

以学生为中心的教育理念在中医内科学临床实践教学中的运用

王丽娟 陈实

(伊通满族自治县中医卫生职工中等专业学校)

[摘要]目的: 研究中职行中医内科学临床课堂教学中, 将教学模式转变为以学生为中心后所产生的作用及成效。方法: 研究确认在中职学生中选取并执行, 且均为在校中医内科学专业, 具体时间为2017年9月-2019年6月, 研究人员的总数量为80名, 遵循抛币法的分组方式, 将所有研究人员划分为人数均等的两组, 依次实施常规教学模式与以学生为中心教学模式, 以对照组和研究组作为本次研究中的组别名称, 将各组学生在教学期间的相关内容评价、考核项目平均得分进行评估。结果: 相应教学方式应用后, 研究组在教学期间对于各个教学内容的掌握情况及思维创新能力, 均高于对照组, 组间存在一定差异 ($P < 0.05$); 研究组在教学期间在理论知识与实际应用中取得的考核综合分数, 均高于对照组, 组间存在一定差异 ($P < 0.05$)。结论: 以学生为中心教学模式可以满足学生对于自主学习的需要, 在提高整体教学质量与学生学习兴趣方面具有良好作用。

[关键词]以学生为中心; 中医内科学; 临床实践

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2020.02.390

临床治疗中在近些年对于中医治疗理论的应用较多, 中医可以利用自身固有的中医理念在不同疾病中均能展开有效治疗^[1]。内科学作为中医理论与临床实践之间重要的纽带, 是中医中极为重要的学术类型, 同样也是中医学学生在面临临床实践中的基础理论学科。由于中医内科学在当前择业方面的兴起, 此专业在中职中的关注度越来越高, 在中医内科学教学中学生不仅可以从基础中医理论学起, 逐渐基础到其他中医学类型, 同时医学中对于此专业的就业关注度较高, 就业前景较好。以学生为中心教学模式是当前全新的教学理念, 将固有的教师为中心换位到学生, 能够从学生角度了解到教学中的不足, 更有助于学生尽早基础到临床实践^[2]。本文主要研究中职行中医内科学临床课堂教学中, 将教学模式转变为以学生为中心后所产生的作用及成效, 现内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

基本研究内容已上报校方, 且获准执行。于2017年9月-2019年6月, 在中职内挑选出80名与研究方向相符且为在校中医内科学专业的学生, 遵循抛币法的分组方式, 将所有研究人员按照1:1的比例平均分组, 每组能够分到40名学生。研究组的平均年龄区间保持在15-18 (16.59 ± 1.25)岁, 对照组的平均年龄区间保持在16-18 (17.01 ± 1.22)岁, 所有学生的相关基础信息通过比对后发现, 并无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组沿用常规教学模式, 内容为: 常规教学模式中以教师为主体, 在课堂教学中, 教师利用多媒体等软件将本次课堂中的主要内容和具体流程进行简述, 在授课中可以采用

问问题的方式来检查学生对于教学内容的理解情况, 并在课后予以考核。临床实践中, 教师亲自操作并在操作中对于重要环节着重讲述, 可邀请1名学生上前参与教学, 并在实践中指出存在的错误。

1.2.2 研究组

研究组实施以学生为中心教学模式, 内容为: ①加入导入。在课堂开始前可以选用讲故事、情景导向的方式来提高学生对于学习的兴趣, 可以有效吸引学生听讲。②课前回顾。课前回顾通常发生在课前2min, 教师将回顾内容交给学生, 由学生进行自我回顾, 可以增加学生在课堂中的参与感, 同时学生用互动的模式可以掌握课堂的主动权, 来踊跃分析问题。③微课教学。课堂教学中多引入微视频教学方式, 视频中播放与中医内科相关的内容教学, 可以用学生喜欢的方式来引导他们参与到课堂讨论中, 并在教学中使用情景模拟的方式来提高学生的实践能力, 由学生进行自主分组, 每个小组选一个与中医内科学主题进行表演, 能够短时间内将学生带入到角色中。④课堂评价。授课结束时, 教师可允许学生进行课堂总结与评价, 有利于后续授课内容的优化, 所有学生均可向教师提出不足, 并在评价中也能巩固学习到的知识。

1.3 判定指标

①将各组学生在教学期间的相关内容评价进行评估, 评估主要从理论板块、实践板块、兴趣导向以及思维创新方面展开, 单项指标的评估分值区间为0-100分, 合格标准值为60分, 若所得分值处于60-100分, 则说明该教学模式可用性较高。②将各组学生在教学期间的考核项目平均得分进行评估, 评估主要从理论知识以及实际应用中展开, 单项指标的评估分值区间为0-100分, 合格标准值为60分, 若所得分值处

