

“互联网 + ” 背景下医学生自主学习情况调查与分析 *

路 锋 师东菊 庞 博 刘佳鑫 宫 雪 商 琳

(牡丹江医学院卫生管理学院 牡丹江 157011)

[摘要] 采取抽样调查方式对牡丹江医学院和黑龙江中医药大学医学生的自主学习情况进行调查, 分析其现状和存在的问题, 提出相应对策, 包括树立正确的自主学习观念、完善网络教学互动平台、构建智能校园等方面。

[关键词] “互联网 + ”; 医学院校; 自主学习

[中图分类号] R-056 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.3969/j.issn.1673-6036.2018.09.021

Investigation and Analysis of Autonomous Learning Status of Medical Students against the Background of "Internet + " LU Feng, SHI Dongju, PANG Bo, LIU Jiaxin, GONG Xue, SHANG Lin, School of Health Managment, Mudanjiang Medical University, Mudanjiang 157011, China

[Abstract] To investigate the situation of autonomous learning of medical students from Mudanjiang Medical University and Heilongjiang University of Chinese Medicine through the method of sampling survey, the paper analyzes its current situation and existing problems, and sets forward corresponding countermeasures, including establishing correct autonomous learning concepts, perfecting the network teaching interactive platform, building the intelligent campus and other aspects.

[Keywords] "Internet + "; medical colleges; autonomous learning

1 引言

“互联网 + ” 是创新 2.0 环境下互联网发展新业态, 利用信息通信技术及互联网平台与传统行业进行融合, 创造新的发展生态。随着教育改革的不断深入, “互联网 + ” 条件下的教育方式进行了创新, 呈现多样化、便捷化的特点, 出现网络教学、远程科研、远程教学等教学模式。医学院校是医疗服务的主力军, 医学生如何利用互联网进行自主学习, 其自主学习情况如何, 存在哪些問題, 应采取何种解决措施值得深入研究。

[修回日期] 2018-04-22

[作者简介] 路锋, 本科生; 通讯作者: 师东菊, 教授, 发表论文 20 余篇。

[基金项目] 地方高校国家级大学生创新创业训练计划项目、黑龙江省大学生创新创业训练计划项目“医学院校市场营销专业核心竞争力构成要素的研究”(项目编号: 201710229013)。

2 “互联网 + ” 在医学院校教学中的实际应用

2.1 “互联网 + 教育” —— 教学模式创新

互联网高速发展, 深入社会生活的各个方面, 医学院校的教学模式也在与时俱进地发展创新, 但

大部分医学院校依然以传统的教学模式为主,即以课堂、教师、教材为中心,重教师“教”,轻学生“学”,为医学生奠定扎实的理论知识基础,这在注重实践创新的临床医学领域无疑是一种缺陷。“互联网+教育”创新医学院校的教学模式,包括“互联网+网络教学”、“互联网+远程教育”、“互联网+电子图书”等。以牡丹江医学院为例,引进并不断完善网络教学系统,网上选课、网络作业、网络知识库的开设不仅简化教学环节,更极大提高学生自主学习能力。部分高校还开设网络课堂、学院论坛等,都极大地丰富学生学习生活,提高学习的自主性。

2.2 提高学生自主学习积极性

医学院校培养的是专业应用型人才,教学方式以课堂教学为主,注重教授式课堂模式。该模式优点在于培养学生具有扎实的基础知识技能,但缺乏创新。“互联网+”在教育领域的深入,潜移默化地影响着高校教育。对于医学院校来说,“互联网+”的教学模式提高学生自主利用网络教学平台和图书学习的积极性,部分学生还利用远程教育修习第2学历,丰富学习生活。牡丹江医学院不限时开放电子图书阅览室,极大提高医学生自主学习的积极性,同时丰富学生的课余时间。与网络教学双管齐下,提高医学生自主查阅资料、完成学科报告的能力。

2.3 教学硬件与软件建设

高校教育改革及“互联网+”深入影响着高校

设施建设方面。随着互联网教学、电子图书、网络课堂的出现,高校硬件和软件的配套设施有待于完善。牡丹江医学院开设网络教学平台的同时,在硬件方面,完善信息技术教室、网络阅览室;在软件方面,加强互联网信息技术的教学与实践技能培训,完善“互联网+”在医学院校的发展环境。

