

留学生神经病学教学的探索*

李琦¹, 魏晓^{2▲}, 朱丹¹, 魏有东¹, 秦新月¹, 谢鹏^{1△}

(1. 重庆医科大学附属第一医院神经内科 400016; 2. 重庆医药高等专科学校 401331)

[中图分类号] R741

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)33-4735-02

随着我国医学事业的飞速发展,国际交流日益频繁,越来越多的东南亚留学生选择在中国完成其医学本科教育。通过学习医学教育的国际标准,培养创新型医学人才是提高教学质量的重要措施^[1]。国际化的留学生教育是中国医学教育发展的重要里程碑,是高等教育国际化的必然产物,也是我国医学教育界提高国际影响力的重要方式^[2]。规范留学生英语授课,提高教育质量,促进来华留学生教育事业健康发展是新时代对于医学教育的新要求。重庆医科大学开展来华留学生英语授课已有超过 10 年历史,大多数东南亚医学本科留学生均成功完成本科医学教育,并获得国际认可的 MBBS 学位。通过多年的留学生神经病学的教学实践,取得了一些经验,本文就在留学生的教学过程中留学生的特点及如何提高留学生教学质量作一探讨。

1 医学留学生的特点

1.1 留学生文化背景各异 我国招收的医学留学生大多数来自于印度、巴基斯坦、尼泊尔、韩国、毛里求斯等亚洲及非洲国家。其文化背景和民族习俗和中国学生有着很大的不同。这就要求上课的老师了解并尊重学生所在国家的风俗和生活习惯。比如有的印度学生有一定的宗教信仰,在着装和习惯上和国内学生有很大不同,作为任课教师必须尊重学生的信仰,和学生建立信任,这样才能保证良好的沟通。

1.2 语言障碍问题突出 留学生思维往往比较活跃,上课时往往不会拘泥于形式。教师在课堂中应该加强师生的互动,用学生易接受的方式进行讲解。重庆医科大学留学生经过在中国一段时间的生活,有部分学生能使用简单的日常汉语,但对于专业词汇的汉语仍缺乏了解,这就要求教师必须无障碍的用英文与学生进行沟通交流。东南亚及非洲的留学生有一定的英语基础,特别是在阅读和写作方面较国内学生有一定的优势,但英语也并非他们的母语,他们的英语口语往往带有自身口音,且和标准的英语的发音存在非常大的差异。绝大多数任课教师对于标准的英语都能听懂和理解,但对于带有严重口音的英语理解起来往往存在问题。这就给任课教师带来很大挑战^[3]。

1.3 留学生文化基础差异巨大 由于留学生来自不同国家,其教育背景及文化基础也存在非常大的差异。由于没有通过国家统一的医学本科入学考试,留学生的年龄、学习能力、学习习惯、学习态度等参差不齐。这就要求任课教师能够深入了解每位学生各自的特点及基础,在授课的过程中体现个体化的教学。

2 提高留学生教学质量的方式

2.1 加强留学生教师队伍的建设 加强留学生教师队伍的建

设是提高留学生教学质量的灵魂。作为一种特殊的职业,教师的特殊性在于他所从事的是与人相交往的工作,教师的一言一行,都将深刻地影响到学生^[4]。所以对于留学生教学应当首先加强教师队伍的建设,在工作态度和工作能力方面对任课教师提出严格的要求^[5]。重庆医科大学在加强留学生教师队伍的建设方面做了很多工作。首先学校在选择留学生师资队伍上进行了严格的要求。学校举行了全英文讲课比赛,选拔英语水平高、教学质量好的教师作为留学生教学的储备力量。只有通过英文讲课比赛的教师才能获得给留学生上课的机会。同时,学校鼓励中青年教师勇挑重担,选拔了一批留学归来的青年教师作为留学生教学的骨干力量。学校还通过专家听课反馈和学生问卷调查,对每位留学生理论课的任课老师进行评价,确保教学质量。每年会定期评选出优秀的教师,并组织任课教师进行教学观摩,开展教学研讨会,促进教师之间交流经验。同时,学院通过选拔,定期选中青年骨干出国培训学习,切实提高了任课教师的英语水平和专业课能力,为提高留学生的教学质量夯实了基础,提高了教师的英语水平。

