

## 地方医学院校青年专业教师教学能力提升策略的几点思考

汪全海, 周书林, 余结根, 姚应水

皖南医学院教务处, 芜湖, 241000

**摘要:** 医学院校青年教师是教学一线的重要组成部分, 提升青年教师的教学能力是保证医学高等教育质量的必然选择。根据医学院校青年教师课堂教学的特点, 本文提出建立科学的教学考评机制, 完善青年教师指导机制, 融入教学团队, 竞赛机制升格化, 督导机制全程化等提升青年教师教学能力的策略。

**关键词:** 教学能力, 教师, 医学院校

### Some Thoughts on the Strategy to Improve the Teaching Ability about Young Professional Teachers in Medical Colleges

WANG Quan-hai, ZHOU Shu-lin, YU Jie-gen, YAO Ying-shui

*The Teaching Affairs of Wannan Medical College, Wuhu 241000, China*

**Abstract:** The young teachers are an important part of the front-line teachers in medical colleges. To ensure the quality of higher education, improving the young teachers' teaching ability is a necessary choice. According to the characteristics of the young teachers in the aspect of teaching, some strategies were put forward, such as setting up scientific teaching evaluation system, improving the mechanism of young teachers guidance, integrating into the teaching team, upgrading the competition mechanism, strengthening the supervision mechanism.

**Key words:** Teaching ability, Teacher, Medical college

随着我国高等教育大众化的持续推进、高等教育总体规模的扩张, 高校青年教师的数量相应增加。教育部统计数据显示, 2001年至2010年的十年间, 我国普通高校35周岁以下的青年教师由24.7万增长至62.1万, 平均每年增加约3.7万, 截至2013年8月, 普通高校专任教师达1440292人, 其中35岁以下青年教师为634503人, 占44.05%<sup>[1]</sup>。地方医学院校

的教师队伍年龄组成情况与全国高校情况类似, 青年教师比例较高。高校青年教师的快速增加给高等教育带来了活力, 青年教师注定成为高校教学一线的主力军, 提升青年教师的教学能力是保证高等教育质量的必然选择<sup>[2]</sup>。以下结合我校具体情况谈一下青年教师教学能力提升策略的几点思考。

### 1 地方医学院校青年教师的特点

#### 1.1 学历普遍较高

随着大学的扩招, 研究生毕业人数的逐年增加,

收稿日期: 2015-01-06; 修回日期: 2015-02-10

通讯作者: 姚应水, E-mail: yingshuiyao@163.com

基金项目: 安徽省教育厅重大教学改革与研究项目“医学院校临床学院教学体系的构建与应用研究”(NO. 2014zdjy077)

加上大学自身水平的上升，各高等院校提高了人才招聘的学历标准。近几年，地方医学院校的岗位招聘学历普遍要求较高，如我校招聘的青年专业教师全部是研究生或以上学历，青年教师经过本科、硕士甚至是博士阶段的学习，基础理论知识较扎实，也掌握了较为前沿的知识，具有一定的科研技能和较好的现代信息素养。另外，年轻人接受新知识和新理念较快，自主学习能力强。

## 1.2 人文及教育学知识不足

作为一名医学院校的教师，人文知识及教育学知识是不可或缺的。而地方医学院校青年教师基本都是医学或医学相关专业毕业，医学专业课程较多，医学人文课程设置被弱化，课程设置偏少<sup>[3]</sup>，课时量也少，医学专业的教师人文知识欠缺<sup>[4]</sup>，关于教育教学理论知识学习、专门的教学技能训练更是缺乏甚至没有，虽然工作后要求接受一定的教育教学岗前培训，但因时间短、课时少、内容简单、形式单一，对教育学知识只能是粗线条、概念化，很难真正掌握与医学院校教学相关的教育学知识。至于教学方法、教学手段等教学技能更是难以谈起。因此，在实际教学中难以表现出较高的教学能力和教学水平。

