

## 支撑材料目录（项目前期研究基础）

### 项目研究相关课题、成果：

1. 高等医学院校二级学院青年教师教学能力立体化培养体系的研究与实践  
(主持2014年度广东省广东教育教学成果奖(高等教育)培育项目, 第二类项目, 序号475)
2. 高等医学院校二级学院全方位教学质量监控体系的创新与实践研究(编号2012191)(主持广东省教育厅2012年教研项目)
3. 第七届广东医学院教育教学成果一等奖
4. 全方位教学质量监控对中青年教师教学质量提高的作用研究(编号2012-GL-10)(主持中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会2013年教研项目)
5. 高等医学院校中青年教师教学能力立体化培养体系的研究与实践(编号JY1223)(主持广东医学院2013年教研项目)
6. 教师课堂教学质量评价体系的实践研究与探索(编号JY0709)(主持广东医学院2008年教研项目)
7. 二级学院全方位教学质量监控体系的研究与实践(编号 JY2006001)(主持广东医学院2007年重点教研项目)
8. 青年教师党建工作推进教学科研能力提升的途径与方法研究(2015BK YB1)(2015年广东高校党建研究会党建课题)
9. 论文《青年教师党建工作推进教学科研能力提升的途径与方法研究》获广东省高校党建研究会本科分会2015年论文三等奖

### 项目研究相关已发表论文：

1. 全方位教学质量监控体系中课评形式创新的研究与实施 《中国高等医学教育》 2013. 4
2. 全方位教学质量监控对中青年教师教学质量提高的作用研究 《中国高等医学教育》  
2014. 6
3. 二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施 《中华医学教育探索杂志》 2011. 9
4. 全方位教学质量监控体系中规范教研室集体备课 《中国医药导报》 2012. 7  
对提高中青年教师教学质量的作用研究
5. 全方位教学质量监控对青年教师成长的促进作用 《西北医学教育》 2012. 4
6. 基础医学课程开展实施本科双语教学存在问题及对策研究 《河北医学》 2011. 12
7. 全方位教学质量监控体系中课评对提高中青年教师教学水平 《广东医学院学报》 2012. 2  
的作用
8. 全方位教学质量监控体系中规范教案书写对提高 《广东医学院学报》 2012. 6  
中青年教师教学质量的作用研究
9. 优化基础医学多媒体课件制作提高中青年教师备课效率 《医学理论与实践》 2012. 6
10. 基础医学课程课堂教学质量评价体系的构建与实施 《现代医药卫生》 2011. 12

---

# 广东省教育厅

---

粤教高函〔2015〕72号

## 广东省教育厅关于公布 2014 年度广东 教育教学成果奖（高等教育） 培育项目的通知

各高等学校：

为切实做好广东教育教学成果奖（高等教育）培育工作，进一步加大教学改革力度，按照《广东省教育厅关于做好广东教育教学成果奖（高等教育）培育项目建设工作的通知》（粤教高函〔2014〕172号）安排，省教育厅组织开展广东教育教学成果奖（高等教育）培育项目遴选工作。

经个人申报、学校评审推荐、省教育厅资格审查等环节，最后确定 2014 年度广东教育教学成果奖（高等教育）培育项目共 1775 项，其中，第一类项目 116 项，第二类项目 1230 项，第三类项目 257 项，第四类项目（校企合作）37 项，第四类项目（校际项目）135 项。现将培育项目名单予以公布（名单见附件）。

各高校要按照国家和省高等教育教学成果奖励文件精神，结合学校项目遴选和培育办法，分类培育，认真加强项目的建设与

---

---

2014年度广东省广东教育教育成果奖（高等教育）培育项目名单

| 序号  | 所属组织   | 项目名称                                  | 项目类型  | 项目负责人 |
|-----|--------|---------------------------------------|-------|-------|
| 471 | 广东医学院  | 卓越工程师本科应用人才培养模式的研究与实践                 | 第二类项目 | 冯天亮   |
| 472 | 广东医学院  | 基于社会需求变化的预防医学常规实践技能培养模式研究             | 第二类项目 | 倪进东   |
| 473 | 广东医学院  | 网络环境下成人护理专业学生情商培养模式探讨                 | 第二类项目 | 王萍    |
| 474 | 广东医学院  | 高校学术不端及学术腐败行为法律规制研究                   | 第二类项目 | 彭浩晟   |
| 475 | 广东医学院  | 高等医学院校青年教师教学能力立体化培养体系的研究与实践           | 第二类项目 | 王理    |
| 476 | 广东医学院  | 基于医学院校的多模态大学英语分级教学模式研究                | 第二类项目 | 陈金莲   |
| 477 | 广东医学院  | 影响五年制高等医学院校教学质量的因素和测控方法研究与实践          | 第二类项目 | 沈玉洁   |
| 478 | 广东医学院  | 医学院校非医学专业医学课程体系设置的研究与实践               | 第二类项目 | 杨云滨   |
| 479 | 广东医学院  | 高等医学院校与地方公共卫生服务机构协同共建共享教育资源与人才培养机制的研究 | 第二类项目 | 唐焕文   |
| 480 | 广东医学院  | 新医改视域下医疗保险应用型人才培养模式的改革与实践             | 第二类项目 | 曾理斌   |
| 481 | 广东医学院  | 医学生人文素质教育体系构建研究——以广东医学院为例             | 第二类项目 | 陈琴    |
| 482 | 广东医学院  | 医学院校公共事业管理专业应用型人才培养模式研究——以广东医学院为例     | 第二类项目 | 张利周   |
| 483 | 广东医学院  | 生命文化理论体系的研究与实践                        | 第二类项目 | 江文富   |
| 484 | 广东海洋大学 | 地方高校宗善教师教学能力发展机制的研究与实践                | 第二类项目 | 林年冬   |
| 485 | 广东海洋大学 | 基于互联网思维的精细化管理探索与实践                    | 第二类项目 | 张光亚   |
| 486 | 广东海洋大学 | 面向涉海行业的工商管理专业综合改革与实践                  | 第二类项目 | 宁凌    |

# 广东省教育厅

急 件

粤教高函〔2012〕204号

## 广东省教育厅关于公布 2012 年度广东省 高等学校教学质量与教学改革工程 本科类立项建设项目的通知



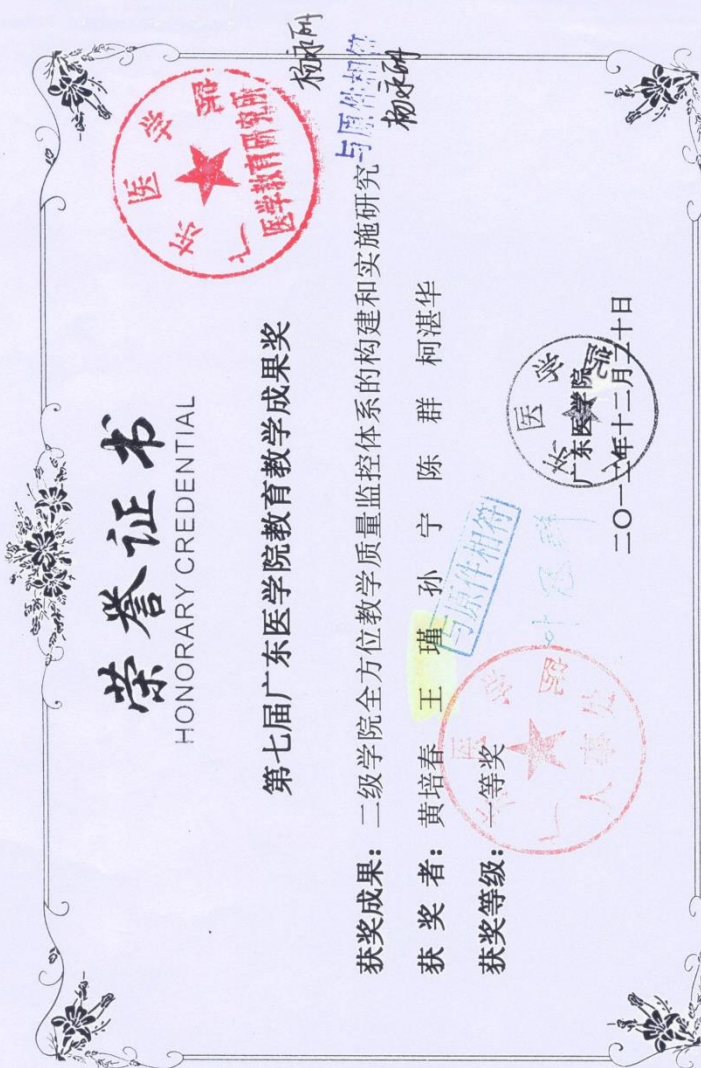
各普通本科高校、独立学院：

按照《关于做好 2012 年度广东省高等学校教学质量与教学改革工程项目申报工作的通知》（粤教高函〔2012〕80 号）要求，省教育厅组织了 2012 年度广东省高等学校教学质量与教学改革工程（以下简称“质量工程”）项目申报评审工作。现对 2012 年度省质量工程本科类立项建设项目予以公布，并就有关事宜通知如下：

### 一、建设项目立项

经组织学校项目培育建设、申报、评审、论证、预立项公布等程序，确定立项建设 67 项专业综合改革试点项目、120 门精品开放课程（含精品视频公开课 40 门、精品资源共享课 80 门）、62 个实验教学示范中心、146 个大学生实践教学基地、71 个人才培养模式创新实验区、409 项高等教育教学改革项目（以上项

|         |       |  |      |
|---------|-------|--|------|
| 2012174 | 汕头大学  | 构建本土文化(潮汕传统民间艺术)特色课程 教育探索与实践研究                       | 陈志民  |
| 2012175 | 汕头大学  | 基于CDIO的本科毕业设计教学改革与实践研究                               | 袁野   |
| 2012176 | 汕头大学  | 基于创新型人才培养的基础护理学课程改革研究                                | 施楚君  |
| 2012177 | 汕头大学  | 基于课程的探究式学习,实现CDIO知识-能力-一体化培养的工<br>程教育目标              | 李庚英  |
| 2012178 | 汕头大学  | CDIO工程教育模式中国化与再创新的实践研究                               | 林鹏   |
| 2012179 | 汕头大学  | “个人-团队”学习轴的实践研究——对系统细化的能力培养目<br>标的落实与考核(以土木工程设计导论为例) | 王英姿  |
| 2012180 | 广东商学院 | 基于高校分层分类人才培养模式改革的教学管理研究与实践                           | 余晓征  |
| 2012181 | 广东商学院 | 数字化商务与商务创新拔尖人才培养研究与实践                                | 朱树人  |
| 2012182 | 广东商学院 | 财经类院校人文综合实验教学体系研究与实践                                 | 涂争鸣  |
| 2012183 | 广东商学院 | 地方财经类本科院校开放式办学研究与实践——以广东商学院为<br>例                    | 江晓铃  |
| 2012184 | 广东商学院 | 经管本科院校“大学语文类”课程教学改革整体思考                              | 司马晓雯 |
| 2012185 | 广东商学院 | 协同创新视域下的大学生创新创业教育研究与实践                               | 罗贤甲  |
| 2012186 | 广东商学院 | 大学生成长成才的课外资源整合与设计方案——基于多校区办学低<br>年级学生的视角             | 林仲豪  |
| 2012187 | 广东商学院 | 大学数学创新教学体系的研究与实践                                     | 胡桂武  |
| 2012188 | 广东商学院 | 法庭科学实验教学综合改革——以卓越法律人才培养目标为指向                         | 姚澜   |
| 2012189 | 广东商学院 | 基于经管类应用型人才培养的大学英语通识课教学内容创新设计<br>研究                   | 陈冬纯  |
| 2012190 | 广东医学院 | 行业导向的医学院校公共基础课程改革与实践                                 | 刘新光  |
| 2012191 | 广东医学院 | 高等医学院校二级学院全方位教学质量监控体系的创新与实践研<br>究                    | 蔡定彬  |
| 2012192 | 广东医学院 | 高等学校生命教育实践性课程建设研究与实践                                 | 施建明  |
| 2012193 | 广东医学院 | 高等医学院校实践教育模式创新和实践教育基地建设改革与实践                         | 沈玉洁  |
| 2012194 | 广东医学院 | 影响五年制高等医学院校教学质量的因素和测控方法的研究与实<br>践                    | 丁元林  |
| 2012195 | 广东医学院 | 应用型医学人才培养模式的研究与实践                                    |      |



# 中华医学会医学教育分会 中国高等教育学会医学教育专业委员会

医教通字[2013]5号

## 关于公布“中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会 医学教育专业委员会 2012年度医学教育 研究立项课题”评审结果的通知



中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会开展“2012年医学教育研究课题项目”申报工作以来，得到全国医药院校的热烈响应，总共收到24个省、自治区、直辖市75所医药院校和107所附属/教学医院等单位的1502项申报课题。学会组织专家组对申报课题进行了评审。经过专家组的认真评审，共有24个省、自治区、直辖市68所医药院校85所附属/教学医院等单位的1007项申报课题予以立项。经过学会常委会会议审定通过，现予公布，详见附件。附件可以从中华医学会医学教育分会网页（网址：<http://cmedu.ccmu.edu.cn/>）和北京大学医学部医学教育研究所网页（网址：<http://ime.bjmu.edu.cn/index.html>）下载，或通过电子邮件向学会秘书处联系人索取。

与原件相符  
杨承研

获准立项课题的负责人必须按照学会的要求和课题立项申请书中的计划保质保量地完成研究课题；立项课题承担单位有义务按照承诺为课题负责人的研究工作提供相应的支持，同时有责任监督课题的实施过程并保证课题如期完成。课题实施过程中的重要活动、重要变更和重要成果须及时报告学会秘书处。学会将于2014年第四季度组织对本立项课题的结题验收。

《中华医学教育杂志》将择优选用和优先发表本立项课题的论文。

学会秘书处联系人：北京大学医学部医学教育研究所王通老师；联系电话：010-82801579；电子信箱：[wangtong@bjmu.edu.cn](mailto:wangtong@bjmu.edu.cn)。

附件：“中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会2012年度医学教育研究立项课题”



附件

中华医学会医学教育分会  
中国高等教育学会医学教育专业委员会  
2012年度医学教育立项课题名单

医学教育管理 (25项)

- 2012-GL-1 构建符合国际规范的临床医学专业认证工作机制的研究与实践 谢阿娜  
北京大学医学部教育处
- 2012-GL-2 推进协同创新,提高高等医学教育质量的研究与实践 吕刚 辽宁医学院
- 2012-GL-3 高等医学院校声誉管理研究:概念、内涵及测量指标体系 孙涛 哈尔滨  
医科大学公共卫生学院
- 2012-GL-4 探索在综合性大学中建设具有“医学特色”的克卿书院 孙利军 复旦大  
学上海医学院
- 2012-GL-5 新疆某高等院校临床医学专业学生民汉一体化的现状研究 古丽巴哈  
尔·卡德尔 新疆医科大学公共卫生学院
- 2012-GL-6 放射科在医学影像学教学质量监控体系中作用的研究与实践 张祥林 辽  
宁医学院附属第一医院
- 2012-GL-7 高等医学教育质量保证体系的研究与实践 李凡 吉林大学白求恩医学院
- 2012-GL-8 高校教学质量保障策略的研究——教学督导体系的构建与应用 朱慧全  
海南医学院质量控制办公室\医学教育研究所
- 2012-GL-9 长学制高等医学教育办学质量标准与保障体系建设的研究 李云涛 南京  
医科大学
- 2012-GL-10 全方位教学质量监控对中青年教师教学质量提高的作用研究 王瑾  
东医学院基础医学院教学科
- 2012-GL-11 新形势下临床医学专业教学质量监控体系的构建与探索 杨泽礼  
医科大学教务处
- 2012-GL-12 医学教育教学资源共享模式与合作机制的研究与实践 高婉丽 首都医  
科大学附属北京天坛医院
- 2012-GL-13 应用 TQM 理念构建昆明医科大学第二临床医学院人才培养质量保障体系  
马林昆 昆明医科大学第二临床医学院
- 2012-GL-14 医学院校“三点一线”学籍管理模式的构建与实践 刘江亭 山东中医  
药大学教务处
- 2012-GL-15 医学生“成长档案”的应用研究 邓寿群 赣南医学院第一临床学院
- 2012-GL-16 本科生导师制在医学院校运行管理中的长效机制研究 胡善菊 潍坊医  
学院人文社科学院
- 2012-GL-17 “菜单式”自主选学模式应用于专业课程教学的初步探索 罗彬 广西医  
科大学基础医学院



与原件相符

杨永研

78

78



# 广东医学院文件

广东医政发〔2013〕50号

## 关于公布广东医学院 2012 年度教育教学 研究课题立项的通知

各职能部门、二级学院、教辅单位、研究所，附属医院：

广东医学院 2012 年度教育教学研究课题共收到申报书 125 项，经专家双盲评审、复议和公示等程序，决定立项教育教学研究课题 60 项。根据《广东医学院教育教学研究管理办法（修订）》第六条规定，给予此 60 项教育教学研究课题资助经费共贰拾伍万伍仟元整（¥255 000 元）（详见附件），现予以公布。

希望各课题组认真制订切实可行的研究措施，形成对我校教育教学具有指导意义的研究成果；各部门加强对立项课题研究工作的监督，保证研究工作的顺利开展，努力培育出一批高水平的教育教学研究成果。



109

附表:

## 广东医学院 2012 年度教育研究课题 立项一览表

| 序号 | 课题名称                                  | 课题类型 | 课题负责人 | 申请单位    | 起止年月            | 资助经费(元) |
|----|---------------------------------------|------|-------|---------|-----------------|---------|
| 1  | 全新办学理念指导下的临床医学专业人才培养模式的综合试点改革和实践      | 重点   | 郑学宝   | 学院办公室   | 2012.01-2013.12 | 30000   |
| 2  | 药学本科专业办学理念与办学特色研究                     | 一般   | 吴 铁   | 药学院     | 2013.02-2014.08 | 5000    |
| 3  | 以应用型人才培养为导向探索中药学毕业专题特色化教学模式           | 一般   | 刘红菊   | 药学院     | 2013.01-2013.12 | 5000    |
| 4  | 模拟实践教学在医药市场营销学课程中应用研究                 | 一般   | 任 巧   | 药学院     | 2013.02-2014.08 | 5000    |
| 5  | 基于 PBL 的生物化学与分子生物学实验教学的改革与实践          | 一般   | 熊兴东   | 基础医学院   | 2013.07-2014.06 | 5000    |
| 6  | “问题探究”模式在《无机化学》教学中的应用研究               | 一般   | 吴都督   | 药学院     | 2012.12-2013.12 | 5000    |
| 7  | 在生理科学实验中应用 PDCA 循环的探索与实践              | 一般   | 申志华   | 基础医学院   | 2013.02-2015.01 | 5000    |
| 8  | 高等医学院校中青年教师教学能力立体化培养体系的研究与实践          | 一般   | 王 瑾   | 基础医学院   | 2013.02-2015.01 | 5000    |
| 9  | 预防医学专业《环境卫生学》教学模式研究                   | 一般   | 罗 皓   | 公共卫生学院  | 2013.04-2014.04 | 5000    |
| 10 | 临床医学专业《医学统计学》教学模式探讨                   | 一般   | 杜进林   | 公共卫生学院  | 2013.04-2014.04 | 5000    |
| 11 | 基于网络的我校预防医学实验教学改革初探                   | 一般   | 翟 璐   | 公共卫生学院  | 2013.01-2013.12 | 5000    |
| 12 | 应用网络课程辅助 PBL+TBL 双轨教学模式开展《流行病学》实践教学改革 | 一般   | 黄志刚   | 公共卫生学院  | 2013.01-2014.06 | 5000    |
| 13 | 西医院校中医学课程改革的实践研究                      | 一般   | 施建明   | 医学教育研究所 | 2013.03-2014.12 | 5000    |
| 14 | 基于元认知策略培训的英语专业听力教学研究                  | 一般   | 陈松云   | 外语教学部   | 2013.01-2015.01 | 5000    |

