

doi:10.3969/j.issn.1672-4933.2022.06.007

# 以人为本听力康复课程 在听力学本科教育中的应用

Application of Person-Centered Care in Aural Rehabilitation Course in Undergraduate Education

刘建菊<sup>1</sup> 冯定香<sup>2</sup>

LIU Jian-ju, FENG Ding-xiang

**【摘要】** 以人为本的康复服务(person-centered care, PCC)在听力学领域日益受到重视。本文在《康复听力学》课程中融入以人为本的康复服务内容,采用Ida研究所提供的教学资料和视频,带领本科三年级听力学专业学生学习PCC在临床接诊中的应用,采用调查问卷的方式对本次教学内容进行效果评价。结果表明,学生能理解PCC的核心要素并认可其在听力康复服务中的临床应用价值和意义,认为PCC教育对中国康复听力学的发展有很大帮助。在中国的听力学教育加入PCC教育是可行的、急需的。

**【关键词】** 以人为本;听力康复;本科教育

**【Abstract】** Person-centered care (PCC) is receiving increasing attention in the field of audiology. Research has shown that PCC-related skills can be learned and developed. The study has integrated the content of “person-centered care” into the course “Aural Rehabilitation”, used the teaching materials and teaching videos provided by the Ida Institute, led the third-year undergraduate students majoring in audiology to learn “Applying PCC in the”, and evaluated the effect of the teaching content by a questionnaire. The results show that students can understand the core elements of PCC and recognize its clinical application value and significance in aural Rehabilitation. They believe that PCC education will significantly help the development of audiology rehabilitation in China. This article suggests that audiology education with PCC integrated is feasible and necessary in China.

**【Key words】** Person-centered care; Aural rehabilitation; Undergraduate education

以人为本的健康服务(person-centered care, PCC) 1965年由Rogers首次提出,与传统以医生为中心的方法不同,PCC尊重患者个人的价值观和喜好,并用于指导医疗服务的各个方面,融入患者的健康管理和人生目标<sup>[1,2]</sup>。由于其对健康结果的积极影响,在慢性疾病的管理中广泛提倡以人为本的康复服务。我国的残疾人康复条例中也提出残疾人康复工作应当坚持以人为本的康复服务。在听力康复领域,听力研究人员和从业人员也提倡以人为本的健康服务,即以以人为本的听力康复服务(PCC)。以人为本的听力康复服务确保医患在管理听力损失方面是积极平等的合作关系,围绕患者制定个体治疗方案,尊重患者个人喜好,融入家庭和其他沟通交流对象,共同进行听力康复决策和设定康复目标;注重患者的需求,考虑其价值观、期望、生活环境等<sup>[1]</sup>。

受传统医学模式的影响,目前我国大部分听力从业人员在提供听力康复服务时都带有生物医学式倾向。在听力学专业教育中,教师认为在听力学教学过程中更强调教授专业技能,忽略以人为本康复服务的重要性。

在这种学习理念下,学生更注重听力诊断技术训练,忽略了与患者的交流沟通等技能学习。冯定香等<sup>[1~3]</sup>研究表明,PCC的沟通咨询技巧是一种可以学习和培养的技能。因此,在听力康复领域,加大对以人为本的康复服务(PCC)教育和培训的投入,提高听力从业人员的听力康复服务能力。

人人享有听力康复服务是听力服务行业和社会的共同目标,未来的听力康复服务将是以人为本的听力康复。为了使听力师能够在临床听力康复工作中更好地应用PCC,提高患者的听力康复满意度,提高听力专业学生的临床沟通技能,应在听力学课程中融入以人为本的康复服务内容,确保未来的听力康复从业人员将PCC作为听力临床实践的基础。Ida研究所因此推出了一整套以人为本听力康复大学教育课程,冯定香于2021年将其介绍给国内高校并进行本土化融合,该课程的总目标是帮助讲师和实习督导向学生传授以人为本的理念、方法、工具、实践和各种听力康复服务,将PCC理念实践融入当前教育和临床,实现将患者视角放在首位和中心位置,更好

