·教学改革·

医学院校《健康教育学》课程教学模式构建与实施

侯晓静　李卫宁　冯骏
上海杉达学院国际医学技术学院，上海 201209
通信作者：侯晓静，Email：hxj1166@163.com

【摘要】 目的　构建和实施健康教育学课程教学模式并对教学效果进行评价，以期为医学院校相关专业开展健康教育学教学提供借鉴。**方法**　基于文献计量学分析、本校人才培养要求和师生需求调研，以建构主义理论为指导，从理论依据、教学目标、活动框架与程序、师生交往方式、资源与条件、教学评价方式6个方面构建了健康教育学课程教学模式。在护理本科生第4学期实施教学，从学习成绩和学习收获总结文本分析对该模式的应用效果进行了评价。**结果**　学生在健康教育项目设计与计划书编制、健康教育常用材料设计与关键技术2个方面表现最佳；从学生学习收获总结中提炼了5个领域的12个主题：学习结果（态度与价值观；专业知识；专业能力）、学习过程（兴趣与挑战性；教学实施）、情感与体验（个人感受；生生关系；师生关系）、考核评价（合理性；满意感）、课程建议（学时安排；个人机会）。**结论**　建构主义理论指导下的健康教育学课程教学模式为学生学习提供了脚手架，知识的价值感和挑战性、有温度的课堂和师生关系促进了高质量的学习；小组学习与个体学习的互补衔接是今后值得继续探究的问题。

【关键词】 健康教育学；　教学模式；　建构主义；　医学教育；　文献计量学
【中图分类号】 R193；R-05
基金项目：上海市教育科学研究项目（C2022252）；上海市教育委员会、上海市民办教育发展基金会、上海市教育发展基金会“民师计划”项目；上海杉达学院本科教学改革重点项目
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231222-01954

Teaching model construction and practice of "health education" course in a medical school

Hou Xiaojing, Li Weining, Feng Jun
School of International Medical Technology, Sanda University, Shanghai 201209, China
Corresponding author: Hou Xiaojing, Email: hxj1166@163.com

【Abstract】 Objective　To construct and implement the teaching model of "health education" course, evaluate the teaching effectiveness, and provide a reference for teaching "health education" to students in related majors at medical universities. **Methods**　Based on the bibliometric analysis, the training requirements of professional talents, and a survey of faculty and student needs, this article reported a teaching model for "health education" course guided by constructivism theory. The model included six aspects: theoretical basis, teaching objectives, activity framework/procedures, teacher-student communication, teaching resources, and teaching evaluation. The teaching model was used in the fourth semester of nursing undergraduates, and the effectiveness was evaluated from two aspects of learning performance and learning summary text analysis. **Results**　Students performed best in health education project design/proposal preparation and typical health education material design. The content analysis of the students' learning summary identified 12 themes in 5 areas: learning outcomes (attitudes and values, professional knowledge, professional ability), learning process (interest and challenge, teaching implementation), emotional experience (personal feelings, student-student relationship, teacher-student relationship), evaluation experience (rationality, satisfaction), suggestions for teaching (class hour arrangement, personal opportunities). **Conclusions**　The teaching mode of "health education" course guided by constructivism theory provides a learning scaffold. The value sense and challenge of knowledge, a warm classroom atmosphere, and student-teacher relationships promoted learning effectiveness. The complementary integration of group

learning and individual learning is worthy of further exploration in the future.

