

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2022.03.019

· 教学园地 ·

医学生教学模式现状分析及改进初探*

于进洋¹ 罗珊珊² 朱锐³ 寿折星³ 舒展⁴ 胡德胜^{3△}

¹华中科技大学同济医学院第一临床学院,武汉 430022

华中科技大学同济医学院附属协和医院²血液科,³中西医结合科,⁴研究生管理办公室,武汉 430022

关键词 医学教学模式;教师队伍;教学改革;引导教育

中图分类号 G642.0 **文献标志码** A

随着教育的不断发展,现有医学教学模式中存在的问题逐渐显露。本文基于现实情况及相关文献报道,分析当下的医学教学模式,从“教”与“学”的角度剖析了师资组成、授课方式、讲授内容、考核方法、学习态度、学习生活、学生心理等方面存在的问题,并对医学教学模式的改进进行初步探究。

1 医学生教学模式现状分析

1.1 关于“教”的分析

首先是师资组成。目前,国内医学院的专职临床教师极度匮乏,医学临床知识的授课教师一般由相应附属医院临床医师担任^[1]。临床医师在教学上有其固有优势:其熟悉临床实践,能够将理论知识与实践结合并进行生动的呈现,教学时也会着重讲授对临床具有指导意义的知识点;但这在一定程度上也容易导致其它知识点的遗漏,导致医学生在将来面对临床实际问题时可能会考虑得不够周全。同时,由于完成一定的教学量常常是临床医生职称晋升的必要条件;在实际教学过程中,一门课程常常由不同的老师共同承担,学生在还未完全适应上一位老师的授课方式时便轮到其他老师来授课,最终导致学生的学习难度提高,学习积极性下降。另外,教学大纲是指导临床医师教学的文件,不同教师对教学大纲的理解程度和准确度存在差异^[2],如此一来,单由临床医生授课的教学质量便比不上经过专门训练和大量实践的专职教师。

其次是授课方式。目前的教学过程大多借助多媒体来开展,教师常使用幻灯片进行讲解,在这种教

学模式下,教师是课堂的主导者,学生被动地接受知识。此外,因授课老师平时工作繁忙,没有足够的时间进行充分备课,常出现授课的幻灯片多年不变、未进行相应的内容更新及拓展、上课时常常照着幻灯片念等情形,使学生在课上常感到乏味无趣,从而可能导致教师在讲台上讲而学生在台下做其他事情甚至学生不愿意上课的情况。

再次是授课内容。随着科技飞速发展,生命科学、系统生物学等前沿领域的研究成果越来越多地被应用于临床实践,并对临床医学产生极大影响^[3]。临床医师对科学前沿知识或最新研究成果了解较多,但在实际教学时,往往会对这部分内容“如何讲”以及“讲多少”把握不够,多数情况是任课教师仅会提及有了什么新发现、新应用,一般不深入讲解。究其原因可能是课堂时间较紧,或者是临床医师日常工作繁忙,完成正常的备课工作本身就是不小挑战,没有更多时间去思考如何较为完整地将科学前沿讲解给学生。然而,这些前沿知识对于医学生的影响是巨大的^[4],一方面会提高学生的学科兴趣,另一方面会促使学生较早地形成科研意识;恰当地把握对相关前沿知识的讲授,有助于促进学生的全面发展。此外,思政教育也是现今医学教育的重要组成部分。高等医学院校培养的人才不仅应具备坚实的医学理论基础、高超的临床技能水平,也应具有坚定的政治立场和高尚的思想品德^[5]。当今医学教育体系对马克思主义理论课程重视程度较高,但思想品德教育和国家法律法规教育等有所欠缺^[6];最终导致部分医学生毕业后缺乏基本的思想道德修养与相关法律基础,走上社会后可能出现对爱国主义、集体主义、社会主义和艰苦创业精神理解不够的情况,从而影响服务社会、服务人民的实践,并可能妨碍社会稳定。

最后是考核方法。医学院校对学生的考核多以

* 华中科技大学同济医学院第一临床学院 2020 年院级教学改革项目 (No. 2020XH17, No. 2020XH23)

△通信作者, Corresponding author, E-mail: desheng.hu@hust.edu.cn

试卷考核为主,但常常出现命题老师变动较小或循环出题的情况,导致考试资料在学生中反复流传,最终出现老师们的出题喜好、出题重点、甚至是题库都人人皆知的情况,长此以往会严重扰乱正常的教学秩序。部分学生由于需要考研或者其他原因而不去上课,或选择学习网课,在此情形下,为了应试,他们考前研究下以往出题重点就能很轻易通过考试甚至取得高分,如此一来便对其他学生不公平。

