

综合性大学开设肿瘤学通识课的实践研究

章必成 许斌 姚颐 陈永顺 宋启斌

武汉大学人民医院肿瘤中心 430060

通信作者:宋启斌,Email:qibinsong@163.com

【摘要】 武汉大学肿瘤学通识课已经开课多轮,受到广大学生的喜爱,但是也暴露出一定的问题。本文将回顾武汉大学开设肿瘤学通识课的背景,通过梳理教学理念与课程目标、教学内容与组织过程、教学方法与评估手段,以及初步教学效果等内容,重点探讨明确教学目的、优化课程设置、编写基本教材、改进教学方法和改革评价体系在推动综合性大学肿瘤学通识课开设和良性发展中的作用。

【关键词】 通识课; 肿瘤学; 综合性大学

【中图分类号】 R-05

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191227-00389

Practice and exploration of general education curriculum of oncology in comprehensive university

Zhang Bicheng, Xu Bin, Yao Yi, Chen Yongshun, Song Qibin

Cancer Center, Renmin Hospital of Wuhan University, Wuhan 430060, China

Corresponding author: Song Qibin, Email: qibinsong@163.com

【Abstract】 General education curriculum in Wuhan University has entered "3.0 era", in which general education curriculum of oncology has opened several cycles and been loved by the majority of students, meanwhile some problems have come up. In this article, the background of setting up general education curriculum of oncology in Wuhan University is reviewed. By sorting out teaching concepts and curriculum objectives, teaching content and organizational processes, teaching methods and evaluation methods and preliminary teaching effects, we emphatically discuss the role of clarifying teaching goals, optimizing curriculum designs, compiling basic teaching materials, improving teaching methods and reforming the evaluation system in promoting the setting and development of general education curriculum of oncology in comprehensive universities.

【Key words】 General education curriculum; Oncology; Comprehensive university

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191227-00389

通识课程已成为当今大学课程体系的重要组成部分,关系到学生人文素养和科学思维的养成和提升。在综合性大学开设医学通识课,可以提高非医学专业本科生的健康理念和医学素养。武汉大学通识课已经进入“3.0 时代”^[1]。该校第一临床学院承担的肿瘤学通识课“肿瘤离我们有多远”已经开课多轮,受到广大学生的喜爱。但是,该课程也暴露出一定的问题。本文回顾武汉大学开设肿瘤学通识课的背景,并分析该课在教学实践中暴露出的问题和不足;通过总结经验教训并加以改进和优化,旨在推动综合性大学肿瘤学通识课的开设和良性发展。

1 武汉大学开设肿瘤学通识课的背景

2003 年,武汉大学把原有的公共基础课改为“通识教育课”,开创了“武汉大学通识 1.0”。2013 年以模块化方式把通识课程分为七个板块,形成体系,即“武汉大学通识 2.0”。2016 年,借鉴世界一流大学人才培养理念,该校通过调研海内外通识教育现状,对通识教育实施顶层设计和系列改革,并于 2018 年秋季正式开始实施,是为“武汉大学通识 3.0”。

“武汉大学通识 3.0”确立了“以成‘人’教育统领成‘才’教育”的指导思想,提出了“博雅弘毅、文明以

止、成人成才、四通六识”的通识理念,启动了四大模块(人文、社科、自然和审美)和三类课程(基础、核心和一般通识课程)的重建^[2]。据该校 2018 年公布的资料显示,基础通识课程包括“人文社科经典导引”和“自然科学经典导引”两门必修课;核心和一般通识课程分为“中华文化与世界文明”“科学精神与生命关怀”“社会科学与社会”和“艺术体验与审美鉴赏”四个模块。其中,核心通识课程包括 62 门选修课,一般通识课程共设 198 门课程。

在一般通识课程的“科学精神与生命关怀”模块中,设有医学与健康课程群,包括由基础医学院、第一临床学院和第二临床学院等单位开设的 18 门课程。其中,“肿瘤离我们有多远”正是由第一临床学院肿瘤学教研室基于当今社会经济高速发展但环境污染持续、居民生活方式不良、恶性肿瘤的发病率和死亡率持续攀升等现实问题开设的通识课。

2 武汉大学开设肿瘤学通识课的实践

2.1 教学理念与课程目标

恶性肿瘤已经超越传统的心脑血管疾病,成为威胁居民生命健康安全的第一大疾病。武汉大学肿瘤学通识课“肿瘤离我们有多远”主要通过恶性肿瘤的基础及临床特征、常见恶性肿瘤与社会经济发展的关系、恶性肿瘤的治疗方法、癌痛处理及临终关怀等相关内容进行介绍和讲述,对广大在校本科生(尤其是非医学专业的本科生)进行有关常见恶性肿瘤的发生、发展、治疗与护理等方面知识的普及;培养学生形成良好的生活方式,树立正确的健康观念;并通过学生间知识与常识的传播,进一步影响其家庭及周围人员,最终达到科学防癌抗癌的目的,为社会人群健康作出一定的贡献。

