·康复教育·

活动分析法在临床作业疗法学实验课程中的应用*

崔 颖[1] 任文营[1]

活动分析法是对作业与人类的作业行为从生物方面、心理方面、社会方面、文化方面分解出其构成的因素,并进一步明确其相互关系的过程。通过将某一生活活动分解成若干个动作成分,找出存在的问题进行仔细研究比较,并给以针对性的训练加以纠正,是康复治疗中发现问题、解决问题所采取的重要手段[1]。活动分析法是临床作业治疗中常用的方法,在国内院校较少应用于教学。为此,作者结合《临床作业疗法学》实验课的课程特点和专业特色,采用了活动分析法进行教学,并与传统教学法进行对比,取得了比较满意的效果,为以后的教学提供了发展方向。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择河北联合大学康复治疗专业本科大三学生,08级1班44人,其中男16人,女28人;平均年龄(19.24±1.05)岁。按学号奇、偶分为传统教学组(对照组)20人其中男7人,女13人;传统教学+活动分析法教学组(实验组)24人,其中男9人,女15人。两组在性别、年龄、基础知识及专业知识掌握等方面比较,差异无显著性意义($P>0.05$)。课程选择《临床作业疗法学》实验课。

1.1.1 实验组:采用传统教学+活动分析法教学,将24名学生分随机为6个小组,每组各4人,每组设组长1人。具体操作步骤:

(1)教师列出实验目的、介绍实验内容、设计实验步骤,让同学深入理解活动分析法的定义、治疗性作业活动特点和作业活动分类。

(2)每组随机布置一项作业活动,分别包括:(A)用笔和尺把两点连起来;(B)系纽扣 ;(C)折纸飞机;(D)用筷子捡食物;(E)把手上5个钱币逐一放在桌上(不用另一手帮忙);(F)拼砌小火箭。每组针对各自作业活动进行逐项步骤列表,并根据作业活动技能成分分析将上述步骤进行归纳。例如(A)活动组经过大概30min的讨论分析得出结论如下,活动步骤分为:①拿尺子,②用尺子对齐两点并压紧,③拿笔,④连线;活动成分分析为:指捏为①③;按压为②;手眼协调①②③④;双手协调②④;运动控制①②③④;操作技巧③④;确定功能锻炼活动为:①扭螺丝(螺母);②手指肌力训练器;③手指串珠;④木钉盘。

(3)将归纳好的每组讨论结果写在纸上,分别贴在教师前面的挂板上,然后按顺序每组成员依次上台,由组长讲述,组员演示并补充说明和解释其他组同学的提问。

(4)教师归纳总结,再次与开课时呼应进一步理解活动分析法的定义及应用特点。

(5)教师将收上来的6组分析作品作为平时成绩登记记录。

1.1.2 对照组:采用传统教学方法,教师列出实验目的、介绍实验内容、设计实验步骤、讲解示范操作、总结心得体会等,学生2人一组互相进行练习,练习内容相同且练习中发现问题及时请教教师,教师发现学生操作中的不当及时纠正,下课前15min随机找学生演示,组织其他观看学生发现问题进行纠正并针对问题进行讨论,提出思考,课后结束写出实验报告,对于本节课重点掌握内容实施实验室开放鼓励学生利用课余时间进行练习,给出考试时间,准备规定时间待考。

1.2 效果评估

课程结束后对44名同学发放调查问卷,评估效果。

教学效果评估:包括教学方法、灵活性、教学气氛、理论与实际联系、教学安排和教师示教等;评价层次分为很满意、较为满意和一般。

对学生影响力的评估:包括自学能力、提高协作能力、解决问题能力、学习主动性与自觉性、开拓知识面、提高临床技能和缓解心理压力等;评价层次分为明显提高、提高和无变化。

1.3 统计学分析

采用SPSS 13.0进行统计学分析,计数资料采用χ^2检验,显著性水平α=0.05。

2 结果

教学效果:实验组学生对灵活性、教学气氛、理论与实际

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2015.04.016
*基金项目:河北联合大学教育教学改革研究项目(Y1237-15)
1 河北联合大学康复医学系,唐山市,063000
作者简介:崔颖,女,硕士,讲师; 收稿日期:2014-04-03

联系、教学方法等满意度较高，与对照组比较，差异有显著性意义($P<0.05$)，见表1。

对学生影响力：实验组学生在自学能力、提高协作能力、解决问题能力、学习主动性与自觉性、开拓知识面、提高临床技能和缓解心理压力等方面均有所提高，与对照组比较，差异有显著性意义($P<0.05$)，见表2。

