

高校心内科课程教学中教师角色转变的研究

孟春 郝杰

山东第二医科大学附属医院

摘要: 新课程改革中强调: 教学是教与学的交往、互动, 在教学过程中师生双方应互相分享彼此的思考、见解和知识, 交流彼此的情感、观念和理念, 从而有效丰富教学内容, 求得新的发现, 最终达到知识的共识、共享与共进, 实现教学相长和共同发展, 这些教育改革给教师教学提出了全新的要求。高校教师作为人才培养的具体实践者, 加强自身角色转变对教学和学生学习都有非常积极的影响作用。本文通过研究高校心内科课程教学中教师角色转变, 旨在提升高校心内科教学质量和效率。

关键词: 高校; 心内科; 课程教学; 角色转变

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.02.142

引言

在高等医学教育领域, 心内科医学专业课程占据着举足轻重的地位, 该课程中涉及的知识内容广泛, 并且具有很强的逻辑性。在以往的课程教学中, 教师承担着主要的知识传授角色, 机械地向学生灌输心内科的基本理论、知识和技能。这种单向的知识传授形式, 忽视了学生的主体性, 缺乏学生批判性思维和创新能力的培养, 已不能适应如今快节奏、多变的心内科医疗发展。

一、身份转型——从“知识传授者”转变为“学习引导者”

(一) 思想转变——强化角色转变

在教育传统模式下, 教师担任着信息输出者的主要角色, 他们是教学的中心, 学生是知识的被动接受者, 这种教学模式严重抑制了学生个性化发展和综合能力的培养^[1]。然而随着教学理念的创新与发展, 教师也要正视这一模式的不足, 顺势而为转变自己的角色定位, 从以往的主导者、知识传授者中抽离出来, 转变为引导者和学习的辅助者。不再仅仅强调知识的灌输, 而是更多地激发学生的兴趣、调动学生的主动性, 以帮助他们探索 and 解决问题, 逐步培养学生自主学习的能力。

在高校心内科课程教学中, 教师更要强化这一思想转变。心内科课程内容具有很强的逻辑, 如果教师只是一味地对其进行知识灌输, 很难激发起学生的学习兴趣 and 热情。因此, 要不断强化心内科教师教学身份的转变, 教师在教学过程中要充分结合教学知识内容, 帮助学生树立正确的学习目标和学习方式, 并提供相关的学习资源和引导方法, 不断激发学生的学习兴趣。例如, 在教学“循环系统病理”知识时, 学生普遍认为这部分知识内容晦涩、难懂, 此时教师可根据学生的具体问题, 找出问题难点所在, 并采取针对性的教学策略引导学生主

动探索。如可为学生设置不同难度的问题, 引导学生的思考, 还可为学生提供针对性的图片、动画等教学资料帮助学生直观理解; 又或者是针对学生普遍存在的问题, 引导学生小组讨论, 集思广益, 以此来调动学生的学习主动性, 让学生真正参与到知识的探索和学习过程中去, 不断提升他们的他们自主学习的能力。

(二) 引导起航——激发内在动力

教育不仅仅是知识的传递, 更是情感、意志、兴趣等多方面的熏陶与塑造。在高校心内科课程教学中更是如此^[2]。因此, 教师要积极摒弃过去的机械教学方式, 转向学生个性化引导与发掘, 以此来激发学生独立思考, 提升学生解决问题的能力, 促进学生综合能力发展。

在高校心内科课程教学中, 教师可为学生积极营造一个开放、包容的学习环境, 鼓励学生自由表达自己的观点和想法, 并尊重他们的个性和差异, 让他们在自主学生的过程中, 不断提升自己的能力和综合素质。例如, 在教学“心肌炎”这知识内容时, 首先要让学生了解心肌炎是会造成心脏收缩和舒张功能障碍的一种疾病, 主要是由于病毒、细菌、立克次体、寄生虫等感染性因素造成的。就此病症, 教师可引导学生分组探讨, 并以小组为单位让学生对引起心肌炎的原因展开调查和讨论, 此时教师可为学生提供多元设计途径, 如相关书籍、网站等, 在学生完成调研后, 教师还要组织学生进行分享, 并针对学生的调查发现总结归纳。另外, 还可在此基础上引入相关实例和实验教学, 有效提升学生对知识的理解, 激发他们的探索欲望和创新精神, 让学生有意愿和兴趣, 主动投入知识的探索过程中去。

二、角色重塑——从“知识专家”转变为“学习伙伴”

(一) 平等关系——共筑学术桥梁

在传统的模式中, 教师在教学中担任着学科“知识

专家”的角色，拥有绝对的话语权和控制权^[3]。然而，在教学理念的不断改革下，教育教学更强调学生学习的主体地位，要求教师与学生进行平等的合作与互动，此时教师不再是单一的知识提供者，而是成为与学生并肩前行的学术伙伴、共筑学术桥梁。

