·调查研究·

广州地区高校医学生自主学习差异性研究

丁朝飞[1]　黎莉[2]　康婉星[3]　廖惠[4]　周晓莹[1]
[1]深圳市第二人民医院学科建设办公室，深圳　518000；[2]南方医科大学教学发展中心，广州　510515；[3]东莞市厚街医院医务科，东莞　523900；[4]南方医科大学卫生管理学院，广州　510515
通信作者：黎莉，Email：lilybox@smu.edu.cn

【摘要】 目的　了解广州地区医学生自主学习情况，分析影响广州地区医学生自主学习的要素，探讨提高医学生自主学习能力的策略。**方法**　采用自编的《医学生自主学习问卷》对广州市6所高等院校的2 480名医学生进行分层抽样调查。采用SPSS 22.0统计软件对资料进行统计学分析。**结果**　医学生专业与自主学习频率（χ^2=21.33，P<0.001）、性别与自主学习有效性（χ^2=4.86，P=0.027）、学年制与自主学习必要性认知（χ^2=4.65，P=0.031）、家庭指导与自主学习方法选择能力适宜性的差异有统计学意义（χ^2=32.43，P<0.001）。**结论**　学校、个人和家庭共同影响医学生的自主学习，三方应该相互协作，提高医学生自主学习能力，培育具备终身学习能力的高素质医学人才。

【关键词】 医学生；　自主学习；　广州地区；　差异性；《医学生自主学习问卷》
【中图分类号】 R-05
基金项目：2017年广东省高校省级重点平台和重大科研项目（2017GXJK015）；南方医科大学国际教育类教学改革与研究课题（2017GJG019）；南方医科大学大学生创新训练项目（201912121366）
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210407-01546

Difference analysis of self-regulated learning among medical students in Guangzhou universities

Ding Zhaofei[1], Li Li[2], Kang Wanxing[3], Liao Hui[4], Zhou Xiaoying[1]
[1]Discipline Construction Office, Shenzhen Second People's Hospital, Shenzhen 518000, China; [2]Southern Medical University Center for Teaching And Learning Development, Guangzhou 510515, China; [3]Medical Department, Dongguan Houjie Hospital, Dongguan 523900, China; [4]School of Health Management, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China
Corresponding author: Li Li, Email: lilybox@smu.edu.cn

[3] 刘民，钟志宏. 本科医学教育质量改进全球标准对我国医学专业认证的影响研究[J]. 中华医学教育杂志，2016，36(2)：165-169. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2016.02.002.
[4] 文历阳. 深化医学教育改革 促进学生自主发展[J]. 中国高教研究，2018(5)：81.
[5] 汪秋柯，芮碧宇，谢雪涛，等. 临床实习对临床医学专业学生岗位胜任力的影响[J]. 中华医学教育杂志，2018，38(5)：744-748. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2018.05.024.
[6] 王丹. 基于对分课堂教学模式的医学文献检索教学改革探索[J]. 吉林医药学院学报，2020，41(5)：392-393.
[7] 于双成. 基于医学创新能力培养的医学方法学课程群构建研究[D]. 长春：吉林大学，2013.
[8] 柴晶晶，朱华栋，刘继海，等. 北京协和医学院八年制医学生基于实践的自主学习能力及相关因素分析[J]. 基础医学与临床，2019，39(5)：763-768. DOI: 10.3969/j.issn.1001-6325.2019.05.031.
[9] 李燕，冷平，罗萍. 医学技术类人才能力型实践教学体系的构建与实践[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版)，2013，15(3)：45-46.
[10] 王虹，陈琪，朱滨海，等. 构建以临床技能训练为核心的"5+3+X"临床医学人才培养体系的探索与实践[J]. 学位与研究生教育，2013(4)：11-15. DOI: 10.3969/j.issn.1001-960X.2013.04.004.
[11] 张宇，李悦，刘晓民，等. 临床医学专业学位研究生综合能力培养存在的问题及对策[J]. 医学与社会，2015(11)：94-96. DOI: 10.13723/j.yxysh.2015.11.029.
[12] 殷樟凤，朱姬莹. 课程思政对医学生职业素养培养的思考与探索[J]. 中国现代医生，2018，56(13)：129-133.
[13] 乔洁，李宁波，卫建琮. 医学院校本科生研究型教学模式的构建[J]. 基础医学教育，2020，22(11)：805-808. DOI: 10.13754/j.issn.2095-1450.2020.11.07.

