

第十章 临床护理教学



教学目标

- 识记:**
1. 陈述临床护理教学的概念、原则。
 2. 复述临床护理教师的概念。
 3. 列举临床护理教学形式和常用方法。
 4. 陈述临床护理见习的分类。
 5. 列举临床护理实习的内容、方式。
 6. 复述带教制、经验学习、临床护理查房、临床学习合同的概念。
 7. 列举临床实习讨论会的形式。
- 理解:**
1. 解释临床护理教学的特点、目标。
 2. 归纳临床护理教师的选择标准。
 3. 归纳临床护理教学环境的评价。
 4. 说明临床护理见习的基本环节。
 5. 归纳临床护理查房、经验学习法的特点。
 6. 说明实习前后讨论的目的和作用。
- 应用:**
1. 分析临床教学环境对临床护理教学的影响。
 2. 评价临床带教制的主要优缺点。
 3. 培养自己承担临床护理教师角色的能力。
 4. 模拟临床护理教学的常用方法。

临床教学是护理专业教学的重要组织形式,是培养护理专业学生临床知识、技能及分析、解决问题的能力的有效途径之一。通过临床护理教学,学生可以将专业理论知识应用于临床实践中,为以后的专业生涯打下坚实的基础。因此,护理教育工作者必须明确临床教学的概念、目的、方法及特点等,以便有的放矢地进行临床教学,真正发挥临床教学在护理教学中的重要作用。

第一节 概述

临床教学是学生将基础理论知识应用到护理实践的媒介。通过临床教学,学生可以获得专业感性知识,加深对所学理论知识的理解,发挥创造能力,提高独立工作的能力,培养优良的专业品德及行为。

一、临床护理教学的概念

“临床”(clinic)一词原指为病人提供医疗护理服务的医院或服务机构,含有病人“床旁”的意思。随着医学及护理模式的转变和人们对医疗保健需求的不断增加,临床的概念也在不断地扩展。目前,临床是指为服务对象提供医疗及护理照顾的所有机构,包括医院、社区护理中心、康复中心、临终关怀中心、学校、家庭或其他保健机构等。

国外学者 Schweer 将临床教学(clinic teaching)定义为“为学生提供把基础理论知识转移到以病人为中心的高质量护理所必须的不同的智力技能和精神运动技能的媒介”。根据对临床教学的界定,临床护理教学是护理教师在社会实践及临床实践中进行教学活动的组织形式,是帮助学生将课堂上学到的专业知识和技术运用到临床护理实践中,使之获得应有的专业技能、态度和行为的教學组织形式。

二、临床护理教学的特点

临床教学是课堂教学的延续和补充,是理论与实践相结合的直接表现形式。临床护理教学的准备、组织、教学方法、教学环境、师生关系和评价等方面均与课堂教学有很大的区别,其特点主要表现为:

1. 教学组织的机动性 临床教学中护理服务对象是教学的素材之一,由于护理服务对象进入教学环境是随机的,其病情变化较快,难以控制,有时甚至找不到合适的教学素材,教学组织准备起来相对困难。因此,在临床教学中要根据临床的实际特点作好四备,即备内容、备方法、备对象、备教具。尽量做到目的明确、方法正确、重点突出、思路清晰。组织教学活动时,应考虑服务对象情况多变的特点,注意安排若干临时调整或备用对象。
2. 教学方法的多样性 在临床护理教学中,应根据具体情况,综合运用多种方法进行教学。如经验学习法、临床带教制、临床护理查房、临床学习合同、临床实习讨论会等。
3. 教学环境的复杂性 临床教学环境除涉及师生双方外,还涉及到其他临床工作人员,如护理人员、医生、其他专业技术人员、管理人员、辅助人员等。同时还受到临床场所自然环境的影响。临床教师进行教学时必须考虑到临床教学环境中各种因素对临床教学的影响。
4. 师生关系的密切性 临床教学中,师生接触时间长,共同讨论护理过程中遇到的各种问题,有利于建立良好的师生关系。教师应根据学生的需要及实际情况进行教学,学生也应随时根据教师的要求及临床实际调整自己的学习。
5. 教学评价的实效性 临床护理教学的评价除对学生进行终末评价外,还要应用过程评价的方法随时评价学生在整个实习过程中的表现、处理问题的能力和为护理服务对象提供护理的能力等。

三、临床护理教学的原则

1. 理论与实践相结合的原则 临床见习是学生从理论学习向临床实践过渡的一个重要环节,要求在临床见习的时间、内容上应与理论课的教学紧密结合。临床实习以临床实践为主要形式,是学生将理论应用于实践,巩固理论知识,增强独立工作能力的重要教学环节,

是实践—认识—再实践—再认识的具体体现。

2. 道德行为导向性原则 临床教学中病人既是学生学习的对象,又是护理服务对象。因此在教学活动中,教师要以身作则,将技术培养和专业道德教育结合起来,培养学生严谨求实的科学态度、良好的护理道德。强调学生在为病人服务的过程中,要锻炼扎实的基本功,在实践中培养学生的责任感,使学生成为德才兼备的护理人才。

3. 教学形式直观性原则 临床教学特殊的学习环境和氛围,使学生能够亲身参与实践性教学,产生深刻的内心体验和情感上的共鸣。直观性原则要求教师在教学中要运用生动直观的语言,展示与教学密切相关的病例、实物、标本、图片、模型等,通过多种教学方法的综合应用,引导学生去把握事物的特征,发现事物之间的联系,解答学生在观察中的疑虑,获得较全面的感性知识,从而更深刻地掌握理性知识。

4. 教学过程的综合性原则 随着现代护理学知识体系的日益完善,护理学的科学性和独立性也逐渐明显,护理教学基本上形成了包括基础课程、技术操作课程、临床护理课程、预防保健、管理等课程为主要内容的学科框架。因此,在临床护理教学过程中,要以体现学生主体性为基本特征,综合运用各学科的知识,通过创设民主、和谐的教学情境,运用现代化的教学手段,采用灵活的教学形式,使学生获得来自多种感官综合信息的刺激,突出学生的自我发现、自我解决、自我思考、自我判断能力的培养。

四、临床护理教学的目标

临床护理教学的目标主要包括态度目标、知识目标和技能目标。

(一) 态度目标

态度目标包括正确的护理专业信念、价值观、人道主义和护理伦理道德。学生通过在校学习,已理解了护理专业伦理、护士角色等概念,初步形成了自己的专业观和价值取向。在临床实习过程中,教师通过设置态度目标,为学生提供专业的角色榜样,让学生不断对自己的专业信念、价值观等进行检验、修正和巩固,进而发展形成更明确、坚定的信念和积极的专业观、价值观。

(二) 知识目标

知识目标包括基本理论知识目标和高层次认知目标两个方面。基本理论知识目标是关于具体事实、信息知识的目标。高层次认知目标是关于如何将理论知识运用于实践的目标,包含解决问题、评判性思维和临床决策等高层次认知方面。