# 广东医学院文件

广东医政发[2008]11号



## 关于公布 2007 年度教育教学研究课题和 省级及以上教育教学研究课题配套资助经费的通知

学校各职能部门、二级单位，附属医院：

广东医学院 2007 年度教育教学研究课题申报工作经过专家评审和复议，共立项课题 39 项（其中包括专项计划项目 3 项，经费 30,000 元；附属医院 4 项，经费 20,000 元，由附属医院下拨），资助经费共 162,000 元（见附表 1、2）。省级及以上教育研究课题配套资助经费共 36,000 元（见附表 3）。上述两项共 198,000 元。现予以公布，望各研究单位认真组织落实，深入开展研究。

附件：

1. 广东医学院 2007 年度教育教学研究专项计划项目一览表
2. 广东医学院 2007 年度教育教学研究课题一览表
3. 2007 年省级及以上教育教学研究课题配套资助经费一览表



117

附表 2

广东医学院 2007 年度教育教学研究课题一览表

| 序号 | 单位          | 课题负责人 | 课题名称                             | 起止时间            | 资助经费(元) |
|----|-------------|-------|----------------------------------|-----------------|---------|
| 1  | 检验学院        | 刘新光   | 广东医学院医学检验特色专业建设                  | 2008.01~2010.12 | 5,000   |
| 2  | 营养与食品卫生学教研室 | 李华文   | 临床营养学教学模式改革初探                    | 2008.05~2010.05 | 5,000   |
| 3  | 德育教研室       | 黄成华   | 医学伦理学“主体参与式”教学模式的实践研究            | 2007.12~2009.06 | 5,000   |
| 4  | 研究生处        | 廖淑莉   | 我校研究生心理档案的建立及其心理干预的实验研究          | 2008.03~2009.10 | 5,000   |
| 5  | 实验教学管理处     | 李果明   | 高端模拟人 SimMan 在内科临床见习中的应用及效果评价    | 2008.03~2009.12 | 5,000   |
| 6  | 基础学院        | 王瑾    | 教师课堂教学质量评价体系的实践研究与探索             | 2008.01~2009.12 | 5,000   |
| 7  | 人事处         | 冯有辉   | 广东医学院师资培养模式的探索                   | 2008.01~2009.12 | 5,000   |
| 8  | 生化教研室       | 张志珍   | “主导-主体”模式在《生物化学与分子生物学》实验教学中的实践研究 | 2008.01~2010.3  | 5,000   |
| 9  | 诊断学与内科学教研室  | 周宇    | 诊断学教学网络资源库的构建                    | 2008.03~2011.3  | 5,000*  |
| 10 | 整形外科教研室     | 张文广   | 微格教学法在培养整形外科专业学生临床技能中的应用研究       | 2008.01~2009.12 | 5,000*  |
| 11 | 诊断学与内科学教研室  | 黎东明   | 我校医学生临床实习质量的影响因素及对策              | 2008.03~2010.10 | 5,000*  |
| 12 | 诊断学与内科学教研室  | 许勇芝   | 标准化病人在内科学临床见习的应用                 | 2008.02~2009.12 | 5,000*  |
| 13 | 病理学教研室      | 赵颖海   | 启发式教学模式在病理学教学中的探索与实践             | 2008.01~2009.12 | 3,000   |
| 14 | 生理科学实验      | 陈博    | 大学生创新能力培养模式的研究                   | 2008.01~2009.07 | 3,000   |
| 15 | 人文与管理学院     | 刘海兰   | 医学院校医疗保险专业的课程设置研究                | 2007.12~2009.12 | 3,000   |
| 16 | 临床检验学教研室    | 马丽    | 研究性学习在检验医学实验尿液分析中的应用             | 2008.01~2010.12 | 3,000   |
| 17 | 临床生化检验教研室   | 李江滨   | 研究性实验在临床生物化学检验教学中的实施             | 2008.03~2010.7  | 3,000   |
| 18 | 第二临床学院      | 迟宏罡   | 广东医学院新生入学适应研究                    | 2008.01~2009.10 | 3,000   |

# 广东医学院文件

广东医政发〔2007〕9号



## 关于公布广东医学院 2006 年度教育教学研究课题和 2006 年省级以上教育教学研究课题配套资助经费的通知

学校各职能部门、二级单位，附属医院：

广东医学院 2006 年度教育教学研究课题经评审、复议和学校批准，共立项 37 项（详见附表 1），资助经费 17 万元（含附属医院和广东医学院附属惠州医院资助经费 4.4 万元）。按照《广东医学院教学研究课题管理规定》（广东医政发〔2004〕166 号）的有关规定，给予 2006 年 6 项省级及以上教育教学研究课题配套资助经费共 2.8 万元（详见附表 2）。现予以公布，望各研究单位认真组织落实，深入开展研究。



二〇〇七年二月二十八日

128

附表 1:

广东医学院 2006 年度教育教学研究课题一览表

| 序号 | 单位          | 课题负责人 | 课题组成员   | 课题名称                         | 资助经费(元)           |
|----|-------------|-------|---|------------------------------|-------------------|
| 1  | 基础学院        | 黄培春   | 王瑾 孙宁 陈群 周光纪<br>柯湛华                           | 二级学院全方位教学质量监控体系的研究与实践        | 8000              |
| 2  | 病理学         | 姚运红   | 刘刚 唐泽立 熊晖 罗泊涛<br>唐加步 胡新荣                      | 基于网络环境的现代化教学教育在病理学教学中的应用     | 8000              |
| 3  | 研究生处        | 王鹏伟   | 郑学宝 丁元林 李国明 郑江敏<br>陈家杰 廖淑莉 石小华                | 优化研究生教育分级管理研究                | 8000              |
| 4  | 教学质量控制中心    | 唐湘涓   | 陈军 张厚德 谢翔天 钟遂平<br>沈玉洁 胡新荣                     | 我校非直属附属医院教学质量监控体系的构建和实施      | 8000              |
| 5  | 外科学         | 郭伟韬   | 曾荣 王志刚 林颢 李红叶<br>陈航 张欣 陈科                     | 外科学多媒体课件制作的探索                | 8000 <sup>*</sup> |
| 6  | 广东医学院附属惠州医院 | 陈立    | 杨小敏 刘锦光 蔡迅 严山<br>刘武 林俊鸿 杨毅 凌红<br>徐先吟          | 在非直属附属医院内科临床教学中应用“问题式”学习法的研究 | 8000 <sup>*</sup> |
| 7  | 心理学         | 李鹤展   | 吴建玲 亢莉 贾国洁 谭建烽<br>胡连新 禹玉兰 曾家勇 张淑红             | 设立班级心理委员对预防心理危机发生的作用         | 6000              |
| 8  | 外科学         | 刘春安   | 许庆文 康旭 魏劲松 王娜<br>苏汝好 姜海平                      | 广东医学院东莞校区外科临床见习模式及方法的研究      | 5000 <sup>*</sup> |
| 9  | 外科学         | 陈兵    | 罗学忠 陈立一 许成杰 杨伟文<br>王东军 龙霄翱 徐红超 谈山峰<br>吴华伟 尹延庆 | 面向县市级医院的神经外科专科医师教育基地的建设      | 5000 <sup>*</sup> |
| 10 | 临床免疫学       | 吕世静   | 胡新荣 米娜 徐军发 杨维青<br>陈章权 何德                      | 《医学免疫学》案例式教材的建设及实践研究         | 5000              |
| 11 | 外科护理学       | 赖敏贞   | 李颖 许倩茹 叶丽 刘春安<br>贾淑娟 迟秀文 吕水燕                  | 依托网络平台建立《五官科护理学》多媒体病例资源库     | 5000              |
| 12 | 马列          | 贺兰英   | 王小燕 董浩军 沈廷川 王鹏伟<br>周勇 黄成华                     | 医学生医学人文精神的认知研究               | 5000              |
| 13 | 临床免疫学       | 杨维青   | 钟遂平 徐军发 吕世静 柯行<br>陈章权 何德                      | 《临床免疫学检验》专题式实验教学方法探索         | 5000              |
| 14 | 病理学         | 唐加步   | 胡新荣 姜汉国 罗泊涛 邹振宁                               | 新型开放型、网络化、信息化病理研究生教学模式建立与应用  | 5000              |
| 15 | 医学教育研究所     | 钟遂平   | 胡新荣 唐湘涓 沈玉洁 谢翔天                               | 合理利用医学教育资源的研究                | 5000              |
| 16 | 临床生物化学      | 侯敢    | 李江滨 梁爱玲 李育超 丘创华<br>周勇军 黄迪南                    | 检验本科《分子生物学检验技术》课程建设          | 5000              |
| 17 | 生理学         | 钟平    | 周珂 刘锡仪 张兆强 周光纪<br>蔡波                          | 心泵功能整合教学模式中多媒体课件的设计、制作与应用    | 5000              |
| 18 | 微生物学与免疫学    | 米娜    | 刘仿 赵汉宁 吴瑗 冯胜军<br>赵毅                           | 研究生《医学免疫学》理论教学改革初探           | 5000              |

广东

# 广东高校党建研究会

粤高校党建研究会[2015]2号

## 2015年度广东省高校党建研究课题立项书

王瑾同志：

经批准，您申报的课题已被列为2015年度广东省高等学校党建研究课题。现通知如下：

课题名称：青年教师党建工作推进教学科研能力提升的途径与方法研究

课题类型：一般课题

课题项目编号：2015BK YB1

研究周期：1年

课题参与者：黄庆荣、周光纪、唐湘涓、李斯露、柯湛华、孙宁、廖淑莉

希望在研究过程中认真做好课题研究和自我管理的工作。并在2016年6月1日前将结项申请报高校党建研究会各分会。

二〇一五年六月三十日



# 荣誉证书

王瑾、黄庆荣、周光纪、唐湘涓、李斯露、柯湛华、孙宁：

您的论文《青年教师党建工作推进教学科研能力提升的途径与方法研究》荣获广东省高校党建研究会本科分会2015年年会论文三等奖。

特发此证，以资鼓励。

广东省高等学校党的建设研究会  
二〇一五年十一月二十日





# 全方位教学质量监控体系中课评形式创新的研究与实施

王 瑾<sup>1</sup>, 黄培春<sup>1</sup>, 黄庆荣<sup>2</sup>, 柯湛华<sup>1</sup>

(1. 广东医学院基础医学院; 2. 广东医学院附属医院, 广东 湛江 524023)

**[摘要]** 根据二级学院教研室的教学发展, 结合科学发展观的应用, 全方位教学质量监控体系对课评形式进行了创新, 开创了监控专家与教师面对面的课评和监控专家与教师们对比性的课评的新形式, 并对不同对象实施不同形式的课评。课评形式的创新促进了教师之间、教师与监控专家之间的学习与交流, 提高了课评的效率和教师整体教学质量。

**[关键词]** 全方位; 教学质量监控; 课评; 创新  
[中图分类号] G647 [文献标识码] A

DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.04.040  
[文章编号] 1002-1701(2013)04-0075-02

课评是教师收集教学信息、加工信息和反馈信息的过程, 是教学一线单位——教研室的教学基本环节之一。我院作为高等医学院校二级学院于2004年9月起构建、实施全方位教学质量监控体系<sup>[1]</sup>, 在该体系中, 通过对教研室课评的监控促进了教学整改、提高教学水平, 同时对教研室课评的监控有利于教师之间、教师与监控专家之间相互学习、相互交流<sup>[2]</sup>。随着全方位教学质量监控体系的实施及我校扩招后教学一线的实际情况, 在全方位教学质量监控体系中不断创新、改革课评的形式, 经近几年的实施, 课评形式的创新及实施提高了教师的教学质量, 取得良好的成效。

## 一、全方位教学质量监控体系中对课评的监控

基础医学院以迎接教育部本科教学水平评估为契机, 开展了对教学环节进行全方位监控。于2006年9月起对教研室课评进行监控, 其监控的基本形式及内容如下: 每学期初由教研室作出课评计划, 每学期不少于5人次课评; 教学质量监控组秘书组织、安排5名监控专家随机抽查参加教研室的课评活动, 与教研室全体教师一起对被课评教师进行听课两学时(理论课或实验课); 在听课一周内由监控组秘书安排时间, 监控专家和教研室全体教师一起参加课评活动; 课评的过程包括教研室同行教师对主讲教师课堂教学实施过程的评议(教学设计、教学方法、教学效果等方面内容), 监控专家对主讲教师进行面对面的交流、点评、指导, 监控专家对教研室课评活动的评价, 主讲教师对反馈意见有异议同时向参加课评的同行及监控专家进行交流; 充分体现监控的作用不只是“督”, 重点在“导”, 营造了监控专家与教师之间、教研室教师之间的和谐关系, 使得反馈意见有的放矢, 提高监控的效率。全方位教学质量监控对教研室课评的监控不仅规范了教学活动, 而且也是对教研室教学活动的考核<sup>[3]</sup>。

## 二、全方位教学质量监控体系中课评形式的创新

### (一) 课评形式创新的背景。

基础医学院是高等医学院校教学工作的基础, 承担学校

各专业基础医学课程的教学。自全国高等教育扩招以来, 我院平均每年承担13000多个实际学时的理论课及30000多个实际学时实验课的教学任务; 中青年教师(40岁以下)作为我院教师队伍的重要组成部分, 每学年承担着基础医学各门课程总学时70%-80%的教学任务, 在2004-2005学年的监控中, 发现中青年教师在教学经验相对不足、教学方法落后、教学效果欠佳等问题<sup>[4]</sup>; 在教学任务繁重的情况下, 教研室对课评的开展欠规范和重视, 使得教师(特别是中青年教师)通过课评来提高教学质量、水平的机会逐步减少; 根据以上几个教学实际现状, 我院教学质量监控体系在原有对课评监控的形式方法基础上, 结合一线教学情况创新了课评形式, 保证了在教学任务重的情况下, 通过多种形式的课评提高教学质量。

### (二) 课评形式的创新。

1. 监控专家与教师面对面的课评。该形式的创新基于教研室的教师教学任务多, 无法将教研室全体教师集中一起对某位教师的授课进行听课课评。教师与监控专家面对面的课评形式: 监控组秘书安排监控专家5人对一位教师授课(包括理论课、实验课)进行听课, 在听课三天内安排监控专家与该教师进行面对面的课评。监控专家具有丰富的教学经验, 经过对教师的教学信息进行收集, 通过直接反馈, 转化为教师的教学认识。该形式的课评将监控专家丰富的教学经验转化为中教师的实践, 达到了通过课评促进整改、提高教学水平的效果, 并有利于教师与监控专家之间相互学习、相互交流, 消除了全方位教学质量监控实施初期教师与监控专家之间的敌对情绪, 促进了教学和谐气氛。

2. 监控专家与教师们对比性的课评。该形式的创新是对监控专家与教师面对面课评的有效补充, 基于监控专家与教师面对面的课评中缺少与同行教师的教学质量比较, 为了通过课评取人之长补己之短及提高课评的效率和作用范围, 全方位教学质量监控体系创新了对比性的课评。监控专家

情况属实

此复印件与原件一致



情况属实

此复印件与原件相符

王瑾  
中国高等医学教育 2013年 第4期

与教师们对比性的课评形式:监控组秘书安排监控专家5人在同一周对同一教研室3-4位教师的授课(包括理论课、实验课,教师授课内容相同)进行听课,在听课后天三天内安排监控专家(与听课专家相同)与被听课教师们进行面对面的课评。监控专家除了对几位教师进行课评外,对几位教师讲授同一教学内容进行对比性课评,分析各位教师授课的优缺点,使得教师之间相互学习并拓宽了视野,更有效地提高教师的教学质量<sup>[5]</sup>。

### 三、全方位教学质量监控体系中课评形式创新的实施

自2006年9月起全方位教学质量监控组对个教研室的课评活动进行监控,规范了课评教学活动的实施,对教师的教学质量有提高的作用,并深受教师的欢迎。随着教学实际情况的变化,课题组将科学发展观灵活应用到全方位教学质量监控体系的创新中,开创了教师与专家面对面的课评及教师们与专家对比性的课评形式。

自2006年底起,对于教龄在5年以内(含5年)、教研室没有时间开展对该教师课评的中青年教师,监控组安排实施教师与专家面对面的课评形式,要求教师对课评的反馈意见进行整改,若教学质量评分在良好以下的教师,下一个学期再安排面对面的课评。

自2010年9月起,对于教学任务繁重的教研室,教龄在5年-10年的教师,监控组安排实施教师们与专家对比性的课评形式。该形式的课评提高了课评效率,促进教师之间相互学习、交流,同样要求各位教师对反馈意见进行整改。

自新形式课评实施至今,专家与教师进行面对面课评269人次,在12个教研室实施了监控专家与教师们对比性的课评85人次。

### 四、全方位教学质量监控体系中课评形式创新实施的效果

全方位教学质量监控体系中规定每学期或学年组织教

学质量监控专家讨论认定授课优秀者和教学质量优秀者,并给予奖励。在实施了新形式课评的教师中,其中23%的教师获得学年教学质量优秀奖,34%的教师获得学期授课优秀奖。在各教研室的教学骨干中,85%的教师经过了面对面课评或对比性课评。

课评创新形式经过几年的实施,对基础医学院教师整体教学质量有提高的作用,并有利于教师之间、教师与监控专家之间相互学习、相互交流。特别对于中青年教师来说,起到了取人之长补己之短的效果<sup>[6]</sup>,有利于教研室建立浓厚的教研氛围。

### [参考文献]

- [1]王瑾,黄培春,柯湛华.二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施[J].中华医学教育探索杂志,2011,10(9):1041-1043.
- [2]王瑾,黄培春,柯湛华.全方位教学质量监控体系中课评对中青年教师教学水平提高的作用[J].广东医学院学报,2012,30(1):98-99.
- [3]陈东,黄培春.提高课堂教学质量的举措——坚持课评制度[J].中国组织化学与细胞化学杂志,2009(4):461.
- [4]王瑾,黄培春,柯湛华.全方位教学质量监控对青年教师成长的促进作用[J].西北医学教育,2012,20(2):299-301.
- [5]孔英,胡洁,佟春光,等.构建高校教学质量监控及保障体系的思考[J].中国高等医学教育,2010(1):40,64.
- [6]唐宗玲,王清,王淑珍,等.应用新型的课堂教学质量评价,促进青年教师教学水平提高的研究[J].中国高等医学教育,2008(4):67-69.

[收稿日期] 2013-01

[作者简介] 王瑾,女,学士,中级,研究方向:高教研究、教学管理。

[基金项目] 2012年度广东省高等教育教学改革项目(2012191)。

### Innovative research and implementation on course evaluation forms of all-round teaching quality monitoring system

Wang Jin<sup>1</sup>, Huang Pei-chun<sup>1</sup>, Huang Qin-rong<sup>2</sup>, et al

- (1. Preclinical Medical Science of Guangdong Medical College, Zhanjiang 524023, Guangdong, China;
- 2. Affiliated Hospital of Guangdong Medical College, Zhanjiang 524023, Guangdong, China)

**Abstract:** According to the teaching development of departments in the secondary college and the application of the scientific development outlook, course evaluation forms have been innovated by all-round teaching quality monitoring system, which has created new forms of face-to-face and comparative teaching evaluation between supervisors and teachers. Different teachers have been evaluated by different forms. The pattern's innovation of teaching evaluation can promote learning and communication between teachers and supervisors or among teachers themselves. The efficiency of teaching evaluation and the assessment of teachers' overall teaching quality have been greatly improved.

