

理行业标准,学校专任教师与医院兼职教师交叉、共同完成对学生的考核评价。在校内,由医院兼职教师到学校与校内专任教师对学生考核;在校外实习中,学校专任教师到医院与兼职教师对学生考核。通过考核发现校内教学与临床的差距以及临床带教中存在的问题,及时反馈矫正。

**2.3.2 过程评价与终结性评价相结合** 校内采用单元测试、中期评价与学期末评价相结合,学期末评价与毕业综合评价相结合;实习中的出科考核与实习结束的综合性考核相结合。

**2.3.3 单项技能考核与综合技能考核相结合** 对每项基础护理技能和专科护理技能操作实行单项考核,技能成绩单列;进入临床实习前,设计模拟病例,各项护理操作技能进行综合评价考核。

**2.3.4 课程结业考试与执业护士考试相结合** 每门课程按照课程标准,结合执业考试大纲实施课程结业考试,毕业考试按照执业护士考试的单元、题型及题量等要求实行全真模拟考试。

**2.3.5 护理软技能评价与硬技能评价相结合** 对学生技能考核,无论校内还是校外、单项还是综合,既注重学生对操作流程的熟练掌握,更注重人文关怀、沟通交流、团队合作、临床思维等方面的考核,即护理软技能评价与硬技能评价相结合,分值各占 50%。

**2.4 确保“三双”实施保障** 这是实践教学体系的保障层面,涉及双师资队伍、实训实习双基地建设以及实训实习双重运行管理。

**2.4.1 双师结构和双师素质教师队伍** 人才培养质量的高低取决于教师队伍,教育部部长袁贵仁 2011 年 12 月 6 日在全国医学教育改革工作会议上的讲话中强调:“高水平的临床教师队伍是保证高质量临床实践教学的关键”。“双师型”护理师资队伍,不仅要求具有学校专任教师和兼职专家组建的黄金搭档“双师结构”;而且要求教师具有既能从事临床护理理论和技能讲授,又能从事临床护理工作“双师素质”。采取院校共同遴选、共同培养、共同管理、共同考核评价的方法,紧贴护理岗位需求,专兼结合、优势互补,建立“双师”结构合理、“双师”素质优化的护理教学团队。

**2.4.2 双基地建设** 实训基地按照“模拟医院环境”、“模拟护理工作场景”、“模拟护理工作流程”的仿真原则,形成实训基地硬环境模拟临床护理的实际格局,在规章制度、操作规程、职业礼仪等实训过程引导等软环境上模拟护理职业岗位群的实际需要<sup>[6]</sup>,建设集教学、培训、职业技能鉴定功能和社会服务等为

• 医学教育 •

一体的开放式共享型的校内护理实训基地,为学生尽快适应“顶岗实习”环境创造条件。

根据卫生部、教育部《关于医学教育临床实践管理规定》、《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行规定》的有关要求建设实训基地,加大实践教学投资,改善实训条件,与实习医院教学工作站合作建设教学床位、示教室、图书室等教学条件,增加学生动手机会;利用现代教学手段,提升学生综合能力,实现实践教学目标。

**2.4.3 双重运行管理** 健全实训基地制度,规范管理,确保基地有效运行。打造护理实训中心文化墙,营造职业氛围,将人文素质教育贯穿在护理技能培训中;与医院合作制定《护理专业实习大纲》、《护理专业实习带教方案》、《护理专业顶岗实习管理细则》、《护理专业顶岗实习考核方案》;落实学校《顶岗实习管理办法》等实习生管理制度;定期和不定期派专业教师、辅导员、教学管理人员到实习基地巡回教学检查,强化教学考核。每年组织召开 1~2 次临床护理教学工作会议,探讨共建共管的途径、内容及方式,使实习基地临床护理教学规范化、科学化,确保临床护理实习的质量。

高职高专护理专业工学结合实践教学体系的实施是一个系统工程,为达到实践教学目标,确保实践教学内容的实施,完善考核评价机制,需要学校与区域内医院在师资队伍建设、实践教学基地建设以及实践教学管理运行等多方面通力合作,为护理人才培养提供保障和支撑。

