

· 临床教学 ·

心理小组式辅导对本硕连读临床医学专业学生儿科实习中学习态度的影响

黄月君 郑茂春 林广裕 冯学永 谢晓丹

515041 汕头大学医学院第二附属医院儿科教研室(黄月君、林广裕、冯学永、谢晓丹);515065 汕头大学精神卫生中心心理咨询门诊(郑茂春)

通信作者:黄月君,Email:moon_hyj@qq.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.02.021

【摘要】 目的 了解心理小组式辅导对本硕连读临床医学专业学生在儿科实习中学习态度的影响。**方法** 以在汕头大学医学院第二附属医院儿科实习的 2012 级和 2013 级本硕连读临床医学专业学生为研究对象。在按照实习大纲进行儿科实习的基础上,采用自愿参与的方式,开展心理小组式辅导。每个心理小组由 5~6 名学生组成,每周进行心理小组式辅导 1 次,每次时间为 1.5 h;共 6 次。根据学生是否参加心理小组分为干预组和非干预组。每名学生在进入儿科临床实习的第一周和最后一周分别填写《儿科临床实习生学习态度评价表》和《大学生人格问卷》;应用 SPSS 17.0 对相关数据行卡方检验与 t 检验。**结果** 干预组有 33 人,问卷有效回收率为 100%;非干预组有 40 人,问卷有效回收率为 85%。两组学生的心理状态在实习前及实习后差异均无统计学意义($P>0.05$)。实习前,两组学生的学习态度总均分为(83.82 ± 8.39)和(84.39 ± 8.29),差异无统计学意义($t=-0.28, P=0.781$);实习结束时,干预组的学生学习态度总均分为(88.91 ± 7.40),高于未干预组学生的总均分(75.03 ± 11.19),差异有统计学意义($t=-5.969, P=0.000$)。**结论** 心理小组式辅导有助于培养医学生在儿科临床实习中对患儿及家长的同理心,从而改善自身在儿科实习的学习态度。研究结果能为心理小组式辅导在医学实习中的推广提供参考。

【关键词】 心理小组; 实习生; 儿科; 学习态度

【中图分类号】 R6

基金项目:广东省临床教学基地教学改革研究项目(2015JDA037)

The effect of psychological group on improving the learning attitude of interns in the pediatric clinical practice Huang Yuejun, Zheng Maochun, Lin Guangyu, Feng Xueyong, Xie Xiaodan

Department of Pediatrics, Second Affiliated Hospital of Shantou University Medical College, Shantou 515041, China (Huang YJ, Lin GY, Feng XY, Xie XD); Department of Psychology, Mental Health Center of Shantou University, Shantou 515065, China (Zheng MC)

Corresponding author: Huang Yuejun, Email: moon_hyj@qq.com

【Abstract】 Objective To assess the effect of psychological group on improving the learning attitude of interns in the pediatric clinical practice. **Methods** This study included 67 medical students who enrolled during 2012 to 2013 and had done the clinical pediatrics in the Second Affiliated Hospital of Shantou University Medical College. The students carried out pediatric clinical practice as requested. Based on the practice of pediatric practice, the psychological group counseling was conducted by voluntary participation. Each psychological group consisted of 5 or 6 students and performed once a week. Each time of psychological group lasted for 1.5 hours and 6 times in total. The students were divided into intervention group and non-intervention group according to whether they participated in psychological group. Each student filled in the Pediatric Clinical Internship Attitude Assessment Form and the College Student Personality Questionnaire at the first week and the last week of pediatric clinical practice. SPSS 17.0 was applied to conduct Chi square test and t test. **Results** There were 33 students in the intervention group and 40 students in the non-inter-

vention group. The effective rate of questionnaires for intervention group and non-intervention group were 100% and 85%, respectively. The mental state of pediatric interns between two groups was not different before and after the pediatric clinical practice ($P>0.05$). Before pediatric clinical practice, the learning attitude score between two groups was not different $[(83.82 \pm 8.39) \text{ vs. } (84.39 \pm 8.29), t=-0.28, P=0.781]$. After pediatric clinical practice, the learning attitude score of pediatric interns who used psychological group teaching model was better than that of pediatric interns who used traditional teaching model $[(88.91 \pm 7.40) \text{ vs. } (75.03 \pm 11.19), t=-5.969, P=0.000]$. **Conclusion** Psychological group can help medical students to develop empathy toward sick children and their parents, and then improve their learning attitude in pediatric practice. The results of this study can provide a preliminary basis for the popularization of psychological group in the whole process of medical internship.

