·师资培养·

基于多样式集体备课的临床药理学师资团队建设研究

沈江华　闫素英
首都医科大学宣武医院药学部　100053
通信作者：闫素英，Email：yansuying10@sina.cn

【摘要】通过分析临床药理学教研室师资现状，设计与实施多样式集体备课；包括召开分层分级的教研室小组集体备课、探索微信集体备课等；丰富备课的内容，将授课技巧、授课策略、课件制作、挖掘学习者兴趣等均纳入集体备课范畴。上述尝试，加强了教学师资团队建设，促进了青年教师快速成长；同时，为规范多样式集体备课，后期拟进一步梳理集体备课流程及将评价结果纳入绩效考核等。

【关键词】多样式；集体备课；师资建设；临床药理学
【中图分类号】R9
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.12.020

Construction of teaching faculty of clinical pharmacology based on multi-style collective lesson preparation model

Shen Jianghua, Yan Suying
Department of Pharmacy, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China
Corresponding author: Yan Suying, Email: yansuying10@sina.cn

【**Abstract**】A multi-style collective lesson preparation model was designed and implemented after analyzing the current status of teaching faculty in the teaching and research section of clinical pharmacology,

参考文献

[1] Parmelee D, Michaelsen LK, Cook S, et al. Team-based learning: a practical guide: AMEE Guide No. 65 [J]. Medical Teacher, 2012, 34(5): e275-287. DOI: 10.3109/0142159X.2012.651179.

[2] 李晓南，池霞，童美玲，等. 儿童保健学教学中应用 TBL 模式的探索与意义[J]. 中国高等医学教育，2010(3)：84-85. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2010.03.042.
Li XN, Chi X, Tong ML, et al. Team-based learning (TBL) in education of children health care: experiment and its significance [J]. China Higher Medical Education, 2010(3): 84-85. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2010.03.042.

[3] 景玉宏，尹洁，刘向文，等. TBL(Team-based learning)教学法在局解教学中的设计与评价[J]. 中国高等医学教育，2010(9)：96-98. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2010.09.046.
Jing YH, Yin J, Liu XW, et al. Design and evaluation of team-based learning (TBL) in teaching of regional anatomy [J]. China Higher Medical Education, 2010(9): 96-98. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2010.09.046.

[4] 高晓秋，马武华. TBL 教学法在西医外科学教学中的应用[J]. 医学教育探索，2010(9)：1230-1231. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2010.09.028.
Gao XQ, Ma WH. TBL teaching method in education of surgery [J]. Researches in Medical Education, 2010(9): 1230-1231. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2010.09.028.

[5] 胡兆华，郑霞霞，方仙桃，等. TBL 教学法的学生反馈意见调查与分析[J]. 西北医学教育，2010，18(6)：1143-1145. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2010.06.026.
Hu ZH, Zheng XX, Fang XT, et al. Survey and analysis of students' feedback on team-based learning [J]. Northwest Medical Education, 2010(6): 1143-1145. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2769.2010.06.026.

[6] Ke-Li T, Meng-Fang T. Development of teachers' instructional competence in team-based learning using children's fairy tale in teaching demonstration [C]. Singapore: The 15th Asia Pacific Medical Education Conference (APMEC), 2018.

（收稿日期：2019-01-11）
（本文编辑：唐宗顺）

which includes hierarchical collective lesson preparation and exploration of WeChat collective lesson preparation; enrichment of the lesson-preparation content, bringing teaching skills, teaching strategies, courseware design and motivation of students' interest into collective lesson preparation. After carrying out this model, the construction of teaching faculty has been strengthened and the improvement of young teachers has been accelerated. At the same time, the procedures of collective lesson preparation should be made clearer and teachers' performance evaluation should include the assessment result of implementing this model so as to standardize the multi-style collective lesson preparation model.

