

医学生对器官系统整合课程改革的评价调查分析

——以齐齐哈尔医学院为例

李彦玮, 张权, 张春悦, 姬薇娜, 云长海

齐齐哈尔医学院, 齐齐哈尔, 161006

摘要: **目的** 以学生的角度探讨评价器官系统整合课程的教学成果, 分析课程整合的优势与不足。**方法** 经过大量查阅文献后, 调查问卷的方式, 对我院 2012 级教改班进行的器官系统整合课程的满意度做出调查。**结果** 课程改革增加了学科联系, 有利于培养学生临床思维, 可以提高其自主学习能力; 同时课程整合也存在一些不足, 如缺乏系统完善的教材, 授课教师缺乏器官系统整合知识, 课程安排不合理, 以及部分学生适应不了课程整合模式的学习等。**结论** 器官系统课程整合的教学改革, 是一个系统的改革, 教学理念、教学方法、教师培养和教材建设等需要整体布局, 功能完善, 才能取得较好的教学效果。

关键词: 学生视角, 器官系统, 课程整合, 评价, 认知

The Analysis of Evaluation and Investigation to the Reform of Organ System Integration by Medical Students

——Taking Qiqihar Medical University as an example

LI Yan-wei, ZHANG Quan, ZHANG Chun-yue, JI Wei-na, YUN Chang-hai

Qiqihar Medical University, Qiqihar 161006, China

Abstract: **Objective** To discuss advantages and disadvantages of curriculum integration with the perspective of students and evaluate teaching results of organ systems integration. **Methods** The methods of literature retrieval and questionnaire are used to make a survey of satisfaction for class teaching reform of grade 2012 in our college. **Results** The advantages of curriculum integration are increasing the contact of subjects, cultivating the clinical thinking and improving the ability of auto-nomic learning. The disadvantages are the lack of textbooks which are system and complete, teachers lack of organ system integration knowledge, unreasonable curriculum and some of students can't adopt the learning of curriculum integration. **Con-clusions** Organ systems integration, a system reform, which needs teaching concept, teaching methods, teacher training and textbooks construction. If we want to achieve good teaching effect, they need overall layout and complete function.

Keywords: Students'perspective, Organ-system, Curriculum integration, Evaluation, Cognition

收稿日期: 2016-03-19; 修回日期: 2016-06-01

通讯作者: 云长海, E-mail: 630657794@qq.com

基金项目: 2014 年黑龙江省大学生创新创业课题 (201411230021)

随着科学技术发展、社会不断进步，医学得到迅猛发展，分科越来越细，新技术不断产生，医学知识膨胀式地增长，知识更新速度加快，对医生的要求越来越高。传统的教学模式已经不适应医学的飞速发展，因此对高等医学教育提出了新的要求^[1]。美国西余大学医学院于1952年首次提出“以器官系统为中心的学习”（organ-system based learning, OBL）模式，按器官系统、形态与功能重新组合课程，以加强学科间的交叉融合，使基础与临床紧密结合^[2]。20世纪90年代以来，华西医科大学、第四军医大学、中国医科大学、汕头大学、华中科技大学、上海交通大学等高校遵循现代医学教育规律，以现代医学教育思想为先导，吸取国外经验，先后在整合课程改革方面进行了积极探索，进入21世纪越来越多的国内高等医学院校加入到整合课程改革队伍中。齐齐哈尔医学院教改班也进行了人体器官系统整合课程体系改革。随着课程整合改革的不断深入，学生作为课程整合体系评价的主体，其作用不容忽视^[3]。在此我们通过学生对整合课程满意度的调查来认识和分析整合课程。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

此次研究对象为我院12级临床教改班的51名同学，其中男生17人，女生34人。该班级从大一开始实行以“以器官系统为中心的学习”模式的教学，至今

将近有四年的时间，并在每学期，对整合后的每门课程实行PBL、TBL等教学方法，因此他们对此已经有一定的认知水平。

1.2 研究方法

采取文献检索和问卷调查的方法。问卷一共设置九个条目，采取是与否的问答方式。通过整合课程后课程安排，教材问题，教师授课，PBL等教学方法，自主学习能力，学习负担等九个项目进行评价。

1.3 统计学处理

通过SPSS 22.0软件进行统计分析。

2 结果

本次发放51份调查问卷，共收回50份，对这50份问卷得出的结果进行分析，我们得出的结果见表1。

2.1 整合课程的优势

结果中我们看到，绝大部分学生认为课程改革增加学科联系，利于培养临床思维，可以提高自主学习能力。同时肯定PBL等教学方法。对于是否减轻学习负担，70%的人持肯定态度，但是也有30%的人认为并不能减轻学习负担。

表1 教改班对整合课程的评价结果

评价项目	是否减少了各学科间的交叉内容，减轻学习负担	是否增加各学科间知识联系，知识便于掌握	是否有益于培养学生的临床思维	是否提高自主学习能力	教学中的PBL等教学方法，是否有益于课程的学习	是否对课程改革提出质疑，适应不了模式的转变	是否觉得课程整合授课过程中教师更换频率较多，影响教学	教学中课程安排是否觉得合理	是否拥有系统、完善的课程整合教材
结果	70	94	98	94	88	26	52	62	14
(%)	30	6	2	6	12	74	48	38	86

2.2 存在的不足

对于课程整合的不足之处，缺乏系统完善的教材成为最主要的问题。其次，也有约半数的人认为，教师更换频率太多影响教学，38%的人觉得课程安排不合理，26%的人表示适应不了课程整合模式的学习。