【Key words】 Health education; Teaching model; Constructivism; Medical education; Bibliometrics

Fund program: Educational Science Research Project of Shanghai (C2022252); "Min Shi" Project Supported by Shanghai Municipal Education Commission, Shanghai Non-government Education Development Foundation, and Shanghai Education Development Foundation; The Key Undergraduate Teaching Reform Project Supported by Sanda University

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231222-01954

随着医疗卫生事业中心从疾病治疗向预防保健和健康促进的转变，我国在“2030 健康中国”规划纲要基础上，进一步以法律形式明确了健康教育的重要地位[1-2]，作为培养未来健康相关专业人员的重要阵地，高等医学院校各专业对学生健康教育能力的培养日益重视。学校《健康教育学》课程最早于 2014 年面向卫生教育专业（培养中小幼学校卫生保健教师）开设，积累了丰富的教学经验和教学资源。2021 年主动适应全周期生命健康促进这一国家战略和学校人才培养定位，面向护理学、康复治疗学专业开设“健康教育学”专业选修课，以培养毕业生具备在医院、社区、康复机构开展健康教育的能力。本研究探讨了基于建构主义理论构建的“健康教育学”课程教学模式，并从学生视角对教学效果进行了评价。

1　教学模式构建的前期研究

1.1　已有文献的计量学分析

利用知网学术期刊数据库，以“健康教育学”为检索词进行篇名检索，检索时间范围为 2000 至 2022，共检出期刊论文 69 篇，其中 CSSCI、CSCD、中文核心期刊 12 篇。通过阅读文题和摘要，排除不相关文献 9 篇，其余 60 篇纳入文献计量学分析。

采用 CiteSpace 进行文献计量学分析。发文量 1~5 篇/年；关键词共现聚类图谱形成了 7 个研究类别，共现度大小依次为：建构主义、教学方法、教育考核、教学效果、医学生、价值观、模式（图 1）。提示建构主义理论是健康教育学教学研究的主要理论依据，教学方法、教学评价、价值观引领、模式构建是该领域的重要关注点。

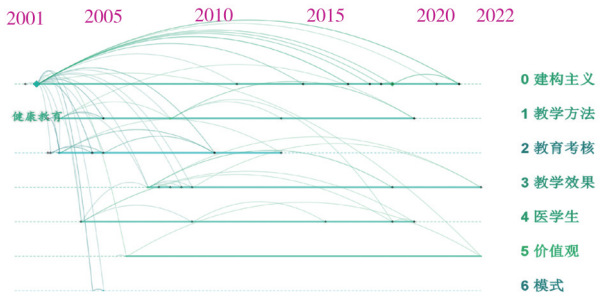


图 1　时间轴上的共现词聚类图谱

1.2　学校培养定位及师生需求调查

学校 2021 版人才培养方案明确提出将健康教育能力作为医学类毕业生应具备的 9 大核心能力之一，《健康教育学》作为开展健康教育的理论和方法基础，其重要性凸显。课程组主要依据国家“十三五”规划教材《健康教育学》精选并适度拓展课程内容，并以问卷形式调研师生对课程内容必要性的认识，126 名师生参与（教师 12 名，学生 114 名；护理学 86 名，康复治疗学 40 名）。问卷包括 3 个部分：①调研对象的一般情况；②对开设健康教育课程必要性的认识；③对健康教育学课程内容重要性的认识。其中②和③两部分，采用李克特五级量表形式征询意见。76.20%（87 人）的对象认为有必要开设本课程，17.50%（20 人）表示不确定，其余 6.30%（7 人）认为不太有必要开设此课程。依据调研对象对课程内容重要性评价的分值高低排序，健康相关行为、健康基本概念、健康教育需求评估位列前 3；健康教育材料制作与计划书撰写位列后两位。开放性问题中，提出的建议主要包括：多一点写作和汇报训练机会、有更多的案例、不要太书面化、有趣一些、多一些实操、难易适中、小组学习。

2　教学模式的构建

教学模式是基于教学理论指导和实践经验，为设计和组织教学而形成的一套较为稳定的教学活动结构框架和活动程序，是教学理论走向教学实践的中介[3]。教学模式至少应包含理论依据、教学目标、活动框架、教学评价、资源与条件、师生交往 6 个部分。

2.1　理论依据

根据上述健康教育学文献计量学分析及师生调研结果，课程组以建构主义理论为指导，设计健康教育学课程教学模式。即，强调创设情境，引导学生在任务和情境下主动学习、反思探究，并逐步

