

work)将职业生涯规划纳入政府法案。职业生涯规划注重于将个人与环境等多因素进行综合分析,选择合适的方向,并为之制订不同阶段的合理计划及时间安排,其对于任何一个有理想和抱负的人都是有着很大的作用<sup>[3]</sup>。我国在这个方面起步较晚,近年来随着我国高等教育体制和大学生就业制度的改革,大学生职业生涯规划教育已经成为一个热点问题,其中医学生由于专业性强、就业选择面小、工作压力大等特殊特性,造成毕业后就业形势十分严峻。因此,培养和增强医学生职业生涯规划能力成为教育工作者的重要任务之一。目前许多医学院校已经开展了很多有益的探索,并取得了一些经验<sup>[2,4-5]</sup>。

通过本研究调查发现目前医学生职业生涯规划总体现状并不理想,本次调查的对象都是已经或即将进入临床见习和实习阶段的较高年级医学生,但他们对自身的职业生涯规划仍然比较模糊,仅有 38.7% 的学生制订了自己的职业生涯规划,而绝大部分学生还处于迷茫探索之中。但大部分学生表示需要学校、社会组织的职业生涯规划相关教育及服务。因此高等医学院校应及时开展职业生涯规划课程和辅导,帮助学生将自身特点与专业、社会有效结合,更好地规划适合自己的职业生涯。

影响职业生涯规划的因素是多方面的,受到学生的基本情况、学业情况、自我认知情况和职业认知情况等多重因素的影响,在我国大学生就业形势日趋严峻的情况下,学生的职业生涯规划也出现了就业化及功利化等表现<sup>[6]</sup>。本次调查发现影响医学生职业生涯规划的主要因素包括专业发展前景、专业地位、社会认可、职业形象、个人气质、性格和能力及父母的影响。其中专业和社会因素对学生职业规划起到很大作用,这说明医学生的职业价值观变得更加现实,对自我认知情况更加了解,同时也反映出部分医学生对医疗行业的认识不足和对职业价值期望过高。在提倡男女平等的今天,性别对职业生涯规划已不存在影响,但仍然有部分学生表示性别是影响自己职业生涯规划重要因素,特别是在女生中常见,这可能与当前就业环境中重男轻女有关。在各项影响因素中,男生更加重视专业地位和职业的社会认可度,而女生对父母的影响和职业形象更加重视。这可能与男女生性别本身的差异有关,男生更加重视未来职业生涯的发展和社会意义的成功,而女性可能受社会分工、相夫教子等传统理念的影响,面对就业时相对的弱势,更趋于保守、安全感强的职业选择。另外父母的职业和父母的影响对独生子女的影响高于非独生子女,这说明独生子女在独享父母给予的物质和精神财富的同时,也分享了父母人生经历和期望

对自身人生道路的影响,这可能会导致独生子女难以获得更多选择职业的自由。

结合调查结果,作者认为在开展职业生涯规划教育实践中应该注意以下几个方面:(1)要建立职业生涯规划全程教育体系。应将学生职业生涯规划教育贯穿于整个大学教育的全过程,在学生入学阶段、实习和毕业分配阶段应重点进行教育辅导。(2)要构建专业化的教育人才队伍。专业化教师能更好地开展学生职业生涯规划教育与辅导,学校应重视专业师资的挖掘和培养,同时可聘请校外专家及优秀的毕业生做兼职老师。(3)要帮助学生了解专业和岗位情况,提供更多的实践机会。应该向学生进行学科专业特点及需求介绍、职业岗位技能特征分析等,并提供更多的就业前岗位实践机会。

总体来说,当代医学生对自己的职业生涯规划有一定的了解,在影响自身职业生涯规划的因素认知上也有一定的意识,但职业生涯规划总体现状尚不理想。通过本次调查分析,有助于在今后学生职业生涯规划的过程中,更加全面地、系统地、有针对性地制订和实施计划,帮助学生及早认清自我、明确定位,合理地设计符合自身与社会实际需求的职业生涯规划。

