

【引文格式】田艳霞. 中国医学史课程讨论式教学法初探[J]. 中国中医药图书情报杂志, 2018, 42(6): 62-64.

· 医学教育 ·

中国医学史课程讨论式教学法初探

田艳霞

河南中医药大学基础医学院, 河南 郑州 450046

摘要: 中国医学史课程教学采用讨论式教学法, 发挥了学生在课堂教学中的主体地位, 调动了学生学习的积极性、主动性和创造性, 取得了较好的教学效果。但是, 在具体教学过程中, 需要教师精心设计题目, 认真指导, 发挥课堂上的主导地位, 对所存在的问题有针对性的改进, 才能完成教学目标。

关键词: 中国医学史; 课堂讨论法; 教学法; 中医

DOI: 10.3969/j.issn.2095-5707.2018.06.018

中图分类号: R-09; G420 文献标识码: A 文章编号: 2095-5707(2018)06-0062-03

Research on Discussion-based Teaching Method in the Course of Chinese Medical History

TIAN Yan-xia

(Basic Medical College of He'nan University of Chinese Medical, Zhengzhou 450046, China)

Abstract: The teaching of the course of Chinese medical history adopts the discussion-based teaching method, which plays the main role of students in classroom teaching, mobilizes the enthusiasm, initiative and creativity of students, and achieves good teaching results. However, in the specific teaching process, teachers need to carefully design the topics, carefully guide students, give play to the dominant position in the classroom, and make targeted improvements to the existing problems in order to complete teaching objectives.

Key words: Chinese medical history; discussion-based teaching method; teaching method; traditional Chinese medicine

中国医学史是我国医学院校中较早开设的人文素质类课程, 研究对象是中医药学发展的历史, 教学对象主要是医学专业的一年级新生, 教学目的以引导学生入门、使学生了解中医药学发展历史及规律、启发学生掌握中医思维能力、培养学生对中医的情感为主。

在我国大多数医学院校的课程设置上, 中国医学史课程授课课时都相对较少, 一学期大多是 36 学时, 甚至有的院校仅为 18 学时, 而需要讲述的内容却包含中华五千年医学发展历史, 知识量大、知识点多是这门课程的主要特征, 授课内容和授课时间的矛盾在这门课程表现得比较明显。如果仍沿用传

统的课堂讲授教学方法, 面面俱到, 泛泛而论, 蜻蜓点水, 学生只能知其然而不知其所以然, 达不到本门课程的教学目的和教学要求。河南中医药大学(以下简称“我校”)医史文献教研室将讨论式教学法引入中国医学史课程教学中, 发挥学生在课堂教学中的主体地位, 调动了学生学习的积极性、主动性和创造性, 取得了较好的效果。

1 讨论式教学法在中国医学史课程教学中的实践

1.1 讨论题目的设定

题目的设定对讨论课成功与否起着重要的作用。教研室教师在学期初集体备课时, 即从教材中拟定出本学期所要讨论的题目。题目设计遵循以下原则: 第一, 因材施教论。中国医学史课程讨论课的题目要紧扣教学的重点和难点, 不能脱离教材, 不能偏离主题, 要紧紧密结合课堂教学精心设计。只有这样, 学生才能通过讨论更好地理解所学课程的主

基金项目: 河南省教育科学“十三五”规划课题(2017-JKGYB-0077)

作者简介: 田艳霞, E-mail: Tyx730@126.com

要内容。其次，引起思考。讨论课题目和普通课堂提问的问题不同，课堂提问是为了检查学生对所学知识的掌握程度，而讨论课的目的是引起学生思考，深入学习。因此，并不是所有书本上的知识点都适宜采用讨论的方式，更不能为了讨论而讨论。讨论题目的设计要引起学生认知上的矛盾和冲突，促使学生主动探索，进一步研究。第三，难易适度。课堂讨论是引发学生主动思考、探索的过程，如果题目过于浅显，学生会感到索然无味，调动不起他们的积极性和主动性，失去了讨论的价值。反之，如果题目设计过分高深，脱离学生实际水平，也会使他们望而生畏，无从下手，同样失去了讨论的意义^[1]。因此在设计题目时，要充分考虑学生的思维水平和认知能力，最好论题能处于学生思维的敏感区，最大程度地调动学生一探究竟的动力和兴趣。

1.2 讨论方式

我校中国医学史课程一般是大班授课，每班学生多在百人以上，因此采用讨论式教学法的班级，首先要划分成若干小组，以便讨论课具体实施。然后由教师指定或小组成员选举出一位组长负责小组事务，比如组内协调管理和组织课下学习、搜集资料、课下讨论等。讨论课具体包括学生课下自主学习（或小组合作学习）、小组讨论（或分组辩论）、学生代表总结发言（或 PPT 展示）、教师总结 4 个过程。正式讨论之前，以学生课下自主学习、小组讨论相结合的方式收集资料，开展研究，形成论点。我校将讨论式教学分为课堂外和课堂上 2 种形式，根据所要讨论的主题及学期时间安排，有些讨论题目可以放在课堂之外进行。如第一章“多种医学起源论”就采用了课外小组学习、讨论的形式。学生课外检索文献、查找资料、讨论、思考、探索、争议、辨析、总结，他们通过运用第一章所学到的知识分析问题、解决问题，在比较和辨析中，对此论题有更清楚、深入的理解，也有继续探索的动力。学生带着问题去准备，带着论点进课堂。最终是课上展示环节，学生代表发言，其他同学进行补充，最后教师点评总结。

