

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2016.06.014

TBL 教学法在临床医学专业《社会医学》教学中的应用与思考*

翟敏 田壮 李印龙 王文军 李佳保

(济宁医学院公共卫生学院, 济宁 272067)

摘要 **目的** 分析临床医学学生对《社会医学》采用 TBL(team-based learning)教学法的评价与建议,为进一步提高社会医学的教学质量提供参考依据。**方法** 在教学过程中,采用 TBL 教学法,并采用定量调查与定性研究相结合的方法,对 2012 级临床医学、临床中西医专业 272 名学生进行问卷调查,12 名学生围绕 TBL 教学存在的问题、原因及建议进行专题小组讨论。应用 SPSS19.0 进行数据分析并归纳分析定性调查资料。**结果** 调查对象对 TBL 教学改革持满意态度的达 93.0%;认为“以小组为单位学习并汇报讨论”的学习方式有积极作用的占 86.8%,专题小组讨论结果认为 TBL 教学中存在的主要问题为学生总体参与度不高和缺乏科学素养与能力。**结论** TBL 教学可以增强学生自主思考、学习及团队协作能力,在大班制《社会医学》教学中切实可行。

关键词 临床医学专业;社会医学;TBL 教学

中图分类号:G712 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2016)12-436-04

The application and thinking of TBL teaching reform on Social Medicine course for the students majoring in clinical medicine

ZHAI Min, TIAN Zhuang, LI Yinlong, WANG Wenjun, LI Jiabao

(School of Public Health, Jining Medical University, Jining, 272067, China)

Abstract: Objective To analyze the students' evaluation and suggestions for TBL teaching reform in social medicine which provides the reference for further improvement of the teaching quality. **Methods** TBL teaching reform were explored and quantitative survey and qualitative research were used for its evaluation. 272 students of clinical medicine specialty were investigated with the teaching reform questionnaire developed by the course leader. Then 12 students were interviewed at the end of the course using a structured interview schedule to explore problems, reasons and suggestions for TBL implementation. SPSS 19.0 was used for data analysis. **Results** 93.0% of the respondents were satisfied with TBL and 86.8% of them thought that group learning and presentation had positive effect on their study. The results of the panel discussion indicated that the main problems in TBL teaching were the low level of students' participation and the lack of scientific literacy and ability. **Conclusion** The application of TBL to the social medicine curriculum for the students majoring in clinical medicine is practical and effective which can improve students' performance on autonomic learning, independent thinking and team collaboration.

Keywords: Clinical medicine specialty; Social medicine; TBL

随着现代医学模式的转变,《社会医学》在高等教育教学体系中的地位越来越受到重视,目前,国内绝大多数医学院校,甚至综合性大学均开设了《社会医学》课程^[1-2],授课对象涵盖预防医学、临

床医学、精神医学、护理学专业及管理学等部分非医学专业学生^[3]。

《社会医学》学科的教学目的是使未来的医疗卫生工作者初步建立起社会医学的观念及思维模式,以“生物-心理-社会”医学模式指导医疗卫生实践。《社会医学》是一门典型的交叉学科,这就要

* [基金项目] 2014 年济宁医学院校级教育教学改革专项课题(14032)

求学生在具备医学和社会科学基础知识的同时能够结合社会焦点问题进行思考、分析。然而很多学生已习惯了传统的以“填鸭式”灌输知识为主的教学方法^[4],这在很大程度上限制了他们的自主思考能力,很难达到《社会医学》的学科学习要求。因此,结合学科、学生特点探索适宜的《社会医学》教学方法势在必行。案例教学法^[5],以问题为中心的教学^[6]、理论实践相结合式的教学^[7],Seminar 教学法^[8]等在国内多所高校已有相关的探索,均取得较好的效果。我们结合本校临床医学专业学生大合堂授课且以理论学时为主的实际情况,探索 TBL 教学方法,并通过问卷调查及专题小组讨论,探索影响 TBL 教学效果的因素,综合分析临床医学专业学生对于此教学法的评价及建议,为进一步提升《社会医学》的教学质量提供策略措施。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2014 年 10 月—12 月在《社会医学》教学过程中,采用 TBL 教学法。以 2012 级临床医学、临床医学中西医专业学生为研究对象,随机发放调查问卷 300 份,回收有效问卷 272 份,有效率 90.7%。其中男性 117 名,占 43.0%,女性 155 名,占 57.0%,平均年龄为(20.92±0.86)岁;同时随机抽取 12 名学生进行专题小组讨论。

