·学术论坛.

关于烧伤湿性医学目标教学法的初步探讨

王 广 顺

【摘 要】目的探讨烧伤湿性医学较为理想的教学方法尽快推广普及烧伤湿性医疗技术。方法适用于烧伤湿性医学的教学模式主要有'知识传授课、诊断性补修课、技能训练课、综合复习课和评价测试课"。在课时教学过程中可选择两种或两种以上的不同模式的课堂教学目标。结果:根据教学目标、将烧伤湿性医学教学工作分成理论教学、技能训练和总体实验(实习)三个阶段。能使教学工作形成一个以学生为中心教师为介导、目标为方向的程序学习过程中学生不仅能圆满完成学习任务达成目标,还增强学生一定的工作自主能力和创新意识能力。结论根据我们所采用的目标教学法所产生的良好效果,认为该方法是目前烧伤湿性医学较为理想的教学方法。

【关键词】 烧伤湿性医学 :目标认定 :课堂模式

【中图分类号】R-4 【文献标识码】A 【文章编号】1001-0726(2002)02-0119-03

Preliminary Research on the Target Teaching Method of Moist Burn Medicine Wang Guang – shun. Dept of Burns , Affiliated Hospital of Taishan Medical College , 271000

【Abstract】 Objective: To find an ideal method for target teaching of moist burn medicine. Method: The teaching of moist burn medicine includes medical knowledge, diagnosis, medical skills, review course and assessment and test. Results: According to the target, the teaching of moist burn medicine was divided into 3 parts namely theoretical lessons, skill lessons and comprehensive practicing lessons. This method of teaching can help the students to have a better understanding of what they learned. They can be more initiative and self—motivated. Conclusion: This method proved to be very successful and is an ideal method for teaching moist burn medicine.

[Key words] Moist burn medicine ,Target ;Class mode

[CLC number]R - 4 [Document code]A [Article ID]1001-0726(2002)02-0119-03

以" 烧伤湿润暴露疗法 "和'湿润烧伤膏"所组成的烧伤湿性医学^{1]}经历国内外 10 余年的实践之后,已证实其疗效确切,理论体系独特。它既是中西医协调发展的一个典范,也是我国医学卫生事业的重要内容。因此,搞好烧伤湿性医学临床教学工作具有十分重要的意义。我院自 1995 年以来,运用烧伤湿性医学目标教学法进行课堂教学和临床实践,均收到了良好的教学效果,对于提高学生素质,拓宽学生知识面,增强学生的实践能力起到了积极作用。现就目标教学的理论谈几点认识,供同道借鉴与参考。

一、教学目标的认定

在目标教学法中,教学方法主要包括教学目标 认定和教学模式即教学活动的选择。教学目标分课 时目标、单元目标和阶段性目标三种。就烧伤湿性 医学而言,还应在每类目标中分出各类亚类目标,主 要有 知识目标、态度目标和技能目标。 也就是说任 教老师要从学生的情感领域到知识领域乃至技能水 平状况中,对学生的情感状态(基本态度方法)基本 知识及基本技能作详细透彻的了解,并能在此基础 上制定出合理的教学目标,从而引导、控制学生为达 到此目标而努力。同时要求,作为任教老师必须极 度熟练和理解徐荣祥主编的《中国烧伤创疡学》教材 内容及意义,并能够通过合理化目标对每个单元至 每个课时内容作出详细的目标分解和分配,即按单 元的课时数及教学内容,将目标具体分配到各个学 时中加以落实 再由课时目标来体现和进一步达成。 因此,每一个目标的认定,就是教师对每个单元内容 的解剖,也是对每位学生的更深一层的了解。目标 的认定可以使教材内容化整为零、化繁为简 使整个 教学工作按"从低级到高级、从简单到复杂"的阶梯 逐渐升华,使每位学生都能灵活掌握教材内容、真正 彻底掌握'三基"。

