

·全科医学教育探索·

微视频联合翻转课堂在耳部解剖教学中的应用

李洁 张应龙 江洪 冯明亮

在耳鼻咽喉头颈外科学的教学过程中,采用传统的教学方法进行教学,学生普遍反映因为耳部的应用解剖内容抽象,解剖结构复杂及晦涩难懂,学习过程极为枯燥且学习效果不佳。为了调动学生的积极性及参与性,提高学习的兴趣度,本次研究将微视频联合翻转课堂的方法应用于耳部解剖教学中,收效较好。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2019年3月至2019年5月重庆医科大学2015级临床医学本科(全科医学方向)的80名见习学生,其中男性36名、女性44名;年龄22~23岁,平均年龄(22.42±0.67)岁。按随机数字表法分为实验组和对照组,每组40名。实验组中男性19名、女性21名;平均年龄(22.55±0.69)岁。对照组中男性17名、女性23名;平均年龄(22.30±0.66)岁;两组在性别、年龄比较,差异均无统计学意义(P 均>0.05)。

1.2 方法 两组均选用人民卫生出版社出版的《耳鼻咽喉头颈外科学》第九版教材,见习带教的教师 and 教学时间均相同。每组又随机分为4小组,每小组10名,小组为单位进行授课。实验组采用微视频联合翻转课堂的方法:授课前每小组均建立一个微信群,在充分熟悉教学大纲的前提下,以教学幻灯片结合最新参加学术活动的讲课内容及视频,制作好耳科解剖的PPT及微视频,微视频时间控制在3~5 min内,并将其提前1周发布在建立好的各个学生组的微信群中。发布成功后,微信群里通知所有的学生在授课前完成观看PPT及微视频,并根据教学大纲,提出本节课需要掌握、了解的学习内容

有哪些部分。学生在学习时有疑惑的地方可以小组间在线相互讨论,并推荐1名学生代表记录下学习上有困难的内容。授课时教师不再讲解PPT的内容和播放微视频,而改由每小组推荐的2~3名学生代表在课堂上结合耳部的解剖实物模型,一一讲解各部位对应的解剖名称及生理功能,讲解中组内的学生可以进行补充,教师在旁进行指导及点评。对于学生讨论后仍存在的共性疑点和难点,在学生讲解结束后,教师统一对其疑点和难点进行讲解答疑,对于其他学生已经掌握的知识不再重复讲解。

对照组采用传统的教学方法。上课前1周由教师在课时结束时通知学生下次课学习的章节,需要预习的内容;在授课时讲解PPT并播放微视频,同时结合耳部实物模型讲解各个解剖知识点,主要以教师课堂讲解为主。

1.3 观察指标 教学共9周18学时,课程结束后对两组学生进行理论考试(10题,共100分);并进行教学满意度调查比较,满意度分为非常满意、满意、一般、不满意。

满意度=(非常满意+满意)/总人数×100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。计量资料比较采用 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组理论考试成绩比较 实验组的理论成绩为(80.00±4.13)分,高于对照组(74.28±3.50)分,差异有统计学意义($t=6.69, P < 0.05$)。

2.2 两组学生对教学的满意度比较 实验组非常满意及满意的人数共有35名,满意度为87.50%;对照组非常满意及满意的人数共有27名,满意度为67.50%。实验组学生对教学的满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=4.59, P < 0.05$)。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2021.001.015

作者单位:402160 重庆永川,重庆医科大学附属永川医院耳鼻咽喉头颈外科

通讯作者:冯明亮,Email:983156836@qq.com

3 讨论

临床医学本科(全科医学方向)的学生大部分是定向录取,就业面向基层医院,未来以全科医生的身份执业。在全科医生的工作中,耳鸣、中耳炎、眩晕等疾病都是临床常见的疾病,需要先掌握耳鼻咽喉头颈外科的基本解剖知识,进而了解及掌握常见病的基本概念及处理原则。因耳鼻咽喉头颈外科学专业性强,涉及器官多,结构复杂,耳科解剖又属于本课程中难度较大的部分,学生在学习过程中易产生畏惧心理。以前传统的“填鸭式”教学方法是学生被动的接受老师灌输的内容,由于瞬时记忆的短暂性和缺乏自主学习能力,学生很难做到将所学知识及时吸收、消化,加之教学时间又相对较少(共9周18学时),传统的教学方法的教学效果不佳,故急需一种更有效的教学方法来替代。

