

“神经康复学”课程教学现状与效果提升策略研究

●胡小花



[摘要] 神经康复学是康复医学的重要组成部分,在临床康复工作中占据着主导地位。本文致力于探索神经康复学的教学实践,通过结合实践教学,对长沙医学院康复治疗学专业“神经康复学”课程的教学现状进行分析。提供可行性的教学方法和教学策略,以培养学生的学科认知能力、自主学习能力、动手实践能力和临床思维能力,达到提高教学效果的目的。致力于培养出更具专业素养和综合实践能力的康复治疗师,以满足社会大众的需求。

[关键词] 神经康复学;教学实践;教学方法;教学效果

随着人口老龄化程度的加剧,我国心脑血管疾病发病率和慢性疾病发病率不断增高。治愈疾病,提高患者生活质量,不仅需要优秀的临床医生,也离不开康复治疗师的参与,这就使得康复医学领域在社会上的重要性日益凸显。高校康复治疗学专业课程承担着为医学行业输送具备专业知识与技能人才的重任,因此,对其教学水平有更高的要求。目前,“神经康复学”课程教学中存在着一些问题,为培养具有良好职业素养和专业能力的康复治疗师,满足社会对康复人才的需求,如何优化教学方法,提升教学质量是亟待解决的重要问题。

神经康复学是康复医学的最大分支之一,是研究神经系统疾病所致功能障碍的预防、诊断、康复评定、功能修复和康复治疗的医学学科,也是神经病学的一个重要分支。神经系统疾病的康复目的是减轻甚至消除因疾病所导致的功能障碍,帮助患者根据其实际需要和身体潜力,最大程度地恢复其生理上、心理上、职业和社会生活上的功能,帮助恢复其独立生活、学习和工作的能力,改善生活质量,使患者回归家庭。此外,本文也将探讨如何加大与各类行业、机构的合作力度,增加学生的实践操作机会,进而提升理论与实践之间的关联融合程度。

Q 教学现状分析

(一)教学模式传统

“神经康复学”课程教学普遍采用传统的教学模式。传统教学模式下,课堂教学内容主要以教材为介质,内容单

一,缺乏多样性。不能与时代紧密接轨,前沿知识的引入较少。教学过程中师生之间缺乏有效的互动,教师主要以单向灌输式教学为主。如小组讨论、角色扮演等形式较少,限制了学生思维能力的发展,不利于培养学生的创新能力和批判性思维。

在“神经康复学”课程教学过程中,主要采用以教师为中心的傳統授课模式,存在教师讲得多,学生问得少,教师想得多,学生思考少的现象。教师在讲授新知识时,较少采用启发式教学方式,未能完全发挥学生的主观能动性,学生独立思考的能力未得到提高。而且所谓的探究式学习多是学生在教师的引导下进行小组讨论,教师的启发和学生的主动探究并没有通过某种教学手段有效地结合在一起,其教学效果不太理想。同时,这种传统的教学模式更重视理论知识的教学,而轻视了学生实践能力的培养。这些问题导致学生对“神经康复学”这门课程的理论知识理解不够深入,学生实践能力较差,难以满足社会对康复治疗复合型人才的需求。“神经康复学”课程实践教学主要是在康复技能实训中心进行实验操作,但实验课只是通过传统的观看教学视频、教师示范操作、学生分组练习的形式进行。因学生未接触过相应疾病的患者,不了解患者的具体临床表现、功能障碍的程度,从而使学生在练习操作的过程中,并不能够主动地去思考操作该项目的目的和意义,只能机械性地学习治疗技术,以致不能很好地将其应用到实践中。

(二)教师队伍不完善

随着康复医学的快速发展,患者对康复治疗的服务质量

提出了更高要求。因此,建设一支专业且技术过硬的师资队伍,对于提高神经康复学教育质量至关重要。但是在实际情况下,我国康复治疗学师资力量参差不齐,面临诸多问题需要解决。本校“神经康复学”课程教学的师资队伍主要由在校教师组成,在校教师因在学校教学,长时间未接触临床实践,不能够及时地了解临床上使用的一些新技术,从而不能很好地引进相关学科前沿知识;教师缺乏实践经验或临床背景,难以满足实用型人才培养的需求。师资队伍中高学历、高级职称教师较少,博士学历、高级职称师资引进不足,这些都与本专业的发展有关。作为新兴专业,缺少学科带头人,这也是很多高校都存在的问题。