构建系统的知识结构，形成解决实际问题的专业实践能力。

2.2 教学目标

教学目标是教学模式的核心，并对教学模式的其他因素起着指导和制约作用，也是教学评价的标准和尺度。学生所需具有的整体性、情境性和发展性的能力与品格的养成是教学模式构建中要关注的首要问题[4]。据此设计了知识、能力、素质三位一体的教学目标。

知识目标：①辨析健康教育与健康促进的概念、使命与任务；②理解健康概念的演进及影响人类健康的内外因素；③识别健康行为及其影响因素；④阐释行为改变理论的核心内涵；⑤举例说明格林模式的框架、主要内容和应用方法；⑥分析健康教育诊断、计划、实施、评价的概念内涵、工作方法；⑦解释健康教育常用材料的设计制作的技术要领。

能力目标：①在个体、群体、社区水平上识别人类健康行为与非健康行为；②运用行为改变理论设计健康教育的策略与路径；③以格林模式为框架，对健康问题进行信息收集、分析、识别和诊断；④结合具体任务情景进行健康教育项目设计、制订实施计划和评价方案；⑤设计、制作健康教育常用材料。

素质目标：①理解健康教育的使命与发展历史，树立服务人群健康的职业理想和价值观；②建立“大健康”理念，提升应对重大突发公共卫生事件专业意识和能力；③形成团队合作、自主学习、科学循证、立意创新的专业精神。

2.3 活动框架

此部分涉及教师和学生在教学各阶段的不同任务，以及各任务之间的逻辑关系和设计用意，这是教学实施的关键性指导方案。精心设计了一系列有层次、有场景的教学内容和实践项目（表1），具体体现为：①由浅入深、由理论到应用的教学内容链：基本概念和健康教育发展历史，引生入门→健康行为及其影响因素，探究原理→五大行为改变理论，建立必需的分析框架→格林模式指导下的健康教育项目设计实施与评价，分析真问题、真场景→健康教育材料制作的关键技术，助力项目落地。②基于真实项目、环环相扣的能力训练链：搜集并分享健康教育史上的典型人物/典型事件，激发价值动机→对健康教育研究文献进行分析评价，解释健康行为改变理论如何指导健康教育研究和实践→真实选题，进行健康教育项目设计、计划书编制与项目答辩→制作健康教育材料展示分享并评价。

2.4 教学评价

教学评价是对教学效果的检验，也是教学过程设计的重要依据。模式构建中需要注意教学评价与教学目标、教学内容、教学组织形式、教学过程、教学资源六要素对准一致的原则。健康教育学课程考核方案详见表1。

2.5 资源与条件

课程组根据专业领域的不同情景任务和工作场所，开发了教学资源包括健康教育研究典型文献、健康教育实践项目、行为转变案例、特色教学视频等，建设了线上课程，供学生学习重要知识点、线上讨论互动、提交作业和参与组间评价、查阅拓展资源、分享学习成果与心得。

2.6 师生交往

建构主义理论尊重学生的主体地位，强调充分

表1 “健康教育学”课程教学活动框架与考核方式

教学模块	教学内容	学时	考核方式	分值
基本概念	1.健康教育、健康促进的概念、使命与发展史	2	•知识点测验	5
			•健康教育史上典型人物/典型事件纪实报告	10
健康行为改变理论	2.健康行为及其影响因素	2	•知识点测验	15
	3.健康行为改变理论	8	•健康行为改变理论应用文献评价（报告与答辩）	20
	①实训：健康行为改变理论如何指导健康教育实践（文献评价）	2		
健康教育项目设计与计划书编制	4.健康教育需求评估	2	•知识点测验	10
	5.健康教育项目设计、实施与评价	4	•健康教育项目设计与计划书撰写（报告与答辩）	20
	②实训：如何根据实际情境进行健康教育项目设计	4		
健康教育常用材料设计与关键技术	6.健康教育常用材料设计与关键技术	4	•知识点测验	10
	③实训：如何根据选题设计制作适用有效的健康教育材料?	4	•健康教育海报/微课（展示汇报）	10
	合计	32		100

