

医学院学生自主学习现状调查及对策探析

刘文民 张艳青

[摘要] **目的** 了解医学院学生自主学习的现状、分析其存在的问题,提出相应的建议和对策。**方法** 采用医学院学生自主学习测评量表对杭州师范大学1324名医学院学生进行问卷调查。**结果** 医学院学生自主学习总分(3.51±0.48)分,处于中等偏上水平,男、女生自主学习总分上没有明显差异($t=0.14, P>0.05$),但女生的学习时间高于男生($t=2.69, P<0.05$),城镇学生在自主学习总分及各维度均高于农村学生(t 分别=4.46、4.02、4.78、4.04、3.96、3.51、3.62, P 均 <0.05),学生干部在自主学习总分及各维度均高于非学生干部(t 分别=5.92、5.42、5.40、5.55、4.59、6.17、4.42, P 均 <0.05),有实习经验的学生在自主学习总体及各维度均高于无实习经验的学生(t 分别=7.20、6.58、6.03、5.24、5.32、5.65、8.86, P 均 <0.05);不同专业医学生在自主学习总分及学习动机、学习方法、学习行为、学习结果上存在明显差异(F 分别=3.39、4.49、4.62、2.71、3.17, P 均 <0.05),在学习时间和学习环境上无明显差异(F 分别=1.73、2.08, P 均 >0.05)。四年制医学生在学习动机、学习结果方面存在明显差异(F 分别=2.85、3.49, P 均 <0.05);五年制医学生在自主学习及其各维度都存在明显差异(F 分别=13.97、11.53、10.78、6.49、9.72、8.19、21.17, P 均 <0.05)。**结论** 医学院学生自主学习能力处于中等偏上水平,有无实习经验、是否学生干部自主学习均存在显著差异;不同年级、不同专业的医学生自主学习存在差异。医学院校应注重学生自主学习能力的培养,教师积极创设自主学习环境,整合教学模式,增加实践教学比例,运用信息化技术手段,激发学生学习兴趣,抓住培养关键期,加强职业生涯规划教育和指导。

[关键词] 医学院学生; 自主学习; 自主学习的能力

Investigation and countermeasures of the current situation of independent learning of medical students LIU Wenmin, ZHANG Yanqing. Department of Cardiovascular, The Affiliated Hospital of Hangzhou Normal University, Hangzhou 310015, China.

[Abstract] **Objective** To understand the current situation of independent learning of medical students, analyze the existing problems, and put forward corresponding suggestions and countermeasures according to the characteristics of independent learning of medical students. **Methods** A questionnaire survey was conducted on 1324 medical students of Hangzhou Normal University using the self-directed learning assessment scale of medical students. **Results** The total score of self-directed learning of medical students (3.51±0.48) was at the upper middle level, and there was no obvious difference in independent learning between boys and girls ($t=0.14, P>0.05$), but there was a significant difference in learning time, the learning time of girls was higher than that of boys ($t=2.69, P<0.05$), and urban students were higher than rural students in terms of overall score and all dimensions' scores of independent learning ($t=4.46, 4.02, 4.78, 4.04, 3.96, 3.51, 3.62, P<0.05$), student cadres are higher than non-student cadres in terms of overall score and all dimensions' score of independent learning ($t=5.92, 5.42, 5.40, 5.55, 4.59, 6.17, 4.42, P<0.05$), and students with internship experience are higher than students with no internship experience in both the overall and various dimensions' score of independent learning ($t=7.20, 6.58, 6.03, 5.24, 5.32, 5.65, 8.86, P<0.05$). There were significant differences in learning behavior between medical students of different specialties in terms of overall self-learning score, learning motivation, learning methods, learning behavior, and learning outcomes ($F=3.39, 4.49, 4.62, 2.71, 3.17, P<0.05$), but there was no significant difference in learning time and learning environment ($F=$

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2022.010.013

基金项目: 杭州师范大学教学改革项目(4125C52120311020)

作者单位: 310015 浙江杭州, 杭州师范大学附属医院 心血管内科(刘文民), 教学部(张艳青)

