

# 基于教师视角的公共卫生学科硕士课程整合研究

穆桂贤, 徐梦雪, 王仪伟, 刘 咪, 王春平

**摘要:** 文章从教师视角出发探索公共卫生学科硕士的课程整合, 采用描述性统计的方法分析公共卫生学科教师对课程整合的看法, 探究课程整合的路径。结果显示, 49.38% 的教师认为当前课程能满足能力培养要求, 97.53% 的教师认为应该将自身领域内专、难、热、前沿性问题融入课程。因此, 公共卫生学科硕士课程整合应在学习内容、科研实训以及教师教学方法三方面进行改进提高。

**关键词:** 公共卫生学科; 硕士; 课程整合; 教师视角

课程学习是硕士教育的基础, 决定着人才质量。由于传统的培养模式存在不足, 公共卫生学科硕士课程中存在的问题日益凸显, 需思考课程整合问题。教师作为课程的传授者, 在硕士教育中起着至关重要的作用。因此, 为探索公共卫生学科更好的课程整合方案, 笔者对参与公共卫生学科硕士课程的教师进行了调查。

## 一、对象与方法

(1) 研究对象。2020 年 9 月—2021 年 1 月, 笔者对三所高校参与公共卫生学科课程讲授或设计的教师开展问卷调查, 共发放问卷 81 份, 收回有效问卷 81 份, 有效回收率 100%。

(2) 研究方法。主要采用问卷调查法, 对三所高校公共卫生学科的教师进行调查, 并提前展开预调查。问卷包含两部分, 第一部分为受访教师的一般人口学特征, 第二部分为教师对硕士课程整合看法的探究。通过教师视角对目前课程设置、课程需求度、课程整合意向三个方面进行评价, 以此探究教师对公共卫生学科课程整合改革的看法。

(3) 基本情况。公共卫生课程整合调查中教师的基本情况如表 1 所示。

## 二、课程整合认知

### (一) 课程设置与培养方式评价

对于目前的课程设置与培养方式是否能实现能力、知识和素质的培养目标, 74.08% 的教师认为当前课程可

表 1 公共卫生课程整合调查(教师用)基本情况 (n=81)

特征	类别	例数	构成比
性别	男	28	34.57%
	女	53	65.43%
学历	硕士	37	45.68%
	博士	36	44.44%
	博士后	8	9.88%
职称	助教	3	3.70%
	讲师	26	32.10%
	副教授	39	48.15%
	教授	13	16.05%
本科专业	医学类	40	49.38%
	非医学类	41	50.62%
目前专业	流行病与卫生统计学	25	30.86%
	劳动卫生与环境卫生学	11	13.58%
	营养与食品卫生学	12	14.81%
	儿少卫生与妇幼保健学	1	1.23%
	公共卫生与社区管理学	20	24.69%
	卫生应急管理	9	11.11%
	卫生毒理学	3	3.70%
	其他	0	0
是否授课	是	69	85.19%
	否	12	14.81%
是否带研究生	是	33	40.74%
	否	48	59.26%
从业时间	0~5 年	18	22.22%
	5~10 年	11	13.58%
	10~15 年	26	32.10%
	15~20 年	9	11.11%
	20 年以上	17	20.99%

以实现知识的目标, 49.38% 的教师认为当前课程能满足能力要求, 44.44% 的教师认为当前课程能满足学生素质培养的目标。受访教师的评价如表 2 所示。

表 2 公共卫生学科硕士课程设置与培养方式的教师评价 (n=81)

培养目标	评价		
	可以	一般	不可以
能力	49.38%	45.68%	4.93%
知识	74.08%	24.69%	1.23%
素质	44.44%	51.85%	3.70%

