

● 医学教育 ●

引用:唐燕萍,林欣,聂慧芳. 基于形成性评价对《中西医结合内科学》课程考核的改革探讨[J]. 湖南中医杂志,2020,36(6):104-105.

基于形成性评价 对《中西医结合内科学》课程考核的改革探讨

唐燕萍¹,林欣²,聂慧芳¹

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 湖南工业职业技术学院,湖南长沙,410208)

[摘要] 《中西医结合内科学》是中西医临床专业的一门必修课程,其在课程考核中存在教师主观性强,评价结果失真、课程考核形式单一,缺乏能力评价等问题,针对上述弊端,笔者提出采用基于形成性评价的考核方式改革,对课程考核形式及权重分配进行设计,以平时成绩、期中成绩、期末成绩分别占 20%、20%、60% 的方法进行考核,并细化其考核内容。

[关键词] 《中西医结合内科学》;形成性评价;课程考核

[中图分类号]R2-4 **[文献标识码]**A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.06.046

《中西医结合内科学》是中西医临床专业的一门必修课程,是中西医结合执业医师考试的主干课程,也是一门从基础过渡到临床的桥梁课,具有专业性、实用性和综合性的特点。一流的课程必然要有一流的教材、教师、教学设施及一流的考核模式。本文针对课程教学考核制度的弊端,简要叙述了形成性评价的概念与重要性,并探索形成性评价在《中西医结合内科学》课程考核中的应用。

1 《中西医结合内科学》课程考核中存在的问题

1.1 教师主观性强,评价结果失真 《中西医结合内科学》的评价主体主要是任课老师。平时成绩中的课堂积极性和作业部分均由老师评分;期末成绩的评定中,任课老师既是出题人又是阅卷人;临床见习报告的评阅人也是任课老师。总体来看,评价主体单一,缺乏学生互评和学生自我评价^[1]。平时作业学生利用课外时间完成,有学生可能没有经过独立思考,抄袭同学作业;临床见习过程中学生到了医院后老师不可能实现实时监测,学生迟到、早退现象比较严重,另外,出勤率的高低一定程度上与学生的能力不呈正相关,导致评价结果失真。

1.2 课程考核形式单一,缺乏能力评价 《中西医

结合内科学》传统的教学方式主要是教师讲授教学的重点、难点,课程考核采取闭卷考试,学生在考前对教学的重点、难点进行复习,期末参加考试,考卷成绩合格即为通过。这种考核方式强调学生对知识的记忆过程,很难达到人才培养的目标,极大地限制了学生的思维能力和创新能力的发挥^[2]。而《中西医结合内科学》是临床专业课程,课程思辨能力和实践性较强,要求学生将所学知识内化吸收,能够独立对临床常见病、多发病做出正确的诊断和治疗。

2 基于形成性评价的《中西医结合内科学》考核方式改革

笔者针对《中西医结合内科学》课程的特点及传统考核方式的弊端,基于形成性评价对《中西医结合内科学》课程进行了考核方式改革。

2.1 形成性评价法的概念 形成性评价是由美国学者斯克里芬(M. Scriven)于1967年在其著作《评价方法论》中首次提出,他根据评价的不同目的将其分为终结性评价和形成性评价两类:终结性评价是在活动结束后对其结果进行的评价,主要目的是问责;形成性评价是在活动过程中进行的评价,主

基金项目:湖南省教育科学规划课题研究成果(XJK20CGD020)

第一作者:唐燕萍,女,讲师,研究方向:《中西医结合内科学》教学

通讯作者:林欣,男,讲师,研究方向:高等教育管理,E-mail:45538956@qq.com

要目的是促学^[3]。与终结性评价不同的是,形成性评价的评价体系不只是重视学生的学习成绩,更要全面关注学生日常学习过程中的表现、所取得的成绩以及所反映出的情感、态度等,主要目的是在过程中明确教学存在的问题和改进的方向,并及时反馈信息,以调整、修改教学计划,获得更理想的教学效果。

《中西医结合内科学》是一门由基础到临床的桥梁课程,要求学生通过这门课程可以利用所学的知识指导临床实践,能够独立完成常见内科疾病的诊断和治疗。该课程是以学生知识运用的能力为教学目标,实践水平不仅反映在试卷上,学生面对疾病的处理能力,面对患者的沟通能力及临床应变能力均是其评价标准^[4]。因此,对学生从多个角度考核,体现学生的综合素质,特别是培养学生的临床思辨能力是《中西医结合内科学》改革的重点。