2.2 教学内容与组织过程

“肿瘤离我们有多远”共分 11 节课,计 32 学时,2 学分。教学内容以传授最基础的、与社会热点有关的恶性肿瘤相关背景与知识为出发点,同时增加大学生所关心、所面临、所困惑的问题或现状。这不仅让学生能学到实用的知识,也让课堂变得丰富多彩。经过多轮教学实践后,目前的主要授课内容包括:肿瘤总论(包括认识肿瘤科学抗癌、肿瘤的发生发展与流行病学、肿瘤的常规治疗等)、常见肿瘤分论(包括炎症与头颈部肿瘤、饮食与消化道肿瘤、你不知道的肺癌、可遗传的乳腺癌等)和肿瘤专题讲述(包括人工智能在肿瘤诊治中的应用、转化医学推进肿瘤精准医疗发展、阿片之药与癌症之痛、肿瘤患者的临终关怀等)。本课程的负责人为国内著名资深临床肿瘤学专家宋启斌教授,授课教师均为具有副主任医师(或副教授)以上职称的临床一线工作人员。根据

武汉大学的学期安排,每年开课三次,上课时间为每周一晚上。

2.3 教学方法与评估手段

“肿瘤离我们有多远”采用当下最先进的、多样化的方法进行教学和评估。该课改变传统的、完全由授课教师进行 PPT 讲授的模式,采用以教师讲解为主,辅以视频观看、社会热点(医患关系、热点人物等)话题讨论、病例讨论、恶性肿瘤义诊咨询等教学方法。在课堂讲授中,授课教师以本次课程的相关知识为主线,根据教学大纲设定的教学重点、难点及目标,充分利用网络新媒体手段,制作符合授课对象知识面与理解能力的多媒体课件。在评估考核环节,目前该课程不采用传统的闭卷考试决定课程成绩的方法,而是采用专题研究报告等评估方式。此外,该课程建立了微信公众号、公共邮箱及 QQ 群,并由教学秘书专人管理,以便于师生间交流;课程组坚持每年为在校学生进行 1~2 次有关“恶性肿瘤诊疗”的大型义诊活动,为大家普及正确的肿瘤预防和诊疗知识。

2.4 初步教学效果

在目前三轮授课结束之后,武汉大学教学评价系统显示选修此课的学生逐轮增加(分别为 252、309 和 374 人,共 935 人),该课综合得分为 98.88 分。综合三批学生的调查报告(有效问卷 930 份)显示,学生对此课的满意率为 97.4%,普遍认为通过学习已经掌握了肿瘤防治的基本概念、常见方法和最新进展。学生对此课内容设置与组织过程的满意率为 98.9%,对课程内容满意的前三名和满意率分别是认识肿瘤科学抗癌(100%)、人工智能在肿瘤诊治中的应用(96.9%)和阿片之药与癌症之痛(95.8%)。满意原因的前三名依次是:内容丰富,既有基础医学知识,又紧贴社会热点;知名专家亲自授课;课件制作新颖,授课通俗风趣。最不满意原因的前三名依次是:授课内容比较随意;授课教师水平层次不齐;课程设置不尽合理。此外,学生对教学方法和评估手段的满意率分别为 95.7%和 95.2%;同时,有 97.6%的学生建议在教学手段中加上临床见习环节。

3 综合性大学开设肿瘤学通识课的探讨

3.1 明确教学目的

专业教育的目的是给学生传授更加深奥的知识;而通识教育的职能则是培养学生完整的人格,以及在不同时间、空间和职业间迁徙的能力。中国的教育一直以来都侧重于专业教育,而不注重培养全面发展的人才。要想改变这种局面,必须走专业教育和通识教育融合之路。在综合性大学开通医学通识课,其目的是为非医学专业的本科生普及医学

基础和前沿知识,使其树立正确的健康观。以“肿瘤离我们有多远”为例,该课的教学目的应该是普及肿瘤预防和诊治的基本知识及前沿动态。为了突出该课程的特点,建议其改名为“肿瘤防治与前沿”。

3.2 优化课程设置

通识教育是大学的一种理念,也是一种人才培养模式。基于与专业教育的关系,通识教育课程设计有“横向并列”和“纵向整合”两种模式,课程建设有“理想主义型”和“经验主义型”两种路径^[3]。综合性大学医学通识课的课程设置应综合考虑上述两种模式和路径,根据各个课程的自身特点设定教学内容。武汉大学已经开设的医学通识课,主要聚焦于大学生感兴趣的话题,如营养均衡与中医养生、性传播疾病与青春期健康、两性健康与恋爱心理学等方面。以“肿瘤离我们有多远”为例,最开始的课程设置倾向于肿瘤总论+常见肿瘤分论的模式;后来基于肿瘤诊疗手段日新月异,并反复在师生间进行调研之后,逐步改变为肿瘤总论+常见肿瘤分论+肿瘤专题讲述的模式。