1. 基本理论知识 在实习中,不仅要求学生要将在学校学习到的各学科理论知识运用于实践,在实践中验证和巩固这些知识,而且还要求他们要在临床实践中学习书本上没有的知识,例如各专科护理的新理论、新概念、新方法等。在临床教学过程中,可以通过设置这些基本理论知识的目标来充实或更新学生的知识体系。

2. 高层次认知

(1) 解决问题能力:在临床实践过程中,学生会遇到大量有待解决的真实问题,这些问题常常需要新的推理方法和策略来解决。因此,临床教学活动应将学生置于真实问题的情境中,采用相应的教学方法来培养学生解决临床问题的能力。

(2) 评判性思维能力:评判性思维是指个体在复杂的情景中,灵活地运用已有的知识、经验,对问题及解决方法进行选择、识别、假设,在反思的基础上进行分析、推理,并作出合理判

断和正确取舍的高级思维方法。是个体做出正确临床决策的重要能力。培养学生的评判性思维能力是护理教育的一个重要目标。有效的临床教学活动为学生提供了在不断变化的、复杂的健康保健环境中观察、参与和评价护理活动效果的机会,进而发展学生在护理专业领域的评判性思维能力。

(3)临床决策能力:护理专业实践需要护理人员随时评估临床环境和病人的生理、心理变化,收集、分析、权衡、判断资料的价值,以便选出最佳的方案做出决策。临床教学应促使学生参与到制定决策的过程中,从多方面培养学生的判断力和决策力,促使教学目标的顺利实现。

(三) 技能目标

临床护理教学中除了要培养学生具有丰富、扎实的护理专业理论知识外,还要培养其具备熟练的护理技能、沟通能力和组织管理能力。

1. 护理技能 护理技能目标包括基础护理技能目标和专科护理技能目标。临床教学应为学生提供大量的实践机会并给予及时有效的反馈,促使学生不断地练习和反馈,以便使技能更准确、娴熟,直至达到预期目标。对于某些涉及到服务对象,甚至对服务对象有侵害性的技能,如各种注射法,学生必须在实验室内经过反复训练,达到熟练标准并经考核合格后方可应用于服务对象。

2. 沟通能力 学生在临床实习期间,需要与病人、带教教师、医生及其他护理人员等很多人发生联系,建立各种人际关系,其中最主要的是护患关系。因此,护理实践的整个过程都要提供机会让学生与其他人员尤其是病人沟通交流,学会建立起良好、融洽的人际,锻炼学生的沟通能力。

3. 组织管理能力 临床工作要求护理人员具备一定的组织管理能力,以便统筹安排每天大量的护理工作、进行护理环境、质量管理等。因此,在临床护理教学中,必须注重学生组织管理能力的培养,使他们在未来复杂的环境中能有效、称职地完成护理工作。

第二节 临床护理教师

临床护理教师在临床护理教学过程中发挥着重要的主导作用。他们不仅为学生提供临床学习素材,而且通过各种教学方法帮助学生将书本上学习的知识转化为自身的直接经验和知识,使学生尽快进入专业角色。因此,临床护理教师的质量直接影响着临床护理教学质量。

一、临床护理教师的概念

临床护理教师的概念有广义及狭义之分。从广义上讲,临床护理教师是指在临床见习或实习过程中对学生产生影响的所有人员,包括护理人员、医生、管理人员、辅助人员等。狭义的概念是指接受教学委托,根据教学大纲,在临床学习过程中对学生的身心施加特定影响的护理专业人员。

二、临床护理教师的角色

临床护理教学是一个复杂的过程,临床教师承担着多重角色。一般临床护理教师既承

担临床护理工作,同时又从事临床教学工作,既是临床护理的实践者,又是临床护理的教育者。临床教师的临床实践能力、知识和经验可以帮助学生综合基础理论知识与临床实践,又可以在实践中成为学生的角色榜样。临床教师的实践者角色已经在护理学的专业基础课程中有详细的描述,此处只讨论临床护理教师的教育者角色。

1. 评估者与计划者(assessor and planner) 临床护理教师需要评估临床教学环境、学生的层次、基本能力,观察学生对临床教学的态度及在临床中的表现,并根据对学生的期望和标准,公平地评估每一位学生。同时临床教师必须为临床教学作好周密的计划及其他准备工作。

2. 组织者及管理者(organizer and manager) 临床护理教师要按照护理教学大纲的要求,准备教学资料,组织学生进行临床学习,为学生提供各种学习的机会和条件。此外,临床护理教师要管理教学物资和设备,计划资金的使用,管理学生的实习档案资料、教学书籍及病历等。

3. 咨询者和指导者(counselor and instructor) 临床护理教师需要运用沟通技巧和熟练的教学方法,鼓励学生在临床学习过程中勇于发现问题,积极提问,讨论实习过程中的感受和压力,为学生提供相应的知识和解决问题的方法。临床护理教师为学生提供咨询的同时,也要对学生的实习操作提供指导及帮助。

4. 支持者与协调者(supporter and coordinator) 临床护理教师不仅要鼓励学生明确临床教学目标及学习要求,还要为学生提供各种减轻临床学习压力的方法及技巧,同时也应以支持性的态度发展学生独立解决问题的能力及技巧。临床教师在学生、护理服务对象、其他临床人员之间起协调作用,以保证教学目标的顺利实现。

5. 激励者与榜样者(stimulator and role-model) 临床护理教师要尊重学生的人格,及时了解学生学业的进步,善于采取激励的方法鼓励学生,对学生的问题及时地讨论和回答。教师的专业思想、专业理论、专业技能、与护理服务对象或其他人员沟通时的表现会对实习学生产生很大的影响,是学生效仿的榜样。所以教师要以身作则,严谨求实,通过榜样的力量对学生进行正面引导。

6. 研究者和改革者(researcher and reformer) 临床护理教师要用科学研究的方法解决护理实践、护理教育、护理管理、护理伦理等各个领域的问题。要勇于改革,在实践中通过应用和检验护理研究成果等方法,不断改革护理服务方式。要勇于开拓及采用新的教学方法,引进或完善临床评价标准,为护理课程改革提供依据,拓展学生的智力水平和实践能力,提高教学质量。

三、临床护理教师的选择标准

1. 个人素质 主要包括:

(1)要有渊博的专业知识和文化科学知识,临床护理教师要精通本学科的基础理论、专业知识、专业技能,还必须有较广博的文化修养。

(2)要懂得教育科学规律,学会教育技巧,更好地调动学生的积极性、主动性和创造性,激发学生的求知欲。

(3)要勇于探索,富于进取精神,有学术上的开拓力,同时加强与学校、社会的联系。

(4)有高尚的道德品质及人格魅力,能够成为学生的楷模。

2. 职业道德及教学意识 临床护理教师的职业道德主要体现在护理职业道德和教师职业道德两个方面。作为教师,临床护理教师要有良好的教师职业道德,热爱护理教育工作,关心学生的成长,乐于助人,为人师表,以身作则。根据实习学生的具体情况,因材施教,做到既教书又育人。作为临床护理工作者,在护理工作中应具有高度的责任心,严于律己,关心体贴护理服务对象,耐心细致地作好护理工作。临床护理教师还要树立符合时代要求的护理教育理念,掌握教育发展的基本规律,积极参加社会实践,与同行加强学术交流,拓宽视野,努力将最新的教学成果应用于教学实践中。