作者单位:1 上海中医药大学康复医学院 上海 201203

2 Ida研究所 Naerum 2850

作者简介:刘建菊 博士 讲师,研究方向:听力康复的基础与临床研究

通讯作者:刘建菊, E-mail:lj337@163.com

地支持听力损失患者和家庭。课程结构分6个模块:PCC理念演化、PCC实施方法、PCC实施工具、各种PCC听力康复服务、PCC实践和接诊流程和PCC对行业的影响,包括理论课、课堂内实践和临床实习。该课程具有详细的培养目标、教学指南、讲师教案准备指南、实习督导指南和考核评估表格。课程核心内容全球标准化,易于和现有课程融合和听力康复服务相结合。本文通过PCC在临床接诊中的应用这一模块内容的学习,运用以人为本的康复理念,带领学生学习听力康复内容,尤其是病人接诊,向学生展示如何在接诊过程中提供PCC听力康复服务,并采用调查问卷的方式对本次教学内容进行效果评价。

## 1 教学方法的实施

### 1.1 教学前准备

①教学资源:采用Ida网站提供的教学指导和教学内容及视频。教学内容选择模块“PCC在临床接诊中的应用”。②分组:将26名学生进行分组,4人一组,其余2名同学分别加入其他小组,共分为6组。③课前准备:课前一周教师提供课件、文献资料等。学生在资料基础上查阅相关资料,进行小组学习。

### 1.2 教学过程

①课程内容为PCC在临床接诊中的应用。3次课,一次4学时,共12学时。②教学方法与形式:采用教师讲授、观看视频、小组提问与讨论、角色扮演、情景模拟、阅读文献、录制视频等教学形式,授课为中文授课,视频为英文播放,辅以中文简单讲解。③教师归纳总结。教师根据学生角色扮演、情景模拟及录制的视频等,详细讲解相关理论知识,以加深学生对理论知识的理解和掌握,并对实践部分进行点评,指出不足之处,并进行归纳总结。④课后要求。完成PCC课程教学后,以小组为单位,进行讨论,反思本组在查找资料、角色扮演和录制视频及讨论课程过程中出现的问题和挑战。通过小组讨论和反思,培养团队合作精神,巩固知识和改进学习方法。

## 2 教学评价

课程结束后,通过问卷调查的形式对本次课程进行教学效果评价。共发放调查问卷26份,收回问卷26份。

### 2.1 调查问卷编制

以人为本的听力康复服务具备以下6个核心要素<sup>[1]</sup>:①同理心,即感知他人情绪的能力;②积极主动的聆听;③开放式、反思性沟通;④共同设定目标和决策;⑤让家人和朋友更有意义地参与康复过程;⑥了解患者个人喜好和需求。调查问卷围绕6个核心要素,调查学生对核心要素的理解和使用情况,其次调查问卷还包括学生对本次PCC课程中采用教学方式的反应及对学生学习的影响。

经调研,对本次课程使用的教学内容及英文教学资料,采用双语教学,不存在语言理解障碍。

### 2.2 教学效果评价

26名参与调查的学生中,24名非常愿意接受PCC听力康复课程,只有2名认为在传统听力康复教学过程中附加部分PCC内容会更容易理解。在PCC听力康复的学习中,采用多种教学形式,主要有阅读相关文献、观看实际案例民族志视频并分析、角色扮演、小组讨论、情景模拟、学生录制视频演练讨论等。学生最喜欢的教学形式是观看实际案例民族志视频并分析,可能是因为学生基本没有临床经验,接触临床案例较少,观看视频并对个案进行分析讨论可以增加对学习内容的理解和掌握,更好地将所学的内容与临床个案结合,观看实际案例民族志视频也能提高学生兴趣。其次是情景模拟和角色扮演,对录制视频并互相反馈和小组讨论及阅读文献接受程度也较高(图1)。这些教学形式对学生学习的帮助程度不一,学生认为观看实际案例民族志视频并分析对学习的帮助最大,其次是情景模拟和角色扮演,以及学生录制演练视频并讨论,再次是小组讨论和阅读文献等(图2)。

