

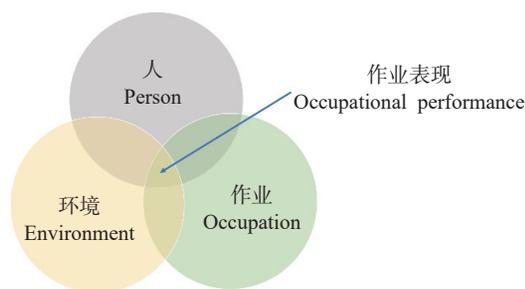
课程思政背景下PEO理论模型在康复治疗专业课程教学中的实践与探索 ——以《作业治疗学》为例*

纪任欣¹ 段周琰² 陈文华^{1,2,3}

课程思政是以社会主义核心价值观为指导,以构建全员、全程、全方位的“三全”育人格局为形式,把“立德树人”作为教育的根本任务的德育系统工程^[1-2]。现代康复理念强调合格的康复治疗人员不仅要关注身体功能与结构,还应重视个体活动能力、社会参与能力的改善与提高,始终考虑环境与个人因素对疾病与健康的影响,并最终帮助康复服务对象回归家庭、回归社会^[3-4]。该理念的内涵充分体现了课程思政的内涵。然而作为康复治疗专业人才的重要输送点,国内高等院校康复治疗专业目前以应用型人才培养为主,其教师队伍主要由具有康复相关专业背景的人员,因此,普遍存在专业师生更加关注于专业理论和临床思维与实践技能的培养,而存在对课程思政理解不深、把握不准、结合专业教学开展思想价值引领的能力不足等问题^[5]。因此以康复治疗专业教师所熟悉的临床模型为基础,构建一套适用于应用型人才培养的教学指导方案,在保证专业教学目标达成的同时恰当的融入思想政治教育元素方面具有较大的实践及创新意义。

人-环境-作业(person-environment-occupation, PEO)理论模型(见图1)是康复治疗中作业治疗领域所提出的一种包含人-环境-作业活动三个要素,用于分析和理解人类作业表现的理论模型。该模型认为当上述三个要素很好地契合在一起时,人类的作业表现就能提高;而当三者之间不协调时,作业表现就会降低^[6]。目前PEO理论模型已被广泛应用于“以患者为中心”的作业治疗场景中^[7-9]。在纯粹的医疗环境中,对患者进行康复服务的医疗工作者与接受康复知识及服务的患者即相当于教学环境中的“教师”与“学生”的角色,因此,本文将《作业治疗学》的实践教学为例,探索性地将已在临床中广泛应用并同时属于《作业治疗学》教学内容的PEO理论模型引入课程思政背景下的高校康复治疗专业“以学生为中心”的课程教学过程中,为培养适应新时代的、始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位的,尊重患者的,善于沟通的高水平、高素质医学技术型人才提供创新性课程设计思路和理论支撑。

图1 PEO理论模型



1 PEO模型理论中的思政内涵及应用

PEO理论模型所包含的三大要素具有丰富的思政内涵:

“人(P)”的完整性包括精神、情感、身体结构和认知能力四方面:精神包括人找寻生存的意义及对生命的了解;情感包括人对人际交往及人与人个别关系的渴求;身体结构包括人的身体功能及精神健康;认知包括对日常生活能力的操控能力^[6,10]。“人”的思政要素包含人生观与价值观的塑造、团队协作能力与沟通能力的培养、自主学习意识与探索精神的形成等。

环境(E)的定义包括物理、文化、社会及制度环境。此外,PEO中的环境还包括人在不同时代、年龄、发展阶段所处的情境^[10]。人是一个不断改变的个体,拥有很多不同的角色,随着时间的流逝及情境的变化,人的这些角色的重要性及意义就会发生改变。PEO认为环境既可以促进人的作业表现,也可以成为阻碍作业表现的障碍^[11]。因此PEO理论模型阐述下的“环境”涵盖了“人是环境的产物”,而环境则会随着个体的不断改变而发生动态变化,这亦是重要的思政元素。因此可通过环境的调整,使环境中的人在更适宜的环境中更快建立同理心,增加主观能动性。