(三)教学设备不足

本校康复技能实训中心虽配有医院专用的康复治疗设备,如:PT床、悬吊床等,但相关的治疗设备数量较少,先进的设备引进不够。在我校神经康复实践课教学过程中,实验小组人数较多,实验设备较少,教学效果不理想,不能保证每个学生都能操作实验设备。学生只能通过教学视频观看先进设备的使用,比如,下肢康复机器人、经颅磁刺激仪、作业治疗中的情景模拟等。总体上来看,教学技术装备的普及程度还远未达到预期,难以满足“神经康复学”课程教学的需求。对比国外知名康复治疗培训机构,了解他们如何运用现代化的教学技术装备,以提高教学效率和实践能力。

Q 改进策略与方案

(一)优化教学内容,开展多元化教学实践活动

教学内容是教学活动中最为重要的部分。根据神经康复学最新的发展趋势,教学内容的开展需要引进一些新的治疗技术手段以及治疗器械,以满足课堂教学的需求。通过“教、学、做”一体化的教学模式,来培养学生临床思维与动手操作能力,加强学生分析和处理问题的综合能力。在实践教学过程中,引入案例教学法,例如,脑卒中康复、脊髓炎康复等内容可结合临床病例进行讲解,再让学生上手操作,通过“视、听、想、做”四位一体的具象化操作,让学生更加形象地掌握“神经康复学”课程的知识 and 技能。此外,还可以通过慕课、翻转课堂、学习通等平台进行课堂的延伸,将课前自主学习、课中互动和课后反馈相结合,提高学生的学习兴趣,从而更好地实现教学目标,提高教学质量。在教学过程中,需强调神经康复学与其他医学学科之间的联系,培养学生的跨学科思维能力,改变传统的单向灌输教学方式,转化为启发式教育,以提升学生的自我应变能力。

一方面,教学过程中要深化探究式学习,培养学生自主探索和解决问题的能力。例如,在讲解脑卒中异常步态

时,先让学生观看偏瘫患者的异常步态,再通过小组讨论让学生分析患者出现异常步态时各个关节的运动状况,分析患者为什么会出现异常的姿势,引发学生进行思考,提高学生的主观能动性,通过小组讨论进行分享总结。另一方面,要注重实践操作能力的培养。实践教学过程中,可以让学生分组去模仿脑卒中患者的异常步态,提高学生的操作能力,增加学生学习的兴趣,调动学生的积极性,通过亲身模仿,能体会患者的处境,在今后的工作中也能更好地理解患者,为患者制定合适的康复治疗方案。通过实践操作,加深学生对基础理论知识的掌握和理解,从而提高学习效率。此外,学校还可以与医院合作,开展见习实践。临床见习可以使接触到不同类型的患者,学习不同的康复治疗技术和治疗方法。临床见习包括在医院、康复机构等场所进行见习,根据不同的康复治疗技术和患者需求,选择不同的临床见习场所。在临床见习中,学生可以在教师的引导下根据所学的理论知识参与到神经康复的各个环节,如康复评估、康复治疗计划的制定、康复治疗的实施等,从而提高学生的实践能力。随着互联网技术的发展,教师可以尝试开展远程教育模式,让学生更加灵活地了解康复医学的最新进展,为教学提供更多的资源。

(二)加强教师团队建设

1.建立教师团队培训体系

加强教师团队建设,首先对在校教师鼓励创新并加强专业培训,提高教师团队的综合素质。借鉴全国高等院校康复专业师资培训班的成功经验,深度挖掘资源优势,从而制定出一套科学完整且具有针对性的神经康复学科教师专业成长培训计划。比如,高校可以常规性地在校内或校外定期开办各类培训课程,这些课程内容可以涵盖教师所需学习的教育技能、沟通技能培养、团队协作以及如何进行专业持续发展等方面,以此来有效地提升神经康复学教师团队的教学水平及教学质量。

2.加强教师团队协作

学校应定期进行“神经康复学”课程教学的集体备课以及团队磨课等活动,主要的内容有:根据实际情况确定教学计划与教学内容、统一教学进度。对于新教授的内容,需要提前进行试讲、与教研室教师集体备课,对试讲过程中出现的问题进行集体讨论,归纳总结教学经验。