表1 两种教学方法教学效果比较 （例，%）

组别	很满意	较为满意	一般
对照组(n=20)			
灵活性	4(20.00)	6(30.00)	10(50.00)
教学气氛	2(10.00)	6(30.00)	12(60.00)
理论与实际联系	0	9(45.00)	11(55.00)
教学方法	7(35.00)	3(15.00)	10(50.00)
教学内容安排	13(65.00)	6(30.00)	1(5.00)
教师示教	6(30.00)	11(55.00)	3(15.00)
实验组(n=24)			
灵活性	13(54.17)①	10(41.67)	1(4.17)
教学气氛	12(50.00)①	11(45.83)	1(4.17)
理论与实际联系	9(37.50)①	14(58.33)	1(4.17)
教学方法	15(62.50)②	8(33.33)	1(4.17)
教学内容安排	14(58.33)③	9(37.50)	1(4.17)
教师示教	8(33.00)③	12(50.00)	4(16.67)

与对照组比较①$P<0.01$，②$P<0.05$，③$P>0.05$

表2 两种教学方法对学生影响力比较 （例，%）

组别	明显提高	提高	无变化
对照组(n=20)			
自学能力	4(20.00)	8(40.00)	8(40.00)
提高协作能力	0	9(45.00)	11(55.00)
解决问题能力	8(40.00)	8(40.00)	4(20.00)
学习主动性与自觉性	2(10.00)	8(40.00)	10(50.00)
开拓知识面	1(5.00)	6(30.00)	13(65.00)
提高临床技能	2(10.00)	7(35.00)	11(55.00)
缓解心理压力	0	7(35.00)	13(65.00)
实验组(n=24)			
自学能力	10(41.67)①	13(54.17)	1(4.17)
提高协作能力	9(37.50)②	13(54.17)	2(8.34)
解决问题能力	16(66.67)①	6(25.00)	2(8.34)
学习主动性与自觉性	8(33.33)②	16(66.67)	0
开拓知识面	8(33.33)②	16(66.67)	0
提高临床技能	12(50.00)②	11(45.83)	1(4.17)
缓解心理压力	8(33.33)②	16(66.67)	0

与对照组比较：①$P<0.05$，②$P<0.01$

3 讨论

3.1 作业活动分析的特点与优势

作业活动分析是逐步分析一种活动中所需的基本技能成分，是作业治疗中一项最基本的内容，也是作业治疗师必须掌握的最基本技能。虽然分析过程复杂而耗时，但只有通过治疗师对作业活动进行分析、观察和了解每个作业活动的基本动作组成和顺序，找出适合每个患者需求、兴趣和生活习惯的治疗性作业活动，分析作业活动中所需经费、环境条件、材料设备、人员投入`，观察患者完成作业活动的能力(如协调、平衡、耐受能力等)，才能使作业治疗内容与患者的日常生活活动、家务活动、工作和休闲活动协调一致。让患者充当作业角色，配合治疗师完成作业治疗的每一步骤，熟悉和掌握活动技能，形成适合自身角色的行为模式[2]。

3.2 应用活动分析法教学可以提高课堂教学质量和学生的综合素质

康复治疗专业作为年轻学科，不像医学专业具有悠久教育历史与完整学科体系，要建设和发展必须不断摸索经验，大胆改革才能完善教学体系，提高教学质量[3]。本研究采用活动分析法教学模式，由学生自主分析作业活动及每一种活动所包含机体本身存在的技能成分，主要包括5个方面：运动技能和素质包括肌力、肌张力、耐力、协调性、灵敏性、关节活动度等；感觉技能和素质包括视、听、嗅、味觉、触觉等；认知技能和素质、心理技能和素质；社交技能和素质。为此，作者在临床作业疗法学实践教学中根据康复治疗教学特点和教学目标采用了“传统教学法+活动分析”的教学模式，通过对实验组24名学生进行分组，分别布置作业题目，让学生分析作业活动并整理汇报的形式授课。在临床康复治疗中，应用活动分析法将某一特定作业活动分为若干个步骤，再针对各个运动、感觉和认知等分析将每一步骤动作对号入座，能揭示患者复杂的功能问题，检查患者的学习技巧、概念形成、神经肌肉的控制和协调能力、感觉、关节的稳定性、解决问题的能力、创造力以及选择性接受信息的能力[2]。

本研究采用活动分析法进行实验课教学，使学生对课堂教学的灵活性、教学气氛、理论与实际联系、教学方法等满意度较高，而且在自学能力、提高协作能力、解决问题能力、学习主动性与自觉性、开拓知识面、提高临床技能和缓解心理压力等方面均有所提高。应用活动分析法教学使教学过程更加直观和生动，通过分析发现与书本知识的异同点，使学生科学思维，敢于质疑，产生旺盛的求知欲，能科学地评判文献资料和信息[4]。