1.2 TBL 教学方法探索

《社会医学》为我校临床医学专业 I 类选修课,共 18 学时,于第 5 学期开设,学生自入校以来尚未接触预防医学相关专业课程。2012 级临床医学专业、中西医临床五年制本科共 18 个班级,分为 5 个合堂上课。结合目前临床医学专业学生人数多、大合堂授课,总学时少、无实践课的情况,在教学过程中,我们采用 TBL 教学法。主要做法:1)提前布置题目与要求。依据学习目标,结合理论要点和时事热点形成 2 个学习问题,提前 1 周布置并提出学习要求与评价依据;2)推行课后以小组为单位学习。学生以方便学习为原则自由分组,要求每组不超过 6 人,利用业余时间以小组为单位讨论学习,将学习结果制作成 PPT;3)课堂汇报讨论。2 学时。课堂现场抽取 8~10 个组进行课堂汇报,每组汇报并讨论时间 8~10min,任课老师组织学生讨论并现场点评。4)小组学习评价。依据小组学习成果、课堂汇报讨论等情况进行综合评价并纳入期末成

绩。

1.3 TBL 教学法评价

采用定量与定性相结合方法。自拟临床医学专业《社会医学》教学改革评价调查表,进行问卷调查。调查表主要内容包括:1)对《社会医学》课程的认知调查;2)教学改革效果评价与建议;3)专题小组讨论内容主要围绕 TBL 教学过程中存在的问题、原因以及改进建议。

1.4 统计学方法

采用 Epidata3.1 软件录入数据,应用 SPSS19.0 进行统计分析,主要进行描述性分析。

2 结果

2.1 调查对象对《社会医学》课程的认知情况

见表 1。

表 1 调查对象对《社会医学》的认知情况

题目	选项	n(%)
开设《社会医学》的必要性	必要	243(89.3)
	没必要	3(1.1)
	无所谓	26(9.6)
课程内容结构的合理性	合理	248(91.2)
	基本合理	22(8.1)
	不合理	2(0.7)
课程内容的难易程度	太难	15(5.5)
	合适	179(65.8)
	简单	78(28.7)
课程内容的兴趣度	非常	30(11.0)
	比较	183(67.3)
	无	59(21.7)
选修《社会医学》的原因(多选)	提高综合素养	143(52.6)
	修学分	124(45.6)
	感兴趣	65(23.9)
	为考研准备	58(21.3)

2.2 TBL 教学法评价

认为“以小组为单位学习并汇报讨论”的学习方式有积极作用的 236 人,占 86.8%。见表 2。

2.3 专题小组讨论结果分析

2.3.1 TBL 教学中存在的问题 1)总体参与度不高。表现在小组讨论过程中,存在以个别同学为主,其他同学旁观应付的现象;在课堂汇报讨论环节也只是少部分同学参与。2)学生缺乏科学素养与能力:如在检索文献方面,检索文献的路径不科学,参考文献的质量不高,引用的数据信息陈旧,讨论问题的深度和广度均不够。另外,PPT 的制作,

表 2 调查对象对 TBL 教学法的评价

题目	选项	n(%)
教师授课中理论与实践结合能力	很好	71(26.1)
	好	183(67.3)
	不好	18(6.6)
激发学生学习兴趣	非常	36(13.3)
	能	172(63.2)
	不能	64(23.5)
对课堂汇报态度	赞成	192(70.6)
	没必要	43(15.8)
	无所谓	31(11.4)
倾向的课堂汇报形式	小组	241(88.6)
	个人	27(9.9)
适宜的分组学习人数	<4	52(19.1)
	4~	193(71.0)
	7~10	25(9.2)

不注重内在逻辑以及理论内涵的体现,追求花哨。

2.3.2 存在问题的原因 1)部分同学缺乏自信、紧张,不习惯在公众场合发言;2)受传统教学模式影响,填鸭式的学习方式固化,很难改变;3)学生的社会实践经验不足,对社会热点问题缺乏认知及思考;4)培养学生科学素养的课程或实践锻炼机会太少。

2.3.3 针对存在问题的建议 1)增加案例讨论环节,让更多的同学有参与的机会;2)适当增加课时,尤其提供见习、实习的机会以增加感性认识;3)针对性引导缺乏自信、内向、不善于发言的同学参与课程讨论汇报;4)进一步加强 TBL 教学的管理,增加学时及其在总成绩中的比例。