【Key words】 Psychological group; Intern; Pediatric; Learning attitude

Fund program: Teaching Reform Program in Clinical Teaching Base of Guangdong Province (2015JDA037)

心理小组起源于 1905 年,美国的一位内科医生采用集体教育以及开展集体讨论,帮助心情沮丧的病人树立战胜病魔的信心^[1]。心理小组起到“社会缩影”的作用,通过小组内组员的互动、反馈和回应等方式,获得经验和领悟,并运用到日常生活中^[2]。本项目将“心理小组”的理念引入本硕连读临床医学专业学生儿科实习中,以了解心理小组式干预辅导对改善学生儿科实习中学习态度的作用。

1 对象与方法

1.1 对象与分组

以在汕头大学医学院第二附属医院儿科实习的 2012 级和 2013 级本硕连读临床医学专业学生为对象,以自愿参与的方式,组织学生参加心理小组式辅导。根据学生是否参加心理小组,分为干预组和非干预组。

1.2 心理小组式辅导的总体实施细节

干预组和非干预组学生均按汕头大学医学院实习大纲要求,进行统一、规范的儿科实习。每个心理小组由 5~6 名学生组成,每周进行心理小组式辅导 1 次,每次时间为 1.5 h,共 6 次。每次小组活动均在同一教室进行,小组成员和小组教师围坐成圆圈,每个人的视野均能涵盖其他人。每次小组活动均由成员自由发言,小组教师观察,必要时给予干预。干预的时机主要包括:出现长时间沉默;部分小组成员过于活跃,其他成员没有机会发言;小组成员间出现小团体讨论。每次小组结束前约 5 min,小组教师对本次讨论的话题中心进行总结,同时让小组成

员反思。

1.3 心理小组式辅导的单元安排

第一单元:心理小组式辅导的初始阶段。主要让小组成员相互认识和熟悉,增加信任感,营造团体氛围;并由带教教师明确“心理小组式辅导”的目的。

第二单元:心理小组式辅导的过渡阶段。主要通过自由讨论的方式增强小组成员间的信任,逐步提高团体凝聚力,引导成员进行自我探索,初步认识自己在儿科实习过程中存在的问题。

第三单元:心理小组式辅导的工作阶段。根据小组教师提出的问题展开针对性讨论,通过小组成员间的相互沟通,利用心理小组的“镜像”作用,让小组成员更好地认识到自己在儿科临床实习过程中的具体问题。

第四单元:心理小组式辅导的工作阶段。主要在小组教师的引导下,激发小组成员的学习动机,让成员学会设置自己在儿科临床实习中的目标。

第五单元:心理小组式辅导的工作阶段。通过小组成员间的相互督促及支持,增强小组成员在儿科临床实习的信心及兴趣,端正学习态度,提高成员在儿科临床实习中的自我效能感。

第六单元:心理小组式辅导的结束阶段。在小组教师的引导下,小组成员间相互分享在小组辅导过程中的收获与感悟,并探索自己对医学职业的价值取向。

1.4 心理小组式辅导的实例

现以某小组的辅导活动为例,说明活动实施情况。该小组成员均为 2012 级学生,有 6 名成员。在心

理小组式辅导的第一单元,学生 A 表现活跃、话多,多次表示不喜欢在儿科实习;因为病房的患儿经常哭闹,而且家长不配合,让她变得很烦躁。她的观点立刻引起小组成员的认同。在第二单元时,关于儿科实习过程的问题和不良情绪继续发酵;此时小组教师指出,“你们有哥哥姐姐吗?如果是哥哥姐姐孩子生病了,你会有什么感受”。小组教师的问题引起了小组的讨论,但学生 B 却出现了较长时间的沉默。小组教师询问学生 B 沉默的原因,他表示,自己姐姐的小孩曾经因为比较严重的疾病在当地医院住院治疗 1 个月,当时自己的姐姐每天晚上都打电话跟他诉说担忧。小组教师借机指出学生在儿科实习的常见问题,即同理心不足。在第三单元的开始,学生均沉默,15 min 后,小组教师打破沉默,请学生各自说说在儿科实习过程中最难忘的事情。学生 A 和学生 C 发言,其余学生通过 A 和 C 的分享,发现自己在没有开始儿科实习前,就认定自己以后一定不会从事这个专业,所以在实习过程中敷衍对付。随着小组活动的稳定开展,学生逐渐认识到自己的问题,学会了解自己并理解别人,并学会把小组里学到的感悟运用到生活和工作中。

