

## 以团队为基础的教学

# 联合角色扮演法在内科护理学教学中的应用实践

李 铮 党 真

(黄淮学院 医学院 河南驻马店 463000)

**摘要:** 内科护理学作为护理学教学的重要组成部分,培养护理学学生临床护理思维能力,医患沟通能力,需要较强的基础知识,积极主动的学习态度才能够完成学习。但内科护理学涉及系统疾病较多、学生学习主动性较差、基础与临床结合能力较弱。文章拟探讨在教学中应用以团队为基础的教学(team-based learning, TBL)联合角色扮演法(role playing learning, RPL)的教学模式,以期提高学生学习的积极性、提升学生的学习效率,培养学生的临床思维能力,使学生更好的掌握内科护理学相关知识。

**关键词:** 内科护理学 课堂教学 以团队为基础的教学 角色扮演法 教学模式

**中图分类号:** R47-4 **文献标识码:** A

**DOI:** 10.12218/j.issn.2095-4743.2022.10.064

内科护理学涉及系统疾病较多,在以往的教学,教师明确示教病例引导学生从疾病概念病因等依次切入。但内科护理学涉及范围广、疾病类型多、疾病特点易混淆、课程周期长等,传统教学模式很容易使学生陷入疲惫,加上学生素质参差不齐,学习主动性差,只是被动接受知识,缺乏实操练习<sup>[1]</sup>,极大的削弱了护理学专业学生的临床思维能力培养。随着中国老龄化社会的到来,特别是习近平总书记在十九大报告中提出的发展“健康中国”战略,表明国家未来将会进一步提升医疗服务水平与质量、发展全民健康医疗水平,这就要求护理人员不仅再是只会听从医嘱的“工具人”,而是要成为面面俱到,独当一面的“主力军”。为了克服上述困难,拓展学生临床视野,增强学生学习主动性,加深学生知识掌握程度,培养学生临床思维,提高内科护理学教学质量,本文以团队为基础的教学(team-based learning, TBL)联合角色扮演法(role playing learning, RPL)教学模式在内科护理学教学中的应用实践进行初步探讨。

### 一、TBL与RPL教学的特征分析

以团队为基础的教学(team-based learning, TBL)是由Michaelsen提出的教学方法<sup>[2-3]</sup>是学生们组成小组,以团队合作为基础,以相互协作为中心,学生相互讨论促进的教学模式<sup>[4-5]</sup>。该教学模式可以有效的提升学生团队合作精神、人际交往能力及综合素质,进而提升课堂效率。TBL教学法初衷在于培养学生自主学习的能力,对学生学习主动性要求较高,但在实际的课堂中,每个小组都有部分学生缺乏学习和参与的主动性,这就使得团队协作效果下降,进而影响教学

进程。

角色扮演法(role playing learning, RPL),又称情景教学法,在应用过程中,课堂教学就是学生的主要舞台,每次课程中的示例就是学生参演的剧本,而学生通过指定的角色定位深入体会自身角色功能和特点,促使学生在深入角色的过程中不断加强学习,主动掌握病例相关知识点,强化学习体验,从而达到全面理解和分析疾病、深入体验临床思维内涵的目的<sup>[6]</sup>。在实际操作中,很多单独出来进行角色扮演的学生综合素质不等,缺乏朋辈指导,自尊心较强,无法彻底融入角色,使疾病特点无法深入学生内心,影响了教学的实施。

由于TBL和RPL教学方法各自存在一定的局限性,通过单一使用无法达到内科护理学的教学要求。因此,对两种教学法优势联合研究,探讨两者的联合模式在内科护理学教学中的应用实践,有助于推动临床护理学教学改革,提升课堂教学效率,促进我国护理学视野的发展。

### 二、内科护理学教学的特征分析

2018年,《护理学类教学质量国家标准》指出护理学本科教育不仅要重视学生专业知识的培养,更要注重学生的临床思维、决策能力,包括在工作中的团队协作和自主学习能力等,这些都称为现代护理核心能力<sup>[7]</sup>。在以往的教学,学生只是作为教师课件的记录者,直接参与课堂思考和讨论的机会很少,整个课堂缺少互动,很多案例也并不能引起学生的情感共鸣,加上学生主动性欠佳,这些都使得课堂教学效果大打折扣。为了探索合理搭配、过程优化、方便高效的

教学方法,本文对以TBL教学为基础,以RPL教学为主,教师的引导为辅的联合教学模式进行初步探讨。

### 三、TBL与RPL联合使用在内科护理学教学的应用策略

基于以上分析,在内科护理学教学中使用TBL、RPL联合教学既体现了医学生在学习中的主体角色功能,也提升了学生的团队协作能力,更能引导医学生将理论和实践相联系,极大的提升课堂效率。