3.3 编写基本教材

教材是通识课程教学的核心和基础^[4]。据调查,综合性大学医学通识课普遍缺乏基本教材。武汉大学肿瘤学通识课虽已开课多轮,但迄今为止,只有教学大纲和各位授课教师自行准备的 PPT,没有基本教材。研究者认为,编写一本肿瘤学通识课基本教材应从以下四个方面着手:①注重医学基础知识与学科前沿相结合。教材应聚焦于肿瘤防治的基础知识,弱化理论性较强的内容,同时可适当介绍前沿技术,科普为主,难度适中。②具有良好的可读性和趣味性。教材编写应选择活泼的印刷版式(如蓝黑双色印刷),通过图文结合确保医学知识直观化,适当予以临床案例导入等。③注重医学知识的实用性。重点应考虑将肿瘤防治知识生活化,充分考虑学生的兴趣爱好,与当前的医疗热点问题相结合等。④关注医学人文素质培养。强调“全人教育”,赋予受教育者健全的人格,推广医学科学精神和人文精神^[5]。

3.4 改进教学方法

医学通识课教学不同于医学本科生教学,应注重医学知识的通俗性、趣味性和可传播性。综合性大学医学通识课应重点采用以问题为基础的学习(problem-based learning, PBL)、以案例为基础的学习(case-based learning, CBL)、角色扮演法等^[6-7]。此外,在课堂学习之外,如果能把非医学专业的本科生带到肿瘤科病房,可以直观地让学生了解肿瘤患者的痛苦和诊疗方式,必将大大增强他们的学习兴趣和学习效果;在病例讨论环节,以特定病例或社会事件

(如选取不幸罹患恶性肿瘤的社会热点人物、魏则西事件、聊城“假药”案等)为基本内容,对该病例进行讨论并讲解,为学生普及基础的恶性肿瘤相关的预防、诊疗知识。

3.5 改革评价体系

形成性评价是对学生学习全过程的持续观察、记录和反思而做出的发展性评价^[8]。通过形成性评价,一方面,教师可以了解学生的学习态度、兴趣、方法及阶段性学习效果,掌握学生学习进展,纠正问题,鼓励进步;另一方面,教师可以根据结果对教学内容、教学方法、教学环节进行调整和改进,使之更适应教学需要,更有利于教师培养学生应用理论知识的能力。根据此理论,建议在综合性大学医学通识课开课、开课过程中及考试结束后设置多次问卷调查,充分听取师生对该课程的建议,并及时予以回复和改进。在考核环节,应该采用考勤、平时成绩、专题研究报告等一套完整而系统的评估方法。其中考勤采用课前签到和课程中随机点名等方式完成;平时成绩包括上课回答问题、平时作业和病例讨论质量等;专题研究即让学生自选一个与恶性肿瘤相关的、感兴趣的课题,通过查阅文献或开展调查对其进行研究,最后形成研究报告。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明 章必成、宋启斌:提出论文构思、撰写论文;许斌、姚颐、陈永顺:参与教学研究、审阅论文

参考文献

- [1] 冯惠敏,郭路瑶. 通识教育改革的动向与争议——基于“武汉大学通识 3.0”的个案分析[J]. 教育探索, 2019(1): 70-75.
- [2] 李建中,黄明东. 武汉大学通识教育研究报告[M]. 武汉:武汉大学出版社, 2018: 1-2.
- [3] 张晶晶. 大学人文通识课教材选题策划初探[J]. 文学教育, 2017(9): 108-109.
- [4] 于爱兵,马廉洁,李雪梅.《机电一体化概论》通识课教材的建设[J]. 当代教育理论与实践, 2016, 8(9): 38-40. DOI: 10.13582/j.cnki.1674-5884.2016.09.013.
- [5] 常海燕. “全人”医学模式下医学院校健康社会学通识课的设置[J]. 教育教学论坛, 2015(9): 82-83. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9324.2015.09.039.
- [6] 李洁,顾伟鹰,时扣荣,等. PBL 联合 CBL 在社区临床药师培训中的实践及思考[J]. 中华医学教育探索杂志, 2018, 17(10): 1068-1072. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.10.020.
- [7] 陈源红,韦连登,谢振锋,等. 角色扮演及团队混合教学模式在医学免疫学中的实践研究[J]. 教育现代化, 2018(30): 299-300. DOI: 10.16541/j.cnki.2095-8420.2018.30.111.
- [8] 汪灵芝,朱卓丽,黄焕森. 以形成性评价为导向改革临床麻醉学教学评价方式的探讨[J]. 现代医院, 2019, 19(3): 345-347. DOI: 10.3969/j.issn.1671-332X.2019.03.010.

(收稿日期:2019-12-27)

(本文编辑:唐宗顺)