

“赛教融合”下临床医学专业的课程建设研究

赵显琼

达州职业技术学院

摘要：随着社会政治和经济的不断发展，以及医学科学的不断进步，高职院校的医学教育正面临着前所未有的严峻挑战。近年来，随着学生专业技能与就业相关性的减弱，他们的学习热情明显降低，对于临床医学专业而言，实践能力的要求更为苛刻，因此在“赛教融合”的背景下，研究教学模式和形态的变革已成为一项紧迫的新议题。基于此，文章对于“赛教融合”下临床医学专业的课程建设展开研究，以期为相关工作提供借鉴。

关键词：赛教融合；临床医学；课程建设

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2022.05.171

“赛教融合”的含义在于，通过把教育和专业比赛紧密地联系起来，依照教育规划以及专门的人才培养目标，巧妙地把学生所需的知识、技术、品格以及各类技术竞赛活动连接起来，把竞赛的主题有序地纳入课堂教育之中，精细地规划出教育内容以及实践活动，进一步达成了竞赛与教育的完美对接，以此促进总的教育成果以及人才培育的品质的全方位提高。自2007年起，每年国家和省级机构都会举办职业院校技能大赛，这些比赛以实践性、创新性和理论性为特点，为学生提供了广泛的学习机会。全国（省）临床医学技能大赛旨在展示高职临床医学专业建设和教学改革成果，比赛项目以临床岗位的实际工作需求为导向，强调整体性和系统性，对高职学生的个人素养、综合职业能力等方面提出更高的要求。

一、“赛教融合”模式对于临床医学专业课程建设的好处

（一）有助于激发学生主观能动性，营造良好的学习氛围

传统的实训模式依赖于教师的指导和学生的实践，而学生则被束缚于机械式的操作流程中，这种按部就班的教学方式无法激发学生的主动性。采用“赛教结合”的方法，老师把与竞赛相关的场景示范、影片素材、操作规则等整合到平时的教育活动中，目的是激励学生把竞技比赛融合到他们的日常学习之中，同时，他们也会在实际课程的练习环节严格遵循竞赛规则。同时，教师还利用竞赛平台对学生进行考核评价。通过对获奖选手的成绩进行激励，激发学生的学习热情，受到典范的鼓舞，学生们的热情将大幅度增强，进一步构建出一种一边学习一边训练、一边训练一边竞争的创新型教育方法，这也为所有的竞技活动做好了充足的预备。

（二）有助于提高学生临床思维能力，强化综合实践能力

在治疗病人方面，传统的实训练习过于机械化，缺

乏实质性的反馈，往往无法为学生提供恰当的临床思维和灵活的应对能力。为了提高教学质量和效率，我们尝试引入了基于项目的课程实训改革模式——“赛教融合、以赛促学、教赛一体”。“赛教融合”的策略是根据医疗实践作为参考，将规范的患者和比赛相结合，用最逼真形式展示患者的关键身体反馈，包括身体症状的变化和如何及时应对等，学生需要在平时的练习中不断揣摩总结，根据病情分析症状，并练习适当的操作方法。这样既可以锻炼学生独立学习能力又能培养他们的团队协作意识。随着这种模式的不断加强，学生的实践动手能力和分析能力将不断提升，从而为他们未来在职场上的发展打下坚实基础。

（三）有利于深化临床实训教学改革，加强院校合作

为达成“一中心五融合”的“赛教融合”方案，我们必须持续推动实践性的教育变革，比如构建健全的学生技术比赛的筛选体系，以保证其公平、公正、透明，并且对优秀的参与者给予更大的推广与表彰，同时也应尽可能地展示出他们的示范效应。要增进对教育场所的资源构筑，这涵盖了采用临床实践训练模式并为患者进行规范的培训，目的是优化教育的品质与效益；同时，也需要构建一支由专门从事比赛指导的教师团队，致力于培养具备双重教学能力的教师，并将教学成果纳入绩效考核等多个方面；实施“赛教融合”模式，需要进行题库建设、建立专科题库以及情景模拟案例库，这些措施为其提供了强有力的支持。

二、高职临床医学专业课程体系建设现状

（一）课程设置目标不清晰

鉴于中国在临床医学领域的培育上的投入还有待加强，同时，各大院校也没有提供值得参考的教育经历，这就使得人们往往会忽视专业课程的目标，过分依赖学术学位的课程架构，从而使得教育的定向性不能达到预期。另外由于缺乏科学有效的评估体系，导致目前国内大部分职业院校的医学专业教育存在着培养目标模糊，

课程设置不合理等问题。对于学生的职业态度和临床技能的培养,分类培养的优势并未得到充分体现,而过分关注于学生的学习和科研能力。

(二) 课程设置不够科学

目前,我国的高职院校临床医学专业课程设置以学科为核心,对于学生的临床实践操作技能缺乏足够的重视。将学科作为核心课程设置的优点在于,它能够使学生更深入地理解学科内涵和内在逻辑,从而更方便地实施和管理教学。在西方医学发展过程中,以学科为中心的课程设置方式得到了普遍认可和应用。尽管如此,伴随中国现代医疗模型的发展,相关的课程安排也开始暴露出许多不足,例如课程结构的过度扩张、课程规划的欠佳和学科范围的过度延伸等。

