

TBL教学法在康复医学教学中的运用探索

宁育艺 蒙秋莲

(广西医科大学第二附属医院 广西南宁 530007)

摘要: 目的: 浅析以团队为基础的学习 (team-based learning, TBL) 教学法在康复医学教学中的运用效果。方法: 选择临床医学院于2019年1月至2019年12月间接收的43名康复医学专业本科生, 纳入观察组, 给予TBL教学法, 纳入临床医学院于2018年1月至2018年12月间接收的43名康复医学专业本科生, 纳入对照组, 应用传统教学模式, 评价两组教学效果。结果: 教学前两组理论成绩、操作技能成绩比较无统计学意义, $P>0.05$; 两组教学后成绩均高于教学前, $P<0.05$; 教学后观察组理论成绩与操作技能成绩均高于对照组, $P<0.05$ 。观察组满意度高, $P<0.05$ 。结论: 康复医学教学中运用TBL教学法可提高教学成绩、满意度、教学效果。

关键词: 康复医学 教学 团队 学习

中图分类号: R-4; G642 **文献标识码:** A

DOI: 10.12218/j.issn.2095-4743.2022.33.056

在我国康复医学起步较晚, 自20世纪80年代后期引入我国后的一段时间内, 在全国各地众多大型医学院校多将康复医学作为选修课, 大部分学校未设置专门的康复医学课程, 学校教学中存在教材不规范、教学方式陈旧等问题, 在一定程度上影响教学效果^[1-2]。同时, 教学模式的滞后也是影响康复医学发展的主要原因。传统教学模式以灌输式为主, 以老师作为教学主体, 学生处于被动状态, 可能影响教学效果; 由此可见, 探索科学有效的教学模式在康复医学教育进程中意义重大^[3-4]。文章选择临床医学院于2018年1月至2019年12月间接收的各43名康复医学专业本科生作为研究样本, 评价以团队为基础的学习 (TBL) 教学法与传统教学法干预效果, 现将本次研究全部内容整理后做以下论述。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择临床医学院于2019年1月至2019年12月间接收的43名康复医学专业本科生, 纳入观察组, 纳入临床医学院于2018年1月至2018年12月间接收的43名康复医学专业本科生, 纳入对照组, 观察组中男11名、女32名, 年龄范围在20-24岁, 平均为 (22.3 ± 0.3) 岁。对照组中男10名、女33名, 年龄范围在20-24岁, 平均为 (22.6 ± 0.3) 岁。一般资料对比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准: 通过高考就读本院康复医学专业; 所有学生道德身体素质均优良; 智力正常。

排除标准: 排除未成年学生; 排除留学交换生、规培生; 排除研究期间患有重大疾病者; 排除视听功能障碍者; 排除精神异常者。

2. 方法

观察组给予TBL教学法。课前准备: 开课前, 教师向学生发放内脏疾病社区康复患者病例资料、提纲、思考题等资料, 要求学生进行课前预习, 熟悉本单元课程内容, 提出课前问题, 如内脏疾病的定义、临床表现包括哪些类型、临床特征、常见合并症、康复评定内容、康复治疗近期、远期目标、涉及哪些康复治疗技术等, 要求学生将思考题答案制作成PPT, 在课前上交到教师处。教学实施: 教师将学生进行分组, 组建学习小组, 要求整个学期不得更换小组成员, 小组根据教师发放的资料进行讨论, 分工协作制作PPT, 由小组长组织进行组内讨论, 课堂上派出1名代表负责汇报。课前, 教师对小组个人进行测试, 了解学生预习效果。课堂上, 教师针对病例提出疑问, 每组学生代表回答, 对不同小组存在不同观点的情况可组织双方辩论, 教师及时引导思考, 引导学生寻找问题的答案。集体讨论结束后, 教师负责总结分析, 点评各组答案, 统一解答有分歧的问题, 指出每组学习过程中存在的问题, 提出建议。

对照组应用传统教学模式, 即以“授课为基础、教师为主体、笔试为评估”的学习方法, 按照教学大纲合理安排课时, 由教师授课, 采取班级灌输模式, 结束后定期测试。

3. 观察指标

评价两组理论成绩与操作技能成绩, 满分均为100分, 优秀: 90-100分; 良好: 70-89分; 不合格: <70 分。自制问卷调查两组学生带教满意度, 包括带教内容实用性、带教方式先进性、教学灵活性、带教满意度, 总分100分, 非常满意为90~100分, 一般为70~89分, 不满意为 <70 分, 满意度=

