

环节做准备。

4. 根据学生的反馈及时调整教学:教师通过了解学生对排序的选择以及学生之间就排序问题的讨论,可以发现学生在心动周期学习中的薄弱点,从而相应地调整教学内容或者教学方法。比如,如果学生选择“容积的变化”先于“心内压的变化”,那么这些学生就很难理解等容收缩期或者等容舒张期。因此,在教学时针对上述两个等容期就要讲得特别详细和深入。

四、课堂沟通训练对教师的要求

从上述示例中我们不难发现,将课堂沟通训练融入到专业课的教学活动中是可行的。在专业课中进行课堂沟通训练,不会影响专业课的教学效果,甚至还可以激发学生的学习热情,促进专业课的学习,取得事半功倍的效果。成功完成课堂沟通训练的关键是教师如何扮演好自己的角色。

首先,教师应转变思想,树立一种以学生为中心,为学生服务的理念。主动放下架子,平等地与学生相处,创造一种和谐的师生关系,以利于沟通训练的进行。其次,教师的主导作用不能变。尽管学生参与沟通的机会可能增多,但这个沟通是在教师的主导下进行的。由于学生的参与,课堂秩序可能发生变化,教师应注意维护,提高控制驾驭课堂秩序能力。再次,充分调动学生参与沟通训练的能力。在沟通训练中对学生以鼓励、激励为主,不给学生负性的评价,比如

“你怎么这么笨。这题好简单,你还答错”等等。同时注意提问时随机点名和主动举手回答相结合。如果只采用主动举手回答的方式,对于一些沟通能力较好,乐于在公众面前表现的同学来说,他们会争取每一次的发言机会,他们的沟通能力将得到进一步的训练。而对于最需要训练的一些沟通能力较差的学生来说,他们就会懒于主动回答。最后,通过课堂沟通训练实践努力提高教师自身的沟通能力,发挥言传身教的作用。课堂上的沟通互动,学生人数多,想法多,可能会出现预想不到的情景,这对教师是一大考验,所以教师应有预案,并通过不断的课堂沟通训练提高自身的应变能力。

参考文献

- 1 张慧. 对提高医学生医患沟通能力的探讨 [J]. 西北医学教育, 2006, 14(4):362
- 2 阚延静. 关于提高医学生医患沟通能力的探讨. 医学与哲学(人文社会医学版), 2008, 29(12):26, 80
- 3 同广庆,任家顺,陈洪,等. 医务人员人文素养在医患沟通中的应用探讨. 重庆医学 2010, 39(14):1927-1928
- 4 葛焕琦,潘焕峰,蔡寒青,等. 谈医学生的医患沟通能力培养. 医学与哲学(人文社会医学版), 2008, 29(12):25-29
- 5 杨立新. 人身权法论 [M]. 北京:中国检察出版社, 1996:399
- 6 钟道平. 对医学生进行医患沟通教育必要性的探讨 [J]. 国际医药卫生导报, 2006, 12(12):155-157

(收稿:2010-12-22)

(修回:2011-06-25)

系统解剖学双语教学的研究与实践

胡煌辉 张建平 蒋芬 刘星

双语教学是培养高素质医学人才的有效途径之一,近几年也有不少高校尝试开展了双语教学^[1-5]。但教学过程中我们既要提高学生的专业英语水平,也要保证教学效果。本课题中,笔者在井冈山大学医学院《系统解剖学》课程试行双语教学后,就不同班级采用不同专业英语讲授比例的效果进行了调查和研究,现报道如下。

一、资料与方法

1. 研究对象:抽取井冈山大学医学院进行《系统

解剖学》教学的 3 个班级的学生作为研究对象,即 2008 级医学 1 班(1 班)、2008 级医学 2 班(2 班)及 2008 级医学 3 班(3 班),3 个班级均同步进行《系统解剖学》的双语教学。3 个班级一般资料相互比较,均差异无显著性($P > 0.05$)。

2. 方法:3 个班级理论课均采用多媒体幻灯形式授课,其中双语教学幻灯片文字全为英语,讲解采用先英语后汉语,力求让学生既学懂专业知识,又提高英语水平。实验课也采用英汉对照方法讲解,作业练习,要求用英语答题,教师用英语批改。为达到读音准确的目的,主讲教师购买了快译通及金山词霸软件等辅助设备。双语教学主要将普通英语和专业词汇

基金项目:江西省教育改革课题(JXJG-08-15-8)

作者单位:343000 吉安,井冈山大学医学院人体解剖教研室

结合,用非常口语化的句子和短语表达。课前布置预习,课中简单内容可直接用英语讲解,重点内容可先用英语后用汉语,多数重点难点内容可只用汉语,课后安排复习阅读各章节后面的英文小结。原则上是循序渐进,先单词后句子或短文,先阅读后双语授课,逐步进入双语教学,其中1班英语授课时间约占10%;2班英语授课时间约占30%;3班英语授课时间约占50%。英文教材选用《Human Anatomy》第2版;中文教材选用《系统解剖学》第5版。

