

# 基于雨课堂与BOPPPS模型的“医患沟通”课程混合式教学设计与实践

杜丽

塔里木大学医学院

DOI:10.12238/bmtr.v7i2.13433

**[摘要]** 在医学教育中,医患沟通能力培养至关重要。本研究将BOPPPS模型融入“医患沟通学”课程,利用雨课堂智慧教育平台,开展混合式教学。通过导入环节激发学生学习兴趣,明确目标,让学生清楚学习方向,预评估了解学生基础;参与式学习让学生积极参与到教学过程中,主动建构知识,提高技能;后评估,总结梳理知识点。同时结合线上线下教学资源,提升学生学习体验。实践证明,该教学改革有效提高了学生的医患沟通能力和学习积极性,受到了医学生的广泛认可,为医学教育改革提供了有益参考。

**[关键词]** 雨课堂智慧教学平台; BOPPPS模型; 医患沟通; 混合式教学; 教学改革

**中图分类号:** R31 **文献标识码:** A

## Blended Teaching Design and Practice of "Doctor-Patient Communication" Course Based on Rain Classroom and BOPPPS Model

Li Du

Tarim University School of Medicine

**[Abstract]** In medical education, the cultivation of doctor-patient communication skills is crucial. This study integrates the BOPPPS model into the "doctor-patient communication" course and utilizes the Rain Classroom smart education platform to carry out blended learning. By introducing activities to stimulate students' interest in learning, clarify goals, clarify learning directions, pre evaluate and understand students' foundations, promote active learning through participatory learning, evaluate and test learning effectiveness, and summarize and organize knowledge. Simultaneously combining online and offline teaching resources to enhance students' learning experience. Practice has proven that this teaching reform effectively improves students' doctor-patient communication skills and learning enthusiasm, and has been widely recognized by medical students, providing useful references for medical education reform.

**[Key words]** Rain Classroom Smart Teaching Platform; BOPPPS model; Doctor-patient communication; Blended learning; reform in education

### 引言

《医患沟通学》课程是临床医学专业本科的一门必修课程,是研究人际沟通和医患沟通的基本原理和技能的一门课程,是一门应用性很强的专业课程。随着医学模式从生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变,医患沟通在医疗实践中的重要性日益凸显。良好的医患沟通能力不仅有助于提高患者的治疗依从性和满意度,还能减少医疗纠纷的发生<sup>[1]</sup>。因此,培养医学生的医患沟通能力成为医学教育的重要任务之一。

课程涉及理论知识模块多,沟通技能复杂,传统的医患沟通教学方法多以教师讲授为主,学生参与度较低,教学效果不尽如人意。为了提高《医患沟通学》课程教学质量,本研究引入BOPPPS模

型,通过雨课堂教学平台,结合线上线下教学资源,开展混合式教学。通过精心的教学设计,良好的学生互动,打破有限的学时限制,学习过程贯穿课前课后,大大提升了学生学习的主动性,提高了课堂教学效果<sup>[2]</sup>。旨在探索一种更有效的《医患沟通学》教学模式。

### 1 混合式教学

混合式教学整合了传统课堂教学与在线教学的优势,既能发挥教师的主导作用,又能充分体现学生的主体地位<sup>[3]</sup>。雨课堂作为清华大学和学堂在线共同推出的新型智慧教学解决方案,将复杂的信息技术手段融入到课件和微信,为混合式教学提供了全方位的支持,在高校教学中得到了广泛应用。雨课堂教学平台在混合式教学中具有强大的功能,通过课前预习推送、课中互

