

可能会出现偏差,导致作业完成度较低或准确率较差。这就要求教师能够全面把握学生作业完成度,动态调整任务难度,或是结合实施情况,为学生提供个性化指导,便于学生形成新旧知识体系衔接,高效完成作业任务^[4]。例如在上述案例中,学生在讨论时可能会偏离主题(如过度关注政治立场或国家关系),教师可以插入提示性问题:“材料有哪些资料直接体现了共赢?”如学生在作业完成中出现分析困难,解决问题深度不足等问题,教师可以提供与某国的产业在技术优势和产能优势等方面的对比表格,辅助学生逻辑建构。

4.5 诊断反馈优化

诊断反馈优化是高中思政核心素养培养导向下作业设计应当改进的关键环节,在设计时首先需要改变传统以对错进行评价的固化模式,而是通过作业成果分析学生的素养短板,并以此提供分层改进建议,利用更为精准的反馈机制,推动学生核心素养的有效培养,形成作业设计的闭环。以上述课节作业设计为例,应当预设标语评分可能反映出的问题,如出现有普遍忽视“技术共享”维度的情况,可以结合课后作业设计,要求学生在课后以小组形式完成“技术合作模拟谈判”任务,并形成文字性的作业资料。以此促进课堂教学与课后自主的有效衔接,强化学生科学精神与实证分析等素养培养,为学生全面发展奠定坚实基础。

5 高中思政课堂作业设计体系的发展

5.1 注重实践性推动学生行动参与

高中思政课程本身具有较强的理论性,从鹤岗学情调查中可以看出,内容枯燥是学生最为显著的感知特征,因此在作业设计改进中,要尽量提升对实践性作业设计的重视程度,通过多种形式丰富作业设计内容和形式,并将课堂作业设计与课后作业设计相衔接,改变传统固化式的课堂作业设计模式,推动学生知识学习与生活实践相衔接^[5]。例如与现实生活关联性较强的课节,可以微调研任务,搭建课堂作业与课后实践衔接平台。可将“调研框架设计”和“成果汇报优化”两个环节放在课堂环节,问卷制作、数据分析和改进方案则放在课后进行,以有效推动学生科学精神、公共参与等核心素养培养。

5.2 基于多元学情的模块化分层设计

精准把握学情是高中思政课堂作业设计的基本依据,在课堂作业设计中,采用合理方式把握学情,并利用模块化分层优化作业设计形式,是当前作业设计体系发展的重要方

向。对教师而言,应当积极推动学生能力诊断前置化,利用课前小测或智慧教学平台,根据学生预习任务完成情况,将学生划分为“基础型”“拓展型”“创新型”等类型,并依据分类结果进行弹性任务组合,能够实现全体学生的有效覆盖,便于学生根据自身情况完成作业,并积极完成进阶性任务。也可进一步鼓励学生自主设计高阶任务,推动学生核心素养的螺旋式上升。

5.3 AI 赋能作业设计精准化和个性化

智慧化、数字化教学技术应用功能更加深入背景下,基于AI赋能推动高中思政作业设计精准化和个性化,也是作业设计体系发展的重要方向。例如利用AI分析学生知识薄弱点或思维偏好等学情特征,并推送合适的作业任务,已经得以较为成熟的应用。教师利用语义分析等AI批阅工具,识别学生作业中的思维逻辑漏洞,并提出针对性改进建议,也将成为AI赋能作业设计的重要形式^[6]。对教师而言,必须要具备基础的数据解读能力,AI工具应用能力,设定指令引导AI工具自动生成分层任务,设计更有指向性的作业,以落实核心素养,实现教师从“知识传授者”向“合作者、引导者”的角色转变。

6 结语

基于鹤岗市高中思政课堂作业情况调查,准确把握当前作业设计中的问题,提出新型作业设计体系构建与发展建议,不仅对鹤岗本地区高中思政课程教学改革能够起到显著促进作用,对鹤岗同类学校作业设计改进和优化也具有积极参考意义。在未来教学改革不断深化背景下,鹤岗市高中思政课堂作业设计体系将会更加完善,有效推动学生核心素养培养,为学生全面发展奠定坚实基础。

参考文献

- [1] 杜贵宇. AIGC赋能高中政治学科作业行为画像构建与实践[J]. 中国信息技术教育, 2025, (03): 109-112.
- [2] 张雁鸣. 核心素养背景下的高中政治作业设计[J]. 中学政史地(高中文综), 2025, (01): 65-66.
- [3] 侯志华. 新高考背景下高中政治高效课堂的构建探究[J]. 高考, 2023, (35): 66-68.
- [4] 王海滨. “双减”背景下基于灵动课堂的中学政治作业优化探索[J]. 教师, 2022, (09): 60-62.
- [5] 赵彩霞. 高中思想政治课堂上高效作业的设计研究[J]. 考试周刊, 2021, (54): 161-162.
- [6] 梁丽. 浅谈高中思想政治课堂作业设计[J]. 吉林教育, 2016, (36): 42-43+19.

