

• 教学探索 •

口腔医学专业本科留学生课程多样化教学模式的构建与应用*

李丹丹, 王建莉, 廖金凤[△](口腔疾病防治全国重点实验室/国家口腔医学中心/国家口腔疾病临床医学
研究中心/四川大学华西口腔医院, 四川 成都 610041)

[摘要] 近年来, 来华接受口腔医学本科教育的留学生人数逐渐增加。新形势下传统教学模式已经不能满足教学需求, 亟需寻找提升口腔医学专业本科留学生教育质量的有效途径。四川大学华西口腔医院结合口腔医学专业本科留学生教学现状, 将双语教学、PBL 教学、全过程学习互动小组、探究式教学、循序渐进式实践操作及全过程学业评价的教学模式充分结合应用于口腔医学专业本科留学生的 Dental Materials、Clinical Pharmacy for Stomatology 课程, 探索多样化教学模式在口腔医学本科留学生教学中的运用策略及重要性, 以期有效提高口腔医学专业本科留学生教育质量。

[关键词] 多样化教学模式; 口腔医学; 本科; 留学生

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2025.01.053

中图法分类号: G642.44

文章编号: 1009-5519(2025)01-0245-04

文献标识码: C

随着《国家教育中长期改革和发展规划纲要(2010—2020)》的颁发及国家对高校国际化建设进程的推进, 来华接受口腔医学教育本科留学生人数呈逐年上升趋势^[1-2]。考虑留学生语言水平、文化背景、价值观的差异及口腔医学教育的专业性, 传统教学模式已经不能满足教学需求, 探索构建适用于新形势下的教学模式及如何提高教学质量已经成为口腔医学本科留学生教育亟须解决的难点。四川大学华西口腔医院(以下简称“本院”)作为国家口腔疾病临床医学研究中心之一, 依托四川大学承担着中国西部口腔医学本科留学生教育的重担, 迄今为止已经培养了上千名海外留学生, 遍布世界各地。结合高等院校教学改革目标, 本院也在积极探索适合新形势下口腔医学本科留学生教育的新型教育模式。前期在借鉴国内外口腔专科院校口腔医学留学生教育先进教学经验的基础上, 本院以留学生课程 Dental Materials(口腔材料学)、Clinical Pharmacy for Stomatology(口腔临床药理学)为切入点, 探索构建了囊括双语教学、Problem-Based Learning(PBL)教学、全过程学习互动小组、探究式教学、循序渐进式实践操作及全过程学业评价的多样化教学模式且取得了良好成效。本文旨在分析口腔医学专业本科留学生教学现状, 以口腔材料学、口腔临床药理学为例介绍多样化教学模式在口腔医学本科留学生教育中的策略及应用, 探索多样化教学模式的成效及重要性, 思考讨论口腔医学专业本科留学生教学改革的难点, 以期对口腔医学专业本科

留学生其他课程提供参考, 进而提高口腔医学专业本科留学生教学质量。

1 口腔医学专业本科留学生教学现状

近年来, 随着我国国际影响力的提升, 来华口腔医学留学生的生源不再局限于非洲等经济欠发达地区, 美国、澳大利亚、加拿大、葡萄牙等国家占比日益增加^[3]。然而, 对非汉语母语留学生而言, 来华前接受短时间且非系统的汉语学习仅能满足日常需求, 后续汉语的学习未与专业课程紧密联系, 语言和专业课程知识体系分离化^[4]。此外, 由于留学生教育背景差异大、个体素质参差不齐及传统的教学模式仅做中文教材的英文翻译复述等原因, 常常造成留学生无法系统学习知识点, 最终导致临床实操困难^[5-6]。因此, 尽管口腔医学本科留学生的生源质量有所提升, 但是语言困难问题、教育背景差异、相关专业基础知识薄弱及无法临床实操仍然是口腔医学本科留学生教学中面临的主要难点, 严重影响口腔医学本科留学生的教学质量。