1.5 心理小组式辅导效果的观察指标和判定标准

1.5.1 本硕连读临床医学专业学生在儿科实习的学习态度评价

采用本项目组设计的《儿科临床实习生学习态度评价表》了解教学过程中学生的学习态度。每个学生在进入儿科临床实习的第一周和最后一周结束时分别填写《儿科临床实习生学习态度评价表》。该评价表共 20 道题目。调查表在发放 30 min 内回收,评价表全部信息填写完整并有真实签名则为有效。采用盲法评定结果,即由汕头大学精神卫生中心的郑茂春医生作出评价结果,小组教师不参与。评价表采用 5 点计分,量表 4 个维度及题目数如下:学习行为(5 题)、学习状态(5 题)、学习计划(5 题)、学习执行(5 题)。计算所有项目总分和各维度项目得分。

1.5.2 本硕连读临床医学专业学生在儿科实习的心理健康状态评价

采用清华大学樊富珉教授修订的《大学生人格问卷》作为学生心理健康的测量工具,每个学生在进入儿科临床学习的第一周和最后一周结束时分别填写《大学生人格问卷》^[3]。问卷在发放 30 min 内回收,问卷全部信息填写完整并有真实签名则为有效。采

用盲法评定结果,即由汕头大学精神卫生中心的郑茂春医生作出评价结果,小组教师不参与。该量表由三个部分组成。第一部分是学生的基本情况。第二部分是《大学生人格问卷》,由 60 个项目组成,包括 4 个测伪项目和 56 个症状项目;全部项目仅有“是”或“否”2 个选项,请学生对自己过去 2 个月中经常感觉到或体验到的项目进行选择。第三部分是附加内容,主要了解被测者对自身健康状况的总体评价,是否接受过心理咨询,以及对心理咨询或治疗是否有要求。问卷的计分方法:4 个测伪项目(第 5、20、35、50 题)不计分;56 个症状项目,选择“是”得 1 分,选择“否”不得分。问卷的筛查规则:第一类学生“可能有严重心理问题者”必须满足下列条件之一,总分大于或等于 25 分或第 25 题做肯定选择;第二类学生“可能有某些轻度心理问题者”为满足下列条件之一者,总分在 20~24 分,第 8、16、26 题中至少有 1 题做肯定选择;第三类为“暂时没有表现出心理问题的健康学生”,是指不属于第一类或第二类的学生。

1.6 数据统计分析

将学生填写的《儿科临床实习生学习态度评价表》和《大学生人格问卷》的信息采用 Excel 2007 建库录入。使用 SPSS 17.0 统计分析,符合正态分布的计量资料采用均值 $\pm$ 标准差表示;计数资料采用率表示。正态分布资料的两组比较采用 t 检验,率的比较采用卡方检验;检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 研究对象的基本资料

在汕头大学医学院第二附属医院儿科实习的 2012 级和 2013 级本硕连读临床医学专业学生人数分别为 35 和 38;其中参加心理小组式辅导的学生分别有 18 人和 15 人,未参加心理小组式辅导的学生分别有 17 人和 23 人,即干预组有 33 人,非干预组有 40 人。干预组学生填写《儿科临床实习生学习态度评价表》和《大学生人格问卷》的有效回收率为 100%。未干预组学生填写的《儿科临床实习生学习态度评价表》和《大学生人格问卷》中,有 4 位学生填写的评价表和问卷不完整,有 3 位学生填写的评价表和问卷未填写姓名,视为无效;故未干预组评价表和问卷的有效回收率为 85%。两组学生在性别、籍贯、是否独生子女方面的差异均无统计学意义(表 1)。

表 1 两组学生的基本资料

项目	非干预组		干预组		χ^2 值	P 值
	人数	占比 (%)	人数	占比 (%)		
性别					0.015	0.901
男性	17	50.00	17	51.52		
女性	17	50.00	16	48.48		
籍贯					0.133	0.715
城镇	18	52.94	16	48.48		
农村	16	47.06	17	51.52		
独子					0.120	0.729
是	22	64.71	20	60.61		
否	12	35.29	13	39.39		

