分	病理书写得分	操作得分	理论得分	病理书写得分
对比组 (n=40)	42.13±5.62	43.09±6.21	39.21±6.32	76.49±12.87	77.84±14.18	74.13±14.21
研究组 (n=40)	42.15±5.65	43.12±6.19	39.24±6.27	87.48±13.12	89.17±14.62	88.64±14.19
t值	0.015	0.021	0.021	3.781	3.518	4.569
P值	0.987	0.982	0.983	<0.001	<0.001	<0.001

表2 2组患者教学指标评分的较对 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	教学前				教学后			
	临床操作能力	管理能力	科研能力	批判思维能力	临床操作能力	管理能力	科研能力	批判思维能力
对比组 (n=40)	38.23±6.21	40.08±6.54	36.15±5.21	42.15±7.15	78.98±6.21	77.63±7.21	76.59±6.42	77.36±6.38
研究组 (n=40)	38.31±6.23	40.12±6.51	36.23±5.23	42.21±7.23	87.56±6.45	89.02±7.04	86.12±5.92	88.12±6.21
t值	0.057	0.027	0.068	0.037	6.060	7.148	6.901	7.643
P值	0.954	0.978	0.945	0.970	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

障。

1.3评价指标

对比两组学生的考核成绩与教学指标评分,若比较结果低于0.05,则表明两组患者具有较为明显的差异。

考核成绩:为比较两种教学方法的实际效果,校方与教师应结合学生特点及教学目的等信息,设计并制定针对性的考核量表,量表主要包含操作、理论与病理书写等评分项目,每项最高分数为100分。学生考核成绩越高,则表明该组教学方法越为显著。

教学指标评分:给予两组学生校方自行设计与制定教学指标评分量表,量表主要包含临床操作能力、管理能力、科研能力与批判思维能力4项评分项目,每项均为100分,且最终得分同教学效果成正比。

1.4统计学分析

试验各指标均通过统计学软件SPSS25.0检验,分别用卡方、t值比对计数与计量资料;若最终结果($p < 0.05$),证明组间差异较大。

2. 结果

2.1 2组学生考核成绩的较对

与对比组学生考核成绩相较可知,研究组最终得分显著更高,组间差异较大($P < 0.05$),统计学数据如表1。

2.2 2组学生教学指标评分的较对

研究组学生最终的教学指标评分同对比组相比显著更高,数据具备统计学差异($P < 0.05$),统计学数据如表2。

3. 讨论

妇产科为医学领域较为重要与基础的学科,具有较强的实践性与操作性,涉及的知识较为广泛,教学难度较大^[2]。随着医疗水平与群众安全意识的提升,原有的教学模式已逐渐无法满足社会的需求,并对该科室的医护人员提出了更高

的水平要求。因此,院方与学校应改变以往的教学模式,对原有教学方法进行改革,以便教学效果与学生专业能力的提高^[3]。

针对以上特点,相关人员提出了全新的教学模式,即PBL教学模式,该模式以实际案例为基础,带领学生从问题角度的出发,提出相应的解决措施,并对传统教学模式中存在的问题与不足进行了分析与归纳,从而可有效引起学生的积极性,锻炼其分析与解决问题的能力,教学效果较为突出^[4]。

分析与比较本文数据与统计学结果可知,相较于传统教学方法,将PBL教学法应用妇产科教学中的效果更为突出,具体表现在学生的成绩与能力得到明显改善,且两组间的差异较为明显($p < 0.05$)。

综上所述,采用PBL教学模式对妇产科学生进行教学与指导,有利于教学效果与学生成绩的提升,在改善学生成绩与掌握程度上效果较为显著,应进一步推广。

参考文献

- [1] 马本红,李斌.基于PBL教学法的床旁教学模式在妇产科见习课中的应用[J].教育教学论坛,2019(52):184-185.
- [2] 方静,裴美丽,薛艳,等.PBL教学法在留学生妇产科见习中的实践[J].海南医学,2017,28(2):326-327,328.
- [3] 王巧英,徐筱跃,王燕,等.PBL教学法在高职《妇产科护理》课程中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(10):106-108.
- [4] 朱钰琦.改良PBL教学法在中职信息化教学中的应用研究——以妇产科护理学为例[J].卫生职业教育,2019,37(21):75-76.