**Key Words:** total teaching quality monitoring system; class evaluating; innovation

● 院校管理

# 全方位教学质量监控对中青年教师 教学质量提高的作用研究

王瑾<sup>1</sup>, 黄庆荣<sup>2</sup>, 李明勇<sup>1</sup>, 柯湛华<sup>1</sup>, 孙宁<sup>1</sup>, 侯敢<sup>1</sup>

(1. 广东医学院基础医学院; 2. 广东医学院附属医院, 广东 湛江 524023)

**【摘要】** 目的: 研究全方位教学质量监控对中青年教师教学质量提高的作用。方法: 随机抽取中青年教师组成实验组、对照组, 每组各15名, 连续三学年对实验组实施全方位教学质量监控, 对照组无监控, 对每组及组间的中青年教师每学年教学质量总评分及四方面评价内容的评分进行比较、分析。结果: 实验组教师第三学年教学质量评分高于对照组教师的教学质量评分, 差异有高度统计学意义( $P < 0.01$ ), 实验组教师第二、三学年的教学质量评分中教学方法、讲授能力评分均高于第一学年, 高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 全方位教学质量监控对提高中青年教师的教学质量有显著作用, 主要体现在教学方法的改进和讲授能力的提高; 需长期性实施才能起作用。

**【关键词】** 全方位; 教学质量监控; 中青年教师; 作用 DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2014.06.023  
**【中图分类号】** G647 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1002-1701(2014)06-0045-02

中青年教师是我国高等教育扩招后的教师队伍中的主要组成部分, 在教学工作中发挥着重要的作用<sup>[1]</sup>。高等医学院校中青年教师教学质量直接影响到高等医学教育的教学质量及医疗人才培养的质量和未来高等医学教育师资队伍的建设。基础医学院于2004年9月构建并实施全方位教学质量监控体系<sup>[2]</sup>, 课题组通过近三学年(2010年9月-2013年7月)的全方位教学质量监控, 研究全方位教学质量监控对中青年教师教学质量提高的作用。

## 一、对象与方法

### (一) 研究对象。

随机抽取组胚、生化教研室15名教师组成实验组, 解剖、生理教研室15名教师组成对照组; 两组教师的性别、年龄、学位、职称、教龄情况如下(见表1), 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

表1 实验组、对照组教师一般情况表

| 组别  | 性别 |    | 年龄<br>( $< 40$ 岁) | 学位 |    | 职称 |    | 教龄<br>(年) |
|-----|----|----|-------------------|----|----|----|----|-----------|
|     | 男  | 女  |                   | 硕士 | 博士 | 助教 | 讲师 |           |
| 实验组 | 5  | 10 | 34.4 ± 2.3        | 8  | 7  | 2  | 13 | 4.5 ± 1.8 |
| 对照组 | 6  | 9  | 33.8 ± 3.1        | 6  | 9  | 1  | 14 | 3.8 ± 2.0 |

### (二) 方法及步骤。

1. 理论课教学质量评价指标。根据教学质量评价体系,

从教学态度(20分)、教学内容(25分)、教学方法(30分)、讲授能力(25分)四方面进行评价, 监控专家的总评分平均值为该教师的教学质量总评分<sup>[3]</sup>。

2. 监控专家组成。按照全方位教学质量监控体系制定的《教师教学质量监控办法》, 由5名专家组成, 考虑学缘性、双语教学等因素<sup>[2]</sup>, 且保持不变。

3. 研究步骤。监控组专家连续三年对实验组实施全方位教学质量监控, 每学年对两组的中青年教师的理论课进行听课一次(授课内容不变), 最后对两组教师三年的教学质量总评分及四方面评分进行比较。

4. 统计学处理。应用SPSS 15.0进行(配对)t检验统计分析。

## 二、结果

两组教师三学年的教学质量总评分比较及教学质量评价中四方面的评分比较如下(见表2、表3)。

表2 实验组、对照组教师连续三学年教学质量  
评分比较( $\bar{x} \pm s, n = 15$ )

| 组别  | 第一学年                      | 第二学年                      | 第三学年                      |
|-----|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 实验组 | 81.91 ± 3.49 <sup>a</sup> | 84.81 ± 4.13 <sup>b</sup> | 86.72 ± 3.8 <sup>c</sup>  |
| 对照组 | 81.57 ± 4.08 <sup>d</sup> | 82.66 ± 3.03 <sup>e</sup> | 83.29 ± 3.41 <sup>f</sup> |

注: aVSd, bVSe,  $P > 0.05$ ; cVSf, aVSe,  $P < 0.01$ ; aVSb, aVSc,  $P < 0.05$

表3 实验组、对照组教师教学质量四方面评分比较( $\bar{x} \pm s, n = 15$ )

| 评价内容 | 第一学年                      |                           | 第二学年                      |                           | 第三学年                      |                           |
|------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|      | 实验组                       | 对照组                       | 实验组                       | 对照组                       | 实验组                       | 对照组                       |
| 教学态度 | 18.33 ± 0.69              | 18.13 ± 0.83              | 18.27 ± 0.79              | 18.07 ± 0.96              | 17.60 ± 1.29              | 18.20 ± 0.86              |
| 教学内容 | 22.80 ± 1.04              | 22.73 ± 1.16              | 22.47 ± 1.30              | 23.00 ± 1.07              | 22.73 ± 1.33              | 22.60 ± 1.35              |
| 教学方法 | 21.13 ± 1.54 <sup>a</sup> | 20.73 ± 1.67 <sup>b</sup> | 23.20 ± 1.32 <sup>c</sup> | 21.93 ± 1.83 <sup>d</sup> | 24.27 ± 1.39 <sup>e</sup> | 21.67 ± 2.29 <sup>f</sup> |
| 讲授能力 | 19.60 ± 1.58 <sup>g</sup> | 19.93 ± 1.67 <sup>h</sup> | 20.93 ± 1.75 <sup>i</sup> | 19.60 ± 1.80 <sup>j</sup> | 22.13 ± 0.99 <sup>k</sup> | 20.80 ± 1.78 <sup>l</sup> |

注: eVSc, gVSi, iVSk, cVSD, iVSl, kVSl,  $P < 0.05$ ; aVSe, aVSe, gVSk, eVSf,  $P < 0.01$

情况属实

此复印件与原件一致



### 三、讨论

(一)全方位教学质量监控对提高中青年教师教学质量有显著作用。

从表2结果可见,实验组教师自身评分从第二学年起有明显提高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),且两组教师评分比较第三学年差异有高度统计学意义( $P < 0.01$ )。

全方位教学质量监控体系由监控目标、监控操作、评价标准、评价信息反馈、教学指导整改、激励与惩罚和组织实施管理部分组成,课题组通过全方位教学质量监控体系的实施,对教师理论授课、教师教案书写、教研室集体备课、课件制作、课评(对比性课评、跨课程性课评)等主要教学环节进行全面监控,同时将监控意见反馈、教学辅导、教学整改奖惩一体化<sup>[2,4,5]</sup>,有效提高中青年教师教学质量。

(二)全方位教学质量监控需长期性实施。

各教学环节规范化对中青年教师成长具有重大影响,也是中青年教师提高教学质量的重要途径<sup>[6]</sup>。课题组对实验组实施两年的全方位教学质量监控后,实验组与对照组评分差异有高度统计学意义( $P < 0.01$ )。因此,全方位教学质量监控需长期性实施才能有效地提高中青年教师的教学质量。

(三)全方位教学质量监控对提高中青年教师的教学方法和讲授能力有重要意义。

提升青年教师的教学能力成为提高教学质量的关键,通过改变教学方法来提高讲授能力是教学能力培养的最终要求。从对两组教师四方面评分的分析,课题组认为,全方位

教学质量监控体系主要通过创新课评及监控专家作用,整改规范集体备课、教案书写、优化课件制作等方面来改进中青年教师的教学方法和提高讲授能力来提高中青年教师教学质量。

### [参考文献]

- [1]钟秉林. 高度重视高等学校教师发展问题[J]. 中国高等教育, 2011(18):4-5.
- [2]王 瑾,黄培春,柯湛华. 二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施[J]. 中华医学教育探索杂志,2011,10(9):1041-1043.
- [3]王 瑾,黄培春,柯湛华. 基础医学课程课堂教学质量评价体系的构建与实施[J]. 现代医药卫生,2011,27(24):3831-3833.
- [4]王 瑾,黄培春,黄庆荣,等. 全方位教学质量监控体系中课评形式创新的研究与实施[J]. 中国高等医学教育,2013(4):75-76.
- [5]王 瑾,黄培春,柯湛华. 全方位教学质量监控对青年教师成长的促进作用[J]. 西北医学教育,2012,20(2):299-302.
- [6]毛洪涛. 高校教师教学能力提升的机制探索[J]. 中国高等教育, 2011(23):35-37.

[收稿日期] 2013-10

[作者简介] 王 瑾,女,硕士,中级职称,从事高等医学教育研究、教学管理工作。

[基金项目] 2012年度广东省高等教育教学改革项目(编号:2012191);中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会2012年度医学教育立项课题(编号:2012-GL-10)。

## A full range of teaching quality monitoring on the improvement of young teacher's teaching

Wang Jin<sup>1</sup>, Huang Qingrong<sup>2</sup>, Li Mingyong<sup>1</sup>, et al

(1. Basic Medical Science of Guangdong Medical College;

2. Affiliated hospital of Guangdong Medical College, Zhanjiang 524023, Guangdong China)

**Abstract:** Objective: To study the impact of a full range of teaching quality monitoring on the improvement of young teacher's teaching. Methods: 15 young teachers were randomly assigned to the experimental group and the control group. A full range of teaching quality monitoring was carried out three years in a row for the experimental group, while control group received no monitoring. T test results of four aspects of teaching quality were compared between groups and among members of each group. Results: The scores of experimental groups in the third year were higher than those of the control group. It showed significant differences ( $p < 0.01$ ). Experimental group's scores for teaching quality, teaching methods, lecturing ability of experimental groups in the second year and the third year were higher than those of the first year and higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: A full range of teaching quality monitoring has significant effect on improving teaching quality which is mainly reflected in teaching methods improvement and lecturing ability for young teachers.

**Key Words:** a full range; monitoring teaching quality; young teachers; effect

8

# 二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施

王瑾 黄培春 柯湛华

**【摘要】** 建立二级学院健全的、完善的、科学合理的、可行性的教学质量监控体系,进一步探索有效性的监控方法、手段,是目前扩招形势下保证提高教学质量的重要措施。在此通过从监控体系的指导思想、基本内容、实施方法等介绍全方位的教学质量监控体系。

**【关键词】** 二级学院; 全方位教学质量监控; 教学改革

## Construction and practice of total teaching quality monitoring system in sub-colleges

WANG Jin, HUANG Pei-chun, KE Zhan-hua. Basic Medical Science of Guangdong Medical College, Zhanjiang 524023, China

Corresponding author: WANG Jin, Email: 937290137@qq.com

**【Abstract】** To build up total, perfect, scientific, feasible teaching quality monitoring system in sub-colleges, and further fully explore efficient monitoring method, technique is an important measure of ensuring teaching quality under the background of expansion of recruitment. This paper discusses total teaching quality monitoring system from guiding ideology, basic content, implementing regulations of monitoring system.

**【Key words】** Sub-college; Total teaching quality monitoring system; Teaching reform

DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 2095-1485. 2011. 09. 007

作者单位: 524023 湛江, 广东医学院基础学院

通信作者: 王瑾, Email: 937290137@qq.com

明, 技术发明奖和科技进步奖中的技术开发类评审核心就是“授权专利+经济效益”, 这样就导致了大量通过实施产生经济效益的授权专利, 又获得科技奖励。科技人员在知识产权实施过程产生了经济效益, 已经通过社会获得了物质奖励, 若再对其进行科技奖励, 则出现重复激励。为了避免这种情况, 科技奖励类别可能会出现继续调整, 如取消技术发明奖和科技进步奖中的技术开发类, 主要奖励自然科学奖和科技进步奖中的社会公益类、重大工程类等科技成果。

知识产权制度和科技奖励制度既相互独立又相互影响, 既互补又融合, 是鼓励自主创新、推动科技进步的重要激励机制。在国家继续推动知识产权战略的过程中, 知识产权制度必将对科技奖励制度产生更加深远的影响。

### 参考文献

- [1] 中华人民共和国科技部门户网站. 科技统计报告第 14 期[EB/OL]. (2007-09-11)[2011-02-15]http://www.most.gov.cn/kj/tj/tjbg/200710/t20071026\_56713.htm.
- [2] 新华网. 透视 2007 年度国家科技进步奖: 企业逐步成为技术创新的主体 [EB/OL]. (2008-01-08)[2011-02-15]http://news.xinhuanet.com/newscenter/2008-01/08/content\_7386050.html.
- [3] 小卢. 288 创新成果拥 746 知识产权[N]. 广东科技报, 2007-08-07 (09).
- [4] 龚建桥. 科技奖励的评审方法及指标体系[J]. 科学学研究, 1989, 7 (3): 64-70.
- [5] 严波, 罗长坤. 重庆市科技奖励中有关知识产权的统计分析[J]. 中华医学科研管理杂志, 2008, 21 (5): 291-294.

(收稿日期: 2011-02-28)

(本文编辑: 蔡骏翔)

情况属实

此复印件与原件相符



高等医学院校实行二级管理决定了二级学院教学质量监控手法的特殊性。我院以本科教学质量水平评估为契机,自 2004 年 9 月以来,探索出一条适合二级学院开展的全方位教学质量监控与教学质量“一票否决制”相结合的教学质量监控体系方法,取得了良好效果,目前运行良好。

1 教学质量监控体系的指导思想

1.1 要实施教学质量监控必须要调动各方人员的积极性

教学质量监控体系主要涉及的是教师,但通过该体系实施形成共同关心教学质量,共同参与教学管理的良好局面,这是教学质量监控能实施的前提保证。

1.2 教学质量监控是以为人本,以提高教学质量为最终目标

教学质量监控体系是坚持以人为本的理念、贯彻科学发展观、与教学实践相结合的充分体现<sup>[1]</sup>。教学质量监控的内涵是通过教学各环节的监控,找出影响教学质量的因素,并针对性地进行解决,达到最好的教学效果,保证、提高扩招后的教学水平。调动教师投身教学工作的积极性,促进教学内容和方法的改革,提高教学质量。

1.3 教学质量监控体系是激励与处罚机制相结合的体系

在监控体系中不仅有教学事故的认定与处理制度,同时也有奖励制度,激发了教师的积极性。

2 全方位教学质量监控体系的基本内容和及实施

我院教学质量监控体系包括:目标的确定、组织实施管理体系、教学质量评价标准、信息反馈、教学指导与整改、激励与处罚制度等几个环节内容。

2.1 教学质量监控条例制定和目标的确定

2004 年 9 月我校在启动迎接本科教学水平评估的准备工作的同时,为了保证提高教学质量,在原教学管理有关文件制度的基础上健全和完善有效可行的教学质量监控及教学管理制度体系,包括《基础医学课程教学的工作规程》、《教学管理制度》、《教师教学质量监控办法》、《教学质量监控工作职责与权利》、《教学差错与教学事故认定及处理》、《教学质量评价标准》,规范教学过程教学管理,明确教学监控的目标。监控对象为各教研室所有担任课程教学任务的专任教师,以及教研室的教学过程和环节进

行全方位随机监控检查。

2.2 监控工作的组织实施与管理

2.2.1 监控原则

2.2.1.1 客观公正、实事求是的原则

在监控过程中遵循教育教学规律,结合二级学院教学工作特点,科学地制定评价指标体系,实事求是地评价教研室和教师的教学质量。

2.2.1.2 定性定量相结合的原则

影响教学质量的因素很多,有些是定性指标,有些是定量指标。在充分调查研究的基础上,采取定性评价与定量评价相结合的方法,以提高评价结果的可信度。

2.2.1.3 全面综合评价的原则

在监控中必须考虑到不同的评价者从不同层次、不同角度进行综合评价,以提高评价的准确性。

2.2.2 任务分工

基础学院成立了教学质量监控专家组,专家组由一批教学造诣较深、教学效果高的老专家、教研室主任组成,实行一把手责任制,主管教学的领导担任组长,专职教学管理人员担任秘书。主管教学院长负责组织、协调、落实教学质量监控工作,并由专门人员进行实施<sup>[2]</sup>。

2.2.3 监控安排

教学管理专职人员根据教研室的教学计划、教学安排,对每学年有本科授课任务的全院的教师做出监控听课安排,监控组成员对任课教师进行听课检查、对教研室的教學管理过程及环节进行检查,包括集体备课、试讲、课评、精品课程、网络课程建设。每次参加评价的人员不得少于 5 人,否则评价视为无效。在监控听课安排工作中,有效地实行了“双盲”制度,即授课教师随机被监控听课,监控听课专家之间听课前均互不知道,以保证监控的公平、合理、公正性。在听课人员的安排上考虑了学科缘性,双语教学等因素。听课人员在一周内对每位任课教师或教研室进行综合评价,并填写评价表。

2.3 教学质量评价标准体系

基础学院是医学高等教育院校重要的二级部门,根据目前我校的实际情况,评价体系包括对理论课、实验课、体育课、外语课的不同评价标准。根据评价指标、评价系数,从教学态度、教学内容、教学方法、讲授能力、教学能力 4 大方面来进行,对教研室的评价标准主要从集体备课、科内试讲、听课与课评、科内导师 4 项制度的执行情况来评价。为使评估

结果准确可靠,选取能反映教学质量最本质的指标体系。每一评价指标分A(好)、B(良好)、C(一般)、D(较差)、E(差)5个等级系数,对不同指标的评价结果赋以不同的权重,评价系数乘以权重为该指标评价得分,最后计算出综合评价得分。

#### 2.4 信息反馈体系

对于教学监控的反馈意见,基础学院安教学科专人专职负责监控评价的资料收集、汇总、整理、归档。除了书面反馈评价意见到教研室及教师个人作为教学档案保存外,听课专家参加课评与教师直接交流,营造出监控专家与授课教师之间良好和谐的氛围,对提高授课水平、集体备课质量有明显效果<sup>[5]</sup>。该形式也深受教师、教研室的欢迎,并具时效性。对评价差的的教研室和教师将进行追踪监控。教研室和教师对评价结果若有异议时以书面或口头形式向监控组反映。

每个学期听课评分的汇总情况同时向监控专家进行反馈,让各位专家对自己给出的评分是否合理有所了解,使监控听课评分更趋合理性。

#### 2.5 教学指导整改体系

教学质量监控的最终目的是保证、提高教学质量,在监控的实施过程中发现的一些问题有针对性地开展形式多样的教学指导,包括专题辅导讲座、教学名师示范教学课、教研室集体备课现场会,使教学一线的教师进一步掌握教学技能和教学规律,促教研室教学环节和过程的规范化。

#### 2.6 激励及惩罚体系

定期教学质量监控工作召开总结大会,讨论对教学质量好的教师进行奖励<sup>[6]</sup>,并对有关教学事故按程序进行认定并按规定给予处罚。每学期设有教学授课优秀奖,每学年设有教学质量优秀奖,将教学质量与职称晋升、年终评优结合起来,实施教学质量一票否定制,每学年综合评分作为年度考核、晋升的指标之一。根据二级学院的具体情况及教学发展修改相关的激励、处罚制度,从而完善激励及惩罚体系,体现了把科学发展观的指导思想融入到教学管理实践工作中。

### 3 全方位教学质量监控体系的实施效果

#### 3.1 规范教学各环节、提高教学积极性

自全方位教学质量监控体系实施以来,稳定了

教学秩序,基本消除教师上课迟到、早退等现象。下属的全部教研室经3年的整改,集体备课、试讲、课评、导师制度按规范执行。整体教师的教学意识提高,重视教学、保证教学质量已成了教师自觉活动<sup>[7]</sup>。发表教学论文篇数每年增加8%~10%,获国家级教研课题4项、省级课题2项、校级46项。

#### 3.2 提高教学质量和水平

有3门省级精品课程、8门校级精品课程。网络课程11门。4名教师获省级教学名师奖,1名教师获省级教学名师奖。9名教师获得学校授课比赛奖励。教学成果奖省级1项、校级6项。

#### 3.3 促进教学管理科学化

通过全方位的教学质量监控,深入掌握教学一线的准确资料,为学校领导及部门制定政策提高可靠信息,在其过程中发现教学存在的问题及时解决、不断完善,保证学校扩招后教学管理科学化<sup>[8]</sup>。

二级学院全方位教学监控体系的建立是保证、提高教学质量的重要措施,它将随着我国医学高等教育教学改革的发展而不断完善<sup>[9]</sup>。广东医学院基础学院自2004年以来建立全方位的教学质量监控体系,虽然在这方面实施了几年,取得了一定的成绩,但还存有需进一步完善的问题。教学质量监控工作还要为提高我院的教学质量,为把我校建设成为综合性医科大学而不断努力完善。

#### 参考文献

- [1] 秦梦华,李红霞,张旭东,等.构建“以人为本、三维一体”的教学质量监控体系[J].教育研究,2007(11):83-87.
- [2] 任文涛.高等学校教学质量监控与评价体系的若干思考[J].教育理论与实践,2007(8):6-7.
- [3] 回文博,史君坡,曹征,等.新建本科院校教学质量监控机制的研究与实践:以石家庄学院为例[J].石家庄学院学报,2011,13(2):102-105.
- [4] 王大力,张凤梅,张静伟,等.应用型本科院校教学质量监控体系研究[J].高教发展与评估,2008(2):75-79.
- [5] 杨彩霞.新建本科院校内部教学质量保障体系探析[J].高教发展与评估,2010(2):69-76.
- [6] 王秀丽.附属医院临床教学质量监控的实践与成效[J].医学教育探索,2008,7(8):870-871.
- [7] 孔英,胡洁,佟春光,等.构建高校教学质量监控及保障体系的思考[J].中国高等医学教育,2010(1):40.