2 多样化教学模式在口腔医学本科留学生教育中的策略及应用

2.1 双语教学 前期调研发现, 口腔医学本科留学生母语均非汉语, 专业课程无英文教材, 以中文教学、中文教材为主的传统教学模式显著增加了专业课程的学习难度。因此, 口腔医学本科留学生课程教学模式改革的首要问题是实现双语教学, 并将该模式贯穿理论学习、实验室教学及临床实践全过程, 覆盖教学

* 基金项目: 四川大学研究生教育教学改革研究项目(GSSCU2024032); 四川大学华西口腔医院探索与研发项目(RD-01-2023-09)。

[△] 通信作者, E-mail: liaojinfeng.762@163.com。

的教材、课件等方面。本院开展的口腔材料学课程融合参考了 *Phillips' Science of Dental Materials*、*Dental Biological Materials* 等英文书籍,口腔临床药理学课程参考了 *Applied pharmacology for the Dental Hygienist*、*Contemporary Dental Pharmacology Evidence-based Considerations* 及 *Oral Pharmacology for the Dental Hygienist* 等英文教材对各个章节的教学内容进行了优化补充,实现了双语课堂教学及双语考试内容,避免了中英文译本的误差导致理解错误,使留学生全方位感受到双语的学习环境和教学环境。双语教学也为后期留学生临床实践奠定了语言及专业理论基础。

2.2 PBL 教学 PBL 是一类以问题为基础、以学生为中心、教师以指导为主的教学模式,已经广泛应用于医学教育且取得了良好的效果^[7-11]。将该模式融入口腔医学本科留学生教学中,旨在缺乏临床实践的前提下,将理论基础教学问题化抽象为具象,完成理论教学的目标。PBL 教学引导学生带入临床问题进行学习,可以提高学生课堂关注度,使其围绕解决临床实际问题积极思考,将基础理论与疾病治疗知识联系起来,建立起临床思维及发现和处理问题的能力。口腔临床药理学教学中以临床常见病例用药为引线,通过 1 例下颌骨多发陈旧性骨折伴感染治疗的课堂案例,学习在口腔颌面外科治疗中常用的抗菌药物类型、作用机制及抗菌谱范围,进一步延伸引导学生思考如若青霉素类及头孢菌素类均过敏,该类患者经验性抗感染治疗应选择何种抗菌药物? 治疗效果欠佳,如何调整抗感染治疗方案?

2.3 全过程学习互动小组 借鉴于昌平等^[10]的经验,组建了包含口腔医学留学生、中国学生、语言教师及专业课教师的学习互动小组,实现语言课与专业课内容同步化。学习互动小组的内容不仅限于课堂学习,还延伸至临床实践及就业后临床工作中实际遇到的问题,实现理论联系实践的全过程互动学习。例如,专业理论课堂上学习了抗菌药物的分类、作用机制及抗菌谱,结合全过程学习互动小组讨论分析案例,加深口腔医学本科留学生对知识点的理解,了解如何通过将药物效应动力学、药物代谢动力学及《抗菌药物临床使用指导原则》几个知识点融会贯通从而解决临床中实际的用药问题。

2.4 探究式教学 口腔医学专业课程的理论知识点难且枯燥已经成为口腔留学生较为普遍的认知,如何使教学更有趣味性、启发性是解决问题的关键。口腔材料学及口腔临床药理学每个章节的内容分别由时事热点或科研领域新进展引出,可以激发学生的探索兴趣,启发学生思考,学习后又设置一定挑战难度的

问题,维持学生的学习热情。在口腔材料学相关章节的教学中,提出口腔潜在恶性疾病在行局部光动力治疗时,湿润的口腔黏膜环境及舌头运动等因素常导致药物局部浓度低,从而影响疗效的实际问题。参考藤壶在海洋环境中可以稳定黏附于轮船及鲸鱼的现象,以此引发学生思考是否有一种材料可以稳固地黏附于口腔黏膜,抵抗湿润环境及舌头运动对局部治疗效果产生的不良影响。在抗微生物药物的教学中,以秋冬季节高发的甲、乙型流感为例,启发学生思考如何选择治疗药物,对比抗病毒药物与抗菌药物的区别,引出抗微生物药物的理论知识,进一步探索如何研发新型抗病毒药物。