2.2 加强留学生教材的建设 教材是教师进行教学和学生获得系统知识的重要工具^[6]。教材的选择应当把握留学生的特点,遵循认识过程的普遍规律和教学过程中的认识特点,选择适合学生的教材。好的教材有助于教师对讲解课程的理解和掌握,便于学生自习、复习和进行作业。重庆医科大学所用的神经内科教材主要选择国外原版医学教材,以美国 Lange 出版社出版的《Clinical Neurology》(第 6 版)为主,同时鼓励学生参阅国外经典教科书如《Merritt's Neurology》、《Adams and Victor's Principles of Neurology》、《Netter's Neurology》等。此外,对于部分学生,还提供神经病学的最新原版指南作为课外阅读资料,丰富学生的知识面。在认真分析教材的基础上,根据教材特点,结合学生实际,对教材的重点、难点进行全面分析,做到全面、高效地提高课堂教学效率。

3 改进教学模式,活跃课堂气氛

传统的“填鸭式”教学,呆板沉闷的教学气氛,往往使学生精神不集中,特别对于留学生这个特殊的群体,需要教师营造轻松愉快的教学气氛,积极地调动学生的主观能动性,主动积极的学习^[7]。对于留学生而言,可以采取以问题为基础(problem-based learning, PBL)和病例为基础(case-based learning, CBL)的教学模式相结合的方式^[8]。PBL 自从 1969 年由美国 Barrows 教授提出以来,在全球多所高等医学院校中得到了广泛的推广和应用。与传统教学中以教师讲授为主的教学方法不同,PBL 强调培养学生主动学习的能力^[9]。PBL 以学生为中心,强调学生解决问题的能力。该教学方法将课本理论联系

* 基金项目:重庆市教委教改项目(113209);重庆医科大学教改重点项目(2012-9);重庆医科大学校级重点项目(JY1409)。 作者简介:李琦(1983-),讲师,博士后,主要从事医学临床及教育研究。 △ 通讯作者,E-mail: peng_xie@yahoo.com。 ▲ 通讯作者,E-mail: weixiao@21cn.com。

临床实践有助于培养留学生独立思考, 灵活理解并运用知识的能力。对于留学生来说, PBL 可鼓励学生自主探索医学知识的能力, 在自主学习中掌握分析和解决临床问题的能力^[10]。CBL 是以病例为中心的一种新的教学设计。它在法学院和医学院的教学中起到了重要作用。CBL 可以形象生动的向留学生展示临床病例, 让其模拟真实的环境, 进行诊断和治疗。同时在 CBL 教学中, 教师可结合先进的多媒体教学手段, 将某些患者的图片、录像、音频素材应用到教学中, 从而使抽象晦涩难懂的内科学疾病教学内容变得直观生动, 有利于留学生对各类抽象的知识理解^[6]。

4 结 语

综上所述, 开展并做好留学生教育作为重庆医科大学医学教育的重要目标, 总结重庆医科大学多年留学生教学经验, 留学生教学中应当注意把握留学生自身的特点, 选择适合留学生的教学方法, 做到因材施教。同时应当加强留学生教材和教师队伍的建设, 是切实提高留学生教学质量的关键。在今后的工作中, 应当进一步加强师生之间的有效沟通, 不断改进教学方法, 提高教学质量。

参考文献

- [1] 廖于. 借鉴医学教育国际标准培养创新型医学人才[J]. 重庆医学, 2008, 37(14): 1622.
- [2] 陈鸿雁, 喻志英, 罗天友. 医学双语教学发展瓶颈及其对策研究[J]. 医学教育探索, 2010, 9(4): 449-451.