## 1.3 专业知识储备不够

医学专业基础课和专业课可以说都是从不同的角度围绕着疾病的发生、发展、转归而来。从我校调查的情况看，青年教师虽然有较强的理论知识，但往往在专业教学方面唯书本、唯理论，很难全面把握授课内容，尤其是与其他课程有联系的内容，不能融会贯通，不能全面地看问题，只是就某一方面问题进行阐述。医学的最终目的是为了解决疾病的预防、治疗、护理和康复等方面的问题，不同课程之间有广泛的联系，同时不同个体的同一疾病、同一个体的不同疾病等都有独特性，单纯的理论是解决不了问题的，将问题割裂开来更是有违医学的特点。

## 1.4 教学基本功欠佳

教师基本功是指教师从事教学教育工作所必须具备的基本技能<sup>[5]</sup>。贯穿于教学全过程，是教师教学能力的外在表现。一般包括教案书写、课堂语言表达、板书及设计、多媒体应用、课堂管理等，其扎实程度关系到青年教师教学水平和教育质量。地方医学院校的青年教

师有良好的专业知识，但没有教学经历，在掌握教学的方法、策略方面有所缺陷<sup>[6]</sup>。而且青年教师入职时间短，缺乏长期严格的专门训练。不同的医学专业课程，其性质不同，应具备的教学基本功也存在差异，如形态学科和机能学科的差异。形态学科，诸如人体系统解剖学、组织胚胎学，要有一定的绘图技能，而机能学科，如生理学等要有一定的逻辑推理能力。至于临床课程，更是要有大量的临床经验的积累才能打下扎实的教学基本功。

## 2 地方医学院校青年教师课堂教学特点

### 2.1 理论与实际结合不够

医学是一门实践性很强的学科，在医学教育的全过程中，实践教学对培养学生的临床思维和动手能力的培养显得尤为重要。医学理论只有与临床实践结合，才能取得良好的教学效果。《教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见》（教高〔2012〕4号）指出：创新人才培养模式要以提高实践教学能力为重点，强化实践育人环节<sup>[7]</sup>。加强实践性教学，提高教师的实践教学能力是高校人才培养工作的一项重要任务。医学院校青年教师参加工作时间很短，工作实践经验少，自身实践能力尚且不够，临床课教师或者非医学专业毕业的基础课程教师，如果缺乏丰富的临床知识的支撑，授课单纯给学生讲理论、讲机制，一方面导致学生缺乏学习兴趣，另一方面也很难抓住重点和难点，最终影响教学质量<sup>[8]</sup>。

### 2.2 过度依赖现代教育技术

青年教师对现代教育技术较为熟悉，课堂教学中容易过度依赖多媒体等辅助教学手段，过分追求多媒体技术的应用，加上医学教育中的许多课程有很多的图像和动画，PPT 做得很漂亮。青年教师本身对授课内容的熟悉程度较差，课堂的掌控能力有限，许多青年教师一旦离开多媒体辅助教学，就无所适从，无法顺利进行课堂教学。不可否认，多媒体技术在课堂教学中的适当应用会优化教学设计，带来良好的教学效果，但过度使用或使用不当，造成对课程内容的理解不深刻，课堂上照本宣科，影响教学质量的提高，学生注意力也容易被花哨的多媒体所吸引，影响了对课程内容的理解。而传统的教学方法也有一定的优越性，如通过有条理的板书，学生的思维会跟着老师的板书逐步展开，还有医学的一些形态学课程，如人体解剖

学、组织胚胎学、病理解剖学等简笔画将人体的器官或者组织的结构一层一层有序展开，能吸引学生注意力，加强学生的记忆，帮助学生理解，因此，多媒体等现代教育技术的运用应与传统教学方法相结合、相补充。

### 2.3 课堂组织应变能力不高

青年教师课堂教学时注意力更多地集中在教材内容的熟悉和记忆上，总是将课堂看成一成不变的固定模式，想象着课堂按照自己的思路顺利进行，但大学课堂教学应是有一个交流、互动、师生思维相互碰撞，包含思想火花碰撞的场所。教师在教学过程中应根据学生的课堂反映实时调整课堂教学策略。

