

# 2025 年秋季学期教学质量监控简报

## (11 月份)

### 目 录

- 一、评教情况
- 二、常规听、巡课情况
- 三、教学优秀案例

根据学校教学安排，第 10-13 教学周学校各项教学活动有序开展，学校各级领导、教务部、教学督导团深入教学一线，通过听课、巡课等方式，对教学质量、教学秩序、学生学习状态等方面进行了解和评估。

## 一、评教情况

### 1. 学生评教情况统计

学生评教活动覆盖所有本科课程，第 10-13 教学周学生累计参与评教的次数为 21491 人次，评价课程共 389 门，需评课程 718 门，评价率为 54.18%。整体学生参与率较高的三个学院为外语学院、医学技术学院及公共卫生学院。整体参与率较低的三个学院为第一临床学院、麻醉学院及数理医学院。各学院 10-13 教学周具体参评情况见下图（图 1）：

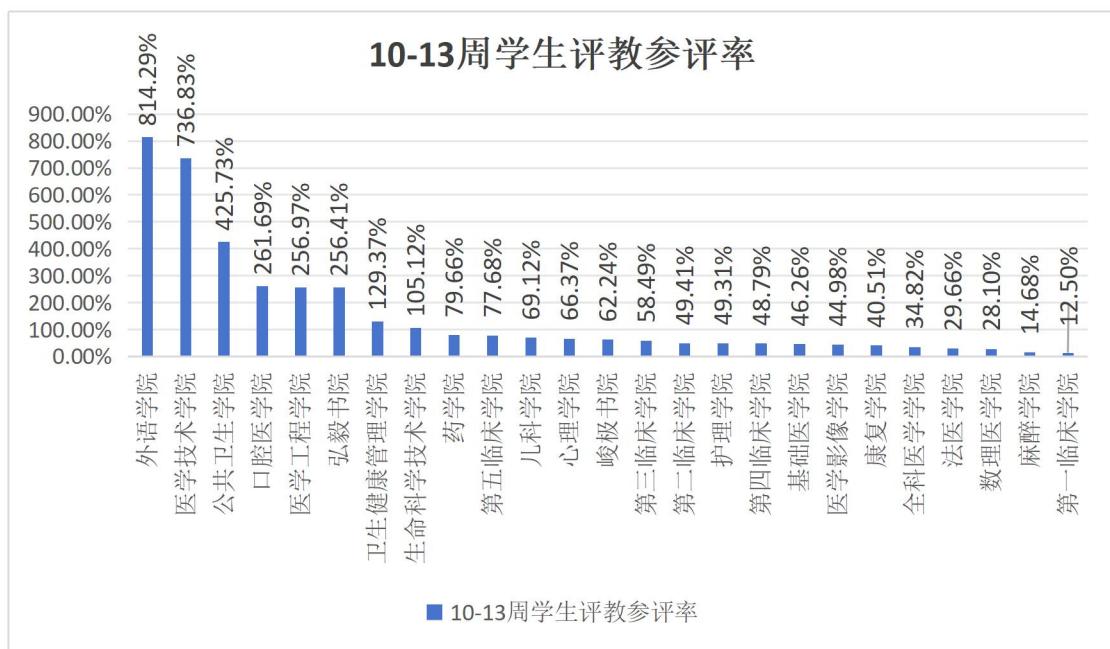


图 1 各学院 10-13 教学周学生参评率

### 2. 同行评教情况统计

同行评教 10-13 教学周参与评价教师 543 人次，共有 203

位教师被评价。除各临床专业及专业学院外，参与评价较为积极的学院为马克思主义学院、外语学院及数理医学院。参与人数较少的学院为法医学院、基础医学院及体育学院。各学院 10-13 教学周具体参评情况见下图（图 2）：



图 2 10-13 教学周各学院同行评教参评人次数

## 二、常规听、巡课情况

### （一）优秀典型

在听课、巡课过程中发现不少教师课堂组织较好，授课精神饱满，积极与学生互动，教学效果优秀。现将优秀典型列举如下：

1. 第一临床学院张连云老师，讲授《临床医学导论（菁英班）》（第 10 教学周周一，博济楼 2303 教室）。提前进入教室，课前准备充分，备课认真，课堂组织管理要求严格。熟练教学内容，临床工作实践经验阅历丰富，讲解详细认真，