## 参考文献

- [1] Broscio M, Scherer J. Creating and implementing a reality-based career plan[J]. J Healthc Manag, 2003, 48(2): 76-81.
- [2] 杜晓莉. 医学院校开展医学生职业生涯规划教育的实践探讨[J]. 中国医学伦理学, 2010, 23(6): 37-39.
- [3] 张博. 中外大学生职业生涯规划比较与思考[J]. 扬州大学学报: 高教研究版, 2009, 13(3): 65-68.
- [4] 陈鸿雁, 陈德祥, 吴亮君, 等. 临床医学专业职业生涯规划 and 就业指导课程的改革初探[J]. 中国医学教育技术, 2009, 23(3): 261-263.
- [5] 李名梁. 大学生职业生涯规划研究述评[J]. 重庆邮电大学学报: 社会科学版, 2010, 22(1): 124-130.
- [6] 胡莉芳. 大学生生涯规划及其影响因素分析——基于 2009 年中国教育长期追踪调查(CEPS)数据[J]. 中国名大学教育学报, 2011(4): 5-25.

(收稿日期: 2015-03-18 修回日期: 2015-06-20)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.27.046

## 思维导图在高职高专《急救护理》集体备课中的应用\*

邓 辉, 邓菲菲, 余致莲

(重庆三峡医药高等专科学校护理系 404000)

[中图分类号] R4 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2015)27-3871-03

急救护理是护理专业核心课程,而备课是保证教学质量的重要因素<sup>[1]</sup>。集体备课,是指教师在课堂讲授之前,由教研室所有教师集体研究、讨论授课内容等,总结出适合自身情况的教学方法、技艺,它是常规的富有实效的教研活动<sup>[2]</sup>。思维导

图(mind map)又叫心智图,由英国“记忆之父”托尼·巴赞提出,由一个中心关键词向外扩散出多个知识要点分支,每个分支由符号、数字、词汇等构成,然后再由每个分支要点散发出相关的知识点,形成一个树枝状的结构图<sup>[3]</sup>。本研究将思维导图

\* 基金项目:重庆市高等教育教学改革研究 2011 年度重点项目(112105)。 作者简介:邓辉(1973—),本科,副教授,主要从事护理教学工作。

引入《急救护理》课程集体备课中,取得较满意效果,现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 授课教师为本系急救护理教研室的 5 名教师,其中专任教师 3 名,兼职教师 2 名。均为女性,年龄 28~41 岁,平均 34.4 岁。学历层次:本科 4 名,硕士 1 名。职称分布:助教 1 名,讲师 1 名,副教授 1 名,副主任护师 2 名。授课对象分别为本校 2012 级和 2011 级高职高专护生,处于大二下学期。两级学生均为高考全日制统招女生,第 1~3 学期,2012 级课程平均成绩为 (73.51 ± 13.07) 分,2011 级为 (72.56 ± 10.70) 分,两组比较差异无统计学意义 (P > 0.05)。授课教师、授课教材、教学内容、学时和考试内容、形式上两组比较差异无统计学意义 (P > 0.05)。2011 级护生授课前采用传统的集体备课法,2012 级护生授课前采用思维导图进行集体备课。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 备课方法

1.2.1.1 思维导图集体备课模式 首先由教研室主任向本教研室所有担任急救护理课程教师讲授思维导图的相关知识,指导其掌握绘制方法,每 2 周进行 1 次思维导图集体备课。每一次集体备课前,教研室主任选派 1 位老师担任本次集体备课的主备课教师。并要求每位教师集体备课前认真研读教材、课程标准,先绘制出所授内容的教学设计思维导图初稿(以主备课教师绘制的“心电监护仪的使用”为例,见图 1),并且将自己设计的思维导图给其他老师打印 1 份,然后每位老师采用头脑风暴法对其他老师设计的思维导图进行分析,并在图上标出有异