2.5 循序渐进式实践操作 口腔医学的教学强调理论与实践的有效衔接及实践操作的递进性^[12]。在学习理解专业理论的基础上,通过实验室和临床实践操作明确并巩固原理及进一步加强严格的口腔临床技能训练,是口腔医学本科留学生毕业后成为合格口腔医生的基础。基础理论学习期间,结合仿真模拟操作,提前了解临床问题及环境;专业理论学习期间,进入临床实习,跟随带教教师观摩学习如何与患者沟通、熟悉操作技巧,训练运用理论知识解决实际问题的临床思维能力。最后,专科临床实践期间,在带教教师指导下独立与患者沟通、进行临床操作。结合全过程学习互动小组,引导留学生参与科研项目,强化理论基础及实践操作技能。

2.6 全过程学业评价 教学考核既是教学成效的验证,也是教学活动不可或缺的重要组成部分。借鉴四川大学本科教育改革创新举措的经验,将“全过程学业评价”应用于口腔医学本科留学生口腔材料学、口腔临床药理学课程。通过采取理论与实践操作、线上和线下的多种考核形式,遵循四川大学课程成绩构成要求,将课程的成绩由期末考试“一考定终身”转变为平时课程阶段小结考试、课堂团队案例陈述、个人案例分析报告和期末客观题考核综合测算考核。此外,口腔材料学、口腔临床药理学具有高度的学科交叉性,过程考核平衡理论学习和实践经验两部分的比例,强调学生的全过程动态考核。

3 多样化教学模式在口腔医学本科留学生教育中的成效

3.1 教学满意度 教务处开展了口腔医学本科留学生关于多样化教学模式教学满意度的调查问卷,问卷内容涉及语言、专业理论知识及临床实践操作三方面,根据内容选择不满意、基本满意、满意,分别计 0~2 分,总分 6 分。共有 8 名学生参与调查,总分 3 分占 37.5%,总分 4 分占 25.0%,总分 5 分占 25.0%,总分 6 分占 12.5%;语言、专业基础知识及临床实践操作

平均分分别为 1.625、1.375、1.250 分,均位于基本满意得分以上。“以学生为中心、双向反馈”的多样化教学模式,形式内容丰富,激发了口腔医学本科留学生的学习兴趣和积极性,提高了教学满意度。

3.2 教学质量 教务处进一步采用调查问卷开展了教师关于多样化教学模式改善教学质量的评价,问卷内容包含教学方法、考试成绩两方面,根据内容选择未改善、基本改善、改善,分别分别计 0~2 分,总分 4 分。共有 8 名教师参与了调查,总分 2 分占 50.0%,总分 3 分占 50.0%;教学方法、考试成绩平均分分别为 1.5、1.0 分,位于基本改善得分及以上。多样化教学模式促进了教学方法的改变,将语言、专业理论知识与临床实践操作相结合,打破了语言、专业理论与临床实践的壁垒,实现了教学内容的系统性、连续性及实践性,提高了语言表达能力及专业成绩,改善了教学质量。

3.3 其他 多样化教学模式引导口腔医学本科留学生将学习与本国口腔医学教育目标相互嵌合,促进了留学生回国后执医考试的通过率,为培养合格的口腔医生奠定了强有力的基础。此外,多样化教学模式在培养自身学习能力的同时,也不断引导优秀的口腔医学留学生提升科研及教学能力。留学生承担着促进本国口腔医疗事业发展的重任,其回国后从事口腔医疗及教学工作,保持临床问题的沟通交流,显著提升了当地口腔诊疗、教学水平,也为本院援外医疗工作的顺利开展创造了有利条件。

4 口腔医学专业本科留学生教学改革难点与思考

多样化教学模式应用于口腔临床药理学、口腔材料学课程中,极大地提高了教学成效。然而,多样化教学模式的推广对教学改革提出了更高的要求,特别是提升教学能力、建设师资队伍及整合教学课程等方面。

4.1 提升教学能力 由于目前口腔医学本科留学生中文水平普遍偏低,理论教学、实践操作理论上仍然以双语教学为主。本院现有师资队伍仅能实现双语的理论教学,暂不具备实验课单独开双语授课的资源。建议鼓励青年教师参与实验课双语授课、承担理论课双语授课助教,提升教学能力,为留学生提供英语课堂及课后辅导。