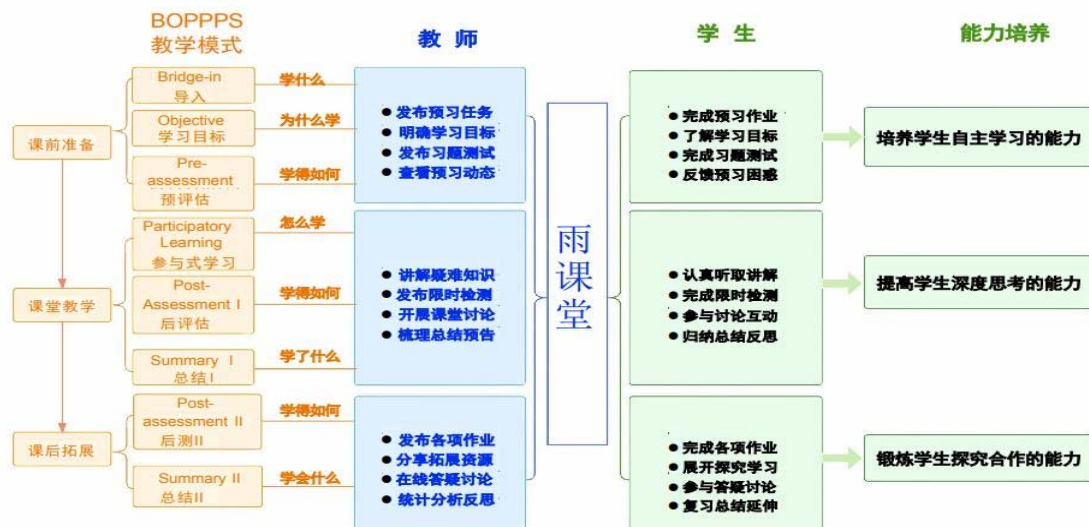


图1 基于雨课堂与BOPPPS模型的混合式教学设计

动增强和课后复习拓展等功能,实现了教学过程的全流程数字化、智能化支持。它不仅提升了学生的学习积极性和参与度,还为教师提供了丰富的教学数据,有助于教师优化教学策略,提高教学质量。

## 2 BOPPPS模型概述

BOPPPS模型是一种以学生为中心的教学设计模型,由加拿大教师技能培训体系(CTLT)提出,旨在通过结构化教学环节提升教学效果<sup>[4]</sup>。由六个部分组成:导入(Bridge-in)、目标(Objective)、预评估(Pre-assessment)、参与式学习(Participatory Learning)、后评估(Post-assessment)和总结(Summary)。该模型是一个闭环的教学过程,注重教学过程中的互动和反馈,能够有效提高学生的积极性和参与度。见图1。

2.1导入(Bridge-in)。通过有趣的案例、故事、问题或视频等方式,吸引学生的注意力,激发学生的学习兴趣,引出本节课的主题。导入环节的目的是让学生快速进入学习状态,建立起新旧知识之间的联系。

2.2目标(Objective)。明确本节课的学习目标,包括知识目标、技能目标和情感目标。学习目标要具体、可衡量、可实现、相关性高且有时限(SMART原则),让学生清楚地知道自己在本节课中需要掌握的内容和达到的水平。

2.3预评估(Pre-assessment)。在正式教学前,通过问卷调查、小测验、小组讨论等方式,了解学生对本节课相关知识和技能的掌握程度,以及学生的学习需求和学习风格。教师发放一份简单的问卷,问卷内容主要涉及学生对医患沟通的已有认知和经验。预评估的结果可以帮助教师调整教学内容和教学方法,做到因材施教。

2.4参与式学习(Participatory Learning)。这是BOPPPS模型的核心环节,通过小组讨论、角色扮演、案例分析、模拟诊疗等互动活动,让学生积极参与到教学过程中,主动建构知识,提高技能。教师在参与式学习环节中要发挥引导作用,鼓励学生

发表自己的观点,促进学生之间的交流与合作。

2.5后评估(Post-assessment)。在教学结束后,通过测验、作业、项目展示、小组汇报等方式,检验学生是否达到了学习目标。后评估的结果可以为教师提供教学反馈,帮助教师了解教学效果,发现教学中存在的问题,以便在今后的教学中进行改进。