表一 分析相关内容评价 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	理论板块	实践板块	兴趣导向	思维创新
教学前				
研究组 (n=40)	58.24±2.52	57.66±2.33	58.55±2.47	56.31±2.58
对照组 (n=40)	58.13±2.19	57.45±2.31	58.52±2.53	56.36±2.61
t值	0.208	0.404	0.053	0.086
p值	0.835	0.686	0.957	0.931
教学后				
研究组 (n=40)	92.31±0.17	92.51±0.24	91.22±0.33	92.39±0.21
对照组 (n=40)	86.37±0.58	87.29±0.64	87.33±0.59	87.81±0.73
t值	62.157	48.300	36.393	38.133
p值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

于60-100分, 则说明该考核通过。

1.4 统计学分析

SPSS20.0作为本试验各指标中主要的检验工具, 若需要比计数资料, 可用卡方来表示(%), 若需要比计量资料, 可用t值来表示($\bar{x} \pm s$), 若组间存在明显差异, 则用P<0.05表示。

2 结果

2.1 分析相关内容评价

研究组在教学期间对于各个教学内容的掌握情况及思维创新能力, 均高于对照组, 组间存在一定差异(P<0.05)。

2.2 分析考核项目平均得分

研究组在教学期间在理论知识与实际应用中取得的考核综合分数, 均高于对照组, 组间存在一定差异(P<0.05)。

表二 分析考核项目平均得分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	理论知识		实际应用	
	教学前	教学后	教学前	教学后
研究组 (n=40)	59.42±1.33	88.23±0.52	60.38±1.58	86.33±1.25
对照组 (n=40)	59.45±1.39	84.24±1.21	60.29±1.64	83.34±1.39
t值	0.098	19.160	0.249	10.115
p值	0.921	<0.001	0.803	<0.001

3 讨论

得益于中医在临床治疗中的有效应用, 中医专业得到了社会中的广泛重视, 在近些年中职院校中, 中医专业已经被列入未来就业走向较好的职业选择中^[3]。内科是中医治疗中的基础, 内科学理论对于不同疾病类型均有一定借鉴意义, 随着中医在临床中的采纳率不断提高, 社会中对于中医专业人才提出了更高要求。中职院校是许多医疗机构中输送专业人才的重要发源地, 为了保证未来中医领域内的人才质量, 将主要优化方向转移到中职学生临床实践教学。常规教学模式均已教师为主体, 课堂教学流程由教师掌握, 枯燥的口

头教学很容易让学生产生疲劳感, 从而降低了学习积极性。

以学生为中心的教学模式转化了教育主体, 不仅在教学各个环节中增加了学生的参与度, 而且大量诸如微视教学、情景模拟等新兴教学方式, 在很大程度上提高了学生的学习兴趣。课堂导向与课后评价的应用也提升了学生的自主学习能力, 持续参加情景模拟对于学生临床实践能力的提升有很大帮助, 在此教学模式下, 学生的基础知识、实践能力及分析能力的提升显著。研究中可以看出, 经过相应教学后, 研究组在教学期间对于教学内容的综合评价及自主学习能力, 均高于对照组, 组间存在一定差异(P<0.05); 研究组在教学前后不同项目中考核得分的变化幅度及总体考核分值, 均高于对照组, 组间存在一定差异(P<0.05), 说明以学生为主教学模式符合现阶段教学理念, 重新为学生制定了教学计划, 对学生学习兴趣的激发起到一定作用, 学生对于课堂质量的综合评价与考核得分均得到大幅提升, 该教学模式可以在中医内科学中大范围应用。

综上所述, 以学生为主教学模式在实际应用中取得了显著成效, 学生能够保持较高的学习热情来参与课堂教学与临床实践, 从而全面提升整体教学质量。

参考文献

[1] 孟立锋, 杨端云, 粟胜勇. 基于翻转课堂的“互联网+课堂”教学模式在本科中医内科学教学中的应用探讨[J]. 中医教育, 2017, 36(1): 28-32.

[2] 沈旭君, 王灵聪, 冯晓红. BOPPPS教学模式结合PDG教学法在西医内科学理论教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2017, (2): 114-115.

[3] 许耘红, 何晓青, 陈友权. 基于内科学情景教学结合PBL教学法的教学模式探讨规范化教学的改进[J]. 浙江中医药大学学报, 2017, 41(3): 252-256.