议处;完毕后大家共同讨论,根据分析讨论的结果,主备课教师综合大家的意见,与大家共同对思维导图重新进行修订设计,确定每个环节的最佳设计方案,形成完善的达成共识的、统一的教学设计思维导图(图 2),并复印分发给每一位老师。在此图形成后,每位教师根据学情、教学要求及自己的教学风格进行修改补充,甚至再设计,使授课既有共性,又能体现个人风格,实现共性和个性的结合;授课结束后大家课后总结反思,进一步完善该图。

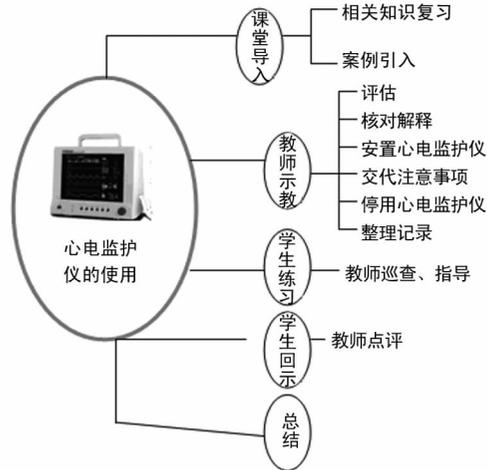


图 1 “心电监护仪的使用”集体备课前主备课教师的思维导图初稿

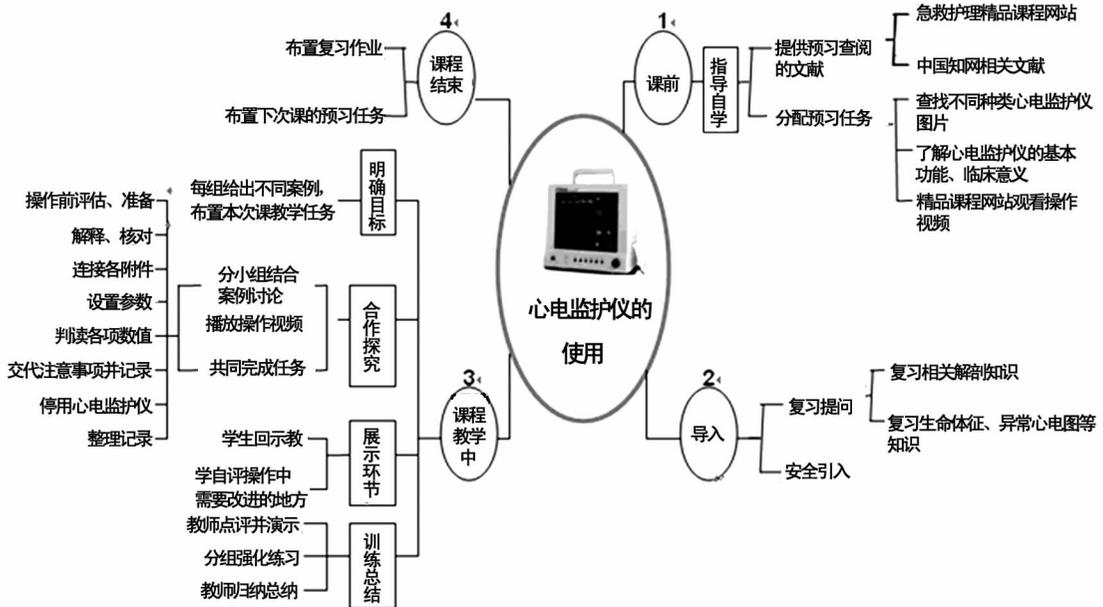


图 2 “心电监护仪的使用”集体备课后的思维导图

1.2.1.2 传统集体备课模式 在教研室主任的组织下,每 2 周进行 1 次传统集体备课,每次集体备课前安排好备课内容,所有教师认真研读教材、课程标准,提前进行备课准备,并指定 1 名教师担任主备课人。集体备课时由主备课人对有关章节的教学时间安排、对重难点问题的处理、教学方法的使用等方面进行叙述,本教研室其他教师针对主备课教师的所述内容共同研讨,对备课进行讨论、优化,使本部分内容的教学尽可能达成统一意见。任课教师在集体备课的基础上,自己结合教学实际进行再一次备课,形成个体教案、课件。