2.2 两组学生的心理状态比较

采用《大学生人格问卷》调查两组学生在实习开始前和实习结束后的心理状态,结果显示,干预组和非干预组学生的心理状态差异无统计学意义(表2)。

2.3 两组学生的学习态度比较

采用《儿科临床实习生学习态度评价表》调查两组学生在实习开始前和实习结束后的学习态度。结果显示,实习开始前,两组学生的学习态度差异无统计学意义;实习结束后,两组学生的学习态度差异有统计学意义,参加心理小组式辅导的学生学习态度优于非干预组的学生学习态度(表3)。

3 讨论

由于儿科服务对象的特殊性,要求儿科医生具有强烈的责任心、过硬的临床综合技能,以及良好的人际沟通技能^[4]。现有的儿科实习教学主要侧重于

学生的专业能力培养,忽视学生作为社会人的全面发展^[5]。团体心理治疗主要通过疗效因子起作用,包括引导指示、团体凝聚力、利他主义、人际学习、行为模仿、情绪宣泄、希望重塑等。目前,团体小组已经在心理治疗领域中得到广泛应用^[6]。但是,将团体小组的理念引入教学过程中,目前尚未有相关经验借鉴。因此,还需要进行多方面的探索。

3.1 心理小组式辅导对学生学习态度的影响

医学生进入儿科实习后,由于诊疗风险大、紧张度高,以及患儿家长的不信任,使其心理负担加重,在实习过程中畏手畏脚,不敢大胆地询问病史或者进行体格检查。一旦遇到挫折即感到苦闷,工作兴趣减退,学习主动性下降,导致越来越多医学生不重视儿科实习,甚至毕业后不愿意从事儿科临床工作^[7]。因此,改善医学生在儿科实习过程的学习态度具有重要意义。本项目在医学生进入儿科实习的同时开展“心理小组”,旨在利用“团体心理治疗”的疗效因子,提高儿科临床实习生的心理相容能力、医患沟通能力,从而改善医学生的学习态度。研究结果发现,参加心理小组式辅导的学生的学习行为、学习状态、学习计划、学习执行均优于非干预组学生。心理小组式辅导可以帮助实习生正确认识自我,正视现实,学会处理各种人际关系,尊重他人,宽以待人。从而有利于医学生在儿科实习过程中耐心、细致和周到地对待患儿及其家属,并利用已掌握的医学知识进行健康指导,促进患儿早日康复。同时,心理小组式辅导可以帮助实习生树立尊重和保护患儿隐私

表 2 两组学生实习开始前及结束后的心理状态比较[n (%)]

组别	第一类		第二类		第三类	
	前	后	前	后	前	后
非干预组 (n=34)	2 (5.88)	2 (5.88)	0 (0.00)	0 (0.00)	32 (94.12)	32 (94.12)
干预组 (n=33)	3 (9.09)	0 (0.00)	1 (3.03)	0 (0.00)	29 (87.88)	33 (100.00)
χ^2 值	0.001	0.485	0.000	0.000	0.217	0.485
P 值	0.972	0.486	0.988	0.999	0.641	0.486

表 3 两组学生实习开始前及结束后的学习态度评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	总分		学习行为		学习状态		学习计划		学习执行	
	前	后	前	后	前	后	前	后	前	后
非干预组 (n=34)	83.82 ± 8.39	75.03 ± 11.19	21.74 ± 2.62	19.06 ± 3.77	20.26 ± 2.84	18.09 ± 3.69	21.38 ± 2.47	18.91 ± 3.30	20.41 ± 2.27	19.97 ± 2.25
干预组 (n=33)	84.39 ± 8.29	88.91 ± 7.40	21.70 ± 2.48	22.58 ± 2.14	20.58 ± 2.11	21.7 ± 2.07	21.33 ± 2.33	22.52 ± 2.65	20.79 ± 2.87	22.21 ± 2.10
t 值	-0.280	-5.969	0.061	-4.675	-0.508	-4.92	0.083	-4.924	-0.596	-6.089
P 值	0.781	0.000	0.951	0.000	0.613	0.000	0.934	0.000	0.553	0.000