(三) 课程教学实践效果较差

因为对临床医学领域的高职学生课程设计的过分参考和引用了学术学位的课程设计,使得在教学执行过程中遇到了和对待学术高职学生的培养类似的困扰,比如说,教学手段太过简化,而且依旧是老师作为主要的讲解者;鉴于教育工作者的能力不足,课程资源与教师的配备大多数情况下都是一致的,这导致了教育成果不尽如人意,学生的积极参与度不高,师生之间的交流也不够频繁,很难达到优秀的教育成果。

三、“赛教融合”背景下的临床医学专业课程体系建设原则

(一) 遵守能力为本的建设原则

当前,世界医学教育教学改革表明,为了培养学生胜任职位的能力,必须将课程设置视为重要手段,并将其纳入教育目标之中。我国国务院学位委员会明确表示,专业课程设置应以现实应用为教学方向,以满足岗位需求为教学目标,以提升学生的综合素养和知识技能应用能力为教学核心。科研训练内容相对匮乏,且缺乏相应的指导和考核机制等。因此,在当前我国临床医学高职学生课程体系建设中,必须坚持以应用为核心,以培养学生的能力为中心,以全面提升岗位技能为目标,使学生能够熟练掌握实践技能并具备实践能力为目标。基于此,在进行临床医学专业培养方案修订时,要以实践为基础来设计课程结构体系,并根据实际情况确定人才培养规格。同时,为了满足社会对高端临床医生专业知识、技能和素养等方面的培育需求,临床医学专业高职学生教育必须深入研究和选择当前高端技术和新兴技术,以确保课程体系建设能够达到培养高水平临床医学人才的目标。

(二) 遵守权变性的建设原则

“权变性”意味着,临床医学领域的学生的课程设

计拥有独立的调控功能,可以根据不同的社会需求、尖端科技的飞速发展、学员对于教育的创新期望,以及大学本身的改革作出极其敏捷的响应与修正。由此可见,对于医学高职学生而言,其自身所具备的知识结构是影响他们能否胜任未来职业工作的关键因素之一。随着先进科技的飞速发展,我国社会对于临床医学人才的素质要求日益提高,尤其是在医学教育改革的持续发展阶段,迫切需要对医学院校的教学内容做出广泛的结构性修改。因此,为了跟上时代的步伐,我们要积极追踪前沿的科技与医疗教育的演变,并且要适应学生的医疗知识体系的转型。我们也要秉承发展性的教育理念,密切留意全球及本土临床医疗界的最新趋势,并根据这些信息来调整我们的课程内容,从而更好地满足我们的国家社会及各个学科的发展需要。

(三) 遵守高教性和职业性相统一的建设原则

高职学生教育教学应当遵循高等医学教育规律与特点,以社会需求为中心,注重实践应用能力和创新能力培养。同时,考虑到临床医学专业高职学生的具体职业背景,我们应该以培养他们的职业能力为中心,将其作为未来就业的导向,所以,临床医学高职学生的教育并非只局限于基础教育,而且也包含了一种职业化的教育。所以,当构建特定的课程结构时,我们需要同时考虑到基础教育的重要性与职业化的需求,而不应该对其他领域的发展过于轻视。

四、“赛教融合”背景下临床医学专业课程体系构建的方法

(一) 采用恰当的教学技术

在临床医学专业高职学生的教学实践中,要运用专业技术并创造技术性资源,以推动学生的学习和绩效提升。同时,由于每个学科专业教师都会有一定程度上的差异性,导致了同一学科专业教师对于具体课程内容以及教学方式方法等方面存在着明显差异。教学技术在课程实施中扮演着至关重要的角色,它不仅能够提高教学效率,更能够为更广泛的学生群体提供优质的教学服务,从而显著降低教学成本。临床技能培训是培养医学生临床思维能力的重要方法之一,也是医学教育体系中非常关键的组成部分。针对临床医学领域的学生,他们有着丰富的医疗实践经验和知识,因此,我们有必要寻找一种既方便又灵活的教育方法,并且深入地研究与开发各种小型的学习工具,从而增强教育的成效。例如,利用互联网和移动终端设计微课程,实现随时随地的学习。目前,国外已将“微课程设计”作为一种新的教学模式引入到高校临床学科的教学工作中去,“微课”便是其中之一。戴维彭·罗斯,一位美国高级教学设计

师,率先提出了“微课程”这一概念,它是一种以“建构主义”为基础的教学方式,旨在为学生提供移动和远程学习的机会。这种教学模式强调学习者对知识建构过程的自主参与,以及通过网络来获得新信息并进行意义重构。通过采用这种教学技术,学生能够获得更多的主动性和参与性,同时其开放性和开发潜力也为临床医学教学应用提供了更加灵活的选择。鉴于教学实践中教学方法与技术的至关重要性,专业教师在具体的课程实施过程中,应主动选择适宜、科学的教学策略和技术手段,以推动课程实施效果的提升。