采用学院自制《系统解剖学》试卷(试卷为双语设计,题型相同,要求各题采用相应语种回答,考场禁用任何翻译工具)对3个班学生的“理论”进行闭卷考核,“实验技能”考核也采用打分制;3个班“理论”(百分制)和“实验技能”(百分制)考核标准一致。1班、2班及3班均分别随机抽选40位学生的成绩进行教学效果比较。将3个班抽样的“理论”笔试成绩及“实验技能”考核成绩输入已设计好的Excel表格,经核查无误后导入SPSS,再用SPSS 13.0软件对调查的数据结果进行统计、分析和处理。分别对3个班级在《系统解剖学》“教学前”和“教学后的考试前”进行问卷调查,调查项目参考文献设计,并且每个调查项目设“认可”和“不认可”两个等级,“教学前”教师对

每个学生介绍“《系统解剖学》教学的方法、过程、可能效果及认可度调查表的意义”,调查表均由被调查者匿名独立完成。

3. 统计学处理:本研究数据采用SPSS 13.0统计学软件处理。数据以均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。组间比较,计量资料采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

二、结 果

2班“理论成绩”分别优于1班和3班“理论成绩”,均具有显著性差异($P < 0.001 \sim 0.05$,表1)。2班“实验技能成绩”分别优于1班和3班“实验技能成绩”,但仅与3班“实验技能成绩”比较有显著性差异($P < 0.05$,表1)。2班的综合总满意度评价最高,与其他两班比较也均具有显著性差异($P < 0.01 \sim 0.05$,表2)。

表1 3个班级考核成绩的比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	理论成绩	实验技能成绩
1班	40	69.4 ± 11.6	79.1 ± 12.5
2班	40	74.8 ± 12.4 *#	79.8 ± 13.6 *
3班	40	63.2 ± 15.4	72.5 ± 11.3

与1班相比, * $t = 2.011$, * $P < 0.05$;与3班相比, # $t = 3.711$, # $P < 0.001$;与3班相比, * $t = 2.611$, * $P < 0.05$

表2 3个班级学生对双语教学模式的认可度调查 [n (%)]

组别	1班		2班		3班	
	教学前	教后考前	教学前	教后考前	教学前	教后考前
双语教学提高英语阅读能力	21(52.50)	32(80.00)*	23(57.50)	34(85.00)*	22(55.00)	31(77.50)*
双语教学提高英语听写能力	21(52.50)	31(77.50)*	23(57.50)	38(95.00)*	22(55.00)	34(85.00)*
双语教学激发学习兴趣	12(30.00)	24(60.00)*	11(27.50)	29(72.50)*	14(35.00)	19(47.50)
双语教学活跃课堂气氛	16(40.00)	31(77.50)*	16(40.00)	34(85.00)*	15(37.50)	23(57.50)
双语教学增强记忆	13(32.50)	22(55.00)*	14(35.00)	25(62.50)*	11(27.50)	15(37.50)
双语教学加深理解	7(17.50)	22(55.00)*	9(22.50)	25(62.50)*	9(22.50)	15(37.50)
综合总满意度(教后考前填)		25(62.50)△		33(82.50)		21(52.50)*

与教学前相比: * $P < 0.05$, # $P < 0.01$;与2班比较: △ $t = 4.012$, △ $P < 0.05$, * $t = 8.205$, * $P < 0.01$

三、讨 论

英语水平高低直接影响我们与外界的联系,同时也影响我们的学习、生活和工作。国家教育部在《关于加强高等学校本科教学工作,提高教学质量的若干意见》中,明确要求各高校开设5%~10%的双语课程,以便全面推进素质教育,提高教学质量^[6]。而医学教育的目标是培养医学理论基础扎实、实践能力强、富有创新精神和高尚品格的高素质医学人才,《系统解剖学》是医学教育的重要基础课程之一,首当其冲地被列入了双语教学之列^[7]。可以说双语教

学是今后医学课程改革的热点,是培养高素质医学人才的有效途径,全面施行双语教学势在必行^[8]。

本课题是在井冈山大学医学院以《系统解剖学》双语教学为例子进行研究的,主要目的是探讨双语教学过程中英语讲授的合适比例。结果发现2班(英语授课时间约占30%)的“理论成绩”分别优于1班(英语授课时间约占10%)和3班(英语授课时间约占50%)的“理论成绩”;2班的“实验技能成绩”也分别优于1班和3班的“实验技能成绩”。此外,对学生的主观满意度调查也证实2班的综合总满意度评价