对于促进学习的积极性方面,所有学生认为PCC对于学习听力康复有不同程度的帮助,其中10名学生认为帮助非常大。80.8%学生认为PCC听力康复教学对其理解PCC听力康复专业知识方面有了很大的提高,84.6%认为在跟患者的沟通交流能力、同理心等方面有很大提高;73.1%同学认为对其在PCC听力康复临床实践能力方面有所提高;69.2%的同学认为在PCC理念方面有很大提高。

对于以人为本的听力康复服务6个核心要素,调查问卷结果显示,与患者的沟通交流能力培养61.5%的学生认为非常重要,34.6%认为很重要;积极主动的聆听73.1%的学生认为非常重要,23.1%认为很重要;对患者的同理心非常重要占69.2%,很重要占30.8%;尊重患者的个人喜好61.5%认为非常重要,34.6%很重要;和患者共同进行听力康复决策,69.2%认为非常重要,30.8%很重要。考虑患者的个人需求(价值观、需求、生活环境等)69.2%认为非常重要,26.9%认为很重要。上述结果表明,学生能理解PCC的核心要素并认可其在听力康复服务中的临床应用价值和意义。

PCC听力康复学习中,由于在教学过程中注重临床个案的观摩和情景模拟,学生认为与传统听力康复教学有较大差异,主要表现在教学形式和教学方法的差异,其中50%认为教学形式不一样,42.3%认为教学方法不一样。目前听力康复学习中中学生面临的主要问题是能够理解上课讲授内容,但不能熟练运用于临床,即所学内容跟临床结合欠佳。个人认为主要原因是学生所学内容主要来自于课堂教授,临床见习时间较少,不能将所学内容与临床对应个案熟练结合。

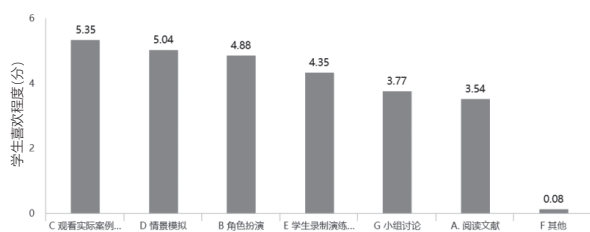


图1 学生喜欢的PCC听力康复教学形式

听力康复主要是帮助听力障碍患者参与日常生活,提高生活质量,在听力康复领域,PCC是一种非常好的康复理念,PCC对听力康复服务的极大益处得到了所有同学的支持。PCC理论的应用在提高中国听力康复服务现状方面,61%的同学认为应用价值很大,对中国康复听力学的发展会有很大帮助。

在未来的听力康复工作中,有9名同学认为自己在未来工作实践中肯定会运用PCC理念,16名同学认为可能会在将来的工作运用到PCC。

### 3 讨论与总结

以人为本的听力康复服务,有学者进行了较多的研究。这些研究分别从听力障碍患者、听力学家或听力教学教育者的角度进行了研究。Poost等<sup>[4]</sup>通过对验配助听器患者的研究发现,患者希望听力学家能提供详细的信息,对患者需求的理解和满足,并允许他们参与决策过程。Grenness等<sup>[5]</sup>对老年助听器配戴者的期望和经验的调查研究中,发现患者更喜欢倾听、有同理心,并对他们的情感担忧感兴趣的听力学家。上述研究表明,听力障碍患者更偏好于具有PCC知识和技能的临床听力学家。尽管听力学家自我报告倾向于以人为本,但临床听力康复中可能还是集中医学和听力专业技术能力<sup>[6]</sup>。听力学家可能会在困难的沟通场景中感到准备不足<sup>[7]</sup>,能力不足或缺乏信心可能是由于对PCC的教学、学习、课程培训或教学方式培训关注不足<sup>[8]</sup>。