课堂讨论又分为讨论和辩论 2 种形式，一些基础理论问题，如“为何中医药理论体系会在秦汉时期初步形成”等以小组讨论的形式进行；而一些具有争辩性的论题，如“近代中西医发展之路”“如何认识中医科学性”等则采用小组辩论的形式。讨

论式教学中，学生与学生之间、教师和学生之间信息交流是双向的。在课堂讨论过程中，教师要分时段参与各个小组的讨论，适当引导和答疑解惑，课堂辩论则在最后由教师点评分析。在讨论中问题更清楚，在争辩中理解更明晰，这样既有助于学生理解书本知识，又可培养学生批判分析、辩证思维和口头表达的能力，继而提高学生认识问题、分析问题和解决问题的能力。

2 讨论式教学法存在的问题

讨论式教学法具有诸多优点，例如可突显学生在课堂教学中的主体地位，活跃课堂气氛，调动学生学习的积极性和主动性，然而，在具体教学中也出现了一些问题。主要表现为以下几方面：首先，讨论课需要学生提前准备，课下收集、总结资料，花费大量时间和精力，而中国医学史课程在大多数院校都属于考查课，所以很多学生对这门课程缺乏重视和兴趣，参与积极性不高。其次，大班讨论时，每次学生代表发言都相对集中，会有相当一部分同学没有发言的机会，没有广泛的参与性和积极性，导致讨论课的教学作用显现不出来。第三，学生思维高度集中，讨论时表面热烈，实际上教学重点、难点不易突出，出现浮于表面、流于形式的现象。最后，课堂讨论时间在实际操作中难度较大，会出现或时间富裕、或时间紧张的情况^[2]。由此可见，讨论式教学法并不是一种简单易行的教学方法，需要教师精心准备，认真指导，对所存在的问题有针对性的改进，才能完成教学任务。

3 发挥教师的主导地位

讨论式教学法的核心是将“以知识为中心”转变为“以问题为中心”，将“以教师为主体”转变为“以学生为主体，教师为主导”。教师是组织者、参与者和指导者，在教师的指导下，学生就课程的某一问题相互启发，相互学习，主动探索，深入研究。因此，不能因为突出学生的主体地位而忽视教师的主导地位^[3]。

首先，教师对课堂讨论教学效果的指导作用不容忽视。在课堂讨论过程中，学生往往会各持己见，争论不休，教师不能放任不管，要及时引导，掌握课堂节奏，使讨论内容详略得当，避免学生在枝节问题上耗费过多时间，督促学生有效利用课堂时间，选择重要信息，展开讨论交流。教师应随时注意学生讨论中可能出现的错误观点，耐心引导，要客观公正地评析学生认知上的偏差和矛盾，通过

学生的讨论和辨析,得出正确结论,进一步强化教学的难点重点。在争论辨析的时候,教师的指导作用关键是从学生争论的问题中发现有价值的线索,并引导学生进一步探索。其次,教师对课堂讨论教学效果的提升作用也不容忽视。教师要善于激活学生思维,让学生各抒己见,各显仁智。在讨论过程中,既要有集中性和方向性,又要有发散性和探究性,力求开发学生的思辨和创造力。教师则要提升讨论主题的知识性、学术性、思想性,强化教学重点、难点^[4]。只有这样,才能吸引学生参与课堂讨论,启发学生思考问题,从而达到巩固和加深所学知识的目的。

4 小结

在中国医学史课程教学过程中采用讨论式教学法,通过教师精心设计论题,组织引导学生讨论,

使学生成为探索问题的主体,培养了学生运用所学知识分析问题、解决问题的能力,培养了学生的独立思考能力、口头表达能力、批判和创新精神,进而提高了课程的教学效果和学习效果。

参考文献

- [1] 于立娜,李德显.运用讨论式教学法的关键——思考“讨论问题”的特点[J].现代教育科学,2013(2):110-111,161.
- [2] 段永强,王道坤,朱立鸣,等.“讨论式”教学法在《中国医学史》教学中的实践与思考[J].时珍国医国药,2009,20(6):1476-1477.
- [3] 田艳霞.中国医学史形成性考核方式探讨与实践[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(17):45-47.
- [4] 李紫慕,李林,孟永亮,等.《中国医学史》教学模式改革的应用探讨[J].内蒙古医科大学学报,2017,39(S1):231-234.

(收稿日期:2018-05-27)

(修回日期:2018-06-22;编辑:魏氏)