目前,依托于互联网通讯技术的普及,智能手机、平板电脑等移动通讯设备在学生中得以广泛应用,学生基本上都能熟练的在手机上进行在线学习,这为微视频教学方法的实施提供了设备支持^[1]。微视频一般时间在3~5 min,具有“短小精干”的特点,能够将课程的重点、难点,制作成图文并茂、内容精炼的视频方式展现给学生,学生可以不受时间地点的限制,多次在手机上查看学习。课前提前查看,这其实也起到了一定的预习作用,但不同于传统的课前预习枯燥的书本知识,观看手机视频更容易激发年轻学生的学习兴趣,更符合当代人的学习习惯^[2]。视频短小,重点突出,有疑问的地方随时可以暂停播放,查看资料后再继续或反复观看,对于理解难度较大的耳部解剖教学而言,更有利于学生理解、吸收和掌握。翻转课堂是近年来新兴的一种教学模式,它是将教师和学生课堂上的角色翻转,将课堂上讲授的内容放在课前,让学生课前自主学习,课堂上教师引导学生对课程中遇到的疑难点进行讨论,改变了传统的以教师在课堂上讲为中心的教学方法,转变成以学生自主学习为中心,更加有利于培养学生的学习能力和学习兴趣^[3]。学生可以根据自己的学习情况,在课堂上针对性的提出

疑惑的问题,再由教师一一解答,实现因材施教、针对性教学的目的,学生课堂参与度高,也可促进学生自主学习及思考能力的培养。本次研究结果显示,采用微视频联合翻转课堂教学的实验组学生的理论成绩高于传统教学组,对教学的满意度明显提高(P 均 <0.05),表明采用微视频联合翻转课堂教学后的学生对课程的知识点掌握更为牢固,对于新式的微视频联合翻转课堂的教学方法满意度更高,更喜欢这种轻松愉快的教学方式。本次研究结果与赵雷等^[4]的研究结果类似。

综上所述,微视频联合翻转课堂作为一种新型的教学方法,提高了教学的效果和学生的满意度,是一种值得推广的教学模式,但目前仍处于一种探索阶段,教师和学生都还需要一段时间来适应这种新型的教学方法,还存在部分不足之处需要改进。教师如何在课前制作合适的微视频,课堂如何引导学生积极参与讨论,如何掌控课程进度,这些对传统的教学习惯都是挑战;同样习惯了传统的授学方式的学生也需要改变,由老师督促着学习的习惯变为积极主动学习,发挥学习能动性,提高课堂上的参与度,大胆开口展现自己^[5]。随着社会进步,教学需要更多的师生互动和现代科技的运用,仍然需要更深入、细致的研究来不断提高教学效果。

参考文献

- 1 厉运收,厉若男.现代信息技术在临床医学学生自主学习中的应用[J].基层医学论坛,2019,23(5):709-710.
- 2 盛颖,闫静,梁建民,等.微课结合TBL教学法在耳鼻喉科医生培训中的应用研究[J].创新创业理论与实践,2019,41(18):538-539.
- 3 杨雪芳,常超.翻转课堂教学模式的应用研究[J].林区教学,2017,30(4):12-13.
- 4 赵雷,刘丽娜,赵宝建,等.微课与CBL双轨教学模式在耳鼻咽喉科临床教学中的应用[J].白求恩医学杂志,2019,17(2):176-177.
- 5 赖丹,覃纲,杨利,等.角色互换的翻转课堂在耳鼻咽喉头颈外科教学中的应用[J].中国病案,2019,20(3):82-84.

(收稿日期 2020-02-26)

(本文编辑 蔡华波)