

参与式教学在口腔教学中的应用*

李鹏飞, 谭颖徽, 袁松波, 张 纲[△] (第三军医大学新桥医院口腔科, 重庆 400037)

【关键词】 口腔医学; 参与式教学; 改革

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.05.066 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)05-0620-02

医学是理论和实践结合最为紧密的学科, 口腔医学尤为突出。随着社会经济的发展、医学模式的转变, 人民群众的保健意识在不断提高, 对医疗服务质量的需求也日益增高。各种类型医疗机构如雨后春笋般出现。这些医疗机构均需要大量口腔全科医师, 这对口腔医学的教育提出了新的要求和挑战^[1]。而口腔执业医师考试是检验口腔医学教育效果的重要方法和手段。目前我国口腔医学教学中仍存在重理论、轻实践, 重课堂、轻课外等弊端, 传统教学仍以“填鸭式”为主, 而学生也缺乏主观能动性、创造能力, 不能积极地参与到教学之中。反映在平时教学中, 主要体现在以下几方面: (1) 教学内容平淡枯燥; (2) 学生缺乏主观能动性及学习兴趣; (3) 学生只会做题, 缺乏实际解决问题能力。这也是造成目前我国口腔执业医师考试仍存在通过率低的原因之一。如何改善这一局面, 是口腔教学急需解决的难题。

基于上述问题, 本教研室尝试对参与式教学应用进行探讨。参与式教学法是一种协作式的教学法, 充分应用灵活多样、直观形象的教学手段, 鼓励学习者积极参与教学过程^[2]。它以学生为中心, 加强教师与学生之间以及学生与学生之间的相互交流和信息反馈, 使学生能在参与过程中积极地领会和真正掌握所学知识。参与式教学的目的是让所有的参与者都积极主动地参与到学习中来, 其优势在于学习者的参与, 以及教与学的互动, 重视学习者之间的经验及知识交流。

1 可行性分析

教学过程是教师、学生、教学媒介三个动态因素以信息为载体的互动过程。教师工作的真正对象不是知识, 而是学生。教师应通过难点、重点、疑点问题, 启迪学生的心智, 和学生共同思考。只有当学生的课堂热情被唤起, 参与到教学当中, 师生之间才会形成良性互动, 教学效果才会呈现。现代教学理论告诉我们, 学生的参与是教学最深刻的活动机制^[3]。参与式教学的重点在于师生相互作用, 突出了学生的学习主体地位。同时, 参与式教学活动可创造一种新鲜、轻松、活泼的教学气氛, 有利于教师与学生、学生与学生之间的互相沟通, 特别有利于调动学生的积极性、主观能动性和创新精神, 从而加深学生对知识的探索 and 追求, 在轻松的气氛中拓宽思维, 掌握知识。

2 实际教学过程

2.1 整体思路

以口腔颌面部感染性疾病为例, 选取 20 名四年级口腔专业学生参与教学, 以智齿冠周炎引发的咬肌间隙感染作为谈论病例。将教学过程中重点、难点融于课堂讨论, 以学生上台讲演和讨论、互动为教学方式, 探讨病变过程中涉及的知识, 包括口腔颌面部存在哪些间隙、感染性疾病引起张口受限的病因, 再推论到肿瘤性疾病以及颞颌关节疾病在什么情况下可以引发张口受限等。引导学生自主学习、积极思考,

提高学生综合运用所学专业知识分析、理解并治疗相关病变的能力。

2.2 讨论主题

口腔颌面部感染性疾病属口腔常见病、多发病。针对知识中难点和重点问题, 结合教学大纲需求, 设置了以下几方面的主题, 每个主题 2 个学时, 由不同小组独立完成。确定讨论的主题包括: (1) 引发口腔颌面部间隙感染的基本解剖; (2) 口腔颌面部不同部位感染的临床共性; (3) 口腔颌面部感染的病因分析; (4) 口腔颌面部感染的治疗原则及预防、预后。

