

Rethinking of Online Teaching Methods of Pediatric Surgery after the Epidemic

Wenliang Ge^{1*}, Yinshuang Zhao², Linghua Ji¹, Jun Zhao¹, Qiyou Yin¹, Hua Xian¹

¹Department of Pediatric Surgery, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong Jiangsu

²Medical College of Nantong University, Nantong Jiangsu

Email: gewl@ntu.edu.cn

Received: Aug. 4th, 2020; accepted: Aug. 19th, 2020; published: Aug. 26th, 2020

Abstract

During the novel coronavirus prevention and control period, our school actively responded to the call of the Ministry of Education to "Study as the class is still in session. Teach as the school is still in function". In the spring semester of 2020, our school adopted online teaching methods and achieved satisfactory teaching results. This article focuses on the analysis of the current application of online teaching in medical education, the advantages and disadvantages revealed after the implementation of online teaching for a period of time, and the mixed teaching mode in Pediatric Surgery after adjusting for the problems.

Keywords

After the Epidemic, Pediatric Surgery, Online and Offline Mixed Teaching Methods

疫情过后小儿外科线上教学的再思考

葛文亮^{1*}, 赵吟双², 季玲华¹, 赵珺¹, 印其有¹, 咸华¹

¹南通大学附属医院 小儿外科, 江苏 南通

²南通大学, 江苏 南通

Email: gewl@ntu.edu.cn

收稿日期: 2020年8月4日; 录用日期: 2020年8月19日; 发布日期: 2020年8月26日

摘要

新型冠状病毒疫情防控期间, 我校积极响应国家教育部“停课不停学, 停校不停教”的号召, 2020年春季
*第一作者。

文章引用: 葛文亮, 赵吟双, 季玲华, 赵珺, 印其有, 咸华. 疫情过后小儿外科线上教学的再思考[J]. 创新教育研究, 2020, 8(4): 571-574. DOI: 10.12677/ces.2020.84092

季学期采用了线上教学的方式进行了授课, 获得了满意的教学成果。本文着重分析当前线上教学在医学教育中的应用发展情况、实行一段时间线上教学后显露出来的优势和不足以及小儿外科针对问题调整后的混合式教学模式。

关键词

疫情过后, 小儿外科, 线上线下混合教学

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

2020年春季伊始, 一场新冠肺炎的爆发猝不及防地打乱了全国学子的教学节奏, 在这样一个特殊的时期, 线上教学成了我们当前落实“停课不停学”工作的主要方法。这一新型教学模式给高校的广大师生提出了新的挑战, 同时也加速了教育教学改革的进一步发展。医学教育作为高等教育体系中的一个重要组成部分, 是一门需将基础知识和临床应用相结合的学科, 更加需要确保线上线下同质量, 为此我们需要思考如何在互联网时代, 利用好现代信息化技术重塑课堂教学形态, 寻找课程建设的发展新思路。

2. 疫情期间线上教学在小儿外科教学的应用

小儿外科作为临床学科的重要组成部分, 其教学不仅要让学生理解并掌握相关理论基础和实践技能, 还要求在临床工作中能融会贯通、灵活运用[1], 为此临床教师围绕教学目标精心准备教学内容, 通过录播和直播相结合等方式积极推进线上教学工作, 并通过在线演示的方式进行了技能课教学, 为返校后学生的实践操作做好准备, 很多教师还同时用微信、QQ等通讯工具辅助进行教学组织和师生交流。另外通过在线提问、答疑、测试等方式, 保证了教学进度和教学质量。

2.1. 疫情期间开展线上教学以来所呈现出的优势

首先线上教学不受时间和地点的限制, 对于一些难懂的知识点学生可以通过线上回播功能随时随地进行反复观看, 有利于学生更好地掌控教学知识, 也方便于学生对已学知识进行及时地复习。其次网络上有丰富的教学资源, 各种小儿外科手术视频、图片, 使得学生学习知识的途径更广泛, 文、图、声三种方式的灵活运用, 演示重点结构, 讲解更加详细生动直观, 更大程度地满足了学生的视听感官需求, 也易于理解, 更能激发学生的学习兴趣与动力。另外, 教师在积极探索线上教学的过程中, 也通过互联网获取到了一些优质的教学资源, 促使了教师“再学习”, 对教学水平的提升有很好的推动作用。

2.2. 疫情期间开展线上教学以来所反映出的问题

在推进线上教学的过程中, 我们也发现了一些问题, 一方面, 线上教学缺乏对学生的管控, 虽有签到、打卡等督促方式, 但施教者对学生听课过程的监测手段过于单一, 很大程度依赖于学生的自我约束能力, 教学效果得不到很好的保证, 且医学生对于实践操作技能学习需求较多, 与传统课堂相较, 学生缺乏老师的现场指导, 教师也无法直观面对学生的学习状态并及时发现学生的疑问, 学生之间的互动与交流也没有传统课堂那般直接, 学习氛围不足。另一方面, 多数老师是初次接触线上授课, 对于平台的

使用处于摸索阶段,不能熟练掌握录屏的技术,同时对于直播了解有限,学校信息化硬件和软件建设也不够完善,无形中增加了工作难度和工作时长,有些老师没能跳出传统授课方式的思维惯性,一味地将线下课堂照搬到线上,并且没有找到科学的自主学习的反馈途径[2],无法像传统课堂及时根据学生反馈调整教学方法,学生的最终学习效果难以得到有效考量,教学效果将大打折扣。同时,由于线上教学依赖于学生的自律性,带来的问题是每个学生的学习进度不同,对知识的掌控程度也不同,疫情结束后,针对学情不同,线上教学和线下教学又该如何有效衔接也值得深思。

