

高职《预防医学》课程实训教学改革研究

张 婷

(贵阳康养职业大学, 贵州 贵阳 550002)

摘要: 作为培养医疗机构卫生人才的重要途径, 高职预防医学课程实训教学随着我国当前医疗卫生事业不断发展而越发为被人们关注, 与此同时, 相关医疗卫生机构对卫生人才的疾病防治与健康管理能力也提出了新的要求。为此, 本文将在充分了解高职预防医学课程实训教学现状的基础上, 从实训课程教学实践的各个环节切入展开对高职预防医学实训课程教学改革的探索与研究。

关键词: 高职院校; 预防医学; 实训教学

作为高职院校公共卫生管理专业的核心课程, 预防医学将培养学生卫生观念、预防疾病思想及开展社区健康状况调查的能力作为课程首要目标。预防医学在现代医学不断发展的背景下被赋予了新的时代目标, 新世纪预防医学课程体系的发展将主要围绕以自然科学-人文社会科学-基础医学-临床医学-预防医学及方法论为核心的整体优化学科而展开, 这其中最重要的当属预防医学课程实训教学。因此, 预防医学教育工作者应将开展预防医学实训内容改革及提升高职公共卫生管理专业技能素质作为今后工作的重点。

一、预防医学实训教学课程的教学现状及存在问题

在高职院校预防医学课程时间安排上, 理论课程约为 24 个课时, 校内实训课程约为 30 个课时。其中理论课程主要以人群健康状况研究方式及环境健康关系为主要内容, 实训课程则主要将案例分析、调查方案设计及资料的收集与分析作为课程核心。其中实训课程主要存在如下问题。

(一) 教师对实践教学认识不足

在传统的实训课程教学模式下, 教师普遍具有“重理论, 轻实践”的认识倾向, 因此这类教师在教学实践中往往过于注重课程体系的完整性, 强调过程推导, 而在一定程度上忽视了实践教学。因此, 尽管实训实践课程拥有不少的课时, 但这种忽视实践的教学倾向不仅打击了学生的学习兴趣, 还使得教师教学能力和业务水平不断下降。此外, 大部分学生对理论课程的掌握并不十分熟练, 在实训课程的做题练习中又会出现很多问题。以上问题不断堆积在很大程度上又降低了预防医学课程实训教学的质量。

(二) 学生缺乏学习主动性

由于高职院校在实训课程教学上依旧沿用旧模式, 学生在课堂上只是机械性的模仿教师的讲解和示范。实训课程无论从教学内容还是教学方式上都无法吸引学生并使自身增强学习主动性与积极性。这种陈旧单一的教学模式过分强调知识的传授, 教师们在教学实践中往往一手包办实训课程的全过程, 这将使学生形成思维定式, 扼制学生创新思维的发展, 进而最终导致实训课程教学质量的下降。

(三) 缺乏优秀的“双师型”教师

高职院校的很多教师是毕业就走上教学岗位的, 而这些教师往往缺乏相关一线的实践练习经验。甚至有些指导教师都无法完成学生职业技能大赛的一些相关实践操作。而这也是高职实训课程中教师讲得多、做得少的主要原因。此外, 高职实训课程中还存在演示验证性实践多、与职业结合性的实践操作少的现象, 这不仅不利于提高学生的动手能力, 还不利于实现高等教育的培养目标。

高职教育高质量人才培育目标要求其自身具备灵活多样的教学手段, 在具体的教学实践中, 不仅要有使学生掌握基本理论知识

的理论教学, 还要有大量的实训实践教学来提升学生的综合职业能力。当前医学领域的发展扩大了社会对应用实践性人才的需求, 如何将学生培养成满足社会需求的高质量人才, 是每一个高职教育工作者都应面对的首要问题。

二、高职预防医学课程实训教学改革的相关内容

(一) 加强实训课程内容资源的整合

新型“防治结合性”医学人才不仅要具备预防诊疗、保健康复等专业综合能力, 还要拥有“以健康为中心、预防为主、防治结合”的专业服务理念。为了培养更多的优质人才, 教师在结合预防医学临床专业特点的基础上, 应不断加强预防医学实训课程内容的资源整合。对一些临床常见的慢性多发病, 例如心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾脏病等, 教师应积极展开基于其具体案例的预防实践课程探索。在此基础上, 结合我国相关卫生机构对人才能力的要求不断整合实训教学具体内容, 力图更好的体现宏观与微观的结合。例如, 可以在实训课程教学中适当增加有关社会医学的卫生保健, 引导学生探索有关个人和群体防病与保健等相关内容。教师还可以将与基层卫生服务、健康宣传与健康促进的相关内容增加进实训课程当中, 将对突发性公共卫生事件应对方式及各种新发传染病的防治方式与实训实践教学相结合, 从而使实训课程的操作实践内容包括流行病的早期诊断、多学科防治保健康复治疗等多个方面, 以此来更好的在实训课程教学中体现“健康中心、预防为主、防治为辅”的预防医学理念。很多高职预防医学专业的学生在毕业后选择了服务基层医疗卫生机构, 因此为满足基层医疗卫生工作的相关需求, 预防医学实训课程内容还应当包括基层卫生服务、慢性病预防及食品安全等, 在此基础上形成以实际需求为导向的实训课程内容体系, 为我国基层医疗视野培养更多优秀人才。

