



杂志简介

投稿指南

稿件查询

杂志E版

医教时评

意见反馈

友情连接

返回首页

□ 站内搜索 □

请输入查询的字符串:

==> 综合查询 <==

jq 标题查询 jq 内容查询

查询

重写

2005年第1期

2005年第2期

2005年第3期

2005年第4期

2006年第1期

2006年第2期

2006年第3期

2006年第4期

2007年第1期

2007年第2期

2007年第3期

2007年第4期

2008年第1期

推进临床教学创新教育改革

发布时间: 2006-7-7 11:55:18 被浏览数: 282 次 来源: 南方医学教育 2006年第2期

文字 [大 中 小] € 自动滚屏 (右键暂停)

推进临床教学创新教育改革

唐银丽¹ 张力² 黄纯炽¹

(¹南方医科大学珠江医院消化科 ²珠江医院骨科 广州 510282)

摘要: 针对近年来我国高等医学院校毕业的学生创新意识较差、创新能力不足的现状,从现行医学生培养目标要求等方面提出解决问题的对策。文中着重介绍了6种创新教学方式,均在临床教学实践中收到良好效果。

关键词: 医学教育 创新能力培养 素质教育

知识经济时代的到来,对教育提出了更高的要求。在知识经济时代,教育不仅需要适应不断提高劳动者素质的基本要求,更需要能够培养出具有创新精神和创造能力的人才。高等临床医学教育正面临严峻挑战与发展机遇。转变教学思想,更新教育观念,深化教学改革,全面推进创新素质教育,培养造就21世纪新型复合型临床医学人才,是教育改革的核心内容,是高等医学教育的根本目标。

1. 传统医学教育模式的不足和创新教育改革的必要性

传统的医学教育模式已不能适应时代的发展。我国历史上形成的教育思想,是一种整齐划一、完全是一个标准、一个固定模式的人才教育。重教有余,重学不足,灌输有余,启发不足,复制有余,创新不足。其主要表现在以下几个方面:教学观念落后,不利于学生学习能动性的发挥;教学模式单一,不利于学生个性发展;教学方法过死,满堂灌、注入式的现象基本上没有改变;考试方法和考试内容引导学生死读书本;对学生的评价主要以课程考试分数定优劣等等,束缚了学生的创新意识和创造能力。

当今世界上科学技术迅猛发展,促使知识飞速膨胀且半衰期缩短,这就要求学习的主要着眼点不是现成的、给定的知识和手段,而是内在的扩充以及生成新知识的自学创新能力和解决新问题的本领的培养。毕业生的能力将更多地体现在知识更新、处理问题、合作共事、创新等能力上。知识创新将成为未来社会文化的基础和核心,创新人才将成为决定国家竞争力强弱的关键。创新是一个民族进步的灵魂,是国家兴旺发达的不竭动力。

按照 21 世纪对医学人才在知识、素质和能力方面的要求,依据现代医学教育规律和人才成长规律,对课程及其结构进行整体优化和改革创新,使之更能反映现代教育思想和改革趋势,有利于医学生形成更合理的知识结构,促进个性发展和增强适应性。基于上述观点,创新教育改革的主要思路包括三个部分:医学思维与创新的理论知识,发展医学生的一般创造力;通过临床专业和技能的指导,发展学生的专业创造力;创新个性的素质培养及其社会实践,该部分的课程设置将有利于医学生创新个性品质的培养

2. 创新教育改革的教学方式

创新思维是创新的前提, 质疑是创新的源泉, 实践是创新的动力, 良好的学术氛围是创新的保证。秉承上述思想理念, 本院采用如下几种方式来培养医学生的创新精神和开拓能力, 达到了预期效果。

2.1 建立综合性临床医学课程体系

打破以学科为中心的课程结构, 构建以疾病问题为基础, 以临床问题为核心的知识结构体系。以学生为中心开展小组讨论式教学; 贯彻“学起于思, 思源于疑”的启发式教学方式, 在教学中把讲解与学生思考有机地结合起来, 充分调动学生的学习主动性, 引导学生积极思维。

2.2 建立开放的临床教学体系

开放性原则是实施创新教育的基本条件, 探索性原则是实施创新教育的重要前提。教师在临床教学中, 精心营造活泼、平等、民主、融洽的心理气氛, 容纳学生们各种不同的意见和观点。改变过去教师作为教学主体的模式, 注意诱导学生进行独立思考, 鼓励学生大胆发言, 及时提出自己的见解和看法, 真正实现学生为主体、教师为主导的新型教学模式。这对学生想象力的形成具有相当大的促动作用。