## 3 地方医学院校青年教师教学能力提升策略

### 3.1 建立科学的教学考评机制

将教学考评结果与教师个人发展相衔接，为青年教师搭建发展平台，对教学能力突出的教师在职称晋升、课题申报方面予以一定的倾斜。如增加教学考评优秀的青年教师职称晋升、课题申报的分值。改革评教模式，制定多维度评教体系，充分考虑影响教学的各个环节，以确保评教的客观、公正、合理，评价内容在注重青年教师责任心、学识水平、教学水平和教学业绩等基础性教学方面指标同时，兼顾教师个性的发展性评价。如建立动态评价体系，采取教师自评、学生评教、专家人员、管理人员等评教相结合，只要评教效果朝着好的方向发展，就要肯定教师的成绩。对不同年龄层次、不同学历层次、不同专业背景、不同学科的教师，应建立相对应的评价标准，确保考评活动的有效性，考评中要注意保护青年教师的教学热情和进取心。

### 3.2 完善青年教师指导机制

#### 3.2.1 实行青年教师导师制

教研室在制订进人计划时，应有详细的青年教师培养计划。青年教师培养在教研室层面实行导师制，自进入教研室的第一天起指定有一定教学和科研经验讲师以上的教师带教，对带教老师和青年教师实行目标制，带教包括教学的一系列过程，如教学规章制度、具体教学环节、课程要求、规范的课堂教学行为，制

订教学计划、备课、书写教案、选择教学方法、进行课堂设计、采取的讲课方法、布置作业、建立试题库、确定考核形式等。通过导师的言传身教，帮助年轻教师理解所授课程的内容，掌握基本的教学技能，尽快胜任基本的教学工作。年轻教师授课首先从实验课或者实践课开始，由少到多，循序渐进。所有授课内容必须通过导师审核后才能进课堂。

#### 3.2.2 融入教学团队

将教研室分成几个教学小组，每个教学小组由一位副教授职称以上的教师任组长，各小组在教研室主任的统一部署下，围绕共同的教学目标，彼此分工，协作互助，开展教学活动。青年教师要在不同的教学小组之间轮转，每小组至少半年以上，不同的小组由不同的导师给予指导。同一教研室的不同教师，即使专业背景相同，但在长期的教学实践中会形成自己的一套授课风格，青年教师在不同小组可以接受不同风格的教师训导，接受不同的教学理念和教学方法，从而扬长避短，形成自己独有的风格。

### 3.3 培训机制常态化

构建多层次的完整的常态化的培训机制。第一，岗前培训、入职培训与在岗培训相互衔接。岗前培训重基础，普及化、共性的内容较多，强调教育教的基本技能，重视教育教知识的学习、内化，教学规章制度的熟悉，教师的职责和要求等。入职培训中，根据不同学科的特点，贯入个性化的要求，其目的是让青年教师熟悉所从事学科的性质、特点，适应所在学科的教学，较快地进入专业课教师的角色，能够作为一名助教参与教学活动。在岗培训的目的重在提高，重视教学实践，掌握基本教学技能和医学专业授课的方式方法，强化人文知识的学习、积累和运用。第二，不同部门、不同形式相互融合。如二级学院（或系部）的培训与学校层面的培训，二级学院的培训要更具体、更有针对性，如针对某一专业、具体课程的讲授、授课技巧等，学校的培训要从广泛的医学教育视角入手。还比如人事部门的培训与教务部门的培训，人事部门的培训更多关注师资培训的全面性、整体性，而教务部门培训侧重教学。第三，理论培训与实践能力培训相互促进。理论培训的内容要在实践中强化和运用，两者相互促进，共同提高。第四，校内校外、国内国外培训相互补充。校内培训更具有系统性和完备性，培训面广，参培人数多，更适合校情，学校缺什么学

什么, 学校有什么培训条件就开展什么条件的培训, 可聘请校内外专家学者和优秀教师就教学教育理念、教学艺术等方面进行专题讲座, 选聘优秀教师、教学名师、教坛新秀等分享教学经验。校外或国外的培训更多的是一种拓展, 让青年教师接触先进的教学理念, 学习先进的教学方法, 开拓视野。

