·教学改革·

临床医学专业开设医学人文英语影视鉴赏选修课的探索

赖亚宁　周萍　王澎　陈锦　卿平
610041　成都，四川大学华西临床医学院教务部（赖亚宁、王澎、陈锦、卿平），病理科（周萍）
通信作者：卿平，Email：abchqd@163.com
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.12.006

【摘要】 根据本科医学教育标准，医学人文教育已逐渐受到各医学院校重视。为更好地推动医学教育改革和深入开展人文素质教育，我院针对临床医学专业创新开设了医学人文英语影视鉴赏课程，并采用视频、PBL、参与式讨论相结合教学。在此，从课程背景、课程设计、实施及考核评估四方面，详细介绍了课程开设情况，总结了课程实施中的优点与不足，对医学人文教育实践作了探索，并针对出现的具体问题提出解决方案。实践表明，开设该课程有助于提高医学生人文素养和英文水平。

【关键词】 医学人文；　临床医学专业；　影视鉴赏；　以问题为基础的学习
【中图分类号】 R-05
基金项目：四川省科技支撑计划项目（2017RZ0002）

Exploration of video-based medical humanity course for clinical medical students　*Lai Yaning, Zhou Ping, Wang Peng, Chen Jin, Qing Ping*

Department of Teaching Affairs, West China School of Medicine, Sichuan University, Chengdu 610041, China (Lai YN, Wang P, Chen J, Qing P); Department of Pathology, West China School of Medicine, Sichuan University, Chengdu 610041, China (Zhou P)
Corresponding author: Qing Ping, Email: abchqd@163.com

【**Abstract**】 According to the standards of undergraduate medical education, humanistic education has been gradually attached great importance in medical schools. To explore education of medical humanities, our school carried out a new course for clinical medical students, which combined video-based learning, problem-based learning (PBL) and group discussion together. This article introduces the background, teaching design, practice and assessment of the course, and also summaries the strengths and limitations, put forward solutions to specific problems. Through our study, new course has been proved to be helpful to improve both the medical humanities and English levels of medical students.

【**Key words**】 Medical humanities;　Medical students;　Video-based medical humanity;　Problem-based learning (PBL)
Fund program: Project of Science and Technology Support Plan in Sichuan Province (2017RZ0002)

“以人为本”是社会发展的核心价值[1]。时代发展对医学生培养提出更高要求，希望医学生在掌握深厚专业基础理论和临床知识的同时，能获得更好的医学人文素质教育。临床医学专业不同于其他专业，其研究对象是“人”，和人文精神密不可分，医学人文教育的重要性不言而喻。目前我国还处于医学人文素质教育摸索阶段，本单位期望能通过开设相关的人文课程，提高医学生人文素养，以便他们在未来职业生涯中能够为服务对象提供更优质的人文关怀。

1 课程背景

1.1 “以问题为基础的学习”兴起

医学教育深入改革、教学模式转变是时代发展要求,更是医学生培养需要,更多地督促学生能积极参与课堂讨论和思考。2008 年教育部、卫生部印发的《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》(简称《标准》)中明确指出:课程计划中要安排人文素质教育课程;必须积极开展以学生为中心和自主学习为主要内容的教育方式和教学方法改革;鼓励采取小班、小组方式教学[2]。而以问题为基础的学习(problem-based learning,PBL)恰巧是一种以学生为中心、以小组为单位围绕临床问题进行讨论的教学形式,其核心思想是将问题作为学习和整合新知识的起点[3],这与《标准》中的要求不谋而合。文献研究表明,PBL 对培养学生临床问题解决能力、团队合作能力及信息管理能力,对提高学生满意度等方面具有优势[4]。

1.2 影视教学的兴起

美国学者埃德加·戴尔(Edgar Dale)于 1946 年提出了“学习金字塔(Cone of Learning)”理论,揭示了学习效果在 30%以下的几种传统方式,均为个人学习或被动学习;而学习效果在 50%以上的,主要为团队学习、主动学习和参与式学习。学习方法不同,学习效果大不一样[5]。因此,选择合适的教学方法是达到教学目标的前提之一。1985 年国家教育部颁布的《关于高等院校开设电影课程的情况和意见》,要求有条件的高校应当把电影课程作为重要的选修课正式列入教学计划[6]。在国外一些高校中,所开设的影视艺术课程不仅仅是将学生培养成专业的影视工作者,还要将影视作为一种人文学科纳入到学科教育[7]。因此影视教学已经成为高校人文素质教育的重要工具。

