

临床医学课堂教学的生态学思考

钟海湾

欧陆生态公司 四川成都

摘要: 临床医学课堂教学的生态学思考是将生态学的原理和方法运用于临床医学教育的一种教学思维方式。它强调整体性、互动性、复杂性和适应性,能够为医学生提供更全面、合理、系统和有效的教学体验。在临床医学教育中,教师通过课堂互动、口语考试和演讲评估、同伴评估、个人学习日志和教师指导等多种方式,提供学习反馈,帮助医学生改进英语会话能力。生态学思考还可以引导教师确定教学目标、组织教学内容和选择教学方法。通过生态学思考,临床医学教育可以培养医学生综合应用临床思维、人文素养和科学技能的能力,提高医学生的诊治能力、交流能力、团队合作能力和危机应对能力。生态学思考为实现生态课堂的目标奠定了基础,促进了医学生的全面发展。

关键词: 临床医学; 课堂教学; 生态学

生态教学观是将生态学的理念和方法应用于教育教学的一种观点。它以生态学的视野、原则和方法为指导,从教师与学生、学习内容与学习方法、学习评价与课堂环境等方面,构建一个相互关联、相互影响的教学生态系统。生态课堂作为生态教学观的实践形式,强调学生的主体地位,鼓励学生的主动学习,激发学生的学习兴趣,培养学生的综合能力,并促进学生的全面发展。生态课堂具有系统整体性、稳定平衡性、动态开放性、协同变化性、系统共生性和可持续发展性六大特征。它为学生的智力开发、潜能发展和高效学习提供了有利条件。

一、生态学思考及其在临床医学教育中的意义

1.1 生态学思考的基本概念

生态学是研究生命与环境相互作用的综合学科。它强调生命体与其生态环境的相互关系,包括生物之间的互相作用、物种之间的关系、群体间的互动,以及它们与非生物因素的相互影响。生态学思考即是将生态学的概念和方法应用于其他学科领域的思考方式,强调整体性、互动性、复杂性和适应性。

1.2 生态学思考在临床医学教育中的意义

生态学思考为临床医学教育提供了一种全新的视角和方法。临床医学教育需要培养医学生的临床思维、沟通和协作能力,在这个过程中,考虑到患者、医生、医院、社区、环境等因素。生态学思考可以帮助教师和学生从整体、关系、复杂性、适应性的角度来分析、理解和解决实际问题,带来更为综合性、合理化、系统性、有效性的教学效果

二、生态课堂的构建策略与途径

2.1 改变传统的课堂教学理念,建立生态师生关系

传统的课堂以教师为中心,重视知识的输出,忽略了学生在课堂活动中的主观能动性。而在生态课堂中,教师要做好角色转变,成为课堂活动的组织者和引导者,让学生成为课堂的主角,培养学生自主学习的习惯,通过创设情境以及情感上的交流等多种方式,鼓励学生积极参与课堂活动,教师与学生相互配合,共同完成教学目标。在课堂进度安排上,要符合学生的认知特点,激发学生的创造力和质疑能力,这就需要教师在备课时不仅仅准备所讲知识点,同时还要针对不同的知识点准备不同的引导方式,以吸引学生的兴趣、发挥学生的主观能动性,提高课堂学习效率。笔者根据不同的授课内容,采取以下3种不同的引导方式,效果甚佳。(1) 图片引导。以直观的视觉效果和强烈的视觉冲击吸引学生的注意力,帮助学生快速理解概念。例如: Osteoporosis (骨质疏松),首先在幻灯片上放一张健康骨骼的图片,然后在该图片旁边放一张骨质疏松患者的骨骼图片,通过两张图片的直观对比,让学生自己找出两者之间的区别,推断出发病原因及机制。(2) 视频引导。突破视觉的限制,声情并茂、图文相搭、立体展示,有助于学生对机制的理解和对方法的掌握,激发学生的学习兴趣。例如讲解尿液形成的过程,学生很难凭空想像出血

液由入球小动脉进入肾小球在有效滤过压的作用下形成原尿,经各级肾小管和毛细血管网滤过和重吸收,最终形成尿液的过程。因此,课前先给学生播放一段尿液形成的三维动画视频,形象立体地把这个过程展现给学生,然后辅以视频为学生讲解,可以省去很多不必要的语言描述,达到事半功倍的效果。(3) 情境引导。通过分析一个大家熟悉的人物或病例来引入某疾病的特点

(症状、体征、发病机制等), 让学生由已知推未知, 对所学疾病印象深刻。例如: Tuberculosis (肺结核), 课上首先引入学生都很熟悉的文学人物:《红楼梦》中的林黛玉, 让大家讨论她的特点: 多愁善感、郁郁寡欢、不思茶饭、性格善妒、消瘦、面色苍白、经常咳嗽、咯血, 这些都是肺结核患者的常见症状和体征。

