

# 探索“创造有意义的学习经历”在医学通识教育中的应用

附属闵行医院 邵金炎 姜威

## 1. 项目的背景

本次选择改革的课程是复旦大学通识选修类课程“直面生命---《人间世》赏析”，该课程以医学纪录片《人间世》为基点，通过视频赏析，讲解相关医疗知识点、探讨医疗热门话题、参观部分医疗场所（ICU、临终病房），以视频观赏、讲解、实地参观为授课方式，以日常考勤、论文、分享为考核指标。这是一门较典型的医学通识教育类课程，课程开设于2017年秋季学期，共20名选课学生，经过一学期的授课，在期末回收的问卷和论文中，有13名同学反馈：课程内容相当丰富，收获较多，但部分理论内容过于专业，理解有困难；有10名同学反馈：课程授课形式过于单一，学生参与度较低；有9名同学反馈：希望能听到更多与医学热点相关的内容。由此可见，课程虽然受到同学们欢迎，但仍然存在专业知识缺乏整理、授课形式单一、同学参与感欠佳等可待改进之处。同时，翻阅以往的研究，发现医学通识教育普遍存在认知率低、种类和数量少、参与度低、教育模式缺乏创新等现象<sup>[1]</sup>，同时，医学通识教育的评价体系和形式又过于简单（多为论文、答卷），不能体现其特色<sup>[2]</sup>。所以，寻求新的教学模式和方法应用于医学通识选修类课程设计有着实用性、创新性和必要性。而“创造有意义的学习经历”是美国教授L·迪·芬克提出的教学方法和理念，它适用于课程的设计和和实施。“有意义的学习”不仅仅是知识的增长，还强调了知识与知识学习者之间的联系，有意义的学习经历包括了基础知识、应用、综合、人文、关怀和学会学习这6个维度<sup>[3]</sup>。这正好和高等院校医学通识教育的目的：讲述生命科学、了解人体结构奥义、知晓人体功能和治病因素、提高维护自身和家人健康的能力、减轻身心发育中产生的困惑、培养社会责任感、加强交流和团队写作能力等相切合<sup>[4]</sup>。所以，将“创造有意义的学习经历”运用于医学通识选修课程的设计、实施中，有着可行性和创新性。

## 2. 项目设计和实施

1) 设定课程目标 按照“创造有意义的学习经历”的课程设计方法，首先制定课程目标又称“远大梦想”。将课程目标设为：了解课程中所展现的相关疾病的基

本理论知识和掌握心肺复苏急救技能；关注健康，并培养身心健康；培养和保持关爱他人的同情心、同理心；医患双方都学会应用良好的医患沟通方式方法；不管自身位于何种工作岗位，都能多方位和角度，客观的对待问题。

2) 结合所设定的“远大梦想”，根据核心知识、学以致用、触类旁通、人性维度（自身和他人）、人文关怀、学会学习这六个维度，来制定三栏表中相应的预期学习目标与成果。

3) 根据每一个维度所设定的预期目标和成果，来制定三栏表中的考核方法与标准。

4) 根据所设置的考核方法和标准，来制定相应的学习活动。三栏表详见附件1。

5) 根据三栏表实施教学活动、考核等改革措施。改革和实施后的教学活动包括视频观看、专业知识讲解、技能操作演练、课堂讨论、一分钟小论文、医学相关情景演练。考核形式包括日常考勤、分组讨论参与度、情景演练自评和他评、技能操作考核、论文。