(收稿日期:2010-12-02)

(本文编辑:蔡骏翔)

# 全方位教学质量监控体系中规范教研室集体备课对提高中青年教师教学质量的作用

王瑾 黄培春 柯湛华  
广东医学院基础医学院教学科, 广东湛江 524023

**[摘要]** 目的 探讨全方位教学质量监控体系中规范教研室集体备课对提高中青年教师教学质量的作用。方法 随机抽取基础学院 26 名中青年教师分成对照组和实验组, 监控专家连续 3 年对两组教师的授课及教师所在的教研室的集体备课进行监控。监控专家对实验组所在的教研室的集体备课进行整改, 而不对照组进行整改。分析两组教学质量评分及教研室集体备课评分的不同。结果 与对照组比较, 实验组的教学质量评分和教研室的集体备课评分均增加 ( $P < 0.01$ )。与第一学年比较, 实验组第二、三学年的教学质量评分和教研室的集体备课评分均增加 ( $P < 0.01$ ), 对照组无明显变化 ( $P > 0.05$ )。结论 规范集体备课可以提高中青年教师的教学质量。

**[关键词]** 教学质量监控; 规范集体备课; 中青年教师; 教学质量

**[中图分类号]** G647 **[文献标识码]** C **[文章编号]** 1673-7210(2012)07(a)-0143-03

## Effects of standard collective lessons preparation of staff room in comprehensive monitoring system on improvement of teaching quality of young teachers

WANG Jin HUANG Peichun KE Zhanhua

Education Administration Office, Basic Medical Science of Guangdong Medical College, Guangdong Province, Zhanjiang 524023, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effects of standard collective lessons preparation of staff room in comprehensive monitoring system on improvement of teaching quality of young teachers. **Methods** 26 young teachers of basic medicine college were randomly divided into the control group and the experimental group. Teaching and lessons preparation of staff room were monitored by monitoring experts for three consecutive years. Monitoring experts reformed the lesson preparation in the experimental group, but in the control group the lessons preparation were not reformed. Scores of teaching quality and staff room's collective lessons preparation were analyzed between the two groups. **Results** Compared with the control group, the scores of teaching quality and staff room's collective lessons preparation increased in the experimental group ( $P < 0.01$ ). Compared with the first year, the scores increased in the second and third year of the experimental group ( $P < 0.01$ ), but there was no significant change in the control group ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Standard collective lessons preparation can improve the teaching quality of young teachers.

**[Key words]** Teaching quality monitoring; Standard collective lesson; Young teachers; Quality of teaching

中青年(40岁及40岁以下)教师是高等医学院校教师队伍的重要组成部分,在理论课、实验课的教学工作中承担70%~80%的教学任务。中青年教师的教学质量直接影响到教师整体群的教学水平。我校基础医学院于2004年9月建立了全方位教学质量监控体系,通过对所属承担基础医学课程教学教研室的集体备课进行监控,发现大部分教研室集体备课存在不规范的情况,如将集体备课视为小讲课,没有对教学方法、手段及教学内容的取舍教学集体讨论等。我校自2008年9月起采用全方位教学质量监控,重点对教研室集体备课进行监控,并通过示范性集体备课、教学讲座、辅导等多种方式来规范教研室集体备课,促使中青年教师对教学内

**[基金项目]** 广东省广东医学院 2006 年教育教学研究课题项目(项目编号: JY20 06001)。

**[作者简介]** 王瑾(1972.3-),女,本科,主治医师,主要从事高教研究、教学管理工作。

容重点、难点、教学内容如何取舍、教学方法、手段的实施等有深刻、正确的认识,从而提高中青年教师的教学质量。笔者通过近几年我校全方位教学质量监控的实践,研究规范教研室集体备课对提高中青年教师教学质量的作用。

### 1 对象与方法

#### 1.1 研究对象及分组

随机抽取我校基础医学院下属的组胚、生化教研室 2008 年 9 月~2011 年 7 月有理论课教学任务的 13 名中青年教师作为实验组,同时随机抽取基础医学院下属的病生、法医教研室 2008 年 9 月~2011 年 7 月有理论课教学任务的 13 名中青年教师作为对照组。两组教师的一般情况(年龄、性别、学历、职称、教龄)比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。见表 1。

#### 1.2 方法

1.2.1 监控评价指标 采用全方位教学质量监控体系制订的



表1 实验组、对照组一般情况比较(例)

| 组别        | 年龄<br>( $\bar{x} \pm s$ , 岁) | 性别 | 学历 |    |    |    | 职称 |    |         | 教龄<br>( $\bar{x} \pm s$ , 年) |
|-----------|------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|---------|------------------------------|
|           |                              |    | 女  | 男  | 硕士 | 博士 | 助教 | 讲师 | 副教授     |                              |
| 实验组(n=13) | 36.4±1.7                     | 8  | 5  | 10 | 3  | 1  | 10 | 2  | 5.5±2.1 |                              |
| 对照组(n=13) | 36.3±2.4                     | 7  | 6  | 10 | 3  | 1  | 10 | 2  | 5.4±1.9 |                              |

理论课教学质量、集体备课评价指标。理论课评价从教学态度、教学内容、教学方法、讲授能力四大方面进行;教研室集体备课评价,从制度健全、计划周全、执行记录齐全、主任重视、全体参与、准备充分、过程规范、内容合理、效果明显三大方面进行,每项评价指标分A(好)、B(良好)、C(一般)、D(较差)、E(差)5个等级系数。评价采用层次分析法和德尔斐法相结合的方法构建。监控专家的评分平均值为该教师的教学评分和教研室集体备课的评分<sup>[1]</sup>。

1.2.2 监控专家组的组成 采用全方位教学质量监控体系制订的《教师教学质量监控办法》,从监控专家组20名中抽取5名组成监控专家组<sup>[1]</sup>。在监控专家组中,与监控对象有源性人数占80%,非源性占20%。

1.2.3 研究步骤 监控专家组连续三学年对两组中青年教师所讲授的理论课(两组教师授课内容基本相同)进行监控听课,对两组中青年教师所在的教研室集体备课进行监控。按全方位教学质量体系的运行,监控组秘书将教师教学质量评分、教研室集体备课评分及汇总监控专家评价意见,书面反馈到教研室及两组教师本人。在第二学年起连续两年对实验组教师所在的两个教研室进行示范性集体备课、教学讲座、辅导来规范集体备课,同时要求整改集体备课存在的问题。对于对照组教研室不要求规范性集体备课的整改。将两组教师连续三学年的教学质量评分及所在教研室集体备课评分进行统计学分析。

### 1.3 统计学方法

将所有数据输入 Microsoft Office Excel 2003 软件建立数据文件,采用 SPSS 13.0 统计学软件进行数据分析,计量资料数据用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间比较采用 t 检验;以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组三学年教学质量评分比较

两组教师第一学年教学质量评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),第二、三学年实验组教师的教学质量评分明显提高,与第一学年及对照组比较差异有高度统计学意义( $P < 0.01$ );对照组教师三学年教学质量评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表2。

表2 实验组、对照组教师三学年教学质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 第一学年     | 第二学年                  | 第三学年                   |
|-----|----|----------|-----------------------|------------------------|
| 对照组 | 13 | 83.0±2.5 | 81.6±3.7              | 82.9±2.9               |
| 实验组 | 13 | 83.7±2.7 | 86.1±1.8 <sup>a</sup> | 86.5±1.2 <sup>ab</sup> |

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.01$ ;与第一学年比较,<sup>b</sup> $P < 0.01$

### 2.2 两组三学年集体备课评分比较

两组教师所在教研室第一学年的集体备课评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),第二、三学年实验组教师所在的教研室集体备课评分明显提高,与第一学年及对照组比较差异有高度统

表3 实验组、对照组教师所在教研室三学年集体备课评分比较

| 组别       | 例数 | ( $\bar{x} \pm s$ , 分) |                       |                        |
|----------|----|------------------------|-----------------------|------------------------|
|          |    | 第一学年                   | 第二学年                  | 第三学年                   |
| 对照组所在教研室 | 2  | 81.5±1.3               | 79.9±0.4              | 79.9±0.4               |
| 实验组所在教研室 | 2  | 74.2±3.1               | 81.5±0.4 <sup>a</sup> | 81.8±2.3 <sup>ab</sup> |

注:与对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.01$ ;与第一学年比较,<sup>b</sup> $P < 0.01$

计学意义( $P < 0.01$ );对照组教师所在的教研室集体备课评分3学年的教学质量评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表3。

## 3 讨论

### 3.1 规范教研室集体备课是提高中青年教师教学水平的有效手段

集体备课是教研室教学活动的重要组成部分,集体备课作为教师合作研讨的一种有效形式,对于发挥教师团队优势,解决教学中遇到的困惑和问题,最大限度地减少教学中的不足和失误,具有重要的作用<sup>[1]</sup>,其目的是集思广益、交流经验、解决疑难。规范性的集体备课的程序应包括教研室主任主持、主讲人介绍设想及问题、全体教师进行讨论、主持人做总结,其中,主讲人介绍和讨论的内容是集体备课的重点。规范性集体备课中主讲人介绍及大家讨论的内容应包括:教学对象与要求、讲授内容和时间、重点与难点、教学设计、教学方法、存在问题<sup>[1]</sup>;在讨论的过程中会出现因主讲人不同而重点不同、因内容不同而重点不同、因情况不同而重点不同的情况。因此,集体备课要达到规范有效,必须要有计划,教研室领导重视,人人准备,人人参与。

从本研究实验组、对照组教师的教学质量评分数据可见,实验组教师所在教研室经整改、规范集体备课后集体备课评分明显提高,而对照组教师所在教研室集体备课评分变化不大。提示规范集体备课对中青年教师的教学质量有明显的影响,是提高中青年教师教学水平的有效手段。通过规范集体备课过程,实现了对中青年教师授课前的有效培训,使其从教学的各个环节把握教学活动的基本规律,并设计出来自集体智慧的优秀教案和教学程序<sup>[1]</sup>。

### 3.2 通过规范集体备课提高中青年教师教学水平需长期性

教研室集体备课对中青年教师成长有重大影响,是青年教师提高教学质量的重要途径。全方位教学质量监控体系需长期坚持规范教研室集体备课,才能提高二级学院教师整体的教学质量。本研究实验组教师所在教研室经过一学年的集体备课监控整改后,在第二、三学年里教研室集体备课评分有所提高( $P < 0.01$ );实验组教师教学质量评分与对照组的的教学质量评分比较,差异有高度统计学意义( $P < 0.01$ ),且实验组教师第二、三学年教学质量评分与第一学年比有所提高,差异有高度统计学意义( $P < 0.01$ )。因此,长期坚持规范集体备课能有效地提高中青年教师的教学水平。

### 3.3 规范教研室集体备课的途径

规范集体备课有助提高中青年教师的教学质量,集体备课需达到规范性、有效性,因此,必须坚持对教研室集体备课进行监控、整改。我院开展全方位教学质量监控工作,通过每学期举办示范性集体备课、专题教学讲座、深入教研室进行专题辅导及对教研室主任如何组织好集体备课进行培训等多种方式来规范教研室集体备课,取得了明显的成效,并与其他高等医学院校二级学院所借鉴、推广。

(下转第150页)

情况属实

此复印件与原件相符

王瑞  
黄培春  
柯湛华

和抑郁水平,焦虑和抑郁状态评价采用焦虑自测量表(SAS)和Zung抑郁自测量表(SDS)对两组患者焦虑和抑郁水平进行评价。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0统计处理软件对所得数据进行统计处理,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后住院时间、治疗费用比较

A组住院时间、平均治疗费用明显低于B组,组间比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者术后住院时间、治疗费用比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别 | 例数 | 术后住院时间(d) | 治疗费用(元)          |
|----|----|-----------|------------------|
| A组 | 12 | 16.5±2.7  | 21 590.5±859.6   |
| B组 | 12 | 24.2±4.1  | 35 421.2±1 462.2 |
| t值 |    | 8.857     | 157.629          |
| P值 |    | 0         | 0                |

2.2 两组患者胆道修补治疗后1d及出院时SAS和SDS评分比较

A组患者术后1d和出院时SAS和SDS评分均低于对照组,组间比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组患者胆道修补治疗后1d及出院时SAS和SDS评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

| 组别 | 例数 | SAS评分       |             | SDS评分       |             |
|----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
|    |    | 术后1d        | 出院时         | 术后1d        | 出院时         |
| A组 | 12 | 49.20±12.04 | 34.15±4.82  | 46.42±11.66 | 30.42±8.99  |
| B组 | 12 | 58.20±19.37 | 42.50±17.24 | 55.48±11.67 | 40.17±10.63 |
| t值 |    | 16.420      | 13.424      | 15.897      | 17.690      |
| P值 |    | 0           | 0           | 0           | 0           |

3 讨论

医源性胆道损伤是上腹部手术中最严重的并发症之一,如果诊治不及时可导致严重后果,甚至死亡。因此,王建民等<sup>[2]</sup>研究认为胆道损伤重在预防,一期处理不当可导致严重后果。对已经发生的胆道损伤做到早发现、早治疗是改善患者预后的关键措施。手术时首先判断患者有无胆道损伤高危因素,对存在高危因素的患者,应采取有效措施进行预防,并在手术结束前进行仔细排查,做到早发现、早处理。这样可有效避免二次修补手术对患者的巨大伤害,改善患者预后。付必莽等<sup>[3]</sup>通过对52例医源性胆道损伤患者的回顾性分析,将胆

道损伤分为四个类型,并针对不同治疗方案,在胆道损伤治疗标准的建立中进行了有益的尝试。白雪等<sup>[4]</sup>研究认为正确把握胆道损伤治疗的时机对改善患者预后具有重要意义。发生胆道损伤的原因可包括:病理因素导致的比邻组织粘连;胆道结构变异;术者熟练程度和意识。因此,必须针对发生胆道损伤的常见原因采取预防措施,术者必须熟悉肝脏内部解剖关系和胆道常见变异,术前对病例因素导致的粘连等异常要有充分的认识和心理准备。术中操作仔细、轻柔,提高安全意识;胆囊管残端处理完毕后,清理术野,用白纱布反复拭净术野,检查纱布有无黄染,以便能在术中发现小的胆道损伤或未结扎的副肝管或迷走胆管<sup>[5]</sup>。

本研究根据对胆道损伤治疗时间的不同将患者分为两组,A组为术中术后24h内发现胆道损伤并完成治疗的患者,B组是术后24h以后发现胆道损伤而采取二次手术治疗的。从表1数据可见,A组患者术后住院时间为(16.5±2.7)d,治疗费用为(21 590.5±859.6)元,B组患者术后住院时间明显延长为(24.2±4.1)d、住院治疗费用提高至(35 421.2±1 462.2)元,组间比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明早期诊断和治疗可有效提高胆道损伤患者的治疗效率,改善患者预后。对患者焦虑和抑郁水平监测结果显示,A组患者术后1d和出院时SAS评分分别为(49.20±12.04)分和(34.15±4.82)分;B组分别为(58.20±19.37)分和(42.50±17.24)分;组间比较差异具有统计学意义( $t = 16.420, 13.424, P < 0.05$ )。A组患者术后1d和出院时SDS评分分别为(46.42±11.66)分和(30.42±8.99)分,B组分别为(55.48±11.67)分和(40.17±10.63)分,组间比较差异具有统计学意义( $t = 15.897, 17.690, P < 0.05$ )。说明二次手术对患者心理冲击较为严重,这也可能是诱发手术并发症发生率提高的一个重要因素。

综上所述,医源性胆道损伤重在预防,早期诊断和治疗可有效提高治疗效率,改善患者预后。

【参考文献】

- [1] 雷志盛.医源性胆道损伤30例的外科治疗[J].中国医药导报,2011,8(30):190-191.
- [2] 王建民,姚保民.医源性胆道损伤的预防、损伤后处理[J].吉林医学,2011,32(11):2204-2205.
- [3] 付必莽,唐继红,唐波,等.医源性胆道损伤优化分型方案52例回顾性研究[J].昆明医学院学报,2011,32(4):40-43.
- [4] 白雪,魏孙备,刘杰,等.医源性胆道损伤再手术时机对预后的影响[J].中华肝胆外科杂志,2011,17(9):703-704.
- [5] 吴庆宇,倪克樑,陈珂珂,等.医源性胆道损伤的一期修复[J].中华普通外科杂志,2011,26(3):256-257.
- [6] 阎琦,马明,阎东.医源性胆道损伤的处理体会[J].中国医药科学,2011,1(7):70-71.

(收稿日期:2012-02-24 本文编辑:冯健)

(上接第144页)

综上所述,二级学院通过全方位教学质量监控,长期坚持规范教研室集体备课,实现了对中青年教师授课前的有效培训,使中青年教师从教学的各个环节把握教学活动的基本规律,并设计出来自集体智慧的优秀教案和教学程序。通过监控听课,笔者发现规范的集体备课对中青年教师教学质量有提高的作用,能够实现教学效果的优化。

【参考文献】

- [1] 王瑾,黄培春,柯湛华.基础医学教学质量评价体系的构建与实施[J].

- 现代医药卫生,2011,27(24):3831-3833.
  - [2] 王瑾,黄培春,柯湛华.二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施[J].中华医学教育探索杂志,2011,10(9):1041-1043.
  - [3] 唐国金.集体备课要做到“六到位”[J].教育理论与实践,2008,3:36.
  - [4] 齐妍,常彬,庞丽娟.集体备课在病理学教学中的作用[J].西北医学教育,2007,15(4):690-691.
  - [5] 张海峰,李嘉,冯娜.集体备课在提高青年教师教学技能中的作用[J].山西医科大学学报:基础医学教育版,2010,12(11):1082-1083.
- (收稿日期:2012-02-16 本文编辑:程 铭)

23

师资培养

## 全方位教学质量监控对青年教师成长的促进作用

王瑾,黄培春,柯湛华

(广东医学院基础医学院,广东湛江 524023)

**摘要:**青年教师在高校扩招后的教师队伍中具有重要的作用。广东医学院基础医学院抓住教育部教学评估的契机,建立了全方位教学质量监控体系。在8年的实施中,针对青年教师存在的问题,全方位教学质量监控从加强师德教育、规范教学全过程、制定相关教学管理条例、建立奖罚机制几方面来提高青年教师的敬业精神、教学水平,促进青年教师成长,以激发青年教师的教学积极性和主动性。

**关键词:**全方位教学质量监控;青年教师;作用

中图分类号:G451.2

文献标识码:A

文章编号:1006-2769(2012)02-0299-04

### Role of All-round Teaching Quality Monitoring System in Promoting Young Teachers' Growth

WANG Jin, HUANG Pei-chun, KE Zhan-hua

(School of Basic Medical Science, Guangdong Medical College, Zhanjiang 524023, China)

**Abstract:** Young teachers play an important role after expanded university enrollment. By taking the opportunity of teaching appraisal by the Ministry of Education, the School of Basic Medical Sciences of Guangdong Medical College set up an all-round teaching quality monitoring system. During 8-year implementation, aiming at young teachers' problems, the system raised the level of their professionalism and teaching skills, promoted their growth, stimulated their enthusiasm and initiative by strengthening moral education, regulating the teaching process, making relevant standard management regulations, and establishing the reward and punishment mechanism.