【**Key words**】 Multi-style; Collective lesson preparation model; Construction of teaching faculty; Clinical pharmacology

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.12.020

临床药理学是研究药物与人体相互作用规律的学科,是基础药理学知识和药物临床应用的桥梁,具有广泛学科交叉的特点,其范围涉及临床用药科学研究的各个领域。《临床药理学》是药学、临床医学、护理学等专业学生的必修课程,在促使学生进入临床工作前掌握基本的药物治疗学知识方面具有重要地位和作用。临床药理学教研室的教师一般为直属医院药剂科工作人员,他们的药学知识更贴近临床,而且深知医生对药学的需求,因此,其讲课内容对学生临床实践极有帮助[1]。

备课是教师重要的教学活动,充分备课是上好课的前提。集体备课是在个人备课基础上形成的一项集体性教学研究活动,对于促进教师的专业化发展和提高教学质量具有重要作用。本院临床药理学教研室通过研究授课团队现状,提出并实践了多样式集体备课,现报道如下。

1　该教研室教师团队现状

1.1　教学团队构成

临床药理学教研室共计 13 名教师,其中 31~40 岁 5 人(占比 38.5%),41~50 岁 3 人(占比 23.1%),>50 岁 5 人(占比 38.5%),整体年龄分布比较均衡。其职称以高级职称(正高级+副高级)为主,学历结构也以高学历(硕士+博士)为主(表 1)。

1.2　教学团队教师的授课经验现状

研究者自行设计问卷,对教师的平均授课年限及每年平均授课时数进行调研。结果可见(表 2),职称越高的老教师,授课年限和年均课时越多;而职称低的年轻教师,授课年限和年均课时越少,经验积累更慢。因此,提高年轻师资的授课经验成为亟待解决的问题。

2　多样式集体备课设计与实践

该临床药理教研室通过分析教师团队现状,将提高年轻师资的授课经验提上日程;教研室主任、组长和教学干事召开会议,分析教研室教师的需求,吸取其他教研室经验,设计并实践多样式的集体备课。

2.1　开展分级分层的集体备课

2.1.1　教学小组内的集体备课

针对教授同一内容的教学小组教师,共同研习

表 1　临床药理学教研室教师的职称、学历构成情况[*n*(%)]

学历	正高级	副高级	中级	共计
博士	3(23.1)	1(7.7)	1(7.7)	5(38.5)
硕士	1(7.7)	2(15.4)	3(23.1)	6(46.1)
本科	2(15.4)	0(0)	0(0)	2(15.4)
共计	6(46.1)	3(23.1)	4(30.8)	13(100.0)

表 2　13 名教师授课的平均年限及年平均课时数

年龄	正高级		副高级		中级	
	授课年限	年均课时	授课年限	年均课时	授课年限	年均课时
31~40岁	0	0	5.0	10.0	3.0	3.0
41~50岁	12.0	25.0	8.5	21.0	0	0
>50 岁	17.6	39.6	0	0	0	0

教学大纲。目的之一是将课程内容划分重点与难点，将每名教师的授课内容同质化；目的之二是探讨每部分内容最适合的教学方法，并引入新的授课方法，如 PBL、CBL 等。具体分析可见，临床药理学中的抗菌药物应用、高血压药物、糖尿病药物等内容，特别适合 CBL 授课；案例能增加讲课的真实性与实践性，还能吸引学生的注意力，帮学生理解和记忆药品的药理学特征，促使学生正确使用药品。

2.1.2 教研室内各小组间集体备课

各教学小组内备课结束后，再进行教研室内各教学小组间的备课；可将重复和相互交叉的内容进行分工，避免浪费有限的课时。此外，还要讨论讲课内容，制定教学大纲，分配学时，明确讲课目的及要求。让教师按大纲统一掌握、熟悉、了解课程内容及教学重点、难点，使教师的授课内容及难度具有一致性。

2.1.3 邀请相关教研室教师集体备课

聘请一些相关学科、尤其是讲授相关疾病治疗的教研室教师参加集体备课。如，讲授抗感染药物的教师会邀请呼吸科教研室教师共同备课，讲授高血压药物的教师会邀请心脏内科教研室教师共同备课。临床医生会提出对药理学内容需求，也会为临床药理学教师提供很多贴近临床的案例，使授课更贴近临床实践、提升趣味性和实用性。这种备课既可以集思广益、优势互补、相互渗透、取长补短，完善教学内容，快速提升教学质量；还可以促进教师间的团结协作，营造积极向上的工作氛围，为教师间交流与互动、共同提高和发展提供舞台；从而弥补了个人及教研室备课的单一性、片面性和局限性，促进了不同课程间教师相互学习和发展[2]。

