

继续教育应结合当地护士的实际情况和需求,有针对性进行人文礼仪教育。但是,目前护理人文礼仪继续教育的模式不成熟,有待进一步探讨和研究。

表 1 教改组和对照组各项评分比较($\bar{x} \pm s$)

项目	教改组(n=124)	对照组(n=123)	t	P
穿着、表情、妆容	4.61±0.85	4.07±0.73	4.032	0.000
姿态、身体语言	4.58±0.93	3.97±0.81	4.138	0.000
问候、介绍方法	4.58±0.92	4.04±0.84	3.627	0.000
交流、沟通技巧	4.44±0.87	3.84±0.79	4.272	0.000
专业理论知识	4.14±0.77	3.84±0.80	2.261	0.025
操作技能	4.20±0.79	4.10±0.81	0.740	0.461
人文服务整体印象	4.63±0.95	4.08±0.82	3.667	0.000

5.3 护理礼仪教学心得 (1) 护理礼仪是一种职业礼仪,应该与临床护理工作密切结合,是护理人员进行护理工作和健康服务过程中应该遵循的行为标准。(2) 医学护理人文礼仪是规范护理行为的一种手段,护理人文礼仪教学与护理专业教学有机结合,应贯穿在整个护理专业课的教学过程中,最理想的施教方案是大学四年都开设人文教育课程,或者条件不允许大学四年开设人文教育时,至少大一开设一学期或一学年人文教育课程后,在学生进入临床实践前再开设人文强化训练课程,只有这样学生才能够真正把人文礼仪带入临床实践,才能培养学生具备以学识为底蕴、以美誉为目标、以自觉为桥梁、以真诚为信条的基本礼仪修养,提高护生的整体素质,使护生在今后的护理工作中更好地适应岗位,胜任角色。(3) 护理礼仪教学是开展“进一步改善医疗服务行动计划”活动及实践优质护理服务的基础,优质护理服务评价标准是患者的就医体验,而影响患者就医体验及其满意度的最大因素就是患者对受尊敬、被关怀的情感体验。只有将无形的护理文化内涵物化到有形的日常护理工作中去,才能真正为患者提供优质护理服务。(4) 医

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.20.045

护人文礼仪教学要取得良好效果,首先教师要为人师表,率先垂范,在学校和教学中营造人文关怀的氛围,让学生体验人文关怀的价值和意义,这样,学生才能更好地回馈社会。(5) 随着社会及医学的不断发展,医护人文礼仪教学也要不断改革,与时俱进,掌握学生特点,密切结合临床及社会的要求,使医护人文礼仪教学更好地服务临床、服务社会。

参考文献

- [1] 孙源迪. 构建和谐医患关系的对策研究[J]. 中国市场, 2015(21):150-152.
- [2] Arveklev SH, Wigert H, Berg L, et al. The use and application of drama in nursing education--an integrative review of the literature[J]. Nurse Educ Today, 2015, 35(7):e12-e17.
- [3] 皮慧敏. 孔子“仁、礼”观在《护理礼仪》教学中融合与渗透的必要性探讨[J]. 护理研究, 2011, 12(35):3290-3292.
- [4] 郭瑜洁. 护理人文关怀教学模式的理论构建与实验研究[D]. 上海:第二军医大学, 2011.
- [5] Guo YJ, Shen J, Ye XC, et al. The design and testing of a caring teaching model based on the theoretical framework of caring in the Chinese Context: A mixed-method study[J]. Nurse Educ Today, 2013, 33(8):912-918.
- [6] 宋保兰, 周巍. 仿真教学融入人文护理对就业的作用[J]. 教育教学论坛, 2015, 6(25):223-224.
- [7] 孟红旗, 朱凡特, 范宇. 护理教学模式的国内外现状[J]. 教育教学论坛, 2015, 6(24):87-88.
- [8] 艾华. 加强礼仪教育 提升护理专业学生就业竞争力[J]. 中医药管理杂志, 2012, 6(6):551-553.