#### 参考文献:

- [1] 王媛. 高职教育的实践教学体系研究[D]. 石家庄: 河北工业大学, 2008.
- [2] 教育部. 关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见[Z]. 教高[2006]16 号.
- [3] 付艳芬, 郑显兰, 李平, 等. 重庆市护士护理软技能现状调查[J]. 重庆医科大学学报, 2009, 34(8): 1081-1092.
- [4] 马静颖. 高职实践教学体系的构建与实践[J]. 管理观察, 2009, 26(5): 100-101.
- [5] 张欢. 新疆医科大学临床医学专业实践教学体系的研究[D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2008.
- [6] 谭严, 吴永平, 张前菊. 高职院校区域共享型护理实训基地建设研究[J]. 重庆医学, 2011, 40(11): 3145-3146.

(收稿日期: 2011-12-27 修回日期: 2012-03-12)

## TBL 教学法在《临床心理学》教学改革中的应用\*

谢杏利<sup>1</sup>, 邹兵<sup>2△</sup>

(蚌埠医学院: 1. 精神医学系; 2. 临床医学一系, 安徽蚌埠 233030)

doi: 10.3969/j.issn.1671-8348.2012.23.043

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2012)23-2443-03

作为精神医学专业基础课程之一,《临床心理学》是一门理论性和实践性都很强的学科。教学目的不仅要使学生掌握《临床心理学》的基本概念和理论,更重要的是要使学生学会运用

心理学的原理和技术,帮助患者纠正自己的精神和行为障碍,以便解决人们实际存在的心理问题。因此,顺利完成《临床心理学》的教学,不仅要求教师具有较为全面的知识结构,而且需

\* 基金项目: 蚌埠医学院 2011 年度教学研究项目(jyxm1123)。

△ 通讯作者, Tel: 18715525203; E-mail: zoubingspsych@126.com.

要其不断探索新的教学方法,达到既讲授专业知识,又能促进学生实践技能发展的目的。

为适应现代医学发展的要求,国内外教育界对于教学模式进行了诸多探索。实践证明,基于团队的学习模式(team-based learning, TBL)实现了教师由主导向指导地位、学生由“被动学习”向“主动学习”的转变,有助于促进学习者实践技能和团队协作精神。目前,在欧美国家的病理、解剖等医学基础课程的教学中得到广泛应用<sup>[1-2]</sup>。近年来,国内如北京大学、中山大学等越来越多的学校也开始启动 TBL 教学改革试点工作<sup>[3]</sup>。本文旨在介绍 TBL 教学模式在《临床心理学》教学中的实践,希望能对《临床心理学》课程的教学改革有所启示。

### 1 TBL 教学模式的含义

现代医学教学改革发端于 20 世纪 50 年代,核心在于改变传统的填鸭式教学方法,以激发学生内在动机,增强学习积极性<sup>[4]</sup>。基于讲座的学习方法(lecture based learning, LBL)、基于个案的学习方法(case based learning, CBL)、网络学习(e-learning)、基于的问题的学习方法(problem based learning, PBL)等发展学生自主性、参与性的教学方法相继出现,其中以 PBL 教学法的应用最为热门。这种教学法的优点是可以促进学生自主学习、独立学习及团队合作和批判性思维的发展。但实践中也发现 PBL 存在一些缺点,如学生的问题常过于分散,学生对知识的掌握缺乏必要的系统性和全面性,削弱了对学科体系的总体理解和把握等<sup>[5]</sup>。