此外, 按照选项对教师认为硕士所需要的能力和素质进行评分, 综合评分越高越重要。结果显示, 在硕士课程学习期间, 受访教师认为公共卫生学科硕士应该掌握的能力按照分数排序依次为较强的事业心和良好的社会责任感 (6.52)、良好的职业道德 (5.59)、专业实践能力 (5.26)、创新思维与批判 (4.95)、协调能力 (3.57)、社会组织能力 (3.23)、一定的领导力 (2.7)、外国语写作能力 (2.3); 在知识目标中流行病学和生物统计学的平均综合得分分别是 7.38 和 7.06, 是得分最高的两项; 应具备的素质依次为理论知识 (6.98)、自我管理 (4.58)、学习的主动性 (4.46)、实践本领 (4.21)、创新思维 (4.12)、团队合作 (3.88)、批判性 (3.52)、人文素养 (1.95)。

### (二) 整合课程需求度评价

调查显示, 35.80% 的受访教师表示对课程整合不了解, 了解和不确定的教师占比分别为 29.63% 和 34.57%; 硕士导师了解课程整合占比是 51.50%, 非硕士导师对课程整合的知晓率是 14.60%。在评价公共卫生学科硕士应学习的课程需要程度时, 受访教师的评价如表 3 所示。流行病学调查分析课程和数据统计分析课程是受访教师认为需要程度最高的两个课程, 需要率达到了 97.53%; 需要程度最低的是病原微生物学, 需要率为 77.78%。

表 3 公共卫生学科硕士应学习的课程需要程度的教师评价

课程	需要程度		
	需要	一般	不需要
信息应用技术课程	87.65%	12.35%	0
数据统计分析课程	97.53%	1.23%	1.23%
公共卫生伦理课程	87.66%	12.35%	0
流行病学调查分析课程	97.53%	1.23%	1.23%
健康教育课程	85.18%	14.81%	0
卫生政策与管理课程	86.42%	12.35%	1.23%
病原微生物学	77.78%	22.22%	0
实验室检验	82.71%	17.28%	0

### (三) 课程整合的意向评价

如表 4 所示, 对于课程整合中科研与实践方面的做法, 98% 以上的受访教师自愿且希望接受新的知识和教学方式, 他们同意开展案例教学授课计划并建立案例库, 也愿意在科研之外增加自身对公共卫生实践能力的历练; 认为非常需要和需要加大实训资源投入的教师高达 97.53%, 仅 2.47% 持中立态度。从培养目标和方向来看, 有 66.67% 的受访教师认为增强业务实践技能是全日制公共卫生硕士学习的重中之重。

表 4 教师整合意向调查表 (n=81)

课程整合方式	意向		
	同意	一般	不同意
进行更多跨学科的整合课程授课	83.19%	4.94%	9.88%
将自身领域内专、难、热、前沿性问题融入课程	97.53%	2.47%	1.23%
增加实训资源	97.53%	2.47%	0
给予研究生更多自主学习时间	87.65%	9.88%	2.47%
课程应以内容为中心而非以学科为中心	80.25%	16.05%	3.70%
认为有能力把几门学科综合为一门课程授课	62.96%	25.93%	11.11%
同意开展案例教学并建立案例库	96.30%	2.47%	1.23%
科研之外增加教师自身实践机会	93.83%	6.17%	0

## 三、讨论

大多数教师认为硕士已经具有了一定水平的专业知识, 更需要提升其科研能力和综合素质。对现阶段能力培养持中立态度的教师为 45.70%, 而对素质培养持中立态度的教师为 51.90%, 说明现阶段硕士能力培养和素质培养尚有可提升的空间。49.38% 的教师认为当前课程能满足学生能力培养的要求, 44.44% 的教师认为当前课程能满足学生素质培养的目标, 也侧面说明了当今的课程设置很难满足工作岗位对学生能力和知识的需要。硕士导师了解课程整合占比为 51.50%, 非硕士导师对课程整合的知晓率为 14.60%, 说明带领学生进行科研任务的导



师对课程整合一事更加专注,非导师或许在授课时更多考虑的是学生对知识的汲取程度,较为忽略对能力和综合素质的培养。97.53%的教师认为应该将自身领域内专、难、热、前沿性的问题融入课程,增加实训资源,说明教师也看到了当前课程存在的缺陷——当前课程缺乏对实践能力的考虑,十分有必要进行课程整合。

对硕士科研能力的培养持满意态度的教师少于 50%,说明当前硕士生依然存在独立科研能力不高的问题,虽然他们理论基础知识较为扎实,但是科研实践能力较为薄弱,缺乏相应的学术洞察力,对本学科的学术前沿问题把握不足。