(收稿日期:2016-01-21 修回日期:2016-03-22)

高职生理学教学中“问题链”设计与应用的研究*

张 轶, 宋悦宁, 刘晓梅, 贺 芳, 孙小娅[△]

(苏州卫生职业技术学院 215009)

[中图分类号] G712

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)20-2865-03

“问题链”是指教师根据教学内容创建一系列的对于学生来说是未知的教学问题,并把这些问题按照某种内在的联系和一定的顺序串接起来组成一个或几个问题链,用“问题链”组织教学^[1]。注重知识体系的完整和理论逻辑的严谨是生理学课程的重要特点,为“问题链”在生理学教学中的运用提供了合适的教学内容,而本院高职高专大学生的学生群体也符合“问题链”教学模式实施的基本条件,有一定的可行性。本文就对高

职高专生理学教学中“问题链”的设计策略进行了初步的探索和研究。

1 “课堂提问”与“问题链”的区别

“课堂提问”表现为在教学过程中师生围绕“提出的问题”和“问题的提出”而展开的言语互动、知识理解、思想沟通与情感交流。是针对教学过程中的困惑、疑难提出问题,对于问题的处理则主要表现为师生围绕问题进行你来我往“回答”、“解

答”、“回应”等。而“问题链”是教师为了实现一定的教学目标,根据学生已有的知识或经验,针对学生学习过程中将要产生或可能产生的困惑,将教材知识转换成为层次鲜明、具有系统性的一连串的教学问题;是一组有中心、有顺序、相对独立而又相互关联的问题^[2]。不仅仅表现为课堂上师生的应答,更多的是教师课前根据课程内容及学生的具体情况预设的一组核心问题链,让学生分成若干小组课前预习讨论,形成一定的学习成果。课堂教学中教师主要听取各小组代表的成果汇报及提出新的问题,进而提出的针对性、深入性的系列问题,引导学生继续思考讨论,激发其探求的欲望,营造课堂气氛。虽然也是师生对话,但更是师生有准备的一场富有思维含量的有效对话。

2 “问题链”问题的来源

2.1 来源于学生预习讨论 在课前创设问题情境的,引导学生发现问题、提出问题。将学生提出的大量问题罗列出来,进行分类归纳。

2.2 来源于教师策划 教师根据学生的提问和自己的教学经验,结合课标和学生实际需要,以弥补学生提出问题的不足,总结归纳出教学重点需探讨解决的主要问题。

2.3 来源于课程团队的集体智慧 教师个人的教学理念和资源贮备都是有限的,老教师虽然经验丰富但会有一定的思维定势,而年轻教师虽有新意,但把控组织教学的能力不够,二者思想的碰撞才能设计出更优化的问题链。进而考虑问题的难易程度和学生的接受程度,预期学生对每一个问题自主进行拆解的可能性与可行性。在此基础上,分析问题对于教学内容是否具有价值与功能,是否紧扣教学的重点和难点。最后,教师从实际教学情况出发,考虑问题在实施过程中可能遇到的课堂教学中的限制因素,并根据实际情况进行修改。

3 “问题链”的类型

3.1 导入型问题链 是教师以设置和提出问题的教学手段来使学生产生“疑惑”,从而导入课题、在不同课题间起到承上启下的链接作用,或为引起学生的高度关注、使学生产生强烈的求知欲望等为主要目的而设置的问题链^[1]。例如《血型》的课题讲解前,先抛出几个问题:(1)什么是血型?(2)临床上讲的血型是指哪种血型系统?(3)你知道自己的血型类别吗?(4)怎样才能鉴别自己的血型?(5)抢救患者输血必须遵循哪些原则?让学生先有好奇心,再回到书本的知识库中去搜索,熟悉与新课密切相关的旧知识,掌握它的内涵和外延,使知识成为一个容易以旧知识进入的“临近发展区”,并引导学生利用网络学习和拓展知识的广度。

