

基于“小组 & 项目”模式的医学高校信息素养教育实践探讨*

雷 蕾

(广州中医药大学图书馆 广州 510405)

[摘要] 以广州中医药大学面向研究生的信息素养教育课程“网络信息资源获取与管理”为例,从课程内容、教学模式两个方面对该课程改革与创新经验进行总结分析,着重介绍基于“小组 & 项目”的教学模式,提出进一步完善课程的措施。

[关键词] 信息素养教育; 医学高校; 高校图书馆

[中图分类号] R-056 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.3969/j.issn.1673-6036.2018.02.021

Discussion on Practice of Information Literacy Education Based on "Team & Project" Model in Medical University LEI Lei, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China

[Abstract] Taking "Network Information Resource Acquisition and Management", the information literacy education course facing graduate students in Guangzhou University of Chinese Medicine as an example, the paper summarizes and analyzes reform and innovation experience attained from the course from the two aspects of contents and teaching model, emphasizes on the teaching model of "team & project", and puts forward measures that further improve the course.

[Keywords] Information literacy education; Medical university; University library

1 引言

信息素养是一种能够有效地获取、评价和利用信息的能力,是信息时代人们必须掌握的一项基本技能。医学领域对于信息素养的研究可追溯至 20 世纪 80 年代,1985 年 Toups DM 在《美国医学杂志》上发表的一篇文章中指出“计算机和医学信息

检索系统的应用是医生的必备技能之一,医学院校应当加强对医学生信息素养的教育”^[1];2001 年国际医学教育学会颁布的《全球医学教育最低基本要求》,将信息素养教育正式列入其中^[2],自此医学界开始广泛接受并重视信息素养这一概念。

图书馆一直是信息素质教育的前沿阵地,医学高校图书馆更是肩负着医学生、教师及部分医学工作者的信息素养教育任务。广州中医药大学图书馆开展信息素养教育课程已有 20 余年,面向研究生的选修课“网络信息资源获取与管理”是该馆信息素养教育体系的重要课程,该课程自 2011 年开课以来,课程建设团队一直在不断地探索与创新,教学模式由传统课堂教学模式发展到基于“小组 & 项目”的教学模式,取得较好的成效。本研究以该课

[修回日期] 2017-09-30

[作者简介] 雷蕾,馆员,发表论文 5 篇。

[基金项目] 广东省中医药局科研课题“网络医学信息素质教育平台的开发研究”(项目编号:20141072)。

程为例,通过回顾总结课程建设过程中经验及问题,以期探索进一步完善的方向。

2 课程实践

2.1 内容

2.1.1 概述 该课程是面向研究生的信息素养教育课程,开课之初主要着力于课程内容的改革,鉴于医学研究生在学习阶段接触科研、临床的机会较多,在内容设置上与本科阶段通识性文献检索课程相比,更强调专业性、实用性,内容更加深入、精炼^[3]。

2.1.2 专业性 本科阶段通识性信息检索培训内容已无法满足研究生阶段更加专业的信息需求,在传统信息检索知识和技能培养的基础上,加强对研究生专业信息能力的培养。首先在数据库资源的选择上更加专业,在本科教学应用的中国生物医学文献数据库(CBM)、中国知网(CNKI)、万方、维普等基础上,增加引文数据库、专利数据库、循证医学数据库、3D解剖数据库以及PubMed、Web of Science等外文数据库。同时对于数据库的使用不再仅仅是文献检索,还要求能利用数据库进行学科统计、分析及评价等深层次的信息挖掘。另外针对研究生阶段科研及临床需求,增加科研立项的文献调研与分析、文献管理软件的使用以及循证医学数据的检索。此外在课程中会结合学生专业、导师科研方向、学校重大项目等方向,设置课程案例。

2.1.3 实用性 医学研究生在学习之余会更多地参与一些科研工作及临床实践,有发表论文章的要求以及毕业论文的研究工作,因此在课程内容安排上注重实用性,在以下方面对学生起到指导作用:(1)在开展科研或论文研究时,能快速了解学科的发展水平与发展动态,及时捕捉学科研究热点并跟踪研究进展,激发选题思路。(2)确定选题后或面对实际临床问题时,能明确信息需求,准确地筛选和使用信息工具,获取并利用信息解决实际问题。(3)善用信息管理工具,科学有效管理和利用信息。(4)对于科研或临床实践成果能及时总结、转化并传播,发表科研论文,尤其是高水平的SCI论