硕士生的素质培养涵盖道德修养、身体素质以及心理健康等多个方面,同能力培养一样,都未得到大多数教师的认可(满意度低于 50%),说明硕士生的身心健康及道德思想建设仍需加强,高校应开设相关体育健身课程并成立心理咨询工作室。要重视思想道德教育的融合与渗透,引导学生树立正确的学习观和道德观。学校不仅要关注硕士生科研能力的进步,更要促进硕士生全面发展。

第一,进行跨学科的整合性教学,将教学中心转移到内容上,而非以学科为中心。跨学科的课程整合应遵循以下六条原则:内容的有效性和重要性;与社会现实的一致性;广度和深度的平衡;适用于跨学科专业的学习目标;考虑学习的可能性和适应性;适应跨学科学习者的需要和兴趣。这对教师的跨学科教学的能力以及各个教研室之间的相互协作提出了很高的要求。集中高水准的可以进行跨学科教学的教师组成课题组,达到教学内容、时间、方式等方面的课程优化。通过这种方式,一方面减少了课堂知识的重复程度;另一方面也增加了硕士生的自主学习时间,有助于硕士生的科研能力以及综合素质的培养。更重要的是,硕士生跨专业知识的积累,能为硕士生科研能力的提升奠定基础。

第二,提升硕士生的科研、实践水平,需要教师将领域内的热点、难点问题引入硕士生的日常学习。采取科研、实践与课程三者相结合的方式,授课教师还应具有相应的前沿知识水平。将科研经验、实践经历融入课程学习过程,是培养硕士生科研能力的有效途径,特别是对全日制公共卫生硕士而言。在这个过程中,硕士生能取得的前沿研究方法以及实践经验的积累,主要源于教师的知识丰度以及对现阶段前沿技术的掌握。选择进行科研水平改革的教师应有一定的学术背景,并对前沿热点知识有所掌握。

第三,在课程的教授方法上打破学科壁垒,以教授

内容为核心。课程内容是课程结构中的主要成分,整合课程内容是跨学科课程整合的核心。整合课程内容的方式可以多种多样,常见的有案例教学法以及通过专题研讨的方式进行授课,通过与教授内容有关的案例引导学生进行案例讨论。以上两种教学方法在调动学生积极性和主动性、引导学生自主探究性学习、提高学生分析和解决实际问题能力等方面具有其他教学方法无法比拟的优势。

课程整合的三个主要改革方向是课程学习内容的整合、硕士生科研实训的提高以及硕士教师教学方法的改进,三管齐下,可以全方位提高硕士生对于交叉课程理论知识的学习能力、独立自主科研能力以及相互探讨解决问题的能力。

### 参考文献

- [1] 段志光,王彤,李晓松,等.大健康背景下我国公共卫生人才培养的政策研究[J].中国工程科学,2019,21(2):61-68.
- [2] 袁本涛,杨佳乐,王传毅.变革中的硕士生培养目标:概念、动力与行动[J].学位与研究生教育,2018(12):14-20.
- [3] 景素霞,张爱莲.公共卫生硕士专业学位研究生培养模式中存在的问题及建议[J].卫生软科学,2015,29(12):780-782.
- [4] 李菊梅,曹严华.我国全日制公共卫生硕士专业学位研究生培养模式现状分析与优化[J].中华医学教育杂志,2016,36(3):456-459.

作者 / 穆桂贤

单位系潍坊医学院公共卫生学院

作者 / 徐梦雪

单位系潍坊医学院公共卫生学院

作者 / 王仪伟

单位系潍坊医学院公共卫生学院

作者 / 刘咪

单位系潍坊医学院公共卫生学院

作者 / 王春平

单位系潍坊医学院公共卫生学院社会领域健康风险协同创新中心“健康山东”重大社会风险预测与协同治理创新中心

### 基金项目

潍坊市研究生教改“基于岗位胜任力的公共卫生硕士(MPH)研究生多学科综合课程的整合研究”(B3-YX20180305-04)的研究成果