

“临床医学筑梦师”线上支教模式的构建与实践研究

周云妹 李江莎 沈晓颖 房颖 龚艺颖^{通讯作者}

昆明医科大学海源学院, 云南 昆明 650000

摘要: 文章研究重点放在“临床医学筑梦师”线上支教模式的创建与实施上, 通过讲述该模式被创建起来之时的背景, 意义以及其设定的目的等内容, 详尽地剖析了创建模式期间的关键要素和做法, 诸如团队搭建、课程规划、技术支持这些方面的情形都被包含其中, 还对实践过程中的具体举动、所得到的成绩及遇到的一些麻烦做了分析探讨, 并针对这些麻烦提出了改良的办法。该“临床医学筑梦师”线上支教模式有益于推动医学教育资源实现均衡分配, 并有助于提升基层学生的医学修养水准等等作用都得以体现出来, 但同时也有不少地方要改善之处, 这样的情况被反映出来之后, 对之后的模式更新和发展就给予了一定的借鉴基础。

关键词: 临床医学; 线上支教模式; 构建与实践

DOI: 10.63887/jmph.2025.1.2.11

我国教育资源分布不均衡的大背景之下, 基层地区, 尤其偏远农村地区的医学教育资源较为稀缺, 当地学生接触医学知识的机会不多, “临床医学筑梦师”线上支教模式由此出现。其借助互联网技术冲破地域限制, 把优质的医学教育资源送到基层, 这样做既有益于拓宽基层学生的视野, 唤起对医学的兴趣, 又能在基层地区培育潜在的医学人才, 对于参加支教的医学专业学生来说, 这同样是一次提升教学能力, 强化社会责任感的好机会^[1]。

1 “临床医学筑梦师”线上支教模式的构建

1.1 明确模式构建目标与定位

“临床医学筑梦师”线上支教模式构建的第一步就是确立目标与定位^[2]。其主要目的在于冲破地域限制, 把临床医学方面的专业知识与技能通过线上途径精准地送到基层教育资源短缺的地方, 而定位方面, 则不是简单的教学活动, 而是要塑造起一个长久、稳固且具有针对性的医学教育帮扶体系, 同基层学校形成

密切的合作关系^[3]。从而全面把握当地学生的真实需求和知识水平, 制订出符合个性化教学计划, 保证教学内容既符合基层学生的认知水准, 又能够唤起对医学的兴趣, 给基层医学教育发展增添新的动力^[4]。

1.2 构建专业热情的支教团队

支教团队是“临床医学筑梦师”线上支教模式的关键力量, 团队成员大多由高年级的临床医学学生以及青年教师构成, 这些成员有着扎实的医学专业知识, 并且具有较强的授课及交流能力, 在挑选时重视成员的责任心、耐心以及对支教工作的热情, 为了进一步提升团队的整体水平, 会定期开展专业培训和教学研讨, 包含教学技巧、心理学知识以及基层教育状况等内容, 使得团队成员能更好地应对基层学生的需求, 从而提升教学品质^[5]。

1.3 设计契合基层需求的课程体系

设计好课程才有利于支教模式的成功, 根据不同基层学生的需求特点, 精心安排设计一系列包含基本的医学知识介绍, 临床技能介绍

还有医学人文素养方面的课程,在基础医学方面,用通俗易懂且生动的形象来讲解人体解剖,生理等医学基础常识。让学生能形成较为基础的医学认知框架,在医学临床技能方面,则通过介绍疾病诊疗的流程及步骤,采用案例分析与视频演绎等手段向学生展示如何识别病症以及治疗过程,重视培养学生医学人文素养,用讲述医学发展史和讲授医德医风故事这类内容引导树立正确的世界观人生观职业观

2 “临床医学筑梦师”线上支教模式的实践举措

2.1 构建稳定高效的在线教学平台

线上教学平台是“临床医学筑梦师”线上支教活动开展的首要保障条件,为了保障线上教学活动流程的连贯性和稳定性的进行,在各种线上软件中选了一个好用易上手、功能强大的线上教学软件,软件自带很多实用功能,视频直播功能可以让老师清晰流畅展示教学内容,就像在真实的教室一样讲课,课件共享功能可以让教师随心所欲随时上传分享各类课件资源,让学生随时获取学习资料,线上互动功能可以让老师和同学们随时随地交流,打破了时空限制。并且配备了专业的技术支持团队,时刻关注平台情况,负责平台的正常运行以及平台故障排除工作。在教学过程中如果出现了技术问题,技术人员可以快速的响应并及时的解决问题,保证教学活动的正常进行。并且考虑到基层学生的情况,提供了方便的登录方式,简化了登录步骤,降低了操作难度,并且制作了简单易懂的学习指导资料,通过线上和线下相结合的方式发放给学生,让学生熟悉平台的操作,保证学生能够顺利的进行线上学习,不会因为技术问题而影响到自己的学习进度。