文,以提高学生的科研能力及创新能力。

2.1.4 针对性 统一化的教学内容无法满足不同领域、不同层次的学习者专业性、个性化的学习需求。开课前,充分了解学生的专业分布情况,掌握研究生导师的研究方向;开课后,主动向学生获取其感兴趣的课题方向或毕业论文的研究方向,有针对性地安排课程内容,设置课程案例。为更好地体现教育的个性化、针对性,该课程从2014年起采取“小组&项目”的教学模式,不同的小组选取不同的项目选题,根据各小组专业方向、个人需求的不同,在项目的实施中分别给予指导,实现个性化、有针对性的信息素养教育。

2.1.5 不断更新 作为信息素养教育的实施者,教学内容与教学方法都要与时俱进。充分发挥施教者的专业特长,了解最新的信息技术和信息工具,关注当前的学科前沿、研究热点及热门话题,及时更新课程内容及案例,与时俱进,保持课程的新颖性。一方面有利于帮助学生及时获取学科最新、最热的专业信息,方便学生了解学科前沿,开拓研究思路,对于学生的科研或毕业论文选题工作给予启发;另一方面新颖、热门的话题,网络流行语的使用,往往能引起学生的关注,激发学习兴趣,从而提高学习效率。

2.2 模式

2.2.1 概述 课程开课之初使用的是传统教学模式,形式包括“理论学习-上机练习-笔试考试”。因课程内容的创新,该课程在每学期的选课阶段受到研究生的积极响应。但随着课程的进展传统灌输式教育模式的弊端日益凸显,被动、单一化的学习方式压制学生学习的主动性和创新性,使其逐渐失去学习兴趣,以致于每学年到课程后期上课的学生越来越少。为改善教学效果,提高学生学习的主动性、创新性及参与度,自2014年开始在课程中引入基于“小组&项目”的教学模式。该模式将学生分成3~5人的学习小组,在第1次课时由小组成员选定感兴趣的课题,以此作为小组的研究项目,以项目为主线,将其贯穿于课堂学习、课后讨论、上机实践到最后完成项目、汇报考核整个学习过程

中,使学生成为学习的主体,带着项目主动学习,在发现问题、解决问题的过程中,提升信息素养,培养团队合作精神,达到课程学习的目的^[4]。

2.2.2 分组方法 以学生自由组合为主,因为该课程为选修课,所以学生专业范围比较广泛,学生自由组合时往往会选择本专业或本学院的同学,小组成员之间相互熟悉,且有相同的专业背景,上课时间也基本一致,有利于小组成员间的交流与合作,也方便项目选题。如果分组时遇到某组成员专业组合不合理或者个别学生落单的情况,教师会给出一些调整意见。

2.2.3 项目选题 由小组成员选定感兴趣的 1~2 个课题,可以是导师的研究课题、个人毕业论文的选题或当下热点话题等,由教师对选题进行指导和完善,避免选题过于宽泛无法开展,也可以由教师提供材料供学生参考选题。

2.2.4 限制小组人数,分工明确 小组合作难免有个别学生不积极参与,有时甚至出现某一小组的工作全部由组长或成绩优秀的学生完成,为避免这种情况,采取以下措施:(1)控制小组人数,一般小组人数控制在 3~5 人,甚至 2 人,尽量使每位学生都能更多地参与到项目工作中。(2)设置小组长,每个小组推选出一位小组长,由小组长负责监管小组分工及项目进展,以及团结组员、联系教师。(3)明确小组分工,以组员自由分配为原则,尽量使每位组员都能深度参与到课题实施的核心过程中,将小组分工情况加入到最终课程考核体系中,以此作为学生打分的依据之一。

2.2.5 改革考核方式 放弃传统笔试考试模式,采取项目汇报评价,要求小组在最后一次课前完成整个项目工作,在最后一次课时,各小组以 PPT 形式进行项目汇报和答辩,由 3~4 位教师组成考核团队进行现场评价和打分。小组汇报结束后由学生进行组间相互评分。评分均由多个评分项组成,包括选题、小组分工、数据库的选择、检索方法、检索结果、项目研究结果及 PPT 汇报展示等。最后将教师评分和学生组间评分按照既定权重汇总,得出学生的课程成绩。

2.2.6 建立课程讨论群 在新的教学模式下学生

课外自主学习的比重增加,教师的教学需相应的从课堂延伸到课外。利用 qq、微信等交流工具建立课程讨论群,方便教师从项目选题、执行到完成整个过程进行全程的指导跟踪,及时帮助学生解决各种疑难问题。