1.3 英语能力提升的重要性

伴随着我国综合国力的提高和国际地位的提升,医学国际交流日益频繁,各大医学院校鼓励学生走出校门、走出国门,越来越多地为学生提供参与各级各类国际性会议和英文交流沟通机会。这无疑对医学生的英文水平提出了更高要求。因此,除了学校基本设置的外语必修课教学外,在其他课程中增加英语教学内容,创造英语学习环境也迫在眉睫。

目前,国内已有部分医学院校把医学人文教育与学科建设相融合,致力于推进医学人文教育与教学改革相结合。我院也积极参与其中,于 2012 年 9 月筹备试运行,2016 年 3 月正式开设了医学人文英语影视鉴赏选修课,旨在为医学拓展性教育作新的尝试。在此,对在临床医学专业开设该课程的实践探索和必要性进行分析。

2 课程设计

2.1 课程理念与教学目标

引导学生从人文观念的角度出发,通过观看特定内容的医学相关领域视频,对各种医学现象、事件进行思考及总结,研究医学与人文的关系。

根据“学习金字塔”理论,采用先进的多媒体教育技术,选取影像教学,用生动的视频播放,取代传统讲授,吸引学生注意力和提高其学习积极性。同时结合 PBL 教学,培养学生主动学习能力。让学生自己制定学习目标和内容,并通过独立自学、小组讨论和合作,对已学的知识进行反思和整合,对隐藏在问题背后的知识进行探求和学习,形成解决问题的技能和自主学习能力,充分尊重学生在学习活动中的主体地位。

2.2 课程内容与教学运行

2.2.1 课程内容

本课程共 32 学时,2 学分。课程主要供大学一至二年级的临床医学专业学生选修。该年级段的学生刚接触医学专业基础课,还没有进入繁重专业课学习阶段,对医学知识的学习有热情和好奇心,仍具备探索精神,对医学人文情怀较易体会和理解。教研组根据低年级医学生的特点,精心选取教学内容,设计教学运行方案。课程包含多个视频单元,在每个单元提供一部国外的经典英文影片,组织学生集体赏析。其中影片的选取是重点。经过与多位医学人文教育专业人士和临床医务人员探讨,本研究选择了五部比较具有代表性的影视剧,内容分别涉及医学伦理、医患沟通、人文关怀、临床疾病、心理学等各方面;既与医学相关,又不拘泥于临床专业知识。期望学生通过观摩影片,展开思考,分步骤自我学习和小组讨论,从中领会医学人文精髓和逐步掌握自主学习技能;同时,通过创设语言环境潜移默化提高学生英文水平。

2.2.2 教学运行

课程共 5 个单元,每个单元分为两次课。

第一次课(DAY 1):组织学生集体赏析影片(2~3 学时)。播放结束,各小组分别到 PBL 教室开展小组讨论(约 1 学时)。小组成员根据观后感提出自己的观点和思考,展开思想交流和碰撞。经过头脑风暴后,小组确定多条待查信息,即通过观看视频关注到的热点问题,或涉及医学、社会、心理等尚不清楚或值得进一步探讨的观点,或需要通过文献和其他资料检索进一步学习的信息。最后统一提炼几个重点问题作为共同学习目标,并协同完成学习目标的进一步详细分工,要求每位组员都要分配一项学习任务。讨论期间小组需指定一名学生作为轮值组长,负责将全体组员给出的已知信息、未知信息及待查信息整理记录在讨论内容记录表上。组员课后根据分工自行检索查询文献资料或请教老师,期间要求互不交流。

第二次课 (DAY 2):小组在导师带领下开展 PBL 讨论(约 2 学时)。先由小组成员逐一汇报课后自行学习的成果,然后展开讨论。组员在相互交流中相互学习。PBL 教学中鼓励组员对他人汇报内容和信息来源等进行质询,积极提出观点。导师全程关注小组讨论进程,必要的时候给予指点和进程推动,并及时纠正可能出现的错误讨论方向。讨论尾声需完成本单元的最终学习目标,即通过视频小组共同收获的新知识;既可涉及医学专业,亦可关注人文精神。小组讨论结束后,全体学生集中,每小组推举一到两名代表进行主题汇报(每组 5 min)。通过主题汇报,多方位展示各小组不同角度的影片关注点,便于学生相互分享和学习。