（收稿日期：2021-04-07）
（本文编辑：张学颖）

【Abstract】 **Objective** To investigate the current situation of medical students' autonomous learning in Guangzhou universities, analyze the main factors that affect medical students' self-regulated learning, and explore the strategy for improving the ability of medical students' self-regulated learning. **Methods** A stratified sampling survey was conducted among 2 480 medical students from 6 universities in Guangzhou using the self-designed "Questionnaire on Medical Students' Autonomous Learning". SPSS 22.0 was used for statistical analysis of the collected data. **Results** There were statistically significant differences in the frequency of self-regulated and professional learning (χ^2=21.33, P<0.001), the self-regulated learning effectiveness and gender differences (χ^2=4.86, P=0.027), the scholastic year system and self-regulated learning necessity cognition (χ^2=4.65, P=0.031), and the family guidance and the suitability of self-learning method selection ability (χ^2=32.43, P<0.001). **Conclusions** The schools, individuals and families jointly influence the self-regulated learning of medical students. The three parties should cooperate with each other to improve the self-regulated learning ability of medical students and cultivate high-quality medical talents with life-long learning ability.

【Key words】 Medical students; Self-regulated learning; Guangzhou; Difference; Questionnaire on Medical Students' Autonomous Learning

Fund program: 2017 Provincial Key Platform and Major Scientific Research Project of Universities in Guangdong Province (2017GXJK015); Teaching Reform and Research Project of International Education in Southern Medical University (2017GJG019); Innovation Training Program for College Students of Southern Medical University (201912121366)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210407-01546

自主学习(self-regulated learning,SRL)是学习者在元认知、动机、行为的相互作用下,对学习各个阶段进行目标、计划、组织、监控和评价的自我定向反馈循环过程,并能营造和利用有助于学习的社会和物质环境,在不同环境中使用正确、合适的学习策略[1]。医学专业性强,医学知识不断更新和拓展,无论医学生在校或者走进社会,都必须坚持以自主学习为主的终身学习[2]。为了解广州地区高等院校医学生的自主学习情况,分析影响医学生自主学习的主要因素,探讨提高医学生自主学习能力的有效策略,本研究采用自编的《医学生自主学习问卷》对广州地区6所高等院校医学生自主学习现状进行了调查研究。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究采用分层抽样的方法,抽取广州地区6所高等院校2 480名医学生进行问卷调查。研究共发放问卷2 480份,收回问卷2 430份,问卷回收率97.98%;剔除不满足填写时间要求(15~20 min),以及填写不完整的问卷,有效问卷2 282份,有效率93.91%。

1.2 研究方法

本研究采用横断面调查研究方法,在参照《大学生学习自主性量表》的基础上(克朗巴赫系数为0.950,分半信度为0.900)[3],编制《医学生自主学习问卷》,通过预调查得到量表的克朗巴赫系数为0.790,分半信度为0.821,表明本量表内部一致性程度较高。问卷包括研究对象一般资料和问卷量表,其中一般资料包括学校、专业、学制、年级、性别、年龄、家庭所在地和家庭类型;问卷量表共有46个项目,涉及兴趣态度、自我规划等维度。

1.3 统计学方法

本研究利用Epidata 3.1软件建立数据库,双人双录入,确保数据的精准性。采用SPSS 22.0统计软件对资料进行统计学分析。计数资料采用描述性统计方法进行分析,分析专业、性别、学年制、家庭指导对医学生自主学习能力的影响,采用非参数检验,多重比较采用Bonferroni校正。检验水准α=0.05。

2 结果

2.1 医学生自主学习的专业差异

本次调查收回的有效问卷中,包括男性1 047人(占45.88%),女性1 235人(占54.12%),在性别比例上女性多于男性;涉及一年级医学生781人(占34.22%),二年级医学生466人(占20.42%),三年级医学生439人(占19.24%),四年级医学生374人(占

16.39%），五年级医学生222人（占9.73%）。本研究涉及预防医学、临床医学、护理学、中药学等18个医学专业，由于参与研究的康复医学、法医学、皮肤医学等专业的人数较少，研究将18个医学专业按专业学科归纳合并为预防医学、临床医学、护理学、中医学、药学5个专业。对不同专业医学生自主学习频率的差异性进行统计学分析，差异有统计学意义（χ^2=21.33，P<0.001），其中临床医学专业与护理专业差异有统计学意义（P=0.002），中医专业与护理专业差异有统计学意义（P=0.021），可认为不同专业医学生自主学习频率有不同（表1）。

表1　专业与自主学习频率的关系 [n（%）]

专业	经常开展	不经常开展	几乎不开展	χ^2值	P值
临床医学	557（31.15）	1033（57.78）	198（11.07）	21.33	<0.001
预防医学	50（21.10）	163（68.78）	24（10.13）		
中医学	60（32.09）	94（50.27）	33（17.65）		
护理学	6（16.67）	16（44.44）	14（38.89）		
药学	9（26.47）	16（47.06）	9（26.47）		