3. 疫情过后小儿外科教学模式的新发展

随着疫情形式逐渐好转,复课时间也随之到来,线上教学进入后疫情时期,在未来开学复课后,医学教学该如何调整,如何更好的转变思维和教学方式,适应新时期的教学需求,成为我们要共同应对的问题。经过一段时间线上教学的运用,可以看到诸多成效,同时也有稍许不足之处,线上教学不能完全代替传统课堂教育,两种教学模式各有特点,应将线上和线下两者联合运用[3],有利于提高小儿外科教学质量,优化学生学习效果。

3.1. 小儿外科教学发展的新模式

为了进一步培养学生临床思维,提高解决问题的能力,我们将推进线上线下相结合的混合式教育模式:由教师提前录制好线上课程,并将各种网络资源合理筛选和整合,做好教学设计,合理分配时间,鼓励学生课前提前预习自学,找出自己的疑难点,带着问题听课,开发利用好学生自主性,再通过直播解决学生课后互动也不能解决的重难点,针对教学重点进行有效的点拨,可以通过课堂连麦等形式提升学生的专注度和参与度,课后设计一些巩固训练或阶段测试以敦促学生对所学知识进行复习。医学生有其特殊性,需要将书本上所学到的理论知识灵活地运用于临床实践,因此在学生进入小儿外科见习或者实习时,带教老师会提前根据教学计划,选择一些临床中的真实病例导入课堂开展 CBL 教学[4],通过小组讨论、翻转课堂等形式让学生从原来的被动接收知识转变为主动思考,有利于激发学生的学习兴趣,也提高了学生对知识的掌握程度。再以疾病问题分析为教学导向,开展 PBL 教学[5],让学生在合作中学会如何处理临床中遇到的实际问题,提高学生主动发现、分析和解决问题的综合能力[6],有利于促进学生“基础-临床-再深理解”的学习过程。临床思维能力得以有效锻炼。对于实践技能部分,同样可以通过线上观看操作视频自学感悟,听讲教学直播解答疑问,联合线下在模型或 SP 病人身上操作训练[7],带教老师在旁加以纠错辅导的新型教学模式,提高教学效率和学生的动手能力。

3.2. 提升混合式教育模式有效性的关键因素

一方面学生要提高自身自主学习能力和信息收集能力,培养自觉主动思考的能力,对线上教学予以传统课堂教学同等重视,主动设立学习目标以提升学习动力,自觉完成预习、听课、复习的学习任务,充分发挥学生的主体作用,不要主客倒置。

另一方面要求教师应以让学生学为主,教为辅,多注重对学生综合能力的培养,让学生掌握课堂主动权,教师则把重心放在课程引导和解决疑问上。教师应合理地选择课程的讲课方式,提前做好教学设计,并及时收集学生在听课过程中的反馈,优化课堂内容和结构,尊重学生的个体化和差异性。

同时学校应进一步加强信息化教学硬件和软件的建设,为线上教学提供坚实的网络技术支持保障,集中优势力量扩大优质资源供给,拓宽线上教学途径和渠道,加强对在线教学资源配置和平台的建设,以便学生个性化选择。另外,随着复课时间将至,还应积极推进线上教学和线下教学的衔接协调工作,预先在线上做好教学评估,根据评估结果并结合学生学情制定不同教学方案和计划,尽量将此次疫情给

学生带来的不良影响降到最低。

4. 总结

线上教学是疫情特殊时期教学手段的补充, 不应该处于主导地位, 应该充分利用其特点, 开展运用各种更高质量的线上教学, 并以这次疫情为契机, 大力推进“互联网 + 教学”建设, 更大限度地发挥互联网与多媒体的优势, 构建线上与线下融合互补的教学模式[8], 进一步促进教学质量的全面提升。

参考文献

- [1] 刘芳. 运用多种教学方法提高儿科教学质量初探[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(17): 234-235.
- [2] 张莉, 刘健, 孙波, 等. 新型冠状病毒疫情下生理学线上教学模式的探索与思考[J]. 医学教育研究与实践, 2020, 28(2): 221-224.
- [3] 潘金兴, 林纬, 黄惠彬, 等. “TBL + 以器官系统为中心”的线下 + 线上混合教学模式在医学教育中的应用[J]. 创伤与急诊电子杂志, 2019, 7(2): 104-106.
- [4] 尹飞, 彭镜, 郑湘榕, 等. 在儿科教学中开展以病例为基础的循证医学教学实践[J]. 中国医学工程, 2006, 14(6): 663-665.
- [5] 黄素霞, 俞方. 谈 PBL 教学模式与医学生素质培养[J]. 中国高教研究, 2002(9): 69-70.
- [6] 付明翠, 夏红亮, 戴澍, 等. PBL 联合 CBL 教学模式在儿外科住院医师规范化培训中的应用与探讨[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(29): 1-3.
- [7] 何雯, 张瑛, 梁琨, 等. 改革儿科教学方法, 提高儿科教学质量[J]. 中国医药指南, 2009, 7(6): 157-158.
- [8] 肖现芳, 王莹莹. 浅析线上教学平台在医学混合式教学中的应用研究[J]. 电脑知识与技术, 2019, 15(30): 151-152.