作业活动(O)包括自我照顾、生产力(除经济外还包括对社会的贡献)及休闲活动三大类。在PEO理论模型中,为了达到让服务对象能够参与并自主完成作业这一目的,关键在于使服务对象在其所处环境中选择自认为有意义、有目的

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2024.03.017

*基金项目:上海交通大学医学院2022年度毕业后医学教育课程建设项目(BYH20220115)

1 上海杉达学院国际医学技术学院康复治疗系,上海市,201209; 2 上海交通大学医学院附属第一人民医院康复医学科; 3 通讯作者

第一作者简介:纪任欣,女,讲师; 收稿日期:2022-07-01

的作业^[6,10]。基于此,作业活动的思政内涵在于自我挖掘以及自主意识的成功激发在任何关注作业表现的事务中都将发挥巨大的潜能。除此之外,作业表现是人、环境与作业活动交互作用的结果,它会随着人生的不同阶段而发生复杂的、动态的改变;它要求个体有能力平衡人、环境和作业活动的关系,以及适应不断变化的优先事项。因此,最佳的作业表现得益于三大要素之间良好的适配性。

PEO理论模型的应用要求应用者具有综合分析三大要素的能力,并充分理解无论是内部或局部的变化,还是外部或宏观的变化,都会导致PEO契合度(即作业表现)的提高或降低,且人、环境、作业活动三大要素在人不同的发展阶段有不同的改变。熟练应用PEO理论模型是“以患者为中心”的良好体现,亦是“全人健康”理念的最佳表达,即世界卫生组织在1998年提出的“健康不仅为疾病或羸弱之消除,而是体格、精神、灵性与社交之完全健康状态”。

2 PEO理论模型对《作业治疗学》课程教学的指导意义与可行性

兼具理性的专业技术和感性的职业素养是对康复治疗专业人才培养的要求,因此兼顾专业知识与技能培养的同时,在专业课程中融入思想政治教育极为重要。然而对于无系统性教育学背景的康复治疗专业教师而言,在不破坏专业技术教学框架的同时合理纳入课程思政元素具有一定挑战。PEO理论模型作为作业治疗领域中经典的理论指导实践的模型,不仅被康复治疗专业教师所熟知且能灵活运用,也是康复治疗专业学生在《作业治疗学》这门核心课程中必须掌握的知识点。PEO理论模型所蕴含的重要临床理念与逻辑和课程思政背景下《作业治疗学》的教育理念与教学逻辑具有多处契合点:

2.1 “全人健康”理念与“全人教育”理念的契合

随着全民生活质量的提升和《健康中国行动(2019-2030)》的提出,过去人们认为“身体没有疾病就是健康”的狭义健康观念,已逐渐被“全人健康”的观念所取代^[12]。PEO理论模型认为人类的“健康”体现在作业表现上,而作业表现取决于人、环境、作业活动三者的契合度,这其中就囊括了身体结构与功能、活动与参与、所处环境与个性等方面。可见PEO理论模型的实践是基于“全人健康”理念的。在课程思政背景下的教育领域,关注“立德树人”的教育根本任务,以促进学生认知素质、情感素质全面发展为教学目标的“全人教育”逐渐成为主流思想。因此,在倡导“全人教育”的课程思政大背景下,强调“全人健康”的《作业治疗学》是探索性应用PEO理论模型指导专业课程教学融合思想政治教育的最佳选择。

2.2 “以患者为中心”的治疗理念和“以学生为中心”的教育理念的转换

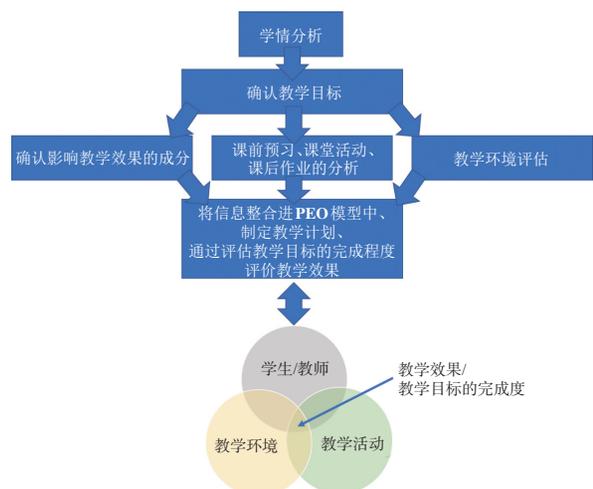
《作业治疗学》是学生进入作业治疗领域的第一步,基于科学和哲学的双重属性,其更加注重专业理论的学习、临床思维的构建以及人文精神和职业道德的培养。利用“以患者为中心”的PEO理论模型指导教师进行“以学生为中心”的教学设计并对学生进行针对性的思想政治教育,有助于学生在达成知识目标的同时强化学生对人文精神及职业素养的感悟,加快其由学生身份向康复治疗人员身份的转变。因此基于“以患者为中心”的PEO理论模型与强调“以学生为中心”的现代教育理念是可以相互“内化”和借鉴的。