• 医学教育 • doi: 10. 3969/j. issn. 1671-8348. 2015. 33. 044

- [3] 孙余省, 方军, 林才, 等. 关于提高医学留学生教学质量的几点思考[J]. 卫生职业教育, 2010, 28(17): 73-74.
- [4] 李敏, 黄晓嘉, 冯正卿. 临床医学专业留学生学历生的教学实践与探索[J]. 医学教育探索, 2010, 9(11): 1564-1567.
- [5] 程中华, 高崎, 田燕, 等. 积极创新课堂教学方法不断提升研究生教学质量[J]. 中国电力教育, 2012, 224(1): 50-51.
- [6] Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world[J]. Lancet, 2010, 376(9756): 1923-1958.
- [7] Ciraj AM, Vinod P, Ramnarayan K. Enhancing active learning in microbiology through case based learning[J]. Indian J Pathol Microbiol, 2010, 53(4): 729-733.
- [8] 伍文清, 陈葵. 以问题为中心教学法在神经内科临床见习中的应用[J]. 临床和实验医学杂志, 2011, 10(19): 1564-1565.
- [9] Barrows HS. Is it truly possible to have such a thing as PBL[J]. Distance Education, 2002, 23(1): 119-122.
- [10] 胡明冬, 徐剑斌. 医学教育实施 PBL 教学法的优缺点[J]. 重庆医学, 2010, 39(16): 2145-2147.

(收稿日期: 2015-07-08 修回日期: 2015-08-15)

依托协同创新中心提升研究生创新能力培养的探索*

杜永洪¹, 陈地龙², 白晋¹, 李发琪¹, 邹建中^{1△}, 王智彪¹

(1. 重庆医科大学生物医学工程学院 400016; 2. 重庆三峡医药高等专科学校 404120)

[中图分类号] G4 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2015)33-4736-03

创新能力是指人们运用已积累的知识与经验, 经过思维加工再造, 不断产生新知识、新思想、新方法和新成果的能力, 它属于一种综合能力^[1]。研究生创新教育是指高校在研究生培养过程中坚持贯彻以提高研究生创新意识、创新精神、创新能力和创新思维为主要目标的教育。

研究生教育属于高等教育的最高层次, 肩负着培养创新人才的重任, 在我国实施科教兴国战略、增强综合国力的过程中具有重要作用。在研究生培养过程中, 高校与科研院所通过具有创新的教学方法、科研实践等方式, 使研究生主动探索、主动参与和主动实践, 将自身的创新才能引发出来, 从而不断提高研究生的创新能力^[2]。

1 现行研究生教育在培养创新能力上存在的问题

近年来, 我国高校在人才培养方面作出了巨大的贡献, 为社会主义建设输送了大量的高层次、创新型人才。但是, 在当今新的形势下, 传统的人才培养模式受到了很大的挑战。在研究生基本素质、创新能力培养等方面与发达国家相比^[3-4], 我国的研究生教育存在知识面和视野较窄、创新知识和创新能力不足等差距, 具体表现为以下两方面: (1) 由于传统研究生灌输

式、应试教育模式的惯性影响, 在课程内容上, 方法论课程比较缺乏, 尤其体现学术前沿、学科交叉和学科融合的课程少。与此同时, 在校期间知识性课程较多、技能性课程较少, 教师课堂讲授性课程较多、研讨性课程较少。在研究生教育阶段学科专业比较狭窄, 各学科和专业之间壁垒森严, 学科之间的交流和渗透较少, 其结果往往限制了研究生的学术视野, 限制了研究生想象的空间, 以及相互借鉴学习的机会。(2) 由于受传统教育重课内、轻课外, 重理论、轻实践的影响, 加上研究生教育规模的逐年扩大, 现有的教学资源相对匮乏, 图书资源、网络环境和实验设备等越来越成为制约研究生培养的瓶颈。研究生培养过程中缺乏必要的实践训练, 导致实践能力比较差。可见, 研究生要想把知识转化为独立工作和科学创造能力, 最根本的途径是加强实践环节的培养。

2 国家“2011 计划”的实施, 为研究生创新能力培养创造了条件

2012 年, 教育部联合相关部委实施高等学校创新能力提升计划(简称“2011 计划”), 其主要任务是希望以国家重大需求为牵引, 改革现有的机制和体制, 突破高校与科研院所和企

* 基金项目: 重庆市研究生教育教学改革研究项目(yjg123119); 重庆市教委高等教育研究重点项目(132088)。作者简介: 杜永洪(1974-), 硕士, 主要从事医学教育改革研究。△ 通讯作者, E-mail: 1109905304@qq.com。