思路清晰，层次清楚，重点难点突出，紧扣授课内容主题方向阐述全面。语言表达准确清楚，语态语气亲和有感染力。病史叙述内容抽丝剥茧，用充满专业智慧的思维，揭示疾病发生发展的基本规律和特征，介绍情节生动人物鲜活的典型病例，培养学生发现问题、分析问题、解决问题的临床思维能力。学生上课注意力集中，认真听讲，课堂教学效果较好。



2.法医学院汤政老师，讲授《法医病理学》（第 10 教学周周二，博济楼 2203 教室）。教师提前到课，准备认真，教态自然大方，举止及语言规范，声音宏量，富有激情。讲授内容准备充分，讲解透彻，与学生们互动效果好，学生们能集中精力认真听课，整体教学效果较好。



3. 基础医学院孙春莉老师，讲授《系统解剖学》（第 13 教学周周三，博学楼 3202 教室）。教师积极组织课堂管理（学习通签到），复习回顾（图片）总结。采用启发式教学，与学生互动，气氛活跃。讲解条理清楚，重点突出，难点讲解明了。PPT 图文并茂，清晰简明。语言表达流畅，语速适中。整体教学效果较好。



4. 医学人文学院闫岑老师，讲授《大学语文》（第 13 教学周周四，博学楼 3203 教室）。教师内容熟练，讲解清晰生动，旁证引古，内容丰富。课堂组织好，恰当互动，学生学习积极性高。课件制作规范。课堂讲解层次清晰，讲课循循渐进，提高理解能力。整体教学效果较好。



5. 马克思主义学院贾臻老师，讲授《习近平新时代中国特色社会主义思想概论》（第 13 教学周周五，博学楼 3101 教室）。教师备课充分，积极管理课堂，课件制作精美，讲解熟练生动，娓娓动听，能够吸引学生，注重学生人文素养培养。



## (二) 存在问题

在听课、巡课过程中仍发现不少问题，如教师 ppt 制作效果较差、教师上课期间照本宣科、学生到课率整体较低等现象。现将具体问题列举如下：

1. 第一临床学院徐雪老师，讲授《妇产科学》（第 10 教学周周三，第二临床学院门诊楼四楼教室）。教师课件层级、序号混乱，图片少无设计，讲解内容未举例。讲课时几乎站在投影屏幕一侧念课件，未与学生互动，课堂氛围沉闷。上课后前 30 分钟有多位学生外出，个别学生戴耳机不听课。



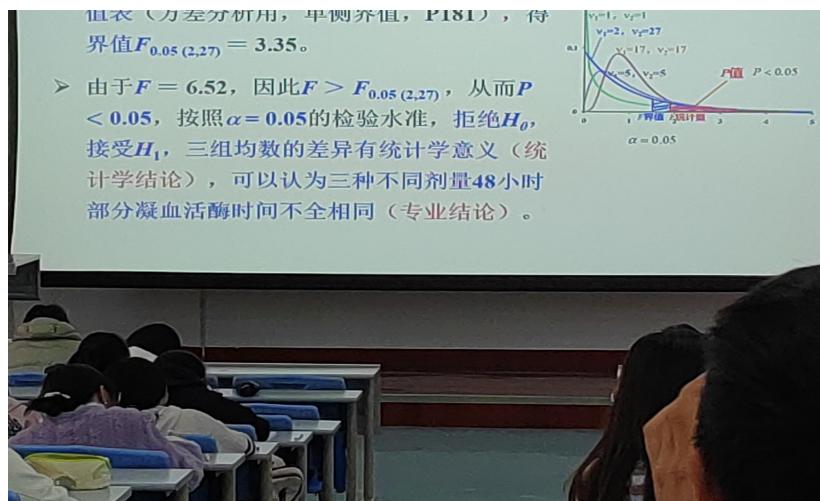
2. 医学工程学院孙旭明老师，讲授《医学影像信息学》（第 10 教学周周五，博济楼 2206 教室）。建议教师讲解过程中增加与学生的互动，课堂气氛较沉闷。使用激光教鞭不要在屏幕上一直摇摆，建议跟随讲授内容进行引导。