2.2 集体备课的形式多样化

2.2.1 建立教研室教师沟通微信群

近年来，伴随着教育信息技术和网络技术的快速发展，网络集体备课也正悄然兴起并逐渐完善。陈华的研究中介绍了 QQ 群集体网络备课的作用[3]；而今，微信逐渐替代了 QQ、短信，能够达到快捷沟通的目的。因此，教研室组建了沟通微信群，将全部教师纳入群内，利用微信发送信息、发起会议等功能，实行随时随地、不限人数的备课。教师可以就一个教学问题随时在微信里提出疑问，请其他教师给予建议。教师也可在上完课后，将学生整体的听课特点、关注重点、授课方法偏爱、遗留问题等发送至微信群，供全体教师了解学生状况；后续授课教师可根据这些信息及时调整自己的授课内容及策略。

2.2.2 建立新老教师互相听课机制

建立新老教师互相听课机制，分为两种形式：一是在正式授课前新老教师互听试讲，二是在正式授课时新老教师实地学习。

教研室集体备课前，年轻教师进行授课展示，老教师针对年轻教师的授课情况提出改进意见，年轻教师根据老教师的建议修订课件和改善授课形式。二是老教师作现场授课展示，年轻教师更能直观看到老教师的课堂表现及对授课内容的取舍、授课方法的选择、授课思路的整理及课堂把控，更容易去借鉴和模仿，并在自身以后授课时加以应用。

正式讲课不同于备课，课堂上可能随时发生意想不到的事情。听课教师可作为学习者，将听课感受及改进建议及时反馈给授课教师。这会使年轻教师了解自身授课真实效果，及时调整下一次授课；促进年轻教师学习老教师的有益经验，提高课堂掌控力。这种形式的备课中能够看到一名教师的授课全貌，与教学演示相比，观者体会更全面与深刻。

2.3 集体备课的内容多样化

2.3.1 先进教学工具的学习和应用

绘制思维导图，有利于发挥扩散性思维，让教师从多层面、多角度思考教学问题，便于教师开展头脑风暴、快速理清思路、梳理授课脉络；让教师通过文字注解与图表制作，更好地备课，对教学环节了然于胸[4]。因此，教研室邀请专业人士，针对教师普及 xmind 和 mindmanager 两种思维导图制作工具的使用方法。现教研室全部教师均能熟练操作思维导图软件，用于课程学习的归纳总结，将相关知识进行串联，从而理清教学思路、提高效率。

2.3.2 课件的制作技巧

邀请有经验的课件制作专家给教研室教师授课，传授课件制作技巧。让授课风趣的教师示范，如何调动学生的学习热情；如何利用视频、案例、图片、新闻等形式，紧紧抓住学生的注意力；如何通过风趣的语言，提高学生学习效果。还应注意引导学生主动学习，课堂上教师需营造相应氛围和环境，让学生用自身经验、知识对学习内容进行重组，从而形成新的认知。

3 多样式集体备课取得的成效

3.1 多样式集体备课有利于加强教学团队建设

多样式集体备课中，每个人既是学习者也是助

学者，利于教师以多维视角理解问题、扩大专业知识面、改进教学策略，从而提升团队的凝聚力，最终达到知识融合、优势互补、共同提高的目的。多种形式的集体备课，是促进教学团队建设的有效途径，能够实现团队内资源共享，形成一个为了共同目标而相互联系、相互作用的良性系统。

3.2　多样式集体备课有利于青年教师成长

青年教师是教学团队的重要组成部分，青年教师成长速度将直接影响教学团队建设进程。一方面，青年教师工作热情、思维活跃，是教研室可持续发展的动力；另一方面，由于青年教师的教学经验相对欠缺，不能把理论与实际很好结合。集体备课为青年教师的快速成长提供了较好平台，让青年教师可以学习老教师的教学经验和教育理念，也可以促进青年教师快速适应教学工作、缩短摸索过程，还可以使青年教师将这种广泛交流、团结协作、积极向上的科室文化传承下去[5-6]。