2.3 PEO模型指导的临床实践流程与《作业治疗学》教学过程的适配

PEO理论模型的应用流程从分析病历以确认个案作业表现的优势或劣势出发,逐步完成作业成分与环境的评估,以及作业、活动与任务的分析,将信息整合进PEO模型中,“以患者为中心”制定治疗计划,并通过评估作业表现评价治疗效果,以确定下一步的康复转归^[6]。基于此流程,在课程思政的背景下,《作业治疗学》的教学过程具有极高的适配度:教学效果即“作业表现”,教师应首先基于学情分析并确认影响教学效果和达成教学目标所涉及的重点与难点;教师所设计和布置的课前预习、课堂活动、课后作业即“作业活动(O)”,教学过程的物理环境及教学氛围即“环境(E)”,教师需对教学过程中的活动与任务连同环境进行综合分析,将分析结果整合进PEO理论模型中,“以学生(P)为中心”,将不同的教学环节设置在线上线下不同的教学环境中,或根据不同的教学内容调整教学氛围和教学活动,最终完成教学计划的制定,并通过评估教学目标的完成程度评价教学效果,并进一步分析人(包括学生与教师)、环境、作业活动三者对于教学效果的影响权重,反馈调整教学计划(见图2)。

除上述之外,在更为擅长的临床思维模型指导下,教师

图2 PEO理论模型在教学过程中的应用



更易于在课程中挖掘思想政治教育元素,更合理化地将思政元素融入教学过程,避免课程思政所摒弃的刻意为之。

3 在课程思政背景下探索基于PEO理论模型的《作业治疗学》课程教学改进

《作业治疗学》是一门理论结合实践的专业核心课程,其教学内容涵盖作业治疗学的基本概念、国内外历史及现状、趋势及前景、作业治疗实践模式等理论性强的内容,以及理论模型的应用、作业治疗评定方式、治疗方法和适用范围的实践等实践性强的内容。在课程思政背景下,PEO理论模型不仅能对《作业治疗学》的整体课程教学内容进行宏观改进,

还可对单次课堂的各个教学环节提供设计指导,下面以“脑卒中患者的作业评估与治疗”的教学为例示范PEO理论模式指导下的教学实践:首先对本堂课进行学情分析(见表1);其后确认教学目标并分析影响达成教学效果的成分(见表2);完成课堂活动及课后作业的设计,并对教学环境进行分析后,基于PEO模型制定教学效果评价方案(见表3)。

4 小结

习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上强调“不能把思想政治工作只当作思想政治理论课的事,其他各门课要守好一段渠、种好责任田,要把做人做事的基本道理、把社

表1 基于PEO模型的学情分析

<p>学生/教师(P) 本节课的授课对象为本科二年级(下学期)康复治疗系学生,该阶段学生已完成专业基础课程学习,且课前已完成线上理论学习,具备一定学习自主性及基础知识量,现阶段急需利用所学基础理论知识建立初步的临床逻辑;授课教师为负责本课程教学工作且具备作业治疗临床背景的青年教师。</p> <p>教学环境(E) 本节课将在线下课堂进行,具体地点是康复治疗系ADL实训室及实训大厅。教学的物理环境宽敞、教学设备丰富、教学场景模拟真实的日常生活情景。课堂以情景模拟及案例讨论教学为主,因此课堂氛围相对轻快。</p> <p>教学活动(O) 课前完成线上理论学习;课中要求学生首先分组对脑卒中患者的病例进行书面分析;而后基于PEO模型模拟体验脑卒中患者的日常生活活动;在体验结束后,以小组为单位,小组成员首先利用PEO模型对脑卒中患者进行讨论和分析,而后自行分配任务,完成作业评估者、作业治疗者、康复治疗工程师、脑卒中患者、患者家属的角色扮演,并利用PEO模型在各自角色中完成作业评估及作业治疗流程。</p>		<p>学生目前具备一定的基础及专业理论知识,但在知识的运用上尚未形成体系,临床逻辑较弱,基于PEO模型的动态变化,此时人(P)的因素对于增加教学效果的潜能较小,可尝试在教学环境及活动中多下功夫以强化教学效果。</p>
--	--	--