2.3 教学形式探索和实践

为了激发学生讨论学习的兴趣和积极性,在本课程教学过程中采用启发式教学、参与式教学、视频教学及 PBL 等多种方法相结合,力争创新改革,提高教学质量。

本课程在教学方法的设计上,主要考虑以下问题:①根据 PBL 教学法要求,本课程将全体学生分为 12 组,保证每组组员在 7~8 人,符合最优教学效果的分组人数。②每小组配备一名导师。遴选原则为,曾在我院独立开设的 PBL 课程中担任过导师一职,具备丰富的 PBL 实践经验,能为小组讨论做好有效引导和组织。③用影视教学取代传统讲授,增加学习的生动性,有效吸引学生注意力,提供寓教于乐的学习氛围。

因为涉及播放视频、统一观看,教研组专门申请一间容量足够且具备较新多媒体设备的观影教室,提升视频播放的效果。同时为了保证讨论效果,根据 PBL 教学要求为每小组配备单独的标准小教室,作为独立讨论区域,避免相互干扰。每间教室都有可移动式互动桌椅,组员可以自行摆放。教室还配备有全套多媒体教学设备和白板,供学生讨论展示所用。

3 课程实施(以 2017 年春季学期为例)

2017 年春季学期通过全校公开选课,最终确定选修学生 94 人。其中临床医学八年制 67 人,临床医学五年制 17 人, 口腔医学八年制和七年制各 1 人,其余非医学专业四年制 8 人。根据专业的不同,全体学生被交叉组队,共 12 组,每组人数 7~8 人不等。

本课程为选修课,课程安排在每周五下午,争取让学生在周末来临之际拥有轻松愉快的学习体验。课程每周 1 次,周学时 2~3 学时,共行课 11 周。本期按计划设置 5 个视频单元。课程第一周进行开课介绍,向学生告知学习和考核要求,最后一周为考核环节。

课程按计划顺利运行。教研组选取了 *Good Will Hunting*、*Wit*、*My sister's keeper*、*Split Second*、*Monday Morning* 五部经典热门影视剧作为教学资源。每单元学习结束后,还邀请与当期视频主题紧密相关的医学领域专业人士进行经验交流,其中既有医学伦理专家、心理咨询师,又有急诊、肿瘤等临床专业医生。他们与学生分享医学知识、人文知识或是临床工作体验,对各小组汇报的学习成果给出专业意见,希望能为学生的临床专业学科选择和职业生涯规划起指导作用。这样能有效强化学生学习效果,使各小组自主学习成果受到肯定,所有学生学习积极性也更为高涨。

4 课程考核

作为一门新开课程,为配合学校对课程考核采用形成性评价的要求,采取尽量过程化的评价方式,更加重视学生平时学习表现,不局限于期末集中考核,且均设计量表进行有效评价。具体由以下三部分组成。

平时成绩(40%):以组员在每个视频单元的PBL

课堂表现作为依据,导师负责全程观察并打分。此部分着重考察组员的出勤情况、个人表现、主动思考分析能力、团队协作性等。每次 PBL 讨论满分 8 分,五次共计 40 分,作为组员个人的平时成绩。

小组汇报成绩(10%):导师根据上台汇报学生的表现和汇报内容打分(满分 10),全部导师给出的分数求平均值作为小组的当次得分。期末统分时,综合各组 5 次汇报成绩计算平均值,作为组员个人的汇报成绩。此部分主要考察团队合作能力和交流表达能力。

期末成绩(50%):以小组为单位,自行选取并剪辑一段 5 min 左右的英文视频。组内推举一至两名学生上台汇报,要求主题贴合医学人文、观点新颖、形式活泼;既可以是观后感,也可以是针对视频中涉及的医学知识找出不规范之处;全体评委打分(满分 50),并计算平均值。为了保证公平性,考核成绩需要通过计算个人权重,才是组员个人的最终期末成绩。其中个人权重的计算通过量表完成,要求组员分别进行自评和组内互评,衡量全体成员在整个学习过程中为小组做出的贡献比重, 要求真实有效。若有组员随意填写,通过量表查核与实际出入较大,则作权重修正,以保证期末考评有效性。