备注：序号1~6为理论教学；①-③为实训教学。

调动学生主动学习、反思、建构知识框架和专业实践能力。课程组据此设计了一系列依次递进、挑战性逐步增加的教学内容和实践项目，在引导学生自主学习、主动探究的过程中，教师与学生的互动关系，教师对学习活动的组织、引导、指导和点评是促进深度思考和学习的关键要素。

3　教学实施

2023 年春季学期，学校面向医科类学生开设“健康教育学”专业选修课，共 60 名护理本科生选课，均为参加应届高考入学，其中男 13 名、女 47 名。课程开设时学生正处于第 4 学期，已学习了护理学导论、护理学基础、健康评估、护理教育学、医学文献阅读等课程，同期开课的有成人护理学、母婴护理学。总学时 32，其中理论 20 学时、实训 12 学时。教学实施方案及考核方式见表 1，课程结束后学生提交课程学习总结。

4　教学效果

4.1　学生课程成绩分布情况

学生在健康教育项目设计与计划书编制、健康教育常用材料设计与关键技术两个方面表现最佳，在章节知识点测验方面存在较明显的个体差异（表 2）。

4.2　学生学习感悟/体会的内容分析

采用内容分析法对课程结束后学生提交的学习总结进行分析。首先梳理每份作业中出现的观点/主题词，对其进行分类，找到每个类别的高频词，根据高频词属性及其出现的语境，提炼内容主题。共析出 5 个方面 12 个主题（表 3）。

5　讨论

5.1　建构主义理论指导的课程教学模式为学生学习搭建了脚手架

建构主义理论强调学生是知识的创造者，学生基于已有知识和经验，在共享与协作中交互观点，完成新知识的学习和已有知识的改造与重构[5]；强调教师应提供合适的情景，促使学生在情境中主动学习。基于此，依据本校培养要求和前期调研情况，精选课程内容，设计了“由浅入深、从理论到实践”的教学内容链，以及基于真实项目的能力训练链。理论教学从基本概念和发展史入手，探讨人类行为特征及其影响因素，认识行为改变五大理论的核心内容，阐释格林模式指导下的健康教育项目设计实施与评价方法，逐步建立系统的知识图谱；实践教学从动机激发入手，依托真实文献和真实项目，组织引导学生在解决问题中逐步应用知识、历练能力，通过分享、答辩和评价给予及时反馈回应，强化和优化实践能力。正如学生评价“这是一门如此有逻辑思维的、因果关系的、环环相扣的课程。”这些精心设计的教学内容和能力训练项目，为学生搭建了自主学习的“脚手架”，每一个环节都是在上一环节的基础上“跳一跳可以够得着”的目标。

开课前的问卷调查显示，健康教育材料制作与计划书编制位居内容必要性的倒数两位。然而课程结束时多数学生却认为健康教育材料制作是最有兴趣的内容，健康教育项目设计及计划书编制是最具挑战性但收获丰厚的内容。已有研究认为，人对事物重要性的认识往往与自身对该事物的胜任力相关，胜任力越好，越倾向于认为某事物的重要性高[6-7]，通过课程学习，学生切入真问题并形成了问题解决方案，这不仅提升了学生的健康教育实践能力，还将间接提升学生对健康教育重要性的判断。

5.2　知识的价值感和挑战性促进了学习成效

本研究发现，适度的课程难度和挑战性是激发学生主动学习的内源动力。“合理提升学业挑战度、增加课程难度、拓展课程深度，切实提高课程教学质量”是高校教学改革的重要方面[8]。循序渐进提升课程挑战度，有利于学生体验成就感，通过正反馈激励学生主动探究新知。如学生所言“无论从时间还是精力上，它都算不上一门容易的课程，每一份作业都需要花费很多时间去思考，但我们交出了满意的答卷”“我有种不用逼自己去专心听课，而是