(二) 促进实训课程模式的转变

作为现代高等教育的重要教学形式, 实训教学的主要作用是指导学生掌握科学方法、形成科学态度及创新精神。但在过去的教学模式中, “看重理论、轻视实践”的教学理念使得实训教学总是与课堂教学相分离, 这最终造成了实训教学改革的滞后与人才培养教学的结构失衡。而解决这一问题的关键就是根据高职医学培养目标新要求, 使实训教学脱离在人才培养中的从属性地位及纯检验性的角色。为此, 应当建立“以学生为中心”的新型教育模式, 具体内容包括: 根据总体教学目标及内容运用小组对话、课堂短剧、自学讨论、等新型教育方式; 将自学-探讨-整合分析-延伸四阶段式学习作为实训课程教学的主要形式; 新增开展实训课程教学的时间与地点, 结合课后探讨与课内实践; 明确设定课堂教学时间, 在提升学生进行综合能力的同时, 巩固其对课本理论知识的学习。在实训教学实践中, 教师工作者不可急于求成, 应按照从低到高、由易到难的趋势来对学生提出相应要求。此外, 教师应明确学生在教学中的主体地位及自身在教学过程中的导向作用, 这样不仅可以使学生勤于动脑和勇于回答问题, 还能够增

强学生分析问题与解决问题的能力。实训教学方式的转变将围绕以下几个方面进行:

1. 进行课堂练习。在实训开始之前,教师应当告知学生本次实训的具体任务及在实训过程中运用到的相关理论知识,之后在课程中让学生练习相关的经典习题,并要求学生在规定的时间内完成。最后,教师根据学生的习题完成情况进行讲解,指导学生对错进行改正,并以此为根据在今后的教学实践中加强对相关内容的教学。

2. 进行课堂情景化教学。教师在实训教学中可以通过创立逼真的临床情景、完善实训教学流程及设立虚拟任务来引导学生讨论特殊情景,从而提升学生的学习兴趣及改善实训课程的教学效果。例如在分析食品中毒案例时,教师可以将全班分组,各组分别担任病人、医生、食品卫生监督人员等角色。将病人集中进入医院、医生救治病人、卫生监督人员开展食品安全调查等情景生动的展示在学生面前,学生不仅会对食物中毒的特点及食品安全调查各环节有更为深刻的认识与理解,还能极大提高其学习兴趣与处事能力。此外课堂中各小组之间的交流互动也锻炼了学生的应变与表达能力。教师在整个课堂中的主要作用是为学生提供相应的教学资源、引导学生完成相应的情景任务并评价学生的课后实训实践报告。

3. 开展相关科研实践。根据卫生统计学的课程特点,教师可以带领学生走出教室与实验室,按照项目要求安排真实任务,在参与社区卫生服务实践的开展实训课程。例如,在进行社区人口健康状况评价时,学生可以在社区医院、诊所等地点获取相关人群的健康数据,之后将课程所学统计学理论知识与调查所获数据相结合,对社区人口的健康状况展开分析研究。此外,社区卫生服务的实训实践还能够使学生加强对疾病预防、社区医疗条件及卫生普及教育的了解,并帮助学生树立治疗和预防、求助与自助、医学与社会及生理与心理相结合的健康观,提高学生的初级卫生保健训练的质量。

4. 引入多媒体教学。多媒体辅助教学不仅可以帮助学生激发自身的学习兴趣,还可以帮助教师节省板书时间,从而使得教师在课堂有限的时间内尽可能多的增加课程的信息量,提升课程教学效果。例如,在实训课程学生对环境污染案例讨论时,教师可以通过多媒体向学生展示近年来较为典型的环境污染图片来加强学生对环境污染的印象及生态环境保护意识。此外,多媒体教学还有利于统计表的制作与编制等课程的展开。

