

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2011.04.024

情景模拟教学方法在《精神病学》教学中的应用

李功迎 马洪霞 王克勤 陈 敏 李海洋 刘传新

(济宁医学院精神卫生学院, 山东 济宁 276027)

摘 要 **目的** 探讨情景模拟教学法在精神病学教学中的应用效果。**方法** 105 名试验组(模拟情景教学组)采用情景模拟教学法,107 名对照组采用常规普通教学。通过闭卷考试及自编教学效果调查表比较两组的学习效果。**结果** 试验组的考试成绩明显优于对照组,差异有显著性或极显著性。试验组学生认为通过学习能够提高自学能力、增强获取知识能力、提高表达能力等($P < 0.05$)。**结论** 情景模拟教学法在精神病学的教学中效果明显优于常规普通教学法,是一种行之有效的教学方法。

关键词 情景模拟教学;精神病学;教学改革

中图分类号:G642 **文献标识码**:A **文章编号**:1000-9760(2011)08-293-03

Application of scene simulation teaching to the psychiatric teaching practice

LIGong-ying, MA Hong-xia, WANG Ke-qin, et al

(College of Mental Health, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Objective To compare the different teaching effects between scene simulation teaching and traditional teaching method in the psychiatric teaching practice. **Methods** 105 undergraduates were selected as the experimental group who were taught with scene simulation instruction, while 107 undergraduates were selected as the control group who were adopted with the traditional teaching method. Then the performance of the students was compared in terms of the scores obtained through the close-book examination. **Results** The performance of the students in the experimental group was significantly better than that of students in the control group. **Conclusion** The scene simulation teaching is advantageous over the traditional teaching methods, and it is more effective in psychiatric teaching practice.

Key words: Scene simulation teaching; Psychiatry; Teaching reform

随着现代医学模式的转变,精神病学已成为临床医学教学中的一门重要课程。而精神病学是一门实践性很强的学科,精神病学中讲授的许多重要精神疾病如精神分裂症、情感性精神障碍、神经症等主要表现为认知、情感、意志行为等多方面的临床障碍,缺乏特征性的客观检查指标的异常,因此,精神病学教学的重点是对精神疾病的症状、临床表现讲解较多,而对病因、病理讲解较少,精神疾病的诊断也主要依靠病史、临床表现^[1]。因而,精神病学教学非常适合应用情景模拟教学方法。从学生知识水平和教学内容实际出发,我们尝试在精神病学教学中采用情景模拟教学方法,改革精神病学的教学,充分调动学生学习的积极性,进一步提高教学质量,收到了满意的教学效果,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

在我校 2007 级临床医学专业 13 个班级中,随机抽取 2 个班采用情景模拟教学,为情景模拟教学组,随机抽取 2 个班采用常规普通教学,为对照组。情景模拟教学组共 105 人,其中男生 53 人,女生 52 人,平均年龄为(22.86 ± 2.35)岁。对照组共 107 人,其中男生 54 人,女生 53 人,平均年龄为(22.77 ± 2.28)岁。2 组在年级、性别和年龄分布方面差异均无显著性($P > 0.05$)。研究时间为 2011 年 4 月至 2011 年 6 月。

1.2 研究方法

1.2.1 情景模拟教学的实施 情景模拟教学由师生共同完成,包括前期准备阶段,课堂模拟演练阶

段和评价反馈阶段^[2]。

前期准备阶段:

1)情景模拟病例的编写是在老师指导下由学生编写。老师只需给出提纲范围,具体由学生根据所学的疾病系统分类等编排。让学生发现精神病学教学中的常见病如精神分裂症、心境障碍、各类神经症及各种实际问题,并探讨解决方法,激发学生去钻研,发挥学生的主观能动性。

2)根据教学班的情况将每班学生分为3~4个模拟演练小组。

3)事前反复排演,具体落实进行情景模拟的有关事宜,包括引导学生研究案情,进行角色设计并安排学生做好场景布置和设施配备。

4)在情景模拟之前,要给学生反复强调情景模拟教学的价值,使学生从内心接受认同这些活动,调动起学生参加情景模拟的兴趣,使学生能以饱满的热情全身心投入活动。

5)要加强各演练小组与教师之间的联系,以便教师能及时给予指导。为了发挥各小组的潜力,锻炼学生的独立思考和解决问题的能力,教师应该采取引导的方式,而不是手把手地教学生如何做。