二、教学模式的选择和实施

目标认定后 由课堂教学来完成 而教学模式或 课型的选择直接关系到课堂教学的效果和目标达成 度。课堂教学模式就是指课堂教学所采用的课型模 式 按一节课主要采用的教学方法来划分,可分为 " 观察课、讲授课、问答课、阅读课、自学辅导课、练习 课、复习课和综合课"等。以上各课型在教学实践中 以某种模式出现,即成为课堂教学的课型模式。鉴 于目前高等院校从目标教学的实践总结中所开发产 生的课堂教学模式较多 烧伤湿性医学教学方法宜 采用的课堂教学模式有下列几种:1.知识传授课模 式:此模式是单元教学中最常用的一种模式 其完整 程序为:认定目标→预习诊断→传授新课→达标评 价→反馈矫正→再次达标评价→布置重点作业和复 习题。在此程度中若能一次性达标成功,则反馈矫 正环节即可省略。此程序必须在一次课之内完成。 2. 诊断性补偿课模式:用于教学初对相关知识、技 能的复习补偿。以便为学习新知识提供必要的认识 前提条件。一般程序为:认定目标→测试诊断→分 析反馈→矫正补偿达标。诊断补偿课在教学中让学 生通过复习与本课有关的基础课内容,从而起到建 立烧伤湿性医学观念或'承上启下'的作用,亦可由 复习旧课引入新课 使所学知识"串联"起来。3. 技 能训练模式 烧伤湿性医学内容中不仅有理论知识 , 而且还有相当一部分的基本技能训练内容。故此模 式在烧伤湿性医学教学中比较适用和有效,其程序 为:认定目标→阐述方法要领→观察示范→模仿练 习(先学分解动作、后学连贯动作)→改错与强化训 练→达标检测与矫正。4. 综合复习课模式:在几个 联系紧密的单元教学之后, 可采用此模式, 让学生通 过所学内容的多元联系,进一步深化,扩大知识面, 增强理解和达到"温故而知新"的效果。一般程序 为:认定目标→知识归类整体复习→解题训练→矫 正达标。5. 评价测试课模式:该模式目的在于进一 步强化烧伤湿性医学知识和技能、测试评价目标达 成度,一般程序为:阐明目标意义→进行测试(可进 行理论测试、也可进行技能测试)→评价反馈→矫正 补救。

然而 烧伤湿性医学采用的五种课堂模式 在教学工作中并不是孤立的 它们之间有着密切的联系。教师依据所授内容的特点及认定目标选择一种模式为主要教学方数 插以其他模式为辅。课时内容由

主要模式来完成,而次要模式则起到补充、巩固和加深理解等作用。所以课堂模式不是单一、固定的,它具有灵活性和多样性,它们之间是相辅相成、协调发展的。因此,用几种不同的课堂模式同时去完成同一课时内容对我们烧伤湿性医学教学是相当有效和可行的。

三、烧伤湿性医学教学策略要点

我们将整个烧伤湿性医学教学分成三个教学阶 段。第一阶段: 为烧伤湿性医学理论教学阶段 主要 是学习烧伤湿性医学的基本理论和技能知识。可配 合演示教学、简单的操作以及电化教学等辅助教学 方法 加强教学效果 使学生能够初步达成目标。第 二阶段;为技能训练阶段,通过实地实物观察运用, 也可进行具体实验(实习)操作,进一步加强前一阶 段中所学的知识 掌握基本的操作规程、方法要领及 意义 如加强烧伤创面处理基本技术操作方法 而不 强调外科清创以及创面禁忌使用刺激性消毒剂的观 念和意义等。教学可由教师具体指导向教师辅导过 渡 逐步训练学生独立工作能力。此阶段为初期课 间实习课内完成的内容。第三阶段:为总体实验(实 习 阶段 此阶段为中、后期课间实习课内完成的内 容。当学生具备了一定的"三基"基础和能力后,教 师可根据本校附属医院烧伤科教学条件、设备情况 选择病例 根据不同原因烧伤和不同时期创面情况, 拟定几个具体地实验(实习)项目,这些实验(实习) 必须概括前面学过的所有内容,并交给学生去完成。 由学生独立完成实验 实习 操作及实验 实习 报告 的书写。在此基础上教师可鼓励学生大胆创新,提 出新的实验(实习)设计,也可联系目前临床上烧伤 治疗的新动态,创新实验(实习),提出各种科研设 想。