通讯作者: 张艳青, Email: zhangyanqing816@163.com

$F=$

1.73, 2.08, $P>0.05$). There were statistical differences in learning motivation and learning outcomes among four-year medical students ($F=2.85, 3.49, P<0.05$). There were statistical differences in self-directed learning and its dimensions among five-year medical students ($F=13.97, 11.53, 10.78, 6.49, 9.72, 8.19, 21.17, P<0.05$). **Conclusion** The self-learning ability of medical students is at the upper middle level, and there are significant differences in whether they have internship experience and whether student cadres learn independently. There are differences in self-directed learning among medical students of different grades and majors. Medical schools should pay attention to the cultivation of students' independent learning ability, teachers should actively create an independent learning environment, integrate teaching models, increase the proportion of practical teaching, use information technology to stimulate students' interest in learning, seize the key period of training, and strengthen career planning education and guidance.

[Key words] medical students; autonomous learning; autonomous learning ability

医学院学生自主学习是自身发展的需要,也是人类卫生事业的要求。探讨“以学生为中心”,培养学生主动学习、终身学习能力的教育教学模式,成为当今医学教育的主题^[1]。自主学习是学习者不断监控和调整其认知状态,观察和运用各种学习策略,调整学习行为,并努力营造和利用有助于学习的物质与社会资源的能力^[2]。医学教育应强调学生的主体性和自主性,重视对学生创新能力、实践能力和创业精神的培养,提高学生的人文素养和科学素质。医学院学生自主学习发展水平、存在的问题以及提高学生的自主学习能力是本次调查探讨的重点。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用整群抽样法选取杭州师范大学医学院在校的全日制临床、护理、口腔、预防、药学、卫生管理、健康管理专业2015至2019级的全部学生进行调查,其中临床、口腔、预防专业三个专业是五年制,护理、药学、卫生管理和健康管理是四年制。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料问卷 包括医学院学生的性别、专业、年级、生源地、是否学生干部、有无医院实习经验。

1.2.2 自主学习量表 本研究在参考赵江媛^[3]、王田^[4]学位论文医学院学生自主学习量表基础上结合实际进行了修订,包括6个维度:学习动机、学习方法、学习时间、学习行为、学习环境、学习结果。采用李克特五点计分方式,每个题有五个备选项,分别是“很符合”、“基本符合”、“有点符合”、“基本不符合”、“完全不符合”,正向题正向计分,五个选项依次以“5、4、3、2、1”计分,反向题反向计分,五个选项以“1、2、3、4、5”计分。得分越高说明自主学习的状况越好。问卷经过信效度检验,具有良好的信效

度,总问卷的 α 系数为0.97。

1.3 调查方法 应用问卷星平台,通过钉钉、微信等方式进行调查,发放问卷前向调查对象就问卷的目的、填写要求和保密性进行说明,通过网络平台共发放问卷1 870份,回收有效问卷1 324份,有效率70.80%。

1.4 统计学方法 运用EXCEL、SPSS22.0软件对数据进行整理和分析,统计描述以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)或百分比的形式表示,采用 t 检验、方差分析进行比较。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 1 324名医学生中,男生406人(30.66%)、女生918人(69.34%);专业:临床医学专业685人(51.74%)、口腔医学76人(5.74%)、护理211人(15.94%)、预防122人(9.21%)、药学56人(4.23%)、卫生管理56(4.23%)、健康管理118人(8.91%);年级:大一368人(27.79%)、大二293人(22.13%)、大三257人(19.41%)、大四248人(18.73%)、大五158人(11.94%);生源地:城镇生源560人(42.30%)、乡村764人(57.70%);学生干部632人(47.73%);有医院实习经验463人(35.00%)。

2.2 医学院学生自主学习情况 医学院学生自主学习总分(3.51 \pm 0.48)分,学习动机(3.77 \pm 0.53)分,学习方法(3.52 \pm 0.66)分,学习时间(3.50 \pm 0.55)分,学习行为(3.50 \pm 0.49)分,学习环境(3.37 \pm 0.50)分,学习结果(3.41 \pm 0.69)分。自主学习总分及各维度分数均大于中间值3分。医学院学生自主学习情况分布特征见表1。