2.4 教学改革中需注意事项

首先医学院校应加强学生自律性方面的教育,增强对互联网带来弊端的防范意识,拒绝网络“庸俗文化”;其次加强软件和硬件设施的维护与管理,做到发现问题及时处理;最后不断与时俱进,改进、创新网络教学平台的各项功能与内容。

3 “互联网+”背景下医学院校学生自主学习现状

3.1 概述

采取抽样调查方式对牡丹江医学院和黑龙江中医药大学1~3年级医学生自主学习情况进行调查,见表1、表2,调查时间为1年。从统计数据的占比情况分析,传统学习占比呈下降趋势,而远程教育、网络教学、电子阅览占比呈上升趋势。另外高年级医学生较低年级医学生的自主学习能动性更高。

表1 牡丹江医学院医学生自主学习情况调查统计

年级	调查人数	传统学习百分比 (%)	远程教育百分比 (%)	网络教学百分比 (%)	电子阅览百分比 (%)
大一	1 000	70	4	20	6
大二	1 000	50	8	25	17
大三	1 000	35	12	28	25

表2 黑龙江中医药大学医学生自主学习情况调查统计

年级	调查人数	传统学习百分比 (%)	远程教育百分比 (%)	网络教学百分比 (%)	电子阅览百分比 (%)
大一	2 000	60	5	20	15
大二	2 000	35	15	30	20
大三	2 000	25	20	25	30

3.2 “互联网 + 远程教育” 提高学生自主学习能力

学生可以通过互联网远程教学平台进行自主学习, 自修医学教程, 或修习第 2 学历等, 极大提高医学生的自主学习能力。相对于低年级来说, 高年级医学生更侧重于自修医学和第 2 学历的学习, 自主学习的能动性更高, 随着“互联网 + 教育”的不断深入, 学习方式更加多样化, 有助于医学生自主学习积极性不断提高。

3.3 “互联网 + 网络教学” 实现师生线上互动

网络教学平台上的论坛可线上解答医学生在医学方面的学术问题, 同时学生也可以自由发言, 与论坛其他医学生进行学习交流, 对于医学生自身的创新实践有着重要的指导作用。此外网络教学平台会根据学生年级的不同、课程的差异、教学的要求制定课程内容与计划, 激发医学生自主学习兴趣, 极大提高医学生自主学习能力。

3.4 “互联网 + 电子图书” 为学生自主学习提供平台

医学院校图书馆电子阅览室的开设和完善为医学生自主学习提供良好的平台。医学生可通过搜索引擎查阅医学文献, 利用电子图书简便快捷的特点。调查研究表明高年级医学生利用图书馆电子阅览室进行自主学习的比例高于低年级, 高年级医学生经常利用电子阅览室积极完成学科作业、学习学科先进理论、指导临床实践等。大部分医学院校仍在不断完善电子图书阅览室及图书馆的智能化建设, 以此来激发医学生学习热情。

4 存在的问题

4.1 医学生自律能力有待加强

互联网的双面性和迷惑性导致部分医学生自主学习自律性较差, 自我规范意识和行为有待提高。牡丹江医学院自律性抽样调查统计, 见表 3。可知医学生随着年级的增长计算机课程的关注度呈下降趋势, 同时游戏、电子小说、电影等方面的占比有所上升, 在自律性方面有待提高。

表 3 牡丹江医学院医学生自律性抽样调查统计

年级	调查人数	计算机课程专注度百分比 (%)	游戏百分比 (%)	电子小说百分比 (%)	电影百分比 (%)
大一	500	90	2	4	4
大二	500	80	8	5	7
大三	500	65	12	8	15

4.2 医学院校网络教学平台尚不完善

随着“互联网 +”、教育深入改革及医疗卫生事业与时俱进的发展, 网络教学在医学院校顺势兴起。虽然医学院校加强网络教学平台建设, 但尚需完善。主要体现在以下几个方面: 一是其网络稳定性方面存在问题, 如选课高峰期会出现网络平台瘫痪现象; 二是其内容有待完善, 网络教学的创新方面亟需加强; 三是医学院校的软件与硬件设施更新不及时, 影响网络教学平台的后续保障。