四、烧伤湿性医学临床教学效果的控制与评价

对临床教学效果的评价指标²]主要有:1. 政治思想品质。2. 医学基本知识:包括医学基本知识的最佳结构、医学基本知识的牢固掌握、医学基本知识的灵活运用。3. 医学基本理论:在整个教学过程中,应以徐荣祥主编的《中国烧伤创疡学》和《当代外科新进展》为依据进行理论知识传授,有些是直接的讲授内容,有些是相关强化的内容,都应视为临床教学效果的评价范畴。4. 医学技能可分为基础医学的技术操作与临床医学的技术操作:其中临床医学的技术操作可概括地分为诊断技术操作、治疗技术操作、康复技术操作等。医学基本实践能力,主要指

自学能力、思维能力、交往能力和社会适应能力等, 至于临床工作能力则应是一种完成临床工作所必需 的综合性的实践能力,临床思维能力也是重要的临 床实施能力之一,不容忽视。5. 心身健康。

临床教学效果的控制环节有:①临床课程讲授 与考试:②课间实习与效果反馈:③毕业实习、出科 考核和毕业考核。临床教学效果的评价实践有:① 现场考核 ②临床教学工作考查 :③理论测试 :④整 体素质调查。通过实施上述措施,将获取资料进行 分析 综合 在作出每项指标的评价结果的基础上, 最后对临床教学效果作出评价。

总之 烧伤湿性医学目标教学法既可简化教学 过程,又能活跃课堂气氛,提高学生学习兴趣,使临 床教学工作形成了一个以学生为中心 教师为介导,

目标为方向的程序。在此程序中学生不仅能圆满完 成学习任务达成目标 还增强了学生的思维能力、动 手能力和创新意识能力。上述措施可视为是目前烧 伤湿性医学教学较为理想的方法。

参考文献

- [1]徐荣祥主编《当代外科新进展》,中国医药科技出版社, 1998年 18~49
- [2]李春昌等,临床教学效果的控制与评价《中国高等医学 教育》1999(2):17~19

(收稿日期 2001-07-10 修回日期 2001-12-10)

【作者简介】

王广顺(1949—),男(汉族),山东泰安人,山东医学院毕 业 1998 年获得美国诺贝尔医学研究院东方医学博士学 位 副教授。

关于评选"美宝杯"优秀论文大奖的通知

2002年9月将在北京举办第二届世界中西医结合大会烧伤卫星会议暨第七届全国烧伤创病学术会议。届时将汇集国内外从事烧伤湿性医疗技术的临床、科研工作者对烧伤治疗、皮肤粘膜类疾病治疗,以及就皮肤再生医学相关学术问题进行交流。同时还要对徐荣祥教授关于原位干细胞培植再生修复技术在烧伤创疡类疾病和整形美容等相关专业临床应用经验进行总结和交流,旨在进一步推广普及烧伤湿性医疗技术,提高学术水平。为保证本次会议的成功举办和提高论文质量、特举办"美宝杯"优秀论文大奖的评选活动,参选论文范围定为 1998年以来在《中国烧伤创病杂志》上发表和参加本次学术会议的论文,欢迎应用烧伤湿性医疗技术及相关专业的医护人员踊跃投稿。届时将在全国第七届烧伤创病学术会议上举行颁奖仪式。来稿信封右上角注明"美宝杯稿件"来稿请寄:北京市宣武区广义街7号乐凯大厦 12 层,中国烧伤创殇杂志社邢颖收,邮编:100053,联系电话:010-63042423。会议征文内容请参阅 2001年第四期《中国烧伤创疡杂志》的征文通知。