#### 1. 做好课前准备

教师需要根据学科培养方案、培养目标提前制定好对应的教学内容,特别是每个系统章节中针对重点病例进行预习、发布讨论等工作,选取的案例场景要充分考虑到课堂环境、课堂时间、学生适应能力,尽量选取扮演简单、印象深刻的临床案例作为脚本,与学生相关案例的提出更能吸引学生的注意力,引起学生共鸣。

#### 2. 合理分组,确认角色

(1)提前一周,通过班级微信群发放相关教学案例材料、参考资料等,要求学生提前预习讨论、理解案例内容、观看查阅资料、可提前利用网络资源模仿练习,对剧情进行合理构思并提出问题,使角色扮演更为流畅,为教学开展做好充分准备。

(2)一般一个班级由8个小组,每组5-6人,选出1名学生担任小组长。一般应包括患者、家属、病史采集者、体格检查者、观察者、病史总结汇报者等角色,其中观察者的角色较为重要,要对其他角色进行的表演进行评估并提出改进意见,这样可以引导学生相互发现问题、解决问题,不断提高与患者沟通能力、提升学生对疾病的认识。每组同学除上台展示外,还需负责前期资料收集、文献查阅、剖析病例角色等工作,力求保证小组每位成员都能参与其中。

(3)分组以自愿为原则,有小组名称、公约、目标等形式,确认人员后由小组长上报给授课教师,教师可以根据学生之前课堂表现等因素进行微调,确定每名学生最终扮演角色。这种自愿组队的学生之间一般互相了解程度较深,组员之间认可程度也较高,更容易分配角色任务,也能更好的完成团队协作,更能调动学生们的积极性。

#### 3. 课程实施

根据课前发布的小组任务,经过前期资料查询、课程预习后开展课程。教师应为学生提前设置好与课程相关的问题(一般以三到五个问题为宜),问题的设置要有目的性,要和课程教学目标和专业培养目标紧密相连。引导学生从基础医学课程出发,以基础服务临床、联动临床,让学生能够从根

本上理解疾病。

在课堂中,教师应对本节课内容结合之前的发布任务进行简要介绍,对不同学生的角色定位予以指导,提醒同学们在角色扮演中注意的重点和难点。随后学生以小组为单位,根据前期分工按照临床护理接诊流程开始表演。小组成员可开展讨论,对表演进行初步总结,由观察者对小组病例进行最后公开总结汇报,指出表演的优缺点。

随后,教师需要组织所有学生对课程进行集中讨论学习。首先进行小组内讨论,各小组成员要依次介绍本次汇演所扮演的角色以及为完成角色所进行的工作,发表对疾病的认识和理解,发言必须要紧扣教材以及查阅的文献,使用医学术语、减少口头用语,以科学严谨的态度对待课程。小组内讨论结束后开始进行小组间学习讨论,在角色扮演时可明确对应小组,例如一组对应八组、二组对应七组,通过小组间讨论,学生可以更加直观、客观的掌握病例中重难点。教师在整个过程中要注意课堂气氛、掌握课堂节奏、引导学生正确思考问题,要对整个课程按照临床护理思路进行总结,加深同学们对课程内容的认识和掌握。

课程结束后,任课教师需对课堂效果进行评价总结,收集学生对课堂过程意见,对随后的教学进行及时的调整,不断提高教学效果。也要给学生布置课后作业和思考,鼓励学生在课下进行小组角色互换,进一步掌握疾病知识,提高分析解决问题的能力,增强学生语言沟通能力。也可将影视作品、矛盾冲突片段应用在角色扮演中,引导学生们积极配合,解决问题,进一步提升医患沟通和解决危机事件的能力。

#### 结语

内科护理学实践性较强,在医学教育不断发展的今天,以“教”为主的课堂模式非常不利于现在医学生的培养,在脱离临床实践的校园中,要充分掌握领会内科护理学的知识内容,更是难上加难。TBL联合RPL的教学模式既能鼓励学生通过小组分工,团体协作完成任务,又赋予学生角色定位,以目标的确立促使学生主动学习、深入领会,真正的达到课堂开放而紧张,学习活跃而有收获的效果。

TBL真正做到了以学生为中心,以小组为单位,用团队契约要求学生,增强了学生在学习过程中的主体地位,充分调动学生的积极性,小组内成员互相协作、相互鼓励,极大的提升了学生对知识的理解和掌握<sup>[8]</sup>。RPL教学方法则充分利用一切校内资源,不涉及医学伦理、安全隐患等问题,一定程度的还原了临床护理实践场景,能够使学生较早的培养临床思维<sup>[9]</sup>。但在实际操作中,很多学生重形式轻实践、重