Strategies and Practices of Strengthening Clinical Thinking Training for Orthopaedic Specialty Training Trainees

Fei Zheng

The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan, 450000, China

Abstract

Clinical thinking ability is the core competence of orthopaedic specialists to achieve accurate diagnosis and treatment and surgical decision-making, which is directly related to the effectiveness of diagnosis and treatment and the quality of patients' recovery. However, there are many deficiencies in the clinical thinking training of orthopaedic specialist trainees, which need to be improved urgently. This paper focuses on this pain point, in-depth analysis and puts forward a series of highly targeted strategies to strengthen, but also combined with actual cases, carefully explore the specific implementation process of these strategies, the actual effect, and strive to orthopaedic training education to contribute to practical and valuable reference and reference, help improve the quality of training teaching and training of better orthopaedic talents.

Keywords

orthopaedics; standardised training; clinical thinking; teaching strategies, practice

加强骨科专业规培学员临床思维训练的策略与实践

郑飞

郑州大学第一附属医院, 中国·河南 郑州 450000

摘要

临床思维能力是骨科专科医师实现精准诊疗和手术决策的核心胜任力, 直接关乎诊疗的成效与患者的康复质量。然而, 当前骨科专业规培学员在临床思维训练层面存在诸多不足, 亟待改善。本文围绕这一痛点, 深入剖析并提出一系列极具针对性的加强策略, 还结合实际案例, 细致入微地探讨这些策略的具体实施过程、产生的实际效果, 力求为骨科规培教育贡献实用且具价值的参考与借鉴, 助力提升规培教学质量, 培养更优秀的骨科人才。

关键词

骨科; 规范化培训; 临床思维; 教学策略, 实践

1 引言

骨科作为外科系统中的重要专科, 其临床工作具有病情复杂、手术风险高、治疗方案个体化强等突出特点。随着医疗技术的快速发展和患者对医疗质量要求的不断提高, 对骨科医师的临床思维能力提出了更高标准。住院医师规范化培训(简称“规培”)是我国培养合格临床医师的重要途径, 而临床思维能力的培养是规培的核心内容之一, 就是培养学员建立系统、规范的临床思维模式。临床思维是医生解决临床问题、制定诊疗方案和处理突发事件的核心能力。临床思维的培养, 不仅仅是理论知识的积累, 更是对学员综合分析能力、判断能力、决策能力的全面训练。骨科疾病的诊疗过程常常涉及复杂的手术操作和多学科协作, 决策失误可能导致严重的后果^[1]。因此, 临床思维的训练对于提高骨科医生

的诊疗水平, 减少医疗事故, 提升患者满意度具有深远意义。

然而, 当前骨科规培学员的临床思维培养面临诸多挑战。首先, 传统的教学模式偏重于知识传授和技能训练, 对思维过程的系统性培养不足; 其次, 临床实践机会分配不均, 部分学员难以获得足够的病例实践; 再者, 现有的评估体系对临床思维能力的考核不够全面和客观。这些问题直接影响了骨科规培的质量和效果。

本文旨在探讨如何更有效地加强骨科规培学员的临床思维训练, 通过优化教学方法、创新训练模式、完善评估机制, 全面提升学员的临床思维能力, 为培养高素质的骨科专业人才提供理论和实践参考。

2 问题分析

骨科专业规培学员在临床思维训练过程中存在以下主要问题:

2.1 教学方式仍以传统讲授为主

目前, 骨科规培学员的临床思维训练主要依赖传统教

【作者简介】郑飞(1989-), 男, 中国河南巩义人, 硕士, 主治医师, 从事教改论文研究。

学模式，多数培训基地仍采用“教师讲、学生听”的被动教学模式^[2]，而互动式、实践性教学环节相对不足。虽然这些方法有助于知识的传递和积累，但缺乏对临床思维的系统训练，导致学员在面对真实病例时难以灵活运用所学知识，不利于临床思维能力的培养。

2.2 临床实践机会不均衡，临床经验积累不足

由于医疗资源紧张，规培学员的临床实践机会有限，接触到的病例种类和数量有限，难以通过丰富的临床经验来锻炼和提升临床思维，尤其是在复杂病例的处理上，往往只能旁观而非主导诊疗过程。这导致学员在独立接诊时缺乏自信，临床决策能力不足，不利于临床思维能力的培养。调查显示，约40%的学员反映参与复杂病例处理的机会不足。临床资源分配不均导致部分学员实践机会有限，难以在真实临床环境中锻炼思维能力。