3.2 探究型问题链 教学过程中重要的是教师的诱导、点拨、启发,学生的自我探究,小组合作探究,自我感悟,集体智慧升华。探究型问题链是教师为学生自主、独立地发现问题,培养学生的探索精神和创新能力而设计的富有思考性的问题链^[2]。探究型问题链被视为“有效教学的核心”,它成为了培养学生科学探究能力和养成勇于探索精神的有效途径。例如《细胞膜的结构和物质转运功能》的课题讲解过程中,抛出几个问题:(1)细胞膜通过哪些方式进行物质跨膜转运?(2)这些转运方式各自有怎样的特点?它们之间又有怎样的差异?(3)教材是依照什么依据对这些转运方式进行分类的?能否重新寻找另一种

参照依据重新分类?学生分组对所提问题进行讨论、分析并整理归纳成书面汇报,并有学生代表陈述讨论结果。教师注意倾听、并进行适当的引导和处理发现的问题。此类型的问题链的运用最有利于拓展学生思维的深度及广度。

3.3 归纳型问题链 归纳型问题链主要是指在进行课堂教学小结或单元教学时,为了使所学知识形成系统化、结构化而设计的问题链^[1]。一节课或一个专题所学知识有其内在必然联系,教师通过归纳式、总结式问题链的设计,对平时所学到的比较分散的、孤立的知识点进行整理,有意识地引导学生对知识进行分析、比较,找出分散、孤立的知识点之间内在的逻辑关系,组成相互联系的整体,获得完整的知识框架和知识体系,进而达到培养学生归纳、整合知识的能力,让学生体验知识整合的形成过程与方法,使教学达到事半功倍之效。例如《肾小球的滤过功能》的课题讲解结束后,罗列以下几个问题:(1)肾小球滤过的结构基础是什么?(2)肾小球滤过的动力是什么?(3)临床上评价肾小球滤过功能的指标是什么?把这个知识点要求掌握的要点通过问题链归纳总结。

4 “问题链”在生理学教学中的研究

在生理学教学中尝试“问题链”的应用,通过问卷调查及闭卷考试成绩的统计,来探讨“问题链”教学对学生学习生理学知识的影响。

4.1 对象与方法

4.1.1 对象 2014 级护理专业新生 20 个班,约 1 000 余人。选择第一学期生理学 I 考试成绩相近及学习动机测验(SLT)整体动机分值差异无统计学意义的 4 个班级为研究对象,其中 2 个班为对照组,2 个班为试验组。

4.1.2 方法 以国内通用的大学生学习动机测验量表进行实验对象的选择。在研究过程中,试验组运用“问题链”教学方法,对照组运用传统教学方法。第二学期结束,用自制调查问卷《“问题链·导学模式在生理学课程的应用与研究”学生问卷》进行测试,同时用闭卷考试的方法统计生理学 II 考试成绩。

4.1.3 统计学处理 所有实验数据均采用 SPSS10.0 软件处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4.2 结果

4.2.1 第一学期两组学生生理学 I 考试成绩结果的比较 见表 1。

表 1 生理学 I 考试成绩结果的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	成绩	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	107	72.96 ± 9.93	0.70	0.49
试验组	108	71.97 ± 10.93		

4.2.2 试验前两组学生学习整体动机分值的比较 见表 2。

表 2 学生整体动机分值的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	整体动机	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	107	3.26 ± 0.39	0.75	0.46
试验组	108	3.30 ± 0.41		

4.2.3 试验后自制学生调查问卷结果的比较 见表 3。

4.2.4 第二学期两组学生生理学Ⅱ考试成绩的比较 见表 4。

表 3 学生调查问卷结果的比较(%)

问卷项目	对照组 (n=107)	试验组 (n=108)
对生理学学习兴趣	43.08	51.23
能主动自觉学习	31.12	51.90
课堂合作学习讨论中经常发言	32.59	38.10
认为生理学知识掌握具有条理化、系统化	42.78	49.36

表 4 生理学Ⅱ考试成绩结果的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	成绩	t	P
对照组	107	71.95±12.95	3.49	0.001
试验组	108	77.86±11.88		

4.3 讨论与分析 研究表明试验组和对照组在试验前生理学Ⅰ考试成绩比较差异无统计学意义;两组学生的学习动机测验、整体动机分值差异无统计学意义,可以作为试验研究对象