在借鉴 PBL 等教学方法的基础上,美国 Okalahoma 大学的 Michaelsen 教授<sup>[6]</sup>提出 TBL 教学模式。TBL 教学模式以小组内、组间讨论为学习方式,以设定好的问题为导向,通过在实践中应用知识来加深对问题的理解。其核心在于激发学生的主体意识、参与意识和实践精神,调动学生的学习积极性,使之成为自身发展的主体。教学实践证明,通过组建学习团队,TBL 教学模式将小组学习的高效性和以讲座为导向的学习系统性相融合,既发扬了 LBL 教学方法学生与教师比高的优点,又保留 PBL 教学方法学生主动学习的特色,同时 TBL 以设定好的问题为导向,避免了 PBL 中问题过于分散的缺点,有效地保证了教学目标的完成<sup>[7]</sup>。在欧美发达国家医学院校,TBL 已经被广泛采用并取得较好效果。

### 2 《临床心理学》课程的教学特点

《临床心理学》是精神医学专业学生的必修课,是一门实践性非常强的专业技术性课程。在授课中要教会学生掌握心理测量与诊断的技术,通过心理咨询和治疗等方法帮助个体纠正心理和行为方面的偏差,提高社会适应能力。因此,顺利完成《临床心理学》的教学,不仅对教师知识结构有较高的要求,而且教学方法也要有所突破。在教学实践中既要传授《临床心理学》的基本理论,更重要的是要使学生学会如何将理论知识转变为实际动手能力,为将来走向工作岗位打下坚实的知识、技能基础<sup>[8]</sup>。

传统的《临床心理学》教学主要采取以教师为中心、以讲授为主的“填鸭式”教学方式,对学生的要求和评价标准也比较单一,学生考试分数、能否达到毕业标准等成为学生的追求目的和教师对学生的评价标准<sup>[9]</sup>。这种教学方式的理论基础是洛克“白板说”:即尚未被教化学生的思想如同一张白纸,有待教师在上面书写。因此,在教学中把重点放在固有信息的传递上,培养出的医学生虽具有过硬的基础理论知识,但学生只是一个被动的接受者,学生的实践技能和创造能力严重不足,毕业后很难适应实际的临床心理咨询工作。所以,有待建立一种新的教学模式,除了传授知识外,更重要的是让学生具备理论

转变为实用的技术的能力。因此,将 TBL 教学模式引入《临床心理学》教学,是适应教学改革的一项重要举措,也是培养主动性、实践性、创造性医学专业人才的必然要求。

### 3 《临床心理学》教学中实施 TBL 模式的步骤

TBL 是一种以小组为基础,学生在老师的指导下利用团队资源进行自主学习的教学模式。在授课前,教师根据学生的认知能力、个性特点和学习成绩平衡组合,将 3~7 名学生分为一组,既要保证组内成员的优势互补,又要有利于各小组之间的公平竞争。每组选出 1 位组织能力强的学生担任组长,以团队为单位进行交流讨论,相互影响、相互促进。同时建立考核评分体系,明确群体目标和个人责任。

