

写等方面具有积极作用,另外增长了与医学密切相关的人文社会科学知识,克服传统医学教育过于专精和单一的弊端,让学生接触广阔的学科环境,具备更为合理的知识结构。

### 3 医学生参与 PBL 案例编写的效果

**3.1 教师的评价** 临床教师工作繁忙,除了有教学任务,还有大量的临床工作,学生参与 PBL 案例编写,可以减轻一部分文字方面的负担。同时把教师置于和学生面对面不同寻常的更健康的地位,增强了与学生的交流,更深刻的了解学生掌握知识的薄弱点,有利于针对性开展临床教学,加大教学信息量,提高教学效率。另外对教师也提出了更高的要求,不仅要有坚实的专业理论基础,还要广泛涉猎相关学科,从而促进了教师的自身学习和进步,激发了教师的教学积极性。

**3.2 学生的评价** 参与 PBL 案例编写使学生对 PBL 教学有了更深刻的理解,并保持高昂的学习热情,丰富了课后复习和自我考查的内容及方式,提高了临床处理能力,增强了学生的自信心。对学生进行问卷调查,结果显示,参与 PBL 案例编写的学生认为,参与 PBL 案例编写可以提高自学能力,增强分析问题的能力,提高了对疾病的理解和记忆,提高了解决实际问题的能力。在以后的实习过程中,与教师、同事及患者的交流表现出良好的沟通能力。

### 4 医学生参与 PBL 案例编写的注意事项

PBL 案例的编写主要由以下步骤构成:制订学习目标,选择病例,整理病例,准备辅助检查资料,编写剧情,设计问题,添加参考资料。医学生主要参与整理病例、准备辅助检查资料及编写剧情 3 个部分的撰写。由于问题是 PBL 教学的核心,专业性较强,学生设计问题,可以培养其独立思考、创新思维的能力,但只能作为参考,不能用于正式教案。医学生参与 PBL 案例编写的过程实际也是学习的过程,教师必须在每一个环节都要进行指导、检验,否则会使学生参与案例编写成为无效参与,不能达到预计效果。为保证 PBL 病案质量,需要召开案例审

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.04.048

查会议,邀请相关专业专家多轮评审,并反复改进,确认案例内容准确无误。

医学生参与 PBL 案例编写是我院在教学方法上进行的一次新探索、新尝试。一年多的实践证明,医学生参与 PBL 案例编写对激发学生学习兴趣、提高教学质量及学生综合素质等有积极作用,但在实施过程中务必要把握好一定的“度”。本研究将继续不断地探索与实践,以期摸索出培养创新型医学人才的新途径。

### 参考文献

- [1] Azer SA, Peterson R, Guerrero AP, et al. Twelve tips for constructing problem-based learning cases [J]. Med Teach, 2012, 34(5):361-367.
- [2] 蔡春. 也论作为特殊认识过程的教学过程[J]. 中国教育学报, 2010(10):32-35.
- [3] 钟凤, 徐全臣, 黄文静, 等. 口腔医学教学实验室学生参与式管理的实践与探索[J]. 中国高等医学教育, 2014(2):51-52.
- [4] 余益兵. 基于问题的学习(PBL)若干问题探析[J]. 当代教育论坛(教学研究), 2011(10):65-67.
- [5] 段亚平, 曲妮, 李勇, 等. PBL 案例的设计与编写[J]. 中国高等医学教育, 2011(3):57-58.
- [6] 郑家伟, 曹霞, 张善勇, 等. 口腔颌面外科 PBL 教学案例的撰写[J]. 中国口腔颌面外科杂志, 2009, 7(6):551-555.
- [7] 张蕴秀, 王培昌, 姚洁, 等. 实验诊断学 PBL 教学案例的设计原则[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(35):6981-6983.

