

互动式教学在康复医学教育中的应用

宋为群¹ 霍速¹ 王茂斌¹

1 互动式教学与康复医学教育

互动式教学法系指在教师的指导下,利用合适的教学选材,创设逼真、生动的教学情景,组织学生展开课堂讨论,旨在提高学生的学习热情,培养学生发现问题、解决问题的能力,拓展学生思维,培养其创新精神和实践能力的一种教学模式。开展互动教学的目的是给学生提供一个自我展现、相互讨论、共同提高的天地,培养学生的主动性、创造性及与人切磋交流的能力、分析和解决问题的能力。互动教学的基础理论是:在学与教的关系上,应该置学生于教学的主体地位,以学生的学为中心组织教学;在教学中,师生之间应该是一种民主、平等的关系,教师要和学生共同承担学习责任;在教学目标上,要以教会学生学习为主,而不是以传授知识为主;在教学管理上,要以学生的自我管理、自我约束为主,给予学生选择学习内容、方式和方法的自由;在教学方法上,要以学生自学为主、教师辅导为辅,让学生自己制订学习计划、选择学习方法、评价学习结果,教师只是在学生需要时才去辅导。

当代医学生从小接触大量信息,大多已具备了相当好的自学能力,但传统的教育方式往往限制了这种自学能力的充分发挥。实际上,康复医学中高深的理论并不多。我们在首都医科大学选修康复医学的51名学生中进行调查显示,4名学生认为自己通过自学只能理解课本中30%以下的内容,8名学生能理解30%—50%,22名学生(占被调查学生总数的43.1%)能理解50%—70%,16名学生(占被调查学生总数的31.4%)能理解70%—90%,1名学生认为自己能理解90%以上的课本内容。大部分学生(占学生总数的76.5%)可通过自学方式理解掌握课本中50%以上的内容。另一方面,康复医学又是一门注重实际应用的学科,需要把各种理论知识灵活地运用到实际工作中,而这一能力才是需要教师指导学生逐步掌握的学习关键。因此,在康复医学课程的教学过程中,可以尝试运用互动式教学法取代传统的“灌输式”教学,将更多的课堂时间用于讨论,使课本上的知识生动起来,激发学生主动参与学习,积极思考的学习热情,并在教师的引导下逐步提高学习能力和理论联系实际的水平。

组织得当的互动式教学可使每一个学生都感到有话可说、有事可议,而教师在教学活动中把自己的教学意图和观点自然地融进学生的讨论,和学生形成暂时的统一体,在宽松、和谐、友爱的气氛中,指导学生设定可行的学习目标;使他们既学到了知识,又学会了学习,与此同时还充分展示了每一位学习者的个性和能力。互动式教学既有利于提高课堂教学质量,又有利于调动学生学习的积极性,使之获得持续进步的内在动力。

2 互动教学的基本模式

在康复医学理论课授课中,互动式教学的基本模式可以是:预习—汇报—学生提出自学中遇到的问题,教师解答—教师

提出互动问题—小组讨论—学生发言,提出解决问题的方案—教师总结。也就是通过基本理论知识的学习,互动选材的给出,学生之间、师生之间的互动,教师的点评与课后的继续思考来使学生在掌握知识的基础上加强对知识的理解,提高运用知识的能力。

在实际教学过程中,教师应精心挑选互动教学内容,提前将下一次授课的主要内容向学生作一个简要的介绍,对学习重点、难点作适当的学习提示,并提供参考书目,使学生既有心理准备又有知识准备。鼓励小组学习方式,养成讨论问题的良好学习习惯。

正式上课时,首先请学生汇报自学心得,包括已经理解、掌握的概念、理论和其他要点,并提出学习中遇到的障碍和疑问,由教师做出解答。学生人数较多时,可由各学习小组指定代表发言。

互动话题的选择需具有启发性、思考性,应能充分调动学生的探讨热情并贴近实际的临床工作。问题提出后,开始小组讨论。教师可以参加到各小组的讨论中,根据讨论现场的情况随时启发学生正确地运用知识。

