

师徒关系；试点学校负责提供开展培训和教研所必需的场地、设备和工作人员，为本校教师提供与馆方教师进行联系的条件和方便。

馆方与试点学校定期组织召开一次联席会议和总结经验交流会，为下一步扩建“馆校共建”项目打牢基础。

二、馆校共建的优势与劣势

“馆校共建”是公共文化服务与学校教育相结合，充分发挥公共文化服务的社会教育功能，提高青少年思想道德和科学文化素质。科技馆与学校共同合作，是为了实现教育发展的目标而共同努力，共同承担责任。科技馆与学校的合作关系是不同的教育者共同努力的结果，目的是让青少年们进行丰富的、有意义的科技探索活动，它也科技馆工作人员和教师在理论和实践中融合在一起。

目前的馆校共建主要是以馆方为主，学校为辅，从多种形式上开展的科技馆与学校之间的合作。真正意义上的馆校共建还要有科技教育内容上的相互衔接。科技馆作为青少年学习的“第二课堂”，受到越来越多的学校认可，也进一步明确了科技馆的角色和定位。同时，馆方与校方作为“公共文化”与“教育”领域的典型机构，共同建设、合作也意味着我国“文教结合”事业有了实质性地推进。

“馆校共建”需要双方共同合作、共同发展与进步，共同为我国科技教育事业助力。一方面，要充分认识到馆校共建是将科技馆纳入青少年教育体系事业；另一方面，我国现有的大部分科技馆与各中小学，都属公益性质，并且受行政力量的约束。从某种程度上来说，科技馆与学校的建设如果缺乏政府的引导和扶持，是不会有长远发展的可能。各级政府实际上都是馆校合作的发起者、激励者、评估者，为其提供制度保障，成为除科技馆、学校外最为重要的第三方主体决策者。

三、结论

馆校共建是双方共同完成，一方面，馆方要思考我能为学校提供什么；另一方面，学校也要思考我能科技馆做些什么。以科技馆为代表的文化场馆教育不是学校科学教育的重复，反而是学校科学教育的延伸和补充。同时，教育资源共享也是双向流动的，场馆的科普资源可以为学校所用，学校的优质教育资源也可以为科普场馆所用，双方还可以进行科普教育与学科教育的融合，让更多的青少年能享受到更多、更丰富地优质科普资源，促使科普场馆的科技教育与学校的科学教育更好地发展。

将科技馆的科技教育同学校的学科教育相结合的融合教育模式，不论是在国内还是国外，都具有较大的教学需求和良好的发展前景。“馆校共建”，即馆方与校方科技教育相互融合、相互合作，共享优质科普资源。

参考文献

- [1]王丹.关于科技馆教育领域馆校结合的探究[C].面向新时代的馆校结合·科学教育—第十届馆校结合科学教育论坛论文集.2018.
 - [2]袁辉.浅谈馆校结合中科技馆的实验教育[J].中国校外教育,2015(21):28-28.
 - [3]王冰.馆校结合背景下科技馆教育的理念、内容及设计[C].第十届馆校结合科学教育论坛.2018.
 - [4]顾冰,冯庆华.关于科技馆人才队伍建设管理的一点思考[J].科技传播,2018(6):140-141.
- 作者简介:
 冷凝,(1992-),汉族,云南宣威人,硕士研究生,研究方向:激光束表面改性。

PBL在我国临床专业教学中的研究综述

刘方舟 李 静 谢卓君

(成都中医药大学 四川 成都 611137)

[摘要]PBL(Problem-Based Learning, PBL)即“基于问题的学习”,它是一种以问题为基础,以学生为中心的教学模式。在我国大健康的新时代背景下,传统“以学科为中心”的教学模式(Lecture-based Learning, LBL)日显弊端,新的教学模式PBL在临床医学教育改革中占有极其重要地位。本文通过对国内外文献的精读,梳理了国内外学者对PBL在临床专业教学中的研究现状,为更好的推动PBL在我国临床专业教学的推广提供客观依据。

[关键词]PBL; 临床专业; 研究现状

PBL(Problem-Based Learning, PBL)即“基于问题的学习”,它是一种以问题为基础,以学生为中心的教学模式^[1]。其核心是采用基础科学和临床实践结合起来的的教学方法,通过以问题为基础的学习和训练,使医学生树立整体的医学观,确立以病人为中心的服务意识,提高医学生的综合素质。

1. PBL在国内外临床专业教学中的历史发展

1.1. PBL的起源及国外发展

20世纪60年代,加拿大麦克马斯特大学(Mc Master University)把基础科学和临床问题合并,成了世界上第一个开设PBL课程的医学院^[2]。20世纪70年代,PBL课程被陆续引进欧洲,20世纪80年代,PBL在北美快速发展。根据世界卫生组织(WHO)相关数据显示全球已有超过1700余所医学院校引进并进行了PBL教学模式的实践,且目前这个数字还在增加。