4.3 网络学习环境与条件影响部分医学生自主学习需求

医学院校网络学习环境与条件受时间与地域的限制, 存在不稳定因素。地域环境对医学院校学生自主学习影响极大, 部分地区医学生有自主学习的需求但得不到满足, 这也反映出互联网的地域限制。

5 对策

5.1 树立正确的自主学习观念

一方面医学院校要加强医学生自主学习的培

养,在理论上指导学生自主学习的实践;另一方面医学生自身要树立正确的学习意识,提高学习能动性。

5.2 完善网络教学互动平台,确保教师与学生互动

一是针对选课高峰期出现的网络平台瘫痪现象进行后台评估预测,强化系统建设,增强平台的承载人流量;二是进行网络教学平台丰富性建设,加强网络教学的创新;三是加快医学院校的软件与硬件更新速度,为网络教学平台后续完善提供保障。

5.3 完善网络建设,构建智能校园

首先加强校园网络的辐射范围和稳定性,定期维修;其次构建智能校园体系,完善硬件设备、软件平台及教育转化服务,其中硬件分为班班通、平安校园和录播系统 3 大类。为“互联网+”背景下的医学院校学生自主学习提供支持。

(上接第 89 页)

4 效果与影响

经过课程体系改革,教研室在高等教育出版社出版以计算思维为核心内容的立体化教材两本,自行开发实验操作题目自动阅卷系统。教学改革共获得省级以上教学奖励两项,申报相关教学课题 7 项,其中省级以上教学课题 6 项;发表相关教学论文 7 篇,教师和学生的学术水平都得到不同程度的提高。主讲教师参加省级授课比赛获得一等奖;课题组教师参加校内信息工程学院授课比赛获得一等奖。近两年教研室多次组织学生参加广东省计算机设计大赛和中国大学生计算机设计大赛,获得国家级三等奖两项,省级二等奖 1 项,省级三等奖两项的好成绩。学校学生的一级通过率较 2013 年提高 23.7%,二级通过率提高 10%。

5 结语

大学计算机课程的核心价值在于培养学生的计

6 结语

“互联网+”背景下医学院校学生自主学习的研究是对新时代下教育模式改革的探索,对于培养医学实践应用型创新人才有重要作用,有助于促进医学院校教育管理及我国卫生事业的发展。

参考文献

- 1 庞永刚. 网络教学与学生自主学习能力的培养 [J]. 百家杂谈, 2011, (8): 104-106.
- 2 范慧慧. 以创新教学模式促进课堂中的“主动学习” [J]. 教学研究, 2015, 38 (3): 8-10, 27.
- 3 耿劲松, 唐望晶, 王国华, 等. 医学生自主学习评价指标体系的构建 [J]. 中国高等医学教育, 2015, (5): 55-56.
- 4 王蓉, 宁超, 苏天照. 医学生自主学习现状及影响因素分析——以某医科大学为例 [J]. 卫生软科学, 2015, 29 (12): 787-791.

算思维,促进学生创造性思维的形成是大学计算机课程改革的重要思路之一^[7]。教学实践证明建立计算机课程多元化培养体系不仅能有效提高学生的学习兴趣,而且在培养创新思维和能力方面有显著的成效。

参考文献

- 1 马然. 高校创新人才培养模式探析 [J]. 继续教育研究, 2016 (12): 120-122.
- 2 南丽丽, 杨秀荣. 创新思维在计算机教学中的培养 [J]. 计算机教育, 2009 (18): 73-74.
- 3 熊刚强. 行业导向的计算机公共基础课程教学改革研究 [J]. 继续教育研究, 2014 (9): 125-128.
- 4 Wing J M. Computational thinking [J]. Communications of the Acm, 2006, 3 (49): 3-7.
- 5 何文广, 周珂, 熊刚强. 程序设计课程实验教学改革与实践 [J]. 实验室研究与探索, 2016, 35 (6): 163-165, 169.
- 6 战德臣, 聂兰顺. 计算思维与大学计算机课程改革的基本思路 [J]. 中国大学教学, 2013 (2): 56-60.