**Key Words:** all-round teaching quality monitoring; young teacher; effect

教育部于2003年正式开始实施对普通高等学校本科教学工作水平评估,广东医学院基础学院以迎接评估为契机,于2004年9月建立了二级学院的全方位教学质量监控体系,对基础医学课程的教学和教学研究进行了全方位监控。在近8年实施过程中,监控体系保证和提高了扩招后本科教学质量,规范了教学管理,推动、深化了教学改革,同时该体系的实施对于青年教师综合素质能力的提高也是一种机遇。

在“十一五”期间,我国高等教育实施跨越式的发展,随着我国各高校招生人数的增加,教师队伍年轻化已成为当前教育的一个显著的特点。以广东医学院基

础医学院教师队伍为例,2008-2010年35岁及以下教师所占比例分别为46.2%、46.5%和47.0%。从全国范围来看,2006-2008年35岁及以下的青年教师所占比例分别为48.3%、48.5%和48.8%。可见,在“十二五”期间,青年教师将成为教师队伍的主力军和中坚骨干力量。青年教师的综合素质不仅影响高等院校的未来发展,而且直接关系到高校未来教学质量。本文结合广东医学院基础医学院的情况,谈谈全方位教学质量监控对青年教师成长的促进作用。

#### 1 全方位教学质量监控具体实施的简要介绍

学院自2004年9月建立了全方位教学质量监控体系,该体系对教学进行全程监控,体现在:①监控对象为每学年各教研室所有担任课程教学任务的专、兼职教师;②监控教学全过程,包括理论课、实验课、集体备课、课评、课程建设、教学研究等;③进行全方位交

收稿日期:2011-11-15

作者简介:王瑾,女,本科,教学科科长,主治医师,从事高教研究、教学管理工作。

流,包括书面反馈评价意见、现场面对面课评;④多种形式辅导、整改,包括专题辅导讲座、教学名师示范教学课、教研室集体备课现场会、教学改革研讨会等;⑤激励及惩罚并重,每学期、每学年按评分排序评出教学授课优秀奖和教学质量优秀奖,经教学质量监控组讨论认定教学事故并按教学管理条例进行处罚,实施教学质量一票否定制,将每学年综合评分作为年度考核、晋升的指标之一<sup>[1]</sup>。

## 2 高等医学院校青年教师的现状及存在的主要问题

青年教师敬业精神薄弱,师德修养需进一步提高。大部分青年教师一毕业就走上讲台,同时面临职称、科研、生活各方面的较大压力,严重影响青年教师对事业和工作的追求。在全方位教学质量监控体系实施中,我们发现70%~80%的青年老师在教学工作中缺乏敬业精神,对教学投入不够,忽视自身的思想素质及师德修养的提高<sup>[2]</sup>。具体表现在:教学方法单调,照本宣科,满堂灌;无心钻研业务,对教学、科研工作缺少严谨的态度,满足于课堂教学;不注重与学生的交流及学生思想道德教育;在教研室教师群中出现不团结的现象。

青年教师的医学专业相关知识结构不牢固,需进一步拓宽。基础医学院的青年教师100%为医学硕士、博士研究生,对各自所研究的领域及所学的知识能深入掌握,但是基础医学课程教学往往要求他们需要熟悉一些与本学科相关的学科、课程知识,以便给学生传授横向联系的知识。在监控过程中,发现60%~65%的青年教师对前沿和后续学科课程知识掌握甚少,在授课时不能展开讲解,甚至讲解缺乏准确性。

青年教师缺乏教育专业理论知识及培训。高校教师其职业具有双专业性,即学科专业和教育专业。由于所学专业的原因,我院近五年来基础医学课程的青年教师98.1%均毕业于高等医学院,缺乏如师范院校的的教学专业基本理论知识的学习和正规教育专业的培训,对教学方法的应用和学生心理等方面把握存在严重的问题<sup>[3]</sup>。表现在教学实践经验缺乏,不认真进行备课,不进行教学研究,因而教学效果欠佳,教学主动性较差。

## 3 全方位教学质量监控对青年教师的作用

### 3.1 创立和谐气氛,监控专家言传身教,提高青年教师师德水平,增强敬业精神

学院全方位教学质量监控的体系2004年9月建立起,就制定了一系列的教学管理制度,其中《教学质量监控工作职责与权利》明确规定了监控专家的工作职责。每位监控专家严格要求自己,在师德、敬业精神

对青年教师起到行为的示范作用(例如:每位监控专家,监控专家提前5分钟到;在听课或监控教研室集体备课前,每位监控专家对于听课内容均查资料,了解与教学内容相应的教学大纲;在监控过程中认真做好笔记;对于涉及到不是本专业的知识,专家们利用图书馆、网络平台确定知识的正确性。在监控课评时,监控专家对青年教师坦诚相对,实事求是,在教学方法、教学内容方面有针对性地与青年教师交流,提出诚恳的意见。监控专家们以身作则,在监控过程中言传身教,让青年教师感受到专家们的人格魅力与严谨的科学态度,增强了其敬业精神。监控专家在每个学年进行的教学辅导系列活动中,协助二级学院给青年教师进行师德讲座,有效端正了青年教师的教学态度,使青年教师把提高师德水平、变成自觉自愿的行动。在调查问卷中,93.6%的青年教师认为全方面教学质量监控体系的运行对于师德修养的提高及敬业精神方面有显著效果。

### 3.2 监控教学全过程,规范教学各环节,通过指导、整改提高了青年教师的教学水平、能力

在教学各环节中,本系统通过对教研室集体备课、课评、教案书写、导师制度的执行、教学方法改革等方面重点监控来提高、促进青年教师的教学水平和能力。

集体备课是教学过程中的一个重要起始环节,是青年教师形成实际教学能力的必要环节。全方位教学质量监控组实行每个学期对基础医学院下属的12个教研室(由于教研室的归属,原18个教研室、实验室)的集体备课进行监控,针对存在的问题每年举行集体备课的现场会、专题辅导及示范性集体备课,从而规范了集体备课过程。集体通备课过集思广益使青年教师受益匪浅,积极投入到教学工作中,促进教学水平的提高。从近5年的教学质量监控听课分数统计时发现,获得授课优秀奖的青年教师中,89.7%来自集体备课规范、评分高的教研室。在对教研室集体备课实施监控的同时,监控专家严格检查、追踪教研室导师制度执行情况,从另一侧面为青年教师教学能力的提高起到保障作用。导师制度是教研室建立由教学经验丰富的资深教师对青年教师的传帮带的制度,教学监控通过对教学一线导师制度的长期执行的监控来提高青年教师的教学水平。

教案是教师教学设计和实施方案,能反映出备课的深度,是青年教师提高授课质量的重要因素<sup>[3]</sup>。监控专家组严抓教案的书写,在监控听课的过程中,监控专家必须检查授课教师的教案书写质量,及时反馈教案书写存在的问题。监控组定期举办《如何书写教案》等方面的专题辅导,使青年教师了解教案的作用

并掌握教案书写的基本功。在书写教案的过程中,青年教师熟悉了教学大纲,认真阅读了专业课程教科书,根据教学内容,查阅相关参考资料,并了解到本学科及相关学科的新进展,丰富了教学内容,提高了本身的专业相关知识水平及知识结构。经过2年的整改,全部青年教师每次授课均有教案,教案书写评分在优良以上。

课堂教学评议(以下简称课评)是青年教师教学水平提高的重要保证条件。全方位教学质量监控体系对监控课评的实施采取了两种形式,一种是监控专家全程参与到教研室对教师的课评,另一种是监控听课完成后,授课教师与监控专家进行面对面的现场直接交流,双向反馈意见。监控专家从教案书写的规范性,是否达到教学的目的,教学内容与教学大纲是否相符,授课时间的分配合理性、讲授内容的正确性、青年教师的言行举止,多媒体的应用几方面详细地与授课教师进行评价交流<sup>[4]</sup>。课评的监控实施不仅营造了青年教师与监控专家之间和谐友好的气氛,而且为青年教师提高教学水平、能力提供了公正的平台<sup>[5]</sup>。从近5年的动态跟踪教学评价分数来看,在教学评分逐年明显提高的青年教師中,实施了课评的人数占89.7%。随着全方位教学质量监控的深入,越来越多青年教师主动要求安排监控专家对其进行课评,可见课评的实施对青年教师教学水平的提高起到明显的促进作用。

在全方位教学质量监控实施初期,通过监控,我们发现青年教师在教学方法单一、陈旧,教学方法上存在严重的问题。经过5年的整改、定期举办教学方法改革的辅导,教学名师的示范教学课等系列措施,近2年来发现有45%—50%的青年教师已经采用或开始尝试启发式教学,以问题为中心的讨论式教学,双语教学等新的教学方法。受到学生与监控专家的好评。对于学生来说,教学方法的改革提高了学生课堂学习效率,增强青年教师与学生的关系,使青年教师成为了学生的良师益友。

3.3 制定相关教学条例,严格要求促进了青年教师成长

教学及管理条例的制定是全方位教学质量监控体系的基本内容。基础医学院于2004年底制定了《教学实施与质量管理办法》,包括《基础医学课程教学的工作规程》、《教学管理制度》、《教师教学质量监控办法》、《教学质量监控工作职责与权利》、《教学差错与教学事故认定及处理》、《教学质量评价标准》等规章制度,在监控过程中,实行了教学质量一票否决制,将每年的综合评分与年度考核、晋升联系起来。教研室对每年新引进的教师特别是青年教师按照条例规

定进行岗前培训,使青年教师了解、掌握教学过程,在短時間內融入高等医学教育教师的角色中。对于青年教师,在一开始进入工作岗位的时候就严格要求,能帮助其迅速成长。例如:在条件中规定,工作5年以下的青年教师授课时无教案或教案无教研室主任签名批准的属于教学差错,授课、监考迟到5分钟以上属于教学事故等。虽然条例给教师很大的压力,但是同时鞭策青年教师不断进步、成长。近3年来,青年教师无上课迟到、早退、监考迟到、授课无教案等情况发生。在近5年学校举办的各项授课比赛中,在获奖教师中青年教师占92.3%;在师德征文、演讲比赛中获奖教师全部为青年教师;青年教师发表教学论文篇数以每年20%—30%的幅度增加。

3.4 建立奖励机制,激发青年教师教学积极性、主动性

全方位教学质量监控体系,不仅制定教学管理条例,严格要求青年教师,而且还设立了奖励机制,每学期设有教学授课优秀奖,每年设有教学质量优秀奖。自2004年9月起该奖励机制运行以来,180人次教师获得奖励,青年教师占51.7%。奖励机制的实施,激发了青年教师的教学主动性、积极性,让真正付出劳动的青年教师有了进步的动力。全方位教学质量监控体系中的奖励机构建立了学院青年教师培养、竞争机制,并逐步发展形成了青年教师培养体系。

全方位教学质量监控体系通过广泛深入地对学生各环节进行监控,配以辅导、整改,使青年教师在师德修养、教学水平和能力、青年教师自身的成长、教学积极性、主动性方面具有明显的促进作用<sup>[6]</sup>。全方位教学质量监控体系的长效机制推动了其对青年教师促进作用的长效性,是高等医学院校师资队伍培训的重要组成部分,为培养合格的高等医学院校教师提供保障,确保了基础医学课程教学质量。

#### 参考文献:

- [1]王 瑾,黄培春,柯湛华.二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施[J].中华医学教育探索杂志,2011(9):1041-1043.
- [2]苏 畅,彭家和,何凤田.医学高等院校青年教师岗前培训思考[J].山西医科大学学报:基础医学教育版,2010(12):1228-1229.
- [3]Erik E. J. Thoonen, Peter J. C. Sleegers, Frans J. Oort, et al. How to Improve Teaching Practices: The Role of Teacher Motivation, Organizational Factors, and Leadership Practices [J]. Educational Administration Quarterly, 2011, 8(47): 496-536.
- [4]倪红宝,康金凤,黄锦玲.在实践中培养和提高青年教师的

教学能力和水平[J]. 西北医学教育,2004,12(6):480-481.

教育,2008(4):67-69.

[5]唐宗玲,王清,王淑珍,等.应用新型的课堂教学质量评价、促进青年教师教学水平提高的研究[J].中国高等医学

[6]Judith Warren Little,Lora Bartlett. The Teacher Workforce and Problems of Educational Equity[J]. Review of Research in Education,2010,3(34):285-328.

## 青年教师授课能力培养的问题与对策

宁旭,许佳,金贵,秦明新,徐林,普贤洁,李晓寒,刘晶  
(第三军医大学生物医学工程与医学影像学院,重庆 400038)

**摘要:**授课能力训练是师资培养过程中极为重要的一环,而教学内容选择和难点处理上的不足是年青教员在承担理论授课初期所表现出的主要问题,本文针对上述问题结合授课能力培训的主要方法以及实践中总结出来的经验,提出了如何有效提高新教员授课能力的几点意见。

**关键词:**师资培养;授课能力;教学方法

**中图分类号:**G451.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1006-2769(2012)02-0302-03

### Problems and Countermeasures of Cultivating Young Teachers' Teaching Competence

NING Xu, XU Jia, JIN Gui, QIN Ming-xin, XU Lin, PU Xian-jie, LI Xiao-han, LIU Jing

(School of Biomedical Engineering and Medical Imageology,  
Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

**Abstract:** Training of teaching competence is an extremely important part of teacher training. Improper selection of teaching content and poor ability to handle difficult points are the early main problems of young teachers undertaking theory teaching. In view of the problems, this paper proposes our suggestions on effectively improving new teachers' teaching competence by combining with main methods in teaching competence training and our experience summed up from practice.

**Key Words:** teacher training; teaching competence; teaching method

年轻教员是高等院校师资的生力军,如何尽快提高其授课能力,使之适应高等教育的严格要求是师资培养的重要课题。正确的方法将有效提高培养的效率。授课能力主要体现在两个方面:第一,选择合适的内容并加以组织;第二,采取有效方法化解难点。一般而言,年轻教员在授课初期不易把握上述两点,暴露出一些共同的问题,需要采取相应措施予以克服。本文根据近年在师资培养实践过程中所总结的经验,提供

一些建议。

#### 1 青年教员的主要不足

在内容选择上,新教员的共同特点是对教材或已有课件的内容和顺序不加取舍的沿用,在讲授时基本也是依据现有教材,教材上有什么就讲什么,有照本宣科的嫌疑,顺序也是一成不变的照搬照抄,缺乏对内容的重新组织,从中提炼核心主题,并围绕主题线索展开内容的能力。

在难点化解上,采取有效方法处理难点也是教师讲授能力的重要体现。在教学过程中,碰到学生较难接受的内容是在所难免的,年轻教员往往不善于化解难点,致使授课晦涩难懂,效果很差。针对可能遇到的难点问题,选择更加有效的表达方式是一个必需培养的能力。

收稿日期:2011-11-16

基金项目:第三军医大学2009年教育研究课题(编号:2009B37)

作者简介:宁旭(1969-),男,副教授,教学督导专家,硕士,研究方向为生物医学工程专业教育与研究。

情况属实

此复印件与原件相符



健康教育一年半后的问卷结果进行统计,见表1。

表1 68名患儿家长两次问卷结果的分数比较

| 时间      | 例数 | 优(>90分) | 良(80-90分) | 一般(60-80分) | 较差(40-60分) | 差(20-40分) |
|---------|----|---------|-----------|------------|------------|-----------|
| 健康教育前   | 68 | 20      | 27        | 18         | 2          | 1         |
| 健康教育一年半 | 68 | 42      | 17        | 10         | 0          | 0         |

4.2 两次问卷结果比较采用秩和检验进行统计,从表中结果可以看出, $u=-3.725, P<0.0005$ ,健康教育前和健康教育一年半后的问卷结果有显著差异性,具有统计学意义。

5 体会

表1显示,患儿家长健康教育一年半后取得的分值高于健康教育前,通过各项数据比较分析发现,其差异性具有统计学意义( $P<0.0005$ )。说明,口腔健康教育已经成为正畸治疗中不可缺少的组成部分,对患儿尤其是对其家长进行系统的、有效的健康教育,不仅使家长掌握了一些正畸方面的知识,对口腔正畸有了正确的认识与理解,而且能够运用科学的方法指导和解决患儿戴矫过程出现的一系列口腔生理及心理变化,

安抚和疏导其负性情绪,及时纠正患儿的一些不良口腔习惯,家长的有效监督和护理,大大地提高了患儿的遵医性,更积极地配合治疗,促进口腔正畸顺利完成,进而改善患儿的生活质量,同时也满足了家长及患儿倍受尊重的心理需求。因此,对患儿家长开展口腔健康教育对患儿的矫治效果有着重要的临床意义。

参考文献:

- [1] 张初. 心理治疗在正畸治疗中的临床应用[J]. 广西医学, 2000,22(2):276-278.
- [2] 姜红. 健康教育在口腔正畸中的作用[J]. 医学理论与实践, 2005,18(1):110.
- [3] 陈勇. 错 畸形患者对正畸治疗的配合性[J]. 国外医学:口腔医学分册, 2004,31(3):243-244.

医学教育

文章编号:1006-6233(2011)12-1706-03

基础医学课程开展实施本科双语教学存在的问题及对策研究

王瑾, 黄培春, 柯湛华

(广东医学院基础医学院, 广东 湛江 524023)

**摘要:**目的:研究探索有效开展实施基础医学课程双语教学的方法和途径。方法:通过对基础医学课程教学质量监控工作,在双语教学的实施过程中发现影响双语教学质量的一些主要问题,并从该问题方面深入研究实施推动双语教学的对策,从而提高双语教学质量。结果:从教室、学生、教材、课程设置四方面发现影响实施开展双语教学的因素。结论:从提高认识、明确目标,加强师资队伍建设,开展双语教学的方式、过程,教材建设以及对双语教学课程进行监控等几方面研究出实施开展基础医学课程双语教学的对策,以确保其教学质量。

**关键词:** 基础医学; 双语教学; 问题; 对策

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1006-6233.2011.12.62

2001年以来,根据教育部《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》的要求,全国

情况属实

此复印件与原件相符

高校普遍开展了双语教学工作,力争三年内,用外语教学的课程达到所开展课程的5%-10%,以尽快培养出高素质人才,实现我国高等教育的可持续发展<sup>[1]</sup>。教育部于2004年又下发了《关于本科教育进一步推进双语教学工作的若干意见》,要求在提高认识、加强师资队伍建设和提高学生外语水平<sup>[2]</sup>。双语教学起步较早的北京、上海一些国家重点大学,其双语教学开展得很有效。我校于2004年以来在基础医学课程中开展了双语教学。我们在教学质量监控工作中发现,我院基础医学课程开展双语教学过程中存在一些问题影响教学效果的主要因素。本文就双语教学中存在的问题及其原因和解决问题的对策做些分析探讨。

### 1 实施双语教学过程中存在的主要问题

**1.1 教师方面:**教师是开展和实施双语教学的主导者,教师对双语教学目的的认识,教师的医学专业英语水平的高低是影响双语教学效果的关键因素。在近几年对双语课程的授课教师进行监控听课发现教师在双语教学中存在如下的一些问题。

**1.1.1 部分教师认为医学院校培养的是临床医生,**英语水平如何对学生掌握临床医疗技术影响不大,因此对双语教学的重要性认识不足,在授课时对英语讲得很少,只是一带而过,甚至仅在课件中列出一些关键的英文专业词汇,不读也不解释;相反,有些教师不考虑学生是否能接受,制作的课件或板书大部分是英语,在授课中从头到尾照着课件念英文,以致学生听不懂,影响了学生的专业知识学习。这些现象表明了教师对双语教学目的认识不深,影响了双语教学的实施及效果。目前医学知识更新很快,医学院校培养出来的是医学人才,在今后临床、科研、教学、查阅外文资料、撰写高水平论文等都需要使用专业英语,而在医学院公共英语的学习中缺乏了对医学专业英语的学习,因此双语教学的目的之一正是弥补这一学习的需求。

**1.1.2 在目前所开展的双语授课中,**显示出教师英语水平参差不齐,有的曾出国留学过的老师,英语口语标准流利,但有的未经系统训练过的教师,英文发音不准确,甚至经常出现口误。双语教学作为一种全新的教学方式,除了对学生的理解和接受能力有一定的要求外,教师英语水平,特别是医学专业英语水平是保证双语教学效果的前提。如果在双语授课过程中,只追求双语教学的形式,而忽略了教师自身的英语水平,就会导致英语和专业的教学效果都降低的结果。