表 2　健康教育学课程成绩分析情况

内容	方式	最小值	最大值	平均值	标准差
①章节知识点测验	个人	35	93	70.33	14.22
②健康教育典型人物/典型事件报告	个人	50	95	80.42	7.97
③健康行为理论应用文献评价	小组	70	80	76.14	4.91
④健康教育项目设计与计划书编制	小组	80	93	87.72	3.85
⑤健康教育海报/微课展示汇报	小组	80	94	87.42	3.96
总评成绩		63	90	78.82	6.36

表3　学生对“健康教育学”学习感悟/体会的内容分析

主题	概念	学生观点举例
学习结果	态度价值	•健康教育的价值意义，如：健康教育可以说是护士在另一种意义上给予病人的“人文关怀” •职业价值，如：明白了怎样才算真正意义上的高技能人才，护士也可以在预防医学领域有所作为 •领导力、团队合作与创新意识，如：作为组员，需要对一件事情做出反馈，评判优缺点，有批判性思考；更重要的是使一个团队更加团结
	专业知识	•知识体系，如：这是一门如此有逻辑思维的、因果关系的、环环相扣的课程；理解了复杂理论如何用易懂的形式呈现；清晰感受了各种理论的不同及如何利用 •知识价值，如：我相信之后在临床上我更能了解患者及家属，他们目前处于哪个阶段，符合我们学习的哪个理论，这样我可以更好地对他们进行健康教育，帮助他们
	专业能力	•交流与协作，如：在过程中大大提升了我们小组讨论能力和与他人有效快速进行交流的能力 •评判与自主，如：更加懂得了如何进行高质量汇报，如何对作业进行客观点评；收获的不仅是技术知识，更是学会学习的能力 •问题解决，如：我的父亲是几十年的老烟民，而我一直无法劝说他戒烟，学习了一系列案例和方法后，我又燃起了希望，鼓起勇气与父亲谈论吸烟危害并设计方案帮助他戒烟，目前初有成效
学习过程	兴趣挑战	•挑战性，如：无论从时间还是精力上，它都算不上一门容易的课程，每一份作业都需要花费很多时间去思考，但我们交出了满意的答卷 •有趣性，如：我有种不用逼自己去专心听课，而是那种不由自主被吸引的感觉；和同学合作设计出一幅好看又能提供健康知识的海报是一件非常有趣又有意义的事情
	教学实施	•适当性，如：很多贴近生活的例子，更容易深层理解概念性知识，能够学以致用；理论与实践结合的学习，使得我们能更加透彻、灵活运用理论 •互动性，如：这门课程其实是偏理论的，很多枯燥的知识点，但老师却通过丰富多彩的方式开展这门课，课程充满着互动性
情感关系	个人感受	•成就感，如：看到每次小组作业圆满完成，组员间相互合作，积极讨论，心里都有一种满满的成就感 •收获感，如：实践课锻炼了团队协调能力，也增进了我上台发言的果敢；无论是生动有趣的课堂，还是身临其境的指点，都令我们收获良多 •新颖感，如：这个课程的专业性带给了我前所未有的感受；我感觉到了前所未有的提升，我开始有了主动自主思考
	生生关系	•团结，如：每个人都做出了贡献；大家齐心协力完成一幅作品的感觉也很开心，很有团结感 •满意，如：我们组的同学都是积极配合、出谋划策的，让我很感动；我和同学之间的联系更加紧密，我们有了更多的沟通与了解
	师生关系	•情感关系，如：老师们友善和蔼地看着我们的成果汇报，鼓励我们，给予我们充足的信心，随后温柔地指点出我们的不足；重要的是师生关系处于平等地位，顺利进行着对话与合作；在这样有温度的课堂环境中，更能被带动，更能头脑风暴，思考更深入 •学业关系，如：老师是非常的存在，帮助了我和我的团队许多；教学安排非常合理，从讲义的内容到课业的难易程度，全都经过精心安排，使得每节课都能保持学习的连贯性；老师积极回应，能够感受到老师们的责任心；老师付出很多；给了很多指导建议
考核评价	合理性	•适度性，如：考核次数合理，让同学们感觉到压力没那么大；理论和实训相结合，能够很好地了解如何自己动手做一个项目 •必要性，如：这门课是很好的，虽然作业有一点点多，但我们也确实在写作业的过程中更了解理论知识在实践中的运用
	满意感	•收获感，如：每次答辩对我们来说也是锻炼自己表达能力的机会；在每组的汇报中，我们可以发现别组同学所做的好的地方 •契合度，如：每次的实践都给我们提供了检验所学知识的平台，让我们发挥创新精神和团队意识去完成项目任务
课程建议	学时安排	•总时长，如：希望总课时再长一些；一节课的时间不要太久 •课时分配，如：可以留一小部分时间用于每次小组作业的交流；多增加一点让学生自主学习的时间
	个人机会	•作业机会，如：希望可以适当增加个人作业的比例 •展示机会，如：希望可以增加每个人上台表达自己的机会