(收稿日期:2015-06-08 修回日期:2015-10-11)

## 角色扮演教学法在军队健康教育学教学中的探索与实践\*

陈济安<sup>1,3</sup>, 徐 辉<sup>2</sup>, 石 凯<sup>1,3</sup>, 张 玲<sup>1,3</sup>, 荣红辉<sup>1,3</sup>, 谢莎丽<sup>1,3</sup>

(1. 第三军医大学军事预防医学院健康教育学教研室; 2. 第三军医大学军事预防医学院;  
3. 中国人民解放军健康教育中心, 重庆 400038)

[中图分类号] G52

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)04-0565-02

“角色扮演(Role Playing)”原本是一种社会心理学技术,使人扮演某个特定的角色,并按该角色的方式和态度行事,从而增进角色扮演者对他人社会角色及其自身原有角色的理解,进而更加有效地履行自己的角色,该技术最早起源于美国心理学家莫雷诺(Moreno)创设的心理剧(psychodrama)<sup>[1]</sup>。1925年,莫雷诺将该技术用于心理疾病患者的辅助治疗,起到了很好的效果。后来,莫雷诺发现该技术经过一定改进之后还可用于团体社会行为问题的纠正,因而又叫做社会剧(sociodrama)<sup>[2]</sup>。角色扮演教学法就是围绕每一个特定主题采用表演的方式来开展教学,从而使得整个教学过程形象生动,激发学

生的学习兴趣,提高学习效果。角色扮演教学法作为一种新的教学方法在国际上得到了广泛的应用<sup>[3-6]</sup>。在中国,对角色扮演教学法也进行了较多的探索与研究<sup>[7-9]</sup>。军队健康教育学是一门应用性非常强的课程,需要学生在掌握战争和非战争军事行动中如何开展健康教育与健康促进工作。本校作为中国人民解放军健康教育中心的挂靠单位,率先在全军范围内开设军队健康教育学课程,“军队健康教育学课程体系的创建与实践”荣获 2001 年全军教学成果三等奖。从 2009 年开始,本研究在军队健康教育学的教学中开始尝试采用角色扮演教学法,经过 5 年探索实践,形成了较为成熟的教学模式及方法,取得了很好

\* 基金项目:全军军事科研“十二五”计划课题(13QJ004-117)。  
育、儿少卫生及环境卫生的教学及科研工作。

作者简介:陈济安(1977—),副教授,硕士研究生导师,主要从事健康教育

的教学效果。

## 1 教学模式

**1.1 课前阶段是关键** 这个阶段的准备工作非常重要,对后期演出的成败起到关键性作用。该阶段主要包括三个环节:任务布置、确定脚本和排练预演。授课教员提前一个月将相关教学任务布置给学生,同时提供参考脚本以及往届学生表演的图片和视频;学生根据任务进行分组以及人员分工,在教师提供的参考脚本基础上,讨论修改形成正式的演出脚本并组织排练;在课堂正式演出前一个星期,授课教师要组织一次预演,确保正式演出能达到好的效果。

**1.2 课中阶段是重点** 这个阶段是重点,也是整个角色扮演教学法中最出彩的部分。经过课前阶段的充分准备,各组学生都跃跃欲试、在台上展示自我风采。学生按照各自扮演的角色及任务,围绕各个主题开始表演。承担授课任务的教研室邀请相关领导及专家组成评审组,对每组学生的表现给予量化评价并对每组的表现情况进行现场点评。

**1.3 课后阶段是升华** 这一阶段的总结也很重要,可以有效提升整个角色扮演教学法的效果。参与学生要及时总结活动中的经验与体会,通过总结可以进一步加深学生对相关知识的理解、进一步强化不同任务中涉及的健康教育技能;授课教师要从小模式的优化、教学效果的提高等方面进行总结,进一步完善角色扮演教学法。在军队健康教育课程中采用的角色扮演教学法的模式图,见图 1。