由表1可见,男、女生自主学习总分上没有明显差异($t=0.14, P>0.05$),但女生的学习时间高于男生($t=2.69, P<0.05$),城镇学生在自主学习总分及各维度均高于农村学生(t 分别=4.46、4.02、4.78、4.04、

3.96、3.51、3.62, P 均 <0.05), 学生干部在自主学习总分及各维度均高于非学生干部(t 分别=5.92、5.42、5.40、5.55、4.59、6.17、4.42, P 均 <0.05), 有实习经验的学生在自主学习总体及各维度均高于无实习经验的学生(t 分别=7.20、6.58、6.03、5.24、5.32、5.65、

8.86, P 均 <0.05); 不同专业医学生在自主学习总分及学习动机、学习方法、学习行为、学习结果上存在明显差异(F 分别=3.39、4.49、4.62、2.71、3.17, P 均 <0.05), 在学习时间和学习环境上无明显差异(F 分别=1.73、2.08, P 均 >0.05)。

表1 医学院学生自主学习情况分布特征/分

一般资料		学习动机	学习方法	学习时间	学习行为	学习环境	学习结果	自主学习
性别	男生	3.75 ± 0.59	3.52 ± 0.71	3.44 ± 0.56	3.50 ± 0.54	3.37 ± 0.51	3.48 ± 0.74	3.51 ± 0.53
	女生	3.78 ± 0.50	3.52 ± 0.64	3.52 ± 0.53	3.50 ± 0.47	3.37 ± 0.49	3.38 ± 0.67	3.52 ± 0.46
专业	临床医学	3.82 ± 0.55	3.61 ± 0.67	3.54 ± 0.55	3.54 ± 0.53	3.41 ± 0.50	3.46 ± 0.72	3.56 ± 0.49
	口腔医学	3.90 ± 0.54	3.50 ± 0.69	3.51 ± 0.53	3.54 ± 0.49	3.33 ± 0.48	3.41 ± 0.71	3.54 ± 0.47
	护理	3.73 ± 0.46	3.45 ± 0.65	3.50 ± 0.50	3.47 ± 0.46	3.35 ± 0.45	3.45 ± 0.64	3.49 ± 0.44
	预防	3.72 ± 0.55	3.48 ± 0.65	3.43 ± 0.59	3.43 ± 0.52	3.32 ± 0.56	3.29 ± 0.69	3.45 ± 0.51
	药学	3.60 ± 0.47	3.35 ± 0.64	3.38 ± 0.51	3.38 ± 0.47	3.24 ± 0.42	3.14 ± 0.62	3.35 ± 0.44
	卫生管理	3.71 ± 0.52	3.45 ± 0.61	3.44 ± 0.55	3.51 ± 0.48	3.32 ± 0.47	3.40 ± 0.61	3.48 ± 0.46
	健康管理	3.64 ± 0.47	3.34 ± 0.64	3.44 ± 0.58	3.42 ± 0.49	3.33 ± 0.50	3.32 ± 0.65	3.42 ± 0.47
	生源地	城镇	3.84 ± 0.53	3.62 ± 0.66	3.57 ± 0.55	3.56 ± 0.50	3.43 ± 0.50	3.49 ± 0.70
	乡村	3.72 ± 0.52	3.45 ± 0.65	3.45 ± 0.53	3.46 ± 0.48	3.33 ± 0.49	3.35 ± 0.68	3.46 ± 0.47
学生干部	是	3.85 ± 0.52	3.62 ± 0.62	3.59 ± 0.52	3.57 ± 0.47	3.46 ± 0.45	3.50 ± 0.65	3.60 ± 0.45
	否	3.70 ± 0.52	3.43 ± 0.69	3.42 ± 0.56	3.44 ± 0.51	3.29 ± 0.52	3.33 ± 0.72	3.44 ± 0.50
实习经验	有	3.90 ± 0.51	3.67 ± 0.65	3.61 ± 0.55	3.60 ± 0.48	3.48 ± 0.48	3.63 ± 0.64	3.64 ± 0.46
	无	3.70 ± 0.52	3.44 ± 0.66	3.44 ± 0.53	3.45 ± 0.49	3.32 ± 0.49	3.29 ± 0.69	3.45 ± 0.48