课堂模拟演练阶段:

1)模拟演练。在情景模拟教学的展示阶段,由学生扮演某种任务的角色,要求扮演的学生根据自己对角色的理解和认知自发地投入,使他们真正体验到所扮演角色的感受与行为,以发现及改进自己的工作态度与行为表现。采用角色扮演法时,扮演角色的学生数量有限,其余学生则要求在一边仔细观察,对角色扮演者的表现用“观察记录表”方式,对其姿势、手势、表情和语言表达等项目进行评估,以达到教学的效果。观察者与扮演者应轮流互换,这样就能使所有学生都有机会参加模拟训练。通过课堂模拟演练,让学生从理论和实际两个角度去分析人们在病例模拟中会怎样或该怎样说和做,同时表演者也在互动和沟通中体验到管理的困惑和乐趣。

2)每组演练结束后,其他小组人员或观察人员和教师均可针对演练内容和提出的方案进行质疑,演练小组答疑,双方都充分发表自己的见解和观点。

3)情景模拟教学必须人人参与。只有这样才能达到教学目的,所有学生有机会发挥自己、表演自己,因而加深对问题的认识和发现不足,更好地明确努力方向。

评价反馈阶段:

模拟结束后,学生书写活动报告书,各演练小组要对本组的演练进行介绍、分析和总结。同时,教师要对案例进行深入分析,并对各演练小组的方案和演练内容进行总评,尤其要找出学生在演练过程中的闪光点和创新之处,及时予以鼓励和表扬。同时,也要对演练过程中出现的问题和不足加以分析,查找根源,以便日后改进并提出一些更深层次的问题。

1.2.2 效果评价 1)课程结束后,采取自行设计的教学效果调查表对2组学生进行无记名填写调查问卷。发放问卷212份,回收有效问卷212份,有效率100%。2)两组在课程结束后实行统一命题考试,基础理论部分占60%,实际应用及病例分析部分占40%。

1.3 资料统计与分析

应用SPSS13.0软件将所有资料建立数据库,组间计量资料的比较采用单因素方差分析或独立样本 t 检验;计数资料的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2组考试成绩比较 见表1。

表1 2组考试成绩比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	基础知识得分	实际应用及 病例分析得分	总分
情景模拟组	105	49.36 $\pm$ 6.65	35.62 $\pm$ 3.21	84.98 $\pm$ 4.37
对照组	107	43.57 $\pm$ 6.12	29.76 $\pm$ 3.89	73.33 $\pm$ 4.28
t		6.59	11.95	19.61
P		<0.05	<0.01	<0.01

表1所示,情景模拟组教学与对照组比较,前者无论在基础知识得分、实际应用及病例分析得分,还是总分方面均优于对照组,差异有显著性或极显著性。

2.2 2组对课程满意程度比较 见表2。

表2 2组对课程满意程度比较

组别	n	喜欢本课程	对教学内容满意	对教学形式满意
情景模拟组	105	89(84.76%)	82(78.09%)	93(88.57%)
对照组	107	64(59.81%)	61(57.01%)	65(60.75%)
χ^2		9.19	7.29	12.68
P		<0.01	<0.05	<0.01

表2显示,在对精神病学课程评价中,对课程是否喜欢、对教学内容及教学形式是否满意方面,情景模拟教学组优于对照组,差异具有显著性或极显著性。

2.3 2 组教学效果比较 见表 3。

表 3 2 组教学效果比较

项目	情景模拟组	对照组	χ^2	P
提高自学能力	90(85.71%)	57(53.27%)	19.67	<0.01
提高分析解决问题能力	95(90.48%)	60(56.07%)	24.56	<0.01
增强获取知识能力	87(82.86%)	58(54.21%)	15.36	<0.01
提高学习效率	82(78.10%)	75(78.09%)	0.86	>0.05
激发学习兴趣	88(83.81%)	62(57.94%)	12.15	<0.01
增强交流与合作能力	85(80.95%)	55(51.40%)	14.79	<0.01
提高表达能力	91(86.67%)	56(52.34%)	26.15	<0.01