3 本科生教学中的互动方式

目前本科学生使用的康复医学的教材内容,一般包括以下几个部分:对康复医学的总体介绍;学习康复医学需掌握的基本理论;康复评定方法;康复治疗方法;常见伤病的综合康复问题等,以上每一类内容对互动教学的方式都有不同的要求。例如对康复医学的总体介绍这一部分内容,学习重点是了解康复医学这一新兴学科的概念和功能、康复医学的重要意义及其与其他临床医学学科的关系。由于国人对待疾病、残疾的传统观念以及对“康复”的理解与现代康复医学思想有一定的差距,而现代康复观念需要有一个从逐步接受到在实际工作中主动运用的过程,因此,可以为概论部分的互动教学设计一些开放性的话题,目的是启发学生将课本内容与实际生活相结合,真正理解康复医学的精髓,发现传统观念的优势与不足。由于概论部分通常是这门课程的第一课,上课之前教师没有时间做自学提示,但其课文内容并不多,可以从上课开始在对这一门课程和本次课的内容作一简要介绍后,请学生当堂阅读概论这一章节,然后请学生,谈自己在自学课文内容后对康复医学的理解,还可以启发他们介绍亲友中慢性病患者或残疾人的生活、就医状况,家属对他们的照料方式及他们的感受,由此展开讨论,教师也应加入到讨论中,引导学生逐步深化对功能、残疾和康复的理解,了解我国的康复医学发展现状,找出与康复事业较为发达的国家

1 首都医科大学宣武医院康复医学科,北京,100053

作者简介:宋为群,女,主任医师

收稿日期:2008-06-24

之间的差距,提出亟待解决的问题。通过讨论,激发学生学习康复医学课程的兴趣,调动他们学习的热情,使之能够主动追求知识,勤于思考问题,注重运用所学知识解决实际问题。而康复评定方法的学习则注重严格按照操作规程进行规范测量、测试与评估,要求学生以一丝不苟的态度正确掌握各项评定方法。因此,在课堂教学和实习过程中,应重视学生的动手能力,将书本上的单调内容转化成具体操作,在学生实际操作中,相互指出存在的问题和错误,及时纠正,共同提高。教师更要严格把关,就争论的焦点进行点拨,示范标准的手法,或通过提问的方式,力求使学生当堂掌握操作规范和要领。总之,应根据学习内容的特点设计教学、互动方式,切不可千篇一律,使这一生动活泼的教学方式陷入教条、呆板的模式,影响教学质量。

互动式教学方法在具体实施过程中因不同学生之间存在性格、学习能力、表达能力等方面的差异,可能出现讨论中发言的总是少部分思维活跃、态度积极的学生,而另一些学生则由于羞怯或学习热情不高而总是处于被动旁观状态。这就需要教师通过细心观察,更好地营造宽松、愉快的讨论气氛,提供给每一个学生一个充分展示个性和能力的机会,使他们脑、口、耳并用,积极投入到学习中去。除此之外,还应力争使每一位学生都能平等地获得发言机会,可以规定各讨论小组每一次要推举不同人选代表小组发言,教师也要对每一名学生的发言次数和发言质量做好记录。这样才能调动所有人的积极性。

当学生根据自身掌握的基本理论知识并依据选材情况提出各自的观点与意见之后,其最原始与现实的心理渴望是希望从教师处得到观点正确与否的评定,或者能够听到教师阐释自身观点理由的声音。此时,教师的点评便显得尤为关键。教师的点评应当在剖析自己观点的前提下,对学生的互动热情与探讨精神予以鼓励和赞许。

结合互动式教学的特点,课程的考核亦不应仅以试卷考试成绩为主要依据,而应使平时上课发言成绩在考核分数中占较大比例,例如40%—60%,这样才能使学生将更多精力用于课程的自学和对课堂发言的准备,改变以往以通过考试为目的的学习态度。