2.3 不同年级学生的自主学习得分比较

2.3.1 四年制不同年级学生自主学习得分见表2

表2 四年制不同年级学生自主学习得分/分

年级	学习动机	学习方法	学习时间	学习行为	学习环境	学习结果	自主学习
一年级	3.60 ± 0.46	3.39 ± 0.61	3.42 ± 0.52	3.40 ± 0.46	3.27 ± 0.44	3.20 ± 0.62	3.38 ± 0.43
二年级	3.74 ± 0.52	3.40 ± 0.67	3.44 ± 0.58	3.46 ± 0.51	3.35 ± 0.48	3.41 ± 0.68	3.48 ± 0.50
三年级	3.76 ± 0.42	3.41 ± 0.61	3.53 ± 0.45	3.49 ± 0.40	3.35 ± 0.42	3.43 ± 0.56	3.51 ± 0.39
四年级	3.64 ± 0.48	3.44 ± 0.68	3.46 ± 0.56	3.43 ± 0.50	3.33 ± 0.52	3.44 ± 0.67	3.46 ± 0.48

由表2可见, 四年制医学生在学习动机、学习结果方面存在明显差异(F 分别=2.85、3.49, P 均 <0.05), 其他维度差异不显著(F 分别=0.14、0.85、0.90、0.89、1.53, P 均 >0.05)。另外, 四年级学生在

学习动机、学习时间、学习行为、学习环境和自主学习总分上较三年级学生都出现下滑趋势, 尤其是学习动机方面。

2.3.2 五年制不同年级学生自主学习得分见表3

表3 五年制不同年级学生自主学习得分/分

年级	学习动机	学习方法	学习时间	学习行为	学习环境	学习结果	自主学习
一年级	3.73 ± 0.54	3.48 ± 0.66	3.46 ± 0.53	3.46 ± 0.51	3.34 ± 0.53	3.20 ± 0.73	3.45 ± 0.49
二年级	3.70 ± 0.57	3.49 ± 0.66	3.46 ± 0.55	3.46 ± 0.50	3.34 ± 0.50	3.36 ± 0.73	3.47 ± 0.50
三年级	3.82 ± 0.52	3.51 ± 0.65	3.47 ± 0.50	3.49 ± 0.49	3.39 ± 0.41	3.49 ± 0.61	3.53 ± 0.44
四年级	3.84 ± 0.52	3.60 ± 0.68	3.54 ± 0.58	3.52 ± 0.49	3.33 ± 0.54	3.45 ± 0.72	3.54 ± 0.50
五年级	4.05 ± 0.52	3.87 ± 0.62	3.71 ± 0.56	3.74 ± 0.49	3.62 ± 0.48	3.82 ± 0.58	3.79 ± 0.47

由表3可知,五年制医学生在自主学习及其各维度都存在明显差异(F 分别=13.97、11.53、10.78、6.49、9.72、8.19、21.17, P 均 <0.05)。二年级学生在学习动机、学习环境方面低于一年级学生(P 均 <0.05),四年级学生在学习环境上低于其他年级学生(P 均 <0.05),在学习结果上低于三年级学生(P 均 <0.05)。