1.2.2 评价方法 课程结束,对本学期急救护理集体备课模式效果进行评价。

1.2.2.1 教师访谈 对参与思维导图集体备课的专任和兼职教师进行访谈,对此模式进行评价。

1.2.2.2 学生对急救护理课程教学满意度问卷调查 采用自行设计的调查问卷,将 2012 级护生与 2011 级护生对教学满意度评价进行对比。问卷内容包括教学内容、教学组织、教学方法、学生参与、总体授课效果等 5 个维度 16 个条目。教学内容包括内容选取容量合适度、重难点把握情况、操作规范熟练程

度、新业务新知识的融入、与临床接轨程度 5 个条目;教学组织包括教学设计的合理性、逻辑条理能力、驾驭课堂能力、驾驭教材能力 4 个条目;教学方法包括灵活多样性、现代教育技术运用情况、因材施教情况 3 个条目;学生参与包括护生情绪状态、参与状态、注意状态、思维状态 4 个条目。评分标准:“优”计 4 分,“良”计 3 分,“中”计 2 分,“差”计 1 分。此问卷 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.823。由调查员对问卷内容进行解释阐述并发放测评表,护生独立填表,对急救护理任课教师教学满意度进行评价,现场收回。调查表共发放 305 份,回收 305 份,有效率 100%。

**1.2.3 课程考试** 课程结束进行《急救护理》课程理论和技能考核,并与 2011 级护生考试成绩对比。两个年级护生考试均从本校《急救护理》试卷库随机抽取试题进行闭卷考试,考试难易程度相似。其中客观题占 70%,主观题占 30%。技能考核采用本校自编的《急救护理实训指导》技能考核项目及评分标准,考生随机抽签,在所学的单项急救技能操作技术中,每人抽考 1 项;综合急救操作技术考核项目 6~10 项,每人抽考 1 项,单项和综合急救技能成绩相加取其平均成绩。

**1.3 统计学处理** 数据经整理后用 SPSS13.0 软件进行统计分析。计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用  $t$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 学生评价结果** 2011、2012 级学生对急救护理教学满意度问卷调查评价比较,见表 1。

表 1 2011、2012 级学生对急救护理教学满意度问卷调查评价比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

项目	2011 级( $n=146$ )	2012 级( $n=159$ )	$t$	$P$
教学内容	15.98 $\pm$ 1.16	17.52 $\pm$ 1.26	11.075	<0.05
教学组织	12.17 $\pm$ 1.14	13.83 $\pm$ 1.13	12.762	<0.05
教学方法	9.54 $\pm$ 1.15	11.54 $\pm$ 1.32	14.034	<0.05
学生参与	11.17 $\pm$ 1.13	14.41 $\pm$ 0.52	32.595	<0.05
总体授课效果	2.87 $\pm$ 0.54	3.34 $\pm$ 0.21	10.17	<0.05

**2.2 课程考核** 两组理论知识、操作技能考核成绩比较,见表 2。

表 2 两组理论知识、操作技能考核成绩比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	$n$	理论成绩	技能成绩
2011 级	146	84.09 $\pm$ 4.99	81.88 $\pm$ 6.09
2012 级	159	89.86 $\pm$ 4.04	87.28 $\pm$ 3.86
$t$		11.145	16.106
$P$		<0.000	<0.000

## 3 讨 论

**3.1 有助于提高教学质量** 传统的集体备课时由主备课教师主讲教学内容、目标、过程、教学活动等,由于目标不明确,集体讨论交流往往流于形式,主动参与意识不强,很难达成真正共识。而采用思维导图集体备课前每位老师都进行了初步的教学设计,有了充分的思考和酝酿,在集体备课时教师才能主动参与,畅所欲言。对比图 1 和图 2 可以看出,思维导图集体备课过程中经过团队协作,集思广益,共同修订,整合教学资源,细化了整个设计,规范细化了操作流程,统一教学目标,优化教