2.3 讨论方式

20 个同学分成 4 组, 每组 5 人, 分别完成一个主题。小组成员间相互协作完成所规定的主题和讨论内容, 内容并不限于规定的主题范围。鼓励学生自己选取感兴趣的课程内容进行创新设计和深入研究。教学过程中提前将讨论主题安排好, 让学生分组准备。小组在课外查找、阅读和分析相关的知识内容, 总结、整理并撰写报告, 做成 PPT, 由小组代表在课堂上陈述。每个小组自选学生上台讲演、报告。讨论中, 各小组随机抽取代表上台主讲, 小组间进行竞赛, 教师和其他同学参加互动问辩, 最后由教师进行总结和点评。

2.4 考核方式

在 8 个学时结束后采用综合考核的方式, 即理论考试(笔试)占 40%, 课堂讨论发言占 60%。理论考试采用闭卷, 课堂发言由教师和全体同学根据各小组制作 PPT 水平、临场表现、回答问题的准确度等进行综合评分。

3 教学效果

通过课后回访显示, 20 名学生都积极参与了各自小组题目的准备工作。其中 18 名学生(占 90%)认为参与式教学调动了他们的学习积极性, 使他们对知识的掌握更加全面, 培养了创新精神和创新能力, 提高了独立学习能力、思维能力和表达能力, 并且在轻松愉快的氛围中获得知识、增加了与教师的交流机会, 并希望这种教学模式能在多学科开展。有 13 名学生对参与式教学的不足和改进之处提出建议。只有 2 名学生(10%)表示不喜欢或不愿意参加这种教学活动。考核结果显示, 全班同学均考核及格, 其中最高分 95 分, 最低分 73 分。85 分以上 17 人, 占 85%。

4 讨论

从以上结果可以看出参与式教学可以充分突出学生的主体作用, 提高了学生学习的主动性、自觉性, 使学生的主观能动性得到最充分的发挥, 有助于学生自己去观察、分析、比较、总结、研究和创新^[4]。该教学方式可以调动学生情感, 培养学生对所学课程的兴趣, 通过课堂教学, 让同学们彼此熟悉、让学生了解本课程学什么、所学内容的价值、学习内容与实际有何关系等^[5]。总之, 通过课堂的调动, 让学生喜欢这门学科, 至少留下深刻的印象。同时在教学过程中可营造出轻松、愉快、生

动、活泼的教学情境,使学生的思维开放,思想活跃,有利于培养学生创造与开拓能力^[6]。课堂讨论环节中,学生发言踊跃,讨论热烈,各抒己见,充分体现了集体的智慧。学生依靠自己的主动学习获得答案,充分体现了学生在教学中的主体作用,培养了学生的学习能力、思维能力和表达能力。通过学生自主参与式教学过程的实施,使学生学习能力、思维能力和表达能力无形中得到了提高。参与式教学为学生提供了展示自己的教学平台,增强了自信心。参与式教学注重发挥学生的主体作用,能使生积极参与到教学中^[7]。通过师生之间、学生之间的互动,使学生得到多方面的满足,能使学生的创造才能和教师的主导作用得到充分发挥。

虽然参与式教学具有很多优点,但也同样存在一些问题。如它经常需要把知识化整为零,从而失去了教学的系统性和整体性,学生学到的知识往往非常零散^[8]。因此,参与式教学不代表摒弃或者替代传统教学法,而应该将两种教学方法进行适当的结合,发扬各自的优点,从而达到最好的教学效果。同时,参与式教学过程中学生主观能动性的发挥始终都要遵循一个原则,即所有的教学形式都始终要围绕规定的主题,不能离题乱发挥,否则就不能达到相应的教学目的。

5 结 语

参与式教学通过巧妙设计教学课件、精心安排教学内容、合理分配教学时段等,在教学中能充分提高学生主体参与的积极性,让师生更深入地交往与合作,更顺利、更高效地完成教学目标 and 任务。学生在参与中既获取了知识又锻炼了能力,能够灵活运用知识解决实际问题,为顺利走向临床、走向社会打下