表演轻内涵,对一些基础操作掌握不牢,角色不够深入,无法真正做到有效的医患沟通等问题依旧明显<sup>[10]</sup>。在改良后,教师需要进行适时正确引导,为每一个小组制定选定角色的鲜明教学案例,此案例可以完全按照教材重点内容突出表现,随后,在学生表演之后,引入实际临床相关案例,要求学生课后进行实际案例表演,让学生发现教学案例和临床案例的异同之处。这样的交替表演会让学生更贴近真实的临床场景,也让学生了解到课本知识特别是基础知识与实际临床问题的差异性,更能让学生在面对不同的场景、不同的病例学会从不同的角度、不同的方法去解决实际问题。TBL联合RPL的教学模式既可以有效调动学生积极性,又保证学生深入参与课堂教学,充分融合了两者的优势,在这中间,教师通过关键节点提出问题引导学生正确思考,把握方向,问题和解决方法都是由学生协作发现和完成,通过相互的监督、提问、讨论、验证、合作完成学习,在整个过程中,学生个体、小组内群体、小组间群体都能充分发挥个体和团队力量总结病例、查缺补漏、分析疾病、制定方案,完全保证每个人参与到教学中来。

联合教学模式参与度高、实践性强,可以有效的解决目前内科护理学教学中存在的诸多问题,有效提升学生的临床思维能力。对教师而言,要把握节奏,引导方向,要求教师在课前发布任务时要进行充分综合考虑,首先病例选择要贴近实际、有特点,其次问题设置和确定要合理,既要体现学科特点,又要突出章节重点和难点。在课堂上应该注意听取学生发言,敏锐捕捉学生疑问和错误之处,合理引导,对学生状态及时进行调整,在最后总结陈词时根据课堂目标、教学目标、培养目标正确概括学生课堂表现、解答学生疑问、准确总结课堂内容。对学生而言,从原来课堂中被动的听课到现在转变为主动学习,需要一定的适应期,学生素质的不同使得团队参与度、角色定位都有不同,教师应因人而异、因材施教,对学生的表现进行适当的引导和鼓励,保证每名都能充分发挥自身优势,克服困难,进而提升综合素质。

综上所述,TBL联合RPL教学模式在内科护理学教学中完全符合现在医学教育中护理学学生培养目标,让学生在充分掌握基础知识的前提下,从被动学习到主动学习,在增强

学生学习兴趣的同时,培养了学生的创新创造能力,提升学生医患沟通技巧,培养学生临床思维能力,有利于学生充分掌握内科护理学的相关知识。

### 参考文献

- [1]黄文婷,吴林秀,吴潇芸,张丽娣,何华梅,莫小云.基于信息技术的混合式评价方法在内科护理教学中的运用[J].卫生职业教育,2019,37(23):73-76.
- [2]KIM HR,SONG Y,LINDQUIST R, et al. Effects of team-based learning on problem-solving, knowledge and clinical performance of Korean nursing students[J].Nurse Education Today,2016,38:118.
- [3]BRANNEY J,PRIEGO-HERNANDEZ J.A mixed method evaluation of team-based learning for applied pathophysiology in undergraduate nursing education[J].Nurse Education Today,2018, 61:127-133.
- [4]Chris Dearnley, Christine Rhodes, Peter Roberts, et al.Team based learning in nursing and midwifery higher education;a systematic review of the evidence for change[J].Nurse Education Today,2018,1(60):75-83.
- [5]董蜜兰,李静.TBL在高等医学教育中的应用进展分析[J].现代医药卫生,2019,35(17):2717-2720.
- [6]Valizadeh L, Akbarzadeh B, Ghiyasvandian S, et al. The Effects of Role Play Simulation and Demonstration on Pediatric Peripheral Venous Catheter Insertion Skill among Nursing Students:A Three Group Experimental Study[J]. Nursing and Midwifery Studies, 2021, 10 (1): 1.
- [7]教育部高等学校教学指导委员会.普通高等学校本科专业类教学质量国家标准[M].北京:高等教育出版社,2018:811-812.
- [8]傅琳娜,张莹莹,等.以团队为基础的学习(TBL)在临床教学中的应用与展望[J].继续医学教育,2020,34(2):4-7.
- [9]任素娟.角色扮演教学法在医患沟通教学中的应用[J].卫生职业教育,2019,37(9)57-58.
- [10]闫跃,王冬冬,杨清.医学教学方法刍议[J].继续医学教育,2018,32(12)90-92.