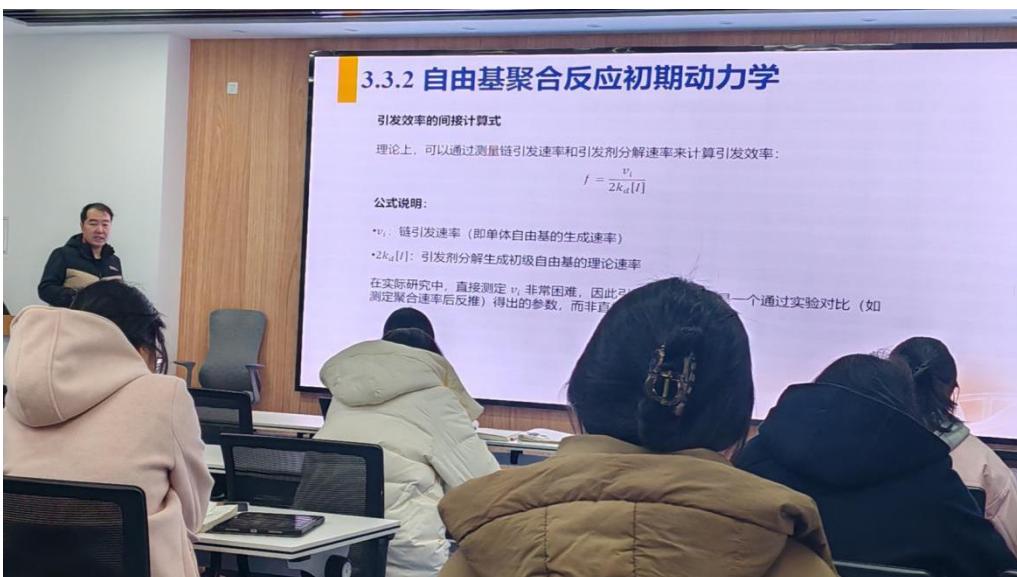
3. 药学院黄锋老师，讲授《药物毒理学》（第 11 教学周周二，博学楼 3503 教室）。教师课堂内容设计需要提高。有部分内容讲解不准确。



4. 公共卫生学院陶玲老师，讲授《卫生统计学》（第 11 教学周周三，博学楼 D3 教室）。迟到学生较多，课件内容回顾 ppt 应该单独做，并逐步显示。PPT 内容组织设计不够，需要加强内容设计。存在念课件的现象。



5. 生命科学技术学院马功成老师，讲授《高分子化学与物理》（第 12 教学周周一，博学楼 3305 教室）。老师上课不注意学生反应，面对学生较少，没有互动；学生听课积极性不高，抬头率不高；语调没激情，语速较快；激光笔运用不熟练；幻灯字太多，建议以动画形式分批出现。



### 三、教学优秀案例

经过学生评教和督导专家综合推荐，第一临床学院张连云老师讲授《临床医学导论》整体教学效果较好。选树第一临床学院张连云老师作为本期优秀案例。

优秀案例：

### 课堂贯穿“10个一”，兴趣满满促成长

第一临床诊断学教研室 张连云

作为一名有 24 年教学经历的临床教师，我常思考三个问题：怎样的教学方法让医学生更感兴趣，快乐学习？如何让课堂更有效助力学生学习知识，有助于考到理想成绩？如何让他们的课堂学习助力未来他们成为有家国情怀、有岗位胜任力的人。从 2001 年我带教诊断学实验课与诊断学结缘，且在教学中促使我临床基本功更扎实了，怎样让以上三个目标更好达成我一直在尝试，特别是 2014 年我担任教研室负责人后，我和教研室老师一直在探索、创新、学习。“如何上好一节课”，总结来说“10 个一贯穿”课堂是保障以上三个问题解决的关键策略，当然有些点做的很好，有些点需要继续加强，分享给大家。

#### 一、一贯坚持学情分析

学情分析是指教师为了优化教学过程、有效达成教学目标，对学生的实际学习情况进行全面、深入的研究和评估。它涵盖学生的学习基础、能力水平、认知特点、学习兴趣、

学习风格、个体差异以及学习过程中可能遇到的困难等多个方面，旨在为教学设计和实施提供科学依据，实现“以学生为中心”的教学理念。学情分析的方法包括：自然观察法、书面材料法、谈话法、调查研究法、设计问卷或调查表、测验法，这些在我们教研室老师中广泛应用，各有优点、数据分析法。