3. 知识及能力结构 临床护理教师必须具有基础医学、护理学专业知识以及人文社会科学、教育学、管理学等知识,必须掌握和理解临床教学大纲的要求。

临床教师还要具有教学能力、自学能力、研究能力、思维能力、表达能力、应急能力和组织管理等方面的能力。一般对临床护理教师组织教学的能力要求较高,要求他们能够根据教学大纲和目标组织、实施临床教学,能做到理论联系实际,抓住教学机会,针对重点和难点,深入浅出地传授知识和技能。

第三节 临床护理教学环境

临床教学环境是影响临床教学的各种人文环境和自然环境的总和,包括临床教学的场所和人员。依据临床护理教学发生场所的不同,可以分为医院临床护理教学环境、社区临床护理教学环境和其他临床护理教学环境。

一、医院临床护理教学环境

医院临床护理教学环境包括人文环境及自然环境两个方面。这两方面相互影响、相互作用,对临床教学效果及质量起到重要的作用。

(一) 人文环境

临床护理教学的人文环境包括临床护理教师、临床护理人员、其他专业人员、实习学生、护理服务对象、服务场所,以及由以上人员组成的人际关系、护理类型等。这些都会对学生产生潜移默化的作用,对学生的临床学习效果产生直接的影响。

1. 临床护理教师 临床护理教师与学生接触密切,是临床人文环境中的一个重要组成部分,在临床护理教学中发挥着主导作用。临床教师的数量与学生的比例适当,一般要求见习时一个教师可以带领5~7名学生,实习时一个教师带领1~2名学生。临床护理教师应依据学生的层次、社会对护理的要求和学校的教育理念,用不同的教育方式和方法进行教学。临床教师还应为学生提供各种学习机会,引导学生综合应用所学的课程知识,鼓励学生进行体验性学习。

2. 临床护理人员 临床护理人员不仅管理着临床实践场所,而且是实习学生护理实践的角色榜样,是影响临床学习环境的最主要因素。特别是病区护士长的领导方式、工作特性、性格特征等直接影响学习环境的有效性。

护理人员良好的行为特征有利于学生的临床实习,包括:①人本主义态度,对待学生也需要体现人文关怀,使学生在自尊、自信心理状态下得到良好的发展。②协作精神,临床护理人员之间相互协作,营造良好的人文氛围。③规范的护理实践,使每一位临床护理人员成

为学生学习的榜样。④良好的管理方式,在教学管理中能使使学生心情愉悦。⑤营造学习氛围,临床护理人员积极钻研业务知识,努力提高业务水平,在科室营造学习氛围,潜移默化的提高学生的意识,促进学生积极主动地学习。

3. 其他专业人员 临床工作中的其他专业人员,如医生、理疗师、营养师、化验员等也都是临床学习环境的一个组成部分。他们对待学生的态度、自身的实践能力以及教学意识等也同样影响护理学生的临床学习。临床其他专业人员应了解临床护理教学的意义,意识到自己是护理学生学习的一个重要资源,尽可能为学生提供各种学习机会,如医疗查房及各种专业讲座,观看新技术、新操作等。

4. 实习学生 学生本身就是临床学习环境中的一个部分,而不是仅仅被动地接受其影响。在一个有效的学习环境中,学生会对自己的学习负责,主动寻求学习机会,有助于他们提高评判性思维和判断能力。在同一临床区域中,可能还会有其他层次或专业的实习学生,他们也会相互影响。因此,应提倡及鼓励同学之间相互支持。教师可以安排两个学生一起实习,共同讨论解决问题的方法,作出决策,以促进双方的学习。

5. 护理服务对象及服务场所 护理服务对象的各种特征,如疾病类型、人际关系、性格特点、与医护人员的配合等都可能影响学生的实习。同时,不同的临床场所对学生的实习也会产生一定的影响,例如在以收住急性病病人为主的病区,特别是危重病人较多的 ICU 及 CCU 病区,工作应急性较大,且以病人的综合护理及各种护理技术的应用为重点,会增加学生的压力。在小儿科,患儿的天真率直,可以创造一种愉快和谐的乐观气氛,使学生与患儿及工作人员之间建立融洽的关系。

6. 护理类型 临床护理类型同样会影响学生的临床学习。在实行整体护理的病区,学生可以应用护理程序进行护理评估,确立护理诊断,制定护理计划,采取相应护理措施并评价护理效果。这既可以帮助学生系统地学习护理病人的方法,又可以锻炼他们分析问题、解决问题的能力。同时,也获得了承担责任、在教师的指导下进行临床护理决策的机会。在实行功能制护理的病区,实习学生虽然学会了如何完成任务,锻炼了护理技能,却失去了系统地照顾病人的机会,影响了学生分析问题、解决问题和综合判断能力的发展。

7. 教育机会及教育资源 所有的临床工作人员都应尽可能地为学生提供临床学习的机会。可以采用的方式包括组织读书报告会、专题教学讨论、临床专家讲座、让学生自由阅读病例记录、提供教科书和专业杂志等。

教育资源包括人力资源和物质资源。病区护理人力资源的短缺会直接影响学生获得的指导和教育的质量。护理人员缺乏时,不但不能保证教师指导的时间,有时还会将学生当成人力使用,甚至让学生参与许多非护理专业的工作。物质资源指提供给学生进行学习和讨论的教室、会议室以及各种教学媒体等。

(二) 自然环境

临床护理教学的自然环境是指医院的地理位置、医院的性质和规模、医疗条件(设施、设备)、医院物理环境等对实习学生的学习产生直接影响因素的总和。

1. 医院的地理位置 是指医院所处的地区、交通情况、周边环境等都是构成医院自然环境的因素,会影响实习学生的学习内容、学习心态及学习效果等。

2. 医院的性质和规模 临床教学医院应具有能完成临床护理教学任务、三级医疗任务

和一定的科学研究任务的要求。在选择实习医院时应注意是综合医院还是专科医院,医院科室的设置、床位数及人员配备等。最好有一个设备齐全的护理教育中心,以保证学生或教师拥有共同的教学场所。

3. 医院的物理环境 是指医院的环境、设施、设备等。理想的医院物理环境要求室内清洁、光线适宜、温湿度适宜、无特殊气味、噪声得到有效控制。医院的设施和设备先进齐全,可为学生提供更多的见习和实践机会。

二、社区临床护理教学环境

社区是由具有共同意愿、相同习俗和规范的社会群体结合而成的生活共同体。在社区,护理工作具有相对的独立性和自主性,与医院内的临床护理教学环境有许多不同之处。社区临床教学环境也包括人文环境和自然环境两方面。