学内容和设计。通过交流逐渐获得共识,在争论中逐渐深化认识,在师生互动方面进行个性化的创新,探讨以学生为主体的教学模式,活跃课堂气氛,提高学生兴趣<sup>[4]</sup>,使护生人文关怀、团结协助、语言表达、创新能力都得到进一步提高,学生的综合急救能力明显提升,全面提高了教学质量。从表 2 可以看出,2012 级护生理论成绩和技能成绩均明显高于 2011 级( $P < 0.05$ )。

**3.2 有助于教师专业成长** 在采用思维导图集体备课过程中,同学科的专任教师和兼职教师汇集在一起,对教学内容进行讨论研究,从多角度、多方面、多层次对教学活动进行思考,对各备课的思维导图进行比较,共同解决教学过程中疑难困惑,然后通过运用线条、符号和词汇,把各级主题繁琐的文字信息用层次分明的相关层次图表现出来,既发挥集体优势,又兼顾教师的个人教学风格,可避免教师个体探索不足,最大限度地减少课程实施中课堂教学的失误。导图清晰明了,以分别展开、渐入推进的直观展示方式,将思维可视化,使教学设计一目了然,帮助每位任课教师理清了思路,且便于记忆<sup>[5]</sup>,有助于在教学中能够根据教学设计合理的组织教学活动,灵活自如地将多种教学方法融入在各个教学环节,提高教师授课艺术;也有利于引导教师将所授课程进行回顾性对比,分析思考、归纳总结、自觉探索各教学环节间的内在联系<sup>[6]</sup>,使教师教研意识不断提高,为教师尤其是新教师专业成长搭建了良好的平台,提升了教学能力和水平。从表 1 可以看出,2012 级护生教学满意度问卷调查评价明显高于 2011 级( $P < 0.05$ )。

**3.3 有助于师资队伍建设和** 思维导图集体备课中相互沟通交流,氛围民主和谐,有利于增进同事感情,增强教师的团队意识和合作意识,逐步营造了和谐、愉快、竞争的教研团队。课程结束,对参与思维导图集体备课的专任和兼职教师进行访谈,被访谈者均认为,思维导图集体备课不仅能促进急救护理教学改革,有利于急救护理人才的培养,而且促使了专任教师的临床经验、新技术、新业务的间接获取<sup>[7]</sup>,也提高了兼职教师教学设计和教学组织的能力,是真正实现优势互补、经验共享、教学相长,促进专兼职教师队伍建设和,促使教师主动工作、高效工作,优化教师群体素质的重要途径。<sup>[8]</sup>

## 参考文献

- [1] 李琛,杜琳,刘鹏飞.《基础护理学》实训课集体备课模式刍议[J].齐鲁护理杂志,2010,16(10):118-119.
- [2] 赵劲松,周书林.我校开展集体备课的初步研究[J].教育教学论坛,2012,3:120
- [3] 王莉莉,王蓓.思维导图在乳腺癌术后并发症护理中的应用[J].中华护理杂志,2013,48(1):75.
- [4] 李莉,李银芳.思维导图在《基础护理学》实验课集体备课中的应用[J].护理学报,2013,20(2):10.
- [5] 东尼·博赞.思维导图[M].北京:中信出版社,2009:15-61.
- [6] 林青,张前德.思维导图在中医药学中的应用[J].中医教育,2009,28(5):30-33.
- [7] 邓辉,邓菲菲.校院合作模式下急救护理校内实训教学改革的效果评价[J].中华护理杂志,2013,48(10):903.
- [8] 唐爽.以集体备课促进高校青年教师成长[J].四川教育学院学报,2009,25(1):118-119.