1.2 关于“学”的分析

首先是学习态度。从国内医学生就业情况来看,越来越多的单位在招聘时要求应聘者具有博士研究生学历。为了将来能够更好地就业,大部分学生都会沿“考研-读博”这条路走下去,考取硕士研究生与攻读博士研究生的竞争变得越来越激烈,这种情况使医学生普遍在本科阶段便处于焦虑状态,从而使得学生对理论知识和实践的学习产生了不端正的态度。大部分医学生从本科入学不久后便开始准备考研,而考取硕士研究生后,又会很快进入读博准备阶段。在如此模式主导下,医学生便不去深入地学习医学理论知识而去钻研考试题库,甚至长久地不去上课;对于本应认真进行的临床见习、实习,却当起了“逃兵”^[7];最终造成了“教”与“学”的割裂,学生临床实践能力的下降。此外,由于计算机网络技术的快速发展,短视频、交友聊天软件、以及各种仿真体验的游戏都对学生产生了极大的吸引力,容易诱导学生沉迷网络^[8]。部分医学生依赖网络娱乐,难以自拔,最终导致学习成绩下降,影响正常的教学活动。

其次是学习生活。“课前预习,课上听讲,课后复习”是公认的较好的学习方法,但医学课程与其他学科相比,其学习内容详细丰富,预习会花费大量时间,之前课程的复习时间便会被挤占,最终导致相关章节的学习效果不佳。但是医学的性质又要求医学生必须牢固掌握需要学习的内容,因此学生学习负担较重,这极大地影响了本就不够丰富的业余生活,导致学生学习生活繁重枯燥^[9]。长此以往,单一的学习生活就会使学生感到枯燥乏味,从而引起烦躁厌学的情绪。

最后是学生心理。医学生是相对特殊的大学生群体,其不仅要面对繁重的课业压力及学业考试压力,也要面对各阶段的升学及职业考试压力;而且由于医学生具有较长的培养周期,部分学生还要承担照顾家庭的压力,再加之医疗环境、薪酬政策、就业政策等的改变,都对医学生的心理健康产生极大的影响^[10]。同时由于任课老师教学、科研、临床等任务繁

重,往往无暇顾及学生的心理健康,医学生心理健康教育目前未得到足够重视,最终会导致学生各种心理疾病的发生,甚至出现个别学生留级、退学或产生自杀倾向等极端行为的情况,严重影响正常的教学秩序,或酿成极为严重的后果。

2 医学生教学模式的改进探究

2.1 师资队伍的建设

针对医学教育专职临床教师缺乏的现象,建议设立临床专职教师岗,或返聘退休临床医生,或选定在岗医生短期(2~3年)脱离临床而进行教学工作,以便教师可全身心地投入教学工作,潜下心进行备课及授课等工作,从而提高教学质量,这对于医学院教学水平的提升,以及后期医院整体医疗水平的提高都大有裨益。

2.2 授课方式的改良

为改变传统多媒体教学“灌输式”的弊端、更好地激发学生的创造性思维,可采用以学生为主导的教学模式,比如“翻转课堂”等模式,将学习的决定权从教师转移给学生,让学生自己掌控学习。在此模式下,学生能主动地基于目标去学习,共同研究并解决学习过程中遇到的问题,从而提高学习效果^[11]。另外,还可采用教师和学生共同主导课堂的教学模式,让学生也参与部分备课工作,教师授课时随机挑选一些学生进行一定时长的讲解,共同完成教学任务。如此一来可锻炼学生的自主学习能力,让学生在备课的过程中体会和把握某一课程的内容、方法与思想等,从而提高听课时快速把握重点和及时理解的能力,最终增强学习效果。

2.3 讲授内容的整合

人民卫生出版社的医学教材虽是医学教学中比较权威的资料,但是在实践中,一套教材不一定适合所有学生或所有院校。建议院校组织相关人员,根据教育部门发布的教学大纲并结合研究生入学考试要求与本校实际情况,对教材进行提炼,并加入一些行之有效的助记方法(如记忆口诀、记忆图表等),形成自己院校的个性化教学资料,并以此为基础制作出高质量的课件用于本校教学。这样既有利于学生的预习、复习,使学生的课堂学习更加有效,并提高学生课堂的重视程度,减少“教”与“学”的割裂;同时也减轻了授课教师的备课压力,使其有时间就科技前沿知识进行整理。此外,对于原教材中被删减的内容应专门整理为一本资料,以供学有余力的学生进行深入学习。