3 讨论

本次调查在参考赵江媛^[9]、王田^[10]学位论文医学院学生自主学习量表基础上结合实际修订了自主学习量表,并进行了信效度检验,问卷的同质信度总体达到0.97,问卷的效度检验达到中等以上程度相关值,说明问卷具有良好的信效度。本次调查结果显示医学院学生自主学习水平处于中等偏上,与宝景春等^[9]研究结果一致,符合目前大学生群体自主学习的现状。其中最高的是学习动机 3.77 分,最低的是学习环境 3.37 分。医学院学生具有较高的学习动机,但学习环境利用较低。分析认为医学院学生普遍具有较明确的学习目标,特别是临床、口腔、护理专业的学生,希望成为一名优秀的医务工作者,通过丰富的医学知识储备和专业能力,以达到救死扶伤、治病救人的目的,实现人生价值。另外,学校应加强学生学习环境的利用率,创造丰富的物质环境和人文环境,为学生的自主学习服务。

本次调查中女生的自主学习时间能力上高于男生,说明大学生学习自主性存在性别差异^[9],可能是因为女生时间管理较好,学习计划性、目的性较强,对抗外界的诱惑、抗干扰能力要强于男生。男生的自主学习结果得分高于女生,一方面表明男生学习效率可能高于女生,或者男生对自己更自信,或者捕捉新思想和新观点与女生不同,男生思维更活跃;另一方面女生可能对学习结果不满意,与女生有更高心里期望值有关。建议男生能够更多地利用学习时间,而女生更加注重学习效率的提高和临床思维能力、动手操作能力的培养。城镇学生在自主学习及其各维度上高于农村学生,分析可能因为不同生源地的学生的教育方式和方法存在差异,可能城镇学生自主学习培养较早,自主学习能力较好。因此建议大学期间增加自主学习能力的培养,改进学习方式方法,缩小差异。学生干部在自主学习及其各维度高于非学生干部,表明学生干部有榜样示范作用的认知,自我管理能力强,更善于沟通交流以及充分利用学习环境,更充分发挥主观能动性。

有医院实习经验的学生自主学习高于无实习经验的学生。因此,不论在临床理论教学还是基础理论教学中应尽可能引入实践教学,理论联系实践教学,更易激发学生兴趣,提高自主学习能力。

本次调查结果表明不同专业学生自主学习存在差异。与苏中平^[7]等研究结果一致。临床、口腔、护理专业自主学习得分较高,可能与专业的特殊性有关,临床、口腔与护理专业直接关乎人的健康,责任重大,学习任务重、学习强度高,临床实践能力要求强,迫使这些专业学生必须选择有效的学习策略、调动各种资源,充分利用学习时间,提高学业成就。因此,这几个专业学生的自主学习能力发展较好。另外,临床、口腔、护理专业职业方向明确,就业率高,而药学、卫管、建管、预防专业学科特点和就业的不确定性造成自主学习的分值较低。

本次调查结果表明学生在自主学习及其各维度均存在显著年级差异。与余娟^[8]、谷绍娟等^[9]相关报道一致。本研究认为低年级的学生主要学习基础课程,基础课理论性强,但专业性不强,教学内容相对枯燥,缺乏吸引力。而随着年级的增加,专业性课程增多,实践教学比例增加,学习的自主性逐年提高,目的性更明确,五年级达到最高分值。统计中发现有两个波动点,二、四年级出现不同程度下降,本研究认为二年级学生对学校环境已经适应、而大学阶段的学习主要是自我约束,加之这个阶段主要是基础课程的学习,相对枯燥难懂,所以学生的学习兴趣下降,自主学习有所降低;四年级学生专业课程多、难度大、又面临实习及以后的升学就业压力,很多的不确定性导致自主学习某个维度上的下降。因此,二年级、四年级学生是教育的关注点。而随着学习过程推进,医学生逐步适应专业的学习,逐步掌握了专业学习的节奏,是考研还是就业的确定,学习的自主性、方向性更明确了,因此五年级自主学习分值最高。

4 对策

4.1 互联网+时代,教师应积极创设自主学习的环境,改变教学方法、运用多渠道的网络课程资源,激发学生的学习兴趣,培养自主学习能力。形成性评价被认为是提高学生学习动力的最有效方法之一^[9,10]。课下布置问题,学生通过合作、查阅资料完成作业,课下提供多渠道网络课程资源,比如超星、智慧树等平台布置网路课程的学习任务、老师时时与学生互动,监控学生的自主学习进程,提高学生