最高。提示《系统解剖学》双语教学英语授课时间约占30%为最佳,有利于高素质医学人才的培养。此外,笔者认为学生对英语成绩与英语水平等同的看法是错误的,在教学过程中引导学生改变对英语的学习侧重点是开展双语教学的关键因素。

参考文献

- 覃庆国. 提高双语教学质量的调查与策略思考 [J]. 电子科技大学学报社科版, 2005(7): 130-132.
- 王新芳, 赵海燕, 陈岩. 医学生理课双语教学实践有关问题的探讨 [J]. 高教论坛, 2004(6): 81-83.
- 车向新, 吴红霞, 傅文学. 护理本科《系统解剖学》实施双语教学的

效果调查及对策探讨 [J]. 西北医学教育, 2007, 15(2): 324-326.

- 胡金凤, 王朝辉. 我校中英双语教学质量评价体系的实施 [J]. 长春中医药大学学报, 2010, 26(2): 308-309.
- 赵荣, 王建明, 刘自力. 《针灸学》双语教学的效果分析 [J]. 长春中医药大学学报, 2009, 25(4): 639-640.
- 吴爱群, 尚琳, 党瑞山, 等. 系统解剖学双语教学不同英语比例的教学实践与分析 [J]. 解剖学杂志, 2006, 29(5): 665-667.
- 郑少燕, 杨棉华, 蔡琼. 培养高素质医学人才教学模式的研究与实践 [J]. 基础医学与临床, 2007, 27(2): 224-227.
- 崔黎丽, 魏红, 赵卫权, 等. 开展双语教学, 培养新世纪复合型人才 [J]. 西北医学教育, 2004, 12(1): 59-60.

(收稿: 2010-12-30)

医学生乳腺外科教学探讨

胡 薇 徐正梅 施俊义 盛 澈

现代医学是一门实践性、社会性很强的学科, 所需知识又十分广泛, 不仅涉及抽象的生理、生化、病理等知识, 还要涉及到具体临床表现、体格体检、实验室检验、影像学表现, 最终还要掌握多种治疗方法。乳腺外科学是一门实践性、技术性很强的学科, 是医学临床课程的主干学科中的基本内容之一, 其特点是: 患者群体中女性占绝对主导地位; 疾病所在部位——乳房是女性的第二性征器官, 具有隐私性^[1]。如何使学生们在乳腺外科的课堂学习中尽可能多地掌握相关临床知识和基本技能, 奠定临床思维基础, 最大限度地提高临床教学效果, 是目前乳腺外科教育学关注的问题。现对本教学团队在乳腺外科教学中的几点体会做一总结。

一、教学理念“人本化”

医学高等教育的指导思想是以人为本。这种教学理念应体现在两个方面:首先, 坚持以学生为主体的原则, 牢固树立“以学生为本”的思想, 全方位了解学生, 理解学生, 服务学生, 以学生的需求、人才发展方向, 汇成教学工作的基本点;另一方面, 以教师为主导, 在教学过程中引导学生将整个社会作为自己的研究对象, 将服务于人类作为接受医学教育的主要目的, 在求学以及将来的行医过程中, 将以人为本、服务

于病患的宗旨贯穿始终。这两方面都要求乳腺外科教师根据授课对象的特点以及所授专业的特点, 进行必要的教学改革, 以适应医学生在乳腺外科学习中的需求。

乳腺外科的特点: 疾病所在部位——乳房是女性的第二性征器官, 具有隐私性, 同时也是女性形体美的重要组成部分。这些特点要求在医学教育中更需要融入关爱患者、保护患者隐私的教育^[2], 同时注重医学美学教育^[3]。

俄国教育家乌申斯基说过: “教师个人的范例, 对青年个人心灵的影响, 是任何教科书、任何道德宣言、任何奖惩都不能代替的一种教育力量”。加里宁也曾指出: “教师的世界观、品行生活以及他对每一现象的态度都这样那样地影响学生”。因此, 作为乳腺外科教师不仅要有渊博的专业知识, 兼备仁心仁术, 要有良好的医德医风, 通过言传身教提高学生的个人修养品行, 理解患者的特殊焦虑和不安, 治疗疾病的同时在心理上给予支持和安慰。并引导学生逐步认识到: 乳腺外科医生不仅是简单的治愈疾病, 还应以恢复病乳均衡、匀称的健康之美, 实现女性美的和谐、统一为追求目标, 并细化到乳腺手术切口设计等情况中。

二、教学手段“多媒化”

1. 多媒体技术: 教育心理学研究已经证实, 人们对具体的有形物质的认知优于对抽象的无形物质的认知, 对有形物质的记忆也优于对无形物质的记忆。

基金项目: 第二军医大学长海医院教改基金资助项目

作者单位: 200433 上海, 第二军医大学附属长海医院(注: 胡薇和徐正梅为共同第一作者)