

## 标准化病人在康复评定学教学中的应用

刘春龙, 余瑾, 谢芹, 李素荷

**【摘要】** 目的:评价在康复评定学教学中采用标准化病人(SP)教学法的教学效果。方法:选择康复治疗专业二年级本科生为研究对象,2006级学生67人采用传统教学法(传统组),2007级学生(SP组)60例采用SP的教学法。课程结束后运用DREEM量表及考试成绩评价教学效果。结果:SP组学生DREEM量表的总分及各下位量表评分均明显高于传统组( $P<0.05, 0.01$ ),且SP组学生应用知识解决问题的得分和操作考试得分显著高于传统组( $P<0.01$ )。结论:SP教学法适用于本科康复治疗专业学生的康复评定学教学,值得推广应用。

**【关键词】** 标准化病人;康复评定学;教育评价

**【中图分类号】** R49;R494 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2012.02.032

**Application of Standardized Patients in Rehabilitation Assessment Teaching** LIU Chun-long, YU Jin, XIE Qin, et al. Rehabilitation Teaching and Research Section, Acupuncture and Massage College, Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 510400, China

**【Abstract】** Objective: To improve the teaching quality, we have applied standardized patients to rehabilitation assessment teaching and evaluated its effectiveness. Methods: The subjects were the sophomores from the rehabilitation therapy speciality, with the students of grade 2006 using traditional teaching method and those of grade 2007 using standardized patient teaching method. DREEM questionnaire scores were used to evaluate the effectiveness after the course ended. Results: The total scores of DREEM in the standardized patient group were higher than those of the traditional group ( $P<0.05, 0.01$ ), and the standardized patient group scored also higher than the traditional group significantly in solving problems and operating examination ( $P<0.01$ ). Conclusion: Standardized patient teaching method was applicable to rehabilitation assessment teaching for undergraduates of rehabilitation therapy speciality.

**【Key words】** standardized patient; rehabilitation assessment; educational assessment

标准化病人(Standardized patient, SP)即经过标准化、系统化训练后能以复制式的方式准确表达实际临床问题的正常人或病人。1993年我国培养出第一批SP,加强了对学生病史采集与编写技能的训练,并可在一定程度上缓解临床见习时学生多患者少的矛盾,取得了较好的教学效果<sup>[1]</sup>。本文拟探讨使用SP教学法在教学中的应用。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择为我校康复治疗专业二年级本

科生127人分为2组,2006级67人,2007级60人。①2006级学生67人为传统教学组(传统组),男27人,女40人;年龄19~21岁。②2007级学生60例为SP教学组(SP组),男21人,女39人;年龄19~21岁。2组学生均经过全国普通高校招生统一考试录取入学,授课教师相同,在年龄和一年级期末总成绩上差异无统计学意义。

1.2 方法 2组学生教材选用华夏出版社出版的统编教材《康复评定学》第1版<sup>[2]</sup>。传统组采用以教师课堂讲授为主的传统教学模式,SP组挑选《康复评定学》适合SP教学的“关节活动范围评定”、“肌力评定”、“平衡与协调功能评定”、“步态分析”、“日常生活活动能力评定”、“疼痛评定”章节,教学时数各为20学时,占全部课时的35.2%。①学生分组:学生按学号随机组合,6名为一学习小组,共分为10小组。②SP的培

基金项目:广州中医药大学针灸推拿学院2010年度教学研究课题(20101006)

收稿日期:2011-11-02

作者单位:广州中医药大学针灸推拿学院康复教研室,广州510405

作者简介:刘春龙(1980-),男,讲师,主要从事康复教育、运动损伤和神经系统康复等方面的研究。

训:在每章节学习开始前,教师根据学生现有知识水平及结构,按教学大纲要求,将教学内容划分为10个SP。以“关节活动范围评定”为例,分为“右侧肩周炎、左膝关节置换术后1个月、T<sub>10</sub>脊髓完全性损伤”等SP。每小组选取1名具有表演能力的学生,培训成各年龄段的具有疾病阳性特征的病人,进行特殊情况的康复评定训练。SP可模拟特殊患者如恐惧、忧虑、愤怒、敌视、不合作等<sup>[3]</sup>。③集中讲解操作:各小组对SP进行讲解与操作,如介绍病情,使用过渡性语言,安慰患者,更好的进行康复评定等。训练学生应付各种特殊情况的技巧。指导学生消除患者的顾虑,尊重患者隐私,从而取得其信任,以建立良好的医患关系。互相提问解答。在此过程中,教师主要起引导作用,协调各组之间的关系。④教师归纳总结:教师在每组学生讨论完毕后,总结归纳每小组SP康复评定的重点、难点,对一些共同性的问题和争议大的疑难问题进行详细分析。同时对各组进行点评,指出不足,提出今后改进的要求。