2.2 形成性评价在《中西医结合内科学》课程考核中的实践方法 笔者在本课程的教学过程中,注重理论与临床实践相结合的教学方法,在课程考核过程中进行了探索实践,运用形成性评价方法,课程考核形式及权重分配设计:平时成绩(20%) + 期中成绩(20%) + 期末考试成绩(60%)。1) 平时成绩考核。学生平时表现评价包括迟到(或早退)、课堂回答问题和学习主动性等,用来反映学生平时的学习态度与学习情况。迟到(或早退)在平时成绩中的权重为5%。回答问题和学习主动性等占15%。平时成绩考核能够对学生平时的学习情况起到良好的督促作用,使其重视平时课程的学习,培养其良好的学习习惯并提高课程学习的兴趣。2) 期末考试考核。期末采用试卷考核形式,占总评成绩的60%。期末考试一直是课程考核的重点,考核内容

主要有两大块:第一大块是基本理论知识,选取本课程知识体系中的重点内容、核心部分进行检查考核;第二大块是临床综合素质,根据所提供的病例资料,结合所学的理论知识,对病例资料进行分析从而做出正确的诊治。3) 期中考核。教师在学期初为学生布置课程作业题目,并安排学生前往医院进行临床见习,便于学生在临床实践过程中及时发现问题并反馈给教师。在实际操作时,可采用见习报告、病例分析、答辩等多种形式对学生进行过程性和发展性评估。以临床见习心内科为例:调查心血管疾病患者在饮食方面有什么特殊的嗜好,临床有哪些常见症状,体格检查有哪些体征。并根据问题将全班同学分成几组,结合所学知识,解决临床实践中心血管疾病患者的治疗用药问题。评价主体由老师改为学生和老师,增加学生自评和互评。

3 结 语

形成性评价在《中西医结合内科学》课程中的应用能全面反映学生的真实学习水平,提高学生学习的积极性和主动性,锻炼学生多方面的能力,更加注重提高学生运用理论知识解决临床实际问题的能力,提高学生的综合素质。

参考文献

- [1] 尚淑梅,谭永忠. 基于形成性评价的《生物分离工程》课程考核方式改革探究[J]. 知识经济,2019,5(7):129,131.
- [2] 陶一舟,金敏丽,陈楚文. 基于过程性评价的课程考核模式的实践探索——以“风景名胜区规划”课程为例[J]. 中国林业教育,2018,36(2):60-63.
- [3] 罗刚峰. 形成性评价在应用型课程考核过程中的研究与实践[J]. 人文之友,2018,10(18):65.
- [4] 宋莉,谢娟. 多元评价视角下的高职英语课程考核体系的几点分析[J]. 当代教育实践与教学研究,2018,26(11):537.

(收稿日期:2019-08-28)

(上接第101页)

- [8] 冯硕. 推拿手法治疗小儿厌食症[J]. 吉林中医药,2015,35(9):962-965.
- [9] 芮娜,彭征屏,潘璐. 脏腑图点穴法治疗小儿厌食症的随机对照临床观察[J]. 中国医药导报,2017,14(23):64-66.
- [10] 刘凯,王杰,王艳国. 基于数据挖掘探析小儿厌食症推拿选穴规律[J]. 中国中西医结合杂志,2016,36(6):753-756.
- [11] 陈文娇,吕景芳. 补虚醒脾中药联合推拿治疗小儿厌食症疗效及对血清微量元素、血红蛋白、食欲调节因子的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2017,26(32):91-94.
- [12] 戴艳,张建波,郝娜. 肉桂散配合推拿手法治疗脾胃气虚型

小儿厌食症的效果[J]. 武警医学,2015,26(7):684-686.

- [13] 范荣,钱程亮,赵成宝. 温中健脾类推拿手法在小儿常见病中的应用分析[J]. 贵州医药,2018,42(1):63-65.
- [14] 稽玲瑛,陈巧玲,何咏群,等. “调运枢纽”推拿术在小儿厌食症临床护理中的应用[J]. 广州中医药大学学报,2017,34(5):684-690.
- [15] 胡汉姣,王玲. 辨证推拿与药粥治疗小儿厌食症效果观察[J]. 护理学杂志,2018,33(6):52-53.
- [16] 马秋艳,张敬华,牛俊岩,等. 至阳八阵穴推拿联合赖氨酸治疗小儿厌食症的随机对照研究[J]. 针灸临床杂志,2017,33(8):45-48.

(收稿日期:2019-07-12)