的自主学习能力。教师应始终关注学生的学习过程,课前监督学生的准备过程,课上调动学生的积极性、培养学生的临床思维能力、分析问题解决问题的能力、帮助学生构建完整知识体系,课下指导学生扩展阅读与延伸学习,充分利用教学反思提高教学质量,提高学生的学习能力。

4.2 抓住培养关键期,根据不同年级特点,优化学科课程体系,引导学生自主学习能力发展 本研究认为构建医学教育的完善知识体系,引导学生的学习兴趣 and 热情,坚定职业方向和决心是关键。无论是五年制还是四年制的学生都应有计划、有目的地尽早安排实践课程。比如课内见习、社区实践、短学期、临床理论、技能比赛等,以增强学生对知识的感性认识,锻炼学生的动手能力、临床思维能力等。从不同年级学生实际需求出发建立学校学习资源体系,培养学生获取、利用资源的能力,提升医学生自主学习能力及改善资源利用状况,树立终生学习的观念和能力^[11]。

4.3 立足于专业特点,加强专业思想教育,提高学生专业认同度 根据专业特点、职业要求和社会需求、开展多种形式的导学课程、专业思想教育课程、职业生涯规划教育讲座等,提高学生的专业认同,树立专业学习信心。

4.4 充分发挥学生的主观能动性,改变学习方法和策略,充分利用班助管理制度,提升自主学习能力作为新时代的医学生,应与时俱进,顺应时代发展的要求,紧跟时代步伐,改变学习方法和策略、充分利用信息化的手段,提高学习效率,同时主动锻炼自己的能力,包括分析问题解决问题的能力,批判性思维能力、动手操作能力等等。树立终身自主学习的理念,未来才能走的更远,更多地为人类、为社会服务。

多开展学习方法的讲座及交流,医学院学生的课业负担重,课程多、需要掌握的知识点多、提高学

习效率很重要,如何帮助学习困难学生提高学习成绩,班级管理除班主任外,加入班助(高年级学生)管理是一个很好的管理制度,很多品学兼优的班助不仅能帮助低年级的学生很快适应大学的学习、生活,还可以在专业学习上进行引导,激发学生的学习兴趣 and 热情、明确学习方向,避免学习中的迷茫和不确定。

参考文献

- 1 陈昕煜,秦怀金,武宁,等.我国医学教育中存在的问题和根源与策略分析[J].中华医学教育杂志,2017,37(5):641-648.
- 2 Barry J.Zimmerman.Becoming a self-regulated learner: An overview[J].Lawrence Erlbaum Associates, Inc, 2010, 41(2):64-70.
- 3 赵江媛.军医大学本科生自主学习现状及其对策研究[D].重庆:第三军医大学,2012.
- 4 王田.大学生自主学习的现状及影响因素研究[D].长春:东北师范大学,2014.
- 5 宝景春,于晓松.医学生专业认同与自主学习关系研究—以中国医科大学为例[J].卫生职业教育,2020,38(3):108-110.
- 6 苏中平,叶鹏,李锦萍,等.医学生自主学习能力的差异性分析[J].中国医学教育技术,2014,28(4):448-451.
- 7 余娟.五年制医学生学习自主性现状调查[J].中华医学教育杂志,2013,(4):253-255.
- 8 谷绍娟,宋治,张如旭,等.医学生自主学习能力的影响因素研究[J].中国继续医学教育,2017,9(14):32-34.
- 9 郭丽双,李凯军,王和仁,等.形成性评价对医学生能力培养的促进[J].中华医学教育探索杂志,2011,10(7):822-824.
- 10 曲媛媛.互联网环境下形成性评价对医学生自主学习能力的影 响[J].福建茶叶,2020,3(219):35.
- 11 杨岳峰,毛昂,王骁,等.一般医学院校本科生自主学习能力及学习资源利用状况调查分析[J].卫生职业教育,2021,39(8):112-114.

(收稿日期 2022-04-18)

(本文编辑 葛芳君)