通过以上方法，教师可以系统、全面地了解学生的学习状况，为制定个性化的教学方案、优化教学策略提供有力支持，从而提高教学效果和学生的学习质量。

## 二、一个有效开场

我和教研室老师集体备课时候强调一个有效的开场是上好一节课的良好开始，课堂有效开场的方法，可根据教学场景和学生特点灵活选用：1.悬念式开场，可迅速抓住注意力，引发主动思考。2.故事式开场，讲述与课程内容相关的真实故事、寓言或历史事件，通过情感共鸣拉近与学生的距离，可营造情境，让学生更容易代入学习内容。3.互动式开场，设计简单的互动活动，如提问、小组讨论或小游戏，让学生立即参与进来。其作用是打破沉默，活跃气氛，增强学生参与感。4.数据式开场，展示与课程主题相关的统计数据、图表或事实，用客观信息吸引学生。其作用：强调课程的实用性和重要性，引发学生对知识的重视。5.对比式开场，对比两种不同的观点、现象或结果，突出课程主题的矛盾或差

异。其作用是激发学生的批判性思维，引导他们主动寻找答案。6.目标式开场，直接明确本节课的学习目标和意义，让学生清楚知道学习的方向和价值。其作用：帮助学生建立学习目标感，提高学习的主动性和针对性。7.多媒体式开场，播放一段与课程相关的视频、音频或图片，通过视觉和听觉刺激吸引学生注意力。其作用是直观呈现内容，帮助学生更好地理解抽象概念，我们教研室多用多媒体式开场，多数是选用临床案例。8.自黑式开场，适度分享自己的小失误或尴尬经历，以幽默的方式拉近与学生的距离，缓解课堂紧张氛围。其作用：展现亲和力，让学生更愿意接受教师的指导。无论选择哪种开场方式，关键在于简洁、生动、与课程内容紧密相关，并能在短时间内吸引学生的注意力，为后续教学奠定良好基础。

### 三、一个明确的学习目标

学习目标需要有三维目标设计，紧紧围绕我校教学大纲和各专业人才培养计划，遵照教务部五统一的指导思想。根据受众的专业、年级、学习能力等方面制定。知识目标：让学生系统掌握医学的基本理论、基本知识和基本技能，包括常见疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断方法和治疗原则等。能力目标：通过课堂教学，使学生能够接触到真实的患者和临床案例，了解疾病的多样性、复杂性和不确定性，从而培养他们的临床思维能力和实践操作技能。价值目标：

帮助学生树立正确的医学职业道德观念，培养团队协作精神和沟通能力，使其更好地适应未来医疗工作环境。

#### 四、一份规划好的教学时间

这一点是我在教研室活动中反复强调，也是我个人特别关注的，教学设计中时间分配规划教学时间具有多方面的重要性，主要体现在以下几个方面：1.确保教学目标的达成，合理规划教学时间能使教师清晰分配各教学环节的时间，确保重点内容得到充分讲解，避免因时间不足导致教学任务未完成或学生对关键知识掌握不牢。2.提高教学效率有效的时间规划可减少课堂上的无效时间，如过渡环节、等待时间等。教师通过精准安排教学活动，能让学生在有限时间内集中精力学习，提高单位时间内的学习效果。3.促进学生自主学习，明确的教学时间安排为学生提供了清晰的学习节奏和预期，有助于培养学生的时间管理能力和自主学习习惯。能更主动地参与学习过程，逐步学会自我管理和规划学习任务。4.增强课堂互动与参与度，规划教学时间时预留互动环节（如提问、小组讨论、课堂展示等），能鼓励学生积极参与课堂，表达观点和思考。这不仅有助于教师及时了解学生的学习情况，还能激发学生的思维碰撞，提高课堂的活跃度和教学质量。

#### 五、一种保持学生专注兴趣的教学方法

诊断学是链接医学基础课及临床的桥梁，可结合学生对

疾病的好奇心及亲属有无相关疾病的关心点入手，遵循所讲授的内容特点，结合教材与临床指南梳理知识脉络，融入真实病例或典型场景，也就是我们教研室常用的 PBL 及 CBL 教学，还有情景教学，增强理论与临床的联系，促使学生更快进入临床知识学习角色，助力成为更为具有岗位胜任力的人。

## 六、一种好的师生互动

好的师生互动可推动被动接受向主动思考深度转化，摒弃传统的“满堂灌”教学模式，注重师生互动与生生互动，以“互动启思”为核心构建多元化教学场景，将情境模拟、小组探究、观点辩论、雨课堂实时投票等多种形式有机结合，设计富有启发性的问题，引导学生从“被动听”转向“主动想”、“大胆说”。学生们抬头率持续攀升，发言踊跃积极，讨论热烈深入，上台参与活动的热情高涨，学习积极性与思维活跃度得到显著提升，形成了有温度、有深度、有活力的课堂生态，生动诠释了“以学生为中心”的教学理念，真正实现“入脑入心”。