表2 基于PEO模型的教学目标制定及影响教学效果的成分分析

<p>知识维度(P) 掌握脑卒中患者功能障碍的特点及常见的身心变化;掌握脑卒中患者作业评估及作业治疗的目的。</p>		<p>该部分要求教师对知识的正确输出,同时要求学生对于知识吸收具有自主意识。因此知识维度的目标实现对人(P)的因素较为依赖,然而亦可通过丰富环境(E)及作业活动(O),增加知识目标的完成度。</p>
<p>能力维度(P+E+O) 1. 理实结合及分析解决问题(P):学会利用理论知识及PEO模型对脑卒中患者进行全面分析 2. 使用现代工具及创造学习环境(E):对于尚未建立的临床思维,可通过模拟日常生活环境及治疗场景的实训室和虚拟仿真实验技术进行临床模拟和教学; 3. 团队合作(O):能够以小组为单位讨论脑卒中中的临床评估与治疗过程中所涉及的角色特点,并准确完成脑卒中患者的评估,最终根据脑卒中患者的作业评估结果对其进行相应的作业治疗,并在此过程中学会团队合作。</p>		<p>能力的实现对个人(P)、环境(E)及作业活动(O)均有较高的要求,因此要达成能力维度的目标,需综合考虑三大要素的影响。</p>
<p>价值维度(P+E) 1. 医患共情及社会责任感:在情景模拟的过程中对脑卒中患者产生同理心,并在对其进行评定和治疗的过程中能关注不同患者在不同治疗场景及活动中的感受,关爱脑卒中患者的同时明白身为作业治疗师对于患者而言的重要性; 2. 循证精神及创新意识:对于教科书的知识内容与最新发布的文献资料,了解脑卒中的康复治疗机制及方案多年来始终是科研及临床工作者的研究重点,并被不断验证与创新,以此建立为患者不断寻求最佳的干预方案,始终践行“以患者为中心”的“全人健康”理念。</p>		<p>价值维度的教学目标对于教师(P)的人生观和价值观的正确输出要求较高,对于社会环境及文化环境的教学大环境(E)亦有依赖</p>

表3 基于PEO模型的教学效果评价方案

采用过程性评价方式。

学生(P):

分析学生线上学习时长、线上作业提交速度和教学效果自评以及学生在线下讨论与合作完成学习任务后的互评结果,初步判断学生自主学习意识及知识掌握情况。

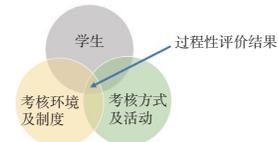
考核环境及制度(E):

线上提交文字描述性作业;线下完成分组讨论、情景模拟实操及案例分析口头汇报。

考核方式及活动(O):

在线上理论教学后设置描述性问题;针对脑卒中患者的功能障碍特点、评估要点及治疗措施完成案例设计及书面分析报告,以考察学生对于理论知识的掌握及应用能力;在线下实践课堂后,再次设置对应作业;利用PEO模型结合SOAP临床流程完成病例分析文字报告和情景模拟实操视频拍摄并做课堂汇报。

以上形成过程文档,作为综合的过程性评价依据和教师教学反思依据。



在课程思政背景下,基于PEO理论模型,教学效果受学生与教师的专业知识储备以及身体与情绪等个人因素(P)、学习及考核的环境和制度(E)、学习及考核过程中所涉及的活动内容(O)共同影响。基于此,单次课程的教学效果评价作为学生的平时成绩和教师的教学反思依据,应以基于PEO模型的过程性评价体系为主,这兼顾了不同个性学生不同场景下进行多种作业活动的优势与不足。