2.2　医学生自主学习有效性的性别差异

自主学习有效性是指医学生充分调动自身的主观能动性，通过自主学习进一步提高自身的学习能力和学习效率[4]。对不同性别医学生开展自主学习有效性的差异性进行统计学分析，差异有统计学意义（χ^2=4.86，P=0.027），不同性别医学生开展自主学习的有效性不同（表2）。

表2　性别与开展自主学习有效性的关系 [n（%）]

性别	有效开展自主学习	无效开展自主学习	χ^2值	P值
男	785（74.98）	262（25.02）	4.86	0.027
女	875（70.85）	360（29.15）		

2.3　医学生自主学习必要性认知的学年制差异

自主学习必要性认知是指医学生对开展自主学习的重要性和必要性的认知[5-6]。本次研究的学制分为四年制、五年制、七年制及八年制，因四年制和七年制的专业和样本量有限，所以对五年制和八年制医学生自主学习必要性认知的差异性进行统计学分析。结果表明差异有统计学意义（χ^2=4.65，P=0.031），不同学年制医学生对医学生自主学习必要性认知有不同（表3）。

表3　学制与自主学习必要性认知的关系 [n（%）]

年制	很有必要	没太大必要	不太清楚	χ^2值	P值
五年制	1 498（92.01）	102（6.27）	28（1.72）	4.65	0.031
八年制	259（88.40）	19（6.48）	15（5.12）		

2.4　医学生自主学习方法选择能力适宜性的家庭指导差异

自主学习方法选择能力适宜性是指医学生在学习活动中根据自身条件和学习环境氛围的变化，对学习方法进行合理的选择。对不同家庭指导程度与自主学习学习方法选择能力适宜性的差异性进行统计学分析，差异有统计学意义（χ^2=32.43，P<0.001），其中家庭指导很多与指导较少的医学生差异有统计学意义（χ^2=28.85，P<0.01），家庭指导很多与基本没有指导的医学生差异有统计学意义（χ^2=17.93，P<0.01），家庭指导较少与基本没有指导的医学生差异无统计学意义（P=0.947），被给予不同程度家庭指导的医学生自主学习方法选择能力适宜性不同（表4）。

表4　家庭指导与医学生自主学习方法选择能力适宜性的关系 [n（%）]

学习指导	能选择适宜自主学习方法	不能选择适宜自主学习方法	χ^2值	P值
很多	723（82.35）	155（17.65）	32.43	<0.001
较少	740（71.91）	289（28.09）		
基本没有	269（71.73）	106（28.27）		

3　讨论

3.1　护理学专业医学生自主学习的行为不佳

研究结果显示，护理学专业医学生开展自主学习的频率低于其他专业医学生，表明广州地区护理学专业医学生自主学习的行为不佳。这与沈江华、林岑和赵婉莉等的调查结果一致，他们指出护理学专业医学生自主学习的学习行为维度得分普遍偏低，护理学专业医学生在学习行为方面存在问题[7-9]。这可能与我国长期以来的教育体制使护生形成了被动学习的习惯，学习行为更多地依赖于教师和家长的管理与督促，缺乏自我的监督管理与调控有关[9]。因此，建议广州地区的高等院校和教师要加强对护理专业医学生学习行为的引导与规范，关注护理专业医学生自我计划、自我管理和自我监控能力的培养，采用多种“以学生为中心”的教学方法，促进护理学专业医学生自主学习行为的产生和养成。

3.2　女性医学生自主学习的有效性有一定提升空间

研究结果显示，女性医学生自主学习的有效性低于男性医学生，表明广州地区女性医学生自主学

习的有效性有一定提升空间。这与汤先萍等的调查结果一致，可能与男性、女性医学生的心理特点和学习风格有关[10-12]。社会环境对男性医学生的要求和所要担负的责任明显高于女性医学生，这促使男性医学生比女性医学生拥有更强烈的社会责任感和更坚定的能力信念，通过主动践行，提高了学习的有效性[10-11]。因此，建议广州地区的高等院校和教师积极营造良好的校园文化氛围，结合医学生的性别差异，采取有针对性的教学策略，充分发挥女性医学生的性格优势，提高自主学习的有效性。