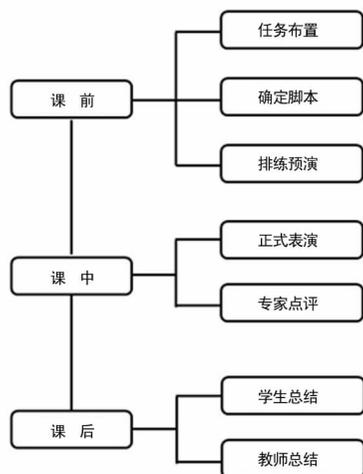


图 1 角色扮演教学法的模式图

## 2 教学内容及实施

目前,本校主要在预防医学五年制本科和空军特招班采用角色扮演教学法授课,涉及 3 个教学主题:高原局部战争、抗震救灾和抗洪抢险中如何有效开展健康教育和健康促进工作。将参与授课的学生分成 3 组,每组选择一个特定主题,组内人员根据参考脚本进行初步的人员分工,组内人员根据各自的分工分头准备相关资料并组内讨论确定最终脚本。脚本对于角色扮演能否达到预定教学目标及效果能起到关键作用,因此脚本的撰写非常重要。这里以高原局部战争军事行动为例,介绍在实施过程中采用的脚本。(1)场景一:以新闻播报的方式介绍背景,即近期 Y 国武装士兵对我国边境不断进行挑衅。某团团长接到一级战备的命令,团长给团卫生队长打电话,要求做好针对高原局部战争环境下的健康教育准备工作。(2)场景二:团卫生队围绕高原环境下如何开展健康教育工作进行讨论。(3)场景三:接受命令,通知团党委成员到团部召开党委

会,团卫生队长列席会议。(4)场景四:团党委会议,在团长、副团长和参谋长就作战任务进行布置后,团卫生队长对全团官兵的健康教育工作进行了部署。(5)场景五:全团动员大会,团长做战前动员,团卫生队长做高原健康教育,包括心态的调整、高原注意事项、高原反应的处置、个人健康的管理等。

近年来,军队高度重视健康教育工作,总参谋部、总政治部和总后勤部于 1992 年联合颁布《军队健康教育方案(试行)》,要求全军系统、规范地开展健康教育。全军部队针对平时的健康教育工作开展得很好,但战时健康教育工作还没有完全得到各级军事主官的重视,因此战前动员时的针对性健康教育工作能否执行以及时间长短往往取决于卫生队长与军事主官的协商。为了能够让我们预防专业的学生能够适应实际工作,能够从军事主官那里争取得到更多的战时针对性的健康教育时间,在角色扮演中,模拟不同资历(资历比团长老、资历与团长相当、资历比团长浅)的团卫生队长向团长争取战前健康教育时间的即兴表演。

为了能够激发学生的参与热情,引入了竞争机制,在课堂上学生进行角色扮演的正式表演时,邀请学院分管教学的领导以及专家教授参与现场评审,对 3 组学生的角色扮演进行量化打分,各组的业绩以及每个人的活动总结体会都纳入课程的综合考评成绩。评审组专家对各组的表演进行现场点评,将角色扮演教学活动向纵深推进。调查显示,99% 的学生非常喜欢这种教学方法,他们认为通过角色扮演,能够将较为枯燥的理论知识还原为真实的工作情景,形象生动,而且学生成为课堂主体,调动了他们的学习积极性,培养了他们分析问题、解决问题的能力,从而达到了很好的教学效果。

## 3 主要优势及展望

角色扮演教学法作为一种全新教学理念和方法在多个领域的教学与培训中得到了广泛应用<sup>[10-12]</sup>。归纳起来,角色扮演教学法具有 5 大主要优势:(1)再现了真实的工作场景。角色扮演教学法就是围绕每一个特定主题采用表演的方式来开展教学,能够将主题相关的实际工作场景真实的再现出来,参与的每个学生扮演特定的角色,模拟不同情况下如何开展健康教育工作,使学生的知识从书本理论走向实际应用,这也是在军队健康教育课程中采用角色扮演教学法的最主要的价值所在。(2)构建了教师为主导、学生为主体的教学模式。从角色扮演教学法的模式图(图 1)可见,整个角色扮演过程都贯穿着学生这个主体,教师只负责安排教学活动并做适当引导和点评。这样的教学模式能够调动学生参与活动的积极性,使其掌握的知识得到充分的运用,感受社会、理解社会、适应社会的能力得到增强。(3)激发了学生的学习兴趣 and 想象力。在实施过程中,教师可以事先提供一个参考脚本,也可以不提供脚本,完全让学生构思和想象,即使提供参考脚本,也要求学生要根据自己的情况进行调整。这样的开放性教学模式,能够极大地激发学生的学习兴趣 and 想象力,充分发挥他们的主观能动性。(4)培养了参与学生的团队合作能力。在教学活动中,每个人都扮演了不同的角色,虽然各自承担的任务不一样,但在整个过程中,与他人的配合与协助是必不可少的(如任务的下达与实施、针对问题的讨论等)。每个学生都能体会个体差异及优势互补的重要性,从而达到取长补短的效果,培养学生的团队合作意识和合作能力。(5)锻炼了学生的语言表达和交流能力。学生在角色扮演的教学环境中得到了语言和交流能力的锻炼与提高,为在以后的实际工作中深入开展(下转第 576 页)