1.3 评定标准 ①教育环境评估量表(Duudee Ready Education Environment Measure, DREEM)<sup>[4]</sup>:包含50个项目,由5个下位量表领域组成。第1领域为学生对学习的知觉,含“我被鼓励参与课堂教学”等12个单项;第2领域为学生对教师的知觉,含“教师们知识丰富”等11个单项;第3领域为学生的学术自我知觉,含“我对通过今年考试充满信心”等8个单项;第4领域为学生对环境的知觉,含“授课过程气氛轻松”等12个单项;第5领域为学生的社交自我知觉,含“对压力大的同学有完善的支持系统”等7个单项,共50个单项,每项4分,满分200分。问题的回答分为5个等级:从非常同意(计4分)到非常不同意(计0分),有9个项目反向计分,满分为200分。0~50分为教育环境问题严重,51~100分为教育环境问题很多,101~150分为教育环境较好,150~200分为教育环境非常好。该量表有较好的信度和效度<sup>[5]</sup>。②闭卷考试成绩课程结束后,采用相同的试题对2组学生进行闭卷笔试和操作考试满分100分。比较2组学生在《康复评定学》知识的记忆、理解、应用和实际操作方面是否有显著性差异。

1.4 统计学方法 采用SPSS 10.0统计软件进行分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

传统组发放回收有效DREEM量表问卷67份,有效回收率100%;SP组发放回收有效问卷60份

(100%)。调查结果显示SP组的DREEM量表总分明显高于传统组( $152.3 \pm 16.8$ 和 $137.6 \pm 17.2$ ,  $P < 0.01$ ),各下位量表的分数也均高于传统组。见表1。

2组学生均参加考试,2组康复评定学知识的回忆类试题、理解类试题及总分比较差异无统计学意义,但SP组在应用类试题及操作考试的分数明显高于传统组。见表2。

表1 2组DREEM评分比较 分,  $\bar{x} \pm s$

组别	n	学习	教师	学术	环境	社交
传统组	67	33.2±4.5	34.6±3.5	20.3±3.2	33.8±4.3	16.5±2.5
SP组	60	36.1±5.0 <sup>a</sup>	36.8±4.2 <sup>a</sup>	23.6±3.6 <sup>a</sup>	35.2±5.2 <sup>b</sup>	21.5±4.6 <sup>a</sup>

与传统组比较,<sup>a</sup> $P < 0.01$ ,<sup>b</sup> $P < 0.05$

表2 2组考试得分比较 分,  $\bar{x} \pm s$

组别	n	回忆	理解	应用	操作	总分
传统组	67	29.1±5.3	16.6±2.5	16.1±2.6	16.2±2.7	78.5±6.5
SP组	60	29.6±4.6	15.8±3.1	17.3±2.1 <sup>a</sup>	17.8±2.2 <sup>a</sup>	79.3±6.1

与传统组比较,<sup>a</sup> $P < 0.01$

## 3 讨论

3.1 应用SP参与康复治疗学教学的优势 近年来高校扩招,临床见习学生人数增多给医院造成了巨大压力,同时患者自我保护意识增强,对见习学生缺乏必要配合。另外,当教学进程到需要对某种疾病进行评估、制订康复治疗计划和目标时,此时临床上恰巧缺乏此病例,教学实践难以进行<sup>[6]</sup>。使用SP可在一定程度保证教学任务的顺利完成。应用SP教学使学生深入了解该角色,还必须模仿患者的表情、动作及情绪,同时通过模仿而理解疾病功能障碍的原因<sup>[7]</sup>,加深学生对疾病评定的体验,一名SP可多次配合学生依次完成康复评定<sup>[8]</sup>。学生对患者资料采集技能的提高必须通过多次训练,而大量学生频繁的临床见习会给患者带来一定压力,尤其是不利于重症患者的休息和康复。应用SP能够减少对患者的干扰,提高康复评定技能,评价许多笔试不能评价的技能,如与患者的交流、沟通技巧,康复评定的手法等,有利于培养学生良好的职业行为,提高学生正确处理医患关系的能力<sup>[9]</sup>。