2.6总结(Summary)。教师对本节课的内容进行总结,回顾医患沟通的重要性、常见问题及应对策略,强调有效沟通技巧的应用。

## 3 基于 BOPPPS 模型的医患沟通混合式教学过程设计,见图 1

3.1课前准备。(1)课程预习资源导入。教师根据教学内容和目标,制作线上教学资源,如微课视频、电子教案等,并发布到雨课堂学习平台上。同时,教师设计课堂上的参与式学习活动,准备相关案例、道具等教学材料。学生在课前登录雨课堂学习平台,观看微课视频,完成在线测试题,了解本节课的基本内容。学生根据教师的要求,分组并进行预习,为课堂上的参与式学习活动做好准备。(2)学习目标。教师通过PPT展示本节课的教学目标,包括知识目标、技能目标和情感目标。知识目标是让学生了解医患沟通的重要性、常见的沟通障碍及应对策略;技能目标是培养学生掌握有效的沟通技巧,如倾听、表达、提问等,并能够在模拟场景中运用这些技巧进行良好的医患沟通;情感目标是让学生树立正确的医患沟通观念,增强对患者的同理心和责任感。(3)预评估。教师通过在线问卷调查的方式,了解学生对医患沟通的认识和了解程度。教师根据问卷结果,了解学生的学习起点,为后续的教学提供参考<sup>[5]</sup>。例如,“你认为医患沟通中最重要的因素是什么?”“你在以往的经历中,是否遇到过医患沟通困难的情况?你是如何处理的?”通过问卷了解学生的基础水平,以便在后续的教学中有针对性地进行讲解和指导。

3.2课堂教学。导入(3分钟):教师通过播放一段真实的医患沟通场景视频,视频中展示了医生与患者之间因沟通不畅而导致的误解和矛盾。例如,患者对医生的诊断结果表示怀疑,认为医生

没有认真倾听自己的症状描述,而医生则觉得患者不配合治疗,双方情绪都比较激动。播放结束后,教师提出问题:“大家认为在这个场景中,医患沟通出现了哪些问题?如果是你,你会如何解决这些问题?”引导学生思考并讨论,激发学生的学习兴趣。

**参与式学习(30分钟):**教师将学生分成小组,采用小组角色扮演的方式进行。教师给出一个具体的医患沟通案例:一位患有心脏病的老年患者,对医生建议的手术治疗方案存在疑虑,担心手术风险和术后恢复问题,同时患者家属也对治疗方案不太理解,希望医生能够详细解释。每个小组分别扮演医生、患者和患者家属的角色,进行模拟沟通。在模拟过程中,学生需要运用所学的沟通技巧,如倾听患者的担忧、清晰地表达治疗方案的必要性和风险、耐心解答家属的问题等。模拟结束后,各小组进行展示,其他小组的学生进行观察和记录。展示完毕后,先由各小组自我评价,分析在模拟沟通中做得好的地方和存在的问题,然后其他小组进行评价,提出改进的建议。

**后评估(7分钟):**教师再次发放一份与前测类似的问卷,但问题更加注重对学生本节课所学知识和技能的考查。例如,“在面对患者的质疑时,你会采取哪些沟通技巧来消除患者的疑虑?”“请描述一下你在角色扮演中是如何运用倾听技巧的,效果如何?”通过对前后测的问卷结果,教师可以了解学生在本节课中的学习进步情况,同时也让学生对自己的学习效果有一个清晰的认识。

**总结(5分钟):**教师引导学生对本节课的内容进行总结,梳理医患沟通的概念、原则和技巧,强调医患沟通在医疗实践中的重要性。教师鼓励学生在今后的学习和实践中,不断提高自己的医患沟通能力,为患者提供更好的医疗服务。

#### 4 课后拓展

**教师:**教师在雨课堂学习平台上发布课后作业,作业内容包括案例分析、反思报告等。教师要求学生结合本节课所学知识和技能,对实际的医患沟通案例进行分析,并撰写反思报告,总结自己在模拟诊疗中的优点和不足,以及今后的改进方向。教师及时批改学生的作业,并给予反馈和评价。