### 3.4 竞赛机制升格化

教学竞赛能激励青年教师进行教学探索, 促进相互的交流学习, 竞赛中的优秀教师能起到引领、示范效应, 有效提升青年教师教学能力。建立完备的校内教学竞赛组织管理机制, 以竞赛推动青年教师教学能力的提升。竞赛的组织形式要多样化、不断升格, 如校内的二级学院(系部)的竞赛、学校层面的竞赛、省级竞赛、国家级竞赛。竞赛的主体要包括全部青年教师。教学竞赛评价内容应全面, 包括教师教案、教学态度、教学内容、教学方法、教学效果等, 还可以结合日常教学进行综合评价。评价方式采取专家评价和学生评价相结合, 引导青年教师通过教学竞赛去正确认识自我, 发现授课中的问题, 探寻解决问题的方式方法。定期举办青年教师讲课比赛、板书授课比赛、多媒体课件比赛、微课比赛等活动。在比赛中, 展示青年教师专业知识掌握程度、课堂教学组织能力、教学的语言艺术、对现代教育技术的运用能力。青年教师通过与其他参赛教师的沟通交流以及专家评委的点评, 对自己的课堂教学不断总结、反思, 根据自身条件和特点, 博采众长、扬长避短, 使自己的教学能力逐步攀升。

### 3.5 督导机制全程化

建立教研室、院部督导、学校三级督导机制, 对青年教师的教学工作实行全程督导。布置教学任务前, 了解青年教师对即将授课课程的掌握程度, 人文知识和教育学的熟悉程度, 教学基本功等, 考察其是否能作为一名专业课教师站上讲台; 上课前一段时间, 检查授课的准备情况, 如备课、教案、教学设计等; 上课期间, 深入课堂听课, 了解上课的效果, 帮助其寻找授课中存在的问题; 上课以后, 检查其出题、阅卷、

教学总结等。对青年教师督导的目的要以帮助提升教学能力为目的, 肯定青年教师优点的同时, 指出不足, 增强青年教师授课的信心, 帮助其尽快成长。

以上策略有的我们已经在常态化地实施, 如青年教师导师制, 青年教师实验技能培训等各种培训, 青年教师讲课比赛、青年教师板书比赛、青年教师多媒体课件比赛等各类比赛。有的还在探索中, 如青年教师的考评机制。通过已经实施的情况看, 青年教师的教学能力得到了有效提升。

地方医学院校青年教师的培养、教学能力的提升是个值得深入研究的课题。不同区域、不同定位、不同条件的医学院校, 其青年教师教学能力提升的目标、提升措施虽然共性较多, 但也有差异存在, 同时, 因为地方医学院校近几年都相继设立了临床或护理学院, 临床或护理学院的青年教师教学能力的提升要纳入学校的整体计划, 甚至是教学能力提升的重点。

## 参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部 2012 年教育统计数据普通高校专任教师年龄情况 [EB/OL]. <http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/s7567/201308/156569.html>, 2013-08-30.
- [2] 王恒安. 审视高校青年教师培养的维度与策略 [J]. 教育与教学研究, 2013, (12): 21-24, 42.
- [3] 施建明. 医学教育实践教学改革的探索与思考 [J]. 中国高等医学教育, 2011, (8): 74-75.
- [4] 刘东梅, 雷红艳, 范菲菲, 等. 我国医学院校医学人文教育面临的问题及对策 [J]. 中国医学伦理学, 2011, (6): 795-796.
- [5] 何伶, 王前强. 新形势下我国医学院校人文素质教育探析 [J]. 中国高等医学教育, 2012, (10): 31-32.
- [6] 唐曦, 吴少平, 何剑. 教学基本功竞赛对提高医学院校青年教师教学能力的作用研究 [J]. 临床和实验医学杂志, 2011, (13): 1048-1049.
- [7] 中华人民共和国教育部关于全面提高高等教育质量的若干意见 [EB/OL]. <http://www.moe.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/s6342/201301/146673.html>, 2012-03-26.
- [8] 孙伟伟, 肖明. 提高基础医学学科青年教师教学质量探讨 [J]. 基础医学教育, 2014, (9): 772-774.