(一) 人文环境

1. 社区工作人员 社区工作人员包括全科医生、护士等专业人员和辅助人员等。他们对待护理服务对象的工作方式、工作作风均会直接影响学生的学习。社区护理实践中,大量的教学活动是通过观察来完成的,教师对学生的指导是在离开病人家之后通过讨论进行的,所以在社区护理中要求教师具有良好的临床教学能力、人际交往能力和沟通技巧。

2. 社区护理服务对象 社区内的人口结构、文化氛围、宗教、职业特征等因素以及社区中与个人休戚相关的家庭、学校等各种社会团体,是构成社区人文环境的一个重要方面,也会对学生的学学习产生一定的影响。此外,社区本身如何面对主要健康问题,如对遗传、发育、心理、性格、疾病传播和预防、健康和康复等方面的态度及方法,会直接影响学生的学习效果。

3. 实习学生 在社区,尤其是在病人病情加重时,实习学生应主动向教师请教,以顺利完成对服务对象的护理。实习学生对社区的感受会相互影响,学生的理论层次和解决问题的能力会关系到教学计划的落实。

(二) 自然环境

社区的自然环境包括地理位置、自然景观和社区规模等方面。理想的社区自然环境应交通便利,社区内绿化好,服务项目包括实习学生需要学习的内容等。

三、其他临床护理教学环境

除了医院和社区的临床教学环境外,临床护理教学还会发生在其他场所,如养老院、护士之家等。临床护理教学场所不同,其人文环境和自然环境也会有所不同。如在养老院,人文环境主要包括部门管理人员和护理员、老年人群体、其他服务人员及实习学生等。在此情况下,临床教师要注意培养学生对老年人的尊敬,与老年人沟通时需要采用适合老年人感知特点的方法等。

临床教学场所不同,自然环境也不同,如养老院应位于交通便利的城市郊区,环境优美,温湿度适宜,空气新鲜无异味,多采取平房结构,设有老人活动室,配有防滑地板,各种设施要结合老人活动的特点。这种环境将对学生的学习产生积极的促进作用。

第四节 临床护理教学形式

临床教学强调的是理论与实践相结合,在临床护理教学过程中,可以根据学生的层次和学习目的,选择不同的教学形式。目前,临床护理教学的形式主要有临床护理见习和临床护理实习两种类型。

一、护理临床见习

护理临床见习(clinic observation)是指在讲授护理专业课期间,为了使 学生获得课堂理论与实践相结合的完整知识而进行临床实践验证的一种教学形式。学生通过在临床接触真实的病例或护理服务对象,亲自评估和收集资料,加深和巩固课堂理论知识,使学生对理论知识的认识更加深刻、直观及系统。同时可以锻炼、提高学生独立分析和解决问题的能力,为临床实习奠定良好的基础。

(一) 临床见习的分类

依据见习时间和目的的不同,临床见习可以分为课前见习、课间见习和集中轮回见习三种形式。

1. 课前见习 是在讲授临床理论课程之前,组织学生去临床场所见习的教学组织形式,主要是参观性质的教学形式。一般由教师及有关临床人员按照教学目的组织学生参观特殊病例的表现和仪器设备,为学生临床理论课程的学习积累感性认识,激发他们的学习兴趣,同时也为课堂授课和临床实习创造条件。

2. 课间见习 是目前临床课程教学过程中最常采用的教学组织形式。指教师在临床教学过程中,根据课程教学大纲的要求,在门诊或病区结合课堂讲授的理论知识为学生示教、讲解疾病相关护理的教学方法。课间见习与课堂授课密切联系,基本同步进行,或者将一些课堂内容安排在见习过程中完成。通过课间见习的教学形式,使学生在临床课程学习中,将护理基础理论与临床专业知识相结合,掌握正确的护理工作方法和思维方法,学习训练临床护理操作的基本技能,为毕业实习打下良好的基础。为了满足教学需要,临床见习场所要加强对临床教学的安排,避免多次使用同一护理服务对象。

3. 集中轮回见习 是在一门或几门临床课程课堂授课结束后,组织学生在相应的临床场所对各个领域的内容进行集中见习的教学组织形式。这种方法不受见习场所内特定项目的限制,能够充分利用临床场所,缓解护理服务对象的负担。同时集中见习也方便临床场所的安排,增加学生、护理服务对象与临床带教的满意度。但是这种方法理论课与实践课的联系不够紧密,有可能导致学生在开始某个内容的见习时,对理论课程已经有所遗忘,必须重新复习才能接触护理服务对象。

(二) 护理临床见习的基本环节

1. 见习前准备 准备内容包括见习的组织工作和对见习对象的选择。

(1) 见习的组织:护理专业课的见习主要由院校各教学组根据教学大纲的要求进行统筹安排。教学组教师在见习实施前应 与医院护理管理部门、有关科室进行沟通,使之了解教学进程和见习内容、要求,并给予配合。同时还要做好学生的组织工作,使学生了解见习的目的、内容、方法、要求和注意事项。

(2) 见习对象的选择: 在学生进入临床见习前, 教师应到见习场所, 根据教学需要, 选择与教学目标和内容一致的、有代表性的病例作为见习对象, 并做好解释工作, 取得他们的支持和配合。见习对象的选择应与见习学生的数目和见习时间相匹配。对于护理技能的见习, 一般以 2~4 名学生组成一个小组, 若是在医院进行床旁见习, 一般不要超过 6~8 人。

2. 见习的实施 见习期间总的要求是以认识各种疾病和各种护理操作为主。在教师的指导下, 学生主要通过接触见习对象、询问病史、书写病历来学习体格检查的基本手法, 识别各种正常或异常体征, 学习临床思维方法和病情观察, 有计划地实践临床诊疗和护理技术操作。

临床见习的带教方法多以示教、讲解、床旁提问、查对和指导等方法为主。教师可以根据学生情况交替、综合应用多种教学方法。如在见习初期, 教师应以示教、讲解方法为主, 见习后期多以学生活动为主, 教师提问、查对、指导的频率也相应增加, 而示教、讲解则逐渐减少。见习的带教必须以床旁为主, 切忌脱离护理对象的讲课。即使是床旁教学, 也应以讨论式为宜, 增加学生直接接触护理对象的机会。

二、护理临床实习

临床实习(clinic practice), 又称生产实习或毕业实习, 是指全部课堂教学完成后, 集中时间对学生进行临床综合训练的一种教学形式。临床实习是完成教学计划和培养目标的最后阶段, 是整个专业教学计划的重要组成部分。是以临床实践为主对学生的基本理论、基本知识和基本技能进行综合训练的重要环节, 是以培养学生的独立工作能力为主要目的的综合实践训练, 是一种将理论知识转化为实际工作能力的教学方法。通过临床实习, 可以为学生以后从事专业工作打下良好的基础。