良好基础。这无疑给平淡枯燥的传统教学模式提供了新的思路和方法,值得推广。

参考文献

- [1] 刘西健,孔丽,李险峰. 互动式教学方法和手段的研究与实践[J]. 陕西广播电视大学学报, 2007, 19(1): 64-66.
- [2] 赵永生,郑魁敬,姚建涛. 主动体验型互动教学模式探讨[J]. 教学研究, 2010, 33(4): 47-49.
- [3] 梁登忠. 突出学生主体性的口腔医学教学改革探究[J]. 高教论坛, 2010, 1(1): 70-73.
- [4] 杨康鹃,金英子. 临床实践渗透于基础医学教育与培养大学生探索和创新能力的研究[J]. 遗传学教育, 2008, 30(5): 655-658.
- [5] Thomas M, Kectanch A. Fain Evaluation of medical semiology teaching and teachers. Study of student satisfaction in the second cycle first year[J]. Press Med, 2002, 31(25): 1165-1171.
- [6] 王俐,臧伟进,王渊,等. 医学院校临床教学面临的挑战及对策探讨[J]. 西北医学教育, 2009, 17(4): 661-663.
- [7] 曹朝晖,李邦良,余美华,等. 生物化学 CAI 课件在教学中的应用[J]. 中国医学教育技术, 2006, 20(3): 185-187.
- [8] 寇全强,陈丽丽,耿晓松. 如何提高临床医学生实习质量[J]. 医学信息, 2009, 22(5): 466-467.

(收稿日期: 2011-11-28)

提高《血液学检验》实验教学质量之举措^{*}

余先祥(巢湖职业技术学院医检教研室,安徽巢湖 238000)

【关键词】 血液学检验; 实验教学; 显微数码投影系统; 综合性

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 05. 067 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)05-0621-02

《血液学检验》作为高职医学检验技术专业的一门实践性很强的职业技术课程,主要是以细胞形态学为基础,辅以各种实验方法和手段,紧密联系临床,对各种血液病作出诊断或鉴别诊断的综合性医学应用学科。高等职业教育作为高等教育的重要组成部分,其根本任务是培养高等技术应用性专门人才。如何通过该课程的教学,使学生掌握应有的血液学检验技能是值得探讨的问题。为了提高教学质量,作者从 2005 年开始对实验教学进行了一系列的改革,这些措施正作为省级特色专业建设项目在进一步完善中。现就一些具体做法作如下介绍,和大家共同探讨提高《血液学检验》实验教学质量的方法与手段。

1 应用显微数码投影系统

所谓显微数码投影系统就是将标本片经显微镜放大、经摄像头传入计算机,再由计算机传给投影仪,最终将显微镜下的细胞实景展现到屏幕上。众所周知,血液学检验主要以细胞形态学为主。传统的细胞形态教学多是在教师讲授理论后,先进行挂图或示教镜示教,然后由学生领取骨髓涂片自己在显微镜下观看,教师巡回指导^[1]。这种方法很难保证每个学生都能看到所要掌握的细胞形态,而且示教时多选用典型细胞,实际观察时同一疾病不同个体、同一个体不同阶段细胞形态可能都不

一样,与理论描述有很大差别,因而教学效果很不理想。作者通过显微数码投影系统,由指导老师将事先准备好的各种涂片按照实验目的要求系统而完整地演示、讲解一遍,然后再由学生自己在显微镜下观察,教师巡回指导。遇到典型、少见或特殊细胞,再通过显微数码投影系统集中讲解,实现全体学生共享,而传统的实验教学往往只能采取费时的方法让学生依次排队观察。在教学过程中还可以随时把有意义的细胞拍成图片保存起来供以后教学使用,有效解决了一些在数量和质量上都难以保证的异常骨髓涂片等教学难题。这种多媒体技术与示教相结合的教学模式深受学生的欢迎,普遍反映这种教学方法针对性强,对细胞形态的观察具体、直观、形象,对实验目的与内容明确与心,避免了初学者的盲目与恐惧。由于显微数码投影系统的互动性较差,效果不及显微数码互动系统,所以我们正准备筹建专门的形态学显微数码互动实验室。但显微数码投影系统所需的投入极少,对于经费不足或来不及建设显微数码互动实验室的院校应是不错的选择。

2 开展综合性实验

综合性实验是指学生在具有一定基础知识和基本操作技能的基础上运用某一学科或多学科知识,对学生实验技能和实验方法进行综合训练的一种复合性实验^[2]。本院的综合性实

* 基金项目:安徽省特色专业(医学检验)建设项目[教高 2008(4)文件];2007 年院级精品课程。