3.3　多样式集体备课的改进建议

3.3.1　集体备课程序的规范化

年初制订教学计划、分配教学任务及进行集体备课安排。每次召开集体备课前，参与演示的教师认真准备，按照“教案演示(5 min)、授课演示(10 min)、说课(5 min)”进行课程展示，演示者要挑选自认为最精彩的部分进行展示。演示结束后，由老教师提出改进意见和建议，年轻教师讲述学习心得，全体教师积极参与[7]。

3.3.2　将教师评价纳入绩效考核

教研室主任需积极配合学院组织的教学评价，对教师的教学质量作出综合评定结论，及时帮助教师整改，且将评价结果及时存入教师的教学档案，以备教师的考核、职称晋级、教学评优等需要。对教学评价良好、教学成绩优秀的教师，应上报学院提请奖励；而在学院给予精神和物质奖励外，教研室也可给予优秀教师一定奖励。

综上，我教研室通过多样式集体备课，提高了年轻教师乃至整个团队的教学水平。而实践上述措施，通过建立教学团队合作机制，推动教学内容和方法研究，实现教学资源共享，对于提高人才培养质量具有现实意义。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　沈江华：负责临床药理教研室集体备课的具体事宜及模式探索，负责整体项目的推进；闫素英：负责监督实施和提出修正意见

参考文献

[1] 吴勇，张光琴. 加强集体备课提高非直属附属医院理论课教学质量[J]. 中国保健营养(上旬刊)，2013，23(8)：4607. DOI: 10.3969/j.issn.1004-7484(s).2013.08.604.
Wu Y, Zhang Guangqin. Strengthen collective lesson preparation to improve the teaching quality of theoretical classes in indirectly affiliated hospitals [J]. China Health Care & Nutrition, 2013, 23(8): 4607. DOI: 10.3969/j.issn.1004-7484(s).2013.08.604.

[2] 汪婷婷，黄金玲，陈光亮，等. 跨课程集体备课模式的研究与实践[J]. 世界最新医学信息文摘，2016，16(2)：251-252. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2016.02.191.
Wang TT, Huang JL, Chen GL, et al. Study and practice of collective lesson preparation model on cross curriculum [J]. World Latest Medicine Information, 2016, 16(2): 251-252. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2016.02.191.

[3] 陈华. QQ 群在线集体备课的探讨[J]. 卫生职业教育，2014，32(12)：30-31.
Chen H. Investigation of online collective lesson preparation via QQ group [J]. Health Vocational Education, 2014, 32(12): 30-31.

[4] 王冬梅，苏友利. 思维导图在医学高职院校集体备课中的应用[J]. 特别健康，2018(14)：211-212. DOI: 10.3969/j.issn.2095-6851.2018.14.305.
Wang DM, Su YL. Application of mind map on collective lesson preparation in vocational schools [J]. Special Health, 2018(14): 211-212. DOI: 10.3969/j.issn.2095-6851.2018.14.305.

[5] 肖永红. 集体备课是加强教学团队建设的有效途径[J]. 卫生职业教育，2010，28(10)：35-36.
Xiao YH. Collective lesson preparing is an effective way to strengthen the teaching team [J]. Health Vocational Education, 2010, 28(10): 35-36.

[6] 张海锋，李嘉，冯娜，等. 集体备课在提高青年教师教学技能中的作用[J]. 山西医科大学学报(基础医学教育版)，2010，12(11)：1082-1083. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7249.2010.11.014.
Zhang HF, Li J, Feng N, et al. Role of collective lesson planning in improving the teaching ability of young teachers [J]. Journal of Shanxi Medical University (Preclinical Medical Education Edition), 2010, 12(11): 1082-1083. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7249.2010.11.014.

[7] 于新蕊，郝勇，曲军，等. 深化集体备课，不断提高药理学教学水平[J]. 卫生职业教育，2007，25(16)：72.
Yu XR, Hao Y, Qu Jun, et al. Strengthen collective lesson preparation to improve the teaching standard of pharmacology [J]. Health Vocational Education, 2007, 25(16): 72.

（收稿日期：2019-01-06）

（本文编辑：蔡骏翔）