炎、肺不张等,早期切除预后良好。周围型多为实质性肿块,肺边缘多见,生长速度快,体积大,纵隔、临近胸膜、肺内血管较易受侵犯,肿瘤内常因坏死脱落形成空洞,本文 2 例均为周围型,且都有纵隔淋巴结转移;肿瘤实质内可见多发钙化灶,常无明显临床症状或症状较轻微,以咳嗽、胸痛等为主,早期就可以发生远处转移,预后较差<sup>[5]</sup>。

**2.3 影像学特点** PSC 主要 CT 特点为:(1)部位。即依据病灶所处的位置分为周围型及中央型,多为周围型。据 Kim 等<sup>[6]</sup>报道 PSC 中有 70.7% 为周围型,并且肿瘤多发于肺上叶。本文 2 例患者均为周围型且病灶都位于肺上叶。(2)大小及形态。由于 PSC 侵袭性大,恶性程度高,常无明显早期临床症状,故发现时肿瘤一般已较大,病灶边缘常较光滑,呈圆形或类圆形。患者 1 发现肿瘤时,肿瘤体积已较大,边缘光整;且由于肿瘤内成分生长速度不均一,故可呈分叶征。患者 2 病灶边缘即可见分叶征。(3)密度。病灶平扫时呈软组织密度,由于肿瘤体积较大,内部常可见坏死,增强后多呈不均匀强化,患者 2 肿瘤体积虽然不大,但是其内见坏死脱落形成的空洞。Kim 等<sup>[6]</sup>发现胶原组织及肿瘤细胞增强扫描时呈明显强化,出血坏死区或黏液样变性区为无强化的低密度区,患者 2 病灶强化后呈明显强化,其内见斑片状低密度影未见明显强化,故强化不均匀(图 2B)。部分病灶内可见多发钙化灶,如患者 1(图 1A)。(4)胸膜受侵。周围型病灶好发于胸膜下,且胸膜、胸壁易受侵<sup>[6-7]</sup>,患者 1 与胸膜分界不清,胸壁受侵,易发生肋骨破坏,可伴胸腔积液。PSC 影像学表现介于肺癌及肉瘤之间。有肺癌的临近支气管截断、分叶征、及液化坏死的特征,又有肉瘤边缘光整、直径大的特征。当成分以肺癌为主时,影像学表现偏癌样;当成分以肉瘤为主时,影像学表现偏肉瘤样。PSC 早期常易误诊为肺结核及肺炎,晚期则与肺癌难以区分。但 CT 增强扫描对诊断 PSC 有一定的帮助,多是软组织肿块无明显强化而肿瘤边界呈不规则斑片状或环形强化,且一般体积较大,而肺癌常呈明显强化,强化不均匀,故增强 CT 扫描对肺肉瘤样癌与肺癌鉴别有一定价值。特别是当肿瘤出现钙化时,钙化灶位置对诊断肺肉瘤样癌极其重要,当钙化灶位于肿瘤中央位置

时,提示肿瘤的侵袭性较高,恶性程度较大。

综上所述,对于 60 岁左右中老年男性,有长期吸烟史,无明显临床症状,胸部 CT 发现肺上叶胸膜下较大的软组织肿块,且增强后表现为周边环形强化或小斑片状强化,特别是肿瘤中央见钙化灶时,应考虑到 PSC 的可能,最终确诊需要病理学诊断。标本内含有 50% 以上肉瘤样组织才能诊断为 PSC,否则应诊断为癌<sup>[8]</sup>。