3 改进策略

3.1 课程内容与时俱进

从多年的教学实践来看,学生们对信息的需求日趋专业化、个性化,对新媒体、新技术、新工具的敏感度较强,因此作为课程的授课者,应发挥专业特长,不断地更新自身的信息储备,关注信息环境与学生需求的变化,更新课程内容与授课方法。另外大部分图书馆的信息素养课程均是由多位馆员组成的一个教学团队承担,每位馆员负责 1 个或多个知识点的内容,但信息素养课程是一个整体,要求每位馆员不仅关注个人的授课内容,更应关注整体课程内容。建议馆员之间每学年轮换教学的知识,应多关注医学领域的最新研究成果、新药物、新疗法等,以便在项目选题上给予学生指导和启发,在教学语言上多留意时下网络流行词汇及热点事件,使课堂氛围更加活跃生动,激发学生的学习兴趣。

3.2 优化教学方法

关注新的教学方法与教学理念,结合课程需求,对教学方法进行进一步的完善。如在小组分组时为每个小组指定 1 位指导教师,由该教师对小组项目实施过程进行全程的指导,及时解决问题,发现错误及时纠正。另外参考翻转课堂的理念合理调整课堂授课时间,从每次课堂教学中安排出一定的时间,针对项目执行过程中的实际问题进行集中讨论和交流。

3.3 实现线上、线下学习相结合

随着无线网络的广泛覆盖,智能手机、平板电脑等各种移动终端的普及和应用,学生的学习方式也发生改变,信息素养教育模式不能再仅局限于课

堂,建立慕课模式的网络学习平台已成为目前教学发展的重要趋势^[5-6]。该馆信息素养教育慕课平台的建设工作刚刚启动,将课程内容分解成各知识点,采用微课形式,将每个知识点拍摄制作成 10 分钟左右的微视频,方便学生利用碎片化的学习时间自主学习,实现线上、线下学习相结合,促使学生从被动学习转变为主动学习,激发学习兴趣,提高学习效果。同时慕课平台的开放性打破传统课程人数、时间、空间的限制,可以让更多的学生随时随地加入到学习中,另外慕课平台也为师生提供一个互动交流的媒介。

3.4 优化考核方式

目前课程的考核方式是教师评分结合小组间评分,教师评分主要是针对小组整体的项目完成情况,再根据小组分工给予组内成员个人的加分,组间评分也是针对整个小组。仅依据小组分工无法准确体现组员之间能力及贡献度的差异并公正地给予个人评分,难免会出现部分怠工组员也能获得高分,这样既不能实现评分的公正,也不利于小组团结合作,且打击其他组员的积极性。因此以后的考核中可以适当降低团队分数所占的比例,增加组内互评或个人评分项目。

3.5 加强课程宣传与推广

信息素养教育课程的宣传力度不够,通过与学生的交流发现,很多学生不知道图书馆开设这门课程,也不知道该课程能帮助掌握很多实用的知识。因此要重视课程的宣传工作,利用各种平台和渠道对信息素养教育的必要性及课程进行宣传和推广。如通过图书馆网页、微博、微信公众号等平台,在

图书馆的其他服务工作中进行课程宣传,也可以通过馆员个人的朋友圈、聊天群等社交网络进行推广。

4 结语

该馆开展信息素质教育已有 20 余年,包括信息检索课程、新生入馆教育以及各种培训讲座,多年来受到了学生、教师的肯定和好评,对于培养创新型人才、提高学校科研水平发挥着积极的作用,受到学校管理部门的肯定。但这仅仅是一个起点,在今后的实践中还需不断地改善和创新,加快慕课平台的建设与推广,推动医学信息素养教育的发展。

参考文献

- 1 Touns DM. Southwestern Internal Medicine Conference: medical telecommunications – fundamental changes in the art and science of medicine [J]. *The American Journal of the Medical Sciences*, 1985, 290 (5): 214 – 220.
- 2 周志超. 医学生信息素养教育及在线网站设计与实现 [D]. 武汉: 华中科技大学, 2011.
- 3 邱旭, 徐文博, 苏丽婷, 等. 医学院校研究生专业信息素养培养模式研究 [J]. *现代交际*, 2015, (7): 173 – 174.
- 4 吕娜娜, 闫微, 邓小茹, 等. 项目教学法在信息素养教学改革中的应用 [J]. *中华医学图书情报杂志*, 2017, 26 (11): 75 – 78.
- 5 潘燕桃, 廖昉赞. 大学生信息素养教育的“慕课”化趋势 [J]. *大学图书馆学报*, 2014, 32 (14): 21 – 27.
- 6 田瑞. 移动互联网时代医学生信息素养培养分析 [J]. *医学信息学杂志*, 2015, 36 (12): 79 – 81.

欢迎订阅 欢迎赐稿