2.2 创造生态课堂环境, 开展体验式教学

生态系统理论的观点认为, 任何一个系统都是开放的, 在与外界环境进行物质、能量、信息的交流及互动中, 生态系统才能不断发展。生态课堂强调教师和学生课堂环境中的和谐互动关系, 因此采取 workshop 形式的教学模式可以增强师生及生生之间的互动, 提高学生主动参与的热情。分组教学的特点是: 以实践为导向、以学生为中心、以内容为基础, 让学生在 workshop 中通过实践掌握新的知识和技巧, 培养其自我思辨能力, 同时提高团队合作能力。在组织教学的过程中, 教师主要是引导和帮助学生, 教师的“导”是促进学生“学”的关键。以消化系统常见疾病: gastric ulcer (胃溃疡) 为例, 教师在回顾完胃和小肠的正常生理解剖后讲解胃溃疡的病因、病理及发病机制, 然后让学生分组讨论胃溃疡会导致什么症状, 并引导学生用所学的知识解释出现该症状的原因, 每组指定一位学生整理大家讨论的结果。讨论结束后, 每个小组派出一名代表, 阐述本组的观点, 让学生畅所欲言, 最后由教师点评, 给出正确的结论。这样, 在有限的时间内, 可以让学生对所学知识融会贯通, 把基础和临床结合到一起, 做到学以致用。

2.3 营造开放式的课堂气氛, 合理利用多媒体教学

临床医学的教学目的是使学生能够掌握并运用所学知识诊断临床常见疾病。传统的以教师为主体的课堂强调知识的输出, 学生只是被动地接受、机械地记忆, 久而久之, 学生对于课堂失去兴趣, 与教师毫无互动, 这样的课堂没有生机, 违背了生态原则。因此, 将学生的学习置于开放的生态系统中, 充分利用多媒体所提供的便利条件, 创设出轻松、和谐、开放的教学环境, 能够有效促进师生之间的互动, 从而产生良好的教学效果。多媒体教学法适用于讲解复杂的生理机制和临床操作, 可以让学生一目了然, 从而弥补医学英语专业学生解剖课程和医院实习的缺失。同时, 可以在课上或课间插播一些与授课内容相关的美剧片段, 例如: Emergency Room (急诊室的故事)、Grey's Anatomy (实习医生格蕾)、House M.D (豪斯医生) 等, 不仅可以激发学生对医学的学习兴趣, 而且剧中的对白包括大量的临床常用语, 可以丰富学生的医学词汇、锻炼学生的听说能力。

2.4 利用丰富的网络资源, 建立自主学习的网络平台
应充分利用丰富便捷的网络资源, 给学生提供一个自主学习的网络平台, 实现教学资源共享; 建立激励及评价机制, 及时对学生在学习过程中遇到的问题给出评价和意见, 并实现资源共享, 教师在这一过程中起指导和支持的作用。将课内外的学习有机结合起来, 充分调动学生的主观能动性, 真正为学生提供成长的自由空间。我校采用的 Blackboard 网络教学平台 (BB 平台) 是一个支持百万级用户的教学平台, 它不仅能够为师生提供一个有效的交流平台, 而且能够协助教师实现教学内容数字化、课程智能化管理以及教学资源共享等功能, 为学生营造一个符合学生需求的生态教学环境。利用 BB 平台, 教师可以和学生进行实时沟通, 及时对学生的作业做出反馈并开展病例讨论。同时, 教师还可以上传与课堂讲授内容相关的图片、动画、视频以及该领域的最新研究成果, 还可推荐一些国外专业的医学网站。

2.5 建立科学的评估系统, 激发学生的学习动机
采用终结性评价和形成性评价相结合的方式对学生进行评估。形成性评估是教学过程中进行的过程性和发展性评估, 既评估学生对所学知识的理解和记忆, 也评估他们的平时表现、学习策略和学习态度等内容。形成性评估主要包括教师对学生的评估、学生自评和学生互评 3 个方面。例如, 在分组病例讨论中, 不仅仅教师有权力对学生的成果进行评估, 学生也可以对自己、他人及整个团队进行评定。合理的形成性评估能够激发学生的学习动机, 发挥教师的主导作用, 确立学生的主体地位, 同时可以培养学生的判断力和责任感。

三、结语

生态学思考为临床医学教育带来了新的思考方式和教学模式, 为学生的综合发展提供了更好的平台和机遇。它通过强调整体性、互动性、复杂性和适应性, 促进了教学和学习的协同, 引导教师合理设置教学目标、组织教学内容、选择教学方法、提供学习反馈。因此, 在未来的临床医学教育中, 应更广泛地运用生态学思考, 进一步塑造生态课堂, 推进临床医学教育的质量和效益不断提升。

参考文献:

- [1] 阮利东. 生态教学观视阈下的大学英语学习困难者心理调适策略[J]. 大家, 2011(18): 165.
- [2] 刘丽平. 生态教学观下的高师英语教学论课程改革探究[J]. 教育与职业, 2012(6): 131-133.
- [3] 周密. 1+1>2 医学英语专业人才培养模式改革研究[J]. 成功: 教育, 2011(11): 24-25.