3 讨论

3.1 国内其他医学院校的课程改革

国内其他医学院校曾做出调查问卷，让学生来评价整合课程^[4]。他们认为课程整合有着积极的影响，

其中增加各学科联系，便于掌握知识，避免重复内容，有关临床知识利于对基础知识的掌握等都有较高的认可率。也有研究报告显示，在课程考核成绩，学习策略，自主学习能力方面，课程整合有明显优势^[5]。但也有不少学者认为课程整合的不足之处体现在教师更换频繁，缺乏课程整合后的教材，缺乏素质过硬的教师，学生和老师适应配合的问题等各方面^[6]。

3.2 总结

3.2.1 课程改革的优点：课程整合减少了各学科的交叉内容，节省了课时数，这在一定程度上减轻了学生的学习负担。整合课程增加了各学科间的知识联系，学习过程为一个“纵向的轴”，因此知识的掌握变得连贯，利于学习内容的记忆和理解。基础到临床巧妙地结合，有利于培养学生临床思维；临床内容的学习反过来可以加深对基础知识的理解。整合课程能够提高学生自主学习的能力，培养学生解决问题的能力。PBL等教学方法启发学生思维，能够使学生积极地参与课堂，加深课程内容印象。除此之外，学生查阅文献、获取知识的能力，团队合作、配合的能力，提出问题、分析问题、解决问题的能力，个人答辩、总结汇报的能力等得到提高。

3.2.2 课程改革的不足与解决问题的策略：整合教材的缺失是课程改革的主要问题，这种情况下仍然是上到哪学科，学生带相应的专业书。对于教师，无法真正做到各科知识的不重复教学，对于学生，没有固定的教材，期末复习也会造成不便。部分人并不认为课程整合能够减少学习负担，可能和整合课程的设置，课程安排不合理，缺乏完善教材，教师未改变教学方法改变来迎合课程改革的需要，学生未适应教学模式的转变等方面有一定的关系。因教师更换频繁，学生难以适应不同教师的教学特色，影响教学质量。由于课程内容多，教学周期短，自身课程整合经验不足，因此课程和课时安排可能不合理。所以导致学生对课程整合认识模糊，对其持怀疑的态度，难以适应这种模式的转变。

对于以上不足之处，我们试着提出以下意见和建议，以供读者参考。首先，需要学校加大对课程改革的宣传力度，使学生对课程改革有着充分的认知，明白其存在的意义，从心里接受课程改革。学生一旦认可改革后，应该尽快调整学习方法。对教师加以培训，培养出适应改革需要的高素质、高标准教师，尤

其是能够独立担任某一整合课程的教师。若仍然是多个教师完成教学任务，那么就注重课前教师集体备课制度，增加教师间的沟通，解决教学中教师间存在的问题。其次，学生应该积极地与教师交流自己对课程改革的看法，对发现的不足之处、存在的问题，以及对其改革的建议和意见，应该及时向上级反馈。学校对课程的设置和安排可以参考学生建议，吸收其他院校的经验。参与改革的学校应尽快编制出适合自己学生的优质教材，或者统一使用国家编制的课程整合教材。

综上所述，器官系统课程整合的教学改革在医学界已经达成共识，现已成为热门话题，各大医学院校如火如荼地参与到这股改革的潮流中。打破传统“基础—临床—实习”的三阶段课程模式、更好地服务学生，培养医学生深层次理解和掌握作为一个临床医生应有的医学知识和临床技能、适应医学的飞速发展，课程整合是肯定以及必要的。在多年的实践探索中，我们可以看到，课程改革将各学科紧密地连接起来，基础到临床的巧妙结合，PBL教学方法在教学中的贯彻实施，使学生的临床思维和自主学习能力得到了飞跃式的提高，从而培养出优秀的、适应医学发展的医学毕业生。但是，我国课程改革仍处于探索的初级阶段，因此经验相对不成熟，存在的问题不容忽视。较为迫切的是缺乏系统、完善的课程整合教材。此外，还见于教师更换频繁，教师培训缺乏，课程设置不合理，医学生对课程整合概念模糊，缺乏关注和积极性，适应不了课程整合模式的学习等方面。可见，课程整合是系统的改革，真正做到课程改革，教学理念、教学方法、教师培养，教材建设和学生反馈等需要整体布局，功能完善，才能取得较好的教学效果。尽管课程改革道路困难重重，但我们相信，经过不断的努力探索前进，课程改革将会迎来一个新的春天。

参考文献

- [1] 金姬，糜静，郭庚. 医学模式转变对我国高等医学教育的影响及对策 [J]. 山西高等学校社会科学学报, 2009, 21 (11): 110-111.
- [2] Kligler B, Maizes V, Schachter S, et al. Core Competencies in Integrative Medicine for Medical School Curricula: A Proposal [J]. Acad Med, 2004, (6): 521-531.
- [3] 邓玲, 蒋凤艳, 贾冰. 医学院校整合课程教学效果评价及影响因素探析 [J]. 黑龙江教育, 2014, 1: 69-71.

- [4] 乔敏, 路振富. 学习哈佛经验建立基础医学整合课程体系的实践 [J]. 中国高等医学教育, 2002, (4): 44 - 45.
- [5] 姚柏春, 李文春. “以器官系统为中心”基础医学课程整合的研究与实践 [J]. 海南医学, 2013, 24 (23): 3567 - 3569.
- [6] 钟本土. 基础医学课程整合中存在的问题及对策 [J]. 高教研究, 2008, 26 (23): 7 - 8.