2.2 运用多样化与生动的教学方法

在教学过程当中,采用多种教学方法,是激发学生学习兴趣,提升教学效果的重要举措

除了传统的课堂讲授之外,还积极采用小组讨论,案例分析,模拟实验等互动式教学方法,小组讨论可以使得学生各抒己见,在思想的碰撞当中加深对知识的认识,案例分析借助真实的医学案例,引领学生用所学知识去分析问题,解决问题,从而锻炼了临床思维能力,模拟实验更是让学生亲身参与到医学实践当中,讲解临床技能的时候,模拟真实的医疗场景,让学生分成小组进行角色扮演,分别扮演医生,护士,患者等角色,亲身感受医生的工作流程,从问诊,检查,诊断到治疗,每一个环节都让学生亲身经历,从而加深对知识的理解与掌握。同时,利用多媒体资源,比如动画、视频等,把一些抽象的医学知识变成具体的东西,讲到人体生理结构和功能的时候,用动画来显示人体内部器官是怎么工作的,这样能让学生更好地明白那些比较难懂的知识点,改善学生的学习成果,还要让学生积极提问,形成宽松,宽容的学习环境,老师要及时回答问题,让学生一直在探究中成长。

2.3 构建基层学校紧密沟通机制

要想保证支教活动真正符合基层学校的需求,做到精准帮扶,就形成了同基层学校的密切联系机制,定时同学校领导和教师展开深入交流,弄清楚学生的学习状况和意见,通过同学校领导交流,可以知晓学校总体的教学规划和目的,从而调节支教活动的方向,同教师交流,就能全面知晓学生在日常学习中的表现,碰到的问题以及对知识的把握程度,按照实际情况调节教学内容和办法,积极同学校配合,参加学校的教研活动,同基层教师一道探究教学难题,共享教学经验和资源,给学校的教育教学改革给予提议和支撑。还有就是跟基层学校一起举办一些课外活动,比如医学知识竞赛,健康讲座之类的,医学知识竞赛可以激发学生的竞争意识和学习热情,让学生在竞赛中巩固所学知识,健康讲座可以向学生普及健康知识,提高学生的健康意识,丰富学生的

课余生活,提高学生的综合素质,促进学生的全面发展。

2.4 强化支教过程的监督与评估力度

为保证支教质量,使支教活动达到预期的效果,加强对支教过程的监督和评估就显得非常重要。制定监督评估指标体系,从教学内容、教学方法、教学效果等多方面展开。教学内容方面,要考察其是否符合基层学生的需求,是否有科学性、前沿性;教学方法方面,要考察其是否灵活多样,能否调动学生的学习兴趣;教学效果方面,从学生的学习成绩、学习态度以及综合素质提高等方面进行评估。定期查看教学记录,了解教师的教学进度以及教学内容完成情况;听取学生、基层学校的意见,全面了解支教团队工作情况,对表现优秀的支教团队成员予以表彰奖励,鼓励其继续努力,发挥带头作用;对存在问题的支教团队成员提出整改意见,跟踪整改情况,确保问题得到有效解决。

3 “临床医学筑梦师”线上支教模式实践中的问题与对策

3.1 线上教学互动性不足的现状与改进策略

在“临床医学筑梦师”线上支教模式的实践中,线上教学互动性差成为影响教学效果的重要因素。线上教学中,师生之间没有面对面交流,传统课堂中教师的眼神示意、肢体语言等互动方式不能实现,在课堂上学生参与讨论的积极性不高。教师很难通过直观的方式了解学生的学习情况和疑惑之处,导致教学过程中不能及时调整教学节奏和方法。对此,一方面要全面提升线上教学平台的功能,增加多种互动环节,设置在线投票功能,学生在学习过程中能快速表达自己对知识点的理解程度或者自己的观点倾向;设置实时问答功能,学生在学习过程中遇到问题可以随时提问,教师可以及时解答。使学生参与到这些功能里,让其

变得更加积极,让学生能更多的参与进课堂的学习中来;另一方面教师也要彻底的抛弃以往的教学观念,抛弃了过去的填鸭式的以教师为中心的教学方式,使用更加灵活多样一些的教学方法,比如案例教学,提出一些富有启发性的医学案例,让学生能够积极提问并表达自己看法和意见,从而调动学生们积极的思考问题、探讨问题。

