

Discussion on the Reform of Teaching Mode and Performance Evaluation of Basic Courses in Medical Colleges and Universities

Yufei Zhang¹ Liulin Pan¹ Guilian Fu² Ji Liang^{1*}

1. Guilin Medical University, Guilin, Guangxi, 541100, China

2. Beihua University, Jilin, Jilin, 132013, China

Abstract

Basic medical education accounts for four-fifths of the teaching time of medical students in medical colleges and universities. This shows that to be a qualified doctor, one must have a deep foundation of knowledge. Examinations are used as a means of stimulating and assessing a student's learning. In the past, only one paper test was given at the end of each course to judge whether a student was "good" or "bad". At present, the state has put forward a new training goal for medical students: medical students should not only have good performance, but also cultivate their quality, comprehensive analysis ability, practice and innovation ability. Obviously, this brings a new challenge to our basic medical education model and how to carry out the evaluation of students' comprehensive quality.

Keywords

medical education; basic curriculum; examination

医学高等院校基础课程教学模式及成绩评估改革探讨

张宇飞¹ 潘柳林¹ 傅桂莲² 梁骥^{1*}

1. 桂林医学院, 中国·广西 桂林 541100

2. 北华大学, 中国·吉林 吉林 132013

摘要

医学高等院校在对医学生培养的过程中,基础医学教育占有五分之四的教学时程。这彰显了要想成为一名合格的医生,必须铺垫深厚的基础知识。考试被用作促进和考核一个学生学习的措施。以往考试的方式是每门课程只在期末进行一次纸质性考试,并以此判定一个学生的“好”与“差”。当前,国家已对医学生的培养提出了新的培养目标要求:医学生不仅要有良好的成绩,更要培养他们的品质、综合分析能力、实践与创新能力。显然,这为我们的基础医学教育模式以及如何实施学生综合素质的评定带来了新的挑战。

关键词

医学教育; 基础课程; 成绩评估

1 引言

中国医学教育的课程体系包括三部分:

(1) 公共基础课: 人文、社会等课程, 目的是进行品德思想教育。

(2) 普通基础课: 生物学、化学、物理学以及数学等作为医学基础课的先行课程。

(3) 医学基础课: 人体结构与机能、代谢与疾病、病理等课程, 作为临床医学课程的基础知识。其中, 基础医学

课程在本科教育过程中几乎占五分之四的时间。

考试是教学过程中重要的组成部分, 通过考试检验“教”与“学”的效果, 以此促进教师对教学方式、方法的思考, 不断改变教学方法, 提升授课质量。学生通过考试使他们清楚自己对于相关课程掌握的程度, 并以此为借鉴不断努力。但是考试真的起了这样的作用吗? 一张试卷就可以作为度量教的好与差、学的好与差的标准吗? 考试固然是必需的, 但是面对快速发展的现代医学科学以及国家队宽知识、厚基础、创新以及高素质人才培养目标的提出, 一张考卷显然远远不够。那么如何丰富考试的内涵、实现优秀医学生培养的目标

【基金项目】论文系“桂林医学院校级教学研究与改革项目”的研究成果。

已然成为中国高校需要积极思考并亟待解决的问题。因此,笔者针对中国和国际上的医学生医学基础课程的教育、综合素质的培养与成绩评定的相互关系方式做简要对比,由此提出相应的思考以供借鉴。

2 当前基础医学课程教学模式

当前五年制临床医学教学周期中,四年之内要完成基础与医学基础课程,学习过程中基本不接触临床,实验课程占三分之一的教学时间用于理论的验证。由于学生数量不断增加,实验经费有限使实验课时以及理论课时均有所减少,面对现代医学知识的更新与丰富,无疑出现了新的矛盾与困惑。为了讲授更多的知识,于是有些教师采用填鸭式教学,无暇顾及学生的接受程度。

对比美国医学教育而言,医学生必须先获得一个本科学位,尽管对本科专业没有特别的限制,但是生物学或者化学相关的本科特别有利于被录取进入医学院学习^[1]。在医学院学习需要四年完成全部医学课程。大学第一年就开始接触病人,学习采集病例信息,训练交流能力。目的是在实践中培养学生热爱病人、理解病人、帮助病人的理念,医学生医德品质以及良好素质的培养是主要教学内容与环节^[2-3]。医学生第二学年基础课程也是将具体的病例带到课堂,围绕病例展示课程内容,锻炼学生逻辑推理、综合分析的能力。基础医学教育和临床医学教育相互渗透,有目的地渗透临床内容,增强学生的学习兴趣,加强理解所学知识。也就是说从第一年级到第二年级在不同程度上开始体会医生的角色。课堂中鼓励学生积极发言提问,分小组对某些知识点进行讨论,这都是常用的教学方式。

3 当前基础医学课程成绩评估

3.1 考试方式

医学高校中的考试多数以单一期末考试为主,整个学期无期中考试,无其他成绩积累,仅仅“一卷定乾坤”。另有出勤率或者实验课占有期末成绩中部分比例的情况,但是实际操作并不规范,也不科学,往往为了拯救目的而操作。考试题型基本固定于名词解释、填空、选择、判断和简答,客观题比例远远大于主观题。漫长时间间隔的考试以及固定题型的模式导致学生惰于思考,平时不用心学习,临时抱佛脚状况严重。

梁骥等人曾尝试在医学检验专业英语课程 CBI 教学模式

改革中,减少对固定教材的依赖,教师按照自己承担的课程给学生布置参考书,自行设计教课内容^[4]。目前该团队正在尝试在教学过程中增加平时测试及分段式考试,一般两周一次考试。考试多在电脑上完成,以选择题为主,有论述题,考试的内容多围绕病例。考试后会立即统计出成绩,学生针对每道题进行评论,教师从评论中得知“教”与“学”存在的问题,使教师及时改进教学思路与方法。此外,临时小测验是教师惯用的方法,即教师随堂进行纸质或网络测验,然后将这些考试结果按照比例不同纳入总成绩。临时小测验让学生从开始到期末始终处于学习状态,这是促进学生自主学习的有效方法^[5]。