的意识,在采集病史时较易获得患儿的配合和信任。

3.2 心理小组式辅导实施过程的要点和特点

心理小组式辅导的要点是针对医学生在儿科实习过程中可能会影响其学习态度的问题设计合理的心理小组辅导方案。第一单元的主要目的是让成员之间相互了解,并共同制定小组活动的规则。第二单元是小组的过渡阶段,主要是引发医学生对自己在儿科实习过程中出现的问题的思考,激发成员改善学习态度的动机。第三单元到第五单元都是心理小组式辅导的工作阶段,通过讨论的方式对医学生在儿科实习过程中与学习态度有关的问题进行分析。第六单元是小组的结束阶段,主要是分享收获。

心理小组式辅导的关键特点是学生之间的深入交流,在交谈中自由地表达自己的想法,总结经验教训,反思和探讨,从而得到超越自己个人认识的体会。在开展心理小组的过程中,需要由小组教师针对小组存在的问题进行适当的干预,通过小组成员间的相互沟通,利用心理小组的“镜像”作用,让小组成员更好地认识到自己在儿科临床实习过程中的具体问题。

3.3 心理小组式辅导实施过程中存在的问题与对策

在本次研究中,暂时未发现六个单元的心理小组式辅导对学生的心理状态有改善作用。分析其原因,主要包括以下两个方面。第一,可能是由于开展心理小组式辅导的时间不足,未能有足够的时间通过团体小组的疗效因子达到改善学生心理状态的效果;第二,有部分学生由于害怕自己说错或觉得自己的建议不好而不愿意与同学交流,这是心理小组式辅导实施的一个突出障碍,即自我防卫^[6]。在后续开展的心理小组式辅导中,将适当延长心理小组的单元数,并总结前期开展心理小组式辅导的经验,提高干预的效能。

综上所述,心理小组式辅导有助于培养医学生在儿科临床实习过程中对患儿及家长的同理心,从而改善医学生在儿科实习的学习态度。研究结果能为心理小组式辅导在整个医学实习过程的开展提供

前期论证基础。

利益冲突 无

作者贡献声明 黄月君:提出研究思路、实施项目及撰写论文;郑茂春:参与实施项目;林广裕、冯学永:审订论文;谢晓丹:收集数据

参考文献

- [1] Kennard D, Roberts J, Winter DA. A workbook of group-analytic interventions [M]. London: Routledge, 2000.
- [2] 黄燕虹. 治疗师与小组共同成长[J]. 中国健康心理学杂志, 2013, 21(10): 1521-1524.
Huang YH. The growth of psychologist and group members [J]. China Journal of Health Psychology, 2013, 21(10): 1521-1524.
- [3] 黄蕾, 马希权, 荣海健, 等. 医学生心理健康状况与相关影响因素研究[J]. 中华医学教育杂志, 2014, 34(2): 242-246. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2014.02.027.
Huang L, Ma XQ, Rong HJ, et al. Study on mental health of medical students and influence factors [J]. Chin J Med Edu, 2014, 34(2): 242-246. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2014.02.027.
- [4] 刘小梅, 王晓娇, 靳绯, 等. 儿科住院医师规范化培训医患沟通能力培养方案初探[J]. 中华医学教育探索杂志, 2015, 14(9): 941-945. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2015.09.021.
Liu XM, Wang XJ, Jin F, et al. A preliminary study of the training program of doctor-patient communication skills in pediatric residency standardized training [J]. Chin J Med Edu Res, 2015, 14(9): 941-945. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2015.09.021.
- [5] Heinen I, Bullinger M, Kocalevent RD. Perceived stress in first year medical students associations with personal resources and emotional distress [J]. BMC Med Educ, 2017, 17: 4. DOI: 10.1186/s12909-016-0841-8.
- [6] Lorentzen S, Ruud T. Group therapy in public mental health services: approaches, patients and group therapists [J]. J Psychiatr Ment Health Nurs, 2014, 21(3): 219-225. DOI: 10.1111/jpm.12072.
- [7] 许吕宏, 苏浩彬, 翁文骏. 儿科临床实习教学的实践与体会[J]. 中华医学教育探索杂志, 2011, 10(7): 884-886. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2011.07.038.
Xu LH, Su HB, Weng WJ. Practice and experience of clinical teaching in pediatrics [J]. Chin J Med Edu Res, 2011, 10(7): 884-886. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2011.07.038.

(收稿日期:2017-11-03)

(本文编辑:蔡骏翔)