3.2 基层学生医学基础差异问题及对策研究

基层的学生的医学基础差别很大,这就给教学带来很多困难,有的学生也许由于家庭状况,当地教育情况等,对医学知识有一些认识,甚至有学习的兴趣和基础,有的学生几乎没什么医学基础,对医学概念,知识感觉很陌生,要想很好地解决这个问题,在课程设计时就要考虑到学生的差别,用分层教学法,按照学生的医学基础把分成不同的层次,对那些医学基础好的学生,安排一些扩充性学习内容,讲讲医学方面的最新研究成果,做模拟操作,医学实验之类的事情,符合想进一步了解医学知识的愿望,唤起探索热情。对于基础薄弱的学生,要加强对基础知识的讲解与辅导,从基础的医学概念,人体结构等方面的知识入手,用浅显易懂的语言以及生活中的例子进行讲解,帮助学生逐步建立起医学知识框架,同时在教学过程中,教师要及时关注学生的学习进展,通过课堂提问,作业反馈等形式及时掌握学生掌握的情况,根据实际情况及时对教学进度与方式做出适当的调整,保证每个学生都在自己原有的基础上有所收益,从而实现逐步提升医学水平的目的。

3.3 支教团队成员高流动性问题及对策研究

支教团队成员流动性大是“临床医学筑梦师”线上支教模式面临的又一突出问题,医学专业学生学业紧张,课程学习,实验操作,临

床实习等工作繁重,部分成员不能长期参与支教工作,造成教学工作缺乏连续性,新加入成员需时间适应教学内容和学生情况,易产生教学衔接不顺的情况,要全面加强团队成员培养与激励,一方面,给团队成员给予更多学习和成长的机会,举办专业培训活动,邀请医学领域专家和资深教师向团队成员传授最新医学知识和教学手段,举办学术交流活动,让团队成员同其他高校支教团队交流,分享经验心得。通过以上的活动,提高在支教中自身的专业素养,和自身的教学能力,可以在支教中可以更好的施展自己的能力,同时也可以增加支教认同感与归宿感,知道做支教是一件多么有意义的一件事,让更多的愿意长期为支教付出努力。另一方面设立合理的奖励机制,为长期坚持支教的人员予以物质奖励与精神表扬,比如每到学期末或者学年末评选出优秀的支教成员,予以颁发证书以及奖励,在学校的媒体平台上进行宣传报道,让所付出的能被大家所看见。从而激发更多的为支教付出自己的力量。

3.4 教学资源更新滞后问题及对策研究

医学技术不断发展,基层教育需求也发生变化,教学资源更新不及时问题逐渐浮现出来,医学领域知识和技术日新月异,新的疾病诊断方法和治疗手段不断出现,但部分教学内容可能已变得过时,不能满足学生的学习需

求,造成学生所学知识与实际应用脱节,为解决该问题,应创建完善的教学资源更新机制,定时组织专家和教师对教学资源开展评价并加以筛选,专家和教师凭借自身的专业知识和教学经验,对现有教学资源执行全面审查,判定这些教学资源是否契合当前的医学发展状况和基层教育需求,把过时且不再适用的知识点从教学资料当中剔除。重视关注医学相关学术期刊,医学报告等,吸取最新的科研成果;收集临床工作实践中的病例,并向学生展示医学知识在临床上的应用,帮助其更好地解决实际问题。并且鼓励团队成员参加到支教的教学资源制作与更新。团队成员直接参与到支教活动中来,对基学生有了更深一步的了解,能够根据基学生的知识层次,学习能力,兴趣爱好制作出更符合实际的课件与资料。

4 结束语

“临床医学筑梦师”线上支教模式的建立及开展,为医学教育公平、改善基层学生医学素养提供了一条新路,通过确定构建的目标和定位、组建专业的队伍、制定课程等具体措施,搭建起线上教学平台,也开展了多种形式的教学,虽有一定程度的效果,也存在不少问题:如线上教学互动性差、基层学生医学素养参差不齐、支教团队人员流动性大、教学资源更新不及时等。

参考文献

- [1]徐文君.临床医学专业线上支教实践与反思——以漠河市高级中学为例[J].中国高等医学教育,2021,35(03):89-91.
- [2]李永丽.医学知识线上支教对偏远地区青少年健康素养的影响[J].中国高等医学教育,2025,39(02):45-47.
- [3]侯建林.临床实践教学云查房模式在医学教育中的应用[J].医学教育研究与实践,2022,30(04):567-570.
- [4]高士杰.数字支教赋能乡村振兴——临床医学专业线上支教模式探索[J].中国医学教育技术,2024,38(02):189-192.
- [5]张泽铭.“思政+生命健康”云支教模式在医学科普中的实践[J].中华医学教育探索杂志,

2023, 22 (12) : 456-459.