

PBL教学法在《内经选读》课程中的应用与分析

徐雪娇 李天英 何秀丽

(黑龙江中医药大学 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要: PBL教学模式是以学生为中心,教师为主导的讨论式教学模式。以问题为导向,在整个教学过程中调动学生学习积极性,从问题出发,课前整理,课上讨论,课后总结与评价,全过程教师起到抛砖引玉的作用。此种教学方法运用到《内经选读》课程中,能够培养学生中医思维,为后续经典内容的学习以及临床能力的培养打下坚实的基础。

关键词: PBL教学; 内经选读; 应用分析

《黄帝内经》为医家之宗,四大经典之首。《内经选读》选取其中重要篇章,在中医药高等院校开设,开设年级为二、三年级,作为中医基础理论的提升课程,连接基础与临床的纽带,能够加强学生对中医思维方式的理。传统课堂讲授以教师为主,学生被动接受知识,对课前及课后的学习不够重视。PBL教学模式广泛应用于大学课程,将其引入到《内经选读》课堂,加强学习自主学习能力,提高学习效率,教学相长,培养优秀中医临床医生。

一、PBL教学法在《内经选读》的应用

PBL教学法以问题为基础,为核心。通过提出问题、整理资料、总结等步骤,提高了学生自主学习的能力^[1-2]。在整个过程中,教师设计问题,学生查找相关资料,找到答案,教师引导并培养学生为主体的意识,作为整个过程的监督者并把握方向^[3-4]。

1. 准备阶段

(1) 根据《内经选读》课程特点,组织教研室全体教师讨论,利用集体备课时间选择适合章节进行教案分析整理。不断总结完善教学方案。

(2) 选择人数小于50人的班级进行试点。PBL教学模式需要进行分组以及教师跟踪,班级人数过多难以完成。

2. 实施过程

(1) 根据教学大纲,选择病证篇章进行PBL教学。《内经选读》病证篇章主要有咳论,痹论,痿论等。确定具体篇章后将准备好的问题在课前一周交给学生,提供学生查询资料的相关书籍和网站。学生根据老师布置的具体病例学习内容自主查询资料。

(2) 将学生分组,每组10人左右,保证每组有一名指导教师。正式上课时组织学生按照分组就坐。

(3) 课堂讨论。开始上课时教师首先组织学生对课前的具体问题梳理,组织小组内部交流讨论。将组内成员资料汇总后,由负责人进行汇报。

(4) 汇总。教师汇总学生相关资料查询与汇报内容,并对其中的优缺点进行总结归纳。

3. 评价

评价环节至关重要,在PBL教学过程中,通过评价掌握具体实施过程的成败。针对存在的问题进行改善。

(1) 在课堂讨论汇报结束后,教师总结学生课堂表现,并对具体内容进行总结。将重点难点内容进行梳理,提出存在的问题,对学生不理解和理解不够深入的知识点进行讲解。

(2) 对学生进行调查,通过调查问卷的形式实行不记名调查,了解学生对PBL教学的了解程度以及接受程度。

(3) 评价学生对课前搜集资料,课堂讨论沟通的能力。可通过教师评价学生与学生互评的形式。

二、PBL教学法实践分析

《黄帝内经》是所有中医类专业学生的必修课程。《内经选读》选取《黄帝内经》的精华内容,中医药高等教育的必修课程、主干课程。只有深入全面的掌握其主要内容,才能把握中医学的渊源,因此重视《内经选读》的教学,对整个中医学教学质量的提高具有十分重要的意义。《内经选读》是中医基础理论的后期提高课程,

相对于临床课程内容较为枯燥。在教学过程中以学生为主体,不仅充分调动学生的积极性,还能使课堂变得更加丰富,而不仅仅是传统的老师讲,学生听。适当引入PBL教学法,作为中医经典课程教学改革的重要内容之一。在传统课堂讲授基础之上,建立中医经典课程的特色,在提高学生中医思维能力的同时做到教学相长。

在PBL教学过程中学生学习能力得到了显著提升。传统教学模式下,学生学习较为被动,较少学生课前会主动预习,课堂学习过程中出现问题也得不到及时解决,久而久之可能出现倦怠与厌烦心理,部分同学可能放弃不感兴趣的课程。此时PBL教学模式具有显著优势,《内经选读》课程除了医理内容还涉及对繁体字的识别以及文言文的理解,课前有针对性的预习显得尤为重要。学生在课前搜集资料过程中,不仅能够理解基本内容,还对重点难点内容有了初步认识,课堂讨论学习过程中进一步加深对内容的理解,教师总结环节做到画龙点睛,使课堂整体思路清晰。在此过程中,学生掌握了学习中医经典内容的方法,能够较好衔接过度到后期的临床课程。在教学过程中教师专业能力得到提高。以往教学模式教师讲授方法相对固定,课堂学习内容不变,教师专业能力不容易得到提高。PBL教学模式,需要教师在课前将学习内容总结规划后提出具体问题,课堂中教师需要对学生的讨论内容以及提出的问题进一步整理,课后还需要对课程进行评价,在全部过程中提高教师的专业水平。总之教学效果与传统教学方法相比显著提升。能够做到教学相长。不过在PBL教学过程中也存在一些问题。第一,大部分学生能够积极主动参与进来,但个别同学对课堂讨论的形式有抵触情绪,老师发现后应及时与学生沟通。第二,最开始阶段,学生在资料查找等方面会遇到困难,此时老师需要及时疏导,告知学生熟悉流程后效率即会提高。第三,教学班级人数过多,PBL教学模式针对的教学班级人数有一定的限制,由于需要分组讨论以及教师指导,具体实施过程中,教学班级人数不应超过50人,与此同时,教师人数需求也有所增加。综上所述,经过教学实践验证,PBL教学模式应用于《内经选读》课程较为适合,值得推广使用。

参考文献:

- [1] 李冬梅,杜清平.探讨PBL模式应用于地方高效教学模式改革需思考的问题[J].大学教育,2015(11):54-55.
- [2] 周莹,曾勇.医学人文融入医学PBL教学的调查与思考[J].复旦教育论坛,2010,8(04):85-91.
- [3] 吴向东,王爽.多方法同步构建PBL教学模式在临床医学专业的应用[J].吉林医药学院学报,2019,40(1):76-77.
- [4] 魏亚宁,臧爱民,王志宇,梁思,赵学琴.多元化教学模式在临床医学生见习教学应用的现状分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(81):179-180.

基金项目:

黑龙江中医药大学教育教学课题(XJJY2017017);黑龙江中医药大学专业建设工作立项。

作者简介:

徐雪娇,女,1986年出生,医学博士