4.2 建设师资队伍 现有大部分课程教师年龄偏大,难以适应新形势下本科留学生教学的改革要求。因此,需要优化教师队伍结构,引进优秀的青年教师,打破口腔医学本科留学生教学师资队伍固化结构。建议每门课程形成“老-中-青”三代年龄和知识结构合理的师资队伍结构。教学经验丰富、理论知识扎实的“老一代”和肩负教学改革重任的“中一代”可以发挥

骨干教师言传身教的作用,“新一代”可以展现青年教师创新思维,使教师团队中的成员优势互补,为教学改革提供更多的可能性。

4.3 整合教学课程 现有课程各版块分别由不同科室的教师负责,存在学科间横向联系不足、教学重点内容重叠或盲区并存、理论教学和临床实践教学内容有出入等问题。建议打破传统备课模式,组建各课程教学团队开展集体备课,对授课知识点进行统一梳理总结,实现理论知识与临床实操紧密结合。

5 小结

通过分析口腔医学专业本科留学生的教学现状,将双语教学、PBL 教学、全过程学习互动小组、探究式教学、循序渐进式实践操作及全过程学业评价的教学模式充分结合应用于口腔医学专业本科留学生的口腔临床药理学、口腔材料学课程,探索了多样化教学模式在口腔医学本科留学生教学中的运用策略及重要性。实践证明,将多样化教学模式应用于面向口腔医学本科留学生课程,充分利用学习小组人员的多样性、探究教学对象的趣味性及挑战性、注重教学方式的启发性、强调教学过程的递进性及考核方式的多元性,可以有效提高口腔医学留学生本科教育质量。

参考文献

- [1] 程永波,王沛靛. 南亚医学本科留学生教学方式浅析[J]. 卫生职业教育, 2021, 39(2): 3-5.
- [2] 孙雪飞,苏海红. “一带一路”沿线国家来华留学生研究生教育的现状及其发展策略研究[J]. 学位与研究生教育, 2019, 23(4): 75-76.
- [3] 程谷,杨荣涛,李祖兵,等. 口腔医学专业留学生教育的问题与对策[J]. 中华口腔医学研究杂志, 2021, 15(5): 305-308.
- [4] 车慧. 对外汉语语法教学原则及教学策略探讨[J]. 黑龙江教师发展学院学报, 2022, 42(12): 45-47.
- [5] 李青,周竹,李斓. 医学留学生临床教学的现状调查和问题研究[J]. 继续医学教育, 2020, 34(2): 34-36.
- [6] 刘园,梁红敏,吴晓娟. MBBS 留学生在临床实习过程中的问题与策略[J]. 医学教育与研究, 2017, 3(25): 412-414.
- [7] 吴杨夏. CBL 与 PBL 联合 SP 三维教学模式在口腔黏膜病科中医临床教学实践中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(1): 248-250.
- [8] 李自良,何永文,严梅,等. PBL 教学在口腔牙槽外科教学中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(28): 176-177.
- [9] 安玮,买买提吐逊·吐尔地,姚志涛. 课程思政融入 PBL 教学模式在口腔颌面部损伤教学实践中的应用[J]. 新疆医学, 2023, 53(7): 896-898.
- [10] 干昌平,肖正华,李晓,等. 基于 PBL 的留学生与非留学生组合学习模式在临床教学中的应用[J]. 中国高等医学

教育, 2020(3):81-82.

专业课教学中的应用研究[J]. 中国高等医学教育, 2024(1):126-128.

[11] 宋红权, 闫嘉群, 米娜, 等. 翻转课堂联合 PBL 教学法在口腔医学教学中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(10):57-61.