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.20.046

进行分组试验。

研究显示运用“问题链”教学的试验组在对生理学的学习兴趣、主动性及课堂发言明显优于传统教学的对照组;试验组的生理学Ⅱ考试成绩与对照组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。表明“问题链”教学的应用对学生的兴趣、主动性的培养及知识的掌握能起到一定的促进作用。问题链教学是一种高效的课堂教学模式,相比传统的课堂模式,为摆脱医学基础课程教学一直存在的有限课程计划内完成繁重教学内容的现象;扭转目前大多数教师采用灌输式,忽视对学生智能和创造精神开发的局面,寻找一条有效路径。

参考文献

- [1] 秦启军.“问题链.导学”模式在高中历史课堂教学中实践与探索[D].苏州:苏州大学教育学院,2012.
- [2] 王后雄.“问题链”的类型及教学功能-以化学教学为例[J].教育科学研究,2010(5):50-54.

(收稿日期:2016-01-08 修回日期:2016-03-19)

“供给侧”战略下中医高等院校就业指导课程改革探索*

黄 姗,何 坪,周天寒,潘 伦,张冬青

(重庆医药高等专科学校 401331)

[中图分类号] H191

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2016)20-2867-02

从近两年的《重庆市普通高校毕业生就业情况报告》中不难发现,医学专业尤其是中医类专业学生就业形势异常严峻。专科中医专业因培养时间短、学历层次偏低、城市及周边医疗行业接近饱和、学生综合素质偏差以及市场经济导向、社会认可不高等特殊性成为就业压力爆发的集合点。相对于本科的学历教育,专科层次的职业教育人才培养的定位是技术技能型人才,这就决定了学生的就业应面向基层医疗卫生单位、医药健康相关产业^[1]。调研显示中医专科院校学生 70%以上对本专业就业前景持消极态度,对于未来中医事业感到茫然,无成熟的就业观及行业认知力,将工作岗位定性在一线城市、公立医院,排斥医药健康相关产业,造成基层下不去、主城留不住、医药健康相关产业求才不得的尴尬局面^[2]。可见,需求不足仅是假象,供需错配才是实质。医学院校因医学知识培养体系繁重,对医学生的就业指导往往顾此失彼,造成现行医学院校人才培育输出与市场经济下的人才需求错位脱轨^[3]。

2016 年 2 月 14 日国务院常务会议通过了《中医药发展战略规划纲要(2016~2030)》,纲要提出“到 2020 年人人基本享有中医服务、中医药知识写进中小学教材,形成全社会信中医、

爱中医、用中医的浓厚社会氛围和共同发展中医药的良好格局”。可见在政府大力推动下,中医药发展全面步入春天。然而面对我国文化繁荣发展与经济、科技转型的重要阶段,高校中医专业的就业指导如何树立中医药文化自觉,处理好与西方文化、西医学之间的关系,对接新常态下大众对医疗健康产业的需求,树立行业自信、培育人文素养、提高综合职业素养,从而提升核心竞争力值得深入思考。中医专业学生的核心竞争力应是基于“价值性、独特性、渐进性、延展性”的中医综合人文职业素养^[4-5]。

1 国内外就业指导课程教育相关研究现状分析

就业指导发源于 20 世纪初工业化迅速发展的美国,其课程目的包括:认识自我,分析专业,学习技能,从业甚至工作后的技术提升、转换工种教育,都部分属于就业指导培训范畴。国外高校就业指导工作开展早,已形成较为完整的体系,指导方向也逐渐实现从“人职匹配”向“职业满足”拓展,且发达国家高校就业指导呈现出全程化、生涯化、人性化、多样化、市场化、信息化、职业化、专业化的特点^[6-7]。可见国外全程就业指导体系非常丰富与实用。其优势在于全程化、丰富化、实用化,充分

* 基金项目:重庆市教委高校人文社会科学研究项目(16SKGH237);重庆市沙坪坝区决策咨询与管理创新项目(jc201522);重庆市职业教育学会科研课题(2015-ZJXH-13233);重庆医药高等专科学校教育教学改革项目(CQYQZJG1519);重庆医药高等专科学校人文社科研究项目(YGZ2015206)。 作者简介:黄姗(1983—),主治医师,硕士,主要从事中医学医学教育。