1.2. PBL的引入及国内发展

原上海第二医科大学(现上海交通大学医学院)和原西安医科大学(现西安交通大学医学部)于1986年率先将PBL引入我国。1997年香港大学医学院正式采用PBL课程,2000年后我国大陆医学院校借鉴香港大学医学院经验,开始在国内成规模地开设PBL课程,包括华中科技大学、北京大学、中国医科大学等多个学校进行了不同的尝试。

2. PBL在我国临床专业教学中的现状评述

2.1. PBL教学模式的必要性

国内外众多实践经验证实PBL是克服传统医学教育弊端、促进学生积极参与学习的一种有效教学方法。PBL教学模式顺应了时代的发展,代表了一种新的教育理念,是提高医学教学质量和医学生素质的极其有效途径。中国内地医科学院推行PBL教学模式也是大势所趋、势在必行的事情,及时规划探索,才能把握主动权。

2.2. PBL教学模式的优势

2.2.1. 培养医学生的临床思维

临床思维能力是合格临床医生的必备技能,医学生只有掌握了科学的临床思维方法,才能从容应对所面临的各种复杂的临床实际问题,成为一名合格的医务工作者。PBL基于问题的学习,以学生为中心的教学模式最大的意义在于它为理论与实践之间的脱节找到了一种解决的方案,将基础理论知识和临床实践有机结合起来,对培养优秀的临床工作者至关重要。

2.2.2. 提高医学教育的教学质量

传统的教学方法是学科为中心,强调学科的系统性、完整性。以PBL为主导的课程模式改革则将各学科有机地融为一体,突出了各学科连续性、综合性和实用性,弱化了学科意识,强调了知识与能力,避免了简单重复和遗忘,使学生的学习的有效性得以提高,有利于拓宽学生的知识视野,有效地保证了教学质量。

2.2.3. 贯彻落实“十三五”规划

在医学院校推广PBL教学模式的理念,一是积极响应了国办发[2017]63号文

《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》中“鼓励探索开展基于问题的小组讨论式教学(PBL)”文件精神,推动我国医学教育发展,适应国际医学教育改革趋势^[3]。二是顺应“十三五”关于临床医学专业教材修订规划的潮流,人民卫生出版社决定于2019年4月正式启动教材修订工作,确定编写适合我国医学教育发展的PBL国家级教材^[4]。

2.3. PBL教学模式存在的问题

距PBL首次引入我国已经过了30余年,越来越多的医学院校都开始应用此方法。但是从全国的整体层面来说,我国PBL教学开展较晚,仍然停留在小规模的试验阶段,还存在许多问题亟待解决。现有的研究结果显示,PBL的教学效果在一定程度上受到师资力量匮乏、教学资源不足、生源特点等客观因素的影响,也会受到老师和学生对PBL的认知程度、课程安排合理性、学生积极性等主观因素影响。

3. PBL在我国临床专业教学中的前景展望

PBL教学模式可以有效克服传统教育的弊端,促进学生积极主动地学习,对于临床专业教学改革具有积极作用。目前,这种教学方法在我国医学教育中的经验还很少,正处于起步阶段,因此,在临床专业方面不可避免地存在着某些问题,还需要在实践中不断探索:1)国内临床专业师生对PBL教学模式的认知程度怎样?2)教师队伍匮乏与学生生源庞大应该如何协调?3)如何建立符合国情的PBL临床教学案例库?4)怎样制定合适的PBL临床教学的评价体系?

综上所述,PBL教学模式作为一种崭新的教学方法,是医学教育改革的必由之路。临床专业教育者们对PBL进行了一定程度的实践研究,并取得了一定的成效。但在我国临床教育中要得到更广泛的开展,更合理的应用,还需临床专业教育者们进行不断深入和细致的研究。

参考文献

- [1]解光勇.国外高等教育PBL教学法教师研修项目的学习与启示[J/OL].高等理科教育,2019(06).
 - [2]Barrows H S.A taxonomy of problem-based learning methods[J].Med Edu,1986,20(6).
 - [3]国务院办公厅.国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见.
 - [4]程彦斌,刘水,王渊,张明,和水祥,吕毅,颜虹.国家卫生健康委“十三五”规划临床医学专业第二轮器官-系统整合教材建设思路[J].医学教育研究与实践,2019,27(03).
- 作者简介:
 刘方舟(1998--),女,四川达州,研究方向:临床教学改革。
 项目基金:成都中医药大学2019-2020年大学生科研实践创新课题(ky-2020130)。