(二) 创建联合形式的导师队伍

许多国家都普遍实施了一种策略,即组织导师团队,和专门的医疗教育工作者协同工作,以此来增强临床医学学生的能力。但在中国,这种做法的应用则更加集中于单一的导师体系。随着我国高等教育改革进程的加快,对教育提出了新要求,需要培养出高素质人才。临床医学是一门融合了多种学科知识和实践经验的学科专业,其学生不仅需要在导师的指导下学习,还需要在其他相关领域进行专业学习。因此,要想保证学生的全面发展,就要建立起相应的联合导师队伍,将不同的学科知识结合起来开展教学工作。为了确保学生在临床医学实践中获得高质量的学习指导,必须建立一支联合导师团队,以应对实践地点和学科多样性。从当前来看,构建完善的导师队伍能够保证本科生的全面发展。为了提升教育效果,我们需要建立一支包括主任教师及各个相关部门的辅助教师的教育团队。这些辅助教师需要在学生的其他课程中提供引领,履行教育者的角色,为学生提供详细的教育。同时,辅助教师还需要与主任教师保持紧密的沟通,共同研究和分享学生的全面技能,从而设计出最符合实际的教育策略,以此来提升教育的品质。通过构建合理的导师团队,可以将不同类型的教师组织起来共同开展工作,从而保证整个团队成员之间能够形成合力,促进医学人才培养效果的提升。此外,我们需要设定明确的入职标准并设置相应的奖惩措施,这样可以保证他们在医疗领域的全面能力,并能够点燃他们的教育激情。这样不仅能够提升导师团队的培训效果,也能促进学生的素质得到进一步的提升。

(三) 创建全程化的临床医学课程评价体系

构建一套完整的课程框架,其中包括明确的教学目标、有效的教学实施以及至关重要的课程评估。每一个发展阶段都是一个相互衔接、不断变化、反复推进并逐渐完善的过程。从这个角度上来说,构建完善的课程评价体系就显得非常重要。在这个过程中,每个阶段都需要进行详尽地评估,以便进行必要的修复和改进。课程评价的目的就是为了使教育能够更加符合社会发展需

求。课程评价体系应当分为两个主要方面:首先,需要对课程本身进行全面评估,包括对院校环境、课程目标和实施等方面的评价;第二是对于课程资源的开发与应用情况进行评价。其次,对于课程的效果进行评估时,需要考虑到其实施对院校、专业教师以及学生的影响。

对于校本课程的评价,需要进行一种开放性的信息流通过程,这需要多个主体的共同参与,以实现信息的更加高效地流通。因此在进行校本课程的开发时,应当建立起一套完善而有效的评价体系,以此来促进学校教育教学质量水平的提升。在校本课程中,教师和学生扮演着至关重要的角色,他们的参与不仅是评价的重要力量,更是不可或缺的关键因素。学校管理者应在了解到各利益相关人对于课程评价需求的基础制定出合理可行的评价方案,并进行有效落实。由那些精通课程评价客观理论和技能的专家来担任课程评价专家,这样可以更好地为评价提供技术指导和信息服务。目前,我国各院校均已开展了针对本校医学专业课程建设及改革情况进行全面分析与总结的研究工作。高职院校开发校本课程所需的关键反馈数据和信息,可以从医院管理方提出的教育要求和期望中获得。通过构建多元医学人才评价体系可以使学校更有效地培养出优秀的医学人才。因此,建立一个多元化的临床医学课程评估主体,能够在评估过程中收集各方的意见和建议,从而更好地推动课程体系的完善和健全。

五、结束语

综上所述,依照“赛教融合”的相关背景展开高职医学临床专业的课程建设,不仅能够跟上时代的潮流,同时也能激起学生们学生的学习兴趣。放眼未来,相关教育工作者应当更加注重职业标准等方面的引导,科学合理地构建相关课程,不断深化教学改革,为高职医学教育的发展注入新的活力。

参考文献

- [1] 李雅妮,肖鹏.“互联网+背景下”“课赛融合”的教学模式探究[J].包头职业技术学院学报,2017,18(4):54-56.
- [2] 清.业能大赛领高职专业建设和教学改革的探索与实践[J].教育现代化,2016(40):68-69.
- [3] 杨颖,王肇俊,刘经蕾,等.以提升全体学生技能素质为导向的护理技能大赛的实践与思考[J].山西职工医学院学报,2018,28(1):116-117.
- [4] 余尚昆,董小文.综合性实训教学在外科护理实训中的实施与探讨[J].卫生职业教育,2016,34(24):112-113.

作者简介:赵显琼(1983.08-),女,汉族,四川渠县,本科,讲师,研究方向:临床医学。