## 七、一大堆有用的教学资源

关于这一点我们做的还不够好，授课后我们还需对医学学生提供有用的教学资源，包括扩增学习通内容、网课、笔记、指南等多个类型，有助于学生复习并取得更好成绩。而指南与共识类，促使学生掌握疾病诊断、治疗、预防等方面最

新指南和专家共识，帮助学生了解临床实践的规范和前沿进展。

## 八、一种适当的科技

现今数字化与智能化深度融合的智能技术在医学教育中的应用形式日益多样化，涵盖人工智能、虚拟现实、大数据分析、混合现实等，这些在未来的实验学教学中需要有更多开展方可以吸引学生更多学习兴趣，提高学习体验感，当然目前的实验学教师手把手实操教会学生查体，分析心电图、学会问诊、书写病历等也是未来成为一位基本功扎实的根本。

## 九、一刻不停的检视学生进展

多年教学让我习惯于课堂检视学生进展，在有的教师看来可能会认为不必要，甚至影响学生情绪，但实际上是正确且必要的教学行为，具有多方面的重要意义：1.了解学习效果，通过课堂检视，教师能实时掌握学生对知识的掌握程度、技能的运用情况以及思维的发展水平。例如，观察学生回答问题的准确性、解题过程的完整性，可判断学生是否理解教学内容，是否存在共性或个性问题。调整教学策略，根据检视结果，教师可以及时调整教学节奏、难度和方法。2.可促进学生参与课堂检视能让学生感受到教师的关注，激发他们的学习积极性和主动性。学生知道自己的学习表现会被观察和评价，会更主动地参与课堂活动，努力展示自己的学习成果。发现个体差异，每个学生的学习进度和能力不同，课堂

检视有助于教师发现学优生、中等生和学困生的需求。对于学优生，可提供更具挑战性的任务；对于学困生，可给予更多的指导和帮助，实现因材施教。培养学习习惯和能力。3. 在检视过程中，教师可以引导学生反思自己的学习过程，帮助他们发现自己的优点和不足，培养自我评估和自我调节的学习能力。例如，鼓励学生总结解题思路、检查错误原因，逐步提高学习的自主性。总之，课堂检视学生进展是教师教学的重要环节，既能提升教学效果，又能促进学生的全面发展。教师应通过多样化的方式（如提问、观察、小组讨论等）进行检视，确保全面、客观地了解学生的学习状况。

## 十、一处精彩有效的结尾

课堂结尾是教学的重要环节，可根据教学内容和学生特点灵活选择，包括：1.总结归纳法，简洁概括本节课的核心知识点、重点和难点，帮助学生梳理知识框架。可结合思维导图、知识表格等形式，直观呈现知识体系，强化学生记忆，我们通常用这种。2.拓展延伸法，将课堂知识与生活实际、其他学科或前沿领域关联，拓宽学生视野。提出具有启发性的问题或话题，引导学生课后自主探究，激发学习兴趣。3.情感激励法，对学生在课堂上的积极参与、创新思维、团队合作等表现给予肯定和表扬，增强学生自信心和学习动力，我通常会用，学生掌声连连。

总之，做好课堂教学是一项系统工程，需要明确教学目

标，创新教学方法，整合教学资源，完善教学评价体系，并注重医学生人文素养培养。通过以上措施的综合实施，能够提高临床课堂教学质量，培养出具有扎实理论知识、熟练临床技能、良好职业素养和人文关怀精神的优秀医学人才，为医疗卫生事业的发展提供有力的人才支持。在未来的教学实践中，还应不断探索和创新，适应医学教育发展的新需求，推动临床课堂教学水平的持续提升。

除了通过上好每节课提升教学质量，我们可以通过积极参与教学竞赛、教学创新大赛、书写教学论文等进一步提升课堂教学质量，虽然辛苦但个人及团队进步很快。最后我想说“教无定法，贵在得法”，每门课程均可以有适合每位教师的方法，总之，评价一个好的课堂学生感兴趣、身心健康是所有前提，学到知识，考到理想成绩是硬道理，助力医学生成未来成为有家国情怀、有岗位胜任力的人是最终目标。