表 3 显示,两组教学效果比较,两组除在提高学习效率方面无差异外,在其余方面模拟情景教学组要优于对照组,差异具有显著性。

3 讨 论

情景模拟教学事实上是一种仿真教学培训方法,极具实践性和可操作性。它在假设的情景中进行,要求学生设计出逼真的场景或案例,其中有人物,有情节,有矛盾冲突,有疑难问题等,学生要根据情景分别担任不同的角色,把自己置身于模拟的情景中去,按照自己所扮演的角色的要求,提出观点或拿出方案。

精神病学情景模拟教学是将理论衍生成具体的实例,并通过学生的亲身参与感受来达到教学目的,打破了理论授课的束缚,使学生处于某种角色(医生与病人或家属)之中。在授课过程中,老师是导演又是观众,学生是演员又是被教者。精神病学教学中的许多重要精神疾病如精神分裂症、情感性精神障碍、神经症等主要表现为认知、情感、意志行为等多方面的障碍,缺乏特征性的客观检查的异常,因此,精神病学教学的重点是对精神疾病的症状、临床表现讲解较多,而对病因、病理讲解较少,因而,精神病学教学非常适合应用情景模拟教学方法。国内有关情景模拟教学方法的研究也只是在礼仪教学、组织行为学、护理学等少数新学科的教学中的应用^[3-5]。国内外尚无情景模拟教学法在精神病学教学中应用的研究。

本研究对我校 2007 级临床医学专业 13 个班级中随机抽取的 2 个班采用情景模拟教学,随机抽取另外 2 个班采用常规普通教学,以学期结束时学生本门课程的考试成绩和自行设计的教学效果调查表评估教学效果,结果发现,采用情景模拟教学法的研究组无论在基础知识得分、实际应用及病例

分析得分,还是考试总分方面均优于对照组,尤其在实际应用及病例分析得分方面更优于对照组。说明情景模拟教学能够有效地改善和提高医学生的学习能力,增强学生的学习效果,尤其可以增强学生综合分析的能力。另一方面发现,情景模拟教学能够增强学生对本门课程的喜爱程度。因为该教学法能够使学生理论联系实际,更好地理解专业知识及掌握相关技能。这种颇具表演娱乐性质的轻松教学模式有利于弥补纯灌输性理论教学的缺陷,有利于开发学生的智力,有利于激发学生的积极性及主动性,有利于提高学生综合知识的应用能力,有利于学生针对性地弥补自己的不足。

本研究还发现情景模拟教学在诸如提高学生自学能力、增强交流与合作能力、提高表达能力等方面均有明显效果。随着科技发展的日新月异,继续医学教育和自学的能力就显得更为重要,而情景模拟教学强调的是发展探寻知识和解决问题的能力,强调让学生亲历探索与研究的全过程,促进学生不断地思考,充分发挥学生学习主体作用,有助于培养学生自学能力、分析解决问题能力、创新意识。同时,随着医学模式的转变,随着“以人为本”观念的深入,作为一名医生,人际交往能力及表达能力显得尤为重要^[6-7]。通过我们的研究表明,情景模拟教学方法可以提高学生这方面的能力,因此更适应培养现代化医学人才的需要。

本研究是精神病学教学改革尝试,对丰富精神病学的教学方法,提高精神病学教学质量,增强精神病学教学效果具有重要意义。

参考文献:

- [1] 唐宏宇,郭延庆,姜荣环. 牛津临床精神病学手册[M]. 北京: 人民卫生出版社,2006;2.
- [2] 袁晓丽,江智霞,酒井顺子,等. 情景模拟在《护理学导论》教学中的应用研究[J]. 护理实践与研究,2008,5(4):81-82.
- [3] 朱永华,冀鹰. 互动式教学在《护理心理学》教学中的实践[J]. 护士进修杂志,2005,20(6):517.
- [4] 尹子民,张彩虹. 案例教学方法的探讨与应用[J]. 辽宁工业大学学报,2008,10(5):93-96.
- [5] 刘玉华,蒋文功,陈燕. 模拟情景教学法在诊断学教学中的应用[J]. 中国高等医学教育,2008,7:109-110.
- [6] 曹玉萍,张亚林,胡晔. PBL 教学在精神病学教学中的应用[J]. 医学教育探索,2008,7(2):147-148.
- [7] 崔立谦,余金龙,黄燕萍,等. 精神病学教学中医学人文精神的培养[J]. 医学教育探索,2009,8(7):832-833.

(收稿日期 2011-07-11)