本课程的考核需要学生全程参与教学互动,整体评价基于日常课堂表现和小组汇报。这与学校培养创新人才的宗旨相一致。故除了成绩考核,对小组分工也有规定,要求每位学生至少上台参加一次汇报,可在五次小汇报和最后期末汇报中轮流上台;以保证学生对课程学习的参与度与小组贡献度,同时锻炼学生的交流表达和团队协作能力。

5　教学反馈

期末课程结束时,专门使用软件进行了问卷调查,请学生完成个人权重的填写和对课程的反馈,并进行统计分析。问卷填写共 94 份,其中有效问卷 94 份,临床医学专业学生参与完成问卷 84 份。结果显示(图 1 至图 4),95%的学生(89 人)认为通过课程学习能够全部或部分提升自己对医学人文的兴趣和关注度,表示在以后的学业生涯中会更加注重人文精神。90%的学生(84 人)觉得课程能够全部或部分激发自己对医学专业领域的兴趣或好奇心。94%的学生（88 人）为今后将成为医务工作者感到自豪。77%的学生(72 人)认为通过课程能部分提升英语能力。

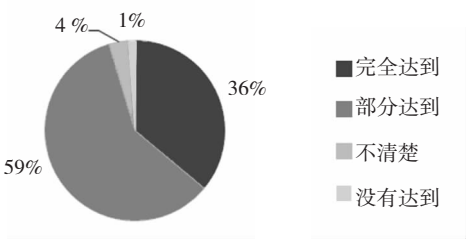


图 1　学生认为课程对自身医学人文学习兴趣和关注度产生的影响

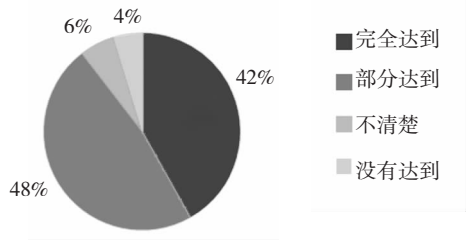


图 2　学生认为课程对自身医学专业领域学习兴趣和好奇心产生的影响

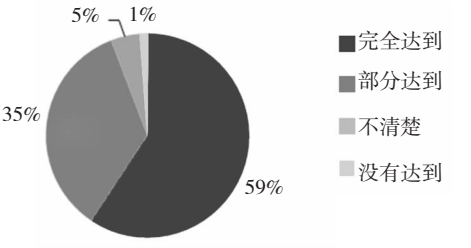


图 3　学生认为课程对自身职业自豪感产生的影响

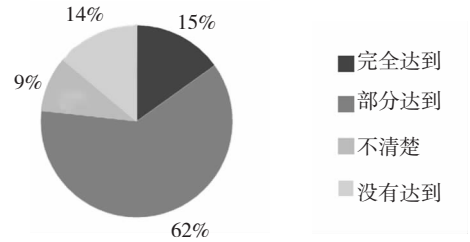


图 4　学生认为课程对自身英文能力产生的影响

6　思考

发达国家医学院校从 20 世纪 50 年代开始进行医学课程改革,参与改革的著名院校有美国哈佛大学、西余大学,英国格拉斯大学,日本筑波大学等。随着改革的不断深入,医学人文课程得到越来越多

的重视和加强。根据美国医学院协会的报告,到1995 年,美国几乎所有的医学院校都开设了人文课程[8]。通过多年发展,教育发达国家已拥有了较完整的医学人文课程体系。而纵观我国医学院校人文课程建设,仍然处于类型单一、门类稀少的状态。

从 1985 年教育部颁发文件以来,我国已有 800 多所高校开设影视本科专业、1 600 多所高校开设本科影视课程。但是各地方高校的本科影视课程多是作为选修课,基本是由人文学院或文学院以及新闻传播学院开设,在医学院校中开设影视类选修课尚属少见。而且高校影视鉴赏课教学模式比较传统,教学方法比较单一,理论与实践脱节,理论课枯燥乏味、观摩课学生兴致高涨[9],这类现状亟待改善。

因此我院积极筹备开设医学人文英语影视鉴赏课程,把医学人文、影视鉴赏、英语等多方面的有利因素创新结合,引入 PBL 和影视教学。通过选修本课程,低年级医学生在轻松愉悦的氛围中观看医学人文相关的影视作品,潜移默化接受医学人文素养熏陶。PBL 教学的实施带动学生积极主动地参与到小组讨论和自主学习中去,初步培养了其信息管理、分析解决问题、团队协作和交流表达等能力,为其以后进入临床专业知识学习打下良好基础。英文影片中蕴含丰富的人文内涵,可以生动形象地为学生打开医学人文教育的窗户,陶冶学生人文情操,开阔学生视野和让其体验各种情感,推动医学人文教育教学发展[10]。