**1.2 学生方面:**学生是双语教学的主体,学生的外语水平,对外语教学目的的认识,同样是影响双语教学效果的重要因素。在对双语课程课堂授课的监控中,我

们发现学生的英语水平参差不齐,综合能力较差,尤其是听说能力。对于医学院校的双语教学的实施是要求学生将所学的英语知识运用到医学基础课、专业课的学习中。通过双语教学,掌握查阅外文资料,获取新的国外最新医学知识。部分学生对于双语教学的最基本的目的不了解,不明确,不认识,以致学生对双语教学不感兴趣,甚至只把精力放在公共英语学习中。英语水平较差的同学对基础医学课程双语教学的重点词汇掌握不到,影响了后续课程的双语学习。

**1.3 教材方面:**虽然我院在不同学科课程的讲授中实施开展双语教学,但是还没有直接使用相应的双语教材,只是授课老师在课件上对医学专业关键词汇进行标注或使用英文段句对所讲授的内容进行概括。若是采用原版的英文教材,也会出现一些不符我校教学的情况,而且原版英文教材价格不菲,增加了学生的经济负担。目前国内还没有统一的双语教学指导教材,显然这是影响双语教学效果的原因之一。

**1.4 课程设置方面:**目前,在推行双语教学的过程中出现了双语教学课程开设随意性大,没有考虑到课程体系和专业教学计划的需要,没有考虑到教学资源是否配齐,没有考虑到课程教学的连续性。开设双语教学课程的盲目性、随意性,在一定程度上影响了教学效果,也让学生无法适应,同时增加了授课教师的负担。

### 2 进一步实施推动双语教学的对策

**2.1 提高对双语教学意义的认识,**明确双语教学的目标:开展双语教学的目的意义是使学生掌握专业知识的同时又能提高其外语尤其是专业外语的水平和应用能力,因此在双语教学过程中,不管是教师还是学生,都必须对双语教学的目的意义有充分的认识,才能充分调动教与学的积极性并取得应有的教学效果。双语教学的目标可根据不同层次的学校而有所不同,以医科院校而言,部属院校其生源英语基础好,培养的学生是科研能力较强的尖端人才,所以其双语教学的目标可高些。而省属院校的生源英语基础相对低,主要培养到基层医疗单位工作的实用型医疗人才,双语教学的目标应是在在保证掌握医学专业知识的基础上,辅以一定程度的英语教学,提高学生的专业英语应用能力,如查阅英文文献,用英语书写科研论文,翻译专业资料,出国进修等<sup>[3]</sup>。因此,只有根据学校的具体情况,确定教学目标,有针对性地开展双语教学,才能取得预期的教学效果。

**2.2 加强双语教学的师资队伍建设:**高水平的师资是保证双语教学质量的关键。目前学校拥有一批留学归国人员、博士等外语水平较高的教师,特别是对留学归



情况属实

此复印件与原件相符



国的教师,他们具有较高英语水平及医学水平,在开展双语教学中,应组建一支双语教学骨干教师队伍,充分发挥他们的积极性和优势,对双语教学的开展起推动、促进作用。对于具有双语教学潜力的青年教师,应选派出国短期进修,与国外高校建立合作,提高青年教师的综合素质,形成双语教学师资的第二梯队<sup>[4]</sup>。

**2.3 循序渐进地开展双语教学:**学校在开展双语课程时应考虑到学生对双语教学的适应性。对于医学院校来说,双语教学课程在上公共基础课时就应开设,这样可使学生从公共基础课到医学基础课、临床专业课双语教学四年不断线,以增强学生对双语教学的适应性。对于双语教学的英汉语比例,要随着教学进程逐渐增加。这种循序渐进地开展双语教学的方法无疑能增强双语教学的效果。

**2.4 实施双语教学时要精心准备,严格要求:**教研室作为双语教学的基层单位,在双语教学的实施过程中,有着举足轻重的作用。教研室应对双语教学的师资进行充分的酝酿,选出英语水平高,教学经验丰富的教师作为双语教学授课教师,在集体备课中要对双语教学的内容、教学手段、教学方法进行研讨。除了课堂讲授的途径,教研室还可以在精品课程、网络课程网上向学生提供双语教学教案、课件,以便于学生学习。教师课后结合自己讲授的内容指导学生查阅有关外文文献资料,以提高学生对专业英语的应用能力,让学生感到受到双语教学的时效性。

**2.5 加强双语教材建设:**优秀的双语教学教材是提高

双语教学质量的基本条件。目前国内尚缺乏双语教学的教材,优秀的双语教材更是见凤毛麟角,外国的原版全英教材也不能完全适用,这是开展双语教学中存在的突出问题。因此,开展双语教学的课程要根据本课程的特点,组织教师编写适合于本课程教学的双语教材,或选用国内外现有的优秀双语教材,以便提高双语教学的教学效果。

**2.6 开展双语教学质量监控:**双语教学的实施中,教学质量的监控是必不可少的。通过对双语课教学的监控听课,可深入了解教学效果,收集意见,并将其反馈给双语教学的授课老师,以便不断整改从而提高双语教学的质量。定期举办双语教学辅导、研讨会以及开展双语教学示范课,促进教师间的交流,营造良好的双语教学氛围。

**参考文献:**

- [1] 王怀德,李民权. 目前实施本科双语教学存在的主要问题及对策研究[J]. 中国地质教育,2004,(4):81-83.
- [2] 王贤纯,陈平,王迎,等. 关于进一步推进高校本科双语教学的几点思考[J]. 高等教育研究学报,2008,(2):36-37.
- [3] 王瑞琦,梅爱敏,左彦珍,等. 医学院校开展双语教学的研究与探索[J]. 中国高等医学教育,2008,(7):75-76.
- [4] 毕于建,徐秋云. 高校双语教学评价指标体系的构建及评价[J]. 世纪桥,2008,(7):126-128.
- [5] 文锦琼,郑煜,方定志,等. 提高基础医学课程双语教学质量探讨[J]. 医学教育,2004,(3):20-22.

卫生管理

文章编号:1006-6233(2011)12-1708-04

承德市乡镇卫生院人才梯队建设现状分析

解德成<sup>1</sup>, 李廷华<sup>1</sup>, 李越男<sup>1</sup>, 李金玉<sup>2</sup>, 王秋杰<sup>1</sup>, 陈亚军<sup>1</sup>, 于晨<sup>1</sup>, 高金花<sup>3</sup>

- (1. 河北省承德市医学情报站, 河北 承德 067000
2. 河北省承德市红十字会, 河北 承德 067000
3. 河北省滦平县妇幼保健院, 河北 滦平 068250)

**关键词:** 乡镇卫生院; 人才梯队; 分析

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1006-6233.2011.12.63

情况属实

此复印件与原件相符



# 全方位教学质量监控体系中课评对提高中青年教师教学水平的作用

王瑾, 黄培春, 柯湛华 (广东医学院基础医学院, 广东湛江 524023)

**摘要:** 目的 了解全方位教学质量监控体系中课评对中青年教师教学水平提高的作用。方法 将2006年9月~2009年7月有基础医学课程理论课教学任务的16名中青年教师作为研究对象, 随机分成实验组、对照组, 每组8人。监控专家对实验组、对照组教师进行连续3学年的监控听课, 并只对实验组教师进行课评, 同时要求实验组教师每次课评后进行整改; 对对照组教师只进行监控听课, 不进行课评和整改。对每组及组间的每学年教学质量评分进行分析、比较。结果 实验组的第3学年教学质量评分高于前两年的教学质量评分, 差异有统计学意义( $P < 0.01$ 或 $0.05$ ), 也高于对照组第3学年的教学质量评分( $P < 0.01$ )。结论 课评对提高中青年教师的教学水平有作用, 并且需长期性实施才能更有效。

**关键词:** 教学质量监控; 课评; 中青年教师; 教学水平

中图分类号: G 647 文献标识码: B 文章编号: 1005-4057(2012)01-0098-02

DOI: 10.3969/j.issn.1005-4057.2012.01.040

中青年教师(40岁以下)是我院教师队伍的重要组成部分, 他们工作在教学一线, 每学年承担着基础医学各门课程总学时70%~80%的教学任务。我院于2004年9月建立了全方位教学质量监控体系, 在2004~2005学年的监控中, 发现中青年教师存在教学经验相对不足、教学方法落后、教学效果欠佳等问题。为了保证和提高中青年教师教学水平, 全方位教学质量监控组于2006年9月起重点对中青年教师进行课评监控。本文观察了课评对中青年教师教学水平提高的作用, 现将结果报道如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 研究对象分组

将2006年9月~2009年7月, 有基础医学课程理论课教学任务的16名中青年教师作为研究对象。16人中男6人, 女10人; 讲师8人, 助教8人。讲授形态学课程的教师10人, 机能学课程的教师6人。16人随机分成实验组和对照组, 每组8人。两组的年龄、性别、学历、职称、教龄情况差异无统计学差异( $P > 0.05$ ), 见表1。

表1 两组教师年龄、性别、学历、职称、教龄情况的对比

| 组别  | n | 年龄(岁)    | 性别(人) |   | 研究生学历(人) | 讲师职称(人) | 教龄(年)   |
|-----|---|----------|-------|---|----------|---------|---------|
|     |   |          | 男     | 女 |          |         |         |
| 实验组 | 8 | 33.4±2.7 | 4     | 4 | 8        | 8       | 6.5±2.0 |
| 对照组 | 8 | 32.8±2.3 | 4     | 4 | 8        | 8       | 6.4±1.8 |

两组各项比较均 $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法及步骤

**1.2.1 监控课评专家组的组成** 全方位教学质量监控体系制定《教师教学质量监控办法》, 从监控专家组20多人中抽取5人组成课评专家组。专家组成员均为教授职称, 具有丰富教学经验, 平均年龄56.2岁, 其中4人为校级教学名师(其中1人于2010年被评为省级教学名师)。在连续3个学年的监控听课中, 监控专家组成员不变。

**1.2.2 理论课教学质量评价指标** 根据全方位教学质量监控体系制定的教学质量评价标准体系评价指标, 从教学态度、教学内容、教学方法、讲授能力4大方面进行评价, 每个大方面指标内容分3~4个具体评价内容, 每项评价指标分A(好)、B(良好)、C(一般)、D(较差)、E(差)5个等级系数, 对不同指标的评价结果赋予不同的权重, 评价系数乘以权重为该指标评价得分。评价表还包括书面的意见和建议。监控专家的评价分平均值为该教师的教学评分<sup>[1]</sup>。

**1.2.3 研究步骤** 监控专家组连续3学年对两组的中青年教师所讲授的理论课(两组授课内容基本相同)进行监控听课。监控听课结束后, 专家组马上对

基金项目: 广东医学院2007年教育教学研究课题项目 (No.JY0709)

收稿日期: 2011-11-22; 修订日期: 2012-01-23

作者简介: 王瑾(1972-), 女, 本科, 主治医师。



实验组教师进行面对面课评、交流。于监控听课结束1周内,由全方位教学质量监控组秘书统计教学评分及汇总监控专家评价意见,书面反馈到教研室及实验组教师本人,并要求实验组教师根据专家所提的建议,整改教学存在的问题。而对于对照组的教师不进行面对面的课评,监控听课结束1周内将评分及听课意见、建议反馈给教研室和本人,对照组教师教学存在的问题也不做整改的要求。最后对两组教师3学年的教学质量评分进行比较。

1.2.4 统计学处理 采用(配对) $t$ 检验。

## 2 结果

实验组的第3学年教学质量评分明显高于前两学年的教学质量评分,差异有统计学意义( $P<0.01$ 或 $0.05$ ),也明显高于对照组第3学年的教学质量评分( $P<0.01$ ),详见表2。

表2 两组各学年的教学质量评分比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别  | $n$ | 第1学年                          | 第2学年                          | 第3学年                          |
|-----|-----|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 实验组 | 8   | 82.78 $\pm$ 3.63 <sup>a</sup> | 86.03 $\pm$ 3.93 <sup>b</sup> | 89.53 $\pm$ 1.41 <sup>c</sup> |
| 对照组 | 8   | 82.98 $\pm$ 4.42              | 83.94 $\pm$ 3.27              | 84.25 $\pm$ 3.59 <sup>d</sup> |

b vs c:  $P<0.05$ ; a vs c, c vs d:  $P<0.01$ 。

## 3 讨论

3.1 课评(面对面的形式)是提高中青年教师教学水平的有效手段

课评是一个收集教学信息、加工信息和反馈信息的过程。监控专家具有丰富的教学经验,经过对中青年教师的教学信息进行收集,通过反馈,转化为中青年教师的教学认识,将丰富的教学经验转化为中青年教师的实践,达到了通过课评促进整改、提高教学水平的效果,并有利于教师之间、教师与监控专家之间相互学习、相互交流。对于中青年教师来说,起到了取人之长补己之短的效果,同时有利于建立了浓厚的教研氛围。

从表2结果可见,实验组的中青年教师经课评后教学质量评分明显提高,而对照组的教学质量评分变化不大。可见课评是提高中青年教师教学水平的重要手段,课评对于提高教学质量,促进教学能力提高有明显的激励与导向作用<sup>[2]</sup>。Dennick<sup>[3]</sup>作了一项关于教师自我评价的随访研究后,认为教学课评有助于教学技能的提高。

3.2 通过课评提高中青年教师教学水平需坚持不懈帮助中青年教师专业成长,提高教学水平是一

个长期的过程,需要教学管理人员、监控专家、教师本人三方面共同努力<sup>[4]</sup>。只有通过课评的长期性实施,才可提高基础医学课程教师群体的教学水平。本文中,实验组中青年教师经过第一学年的课评,在第二学年里教学质量评分有所提高,但与对照组的教学质量评分差异无统计学意义( $P>0.05$ )。经过两次课评后,在第3学年里两组教师教学质量评分有统计学差异( $P<0.01$ )。由此可见,只有多次课评才能有效地提高中青年教师的教学水平。

3.3 整改是使课评有效提高中青年教师教学水平的重要保证

整改是实施教学质量监控的目的。如果通过监控发现教学存在问题后,不给予整改,那么教学质量监控就失去了意义。本文中,要求实验组教师对监控专家课评中提出意见和建议进行整改,而对照组中的教师没有要求。实验组教师第一、二学年的评分差异无统计学意义( $P>0.05$ ),但第3学年有明显效果。而对照组的评分在三个学年内均无明显变化。说明实验组的教师通过整改,借助反馈信息来调整自己的教学活动,开展自我反思、自我提升。整改是一个反思、分析、综合和实践的循环过程,是课评有效提高中青年教师教学水平的重要保证。

3.4 不足

因对人选研究对象的条件要求严格,需连续3学年内理论课授课内容相同,故本文的研究对象数量不多。若能扩大样本量,则令结果更具说服力。另外,本文仅从教学专家的角度来对实验组教师进行课评,缺乏学生对教师的评价意见。教学中教师是主导,学生是主体。全方位教学质量监控的最终目的是提高教学质量,而教学质量提高后受益的是学生,因此若能适当地增加学生对教师的教学质量评价,所得的结果会更客观、公平。

### 参考文献:

- [1] 王瑾,黄培春,柯湛华.基础医学教学质量评价体系的构建与实施[J].现代医药卫生,2011,27(24):3831-3833.
- [2] 黄应堂,李印生,段清宏,等.我校三年课程评估的结果与分析[J].医学教育,2005(1):70-72.
- [3] Dennick R. Long-term retention of teaching skills after attending the Teaching Improvement Project: a longitudinal, self-evaluation study[J]. Med Teach, 2003, 25(3):314-318.
- [4] 杨素君.教研活动中教师如何听好课与评好课[J].教育探索,2009(1):95-96.

高些。因此我们必须加强业务学习,对特殊病例及时展开讨论分析,做到理论结合实际,总结分析原因,吸取经验教训,做好护理预防措施:(1)若产程进展正常,不能人为地催产,应手法扩张宫颈及阴道。(2)如果子宫收缩力过强、过频容易导致胎儿下降迅速,应安慰产妇,做好解释工作,以便在分娩过程中取得产妇的配合。当宫缩过强、胎先露下降迅速时,接产应指导产妇在宫缩间歇期用力,宫缩时松手放松,使胎头、胎肩缓慢娩出,即要充分娩出前肩,使肩锁关节娩出后再抬后肩。(3)在助娩手法及肩难产的预防方法上认真指导低年资助产人员,当胎头娩出后,右手仍应注意保护会阴,不要急于娩出胎肩,而应先以左手自新生儿鼻根向下颞挤压,挤出鼻内的粘液和羊水,然后协助胎头复位及外旋转,使胎儿双肩径与骨盆出口前后径相一致,接产者左手向下轻压胎儿颈部,使前肩从耻骨弓下先娩出,再托胎颈向上使后肩从会阴前缘缓慢娩出<sup>[4]</sup>。娩肩时不要在宫底加压,否则易出现胎肩卡顿,尤其是冲击式加压使锁骨与耻骨弓相撞更容易致骨折。(4)助产时手法要轻柔,充分利用产力,使胎头自然复位和外旋转,顺着胎头自然旋转的趋势娩

出,不要强行旋转。(5)出肩困难时不能用暴力向下压胎头,可采用切大口、曲大腿、压、旋肩或牵后臂的方法进行处理<sup>[5]</sup>。助产士可对胎头行向上向下轻轻按压的动作,使后肩进入骶骨凹内,前肩得以松动,由耻骨联合下娩出<sup>[6]</sup>。做好护理预防,则能减少新生儿锁骨骨折的发生和减少医疗纠纷。

参考文献:

[1] 林惠芸,郑凤英.新生儿锁骨骨折的分析与探讨[J].中华妇产科杂志, 1991, 26(2):113-114.  
 [2] 李小鹏,李素玲,林少龙.新生儿锁骨骨折早期诊断27例分析[J].江西医学, 2008, 43(12):1374-1375.  
 [3] 康建中,朱金萍.新生儿锁骨骨折197例临床分析[J].临床儿科杂志, 2000, 18(3):178.  
 [4] 凌莫达,顾美礼.难产[M].2版.重庆:重庆出版社, 2000: 378.  
 [5] 杨辛,张丽茹.肩难产的识别与处理[J].中国实用乡村医学杂志, 2005, 12(11):30.  
 [6] 乐杰.妇产科学[M].6版.北京:人民卫生出版社, 2004:76.