师生平等交往关系的建立，可从改变学生固有课堂模式入手，为学生构建自主学习、相互讨论的课堂生态，强化课堂教学的民主、平等学习氛围。在高等心内科课程教学中，心内科涉及知识面广，并且知识更新快，要求学生具备扎实的理论基础和丰富的实践经验。因此，在教学过程中，教师要积极将学生从被支配者变为平等参与者，强化学生自主探索和实践的思想。例如，在教学“心血管”知识内容时，教师可以结合现实病例引导学生共同探索，和学生一起分析病因、症状和治疗方法等，在此过程中，教师可引导学生主动提问，同时还要共同讨论和解决问题，以此来促进理论知识与实际问题的结合，促进学生思考和判断能力的提升。不仅如此，教师还要把自己算作学生成长路上的伙伴，鼓励学生积极发表自己的观点和看法，尊重不同学生的个性差异和独特见解，并给予积极的反馈和指导，协助他们更好地掌握知识、技能。同时还要引导学生与教师建立起互相尊重、理解和配合的关系，共同搭建起平等、互动的教学平台。

（二）互动交流——强化思维碰撞

高校心内科课程教学中，教师要注重与学生的课堂互动与交流，通过互动交流，教师能够从中更好地了解学生的思维，帮助学生有效解决问题^[4]。与此同时，教师还要扮演聆听者与解疑者角色，有意识的倾听学生的声音和需求，为他们提供个性化的教学指导和支持。在这样的互动过程是知识和思维的碰撞过程，不仅能提升学生对知识的探索欲望，还有助于教师生成新的教学方法和思路，与学生共同成长进步。

例如，教师在讲解“心脏复苏”知识点时，可先为学生设计一些开放性问题，以此来引导学生思考和讨论。如“在心脏复苏的过程中，是如何准确判断患者的呼吸和心跳停止？”，这个问题不仅涉及医学知识，还涉及急救过程中的观察和判断技巧，从而有效打开学生的思维，激发他们的思考和探索欲望。在学生互相讨论过程中，教师要有意识地关注学生的思考过程和参与热情，从中了解学生的知识基础和兴趣特点，并根据学生的学习表现对其进行及时反馈，同时还要收集学生的知识内容反馈，形成师生互动的学习氛围。在此过程中学生间的互动和交流能够促使他们互相学习、借鉴，激发出新的思维火花，不断提升他们的批判性思维和创新能力，增强

对知识的理解。而教师也能从学生的反馈中得到新的思路和启示，更好地了解教学效果和学生的需求，并及时对教学策略进行调整，不断优化教学方法，促进教师的专业发展，最终达到教学也学习同步提升的教学目标。

三、模式革新——从“内容传递”转变为“知识平台”

（一）技术助力——丰富教学内容和形式

在传统的教学中都是以教师讲解为主，这样的教学形式导致教学内容和方式都很单一，同时教学灵活度也较低。随着教育教学的不断改革，教师要积极从传统教学思维中抽离出来，与时俱进，从知识的传递者向多元知识提供者进行转变。目前，科学技术的发展为教育教学带来了更多的可能性，教师可充分利用现代技术手段丰富教学内容和形式，使课堂更加生动有趣。

例如，在教学“急性心肌梗死”知识时，教师可在网络平台搜集个关的教学案例，并利用多媒体教学手段将医学中大量的有形实体和抽象的概念生动形象地展现在学生面前，如通过图片或视频为学生展示心脏结构，冠状动脉解剖，冠脉供应心肌的区域以及血管内斑块破裂发生血管闭塞而导致心肌梗死的过程等知识内容，这样直观的教学形式不仅能增强学生的感性认识，还能激发他们的学习兴趣，同时还能活跃课堂气氛。除了视频观察外，教师还可利用模拟仿真技术为学生提供逼真的实践体验，如在讲解“冠状动脉解剖”时，可让学生参与到虚拟解剖过程中去，帮助学生更好地掌握实践技能。除此之外，网络技术的发展各种新兴在线教育平台应运而生，教师可充分利用在线教育平台资源和技术，对学生远程教学或在线答疑，并鼓励学生积极参与到线上学习中去，学生可通过教育平台渠道，随时向教师提问、分享学习心得等，这样技术应用不仅丰富了教学资源，还提高了教学的灵活性。

（二）知识共享——强化学术交流和实践

高校心内科课程涉及的知识面比较广，并且知识、技术更新换代比较快速。因此，在教学过程中，教师可定期组织学生参与学术交流活动、实践项目等，将理论知识与实践相结合，不断提高学生的学习效果和解决问题的能力。

高校心内科课程教学中，学术交流是医学发展的重要动力。因此教师可积极组织学生参与学术研讨会、学术论坛、学术讲座等多种类型的学术交流活动，引导他们从中了解最新的研究成果、研究方法和经验，不断拓宽自身的学术视野。并在此基础上，针对学术交流活动的内容，组织学生共同讨论和辩论，促进他们对专业知识的深入理解和学科认识。除此之外，教师可将教材内容