(一) 实习内容

护理专业的临床实习主要是让学生掌握临床上常用的护理技术, 巩固和发展本专业的理论知识, 进一步加深对理论知识的理解和运用, 逐步提高学生综合分析和解决问题的能力。结合临床实习, 学生学会护理文献的查阅和运用, 了解本专业的最新进展, 不断扩展专业知识领域。在实习的同时, 加强对学生医德医风的宣传教育, 培养学生的爱伤观念, 学会基本的临床护理管理知识。

(二) 实习准备

1. 制定实习计划和大纲 在学生进入临床实习前, 护理院校教师和临床教师要一起制定实习计划和实习大纲。实习计划一般包括: 目的要求、实习时间、实习地点、实习科目、轮转安排、实习形式和方法、实习的考核和鉴定等。实习大纲一般包括实习总要求、实习时间分配、实习内容和要求、实习形式和方法、考勤记录办法等。完整的教学计划和大纲要发放到实习单位和每位学生的手中。

2. 组织实习 实习的组织工作是整个实习计划落实和完成实习目标的关键环节。护理学生的实习工作应由院校负责教学的副院长直接领导、组织、联络、协调学校与实习单位的关系。实习单位也应由分管教学的副院长亲自牵头, 成立由护理部分管教学人员和各科室负责教学的教师参加的实习领导小组, 具体督促和检查教学大纲的落实情况。对于各个具体的实习场所, 应有专门的教师, 对教学作出具体的安排, 负责完成实习任务和指导实习过程。一般一位教师带 1~2 名学生最好, 并且对于同一个学生的带教任务, 最好不要中途

更换临床教师。学生在进入临床实习前,学校要组织班级进行实习思想动员。在进入实习单位后,实习部门要加强对实习学生的组织管理。院校教学管理部门和实习部门要注意保持联系,及时了解学生的实习情况,协助解决实习中的问题。

(三) 实习方式

根据学生具体的实习科目和内容,可以采取不同的实习方式。

1. 直接管理护理服务对象 即在临床教师指导下,实习学生以一名准护士的身份参与管理护理服务对象。临床教师要根据实习单位的具体情况,以有利于完成教学大纲为依据安排教学内容。首先要指导学生掌握对病人的护理评估方法和护理措施,掌握实习大纲规定的教学内容,参与护理病人的过程,书写护理病历及其他一些护理文件。护理病历的书写要求内容完整、准确,重点突出,条理清楚,护理诊断和目标书写正确,护理措施选择得当,分析合理,并且得到很好的落实。在直接管理护理服务对象的过程中,学生的护理技能得到锻炼,养成爱护护理服务对象的严谨作风。对于规定实习学生完成的护理技能,实习单位应尽量满足实习要求。实习期间正规、严格的训练,将对学生业务素质和职业素质的发展发挥重要作用。

2. 临床护理查房 是临床教学最生动、最重要的活动之一。是为了提高学生的认识能力而采取的一种加深学生对某个问题的认识的一种教学方法。从教学角度看,查房是具有师生双边活动性质的教学形式。护理查房分为直接由临床教师组织的查房和由教学督导、临床教师共同组织的查房。用于床旁教学的对象主要是由临床教师和实习学生负责的护理服务对象。查房前,实习学生应把各项资料准备齐全,接受教师的检查和指导。临床教师应鼓励学生发表意见,在查房过程中,学生可以记录查房的过程、解决的主要问题,师生都应积极地参与临床教学过程。

3. 临床讲座 临床教师要根据专业发展情况安排具体讲座内容。临床讲座有两种形式,一是根据教学大纲和实习需要而列出的课题;二是护理学科的新进展。课题一般是横向联系较广的综合性项目,实习学生通过理论与实践的结合,更能理解其中的知识和联系。新进展是要求实习学生了解的内容,如学术新观点、新技术、新理论和文献综述等。要鼓励学生参加实习单位举办的各种学术活动,以开拓学生的视野,拓宽知识面。

4. 临床讨论 是指在实习期间,教师依据临床特定的教学内容或问题,有计划地组织讨论会,对某个方面的问题进行深入讨论,帮助学生学习的教学方法。讨论内容可以由教师选择,也可由学生提出。讨论会一般安排在临床示教室,对于讨论内容少、时间较短的讨论会,也可以安排在床旁进行,但要注意对病人实施保护性医疗。在讨论过程中,教师要注意协调各方面的人员,控制会议进程,完成教学计划。教师最好以对照分析的方式开展讨论,以增加学生的印象,加深认识,提高观察、分析能力。

(四) 实习注意事项

1. 处理好热情关怀与严格管理的关系 实习管理人员要主动关心实习学生的生活、思想和学习,组织临床教师与实习学生沟通交流,使学生迅速适应临床实习环境。在整个实习期间,要有严格的行政管理制度,以保证实习任务的顺利完成,促进学生健康成长和全面发展。

2. 正确处理学习与服务的关系 要使实习学生明确认识在服务中学习和学习为了服务的统一性。教育学生只有通过虚心请教,多为护理服务对象提供健康照顾和指导,才能有

助于自身的提高。

3. 正确处理循序渐进和因材施教的关系 在整个实习过程中,实习学生对于临床护理教学环境和实习业务有一个由陌生到熟悉的过程,临床教师也应随之逐渐调整带教方法,初期多指导,中期适当放手,后期逐步培养学生独立分析和处理问题的能力和意识。从学生对某个专业方向的实习观察,也应采取循序渐进的方法,根据实习学生的实际能力,适当调节实习内容和难度。

4. 教师要以身作则,保证教学质量 在整个临床实习过程中,临床教师要注意加强个人修养,严于律己,增进学生对专业的认识,成为学生学习的楷模。实习单位在不影响正常工作的前提下,按照实习大纲的要求,安排学生的实习进度和内容。同时,各实习带教单位要加强实习过程中的阶段检查,及时发现问题并给予弥补,避免造成严重影响教学质量的局面。

5. 指导学生端正学习态度,克服学习中的片面性 护理实习学生在实习过程中经常会出现重视技术操作,愿意参加医疗查房和参观临床护理新技术,而忽视一些基础护理训练的现象。重视业务理论知识,有时甚至将实习时间过多地花费在复习理论考题、学习外语,而不能真正达到实习目标。所以作为临床教师,要引导学生正确认识和处理实习过程中学习与实践的关系。

第五节 临床护理教学方法

临床护理教学与课堂教学有很大的区别,临床护理教学大部分是以小组为单位或教师与学生一对一的形式进行的。教师在临床教学中,需要根据学生的层次和教学目标的不同,遵循护理教育规律,采取不同的教学方法。临床教学中常用的教学方法包括临床带教制、经验学习法、临床护理查房、临床学习合同、临床实习讨论会等。

一、临床带教制

(一) 概念

带教制(perceptorial model)是一种常用的个体化的临床教学方法,是指一个或几个学生在一定的时期内,固定跟随一位护理人员实习的方法。在这种教学模式中,带教教师对学生提供个体化的指导,促进其专业角色的发展。