(非常满意人数+满意人数) / 总人数 × 100%。科室自制教学效果评价表, 观察项目包括提高学习积极性、提高学生协作能力、有利于职业发展、有利于培养临床思维、提高学生学习质量, 单项5分, 1分为不同意、5分为非常同意, 评价2组学生非常同意率。

4. 统计学处理

采用SPSS 17.0统计软件, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 差表示, 采用t检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组比较考核结果

教学后观察组理论成绩与操作技能成绩均高于对照组, $P < 0.05$, 见表1所列。

表1 两组比较考核成绩 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	理论成绩		操作技能成绩	
	教学前	教学后	教学前	教学后
观察组 (n=43)	80.91 ± 3.15	89.52 ± 2.40	77.56 ± 2.62	88.35 ± 1.00
对照组 (n=43)	81.01 ± 3.20	85.12 ± 1.65	77.63 ± 2.60	83.26 ± 1.10
t	0.146	9.907	0.124	22.452
P	0.884	0.001	0.901	0.001

2. 评价两组满意度

观察组满意度高, $P < 0.05$, 见表2所列。

表2 比较两组满意度 (n=43, 例)

组别	非常满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	32	9	2	41 (95.35)
对照组	18	15	10	33 (76.74)
χ^2	-	-	-	14.421
P	-	-	-	0.001

3. 评价2组学生对教学效果评价

观察组学生对提高学习积极性、提高学生协作能力、有利于职业发展、有利于培养临床思维、提高学生学习质量评价均高于对照组, $P < 0.05$, 见表3所列。

三、讨论

随着社会不断发展进步、临床医学科学技术发展速度不断加快, 康复医学已经成为继临床医学、预防医学之后的第

3大类医学学科, 逐渐引起社会各界广泛关注。康复医学的主要任务包括预防伤残功能障碍、评定与治疗等。康复目的包括改善躯体功能, 提高生活自理能力与生存质量。康复医学教学逐渐成为医疗教学工作中的重要内容^[5-6]。

TBL教学法具有多样化优势, 康复医学课堂中融入TBL教学法可有效缩短师生之间的距离, 在实际教学环节中充分发挥教师自身的主导作用, 积极引导学生分组讨论, 在一定程度上有利于提升学生的团结协作意识, 可提高教学质量^[7-8]。TBL教学法强调以当前的教学目标为出发点, 结合学生的认知情况, 引导学生经过小组合作探究方式, 提升其主动学习意识, 提升学生的综合素质^[9]。TBL教学法打破传统教学法的局限性, 可充分发挥学生的主观能动性, 提高学生主动学习兴趣, 促进学生全方位发展^[10]。例如, 本次研究结果显示, 教学前观察组学生理论成绩平均为(80.91 ± 3.15)分、操作技能成绩平均为(77.56 ± 2.62)分; 教学前对照组学生理论成绩平均为(81.01 ± 3.20)分、操作技能成绩平均为(77.63 ± 2.60)分; 教学后观察组学生理论成绩平均为(89.52 ± 2.40)分、操作技能成绩平均为(88.35 ± 1.00)分; 教学后对照组学生理论成绩平均为(85.12 ± 1.65)分、操作技能成绩平均为(83.26 ± 1.10)分。教学前两组理论成绩、操作技能成绩比较无统计学意义, $P > 0.05$; 两组教学后成绩均高于教学前, $P < 0.05$; 教学后观察组理论成绩与操作技能成绩均高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组满意度95.35%, 高于对照组76.74%, $P < 0.05$ 。观察组学生对提高学习积极性、提高学生协作能力、有利于职业发展、有利于培养临床思维、提高学生学习质量评价均高于对照组, $P < 0.05$ 。分析原因发现, 康复医学专业面对的患者多为合并功能障碍的人群, 如运动功能、语言功能、认知功能障碍等, 实际治疗过程中需要结合不同项目的康复人员共同协作, 才可达到良好的预期康复效果。而TBL教学法的应用优势包括可有效发挥团队作用, 提高学生团队意识, 在分组讨论过程中不断加强学生的语言表达能力, 在长期磨合期间建立分工合作的团队关系, 促进综合素质发展, 提高学习能力^[11-12]。TBL教学法是对PBL模式进行改革创新后发展起来的教学模式, 可促进学生