### 全方位教学质量监控体系中规范教案书写对提高中青年教师教学质量的作用

王 瑾,黄培春,柯湛华 (广东医学院基础医学院教学科,广东湛江 524023)

**摘要:**目的 了解全方位教学质量监控体系中规范教案书写对提高中青年教师教学质量的作用。方法 选取2005年9月至2009年7月基础医学院有理论课教学任务的中青年教师48名,随机分成实验组和对照组,实验组进行教案书写规范性整改,对照组不作任何要求,并由监控专家组连续4学年对两组教师进行监控听课,比较两组教师的教学质量评分。结果 实验组第3、4学年教学质量评分高于对照组[(85.66±2.31) vs (83.85±2.24), (87.15±1.83) vs (85.31±1.69)],两组比较差异均有统计学意义(P<0.01)。结论 通过教学监控的手段长期坚持规范教案书写可提高中青年教师的教学质量。

**关键词:**教学质量监控;规范教案书写;中青年教师;教学质量

中图分类号:G 647 文献标识码:B 文章编号:1005-4057(2012)03-0343-02

DOI: 10.3969/j.issn.1005-4057.2012.03.050

教案是教学的纲领性文件,是教师授课内容和方法的文字记录,是保证教师有计划、有步骤地上好课的具体实施方案<sup>[1]</sup>。作为教师授课的依据,教案书写的好坏直接影响到教师的课堂教学质量。教案的书写是教师备课的重要环节之一,是每位教师成长过程中必须面对的要求,教案可以体现教师的授课水平、综合素质、能力和敬业精神。基础医学院

于2004年9月建立了全方位教学质量监控体系,并于2006年9月起重点对教案书写规范性进行整改,通过每学年举办教学讲座、辅导、教研室严把关、优秀教案评选等多种形式来规范教案的书写,提高中青年教师对教案书写的重视,在基础医学院逐步形成了规范性教案书写的习惯,明显改善了教学效果,提高了中青年教师的教学质量。

基金项目:广东医学院2006年教育教学研究课题项目 (No.JY2006001)

收稿日期:2012-03-09; 修订日期:2012-05-05

作者简介:王 瑾(1972-),女,本科,主治医师。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

随机抽取2005年9月至2009年7月有理论课教学任务的

48名基础医学院中青年教师(年龄 $\leq 40$ 岁)作为研究对象,其中讲授形态学课程的24人,机能学课程的24人。随机分成实验组和对照组,每组24人。实验组男14人,女10人,平均年龄(31.6 $\pm$ 3.7)岁,博士1人,硕士23人,讲师19人,助教5人,教龄为(5.5 $\pm$ 2.3)年;对照组男13人,女11人,24人均为硕士,讲师17人,助教7人,教龄为(5.7 $\pm$ 2.1)年。两组一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 方法

**1.2.1 理论课教学质量评价指标** 根据全方位教学质量监控体系制定的理论课教学质量评价标准体系评价指标,从教学态度、教学内容、教学方法和讲授能力4方面进行评价,评价指标分A(好)、B(良好)、C(一般)、D(较差)、E(差)5个等级,对不同指标的评价结果赋予不同的权重,评价系数乘以权重考核指标为评价得分。理论课教学质量评价表还包括书面的意见和建议。监控专家的评价分平均值为该教师的教学质量评分<sup>[2]</sup>。

**1.2.2 监控专家组的组成** 全方位教学质量监控体系制定《教师教学质量监控办法》,从监控专家组20多人中选取5人组成专家组<sup>[3]</sup>,均为教授职称,具有丰富的教学经验。其中3位为校级教学名师(其中1位于2010年被评为省级教学名师)。在连续4个学年的监控工作中,专家组成员基本不变。

**1.2.3 研究步骤** 监控专家组连续4个学年对两组教师所讲授的理论课(教师授课内容基本相同)进行监控听课,并于监控结束1周内,由全方位教学质量监控组秘书统计教师教学质量评分并汇总监控专家意见(要求监控专家在书面意见中重点指出教案书写存在的问题),书面反馈到教研室及教师本人。第2学年起每学年通过教学讲座、辅导对实验组教师进行规范教案书写,并要求实验组教师根据专家所提的建议,整改教案书写存在的问题。而对照组教师则不实施规范教案书写,也不做教案存在问题的整改。比较两组教师连续4个学年的教学质量评分。

## 1.3 统计学处理

采用microsoft office excel 2003软件进行t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

第1、2学年实验组教师的平均教学质量评分比对照组高,但差异无统计学意义( $P>0.05$ );而第3、4学年实验组教师的平均教学质量评分与对照组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ ),详见表1。

表1 两组4学年教学质量评分的比较 ( $\bar{x}\pm s$ ,  $n=24$ )

| 组别  | 第1学年             | 第2学年             | 第3学年                          | 第4学年                          |
|-----|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 实验组 | 81.27 $\pm$ 5.10 | 82.98 $\pm$ 2.67 | 85.66 $\pm$ 2.31 <sup>a</sup> | 87.15 $\pm$ 1.83 <sup>a</sup> |
| 对照组 | 79.51 $\pm$ 3.45 | 81.60 $\pm$ 2.75 | 83.85 $\pm$ 2.24              | 85.31 $\pm$ 1.69              |

与对照组比较:<sup>a</sup> $P<0.01$ 。

## 3 讨论

### 3.1 规范教案书写对提高教师教学质量有显著效果

规范教案书写是中青年教师成长为优秀教师的必经之路。教案是具体的教学方案,包括授课思路、教学内容、教学技能三大方面。教案的基本格式包括首页、续页和末页。规范教案的书写有以下要求:(1)以教学大纲和教材为依据;(2)明确教学目标与要求;(3)确定重点、难点及时间分配;(4)构架教学内容的逻辑路线;(5)设计讲述策略、手段和方法;(6)小结与实施分析<sup>[4]</sup>。规范教案的书写使中青年教师有的放矢地提炼出授课内容的重点、难点和疑点,并对其相关内容做好充足的储备,不断提高教学质量。

本文结果可见,经规范教案书写的整改后,实验组中青年教师的教学质量评分比对照组有明显提高,可见规范教案书写对提高中青年教师的教学质量有显著效果,是提高教师教学质量的有效手段。通过规范教案书写过程,实现了对教师授课前的有效培训,使他们从教学的各个环节把握教学活动的基本规律,并设计出优秀的教案和教学程序<sup>[5]</sup>。

### 3.2 规范教案书写以提高中青年教师的教学质量需长期性

规范教案书写对中青年教师提高教学质量有直接的影响,是中青年教师提高教学质量的重要途径。只有通过长期性规范教案书写,才能提高基础医学课程教师群体的教学水平。本研究中,实验组教师经过两年半的规范教案书写整改后,在第3、4学年里教学质量评分与对照组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ )。因此,长期坚持规范教案书写才能有效地提高中青年教师的整体教学质量<sup>[5]</sup>。经过6年坚持规范教案书写的整改,目前基础医学院各教研室已形成良好的规范性教案书写的教学氛围。

### 3.3 教学监控是规范教案书写的有效途径和手段

规范教案书写有助于提高中青年教师的教学质量,教案书写要达到规范性及对教学效果有提高作用,需坚持对教师授课教案进行监控、整改。对实验组教师进行教案规范书写的监控,使得实验组教师第3、4学年的教学质量评分明显提高。我院开展全方位教学质量监控工作以来,监控专家组严抓教案的书写,在监控听课的过程中,监控专家必须检查授课教师的教案书写质量,及时反馈教案书写存在的问题。通过教案规范书写的专题辅导,使青年教师了解教案的作用并掌握教案规范书写的基本功<sup>[6]</sup>。通过教学监控,加强了对教案的管理(教学质量管理条例中规定:若教师上课没带教案、教案没有教研室主任的签名均定为教学差错),取得了明显的成效,为我校和其他高等医学院校二级学院借鉴和推广。

## 参考文献:

- [1] 苗维纳,孙小钧,杨晓放.写好教案是提高课堂教学质量的关键[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2010,13(S1):15-16.
- [2] 王瑾,黄培春,柯湛华.基础医学教学质量评价体系的构建与实施[J].现代医药卫生,2011,27(24):3831-3833.

- [3] 王瑾, 黄培春, 柯湛华. 二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施[J]. 中华医学教育探索杂志, 2011, 10(9):1041-1043.  
[4] 许劲松. 浅论教案质量建设[J]. 医学教育探索, 2006, 5(9):813-814.  
[5] 何琼琼, 文继舫, 周建华, 等. 病理学规范化教案书写的实践和体会

- [1]. 山西医科大学学报(基础医学教育版), 2009, 11(6): 655-656.  
[6] 王瑾, 黄培春, 柯湛华. 全方位教学质量监控对青年教师成长的促进作用[J]. 西北医学教育, 2012, 20(2):299-302.

## 专业护士核心能力培训模式在提高实习护士灾难救援能力中的应用

招 婷, 王妹芳, 黄爱玲 (广东医学院附属医院急诊科, 广东湛江 524001)

**摘要:**目的 观察专业护士核心能力培训模式在提高实习护士灾难救援中的应用及效果。方法 将60名同级本科学历实习护士随机分为常规组和培训组, 每组30人。常规组根据学校临床教学计划进行实习。培训组按照核心能力培训的理论, 对专业护士核心能力培训模式制定培训计划, 并组织落实。实习结束后对比两组的灾害应对能力、急救理论及操作技能考核情况。结果 培训组实习护士在评判性思维和科研、临床护理、领导能力、人际关系、法律和伦理实践、专业发展、教育和咨询方面的评分均较常规组高(均 $P<0.01$ ); 且其急救理论及操作技能成绩也比常规组高(均 $P<0.01$ )。结论 重视和发展专业护士核心能力培训的临床带教, 有助于提高实习护士在灾难救援能力。

**关键词:** 专业护士核心能力; 培训模式; 实习护士; 灾难救援

**中图分类号:** R 129; R 47

**文献标识码:** B

**文章编号:** 1005-4057(2012)03-0345-02

**DOI:** 10.3969/j.issn.1005-4057.2012.03.051

近年来, 全球自然灾害频繁发生, 我国2008年汶川大地震致近9万人罹难, 西南五省严重旱灾、中南六省严重洪灾以及各地矿难, 对人们的生命造成重大威胁。医疗救援是挽救生命、减少死亡的关键, 护士是其重要组成力量。灾难具有难预测性, 因此我们必须在灾难发生前建立完善的应对机制, 但灾难护理教育在我国尚未普及, 直接影响到灾难护理质量与安全。因此, 我科于2010年9月至2011年7月, 为本科实习护士制定出灾难救援的专业护士核心能力培训计划, 并对其进行了培训, 取得了较好的效果, 现报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选取2010年9月至2011年7月实习的同届本科学历实习护士60人, 将其随机分为两组: 常规实习组(简称常规组)及专业护士核心能力培训模式组(简称培训组), 每组30人。两组的年龄、性格及学习成绩差异无统计学意义, 有可比性。

#### 1.2 方法

1.2.1 实习与培训 常规组根据学校临床教学计划进行实习。对培训组采用专业护士核心能力培训模式培训: (1) 培训内容: 灾害救援护理与临床护理间存在很大的差异, 在救治环境恶劣、条件简陋、物资药物短缺、任务紧迫、心理作用大的情况下, 势必影响脱离临床优势的救护环境下技能的发展。

本培训内容依据广东省专业护士核心能力培训模块<sup>[2]</sup>的5个能力的培训内容进行。①核心能力; ②掌握和运用设备与管理能力; ③掌握和运用危重病人护理的基本知识和技能; ④掌握和运用急救技术操作的能力, 如心肺复苏、除颤、心电监护仪的使用、气管插管术、气管切开吸痰、呼吸机的应用、创伤急救包扎、呼吸气囊的使用等急救技能及相关理论知识; ⑤教育与培训能力。(2) 培训的方式: ①采用网络、多媒体等理论讲授, 每周1次, 根据培训内容设计课程; ②设置灾难现场, 针对不同情景进行模拟演练, 训练实习护士实地救护能力。内容着重于灾难现场应变能力的培训, 如对环境评估和干预、如何给患者安全感和适当的保护, 如何安全转运、在救援中自我保护与生存能力的培训, 注重危重病人抢救的基本知识和技能, 强调急救技术操作的重要性以及护士在灾害紧急情况下处理问题的综合能力。

1.2.2 评价方法 采用护士核心能力量表进行评价。护士核心能力量表(CIRN)由刘明等<sup>[3]</sup>编制, 共7个维度58个条目。以Likert 5级计分法(0=完全没有能力, 4=很有能力)计量, 得分越高表示能力越强。考核两组实习护士的急救理论及技能。

#### 1.3 统计学处理

采用SPSS 13.0软件进行统计分析, 采用 $t$ 检验。

### 2 结果

#### 2.1 核心能力

核心能力评分结果显示, 培训组实习护士在评判性思维和科研、临床护理、领导能力、人际关系、法律和伦理实践、专业发展、教育和咨询方面的评分均较常规组高, 两者

**基金课题:** 湛江市科技攻关项目(No.2011c3104017)

**收稿日期:** 2012-01-13; **修订日期:** 2012-05-17

**作者简介:** 招 婷(1972-), 女, 大专, 主管护师。

43

[3] 张洪燕. 浅谈在校护生第一次真人静脉穿刺前的心理影响因素 [J]. 中国中医药咨讯, 2010, (16): 248-249.

收稿日期 2011-02-15

(编辑 凌凤)

## 优化基础医学多媒体课件制作 提高中青年教师备课效率

王 瑾 孙 宁 黄培春 柯湛华 广东医学院基础医学院, 广东省湛江市 524023

**摘要** 目的:通过优化基础医学多媒体课件制作,缩短中青年教师多媒体课件的制作时间,使其有更多时间用于教学教材的掌握、教学方法的设计。方法:全方位教学质量监控在监控听课的过程中发现了中青年教师多媒体课件制作存在的问题,并通过辅导、讲座等形式,在中青年教师中广泛推广使用编辑大纲、母版模式的 PPT 制作方法,优化基础医学多媒体课件制作。结果:使用编辑大纲、母版模式的 PPT 制作方法具有简便、规范、简练、客观、易改等特点,深受中青年教师的喜爱,多媒体课件制作的时间平均减少 50%,88% 中青年教师的教学质量评分与未采用该方法前的教学质量评分相比明显提高。结论:优化基础医学多媒体课件制作明显提高中青年教师的备课效率,使中青年教师有更多时间熟悉教材、拓展教学内容,提高课堂教学效果。

**关键词** 优化 基础医学多媒体课件制作 提高 中青年教师 备课效率

中图分类号:G434 文献标识码:B 文章编号:1001-7585(2012)11-1398-02

随着现代电脑信息技术的迅猛发展并融入渗透到各行业,在高等医学基础课程的教学中应用多媒体课件技术发展大为迅速。采用多媒体课件的教学手段改变了传统的教学模式,它把医学基础课程教学中的文字、数据、图像、音频、视频等多种信息融为一体,形成智能化的多媒体教学手段,取代了传统的挂图、绘图等手段,把抽象的知识变为生动、形象、直观的内容,对于高等医学教育教学来说,更易于被学生理解和掌握,大大提高了课堂教学效果。多媒体教学作为一种新的教学手段,深受中青年教师的热爱,并成为中青年教师课堂教学备课中的重要组成部分。因此如何优化多媒体课件制作对提高中青年教师备课效率有重要的影响。

### 1 全方位教学质量监控中发现中青年教师多媒体课件制作存在的问题

我院于 2004 年 9 月建立了全方位教学质量监控体系,对每学期授课的教师进行全方位教学质量监控听课<sup>[1]</sup>。自 2004—2005 学年共听 93 位中青年教师理论授课。在监控听课过程中发现基础医学课程授课中所有中青年教师均采用多媒体课件教学,通过问卷调查及监控发现中青年教师多媒体课件的制作存在以下问题:(1)多媒体课件的制作占据个人备课的大部分时间。对 93 位中青年教师进行问卷调查,以 2 个学时授课内容为标准,中青年教师用于多媒体课件制作的时间平均为 6.5h,占个人备课时间 30%。(2)多媒体课件制作效果欠佳。在对理论课的监控听课过程中发现存在课件文字多、配色不良、媒体较单一、文字表达不规范、媒体连接运行欠顺畅。(3)多媒体课件在理论授课中没有发挥应有的作用,有些甚至影响了中青年教师教学水平的发挥和课堂教学效果。(4)中青年教师对多媒体课件的制作及在授课中的应用存在较大的误区。

### 2 优化基础医学多媒体课件制作的原则

2.1 指导思想 中青年教师首先对多媒体课件的应用要确立正确思想。在理论课讲课中,教师是主体,课件是工具,教师不应成为配音员的角色。教师在播放时“影随话到”,不应

对着屏幕读课件。提倡教师用自己做的课件上课,并在授课前到实地观察课件播放的效果并及时调整。

2.2 基础医学多媒体课件的文本要精简 对于理论课授课的内容,中青年教师需简练文字,尽量多使用短语、关键词(若开展双语教学课程应多使用专业英语名词),应杜绝原封不动的将教材内容全篇“拷贝”。在课件中能用简表的地方就不用文字,能用简图的地方就不用简表<sup>[2]</sup>,这样使课件总体上简洁明了,突出重点,让学生对讲授内容印象深刻,更容易记住教师讲授的重点内容。

2.3 基础医学多媒体课件中图片应用原则 中青年教师通过多媒体授课手段提高教学效果,图片的使用至关重要,因此在多媒体中图片需要精美、切题、清晰,图片制作不能出现变形或者比例不恰当。在多媒体课件播放中,图片不要占太多比例,但要有足够的停留时间,以便学生看清图片加深对讲授内容的理解。

2.4 基础医学多媒体课件版面的要求 在多媒体课件中,每张版面要简洁、统一,同一层次的标题使用相同的字型号、项目符号。从美学角度来说,应精简版面的色彩,每张页面颜色不超过 3 种色体。同时应注意版面中背景与文字的对比,从配色原则来讲,深底色背景应配浅色字,可考虑加阴影突出观看效果;浅色背景应配深色字,但不需加阴影<sup>[3]</sup>。整个多媒体课件版面的文字应足够大,保证教学后排的学生能有同样的观看效果。

2.5 基础医学多媒体课件的播放 课堂讲授中,多媒体课件中一切元素都应为主题服务,因此多媒体课件在制作中应达到播放效果尽量精简,勿使用与主题无关的小插件、小动画、声音、特效或背景以免上述因素分散了学生的听课集中力。

### 3 优化基础医学多媒体课件的制作方法

通过全方位教学质量监控工作的开展,笔者发现中青年教师在多媒体课件制作中存在的问题,全方位教学质量监控的最终目的是通过整改来保证提高教学水平、效果。全方位教学质量监控采取了编辑大纲、母版模式的 PPT 制作方法来优化多媒体课件的制作,并在全院范围内多次举行该方法

情况属实

此复印件与原件相符



的讲座、辅导。自2007年起在中青年教师当中推广使用该方法,其具有简便、规范、简练、客观、易改的特点。

3.1 优化基础医学多媒体课件制作的目的 优化基础医学多媒体课件制作的目的是减少中青年教师制作课件的时间,并使制作的课件达到美观、规范、易于调试,使中青年教师在个人备课时有更多的时间充分钻研、吃透教材,在课堂讲授中发挥出更好的教学效果。

3.2 优化基础医学多媒体课件制作的简要步骤 编辑大纲、母版模式的PPT制作方法:(1)编写或编辑Word文档;(2)转为大纲模式,编辑大纲,一级目录默认为PPT的标题,二级目录默认为PPT的文本;(3)发送到Microsoft Power Point;(4)打开自动生成的PPT文档;(5)编辑模板,设定背景、字型字号和播放方式;(6)打开编辑版面,插入媒体元素;(7)做必要的调整,确认后保存。

3.3 母版的设置 根据上述多媒体课件制作的原则,设置母版的背景、字体、字型、字号及字的颜色,注意规范项目符号。可在母版中自定义“动画”播放形式。在背景图片及颜色选择时应考虑到美观及强调主题内容的效果。

3.4 编辑PPT文档 通过修改文本及添加媒体元素,如:图片、声音(wav、mp3)、视频来完善对PPT文档的编辑。

3.5 使用链接的技巧 优化多媒体课件的制作过程中,任何元素都可以设置链接,可以链接到本文档中不同的幻灯片,也可以链接到其他文件,如:PPT、doc、xls、exe、dat、mpeg、html等,同一文档链接要设置出口,保证其他文档链接运行结束后能回到原页面。设置出口的形式可采用按钮、隐蔽的文框、文字及图形<sup>[4]</sup>。视频文档应放在同一文件夹以便于链接时操作。

4 优化基础医学多媒体课件制作对提高中青年教师备课效率的作用

该方法在全体教师中推广应用后,尤其受中青年教师的欢迎。2007年9月—2008年7月学年中对课堂授课教师进行问卷调查,在中青年教师中85%的教师已采用了该方法制作课件,其中88%的中青年教师的教学质量评分与未采用该方法前的教学质量评分相比要明显提高<sup>[5]</sup>,而在个人备课中多媒体课件制作的时间平均减少50%。因此,优化多媒体课

件制作明显提高中青年教师的备课效率,使中青年教师有更多时间熟悉教材、拓展教学内容,提高课堂教学效果<sup>[6]</sup>。具体表现在:(1)优化多媒体课件制作充分体现了多媒体教学的目的是提高教学效果,而不是成了影响教学效果的因素;(2)该方法缩短了多媒体课件的制作时间,使电子幻灯成为教师教学的工具,而不是教师成为其工具;(3)该方法简便、易学,激励了更多的中青年教师自己做课件,在课堂讲授时,课件使用能得心应手,提高教学效果;(4)由于使用该方法制作的课件文字精简,基本上杜绝了中青年教师在授课过程中大篇文字照读的现象,使其采取更多灵活、有效的教学方法,如启发式教学、以问题为中心的讨论或教学等。

全方位教学质量监控在监控听课过程中发现了多媒体课件制作存在的问题,并通过辅导、讲座等形式,在中青年教师中广泛推广使用优化多媒体课件制作的方法,提高中青年教师的备课效率、教学效果,但该方法并不排斥传统的教学方法,如板书,同时更要求中青年教师在平时教学、备课过程中对多媒体课件制作素材的积累。该方法的实施从一侧面体现了高等医学教育扩招后全方位教学质量监控对保证、提高教学质量的作用。

参考文献

- [1] 王瑾,黄培春,柯湛华.二级学院全方位教学质量监控体系的构建与实施[J].中华医学教育探索杂志,2011,10(9):1041-1043.
- [2] 张菊.浅谈用Power Point制作高质量课件的技巧[J].电脑知识与技术,2011,7(24):6058-6059.
- [3] 王军,孙爱国.多媒体课件制作中的美学特性[J].现代教育技术,2006,16(5):27-29.
- [4] 舒晖,龚显卿,蒲实.医学多媒体课件的设计与制作[J].成都医学院学报,2007,2(2):145-147.
- [5] 王瑾,黄培春,柯湛华.基础医学课程课堂教学质量评价体系的构建与实施[J].现代医药卫生,2011,27(24):3831-3832.
- [6] 杨保胜,李士华,孙翔,等.充分利用现代教育技术提高基础医学教学质量[J].新乡医学院学报,2007,24(6):640-641.