3.3 八年制医学生自主学习的必要性认知有待加强

研究结果表明，八年制医学生自主学习必要性认知低于五年制医学生，表明广州地区八年制医学生自主学习的必要性认知有待加强。这可能与我国“以教师为主体”的传统教育模式，以及学生入学的基础不同有关[13-15]。八年制医学生的学习基础扎实，具有较高的起点和较强的学习能力，导致八年制医学生对自主学习的重要性和必要性的认识不到位。因此，建议广州地区的高等院校加快教学管理体制改革，营造自主学习环境，促进医学生自学能力的提高，培养具备终身学习能力的高素质医学人才。同时，广州地区八年制医学生要不断增强自主学习意识，转变学习观念，充分调动主观能动性，自觉提升以自主学习为基础的终身学习能力，以适应当代社会发展的需要。

3.4 家庭指导有利于提高医学生选择适宜的自主学习方法的能力

研究结果显示，在成长过程中被给予更多家庭指导的医学生，更容易选择适合自己的自主学习方法，表明成长过程中的家庭指导有利于提高医学生选择适宜的自主学习方法的能力。这可能与家庭教育方式和家庭环境有关。中国传统的望子成龙思想，使得一些学生在学习中带上父母的期盼，父母给予他们的关心、指导是其学习的动力和方向；同时良好家庭氛围培养的学生，性格平稳、交流沟通能力强，在校学习表现一般比较好[16]。因此，在学生的成长过程中，父母要不断提升自身的教育素养，为学生营造良好的家庭环境，坚持科学合理的家庭教育方式，及时给予学生关心、鼓励、支持和指导，为提高学生自主学习能力打好基石。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 丁朝飞、康婉星：提出论文构思、撰写论文；黎莉：总体把关、审订论文；廖惠、周晓莹：数据的整理、统计分析

参考文献

[1] Zimmerman BJ. Becoming a self-regulated learner: an overview [J]. Theory Into Practice, 2002, 41(2): 64-70. DOI: 10.1207/s15430421tip4102_2.

[2] 刘敏，顿耀艳，熊正国. 医学生自主学习的调查与研究[J]. 科教导刊，2015(28)：191-192. DOI: 10.16400/j.cnki.kjdks.2015.10.089.

[3] 谢家树，燕良轼. 大学生学习自主性量表的初步编制[J]. 中国心理卫生杂志，2004，18(2)：94-96. DOI: 10.3321/j.issn.1000-6729.2004.02.009.

[4] 宋晓玲. 浅谈如何有效提高学生自主学习能力[C]// 国家教师科研基金管理办公室. 国家教师科研专项基金科研成果2018(二)：169-170.

[5] 余尚涛. 培养学生自主学习能力的必要性及途径[J]. 甘肃教育，2018，16(3)：50.

[6] 徐春娇. 自主学习的关键是学习兴趣的培养[J]. 中国校外教育，2014(2)：139.

[7] 沈江华，谢银环，肖惠敏. 护理专业本科生自主学习能力的调查与分析[J]. 福建医科大学学报(社会科学版)，2018，19(4)：31-34.

[8] 林岑，刘树麟，刘哲军. 护理专业学生自主学习现状及其影响因素调查[J]. 护理学杂志，2012，27(4)：62-65. DOI: 10.3870/hlxzz.2012.04.062.

[9] 赵婉莉，陈红. 西部某省高校护理专业学生自主学习现况及影响因素研究[J]. 重庆医学，2017，46(15)：2102-2105. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2017.15.028.

[10] 汤先萍，袁健. 学习心理学视域下的医学生自主学习能力现状分析[J]. 新疆医科大学学报，2014，37(4)：509-511.

[11] 赵峥，张宁. 大学生一般自我效能感及其与归因方式的相关研究[J]. 精神医学杂志，2008，21(3)：180-182. DOI: 10.3969/j.issn.1009-7201.2008.03.008.

[12] 张伟新，丛志强. 护理专业大学生自主学习能力和学习策略现状及相关性分析[J]. 中国医药导报，2016，13(6)：76-81.

[13] 熊正国，刘洁，顿耀艳. 医学生自主学习意识的现状及培养[J]. 科教导刊，2019(17)：164-165. DOI: 10.16400/j.cnki.kjdkz.2019.06.078.

[14] 宫德馨，王培琳，韩莉，等. 五年制和八年制医学生对教育环境知觉的对比研究[J]. 中国高等医学教育，2019(3)：16-17. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2019.03.007.

[15] 柴晶晶，朱华栋，刘继海，等. 北京协和医学院八年制医学生基于实践的自主学习能力及相关因素分析[J]. 基础医学与临床，2019，39(5)：763-768. DOI: 10.3969/j.issn.1001-6325.2019.05.031.

[16] 夏德润，沃红梅，唐少文，等. 医学生自主学习能力培养的影响因素及对策分析[J]. 课程教育研究，2018(30)：7-8.

（收稿日期：2021-04-07）

（本文编辑：张学颖）