(三) 促进实训考核方式的改革

与理论考核的方式不同,实训考核更偏重测试学生实践操作能力,尤其是学生利用知识解决问题的能力。然而之前的实训考试往往采用试卷的形式对学生成绩进行评定,这种考核方式无法全面反应学生的成绩。因此,教师需要在教学进程的不同阶段分别进行考核测评,力图对学生实训实践课程成绩进行更加综合全面的考核。在向学生明确课程考核的具体形式后,教师还应当向学生阐明实训考核的评分细则,并将实训课堂中的案例讨论、情景模拟等环节都纳入考核的范围当中。同时教师要学会利用课后随机测试来反应学生的专业技能水平,通过结合多种考核评定方式来尽可能实现对学生实训成绩的全面评价。

高职教师在实训课程教学实践中应逐步探索形式多样、结构规范的教学评估方法,最终建立兼顾知识与技能,理论与实践的综合考核方式。当前高职院校预防医学的理论课程大多以闭卷考试为主,平时成绩和单元测试所占的比重较少。在闭卷考核基本技能知识时,可以采用随机题库选题的方式。进行单元测试与课堂考核则可以使学生更加注重日常的学习过程。此外应加大实训实践成绩在考核结果中的比重,从案例分析、资料收集、实践报告等多种不同角度来对学生的实训成绩进行考核评估,此外还应

开展临床医学见习实践及暑期社会实践来更全面的考察学生的实践成绩。促进实训实践考核方式的改革应立足于高职预防医学课程整体考核方式的改革之上,学生对理论知识的学习情况、其自身的学习态度及实践操作能力都应作为考核的重点,这将使学生在实践操作中更加深入的认识和理解预防医学专业,为今后的工作实践打下良好的基础。

(四) 促进实训教学方式的转变

高职学生在学习预防医学的相关抽象内容时存在一定的难度。因此在实训课程教学中,教师可以选取一些典型的公共卫生事件的相关案例来激发学生的学习兴趣。在讲解与该事件相关的基本理论时,教师可以将标准化病人(SP)引入课程,使学生采用小组讨论的方式来对案例中的相关问题进行分析与探讨。教师可以通过线上教学来帮助学生消化吸收那些较为抽闲的知识,并结合课后多渠道练习使学生及时巩固知识,最终实现教-学-练一体化的教学方式。

教师可以指导学生将自身学习的临床理论知识应用到对相关疾病的健康教育与预防实践当中。例如,引导学生对开展对糖尿病患者饮食指导、对高血压患者进行疾病风险评估及健康指导。这种类型的实训实践不仅能提高学生的学习兴趣,还能培养学生动手能力及分析解决问题的能力。

教师还可以带领学生进入学院自身实习医院,才用理论与实践相结合的教学方式开展实训实践活动。例如,在健康教育、营养指导等实训活动中,教师可适时引导,并让作为活动主体的学生自行设计实验方案,以此来培养学生的团队创新能力及社会实践能力。此外,涉及家庭成员的健康临床服务同样可作为实训课程中的重要环节,根据临床医学知识所开展的家庭预防医学教育实践,将使患者更加深入的认识临床医学的教育理念,同时也将使学生充分认识到预防医学对家庭乃至社会重要性,提高大学生利用所学知识为社区卫生服务的能力。

教师可依托大学生科研创新项目来开展学生实训实践练习,培养学生的科研创新能力。通过鼓励学生利用自身所学的临床知识、综合预防知识来自选题,让学生接触与社会联系紧密的将健康管理类项目,从而引导学生将课堂所学知识与实践应用相结合。在科研项目的资助下,指导学生展开综合性的调查实践研究与相关调研论文的写作,这将进一步在实践中帮助学生进行知识转换,使学生加深对预防理念的理解。

三、结语

综上所述,在高职《预防医学》课程实训教学实践中,教师不能将自身教学目标局限在传授书本知识上,其首要的教学任务应当是增强学生自学能力,重视学生综合素质的培养与提升。在我国目前医疗卫生体制改革进程不断深入的背景下,预防医学正发挥着越来越重要的作用,基层医疗机构对技术型实践人才的需求已越来越大,预防医学的专业教师应充分了解时代背景,在实践教学不断探索符合时代发展、贴合学生学习实际的优质实训课程体系。不断促进预防医学实训课程改革,将预防理念融入实训课程教学的各个方面,才能真正实现防治结合,培养出满足新时代医疗机构需求的高质量人才。

参考文献:

- [1] 王璐璐. “课程思政”视角下高职高专预防医学课教学改革研究[J]. 发明与创新(职业教育), 2021(04): 102-104.
- [2] 王季茹. 高职预防医学教育课程教学改革研究[J]. 科技视界, 2018(27): 182-183.
- [3] 韩逸轩, 黄卉. 高职医学生预防医学教育课程教学改革研究[J]. 淮南职业技术学院学报, 2018, 18(02): 63-64.