(二) 方法

在带教制中,学生通过全程跟随带教教师一起工作,可以全面观察、学习带教教师从事临床护理工作的全部内容和方式,包括各项护理技能、整体护理过程、与护理服务对象的沟通等。同时,学生可以对护理过程中产生的问题向教师提问。带教教师要根据教学大纲、教学目标和学生的具体情况,采取“一看二练三放手”的方式逐步为学生提供动手实践的机会。学生可以用表格的方式记录临床教师对教学技巧的运用情况,为自己以后的学习和工作提供帮助。除专业教学外,带教教师还要关心学生的思想和生活情况,与学生建立和谐的师生关系。

(三) 主要优缺点

带教制作为一种临床教学方法,对师生双方都具有重要的意义。对教师而言,这种教学

经历有助于增进教师的知识和技能,发挥教师的自身价值,使他们感受到学生的需要与尊敬,增加工作满意度,有利于发展良好的人际关系。

对学生而言,这种教学方法可以使学生与合格的临床教师一起工作,获得丰富的实践知识和良好的专业行为,学生不会担心临床实习浪费时间或完不成实习任务。当操作中发生一些小错误时,可以及时地得到解决和反馈,还可以在教师的指导下进行简单的科研,锻炼科研和创新能力。临床教师在帮助学生处理病人的健康问题时同样会考虑到病人的特殊需要,避免工作中的失误。

带教制也存在一定的缺点,临床教师的压力一般较大,压力一方面来源于重复的带教过程及额外花费的时间、精力。如临床教师要指导学生的护理实践,回答学生的问题并为学生的行为负责;另一方面,临床教师与学生之间的性格及教育背景的不同也会给带教教师带来压力,如一个本科毕业的临床教师指导一个中专学生或者相反的情况;此外,压力还可以来源于对学生进行评价的过程以及遇到表现差的学生等等。

带教制需要解决的一个矛盾是教师既需要按照医院的要求以照顾病人为中心,同时也需要按照学校的要求以教学为中心。为了医院的目标,教师可能会由于本病区特别忙或其他病区护士短缺而被派去增援,出现临床教师忙于护理病人而没有时间对学生进行具体指导,也无法解答学生的提问的状况。应用带教制也常给护理院校的教师带来问题,如院校的教师不直接参与临床实习,很难客观地评价学生的具体表现。

(四) 注意事项

1. 重视临床教师的选择 要依据临床教师的选择标准,由护理院校和临床单位共同进行选择,可根据下列标准进行选择:

- (1) 有相应的学历层次。
- (2) 有明确、清晰的教学意识。
- (3) 有较丰富的临床护理实践经验和娴熟的护理技能。
- (4) 有良好的协调、沟通能力。
- (5) 有一定的临床教学经验和教学技能。
- (6) 有成熟的专业角色行为和良好的心理品质。

2. 对临床教师进行必要的培训 护理院校和临床单位要组织对临床教师的教学意识、教学方法和能力进行培训,促进教师素质全面提高。

3. 临床单位与院校应密切配合 加强沟通,商讨并解决遇到的问题。学校教师应定期征求学生、带教教师和其他参教人员的意见,了解带教过程中存在的问题,及时讨论,解决问题。临床带教教师也应将学生实习的情况,特别是实习中存在的问题及时向学校反映。

二、经验学习法

(一) 概念

在教育领域中,“经验学习”一词被应用于许多方面。经验与学习两个概念的关系十分密切,有人将学习看作是一个改变人行为的过程,而经验则是引起改变的原因。经验理论权威约翰·杜威(John Dewey)认为经验是提高认知水平所必需的学习过程。经验学习(empirical learning)是指那些从经验中获得知识的教学方法,其实质是通过自己动手“做”进行学习,而不是通过听别人讲述或自己阅读来学习知识。

(二) 过程

良好的经验学习是一个设计严谨的过程,学生首先经历某方面的护理实践,接着是一个反应阶段,然后与小组中的同学讨论这一经验,评价此经验对未来护理实践的意义,并且在下次遇到类似的经历时,把这次获得的知识应用于实践。通过此过程,学生可以从经验中获得知识、能力及技巧。

由此可见,经验学习不仅包括经历的事件,还包括一系列反思的过程。反思过程包括三个阶段:第一阶段是回到所经历的情景(经验)中去,即反思“发生了什么事”,在此阶段,学生被鼓励回想已经发生的整个经历,描述出现过的失误,但不进行评价。第二阶段是专心于感受(注意感受),即反思“学生的感觉如何”,此阶段的目标是让学生体验有关经验的自我感受,鼓励他们努力运用积极的感受。对给学生造成压力的感受要设法消除,以促进有效学习。第三阶段是重新评价阶段,即反思“这意味着什么”,在此阶段,要让学生把这次经验与自己原有的相关经验和感受联系起来,探讨他们之间的相互关系。

(三) 形式

1. 经验学习日记 是鼓励学生进行反思的行之有效的办法。在日记中,学生除了记录自己经历的具体事件外,还要描述他们对事件的认识。

2. 反思性小组讨论会 每次实习结束后,教师组织学生进行反思性讨论。在讨论中,学生不仅可以反思自己的临床经历,而且可以讨论其他同学的经历,分享别人的感受,从而扩展经验。

3. 实地观察学习 带学生进入医院、家庭、社区进行实地参观。参观前,要向学生解释参观的目的、内容和要求。参观结束后,要安排时间让学生向教师或其他同学汇报,从而促进反思。

4. 应用课题 应用课题包括两种形式。一种是个案研究,即让学生对一个案例进行较为深入的研究。通过案例研究,促使学生综合运用各种知识。另一种形式是小型科研。学生在教师的指导下,选择临床小问题,进行科研程序的训练。这种方法不仅可以锻炼学生的科研能力,还能够促使学生对某些问题进行深入地思考。

(四) 特点

在经验学习中,学生是学习活动的中心,他们通过积极参与实践,获得直接经验,这是其他学习方法所不能达到的。经验学习法还具有一定程度连续性及互动性特点。所谓连续性指经验是以某种方式从过去的事件中获取的,同时它应该在以后的事件中得以修改、深化、推广和运用。互动性是指经验不能在一个个体身上简单地运行,个人之外的资源可以使经验得以升华。在学习中,学生必须感知和觉察周围世界,才能获得认知、精神运动和情感等全方位的综合知识及能力。

杜威强调应给学生提供“高质量”的经验,他认为以经验为基础的教育必须注意选择能影响学生今后专业历程的、有创意的实践活动。在学习中,经验里的精华能够帮助学生达到高层次教育目标,培养他们多方面的能力,并为他们将来面对更深、更复杂、更具竞争性的工作做好准备。

(五) 注意事项

1. 临床教师应循序渐进地引导学生逐渐获取有意义的经验。例如,一个初进临床场所的学生,面对一位不配合治疗的病人,此时学生可能感到束手无策,教师应分析学生的能力

和弱点,帮助他们解决问题,从而为他们的工作经验或专业护理提供更好的帮助,也为下一次遇到类似问题作好准备。然后再为他们安排更具有挑战性的事情,从而使此次经验得以延续和深化。