2.4 考核方法的改进

考核应更加多元化,除理论考核外,日常表现、实习情况、技能水平及科研参与等方面应细化入各个课程。对于理论考核,应避免使用一成不变或变化不大的题库。医学(不包括预防医学、医学统计学等)知识描述性语言较多,这使得它非常适合用数据库、大数据、人工智能等技术去处理且较小影响它的准确性。可以将整理出的基础教学资料和附加读物输入数据库,并以此为基础用特定算法抽取题干和选项作为基本题目,再搭配教师设计的病例类题目与科技类题目组成考核试题。考后对总体情况与每位同学的具体情况进行分析,而后多次考核、多次分析、阶段考核、阶段分析,持续跟踪学生的学习情况,如此既可以督促学生不断学习,也可以使学生更专注知识本身而非题库与往年题目,最终提高学习效果。

2.5 学生教育的引导

当前对于学生的问题在教育引导方面稍显欠缺。可选择具有医学背景的人员对学生进行定期教育引导,或者直接由专职临床教师担任辅导员或班主任^[12]。因其与学生有相似的经历,在辅导学生时具有独特的优势,与学生沟通交流时更容易产生共鸣,同时还可以较为准确而又及时地预见学生不同阶段最有可能出现的问题,从而提前采取干预措施。比如,针对医学生不重视实习的情况,辅导员或者实习导师可以提前进行实习的宣讲,结合自身实际讲授其重要性,使学生从思想上真正意识到其重要性。此外,由于时代与科技的飞速发展,各种社会思潮在现实生活中泛滥,医学生思想极易受到冲击。因此,高校教育应将“德育为先、德才兼备”作为教育基本理念,加强医学生的思想政治教育,丰富其业余文化生活。应增加医学院校的开放性,将社会热点融入课堂教育,增强医学生的兴趣及社会责任感。还可邀请一些哲学大家或者政治人物来校园开展演讲、举办讲座等,以开拓学生视野,培养学生的文化修养与思辨能力,坚定其政治信仰。与此同时,也应开展不同院系、不同类型学校之间的交流活动,不仅可以使医学生的业余生活更加丰富多彩和有趣,而且能促进不同学科之间的沟通交流,更好地培养出优秀且具有广阔视野的医学生。

3 结语

百年大计,教育为本。经过几十年的发展,我国医学教育取得了一定的进步,但随着科技发展及社会环境的改变,传统的医学教学模式存在不少的问题。本文从“教”和“学”两方面的现状进行深入分析,剖析现在医学生教育过程中存在的问题,并提出改进措施,通过对专职教师制度、特色教材、数据库使用的探讨,形成了对医学生教学模式的改进建议,以期能够为当下医学生教学改革做出贡献,并帮助培养更加优秀的医学人才。

参 考 文 献

- [1] 孙蒙蒙,蔡红星,刘莹. 临床教学师资队伍建设探析[J]. 卫生职业教育,2019,37(5):17-19.
- [2] 苗双虎. 论我国高等医学教育教学改革中的若干问题[J]. 中国高等医学教育,2005(2):12-13.
- [3] 魏钦俊,姚俊,鲁雅洁,等. 生物医学前沿进展在高等医学教育中的作用与实施策略[J]. 基础医学教育,2020,22(1):30-33.
- [4] 黄国琼. 生命科学发展前沿对医学教育的影响[J]. 医学与哲学,2014,35(1):18-20,30.
- [5] 游小留,肖慧欣. 高等医学院校课程思政实践路径研究[J]. 福建医科大学学报(社会科学版),2020,21(4):6-9.
- [6] 耿瑞,刘颖,王长宇,等. 新时代医学生医德教育的再考量[J]. 中国医学伦理学,2019,32(2):246-249.
- [7] 曾国,谢巍,周娟,等. 地方大学医学本科生“重考研、轻实习”的现实冲突与对策研究[J]. 医学教育管理,2017,3(2):131-136.
- [8] 李羲. 大学生手机游戏沉迷研究[D]. 长沙:湖南大学,2018.
- [9] 古钰,卢巧,唐昶昶,等. 医学生业余生活现状调查研究[J]. 全科口腔医学电子杂志,2018,5(22):118-119.
- [10] 汪涛,丛宁. 新时代医学生心理健康教育中存在的问题及其对策[J]. 卫生职业教育,2021,39(4):152-153.
- [11] 卜彩丽,马颖莹. 翻转课堂教学模式在我国高等院校应用的可行性分析[J]. 软件导刊,2013,12(7):9-11.
- [12] 刘振宁,杨贺,魏贵贵,等. 大学附属医院临床教师担任兼职辅导员的实践探索[J]. 中国继续医学教育,2019,11(35):79-81.

(收稿日期:2021-12-22)