学院正式开设该选修课仅两期,课程运行还处于探索阶段,仍有不足之处和值得思考的地方。第一,没有专业视频播放设备,课程视听体验不佳,故需要建立专业的多媒体影音室。第二,师资力量有待加强。导师基本上都是医师,临床工作较忙,偶尔会出现临床接诊与课程安排冲突的情况。所以要引入新鲜血液,加强导师培训,建设导师库,让更多专业导师参与到课程教学中来, 积极推广 PBL 教学。第三,学生对此类课程的重视程度不够。一部分学生是基于单纯观摩电影的心态,未明确理解课程目标,也没有严格按照课程的预期要求积极参与讨论;仍需加强课程宣传。第四,PBL 教学方法推广有待加强。由于针对的是低年级医学生,部分学生还没有从中学应试教育的被动学习模式中脱离出来,缺乏主动学习的动力。第五,视频选择和讨论单元安排还需要更加精心设计,凸显英文教学氛围的创设和医学人文的主体性。

综上,影视教学和以问题为导向的讨论学习是提高学习效果的有效方法。而以医学情景为主题的影视鉴赏是提高医学生人文素养的有效途径之一[11]。任何教学改革和课程建设都不可能一蹴而就,教学者仍需继续加强课程纵向整合的改革和创新,从“授人以鱼”积极转变为“授人以渔”的教学思维,在社会主义核心价值观的指引下,努力寻找和摸索更适合医学生的学习模式,为培养优秀的复合型医学人才奠定基础。

利益冲突　无

作者贡献声明　赖亚宁、卿平:提出文章创意,负责撰写;周萍、王澎:负责修改稿及翻译;陈锦:协助收集数据

参考文献

[1] 张大庆, 陈琦. 中国医学人文教育[M]. 北京: 北京大学医学出版社,2006.
Zhang DQ, Chen Q. Medical humanistic education in China [M]. Beijing: Peking University Medical Press, 2006.

[2] 教育部网站. 教高[2008]9 号. 教育部 卫生部关于印发《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》的通知[S]. 2008-09-16. http://www.jyb.cn/info/jyzck/200811/t20081113_209027.html.
Ministry of Education. Standards of undergraduate medical education: clinical medicine majors (Trial Notice)([S]. 2008-09-16. http://www.jyb.cn/info/jyzck/200811/t20081113_209027.html.

[3] 卿平, 姚巡, 程南生, 等. 在八年制医学教育中独立开设 PBL 课程的探索与实践[J]. 中国循证医学杂志, 2007(5): 397-402. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2531.2007.05.011.
Qing P, Yao X, Cheng NS, et al. Exploration and practice of problem-based learning (PBL) as a separate course for 8-year medical program [J]. Chinese Journal of Evidence-based Medicine, 2007(5): 397-402. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2531.2007.05.011.

[4] Mamede S, Schmidt HG, Norman GR. Innovations in problem-based learning: what can we learn from recent studies? [J]. Advances in Health Sciences Education: Theory and Practice, 2006, 11(4): 403-422. DOI: 10.1007/s10459-006-9018-2.

[5] 韩玮, 程琦. “学习金字塔理论”在高校教学模式改革实践中的可行性分析[J]. 科技与创新, 2015(7): 110-111. DOI: 10.15913/j.cnki.kjycx.2015.07.110.
Han W, Cheng Q. Feasibility analysis "learning pyramid theory" in the teaching mode reform practice [J]. Science and Technology & Innovation, 2015(7): 110-111. DOI: 10.15913/j.cnki.kjycx.2015.07.110.

[6] 姚镭. 高校影视鉴赏课的定位及教改思路[J]. 沈阳教育学院学报, 2009(3): 56-58. DOI: 10.3969/j.issn.1008-3863.2009.03.019.
Yao Y. Positioning and education reform ideas of film appreciation course in colleges and universities [J]. Journal of Shenyang College of Education, 2009(3): 56-58. DOI: 10.3969/j.issn.1008-3863.2009.