3.2 成绩分析

应用相关软件进行试卷成绩分析已经常态化。这比较有利于回馈考试内容深度、广度以及学生对相关知识获得的程度。其实,成绩分析主要用于教师对于前面教学过程的思考:有没有按照教学大纲?有没有以科学、合理地设计完成高质量教学?由于考试周期漫长,这种回馈机会更显得珍贵。但是有些教师将成绩分析流于形式,不认真审视自身的问题,对改进教学方法、提高教学质量的重视不够。

4 医学基础课程教学模式及成绩评定改革方向

医学教育在不同的国家有不同的模式,追求教学模式的一致性是不现实的。但是培养、教育医学生用他们所学的知识预防、拯救生命的责任是共同的。怎样利用我们现有的资源与条件高质量完成医学生的医学基础课程教育,使他们带着良好的品质、高尚的医德精神以及优异的成绩进入临床医学课程的学习与实践阶段?针对此问题有以下思考以供借鉴。

4.1 提升教师职业操守

美国有教师绩效评价制度^[6],这种制度严格要求教师的责任操守。国家为教师提供了稳定的工作环境,教师要怎样理解我们的责任操守?教师需要强化自身责任意识,围绕培养目标以提高教学质量为己任,努力塑造教师形象;以成绩分析作为切入点,综合学生的反馈意见,精心设计课堂教学过程;医学基础课程通过引入病例展开教学用以凝聚医学生兴趣、提高他们独立思考的能力;多媒体为我们提供了现代化教学手段,应用多媒体巧妙穿插教学过程,辅助学生理解理论课的内涵;适当安排讨论性教学。

例如, PBL 教学增加了课堂多样化授课方式,借此改变

填鸭式教学;管理层建立对教师考核的适用标准,鼓励那些有敬业、精业精神的教师,同时惩戒惰于职责的教师;教书育人务必从教师层面入手,使他们从道德、行为、知识等作为影响学生心灵、理想、行为的优秀引领者。

4.2 强化学生素质教育

学生没有经历医学前教育阶段,因此课程繁重,需要学生自主学习才能掌握更多的知识。从高考重压下解脱出来的学生习惯于高中的教学方式,所以进入大学后不适应大学的自主学习。学生对专业的选择大多数源于家长的意愿,对医学专业没有深刻地了解,缺少学习动力、拖沓懒散导致成绩不尽如人意。怎样改变他们的不良习惯、热爱自己的专业、强化他们的自主学习意识等需要从专业的认知、对专业的热爱与崇敬着手进行教育,所以可以安排课间机会与病人接触,通过采集病例的学习与病人交流、增强对疾病的认识、对病人痛苦的理解与同情心理。显然,对医学生而言,热爱自己专业、人文精神的培养是重要的措施。

4.3 成绩评估方式多样化

一次性期末考试有许多弊病,如教师无法得到教学效果的及时反馈,也就无从谈起及时改正授课出现的问题。学生长时间没有考试压力而惰于学习。可以通过增加成绩评估方式多样性使总评成绩更为合理。

4.3.1 课堂随时小考

多以上次课的内容进行回顾式答题,或者本堂课近结束时对本堂课的内容进行抽检,这样可以使学生从开始到期末始终处于学习状态。

4.3.2 利用网课进行课业安排

设置网课平台作业,以病例分析为主,考察学生分析、判断以及综合能力。

4.3.3 撰写综述

围绕课堂讲授的知识,学生自由选择感兴趣的知识点收集资料、综合并撰写小型综述,锻炼学生探索知识及综合表

达的能力。

4.3.4 对分数进行合理划分

期末考试是综合性知识的考核,增加论述题,主观题目比例。上述诸方法的分数以不同的权重系数进入最后本门课程的成绩评定。

5 结论

综上所述,在医学生培养的过程,对占有时程最长的医学基础课程教学以及考试,特别是教学方法和考试所暴露的问题我们进行了梳理。《中华人民共和国高等教育法》指出:“高等教育的任务是培养具有创新精神和实践能力的高级专门人才”。2011年召开的全国医学教育改革会议中也明确指出,要注重学生临床思维能力、创新意识和实践能力的培养”。显然当前使用的陈旧教学方法以及一次性考试面临巨大的挑战,一次性考试是不能体现学生整体素质的真实情况,也就是说非常不利于医学生品质、医疗道德以及高能力的培养。因此,笔者提出了对现代高标准医学人才培养的思考,且“教”与“学”都需要精心设计与践行。

参考文献

- [1] 邱蕾,马金辉,李娜.中美医学教育对比与我国医学教育改革的若干思考[J].西北医学教育,2016(04):538-541.
- [2] 郭岩,陈志武.美国医学院基础医学教育模式的借鉴与思考[J].基础医学教育,2018(09):781-783.
- [3] 周劲松,宋天保.美国私立医学院基础医学教育概况及我国基础医学教育改革思考[J].西北医学教育,2003(04):292-293.
- [4] 梁骥,杨峻,张宇飞,等.CBI模式应用于本科医学检验专业英语教学的实证研究[J].教育现代化,2019(03):130-132.
- [5] 贾皓,陈丽梅.中美医学教育之比较[J].中国高等医学教育,2016(12):11-12.
- [6] 李晶.美国一流大学教师绩效评价制度比较研究——以哈佛大学和伯克利加州大学为例[J].世界教育信息,2020(03):60-65.