3.鼓励教师实践创新

随着互联网的不断发展,教学也应与时俱进。教师应及时更新教学理念和教学方法,与时代接轨。不断优化教学方法,逐步形成“以学生为主体、教学为辅助、以问题为导向”的教学模式。发挥学生的主观能动性、帮助学生更好地掌握神经康复学的基础理论知识和临床实践能力,进而提升教师团队的教学水平和质量,培养教师的创新思维,使

教学效果更加显著。

4. 吸纳优秀人才

学校应在本校原有教师团队的基础上,再合理吸纳和引进复合型人才。只有不断补充优秀的人才,教师团队的建设才能不断地加强。例如,邀请附属医院中级以上具有丰富临床经验的康复治疗师参与教学,让神经康复学前沿的临床技术融入课堂教学中,从而更好地实现理论与实践的紧密结合。不断完善康复治疗教师团队建设,以满足复合型人才的需求。

(三) 引进先进的教学设备和技术,加强与校企合作

随着新技术革命的深入和医学水平的进步,社会竞争越来越激烈。这就需要高校培养具有竞争力的优秀人才,以适应社会经济的发展。因此,推动教育现代化的发展至关重要,而教育现代化的发展离不开教育资源的支撑。其中,引进先进的教学设备和技术是较为重要的途径。尤其对于康复治疗专业的学生来说,他们在进入临床实践后,需要接触新型的治疗设备,并且能够熟练地使用相关设备为患者进行治疗。这就使得校内教学更要引进先进的教学设备和技术,如:多感官训练系统、情景互动康复训练系统、神经调控技术、上下肢智能康复机器人训练系统等。同时,需要增加基础设备的数量,以满足学生实践操作的需求。使教师的教学更好地与课堂紧密结合,增强学生的感性认知和动手操作能力,从而更好地提高教学质量。

考虑到一些新型设备价格较高昂,学校实验室不能完全满足学生教学的需求,学校可通过加强与各大医院康复中心、行业企业的合作,扩大见习基地,为学生提供见习机会,鼓励学生去各大医院参加社会实践,增长见识。这样不仅可以解决设备不足、设备昂贵的问题,同时,可以提高学生的实际操作能力,使学生更清楚地了解康复治疗学专业的工作范围,为其今后进入临床实践奠定基础。

Q 结束语

综上所述,通过分析我校“神经康复学”课程的教学现状,可以较为清晰地了解神经康复学的教学模式、师资团队建设、教学设备等方面存在的不足之处。针对这些问题,

本文提出了优化教学方法的策略。一方面,需调整授课方式,丰富教学形式,引入先进的技术和设备等;另一方面,需强调实践教学的重要性,在鼓励学生参与临床实习的同时,临床一线的神经康复治疗师也参与到教学当中,更好地提升我校“神经康复学”课程教学效果。在强化病人为本的康复流程规范、立德树人的康复教育规范、质控为本的康复管理规范、创新为本的康复科研规范、百家争鸣的康复学术规范、操作同质的康复技术规范的同时,高质量的“神经康复学”课程教学需要按照康复治疗学专业的人才培养目标完成规范化配置。高质量的康复人才培养必须依靠教学创新才能得以实现。总之,“神经康复学”课程教学的总体改革任重道远,尚需全体科教人员的共同努力,共同为之发展献计献策、贡献智慧。

参考文献

- [1]倪朝民.神经康复学(第三版)[M].北京:人民卫生出版社,2019.
- [2]张诚.人体解剖学教学改革探索与实践[J].中国校外教育,2010(20):105.
- [3]朱琳,张昊旻,边境,等.以学生为中心的案例式教学法在神经康复学实践中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(16):19-21.
- [4]刘玉丽,张淑慧,林星星,等.病例结合PBL教学法在神经康复学教学中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(05):4-6.
- [5]杨志甫,张红宇,张俊清.神经康复学教学实践与探讨[J].继续医学教育,2015,29(02):35-36.
- [6]夏辉.神经康复学教学方法的实践与研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(10):195.
- [7]刘洪艳,杨炳金,师永双,等.ICF框架运用于神经康复学课程教学效果的研究[J].科学咨询(教育科研),2021(05):13-14.
- [8]谭波涛,贾朗,殷樱,等.康复治疗学本科神经康复学创新课程体系教改实践[J].现代医药卫生,2021,37(06):899-901.

作者简介:

胡小花(1997—),女,汉族,湖南永州人,本科,助教,长沙医学院第一临床学院,研究方向:神经康复。