### 参考文献

- [1] Pelosi G, Sonzogni A, De Pas T, et al. Review article: pulmonary sarcomatoid carcinomas: a practical overview[J]. *Int J Surg Pathol*, 2010, 18(2): 103-120.
- [2] Beasley MB, Brambilla E, Travis WD. The 2004 World Health Organization classification of lung tumors[J]. *Semin Roentgenol*, 2005, 40(2): 90-97.
- [3] Ro JY, Chen JL, Lee JS, et al. Sarcomatoid carcinoma of the lung. Immunohistochemical and ultrastructural studies of 14 cases[J]. *Cancer*, 1992, 69(2): 376-386.
- [4] Wick MR, Swanson PE. Carcinosarcomas: current perspectives and an historical review of nosological concepts[J]. *Semin Diagn Pathol*, 1993, 10(2): 118-127.
- [5] 庞颖, 夏黎明, 曾祥芹, 等. 肺肉瘤样癌的影像学表现[J]. *放射学实践*, 2011, 26(2): 168-171.
- [6] Kim TH, Kim SJ, Ryu YH, et al. Pleomorphic carcinoma of lung; comparison of CT features and pathologic findings[J]. *Radiology*, 2004, 232(2): 554-559.
- [7] 陈利娜, 曾庆思, 刘勇彬, 等. 肺肉瘤样癌的 CT 表现[J]. *中国 CT 和 MRI 杂志*, 2012, 10(4): 15-17, 36.
- [8] 李国栋, 周正荣, 杨文涛, 等. 肺肉瘤样癌的 CT 表现及文献复习[J]. *中国癌症杂志*, 2006, 16(3): 243-244.

(收稿日期: 2015-06-08 修回日期: 2015-10-12)

(上接第 566 页)

健康教育工作打下了良好的基础。

角色扮演教学开辟了一条从课堂走向现实社会的途径,采用角色扮演教学法,通过充分的课前准备、精密的课堂设计以及全面的课后总结,可以弥补传统教学的不足,同时顺应素质教育的要求,有利于推行全面素质教育,培养适应现代社会的新型人才。由此可以预见,角色扮演教学法在各个领域课程的教学将会得到越来越广泛而深入的应用与实践。

### 参考文献

- [1] Davies MH. The origins and practice of psychodrama[J]. *Br J Psychiatry*, 1976, 129(3): 201-207.
- [2] Duveen J, Solomon J. The great evolution trial: use of role-play in the classroom[J]. *J Res Sci Teach*, 1994, 31(5): 575-582.
- [3] El Tantawi MM, Abdelaziz H, AbdelRaheem AS, et al. Using peer-assisted learning and role-playing to teach generic skills to dental students: the health care simulation model[J]. *J Dent Educ*, 2014, 78(1): 85-97.
- [4] Chan ZC. Role-playing in the problem-based learning class[J]. *Nurse Educ Pract*, 2012, 12(1): 21-27.
- [5] Kumar RS, Narayanan SN. Role-playing lecturing: a method for teaching neuroscience to medical students[J]. *Adv Physiol*

*Educ*, 2012, 36(4): 358-359.

- [6] 刘文波, 刘楠. 情景模拟与角色扮演教学法的构建与实施—以人力资源管理课程为例[J]. *现代教育科学: 高教研究*, 2014(2): 68-71.
- [7] 李红莉, 彭奇, 张懿, 等. 角色扮演情境教学法在外科护理学教学中的应用[J]. *现代医药卫生*, 2014, 30(7): 1084-1086.
- [8] 佟玉荣. 角色扮演法在健康评估技能操作教学中的应用[J]. *卫生职业教育*, 2014, 32(3): 111-112.
- [9] Joyner B, Young L. Teaching medical students using role play: Twelve tips for successful role plays [J]. *Med Teach*, 2006, 28(3): 225-229.
- [10] Heru AM. Teaching psychosomatic medicine using problem-based learning and role-playing[J]. *Acad Psychiatry*, 2011, 35(4): 245-248.
- [11] 梅玲, 李蕴, 黄治物, 等. “角色扮演, 情景模拟”在《临床听力学》教学中的应用[J]. *新课程研究: 高等教育*, 2013(10): 88-89.
- [12] 黄燕婷. 角色扮演在妇产科护理学教学中的实践[J]. *广东职业技术教育与研究*, 2014(1): 58-60.

(收稿日期: 2015-08-24 修回日期: 2015-10-14)