表3 比较2组学生对教学效果评价 [n=43, n (%)]

组别	提高学习积极性	提高学生协作能力	有利于职业发展	有利于培养临床思维	提高学生学习质量
观察组	36 (83.72)	39 (90.70)	41 (95.35)	40 (93.02)	38 (88.37)
对照组	28 (65.12)	30 (69.77)	33 (76.74)	30 (69.77)	30 (69.77)
χ^2	3.909	5.939	6.198	7.679	4.497
P	0.048	0.015	0.013	0.006	0.034

团队协作精神,激发学习兴趣,侧重于发展学生的创造性、实践性^[13]。TBL教学法强调以知识点为基础,设定好的问题为导向,组织小组讨论的学习放松,重点在于小组讨论获取知识,在实际问题中,应用可加深学生对知识的理解,确保完成教学目标,提高课堂效率,拓展教学内容^[14]。TBL教学模式主张课前预习,由教师负责引导学生进行组内讨论,打破传统沉闷的课堂学习氛围,调动学习积极性,提高自主学习意识,培养学生的主动学习习惯。通过案例讨论,每个组内成员均可自由表达不同的想法,组员在互相交流信息的过程中可提高知识、培养团队合作精神,加强沟通能力,培养学生运用多种资源解决问题的能力,提高教学效果与满意度^[15]。TBL教学法可充分展示学生的主观能动性,教师引导小组学生合作学习,集体讨论中培养学生的创新精神,提升主动学习能力,改善传统课堂环节中中学生注意力不集中的现状。TBL教学法主张为学生营造愉悦舒适的学习环境,集体讨论环节可迅速拉近师生、学生与学生之间的距离,培养良好的学习习惯,激发学生的发散性思维与培养其团结意识^[16]。

综上所述,在康复医学教学中,运用TBL教学法可提高教学成绩、满意度、教学效果。

参考文献

- [1]刘阳,王晓蓓.TBL结合CBL教学法在神经外科临床护理教学中的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(14):36-38.
- [2]许静,王彩凤,刘彦宁,等.CBL与TBL联合教学法在急诊规培学员教学中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(13):192-195.
- [3]王雅纯,张云波,顾申红.TBL+PBL+CBL整合教学法在全科医学概论课程教学中的应用[J].海南医学,2020,31(16):2155-2158.
- [4]黄山,李晓非.LBL-CBL-PBL-TBL四种教学法在医学检验专业实习过程中的应用价值[J].中华临床实验室管理电子杂志,2020,8(2):78-81.
- [5]朱先坤,聂志慧,熊伟,等.边远地区康复医学实施PBL教学现状及策略[J].中国继续医学教育,2020,12(2):25-28.
- [6]黄丹,袁光洪,黄云霞,等.任务驱动教学在全科医学生康复医学见习中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2020,19(4):454-458.
- [7]李庆兵.四川大学康复治疗专业传统康复医学教学的体会[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(6):3-5.
- [8]宫健伟,李古强,姜影,等.“精准医学”理念下康复治疗人才培养的思考与实践[J].中国继续医学教育,2022,14(4):13-16.
- [9]蒋孝翠,刘臻,陆飞,等.基于问题学习联合案例式立体教学方法在康复治疗学专业学生实习教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2022,42(1):42-45.
- [10]李双玉,王三荣,柏利娟,等.CBL+PBL在康复护理教学中的应用[J].中华医学教育探索杂志,2022,21(2):237-239.
- [11]王曼,周风华,肖莹莹,等.基于岗位胜任力的康复治疗临床带教模式的探索[J].中国继续医学教育,2022,14(2):78-82.
- [12]李慧,范怡清.“互联网+”背景下以社会需求为导向的康复专业创新创业人才培养研究[J].中国医学教育技术,2022,36(1):42-44,59.
- [13]赵肖奕,舒璇,陈铮威,等.互动式案例教学在八年制临床医学专业康复医学课后学习中的应用[J].中华医学教育杂志,2021,41(9):814-817.
- [14]张敬,李小六,乔娜,等.案例教学法在《康复医学》教学中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(5):44-48.
- [15]王熠钊,罗璨,李倩,等.基于临床情景模拟的康复医学TBL教学设计效果分析[J].中国康复医学杂志,2021,36(4):466-468.
- [16]马可,梁娟.PEO指导下“以学生为中心”的康复治疗学的教学模式的理念探讨[J].中国继续医学教育,2021,13(28):112-116.