3 讨论

多项研究表明,TBL 教学应用于大班授课,是行之有效的教学方法^[9-10]。对于临床医学专业学生,《社会医学》教学的主要目的是使学生树立科学的医学观和思维模式,初步具备正确的认识问题和分析、解决问题的方法和能力。因此,在教学过程中需加强对学生“自主学习、独立思考”的引导。TBL 教学方法可以通过团队协作的模式,引导学生自主学习^[11],激发学生思考,锻炼其收集、整理、判断、分析各种信息价值的的能力,并能增强学生对所学知识的理解和认识^[12]。我们的教学评价结果显示,学生对于 TBL 教学的满意度较高,持满意态度的达 93.0%。可见学生对于此教学方法较为认

可,教学改革初见成效。

我们在开展 TBL 教学的过程中,面临的主要障碍之一是学生积极主动参与的意识不强,结合专题小组讨论结果,我们认为这与学校对课程定位、课程性质的设置、学生固化的学习方法、教师教学内容的设计等因素有关。学校对于课程的定位在一定程度上影响了学生对于课程的认知。本文调查结果显示,45.6%的调查对象选修此门课程是为修学分,反映出学生对于《社会医学》课程的主观认识不足;其次,受传统填鸭式教学的影响,在短时间内改变学生被动学习的方式仍有较大困难;再次,教师在课程设计环节,未能充分了解学生的学习需求,对学生的需求关注不多,在很大程度上影响了学生学习的积极性^[13]。

针对教学过程中暴露的系列问题,我们提出以下建议与措施:1)管理层重视,给予重点扶持。希望学校管理层进一步加大培养医学生人文社会素质相关学科的扶持力度,适当增加《社会医学》学时与学分,为课程实践或见习提供条件;2)因势利导,激发学生学习兴趣。教师在不断跟踪国内外医疗卫生发展新方向、新问题的同时,结合现代大学生特点,设计适宜的 TBL 教学内容,使其既有利于培养学生发现、分析、解决问题的能力,又能激发学生学习兴趣,充分调动学生的积极性和主观能动性;3)提升综合素养,与学生一同“成长”。TBL 教学过程中,教师需要随时解答学生疑问,引导学生学习,这对教师教学能力及学生学习能力均有更高的要求。因此,授课教师应不断更新知识储备,拓展自身业务能力及综合素养。同时,进一步加强师生交流,通过 Email、微信等方式及时了解学生需求,适时调整教学策略,做到教学相长。

通过 TBL 教学法探索和教学评价,我们认为在人数多,课时少,实践受限制的情况下,TBL 教学是行之有效的有助于增强学生学习《社会医学》学科理念及相关知识的方法。

参考文献:

- [1] 宋汉君,吕少春,李丽疆,等.本科临床医学专业社会医学课程教学效果的评价[J].中华医学教育杂志,2011,31(5):681-682.
- [2] 刘燕群.非预防医学类专业社会医学教学改革探索[J].考试周刊,2016(12):9-10. DOI:10.3969/j.issn.1673-8918.2016.12.006.

- [3] 龚幼龙. 我国社会医学学科建设的成就和挑战[J]. 中国卫生政策研究, 2010, 3(3): 1-3. DOI: 10. 3969/j. issn. 1674-2982. 2010. 03. 001.
- [4] 于璐, 秦少华. 西方经济学课程教学改革--基于四川大学“大班授课, 小班研讨”教学改革的总结[J]. 科教导刊, 2015(9): 85-87. DOI: 10. 16400/j. cnki. kjd-kx. 2015. 03. 041.
- [5] 郭继志, 姜良美, 吴炳义, 等. 案例教学引导社会医学教学内容创新探析[J]. 中国社会医学杂志, 2009, 26(3): 129-131.
- [6] 胡晓燕. 上海市某医学院校社会医学课程教学改革的实践与思考[J]. 医学与社会, 2013, 26(1): 94-96. DOI: 10. 3870/YXYSH. 2013. 01. 032.
- [7] 宁宁, 吴群红, 郝艳华, 等. 《社会医学》课程建设的实践与探索[J]. 西北医学教育, 2012, 20(5): 958-960. DOI: 10. 3969/j. issn. 1006-2769. 2012. 05. 036.
- [8] 尤华, 彭志行, 陆慧, 等. Seminar 教学法在社会医学教学实践中的尝试[J]. 中国高等医学教育, 2010(3): 74-75. DOI: 10. 3969/j. issn. 1002-1701. 2010. 03. 038.
- [9] Kibble JD, Bellew C, Asmar A, et al. Team-based learning in large enrollment classes[J]. Adv Physiol Educ, 2016, 40(4): 435-442. DOI: 10. 1152/advan. 00095. 2016.
- [10] Morris J. The use of team-based learning in a second year undergraduate pre-registration nursing course on evidence-informed decision making[J]. Nurse Educ Pract, 2016, 21: 23-28. DOI: 10. 1016/j. nepr. 2016. 09. 005.
- [11] Huang Z, Li M, Zhou Y, et al. Modified Team-Based Learning in an Ophthalmology Clerkship in China[J]. PLoS ONE, 2016, 11(4): e0154250. DOI: 10. 1371/journal. pone. 0154250.
- [12] 李志华, 李春霞, 戴军, 等. LB L + TB L 双轨教学模式在医学免疫学教学中的应用[J]. 济宁医学院学报, 2015, 38(3): 220-223. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-9760. 2015. 03. 021.
- [13] 黄建欢, 张亚斌, 祝树金. 小班讨论的组织模式和教学效果--响应学生需求的视角[J]. 大学教育科学, 2015(4): 44-48. DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-0717. 2015. 04. 009.