在《临床心理学》课程教学中,TBL 模式由 4 个重要步骤组成:(1)课前学习。教师针对《临床心理学》某项教学内容,在实施教学的前 1 周确定学习内容和评价目标,必要时提供相关的参考资料。教师要细化概念、学习要点、认知级别等必须掌握的信息,并告知学生课上将进行个人和小组测试。学生通过多种渠道能储存有关信息,并将自己掌握的知识与同组的其他学生进行讨论、整合。例如对“医患心理与医患关系”一章的学习时,同学们围绕学习内容,到图书馆、电子阅览室甚至到医院收集患者、医护人员心理特点的信息资料,然后进行小组沟通交流。也可以由学生分别扮演医生、护士及患者角色,使学生在自编、自导、自演中掌握医患双方的心理特征。(2)个人测试。正式上课时,每个学生首先要独立完成个人阅读评价测试(individual readiness assessment test, iRAT),iRAT 一般由 10~20 道单选或多选题组成,主要涉及基本概念、基本结构及重点问题,难度不要太大但要涵盖所学习的主要知识点。(3)团队测试。学生独立完成 iRAT 后,按照事先确立的小组,以团队为单位进行团队测试(group readiness assessment test, gRAT)。小组内成员进行交流、讨论、总结,得出团队认可的答案。其次在每组亮出 gRAT 答案的基础上,进行组与组之间的讨论,得出全体学生一致认可的答案。最后,教师对这些结果进行及时的评价与反馈,特别针对学生讨论过程中无明确结论或有分歧的问题,给予合理解答。例如,讲授“心理社会因素和心身疾病”时,各小组按照器官系统确定本组学习的疾病类型。如某小组选取心血管系统心身疾病,该小组成员就冠心病或者高血压的发病机制、患者特点尤其人格特征、诊治原则等内容进行查阅资料、交流争论、总结整合,形成 gRAT。然后由各小组在课堂上汇报,并开展组间讨论交流。汇报交流后教师点评,并将常见的心身疾病进行归纳、分析和系统总结,以强化教学目标,确保传授知识的准确性。(4)应用练习。教师设置具有挑战性的问题,可以是现实中可能遇到的问题,也可以是编写好的案例或适当组织好的临床病例。通常是应用所学知识仔细分析才能回答的复杂测试题。问题备选答案具有多项性,通常没有对错之分,但学生通过展开小组间的讨论可获得最佳答案。最后,每组成员之间对每人所做的贡献,包括发言主动性、分析表达问题等能力进行相互评价。例如,讲授“临床心理咨询”时,要求同学们针对某类如压力应对障碍患者实施心理咨询。首先以小组为单位,针对患者情况认真分析。如在搜集临床资料的基础上使用 1~2 种心理量表(生活事件量表和应对方式问卷等),对患者进行心理评估,形成心理诊断并制定咨询计划;其次对患者执行心理咨询,并随情况发展继续评估、修正心理诊断和咨询方案;最后对患者进行心理咨询效果评估。课后小组间进行讨论,分享临床实践的收获。

### 4 实施 TBL 模式的体会与思考

TBL 教学模式充分体现了以“学生为中心”的教育理念,

注重对学生分析问题、解决问题能力和动手能力的培养,受到师生的欢迎和认可。但该模式在中国高等院校尚处在探索阶段,有很多方面值得深入思考。具体表现在:首先,选择合适的教学内容是提高 TBL 教学质量的重要因素。TBL 教学需要教师进行充分的课前准备,提供难度适中的授课内容,营造和谐、互动的学习环境,以激发学生的学习动机,促进学生自主、协作学习。因此,TBL 教学模式对教学内容的选择有一定的限制,并非所有的课程都适合 TBL 教学模式,甚至是同一门课程中也并非所有的章节都适合。这就需要教师在课前仔细研究教学内容,利用网络资源、影像资料等多种手段准备相关背景资料,以便在课堂上必要时引导讨论的开展。同时对 iRAT 和 gRAT 的问题及答案都要字斟句酌,使其既要涵盖学生需要掌握的相关内容,又要能引起争论,从而获得好的效果。其次,精心组织教学过程是保证 TBL 教学效果的关键。TBL 教学过程的组织既要适应医学生思想活跃、创造性强的特点,又要根据《临床心理学》学科特点给予学生探究、讨论的空间,以激发他们的学习兴趣和参与激情。由于受到传统的被动接受教学模式的影响,部分学生对于 TBL 教学参与积极性不高,甚至个别学生采取旁观者的态度<sup>[10]</sup>。所以,教师应充分调动学生参与的积极性,帮助同学们转变学习观念,同时善于处理教学过程运行的突发问题。如在教学的过程中可能会出现学生因没有机会发言导致得分较低;课堂讨论结果不甚满意等<sup>[11]</sup>,教师必须有足够教学技巧予以应对,确保教学过程顺利进行。再次,要正确理解“小组”的概念,促进团队精神的形成。TBL 模式是以小组学习为特色的教学方法,但学生坐在一起学习并不意味着就是 TBL 模式。因为学生虽然作为群体在一起学习,但如果他们没有共同的学习需求和愿望,不能产生团队协作性合力,其实质依然是个体化学习。在 TBL 教学过程中,必须使每个成员明白其目标是共同的,个人目标有赖于集体和其他成员目标的实现;同时要做到分工明确,责任清晰,每个学生都能意识到个人对群体的责任。只有当小组成员之间荣辱与共、同舟共济,成员之间彼此信任,有集体责任感,才成为真正意义上的“团队”。最后,TBL 模式对教师的业务能力提出更高的要求。在 TBL 教学模式中,学生是积极主动的学习者、创造者、实践者,教师则转变为学生获得知识的引导者、帮助者和促进者。教学过程中可能遇到各种随机性问题,这对教师的知识、能力及课堂的驾驭能力都提出了很高的要求。教师必须改进教学理念,不断钻研业务,才能够控制课程节奏做到收放自如,还要了解学生认知特点和兴趣爱好,具备处理临时问题、掌控教学过程的能力,这样才能保证 TBL 教学活动的有效开展<sup>[12]</sup>。