(收稿日期:2024-07-12 修回日期:2024-11-03)

[12] 林洋洋, 王得利, 林娜, 等. 线上线下混合教学在口腔医学

• 教学探索 •

某高校护理学专业健康素养调查及健康教育课程优化研究*

王梅, 陈晓, 任航, 张艺馨, 隋国媛, 于漫, 刘映洁

(辽宁中医药大学, 辽宁沈阳 110847)

[摘要] **目的** 探讨护理专业学生的健康素养现状及其相关因素, 为护理专业健康课程的评估与优化工作提供科学依据。**方法** 采用《2012 年中国居民健康素养监测问卷》对辽宁中医药大学大二年级护理学专业的 282 名在校学生的健康素养现状进行现场调查。数据分析使用 SPSS23.0 软件。按数据类型, 采用 t 检验和 χ^2 检验进行组间比较。**结果** 共计调查 282 人, 平均年龄(22.00±2.56)岁。60 人(21.28%)具备基本健康素养。3 个方面健康素养水平由高到低依次为健康生活方式与行为(34.04%)、基本知识理论和理念(23.76%)和健康技能(10.28%), 且调查对象中护理学班级和护理学(专升本)班级的总体健康素养水平和 3 个方面的健康素养均有显著差异($P<0.05$)。6 类健康问题素养水平由高到低依次为科学健康观(81.56%)、安全与应急素养(62.41%)、慢性病防治素养(49.65%)、健康信息素养(39.72%)、传染病防治素养(30.14%)和基本医疗素养(17.02%)。除了传染病防治素养外, 其他健康问题素养水平在所调查的 2 组班级间存在显著差异($P<0.05$)。**结论** 健康素养水平可以通过教育改善, 教育机构应多角度、多层次地开展健康教育工作, 提高护理学专业学生的总体健康素养水平, 并针对性地提出健康教育课程的优化措施和策略。

[关键词] 护理; 在校学生; 健康素养; 健康教育

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2025.01.054

中图法分类号: G642.0

文章编号: 1009-5519(2025)01-0248-05

文献标识码: C

随着医疗科技日新月异, 人们越来越重视健康与疾病的预防。因此, 健康素养已成为当代医疗从业者不可或缺的核心素养。健康素养是指个体具有获得和理解基本健康信息和服务的能力, 并根据这些信息和服务做出正确的决策, 维护和提高自己的健康状况^[1]。特别是在护理领域, 护士作为医疗服务的重要一环, 其健康素养水平直接关系患者的健康和安全。针对护理学专业学生的健康教育课程不仅关乎学生的个人发展, 更直接影响到医疗行业的整体水平。医学教育界开始更加重视对学生健康素养的培养, 并将健康教育与传播能力的培训与评估贯穿于护理专业所有学科的教学之中^[2]。当前, 尽管护理学专业学生普遍接受过一定的健康教育, 但其健康素养水平仍参差不齐^[3], 有待进一步提高。因此, 本研究旨在深入剖析护理学专业学生的健康素养现状, 为健康教育课程的优化提供科学依据, 以培养出更多具备高水平健康素养的未来护士。

因此, 针对护理学专业健康教育课程的评估与优

化显得尤为重要。本研究为贯彻《“健康中国 2030”规划纲要》, 对本校护理专业学生进行了深入的健康素养调查, 并结合现代医学教育的最新理念和方法, 旨在为护理学专业健康教育课程的评估与优化提供有力的数据支持, 进而为未来护士提供一个更加科学、全面和实用的健康素养培养体系, 这不仅有助于提升护理学专业学生的健康素养, 同时也为培育具有高水准的护理人才奠定了理论与实践的双重“基石”。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取辽宁中医药大学大二年级护理学专业的 282 名在校学生作为研究对象, 包括护理学本科和护理学专升本 2 个班级。这些学生未来将承担起护理工作的重要职责, 因此, 对其健康素养的评估与优化显得尤为重要。

1.2 方法 采用《2012 年中国居民健康素养监测问卷》^[4]进行线上调查。调查主要内容为:(1)调查对象的个人背景信息, 包括但不限于年龄、性别、常见病和在过去 1 年的健康状况等基础数据。(2)健康素养的

* 基金项目: 辽宁中医药大学“课程思政”专项教学改革研究项目(LNZYJGSZ2021002); 辽宁中医药大学教学改革研究项目(LNZYJG2022011); 辽宁中医药大学年度一流本科课程培育项目(LNZYBK202228)。