Samantha Tai<sup>[8]</sup>通过对9名来自6个澳大利亚听力学项目的项目协调员和主要教学人员调查教育者对教授PCC的看法,发现PCC教育受到职业文化和价值观、情境因素、PCC知识和理解及个体因素4个新出现的主题的影响。本文从听力专业学生的角度调研了PCC听力康复教育,通过学习,学生能理解掌握PCC的核心要素。PCC教学过程中采用多种形式的教学方式,教学过程中学生参与度较高。对于教学内容,由于本次教授的对象为大三学生,临床经验较少,所以在PCC的学习过程中,临床接诊和理论知识的结合欠熟练。希望在未来的PCC听力康复教学中能够加入更多的实践内容。帮助学生能够更好地理解和掌握听力康复的内容。

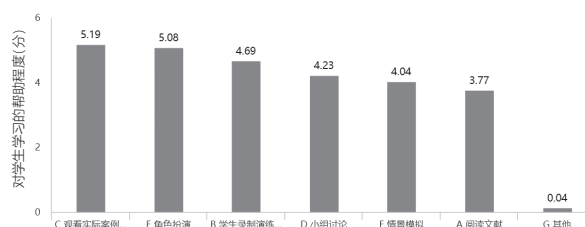


图2 PCC听力康复教学形式对学习的帮助程度

未来的听力康复服务是以人为本的全面听力康复,将PCC融入大学听力课程是必要的,国外有很多高校已经在听力学专业开展PCC课程,并获得较好的成效。本研究是国内首次在大学听力学康复课程中融入PCC内容,虽然Ida研究所提供的教学资源是国外硕士或博士的授课内容,我们的学生是本科生,在语言和专业基础上存在差异,但学生都能理解PCC的核心要素并认可其在听力康复服务中的临床应用价值和意义,认为PCC教育对中国康复听力学的发展有很大帮助,表明在中国的听力学教育加入PCC教育是可行的、及需的。

纵观听力学教育,一方面我们需要更多的高校发展有质量的项目,另一方面随着医学模式的转变急迫,我们需要PCC教育的融入和引领;未来听力学教育定位在培养能满足听障人士个性化需求的合作伙伴型听力学家;教育靠优秀的师资队伍和系统化方法。在我国的听力与言语康复学本科教学方面,如何将PCC本土化并融入教学、如何建立教学标准、监控教学质量等还有很多问题需要进一步探索。总之,在国内从教育到临床贯彻开展PCC,具有重大意义。

#### 参考文献

- [1] 冯定香. 以人为本的听力康复服务[J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2020, 18(6): 406-408.
- [2] Grenness C, Hickson L, Laplante-Lévesque A, et al. Patient-centred care: a review for rehabilitative audiologists[J]. Int J Audiol, 2014, 53 (Suppl 1): 60-67.
- [3] Dwamena F, Holmes-Rovner M, Gaulden CM, et al. Interventions for providers to promote a patient-centred approach in clinical consultations[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2012, 12: CD003267.
- [4] Poost-Foroosh L, Jennings MB, Shaw L, et al. Factors in client-clinician interaction that influence hearing aid adoption[J]. Trends Amplif, 2011, 15(3): 27-39.
- [5] Grenness C, Hickson L, Laplante-Lévesque A, et al. Patient-centred audiological rehabilitation: perspectives of older adults who own hearing aids[J]. Int J Audiol, 2014, 53(Suppl 1): 68-75.
- [6] Laplante-Levesque A, Hickson L, Grenness, C. An Australian survey of audiologists' preferences for patient-centredness[J]. Int J Audiol, 2014, 53(Suppl 1): 76-82.
- [7] Herzfeld M, English K. Survey of AuD students confirms need for counseling as part of audiologist's training[J]. The Hearing Journal, 2001, 50(5): 50-54.
- [8] Tai S, Barr C, Woodward-Kron R. Towards patient-centred communication: an observational study of supervised audiology student-patient hearing assessments[J]. Int J Audiol, 2019, 58(2): 97-106.

收稿日期 2022-08-22  
责任编辑 蒋 春