• 医学教育 •

## 医学研究生专业认同与时间管理及人格的关系\*

朱 姝<sup>1</sup>, 信 宏<sup>2</sup>

(1. 北华大学基础医学院, 吉林 132013; 2. 中油吉化总医院神经内科, 吉林 132021)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.23.044

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2012)23-2445-04

医学是处理人类健康问题的一门科学,医学的发展依赖于医学研究人员,而医学研究人员对专业的认同在很大程度上影

总之,随着现代医学的发展进步,社会对医学人才的要求也不断提高。医学教育改革必须适应新的医学目标,激发学生的学习主动性和创造性,加强学生解决问题的实践能力。高校教育工作者应该结合实际情况,将 TBL 模式和传统的教学方法相互借鉴,取长补短,为《临床心理学》教学提供新的思路。

### 参考文献:

- [1] Nieder GL, Parmelee DX, Stolfi A, et al. Team-based learning in a medical gross anatomy and embryology course[J]. Clin Anat, 2005, 18(1): 56-63.
- [2] McInerney MJ, Fink LD. Team-based learning enhances long-term retention and critical thinking in an undergraduate microbial physiology course[J]. Microb Educ, 2003, 4(1): 3-12.
- [3] 姜冠潮, 周庆环, 陈红. 基于团队的学习模式(TBL)在医学教学方法改革中的应用与思考[J]. 中国高等医学教育, 2011, 25(2): 16-17.
- [4] 孙宝志. 21 世纪新的医学目标与高等医学教育改革[J]. 医学与哲学, 2005, 26(2): 24-26.
- [5] 胡明冬, 徐剑铖. 医学教育实施 PBL 教学法的优缺点[J]. 重庆医学, 2010, 39(16): 2145-2146.
- [6] Michaelsen L. Team-based learning: small group learning's next big step[M]. John Wiley & Sons Inc, New York, 2008: 1-99.
- [7] 高晓秋, 马武华. TBL 教学法在西医外科学教学中的应用[J]. 医学教育探索, 2010, 9(9): 1230-1232.
- [8] 陈生. 临床心理学教学方式探究[J]. 山西大同大学学报: 社会科学版, 2008, 22(6): 104-108.
- [9] 李凌雁. 当前高校师生互动的问题与改进策略研究[J]. 中北大学学报: 社会科学版, 2010, 26(3): 30-33.
- [10] 李玉艳, 何畏. 传统教学法和问题教学法在妇产科教学中的利弊探讨[J]. 重庆医学, 2011, 40(11): 1132-1133.
- [11] 李晓南, 池霞, 童美玲. 儿童保健学教学中应用 TBL 模式的探索与意义[J]. 中国高等医学教育, 2010, 24(3): 84-85.
- [12] 孙亚男, 朱丹, 任敬远. TBL 模式在耳鼻咽喉科教学中应用的初步探讨[J]. 中国高等医学教育, 2011, 25(1): 109-110.

(收稿日期: 2012-01-09 修回日期: 2012-02-22)

响医学的研究和发展。专业认同是指学习者在认知了解所学习的学科的基础上,产生的情感上的接受和认可,并伴随积极

\* 基金项目: 吉林省教育厅“十二五”社会科学研究基金资助项目[吉教科文合字(2011)第 79 号]。