2. 教育和经验并不能等同起来,因为有一些经验是无法进行教育的。临床教学中要注意避免阻碍学生成长及发展的经验,让学生更多体验那些成功的经验,让他们在积极的经验中逐渐获得技巧,促成他们更加成熟和完善。

三、临床护理查房

(一) 概念

临床护理查房(clinic ward round)是对一个或几个病人在床旁进行观察和交谈,了解病人的情况,并通过病史和其他资料的回顾,讨论护理方案及其效果的教学方法。护理查房可以帮助实习学生明确病人的护理问题、采取的护理措施,以及针对此类病人应如何制定护理计划,可以促进学生护理综合能力的发展。

(二) 过程

护理查房通常在病人床旁进行,可由护士长或资深护士主持,也可由学生主持。为了做好临床护理查房,查房前应详细制定计划,明确查房的目的和程序,向病人解释以取得配合。开始查房时,主持人应向病人介绍其他同学,在病人床旁介绍病人的背景资料、生理、心理、社会等方面的评估资料、护理诊断、护理措施和护理效果。查房过程中,主持人可以与病人交谈,对病人进行体检或示范有关技能。主持人可以向学生提出问题,也要回答学生的提问。对于某些敏感的问题,应在查房结束后到其他地方进行讨论。最后由教师进行总结和评价。

(三) 特点

临床护理查房作为帮助学生积累临床护理经验的一种方式,其形式生动活泼,内容丰富,过程简单,并且可以达到记忆深刻的效果。如由学生作为主持人,还可以给学生提供更多锻炼的机会,另外,学生还能评判性地思考自己及同伴对病人提供的护理,与同一查房的教师、学生交流对病人护理及护理实践的看法,与同伴分享临床知识,找出自己的差距。

(四) 注意事项

1. 查房时要采用现实案例,不能为了查房而对具体的病例进行虚拟。因为这样会给学生造成不真实的感觉。

2. 学生要使用实习记录本,详细记录查房中遇到的各种问题,为自己以后的工作提供借鉴和指导。

3. 查房结束后,主持查房教师需要对某些特殊问题作进一步的讲述,必要时组织讨论,以帮助学生从查房过程中真正获得临床知识。

4. 查房时人员不宜过多,时间不宜过长,主持人要善于控制查房进程。

四、临床学习合同

(一) 概念

合同(contract)是一种正式的具有法律效力的两人、多人或部门之间在特定时间内达到特定目标的同意书。传统上师生之间的期望比较含蓄,学生希望教师能为他们提供达到学

习目标的机会及条件,而教师期望学生能积极主动地学习,以达到教学目标。这种含蓄的期望,彼此双方都具有较高的要求,有时甚至是不现实的要求,其结果可能是达不到目标,教师感到失望,学生产生焦虑情绪,甚至放弃学习。

学习合同不具有法律效力,是师生之间为使达到教学目标的同意书,需要通过师生双方协商拟订,是一种个体化的学习计划,它明确规定了师生应承担的教学责任、选择的资源和活动方式、要达到的目标、结果的评价,以及违反合同要求应接受的惩罚等,一般在双方签字后生效。学习合同也是一种以学生的需要及目标为中心的教学方法,其重点是促进学生的自学和教学计划的落实。

学习合同在美国教育界应用广泛,尤其在高级本科教育的部分科目中。使用学习合同必须遵循一定的原则,包括:

1. 个体化原则 学习合同需依据学习的形式、学生的不同背景和特殊需求拟定。
2. 学习合同是一种自我定向的、选择性的学习过程。
3. 学生应对自己的学习负责。
4. 学习是一个终身的过程。

(二) 组成要素 临床学习合同的组成要素一般有学习目标、学习活动、采用的学习方法和资料、结果评价等。其重点是依据学习的进展安排学习内容及进度,有时需要增加一些特定的内容。一般要求一个学习合同包括下列部分:

1. 对学生的要求及对教学目的的综合陈述。
2. 合同要达到的特定的、具体的教学目标。
3. 学生采取的学习资源和学习活动,包括教师和其他可以提供帮助的人员和资料等。
4. 对评价方法和标准的陈述,包括对教师和学生两方面的评价。
5. 遵守合同完成学习后学生获得的奖励,以及违背合同后双方应接受的惩罚。
6. 时间安排及教学进程。
7. 师生双方的签字。

(三) 过程

学习合同可以应用于个人或小组,可以在一个小集体、一门课程或部分课程中应用,也可用于自学或指导学习过程中。临床护理教学过程中的学习合同主要包括合同定位、学生需求诊断、学习计划发展、完成计划需要采取的行动和评价等。

1. 合同定位 合同定位是指合同在教学过程中的地位。学习合同对于多数学生来说是一个比较陌生的概念,因此,需要进行合同定位,以发挥学习合同的引导作用。在合同定位中,应考虑学生的自学能力,他们对自学概念、原则、目标、价值观及评价等的理解和应用情况。学习合同的过程既需要有前期知识背景,又需要不断发展新技巧,使学生变得更主动,更有独立性。临床护理实习学生具有一定自学经验和能力,又具有一些医学基础知识,可以考虑使用临床学习合同。
2. 明确学习需求 对个人学习需求和目标的评估是制定学习合同的重要组成部分。主要评估内容包括学生能力层次、将来的专业目标、个人兴趣等。评估可以发生在学生进入临床实习前,也可发生在师生初次见面时。在首次师生见面会上,学生可以通过自填学习合同表格的方式进行自我评估,这些表格主要是为明确师生双方各自的责任和角色,明确学习

资源和学习活动,决定评价过程做准备。然后师生对学习合约、奖励方法、时间安排等进行讨论,以启动学习合同。

3. 完成合同的措施 合同一旦确立,学生应根据师生共同制定的措施安排学习活动。教师应鼓励学生尽快开始学习,并要求学生自己制订完成教学合同的日程安排。师生应该保持联系以便教师及时评价学生的进展,同时学生也可以获得教师的反馈和鼓励。对于那些没有学习合同经验或还没有发展自主学习能力的学生,可以安排一个会议时间表用以评估学习进程,进行反馈和提出建议,并且对于没有完成的项目作出决定或提出一些修改。

在应用学习合同过程中,师生双方的协商非常重要。学生有时对自己的能力还没有一个清晰的认识,他们对于自己在合同中的作用表现出过于乐观或没有兴趣。所以一些学生可能会出现超水平发挥或发挥不佳的情况。有时,一些不希望发生的问题可能会在实施临床实习合同的过程中出现,这时协商就显得格外重要,协商包括延长时间、改变活动或资源、对奖励或惩罚提出修正等。

4. 评价 临床学习合同中的评价是最明确的一部分,也是师生双方十分关注的部分。包括遵守合同的奖励和违背合同的惩罚等。评价要设计合理,可以包括学生的自我评价,教师对学生的表现、目标和作业的评价,教学督导或临床教师的评价,以及考试成绩等。当然,也应让学生对合同的设计过程和教师的工作进行评价,以达到了解教学双方的目的。评价的标准要清晰、公平、方便使用,并有一定的弹性。