3.2 存在问题及对策 SP本身是正常人,不能提供典型的阳性体征,且选用病例较为单一并经过标准化处理,使学生缺乏对临床疾病多样性的认识<sup>[10]</sup>。需要学生通过今后的临床见习、实习解决。

本文发现SP教学法适用于康复治疗学专业本科学生的《康复评定学》的教学,其教育环境明显好于传统教学模式;能提高学生的实践能力,分析和解决问题的能力,提高临床思维能力。SP教学更为创新型应用性人才的培养创造了极佳的教学条件。

## 【参考文献】

- [1] Errichetti AM, Gimpel JR, Boulet JR. State of the art in standardized patient programs: A survey of osteopathic medical schools [J]. Medical Education, 2002, 102 (11): 627-631.
- [2] 恽晓平. 康复评定学[M]. 北京: 华夏出版社, 2006, 1-261.
- [3] 施楚君, 许杰州, 李曼玲, 等. 标准化病人的培训与应用[J]. 中华医学教育杂志, 2007, 27(6): 92-94.
- [4] Roff S, Mcalcer S, Harden RM, et al. Development and validation of the Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM) [J]. Med Teach, 1997, 19(4): 295-298.
- [5] Pimparyon P, Roff S, Mcalcer S, et al. Educational environment, student approaches to learning and academic achievement in a Thai nursing school [J]. Med Teach, 2006, 22(4): 359-359.
- [6] Genn JM. AMEE medical education guide No. 23 (Part1): curriculum environment, climate, quality and change in medical education-a unifying perspective [J]. Med Teach, 2001, 23(4): 337-337.
- [7] PETRUSA ER. Taking standardized patient based examinations to the next level [J]. Teach Learn Med, 2004, 16(1): 98-110.
- [8] Graceanne Adamo. Simulated and standardized patients in OSCEs: achievements and challenges 1992-2003 [J]. Medical Teacher, 2003, 25(3): 262-270.
- [9] Ramsay J. Use of simulated patients for a communication skills exercise [J]. Nursing Standard, 2007, 22(19): 39-44.
- [10] 官立丽, 李剑锋, 李佩玲, 等. 妇产科标准化病人的培训及其在临床教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2007(11): 84-86.

作者·读者·编者

## 欢迎订阅 2012 年《骨科》杂志

《骨科》杂志系华中科技大学同济医学院附属同济医院等联合主办的骨科专业期刊, 经国家新闻出版总署批准面向国内外公开发行人。本刊现为《中国学术期刊综合评价数据库》统计源刊, 并被《中国生物医学期刊引文数据库-CMCI》、《中文科技期刊数据库》、中国生物学文献数据库、《中国核心期刊(遴选)数据库》、《中国生物学文摘》、《中国学术期刊(光盘版)》、“中文生物医学期刊文献数据库-CMCC”、“中国期刊网”、《万方数据-数字化期刊群》等收录。本刊主要设有论著、经验介绍、实验研究、专家述评、专家笔谈、临床病例(理)讨论、综述、讲座、短篇报道等栏目。读者对象是骨科临床医师、医学院校师生和骨科学研究所的科技工作者。

本刊由原《华中医学杂志》改名而成, 《华中医学杂志》历史悠久, 由医学泰斗裘法祖教授于 1964 年创刊, 有较高的学术价值和国内外影响力。本刊始终坚持刊物的科学性、实用性、信息性, 以普及、运用、服务为宗旨, 及时报道国内外骨科研究新成果、新技术、新方法, 指导临床合理应用, 在骨科相关科研、生产、经营、使用间发挥纽带和桥梁作用。

《骨科》杂志为季刊, 每季首月 20 日出版, 2012 年每期 6.00 元, 全年 24.00 元(含邮资), 欢迎广大读者积极到当地邮局订阅, 如错过邮局订阅时间, 可随时向该刊编辑部邮订。地址: 武汉市解放大道 1095 号同济医院《骨科》编辑部, 邮政编码: 430030, E-mail: orthopaedics2009@163.com。电话及传真: (027) 83662649。国内总发行: 湖北省邮政公司。邮发代号 38-26。全国各地邮局均可订阅。国内统一刊号: CN 42-1799/R, 国际标准出版物号: ISSN 1674-8573。欢迎广大作者、读者踊跃投稿。