### 3. 项目的反馈

通过 2018 秋季学期的课程改革和实施，在选课的 16 为同学中，分成四组，每组均完成了医学情景演练，内容涵盖了：医患沟通与矛盾、医药回扣、医疗事故、药物专利保护期等多个方面，演练效果较形象生动，基本符合医学知识和常理。在 16 份期末论文中，主题方向鲜明，涵盖多个医学热点问题，其中包含了医疗纠纷、安宁护理、死亡探讨、医媒关系、安乐死、器官捐献、胎儿的权利等。同时，在课后调查问卷和论文对课程的评价和反馈中，有 16 名同学（100%）希望能够延续情景演练、一分钟论文、课堂讨论等教学活动，有 14 名同学（87.5%）认为情景演练和课堂讨论的形式增加了同学的参与度和对其形成了触动。有 16 名同学（100%）表示会向同学推荐该课程。有 15 名同学（93.75%）在论文中表示“会更加关心自身和他人健康”。有 13 名同学（81.25%）在论文中表示“对社会医疗热点问题会增加关注和理性思考”。有 7 名同学（43.75%）表示在课程中学到的知识和学习方法可应用于自身所学专业。有 4 名同学（25%）表示愿意继续学习急救相关知识与技能或参加学校、社会相关急救志愿活动。但也有 7 名同学（43.75%）对小组自评和互评这一方法提出建议，希望取消或者有改进。

#### 4. 项目的成效和经验

在课程设计上 医学通识教育作为高校通识教育中的重要组成部分，可以使同学们了解基本医疗知识、接受基本医学技能培训同时，了解自身生理和心理需求，了解人性的优缺点，关爱自我健康和他人健康，培养同情心和同理心，是实现通识教育“全人”教育重要的一环。但是其也同时存在着医学知识理论性和专业性过高、缺乏切合医学通识教育的教学方法和模式等缺陷。将“创造有意义的学习经历”应用于课程设计中，首先改变的是课程设计的步骤，从确立远大理想—确定学习目标—指定考核方式方法—选取教学方式与工具，这一同以往不同的反向设计方法，在无形中形成了一个闭环，使得所设计的教学活动完全切合及服务于教学目的，而考核方式变得多样、内容更加全面，体现了通识教育需要的多维度评价。该设计方法和模式是可以被其他医学通识选修课程模仿或借鉴的。

在思政教育中 医学通识选修课程无论在思政教育和人文关怀教育中均有着很大的空间和远景，但以往的单纯授课等教学模式和方法很难将其细化和具体化，而通过制定有意义的学习经历，可以通过教学手段的改变和考核形式的扩展，让学生们在学习过程中感受、提炼这些优良的品质和思想，在考核中学会反思和对自我及他人更加客观的评价。

#### 5. 问题和改进

在课程反馈中，学生对自评和互评这一模块的反馈并不是非常理想，总结和反思后认为有以下几点问题和改进方案。1) 因参加通识选修课的同学分布于不同专业与不同年级，同学间的了解较少，单纯通过课程学习或小组演练活动很难全面客观的互评；可改进方法：简化互评的问卷，缩小评价范围，单纯以课程相关内容及小组合作方面进行互评。2) 受不同性格、主观因素等影响，互评问卷和反馈差异性较大，有特别喜欢点评或批评他人的情况，也敷衍参与的情况；可改进方法：弱化主观文字评价内容，增加条件选项等客观内容。3) 互评中的负面评价反面可能会影响团队和同学间和谐、产生负能量等；可改进方法：同学互评中多评价好的方面或突出特点，负面或缺点可以以换位的方式体现，如：如果你在A组或你是某个角色，你会在哪些方面做进一步的改进？4) 自评内容较少、且自评手段单一，且自我评价的面太广；可改进方法：在论文中可让同学们谈一谈学习课程前和学习课

程后自身的变化，即框定了自评范围，又让内容可以有的放矢。

#### 参考文献

- [1]付辉, 徐延宝. 综合类高校开展医学通识教育的研究. 医学教育研究与实践. 2018. 26 (05) ; 724-727.
- [2]苏菲菲. 基于大数据的医学通识教育教学评价研究. 电脑知识与技术. 2018. 8. Vol. 14, No24; 117-119.
- [3]苏俊. 基于自主学习创新高中物理课堂教学模式[J]. 才智. 2018 (12) ; 41.
- [4]孙玫. 通识教育不忘与时俱进. 教改教法. 2018 (10) ; 84-85.