(四) 注意事项

应用学习合同,要注意以下几个方面:

1. 临床学习合同使用前,最好经过护理院校领导和临床负责人员的认可。
2. 制定临床学习合同前,要了解师生对学习合同的看法和要求。
3. 合同的制定要符合实际,不可作出过高要求,也不能要求过低或无要求,一定要保证完成教学大纲,达到教学目标。
4. 对于不同的学生,教师可以根据具体情况,在完成教学大纲的前提下,适当调整合同的内容和深度。

五、临床实习讨论会

临床实习讨论会(clinical discussion and conference)是一种重要的临床教学方法。通过参加临床实习讨论会,学生可以分享观点和经历,发展评判性思维和解决问题的能力,锻炼语言表达能力,培养与他人合作的团队精神。

(一) 形式

根据讨论内容和主题的不同,临床实习讨论会有多种不同的形式,包括实习前讨论会、实习后讨论会、专题讨论会和重要事件讨论会。

1. 实习前讨论会 是在临床活动开始前进行的讨论。讨论会由临床教师主导,讨论会前,临床教师可为学生选好病例,学生可查找相关资料,草拟护理计划,将相应的问题带到实习前讨论会上。讨论会上,学生可以提出有关临床实习活动中的问题和临床护理实践方面的问题,与教师和同伴分享自己关心的事情。实习前讨论会有助于学生实施护理程序,为临床学习活动做好准备。教师也可以通过实习前讨论会评估学生对护理问题的理解程度、观察问题的能力,从而获得足够的信息,以便更好地组织教学。

2. 实习后讨论会 是在每次实习活动结束后举行的讨论。实习后讨论会可以使學生更加明确在临床上所学的知识,同时为每位學生提供重新认识、分析自我的机会。每位學生可以汇报自己当天对病人采取的主要措施、选择护理措施的依据、护理措施的有效性、临床现实与理论的联系与区别程度、对遇到问题的解决方法及存在的疑问和建议等。实习后讨论会一般由學生自己主持,教师承担顾问的角色,在整体上控制会议的进展,尽量保证每个學生能有参与机会,鼓励学生思考和讨论所提出的问题,必要时澄清有关的问题,激发學生的思维,对讨论进行总结。

实习后讨论会可以使學生通过小组讨论获得间接的临床经验。在讨论过程中进一步澄清所遇到的临床问题,通过反馈,使學生的职业思想逐步得到培养、发展及提高。學生通过准备临床讨论会,还可以逐步学会主持、组织会议的方法与技巧。

3. 专题讨论会 是指小组就某些专题进行的讨论。专题的范围很广,涉及到政治、经济、文化、专业等各方面。讨论题目可由教师指定或由學生提出。

4. 重要事件讨论会 是对小组同学在实习中遇到的重要事件进行的讨论。讨论时,首先由教师或學生对事件本身以书面或口头的方式介绍给全组成员,然后展开讨论。學生可以询问事件的细节以得到充分的资料来发现问题所在,接着提出不同的解决方法,并向小组成员介绍自己的方法,或者學生以小组工作的形式共同决定解决问题的方案。讨论结束后,由教师或介绍事件的學生报告实际发生的情况,并澄清學生中可能存在的误解。

(二) 实施

1. 讨论准备 临床教师要负责准备讨论场地和讨论相关内容。讨论场地可以在实习单位的示教室内,将所有实习學生分成大小合适的小组,座位的安排要便于讨论,可设置为圆形、半圆形或 U 型。室内应配有黑板(白板)、投影仪等教学工具,以备需要时用。

教师准备讨论相关内容为下列四个方面:

(1) 确立讨论所要达到的目标。

(2) 计划讨论的时间。

(3) 设计讨论中的问题,并按顺序排列这些问题。需要學生准备的讨论如对复杂案例的分析,可将案例资料或问题在讨论前提供給學生,便于學生阅读案例和查阅相关文献。

(4) 设计讨论进行的过程。

2. 讨论进行 在讨论进行过程中,教师要善于运用提问技巧,對學生进行提问。要鼓励学生发表自己的观点,提出对问题不同侧面的看法或尽可能多的解决问题方案。在學生回答有困难时,教师应进一步陈述问题,或提供一些暗示。對學生的回答要及时给予重述、反馈。不要打断學生的陈述,即使发现學生的思路或信息有错误,也要等學生陈述完后再发表意见。评价时应针对學生的答案进行评价,而不要评价學生自身。在讨论中,教师要鼓励学生之间相互讨论,这样可使讨论的气氛热烈而开放,达到促进高层次认知技能发展的目标。

3. 讨论结束 讨论结束时各组學生再集中起来,教师对讨论进行总结,并指明讨论对临床学习的意义。

总之,教师在临床实习讨论会中承担设计讨论会、提出供讨论的议题、设计讨论问题、协助讨论的实施并鼓励学生参与、创造并维持畅所欲言的气氛、控制时间和避免讨论偏离主题、提供反馈的作用。學生在临床实习讨论会中承担为讨论做准备、积极参与讨论、与小组

同伴协作制定解决问题的方案或做出决定、审视不同的观点、修正自己的观点和看法以达成小组共识的作用。教师和学生要共同总结讨论所达到的目标、将讨论与理论、科研相结合、识别本次讨论对其他临床学习活动的意义。

六、病室报告与专题报告

(一) 病室报告

病室报告(ward reporting)是指每天在固定的时间里,所有护理人员一起报告每个病人的情况,并对护理进行讨论的过程。在病室报告会上,每个护理人员都要报告她负责的病人的情况,护士长和其他护理人员就病人的病情、护理措施等方面提出疑问,大家共同讨论。学生参加病室报告会,可以学到更多的护理知识。

(二) 专题报告及研讨会

专题报告(subject lecture)是请在某一专业领域学术造诣较深的专家就临床护理发展的新概念、新理论、新方法、新技术等进行报告,以拓宽学生视野的教学方法。专题研讨会(subject workshop)是由专家及学生共同对某一个专题进行讨论,各位参与者充分阐述自己的观点,进而加深对这一问题的认识的教学方法。专题报告及研讨会的主要特点是形式新颖,学生可以得到许多前沿的专业知识,拓宽了知识面,促进学生对现代护理进展的理解,激发学生对专业的思考和热爱,为以后的工作或学习提供参考。

在组织专题报告和研讨会时,事先要制定详细的计划,选择合适的时间和地点。要注意激发学生的热情,促进学生积极参与和思考。对于研讨会中不能做出结论的内容,要鼓励学生的创新意识,必要时安排一定的时间再次研讨。

(谢晖)

思 考 题

1. 怎样才能达到临床护理教学的知识、技能和态度目标?
2. 比较课堂教学、临床护理教学在教学目标、教学环境、教学组织和教学方法上有什么不同?
3. 如何成为一名合格的临床护理教师?
4. 临床护理见习和临床护理实习的异同点是什么?
5. 简述临床护理教学各种方法,讨论其方法和注意事项。