社会主义核心价值观的要求、把实现民族复兴的理想和责任融入各类课程教学之中,使各类课程与思想政治理论课同向同行,形成协同效应”。康复治疗专业作为医学相关专业从业者的先进的文化思想、高尚的伦理德情操、科学的技术和方法论等专业素养和人文情怀具有更高的要求,此要求深刻体现了课程思政的内涵,而如何培养具有上述特点的康复治疗专业技术人才和培养什么样的人成为康复治疗专业教育和专业课程教学的首要任务^[13]。利用蕴含“全人健康”理念的PEO理论模型可在对课程教学设计、学生上课质量管理等方面进行全面分析,并根据分析结果再次利用PEO模型形成反馈性解决方案,以此产生积极的改进和持续的创新。同时,这一模型在教学中的应用既抓住了“教师”这一关键,把全员、全过程、全方位育人落到实处;又聚焦了“学生”这一主体,把立德树人的中心环节落到了实处^[14]。

此外,诸如《作业治疗学》的康复治疗专业课程在基于PEO理论模型所建设的教学平台上具体地实施出来,能更加有效地促进学生从以理论考试为导向的学习向以真实情境及问题为导向的学习、从单纯技术传授到激发学生自主探究、自主学习潜能上的转变。学生所体验到的“以学生为中心”(P)、教学氛围与环境(E)及教学活动任务(O)会协同影响学习及教学的效果,将在未来的职业生涯中内化为“以患者为中心”(P)、患者所处的人文与物理环境(E)及基于患者的作业活动所设定的治疗任务(O)会共同决定患者的作业表现或康复疗效的治疗理念。同时,在学生时期所培养的“自发求证”的精神,会转变为在临床治疗中懂得应用“循证医学”的科学概念,最终充分领悟、体会,并能身体力行“以人为本”的社会医疗服务宗旨。

课程思政背景下,PEO理论模型在《作业治疗学》课程教学中的实践与探索为实现康复治疗专业“以人为本,以用为先”的教育理念,为达成培养专业理论与临床技能并重、循证意识与创新理念并重、人文精神与敬业态度并重的康复治疗

专业人才的目标,为课程思政的建设提供了可供参考的依据和理论支撑。

参考文献

- [1] 教育部. 高等学校课程思政建设指导纲要[Z]. 教高[2020]3号[2020-05-28].
- [2] 许小军. 高校课程思政的内涵与元素探讨[J]. 江苏高教, 2021(3):101—104.
- [3] 黄晓琳, 燕铁斌. 康复医学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2013:3.
- [4] 邱卓英, 郭键勋, 孙宏伟, 等. 康复胜任力架构[J]. 中国康复理论与实践, 2022(3):249—264.
- [5] 李勇, 邱静文. 推进专业课教师开展课程思政建设的思考[J]. 学校党建与思想教育, 2021(8):56—57.
- [6] Strong S, Rigby P, Stewart D, et al. Application of the person- environment- occupation model: a practical tool[J]. Can J Occup Ther, 1999, 66(3):122—133.
- [7] Broome K, McKenna K, Fleming J, et al. Bus use and older people: a literature review applying the person-environment-occupation model in macro practice[J]. Scand J Occup Ther, 2009, 16(1):3—12.
- [8] Metzler MJ, Metz GA. Analyzing the barriers and supports of knowledge translation using the PEO model[J]. Can J Occup Ther, 2010, 77(3):151—158.
- [9] Dreste T. Impact of person-environment- occupation model training on teacher transition problem-solving(Doctoral dissertation, Duquesne University)[EB/OL]. Retrieved from https://dsc.duq.edu/etd/1909. 2020
- [10] 窦祖林. 作业治疗学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2018:3
- [11] Rebeiro KL. Enabling occupation: the importance of an affirming environment[J]. Can J Occup Ther, 2001, 68(2):80—89.
- [12] 郑乐, 段志光. 基于健康中国战略的我国医学生生命教育课程内容的构建[J]. 中华医学教育杂志, 2021, 41(11):974—977.
- [13] 赵立成, 姜兆权. “三全育人”背景下医学专业课堂融入思政元素的实践[J]. 中国医学教育技术, 2021, 35(1):133—136.
- [14] 从“思政课程”走向“课程思政”[N]. 光明日报, 2017—07—20.