2.3 临床思维训练方法单一，缺乏系统性

传统的LBL (Lecture-Based Learning)^[3]教学模式以教师讲授为主，学员被动接受知识，缺乏主动思考和临床思维的训练。虽然模拟技术在医学教育中的应用逐渐增多，但部分骨科规培基地在模拟训练的多样性和系统性方面仍有不足。现有的培训方案对临床思维培养缺乏明确的目标设定和路径规划。各亚专业（如创伤、脊柱、关节等）的思维训练内容衔接不够紧密，未能形成完整的培养体系。

2.4 临床思维评价体系不完善

现有的评价体系往往侧重于理论知识考核，对临床思维能力的评价缺乏明确和具体的标准。评价方法多采用笔试和面试，缺乏对学员在实际临床情境中思维过程的评价，尤其是对学员在实际临床情境中思维过程的评价^[4]。传统的笔试和技能考核难以全面反映学员的诊断推理能力、治疗方案选择合理性及应变能力。

2.5 师资力量不足

由于骨科专业规培学员数量增加，导师数量不足，导师与学员的比例失衡，导致个别学员难以得到充分的指导和反馈。另一个重要挑战是师资力量的不足，据调查，约50%的临床带教老师未接受过系统的教学培训，在引导学员思维发展方面能力不足。许多临床带教老师虽然具备丰富的实践经验，但缺乏系统的教学培训，难以有效地引导学员发展临床思维。同时，医疗工作的高强度也使得带教老师投入教学的时间和精力有限。这些因素共同导致了骨科规培学员临床思维培养的效果不理想，亟需改进和创新。

2.6 学员自主学习能力不足

部分学员对于临床思维训练的重要性认识不够，缺乏主动学习的动力。学员在临床实践中缺乏有效的自我反思和总结，不利于临床思维的提升。

2.7 医患沟通能力不足

部分学员在医患沟通中缺乏有效技巧，影响了对病情的准确理解和临床决策。情绪管理能力差：面对复杂的医患关系，学员在情绪管理方面存在不足，可能影响临床思维的

正确运用。

3 策略提出

针对以上问题，骨科专业规培教育需要采取相应的措施，如加强理论知识与实践的结合、增加临床操作机会、采用多样化的教学方法和评价体系、提升师资力量、培养学员自主学习能力和沟通能力等，以促进学员临床思维能力的全面发展。

3.1 构建理论与实践融合的课程体系

开发以临床问题为导向的整合课程，将解剖学、生物力学等基础理论与临床病例紧密结合。每周安排2-3次病例讨论会，要求学员应用最新理论知识分析真实病例。建立包含一定数量典型病例的教学资源库，覆盖创伤、关节、脊柱等各亚专业。实施“理论-模拟-临床”三阶段训练模式，每个理论知识点都配有相应的模拟训练和临床实践环节。开设循证医学专项课程，教授文献检索、证据评价和临床转化方法。要求每位学员每月完成1篇高质量文献评析报告。建立临床决策支持系统，整合最新指南和专家共识，在电子病历系统中嵌入决策辅助工具。组织季度性循证医学研讨会，分析临床实践与指南推荐的差距，制定改进方案。

3.2 实施多样化教学方法

采用翻转课堂模式，理论内容通过在线学习完成，课堂时间用于案例分析和问题讨论。开展基于问题的学习(PBL)，每周1次，每组5-6名学员在导师指导下解决复杂临床问题。推行团队学习(TBL)^[5]，培养协作能力和集体决策能力。

3.3 以问题为导向的教学策略

通过设定问题情境，促进学员主动思考。在教学过程中，教师可以给出一定的临床问题情境，学员在思考问题的过程中，通过查阅资料、讨论、总结，逐步培养其临床思维能力。

3.4 跨学科协作与沟通的培养

骨科医生在临床中常常需要与影像科、麻醉科、康复科等多个科室的医师进行协作，因此，培养学员的跨学科沟通与协作能力尤为重要。通过多学科病例讨论、集体会诊等方式，可以提高学员与其他科室医生之间的沟通技巧，从而提升临床思维的综合性与准确性。

3.5 开发多样化的临床模拟情景

设计多样化的模拟情景：包括骨科常见病症、急症和复杂病例的模拟情景，如骨折、关节置换、脊柱损伤等，以增强学员的应变能力和临床决策能力。使用虚拟与模拟病例，为学员提供了一个无风险的学习环境。在虚拟病例训练中，学员可以通过模拟操作，解决骨科领域中的常见问题，如骨折复位、骨肿瘤诊断与治疗、关节置换等。模拟病例的使用，可以帮助学员在低风险的环境中进行多次练习，提高其临床思维能力和操作技能。

3.6 利用高科技模拟设备建立模拟-临床衔接体系

采用高仿真模拟人和虚拟现实技术：创建高度逼真的临床操作环境，使学员能够在无风险的环境中反复练习，提高