收稿日期 2012-02-14

(编辑 凌凤)

(上接第1360页)

价较低,或在37℃下进行操作或对结果判定没有影响,则可不继续进一步处理。但是高效价冷自身抗体可掩盖同种抗体的存在,这个时候也应采取“最小不相容原则”进行配血。

自身抗体阳性的患者在我院的简易配血操作下,输血后无不良反应,患者输血后状态良好。这样既省略了输血前复杂耗时的吸收放散试验过程,又为患者及时进行输血治疗赢得了宝贵的时间。

(上接第1382页)

[8] 江华,郑秀霞.认知行为治疗对妇科癌症病人化疗间歇期生活质量的影响[J].护士进修杂志,2005,20(10):875-878.

[9] 季彩芳.认知护理干预对抑郁症患者认识障碍影响的研究[J].家庭护士,2008,6(1):198-199.

参考文献

- [1] 杨世明,王文婷,张勇.自身抗体的特异性及其对交叉配血试验的影响[J].细胞与分子免疫学杂志,2011,27(2):222.
- [2] 梁金凤.自身抗体的分析处理及输血策略[J].检验医学与临床,2011,8(19):2425-2427.

收稿日期 2012-02-27

(编辑 紫苏)

[10] 赵春艳.认知行为干预减轻冠心病病人焦虑的效果观察[J].全科护理,2009,7(1A):33.

[11] 张苏梅.放疗期间宫颈癌病人生活质量与应对方式的相关性研究[J].护理研究,2010,24(1B):111.

收稿日期 2012-01-29

(编辑 凌凤)

47



应于带教能力差,带教效果不好的师资要及时淘汰,重新选拔更优秀的师资力量。

**2.3 加强医学生思想教育:**临床教学师资要加强医学生思想工作,使他们明白临床实习对于他们由学生身份向医生身份转变的重要作用,要使他们从思想上和行动上都为成为一名合格的临床医生做好充分的准备,并对这个过程中的种种困难有清楚的认识,还要使他们保持谦虚谨慎的态度,积极主动与临床医务人员沟通交流,及时解决存在的各种疑问。

**2.4 改进教学方法:**临床教师授课要改变以往单一的口头传授或只注重展示给临床实习生看,而不善于进行详细讲解或对于实习生提出的问题不愿进行过多讲解的习惯,要采用多种教学形式,比如图示讲解、案例教学、列表对比等<sup>[1]</sup>,帮助临床实习生更好的掌握相关知识和技能。此外,创伤外科患者病情特殊、病种复杂,疾病的抢救治疗具有非常明显的时限性和紧急性,临床带教老师没有充分的时间为实习生进行详细的讲解和逐步的操作示范。为了达到良好的教学效果,我科要求带教老师在进进行各类危重病或普通患者抢救、治疗过程中要尽量将该患者抢救、治疗的要点为实习生进行简要讲述,并要求在抢救结束后再对实习生提出的问题进一步详细讲解,在条件允许的情况下要多结合临床实例为实习生讲解各种病症的观察、诊断和治疗要点。为了培养临床实习生的动手能力,我们鼓励他们在带教老师的监督下积极参加各类创伤患者的手术治疗,并适时的让他们有一定的动手机会,在不影响临床医疗质量的前提下顺利完成各项临床带教工作。

**2.5 恰当处理考研、就业与实习的关系:**随着就业压力的不断增加,很多实习生在毕业之前都选择了考研,希望通过不断深造提高自己各方面的综合素质,为找到更好的工作单位打下基础。由于考研与临床实习的前半段时间基本上同步,因此,两者之间的冲突也十分明显,临床上积极为考研备战而忽视临床实习的情况也比较常见。为了解决这个问题,使临床实习生在短暂的临床实习期间能够在理论知识、操作技能和思维方式等方面都得到较好的锻炼,首先,在思想上提高实习生对临床实习重要性的认识,通过多种教育形式让他们真正理解临床实习对于一名未来临床医生的重要性,使其积极主动的投入到临床实习并认真完成各项工作;另外,制定了严格的考核制度并由一

名临床教学负责人负责各项考核工作,对于临床实习中旷工、早退、迟到或实习拖沓、不认真的实习生进行以劝勉为主、惩罚为辅的管理方式,要求其认真完成临床实习工作;再有,加强对临床带教老师的培训工作,提高临床带教效果,使实习生能够在临床实习中不断学到各种有用的知识和技能,提高他们参与临床实习的兴趣,让他们更积极主动的参与临床实习工作。

总之,临床教学一直以来都是大多数医疗机构各项业务工作中的弱项,创伤外科由于其特殊工作性质,临床教学质量的现状也并不乐观,这需要医疗机构、临床教师、医学生、社会及学校等多方面的共同努力。作为一名创伤外科的临床教师,在不断提高临床业务能力的时候也应该不断探索提高教学质量的方法与途径,为培养适应社会需求的应用型人才作出应有的贡献。

#### 参考文献:

- [1] 黄晓燕.医学生临床实习管理面临的问题与对策探讨[J].医学与社会,2011,3(8):99.
- [2] 黄显凯.加强腹部创伤的早期诊治[J].创伤外科杂志,2007,9(5):385.
- [3] 张连阳,孙士锦,王 颖,等.创伤外科见习中的伦理教育[J].中国医学伦理学,2007,20(1):101.
- [4] 严运柱,库欠梅.新形势下高校基层教研室建设探讨[J].中国农业教育,2002(4):34.
- [5] 杨金福,廖达光,蒋先镇,等.医学临床学院教学管理面临的问题与对策探讨[J].中外医疗,2010(21):140.
- [6] 张锁龙,袁峻峰.积极发挥教研室在教学科研管理中的作用[J].化工高等教育,2006(2):69.
- [7] 高 航,关 郁.充分发挥附院教研室在临床教学科研管理中的作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2008,29(15):1879.
- [8] 王红军.医学本科生临床实习存在的问题与思考[J].西北医学教育,2010,18(3):613.
- [9] 肖纯成,席淑华.深化教学改革,提高临床教学质量[J].中国高等教育,2004,19(8):33.
- [10] 彭侃夫,吴雄飞.重视医学生临床教学之我见[J].重庆医学,2009,38(2):227.
- [11] 陈向东.关于医学临床课讲授技巧的探讨[J].西北医学教育,2010,(18)3:621.

收稿日期:2011-10-09

## 基础医学教学质量评价体系的构建与实施

王 瑾,黄培春,柯湛华

(广东医学院基础学院,广东 湛江 524023)

**[摘要]**课堂教学质量评价是高校加强教育教学质量管理和提高教学质量的基本制度保障。根据目前教师课堂教学质量评价体系中存在的不足,结合基础医学课程的教学现状,逐步构建和完善了合理的基础医学课堂评价体系,该体系的实施具有公平性、科学性、规范性。

**[关键词]**基础医学;课堂教学质量;评价体系;构建;实施

文章编号:1009-5519(2011)24-3831-03 中图分类号:R19 文献标识码:B

### Construction and practice on teaching quality evaluation system of basic medicine

WANG Jin, HUANG Pei-chun, KE Zhan-hua

(Basic Medical College, Guanglong Medical College, Zhanjiang, Guangdong 524023, China)

**[Abstract]**Teaching quality evaluation is the basic system which can enhance education quality management and improve teaching quality. According to the shortcomings of the current teaching quality evaluation system, combined with the teaching situation of basic medicine, a perfect and reasonable teaching quality evaluation system of basic medicine is gradually established. The system is fair, scientific and normative in practice.

**[Key words]**Basic medicine; Teaching quality evaluation system; Construction; Practice

随着我省将建设成为教育大省的目标要求,我省高等教育规模急剧扩张,我校的教育办学规模也不断地扩大,在校学生人数急剧上升。由于社会的需求及用人单位对人才培养质量的高需求,给我校的教学质量、教学管理造成了一定的压力;加快进行教学改革,提高人才培养质量是我校在今后发展中的中心工作。课堂教学质量评价是高等教育规模超常规发展的情况下,学校加强教育教学质量管理及提高教学质量的基本制度保障。

### 1 基础医学课程课堂教学质量评价的意义

课堂教学是我国目前高校至今后相当长的时间里所采用的主要教学形式,是整个教学过程的重要环节,课堂教学质量的好坏直接影响到教学质量,甚至影响到医学人才培养的质量,同时也关系到学校的办学水平。加强教学质量监控,对课堂教学质量进行评价是掌握医学教育教学第一线实际情况行之有效的方法。课堂教学质量评价也是广大教师最为关心的一项评价活动,它是以教师的课堂教学为研究对象,依据一定方法和标准对教与学过程和效果做出客观的衡量,判断教学价值的过程<sup>[1]</sup>。因此,建立科学合理、具操作性的课堂教学评价体系,并能积极地、有效地、持续地、客观地、公正地进行评价是控制教学质量、深化教学改革、提高办学水平和办学效率的有力手段。课堂教学质量评价工作的开展,同时使教师树立竞争意识、优化教学、提高教学质量有着积极的作用和意义。

### 2 基础医学课程评价体系的现状

我校自2003年创办新校区以来,教师疲于两校区间奔波,新校区的教学任务非常繁重。随着招生规模的扩大,不断引进年青教师,加上在我校接受教育部本科教学水平评估取得了优秀的成绩之后,教师对课堂教学的重视有所松懈,表现在备课欠认真、讲课准确性差、课件制作水平下降、教学方法单调和满堂灌等。目前我校的课堂教学质量存在以下几个方面的不足:  
(1)课堂教学评价观念滞后;(2)评价指标体系随意性大,缺少科学系统的评价方法;(3)评价结果反馈不及时,缺乏实效性;(4)课堂教学评价趋于表面化,有时为了应付晋升本等。

### 3 建立健全科学的基础医学课程教学质量评价体系,逐步完善评价制度

3.1 统一认识,树立正确的思想,发挥课堂教学质量评价积极作用;我国教育部明确了“发挥评价就是要实现促进学生发展、教师提高和改进教学实践的功能”,可见对课堂评价的目的不是教师之间课堂授课能力、水平的最终区分,也不是为了满足教学管理中的行政需要,更不是针对教师的授课不足之处大做文章,而是通过对教学环节中的一个重要点——教师课堂讲授进行教学活动的跟踪、监控,分析发现教育过程中存在的问题,以便解决问题,保证教学质量。

### 3.2 构建客观、科学、全面的基础医学课程课堂教学评价指标体系

3.2.1 评价指标的构建方法:评价体系采用层次分析法和德尔斐法相结合的方法构建。层次分析方法又称解构递进过程,将问题的各个组成因素划分为相互联系的有序层次,对各个层次组成因素的相对重要性给予数量标定<sup>[2]</sup>,运用严密的数学方法对标定值进行处理,求得各因子重要程度的定量结果,从而通过分析,解决问题的方法。德尔斐法也叫专家征询法,是一种以书面形式对专家进行意见征询,然后汇总专家意见并作为解决问题的一种方法。以上两种方法的结合使用,体现课堂评价体系的客观、科学、全面性及评价的最终目的。

3.2.2 课堂评价指标的内容:指标是教学评价的依据,也是今后教学整改的方向,基础医学课程的教学具有基础性、实践性强,对于理论课和实验课两种不同形式的课堂教学,本系统的评价表设有4个相同的一级指标,包括教学态度、教学内容、教学方法和讲授能力。根据我校的实际教学情况,两种形式的课堂教学的二级指标内容不甚相同,根据目前医学教育教学及医学人才的发展趋势,其侧重点有所不同。例如根据目前我院进行启发性教学的改革,研究及教育的重点转向对学生能力的培养等具体情况,在评价指标中教学方法的二级指标内容增加相关评价内容,充分体现教学改革的要求趋势。具体指标体系内容,见表1.2。

### 3.3 基础医学课程教学质量评价体系的实施

3.3.1 教学管理部门合理公平性的组织开展课堂评价工作;基础医学院自2004年成立了教学质量监控专家组,主管教学的领导担任组长,专职教学管理人员担任秘书并负责组织、协调、落实开展课堂评价工作。在开展课堂评价工作中,有效地实行了

表1 教学质量(理论课)评价表

| 评价项目 | 项目评分 | 评价标准                                  | 分值 | 系 数 |     |     |     |     |
|------|------|---------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|      |      |                                       |    | A   | B   | C   | D   | E   |
| 教学态度 | 20   | 态度严谨,认真负责,仪表端庄,情绪得当。                  | 5  | 1.0 | 0.8 | 0.6 | 0.4 | 0.2 |
|      |      | 对讲课内容和讲课方法准备充分,教案、讲稿规范(5年讲师以上职称只看教案)。 | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 遵守课堂纪律,按时上下课,敢于和善于管理学生的课堂纪律。          | 5  |     |     |     |     |     |
| 教学内容 | 25   | 内容丰富,具有一定的学科新进展信息。                    | 5  |     |     |     |     |     |
|      |      | 重点突出,难度和深度适宜,并按排适当的自学内容。              | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 符合教学大纲要求,所讲内容与教学目标吻合。                 | 10 |     |     |     |     |     |
| 教学方法 | 30   | 注重本学科学习方法的讲授和学生能力的培养。                 | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 采用启发式教学,生动有趣,容易领悟,能激发学生的学习兴趣。         | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 合理使用各种教学手段,课件制作质量好。                   | 5  |     |     |     |     |     |
| 讲授能力 | 25   | 采用一定程度的双语(汉语、英语)教学。                   | 5  |     |     |     |     |     |
|      |      | 内容熟练,思维清晰,概念准确无误,讲课条理性、逻辑性强,难点讲解清楚。   | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 调动学生积极性,引导学生思维,课堂气氛活跃。                | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 语言形象生动,准确恰当,语速语调合适。                   | 5  |     |     |     |     |     |

表2 教学质量(实验课)评价表

| 评价项目 | 项目评分 | 评价指标   | 分值 | 系数  |     |     |     |     |
|------|------|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|      |      |  |    | A   | B   | C   | D   | E   |
|      |      |  |    | 1.0 | 0.8 | 0.6 | 0.4 | 0.2 |
| 教学态度 | 20   | 备课充分,认真指导,教案、讲稿规范,按计划完成教学任务。                 | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 严格要求,对学生有耐心、有信心,敢于和善于管理学生的课堂纪律。              | 5  |     |     |     |     |     |
|      |      | 实验报告批改认真,准确无误,具有启发性。                         | 5  |     |     |     |     |     |
| 教学内容 | 25   | 讲课与操作的时间比例安排合理。                              | 5  |     |     |     |     |     |
|      |      | 教学内容充实,符合教学目的要求。                             | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 教学内容注重对学生实验技能的培养。                            | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 教学方法灵活,因材施教,生动有效。                            | 10 |     |     |     |     |     |
| 教学方法 | 35   | 重视对学生能力和技能的培养,对学生实验操作的安排和实施可行有效,达到实验教学的目的要求。 | 15 |     |     |     |     |     |
|      |      | 培养学生科学作风,正确使用器材。                             | 5  |     |     |     |     |     |
|      |      | 实验课小结能结合本次实验的实际,分析准确。                        | 5  |     |     |     |     |     |
| 授课能力 | 20   | 内容熟练,语言生动,精练准确,讲解清楚,能提问及鼓励学生发表个人观点。          | 10 |     |     |     |     |     |
|      |      | 实验技术操作规范熟练,示范与指导正确。                          | 10 |     |     |     |     |     |

“双盲”制度,即授课教师随机被评价听课,听课评价专家们之间听课前均互不知道,以保证评价的公平、合理、公正性。听课人员在1周内对每位任课教师综合评价,并填写评价表。每次评价不少于5人组织评价专家,人性化的开展工作。相同、相近性学科的专业只对所在学科专业的教师课堂教学进行评价,反馈,不进行跨学科和专业听课、评价。在专家进行了课堂评价听课,同时还组织面对面的课评评价和同行教师交流,以讨论方式让专家发表意见和建议,往往是有针对性的,在交流中专家也听取了教师对专家课堂评价的意见,使评价具有双向性。教师对反馈意见乐于接受。在对课堂教学评价的工作中,发现有不少青年教师起初对课堂评价带有抗拒、抵触情绪,后来经过几次课堂评价后,深刻地感受到课堂评价对自身的课堂讲授水平、教学方法等有重大促进作用,并积极要求进行课堂评价。

**3.3.2** 全面收集反馈教师课堂评价信息,监控组一方面将评价专家的评分及评价意见汇总,3周后将评价结果(包括具体评分和评价意见)以书面形式反馈到教研室及教师本人;另一方面,通过数字化信息平台,由学生在网上评价教师授课。由于学生的评价受较多因素的影响,以前在课堂评价中不收集学生方面的信息,但是随着我国课程改革的核心理念是“以学生的发展为本”,逐渐对学生评价给予重视,通过评价学生的学习态度、学习效果,从另一角度来评价课堂教学。在班级设立教学信息员,及时上报教师的课堂教学信息,掌控更多教师课堂教学效果情况。

**3.3.3** 对评价意见的落实整改;教学管理部门对评价意见存在的问题提出解决的具体措施,通过举办辅导讲座、组织课评、加

强导师制度落实等及时进行整改,只有落实整改,才达到课堂评价的最终目的,评价才有真正的意义<sup>[8]</sup>。对于课堂评价较差,存在问题多的教师,教学管理部门应与教研室一起配合对其整改进行跟踪;根据不同学科专业、课程给予合理的时间进行整改,切实帮助教师提高课堂讲授能力。

基础医学课程课堂评价教学质量评价体系的构建与实施是保证课堂教学质量的一个重要措施,对于目前扩招后的课堂教学质量的保证具有重要意义。高等医学课堂教学水平的提高是一个长期的过程,对于教师个人来说,课堂教学质量的提高是一个不断进步的过程。通过课堂教学质量评价体系实施,帮助教师提高授课水平,由于教师承受着不同的压力,在评价的过程中要给予更多的理解宽容,以科学发展观来指导评价体系,让其不断完善,更具有公平性、合理性。通过评价体系的实施,与教师共同创造一个和谐的教学评价气氛、环境,更好的达到评价的目的,发挥评价的时效,从而保证提高教学质量。

#### 参考文献:

- [1] 陈明月,杨青,高琼琼.层次分析法在本科教学评估中的应用研究[J].西安工程大学学报,2010,24(1):106.
- [2] 喻方元.高校教师课堂教学质量评价体系研究[J].高教发展与评估,2008,24(2):81.
- [3] 陈勤,曹晓荣,赵琼,等.基于精细化管理理念的医学院校课堂教学质量评价体系构建[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2011(1):12.
- [4] 王丽华.以提高课堂教学质量为导向的评价体系研究[J].中国外资,2011(6):267.

收稿日期:2011-08-31

## 提升学生综合能力的药剂学教学改革与实践

应晓英,高建青,韩旻,袁弘

(浙江大学药学院,浙江 杭州 310058)

**【摘要】**药剂学是药学专业中综合性很强的一门学科,即需要扎实的理论基础知识,又需要实际应用能力。本文从理论教学、实践教学和评价体系对药剂学教学进行了改革,以提高学生创新精神和实践能力,培养交叉、复合、高素质药学技术人才与领军人物。

**【关键词】**综合能力;药剂学;教学改革

文章编号:1009-5519(2011)24-3833-03

中图分类号:R19

文献标识码:B

基金项目:浙江大学本科教学方法改革研究项目(编号LY-28)

浙江大学实验教学研究资助项目(编号E09091)