(收稿日期 2016-10-20)

(上接第 435 页)

- [2] 祝丽玲, 张艺滢, 王佐卿, 等. 国外全科医学教育模式对我国的启示[J]. 中国医院管理, 2012, 32(3): 69-70. DOI: 10. 3969/j. issn. 1001-5329. 2012. 03. 029.
- [3] 曲艺, 赵晓东, 丁会峰, 等. 德、英、美医学精英教育的特点及启示[J]. 中国卫生事业管理, 2011, 12: 943-945. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-4663. 2011. 12. 025.
- [4] 梁栋, 李跃平. 试论当代临床医学精英教育模式的构建[J]. 泉州师范学院学报, 2011, 25(9): 12-16. DOI: 10. 3969/j. issn. 1009-8224. 2011. 05. 004.
- [5] 卢宏波, 吴斌. 浅论我国高等医学教育标准和质量保障体系对医学人才的影响[J]. 西北医学教育, 2014, 22(1): 48-50. DOI: 10. 13555/j. cnki. c. m. e. 2014. 01. 017.
- [6] 高革, 吴小燕, 夏冰, 等. 加强临床医学生医患沟通能力培养的探讨[J]. 中国高等医学教育, 2013, 1: 32-33. DOI: 10. 3969/j. issn. 1002-1701. 2013. 01. 016.
- [7] 王飞, 韩晓宏, 冯孟潜, 等. 以优秀医学文化培育高素质医学人才[J]. 中华医学教育杂志, 2012, 32(5): 677-678. DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 1673-677X. 2012. 05. 014.
- [8] 伍建林, 张清, 刘铁力. 医学本科生的精英式教育思考—导师制的作用[J]. 中国高等医学教育, 2012(9): 22-23. DOI: 10. 3969/j. issn. 1002-1701. 2012. 09. 011.
- [9] 苗榕生. 欲育精英则先为精英—临床医学教育师德刍议[J]. 医学与哲学, 2012, 33(3A): 61-62.
- [10] 石云霞. 中外医学教育与医师考试制度衔接的模式及启示[J]. 西北医学教育, 2010, 18(5): 860-872. DOI: 10. 3969/j. issn. 1006-2769. 2010. 05. 002.
- [11] 邱秀华. 教育生态学视角下医学教师专业化发展的现状及对策[J]. 中国高等医学教育, 2013(8): 49-50. DOI: 10. 3969/j. issn. 1002-1701. 2013. 08. 024.
- [12] 张超, 周增桓. 从国内外教育生态圈对比看创新人才培养的影响因素[J]. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(5): 460-462. DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 2095-1485. 2012. 05. 005.
- [13] 厉岩. 以能力为导向的八年制卓越医学人才培养的改革与实践[J]. 医学教学管理, 2016, 2(4): 561-566. DOI: 10. 3969/j. issn. 2096-045X. 2016. 04. 001.
- [14] 亓来华, 王成, 杨光耀, 等. “5+3”临床医学人才培养模式下五年制教学改革的思路[J]. 医学与社会, 2013, 26(12): 91-93. DOI: 10. 3870 /YXYSH. 2013. 12. 027.

(收稿日期 2016-10-09)