2.3 加强问题意识的培养

问题是学生创新的基础, 创新是对问题的深化和解决。教师在临床教学中, 紧密结合国内外本学科的临床热点问题, 给学生创建一个适宜的问题意识环境。针对学生“问题意识”薄弱, 不敢或不愿提出问题和不能或不善于提出问题的表现。有意识有目的的给予学生以利用原有知识对问题进行分析、猜想的机会, 鼓励学生去发现、探索, 大胆猜测问题并解决问题。使之通过信息的查寻和利用这个过程锻炼和突出自己的创新意识和创新能力。

2.4 设置探索式学习方式

探索式学习是在运用医学信息资源优势的前提下, 在教与学的过程中创设一种科学研究的情境和途径。在教师指导与支持下, 学生主动获取相关临床医学信息, 围绕着相关的问题进行自发的学习或探究。教师参与和引导学生研究课题, 调动学生主动学习的积极性, 提高学生应用知识、解决问题和获取与掌握知识的能力, 培养了学生主体意识与创新性。本院临床科室电脑都能直接登录图书馆检索系统, 可以很方便的查阅CNKI系统中文期刊全文, Medline外文期刊摘要。这对设置探究式学习模式提供了良好的硬件支持。

2.5 建立社区医疗互动体系

有计划地安排学生深入社区, 通过了解社区人群的生活方式、卫生情况、家庭环境等, 掌握影响人群健康和疾病的各种因素; 通过参与社区卫生服务, 了解卫生保健服务和健康促进方法, 把临床医学的基本知识和技能与解决社区卫生问题结合起来, 有利于医学生创新个性品质的培养。

2.6 构建符合创新教育要求的评价体系

评价内容应当是全面的、系统的、动态和多样的。不仅仅局限于结果, 而是对整个过程进行评价。例如对于学生临床能力的评估可采取以下操作程序: 提出问题(临床病例或社区专题)→搜集数据(诊断依据与调查资料)→形成解释(可能结论)→评估结果(讨论引导)→验证结果(实践检验)。对临床教学的评价采取多方面、多角度、多形式的综合评价。

3. 创新教育改革的重大意义

长期以来, 我国高等医科院校大学本科阶段所开设的课程数目及学习内容的深度并不比发达国家的低。然而, 我国目前在医学领域运用的高新科学技术、高科技产品及高科技医疗设备等大多是从国外引进的。造成这一状况的根本原因就是对我们的教育过程中缺乏创新。尽管近年来少数医学院校的医学教育在有关医学创新培养方面也作过一些零碎的探索, 但长期以来, 我国医学教育对医学生创新精神和创造能力培养一直是一个突出的薄弱环节。本课题设计紧密围绕对医学生创新精神和能力的培养, 坚持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这一宗旨, 紧跟创新教育已成为世界各国高等教育改革的重要目标这一潮流, 采取多方面、多角度、多形式的教学措施来激发和调动学生的创新意识、创新热情和创新能力。这对于我国科教兴国战略目标的实现, 对于我国的医学事业能否在未来的知识经济时代居于世界领先水平具有重大意义。

参考文献:

[1]黄伟灿. 临床医学教育发展展望 [J]. 中国高等医学教育, 2003, 5:39-40.

[2]朱家勇. 美国高等教育改革对广东高等教育发展的启示 [J]. 广东药学院学报, 2003, 19:1-4.

- [3]但汉雷, 杨金星. 现代信息技术对临床医学及医学教育的影响 [J]. 中国高等医学教育, 2002, (5):24-26.
- [4]郭常辉. 21世纪医学教育发展趋势 [J]. 中国医学理论与实践, 2003, 12:62-68.
- [5]郝新保. 充分利用网络资源开展生物信息学教育 [J]. 中国医学教育技术, 2003, 17:315-317.
- [6]赵致广, 张莉莉, 叶容. 从心理学角度探讨临床医学教育中创新能力的培养 [J]. 西北医学教育, 2005, 13:327-329.
- [7] 康红钰, 任亮, 任愿. 创新教育与实验教学 [J]. 中等医学教育, 2000, 18:52-53.
- [8] 刘小红, 王明旭. 创新教育与医学生创新能力的培养 [J]. 西北医学教育, 2001, 9:15-16.

上两条同类新闻:

- [腹腔镜技术在妇产科留学生教学中的应用](#)
- [重视和加强医科生交流技能培养](#)

 [推荐给朋友](#) |  [打包发回信箱](#) |  [打印本页](#) |  [关闭窗口](#)