**学生:**学生完成课后作业后,在雨课堂学习平台上与其他同学进行交流和讨论。学生可以分享自己的案例分析和反思报告,听取其他同学的意见和建议,进一步提高自己的医患沟通能力。

#### 5 教学实践与效果评估

**5.1 教学实践。**本研究选取了某医学院校临床医学专业本科班的两个班级作为研究对象,其中一个班级为实验组,采用基于BOPPPS模型的医患沟通混合式教学方法;另一个班级为对照组,采用传统的教学方法。两个班级的教学内容和教学时间相同,由同一教师授课。

**5.2 效果评估。**理论知识考核:在课程结束后,对两个班级的学生进行理论知识考核。考核内容包括医患沟通的概念、原则、技巧等方面。考核结果显示,实验组学生的平均成绩显著高于对照组学生( $P < 0.05$ ),说明实验组学生对医患沟通理论知识的掌握程度更好。

**技能考核:**对两个班级的学生进行技能考核,考核内容为模

拟诊疗。考核过程中,由专业教师组成考核小组,根据学生在模拟诊疗中的表现,从沟通技巧、病情判断、治疗方案制定等方面进行评价。考核结果显示,实验组学生的技能考核成绩显著高于对照组学生( $P < 0.05$ ),说明实验组学生的医患沟通技能得到了更好的提升。

**学生满意度调查:**课程结束后,对实验组学生进行满意度调查。调查结果显示,大部分学生对基于BOPPPS模型的医患沟通混合式教学方法表示满意,认为这种教学方法能够提高自己的学习兴趣和参与度,有助于自己更好地掌握医患沟通知识和技能。

#### 6 教学心得

通过本次教学实践,我们发现基于BOPPPS模型的医患沟通混合式教学方法具有以下优点:

(1) 提高学生的学习兴趣和参与度。BOPPPS模型强调参与式学习,通过小组讨论、角色扮演等互动活动,让学生积极参与到教学过程中,主动建构知识,提高技能。这种教学方法能够激发学生的学习兴趣,调动学生的学习积极性。(2) 增强学生的自主学习能力。混合式教学模式结合了线上线下教学资源,学生可以在课前通过线上学习平台进行自主学习,了解课程的基本内容。在课堂上,学生可以通过参与式学习活动,进一步深化对知识的理解和掌握。这种教学模式有助于培养学生的自主学习能力,提高学生的学习效果。(3) 促进学生的团队合作精神。在小组讨论、角色扮演等参与式学习活动中,学生需要与小组成员进行合作,共同完成任务。这种教学方法能够促进学生之间的交流与合作,培养学生的团队合作精神。

#### 7 结论

本研究将BOPPPS模型应用于《医患沟通学》课程的混合式教学中,通过精心设计教学过程,开展多样化的教学活动,有效提高了学生的学习兴趣和参与度,增强了学生的自主学习能力和团队合作精神,提升了学生的医患沟通能力。在今后的教学中,我们将继续完善基于BOPPPS模型的《医患沟通学》课程混合式教学模式,为培养高素质的医学人才做出更大的贡献。

#### [参考文献]

- [1]岳凤彬.自媒体时代体育非物质文化遗产传播的逻辑、窘境与优化路径——基于SMCR模型视角[J].湖北体育科技,2022(04):313-319.
- [2]史跃芳,刘彤彤.特殊及高危手术谈话备案制运行现状及改进措施[J].江苏卫生事业管理,2021(10):1282-1283+1287.
- [3]万欢,李婷秀.术前医患沟通标准化模式在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J].肝胆胰外科杂志,2020(10):627-629.
- [4]林箐,贾英雷,孙璐.基于系统思维的患者安全管理体系探索与实践[J].中国医院管理,2020(07):51-53.
- [5]王然.跨文化交际视角下的医患沟通模式及文化变量[J].锦州医科大学学报(社会科学版),2020(03):20-24.

#### 作者简介:

杜丽(1980—),女,汉族,河南南阳人,硕士,研究方向:临床护理,医学人文,大学生心理健康。