与临床病例结合,并以此为突破口,强化理念知识与实际的融会贯通。通过真实病例的引入,学生能够从中体会到教学的新鲜感,从而有效激发他们的学习兴趣和知识的探求欲望,增加他们的临床经验。此外,为了进一步强化知识的理解,学校还可与相关医疗机构达成合作关系,组织学生参与到心内科病房的临床实践、患者诊断与治疗的辅助工作中去,让学生有机会将所学理论知识应用于实际工作中,增强学生的责任感和使命感。

四、思维更新——从“教育工作者”转变为“学习研究者”

(一) 持续学习——强化教学知识更新与完善

医学教育的本质是帮助学生获取、掌握和应用最新的医学知识和技能。面对快速发展的医学学科领域,教师作为教学的主体,应始终保持空杯心态,持续学习、不断更新知识结构,以更好地适应教育发展的能力,强化学生的学习指导,为学生的职业发展打下坚实的基础^[5]。

高校心内科课程教学中,教师要始终以一个初学者和求知者的姿态,怀着对知识的敬畏和好奇心,不断深化对心内科专业知识的理解,强化自身专业能力和教学能力。为了更好地达到这一教学目标,教师要积极参与临床实践,通过观察和参与病例讨论来提升自己的临床经验,增加对心内科的诊疗流程的熟悉,更好将理论与实际结合,在教授学生时更有底气。除了实践能力的提升外,还要积极拓展其他学科知识,如学生医学统计、流行病学等学科的知识,更好地理解心内科疾病的发生、发展过程,全方位的提升自身的综合素质和解决问题的能力。此外,除了相关知识的更新和学习,还要加强教师教学能力的培养,教师可积极参与相关的医疗教学研讨会,关注最新的教学动态,不断拓展自身的学术视野,在此过程中,还要积极与其他教师、同行或学生分享教学经验和心得,在交流中学习和借鉴最新的教学理念和教学方法,相互学习,取长补短,不断更新自己的教学观念,共同提升心内科课程教学质量。

(二) 深入探索——深耕教学领域与创新思考

随着教育规模的迅速扩大和教学要求的不断提高,原有的教学机制已经不能适应医学教育发展的要求,这就要求教师们不仅要完成教育教学工作目标,还要深入研究教育领域的前沿动态和创新点,不断探索和实践新的教育理念和模式,为学生的学习提供更多的创新思路和方法。

其中,科研对教学有着非常积极的促进作用,在日常的教育教学工作,教师可将科研成果有机地融入其中,这样的教学融入不仅能使课堂内容更加生动、具体,还能让学生更直观地理解理论知识与实际应用的结合点,并从中感受到知识的活力和前沿性,激发他们的学习兴趣和探索欲望。另外,教师要积极投入到国际学术交流与合作中去,保持对医学领域前沿研究的求知欲及钻研精神,把课程学习和科研探索交叉结合,以研促教,教研相长,不断更新自己的知识体系。通过将教学与科研有机融合,进一步拓宽自身学术视野和能力,增强对医学领域前沿研究的敏感度和洞察力,进而提高教学质量。教师在授课时,为了更好地结合科研成果紧密联系课程相关内容,引导学生积极思考和创新,在理论知识的教学基础上,教师还要积极组织学生进入开放实验室,将课堂上学习的新知识、新技能进行实践应用,以此来加深对知识的理解和掌握,促进学生科研思维和能力的训练。

结语

高校心内科课程教学中教师角色的转变是一个复杂而深远的过程中,不仅需要教师在身份、角色、模式和思维上做出多维度的变革,还需要他们具备开放、创新、合作的精神和态度。这种教学身份的转变,能够有效提高自身教学素养和专业水平,更好地促进教学质量和水平的提升,为社会培养出更多优秀的人才。

参考文献

- [1] 吕叶辉,谢莎莎,王新艳,等.医学整合课程PBL教学中指导教师的角色行为分析[J].解剖学研究,2021,43(04):471-473.
- [2] 陈韶华,杨晓龙,赵雪妍,等.关于临床教师角色认知的调查研究[J].中国高等医学教育,2021,(08):21-22.
- [3] 张吉生,张晓丽,李巧.新形势下医学院校教师的角色定位[J].中国继续医学教育,2021,13(05):1-3.
- [4] 盛美乐.新课程教学与教师角色的定位、认识和转变[J].中学语文教学参考,2017,(15):16-17.
- [5] 区文超,刘世明,徐米清,等.浅谈现阶段内科PBL教学改革实践中教师的角色定位[J].中国高等医学教育,2011(7):3.

作者简介:孟春(1979.01-),女,汉族,山东淄博人,硕士研究生,职称:副主任医师,研究方向:心血管内科;郝杰(1989.04-),男,汉族,山东潍坊人,硕士研究生,职称:主治医师,研究方向:心血管内科。