3.3 活动分析法教学符合以实践为导向的课程模式

实践导向课程模式是以“能力培养为核心，集理论教学、实习实训为一体，产学研相结合”为指导思想，按照职业实践活动的要求设计课程内容并组织教学[5]。临床实践是康复医学教育的重要环节，康复临床教学的基础设施条件直接影响到康复治疗学人才培养的质量[6]。活动分析法将理论与实践应用相结合，符合以实践为导向的课程模式，对于培养学生实践能力和临床思维能力具有现实意义。

作者将继续探讨和总结适合开展作业活动分析法进行教学的例子并整理成试题库，为康复治疗专业教学开辟了新的途径。在临床典型案例引导下，使学生的理论知识与实践技能早期结合，发挥临床专业课在实践中的基础作用，促进

课堂知识吸收率,提高教学质量,为培养具有创造力和创新精神及良好整体素质复合型人才提供平台[7]。

参考文献

[1] 窦祖林,李奎,兰月,等. 活动分析法在中风康复中的临床应用[J]. 中华物理医学与康复杂志,2002,24(8):465.

[2] 王刚,王彤. 临床作业疗法学[M]. 第1版. 北京:华夏出版社,2005.115.

[3] 常华,张琦. "以问题为基础"教学法在康复治疗学专业运动疗法方向教学中的应用分析[J]. 中国康复理论与实践,2007,13(8):787.

[4] 王涛,张晓,李爱冬,等. 建立医学创新实验课程体系的思考[J].重庆医学,2009,38(16):2101.

[5] 向丽,刘晓欢,彭振宇.高职学院课程模式的调查研究[J].武汉职业技术学院报,2007,(2):41—43.

[6] 徐守宇,来平凡,林咸明,等.中西融合注重实践康复治疗学专业本科学历人才培养模式的探索[J]. 中国高等教育,2012,4:17—18.

[7] 李晓捷,吕智海,张丽华. 融创新精神于实践教学,注重康复治疗学学生应用能力培养[J]. 中国康复理论与实践,2008,14(4):394.

·康复教育·

互动式教学模式在康复护理课程中的应用*

洪永锋[1] 刘 奕[1] 吴建贤[1] 周 云[1] 冯小军[1] 阚秀丽[1] 沈显山[1] 姚余有[2]

康复护理系康复医学重要组成部分,如何让康复护理课程的教学顺应时代发展,培养理论基础扎实、操作能力强,又能独立思考和主动创新的现代型康复护师是我们追求的目标。为此,我们在康复护理教学中积极探索,对同时上课的3个本科护理班中的2个班采用互动式教学,另一个班采用传统教学方式,通过学生反映、老师评价、考试成绩对三个班的教学质量进行对比分析,以了解互动式教学方法在康复护理课程中的教学效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2014年9月—2014年10月间选择安徽医科大学2011年级 3个护理本科班作为研究对象,对其中2个班(A、B班)的康复护理课程采用互动式教学,另一个班(C班)的康复护理课程沿用以往传统式教学。3个班的学生在学历、性别、年龄上均无显著性差异。见表1。

表1 3个护理本科班学生的一般资料 ($\bar{x}\pm s$)

班级	人数	性别(人)		年龄(岁)
		男	女	
A班	123	102	21	22.85±1.07
B班	121	107	14	22.42±0.98
C班	125	109	16①	22.33±0.82①

①与A、B班比较均$P>0.05$

1.2 教学方法

1.2.1 教材及课时:教材为卫生部"十二五"规划教材《康复护理学》(第3版),燕铁斌主编,人民卫生出版社。授课内容为康复护理概论、康复评定、各种疾病(颈腰椎病、脑卒中、脑外伤、脊髓损伤等)的康复护理。每个班40个课时,包括30个课时的理论课,10个课时的见习课,见习课安排在每次理论课前。

1.2.2 传统式教学[1]:教学过程以知识"灌注"为主, 教师讲, 学生听, 不强调教师和学生主动交流。该过程不需要特别顾及学生的反应、老师的感受,课堂上的提问少,缺乏热烈的探讨,不设计案例和剖析,要求老师讲完知识点即可。

1.2.3 互动式教学6种形式[2—3]:①问答式互动:教学开始,老师向同学抛出问题,学生广泛思辨,课堂上学生带着问题听讲,最后达到了解所学内容的目的,同时开阔思路。②示范与操作:为了便于理解,加深认识,老师适时运用肢体示范、教具示范,之后让学生亲手操作,增强学生的动手能力。③分组讨论互动:其方法一般为抛出主题——提出主题中的问题——分组思考讨论问题——寻找答案——分组汇报讨论

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2015.04.017

*基金项目:安徽医科大学校级课题基金资助项目(jyxm201154)

1 安徽医科大学第二附属医院康复医学科,合肥,230601; 2 安徽医科大学公共卫生学院

作者简介:洪永锋,男,博士,副主任医师;收稿日期:2014-11-06