那种不由自主被吸引的感觉”“看到每次小组作业圆满完成，组员间相互合作，积极讨论，心里都有一种满满的成就感”。成就感的获得进一步增强了学生的学习投入和满意感受。

课程内容的价值体验是课程设计中另一个值得考量的因素。本课程开设对象是护理本科第4学期的学生，学生已经开始学习临床课程。此时健康教育学课程内容与护理专业实践的关联是学生可以敏锐感知得到的。教师的举例、真实的案例、选题的场所和情景等，都可增强课程内容与专业的连结强度。“我相信之后在临床上我更能了解患者及家属，更好地跟他们进行健康教育，帮助他们”“选课最初我根本不会想象到这门课，会给我带来这么多的全新知识，这些知识对我以后的人际交往、毕

业论文也可以有很大的帮助”。学生对课程内容的价值感受，促使他们有动力投入更多的精力时间在学习中。

要想创造有利于个体发展的环境，关键在于找到对个体而言最优的失调范围，既要让其接受充分的挑战又要给予他们足够的支持，两者间的平衡很重要。当学生感知到高的学业挑战度和环境支持度时，更倾向于投入更多时间和精力去不断打破原有的认知和能力水平，潜能得到更好发挥[9]。此时如果教师的帮助和指导易得，学习资源丰富，学生就更可能感受到支持，更顺利获得理想的学习效果。

5.3 有温度的师生关系是高质量学习的催化剂

高等学校的师生关系涉及情感关系和学业关系[14]，本研究进一步丰富了师生关系的内涵。学生课程小结内容分析发现了大量有关师生关系的描述。其中，情感关系涉及鼓励、关爱、友善、平等、支持等，如“老师们友善和蔼地看着我们的成果汇报，他们会先赞扬我们，给予我们充足的信心，随后温柔地指点出我们的不足”“课程充满着互动性，学生由被动到主动，重要的是师生关系处于平等地位，顺利进行着对话与合作”。在这样有温度的课堂环境中，学生更能被带动，更能头脑风暴，思考更深入。

学业关系涉及指导、责任、积极回应等，如“同学们辛苦完成作业任务后，老师积极回应，能够感受到老师们的责任心”“教学安排非常合理，从内容到难易程度，全都经过精心安排”“老师是非常的存在，帮助了我和我的团队许多，也教会了我许多”。相比于课堂外的非正式师生互动，发生在课堂上的以学业为导向的正式师生互动更容易对大学生学习结果产生较大影响[10]。这种与学习内容有关的交往有利于提升学生的持续学习动机，帮助学生在学业情景中形成对自己在学业发展方面的比较稳定的认知、体验和评价[11-12]。学生得到的来自重要他人的反馈和评价逐渐影响学生对自我和自我学业的认知[13]。