4 研究生教育中的互动方式

研究生和康复医学科在职人员是具有一定临床实践经验的授课对象,对他们的教学应该是以加强实践、强化技能为主,同时要紧跟学科前沿的研究进展,并注意引导他们多观察、善思考,敢于向传统挑战,激发探索创新的热情。尤其是研究生教育,这是高等教育的最高层次,是培养高级人才的重要手段,研究生教育应当把创新能力的培养作为核心并将其融入研究生教育的全过程。导师应努力营造良好的学术氛围,引导研究生努力拓宽基础理论和知识面,完善知识结构,提高创新能力,以适应研究课题的需要。

研究生教学一般以教学查房的方式进行,即通过对特定病例进行全面的评价、分析,明确其需接受何种康复治疗,有无禁忌证,并讨论各类康复治疗的处方,包括康复的近期目

标和远期目标,治疗中的重点、难点,可能出现的意外情况及其对策。作为将来康复医学科的临床医生,除了对各种常见疾病、损伤能做出正确的诊断和处理外,还应较其他临床科室的医师更为关注患者的心理、情绪以及对家庭生活、社会环境的适应能力,即不能只关注疾病,而应关注患者作为一个人的生存质量问题。因此,在康复医学的临床教学中,带教人员要不断启发、引导学员对这一问题产生重视,强调患者是康复治疗的主体,康复医师只是在帮助其达成或接近自己的康复目标,而不应只强调医学理论和临床技能。

在查看患者时,教师须注意观察学员对患者的谈话方式、检查时的操作手法;在讨论病例时,应以学员发言、讨论为主,带教者注意学员是否能较全面地掌握患者功能、活动、社会参与方面的障碍,分析问题时是否能从患者的角度出发,制定的康复处方是否切实可行。带教者的作用是根据病例和学员的发言适时提出问题,引导学员逐步深入地进行分析,同时又要及时发现学员存在的不足,在学员分析病例遇到困难时给予帮助并解答他们提出的问题。

除了教学查房,导师还应督促学生关注本学科和其他相关学科的学术最前沿的发展,不断补充新知识,激发他们的创造性思维。在此基础上,定期组织学术研讨,每次由一名研究生主讲其新近查阅文献的收获,导师和其他研究生作为他(她)的“学生”听讲,讲解结束后展开讨论。导师此时的作用是为研究生提供畅所欲言、交流学术思想的机会,让他们的个性与特长有充分展示的空间,以此培养研究生获取知识、运用知识去探索、选择解决问题的新途径、新方法的能力。

5 小结

通过互动教学的方式,可以帮助学生形成主动追求知识,并运用已经掌握的知识解决实际问题的学习习惯;培养他们善于发现问题,提出问题,敢于质疑权威的勇气;鼓励学生在寻求问题答案的过程中既能独立思考,勇于发表自己的见解,又能在讨论中注意倾听、分析他人意见,使自己从中获益。同时,这种教学模式还可以将教师从传统“灌输式”教学模式的桎梏中解放出来,使之更有充分的时间从事科研工作,并为互动式教学的展开与深入创造条件。而进行“互动”设计和设问,科学地回答学生可能提出的各种问题,并进行整理、归纳、补充完善,这就要求教师加强自身学习,提高业务水平,同时大胆进行教学创新,不断给予学生新的引导和启示。

参考文献

- [1] 张其志.罗杰斯的创造性教育思想简述[J].外国教育研究,2000,(27)4:14—18.
- [2] 裴荣.互动式教学法的认知与实践[J].山西职工医学院学报,2007,17(1):76—77.
- [3] 宋为群,王茂斌.论康复医学研究生自主创新能力的培养[J].中国康复医学杂志,2007,22(9):836—837.
- [4] 赵智辉,沈兴华,方德恩.互动式教学探讨[J].南京军医学院学报,2002,24(1):51—52.