在这项教学研究中，学生也提出了一些改进建议，主要集中在学时安排和个人表现机会方面。他们希望能在课中留一些时间用于小组讨论作业任务，希望在分享答辩时，个人有更多的机会上台表达。这些建议提示小组学习在发挥优势的同时，也存在着学生作为个体渴望更多关注的诉求；知识点测验成绩也提示学生个体之间存在着较明显差异，提示小组学习与个体学习的互补衔接是今后值得继续探究的问题。

需要说明的是，本研究构建的健康教育学课程教学模式考虑了医学类专业的人才培养所需，但目前课程运行还只有 1 学期，学生均来自于护理学专业，今后还需在医学相关的其他专业中观察使用情况。

利益冲突　所有作者声明不存在利益冲突

作者贡献声明　侯晓静：设计课程教学模式、提出论文构思、撰写论文；李卫宁、冯骏：参与课程教学、收集数据、校订论文

参考文献

[1] 新华社. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25) [2023-09-30]. https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.

[2] 新华社. 中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法[EB/OL]. (2019-12-29) [2023-09-30]. https://www.gov.cn/xinwen/2019-12/29/content_5464861.htm.

[3] 林德全, 徐秀华. 教学论[M]. 郑州：河南大学出版社, 2015.

[4] 陈效飞, 何星, 任春华. 我国教学模式研究的历史回顾与时代走向[J]. 安庆师范大学学报(社会科学版), 2022, 41(5)：96-101. DOI: 10.13757/j.cnki.cn34-1329/c.2022.05.014.

[5] Brandon AF, All AC. Constructivism theory analysis and application to curricula [J]. Nurs Educ Perspect, 2010, 31(2): 89-92.

[6] Han JH, Lakanmaa RL, Roh YS. Perceived importance and performance of critical care nursing competency by nurses' clinical expertise [J]. Res Theory Nurs Pract, 2023: RTNP-2023-0007.R1. DOI: 10.1891/RTNP-2023-0007.

[7] Lee WS C, Cholowski K, Williams AK. Nursing students' and clinical educators' perceptions of characteristics of effective clinical educators in an Australian university school of nursing [J]. J Adv Nurs, 2002, 39(5): 412-420. DOI: 10.1046/j.1365-2648.2002.02306.x.

[8] 中华人民共和国教育部. 关于狠抓新时代全国高等学校本科教育工作会议精神落实的通知[EB/OL]. (2018-08-27)[2023-10-01]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201809/t20180903_347079.html.

[9] 徐丹, 蒋婷. 挑战与支持：院校环境感知如何影响中美日研究型大学本科生的学习[J]. 大学教育科学, 2022(4)：74-84. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0717.2022.04.09.

[10] 崔玉平, 宋妍. 大学生人际关系对学业自我满意度的影响-来自S大学本科生的调查分析[J]. 沈阳师范大学学报(社会科学版), 2020(2)：86-95.

[11] 郭成, 何晓燕, 张大均. 学业自我概念及其与学业成绩关系的研究述评[J]. 心理科学, 2006, 29(1)：133-136. DOI: 10.3969/j.issn.1671-6981.2006.01.035.

[12] Kim YK, Sax LJ. The effects of student - faculty interaction on academic self-concept: does academic major matter? [J]. Res High Educ, 2014, 55(8): 780-809. DOI: 10.1007/s11162-014-9335-x.

[13] Hagenauer G, Volet SE. Teacher-student relationship at university: an important yet under-researched field [J]. Oxf Rev Educ, 2014, 40(3): 370-388. DOI: 10.1080/03054985.2014.921613.

[14] 叶映华, 高婷婷. 高等学校师生关系的结构与影响机制[J]. 教育研究, 2021, 42(11)：96-106.

（收稿日期：2023-12-22）

（本文编辑：唐宗顺）