教学研究

优化教育模式提升口腔本科生口腔健康教育能力的实践探究

丁　慧[1]　张建丽[1]　陈奕帆[2]　周　庆[1]　李玥晓[2]　李晓丽[3]　张石楠[2]

摘　要

目的：探索研究性学习提升口腔本科生口腔健康教育的效果，优化教学质量和人才培养模式。**方法：**选取昆明医科大学口腔医学院本科四年级的同学（2016 级和 2017 级），随机分为试验组和对照组，对照组采用传统的现场口腔健康教育，试验组采用研究性学习结合模拟宣教，同时也进行现场口腔健康教育。通过比较学生的期末理论成绩和宣教实践成绩，综合考核学生的口腔健康教育能力。另外，采用问卷星了解试验组同学对本次教学改革的评价。**结果：**159 名口腔本科四年级的同学（试验组 80 人，对照组 79 人）参加了本项目。试验组和对照组的口腔预防医学考试的理论成绩差异无统计学意义（$P>0.05$），但试验组的实践成绩显著高于对照组（$t=4.897$，$P<0.01$）。87.5% 的学生认为研究性学习结合模拟口腔健康教育的教学形式新颖，80.0% 的学生认为改革后的口腔健康教育形式相对于传统宣教更有利于激发学习兴趣，82.5% 的学生认为应该在口腔健康教育实践课中增加模拟宣教。**结论：**基于研究性学习的模拟宣教能有效提高口腔预防医学的教学质量，培养社会需要的实用型口腔卫生人才。

关键词　口腔预防医学；实践教学；口腔健康教育；研究性学习

1　引言

根据我国第四次口腔流行病学调查资料显示，89% 的成年人患有不同程度的口腔疾病[1]，口腔医师与人口比为 1∶7768[2]，公众口腔健康知识匮乏，口腔医疗服务能力远远不能满足人们日益增长的口腔医疗需求，这就要求未来的口腔医师不仅要成为口腔健康的维护者，更应该成为口腔健康知识的传播者[3]。

口腔健康教育是口腔预防医学课程的重要教学

作者单位　[1] 昆明医科大学附属口腔医院儿童口腔科；[2] 昆明医科大学附属口腔医院口腔预防科；[3] 昆明医科大学附属口腔医院第一门诊部
通讯作者　昆明医科大学附属口腔医院
联系电话　13888750379
电子邮箱　zhangshinan@kmmu.edu.cn
联系地址　云南省昆明市海源中路 1088 号和成国际 C 座，云南 昆明 650000
基金项目　昆明医科大学校级教研教改课题（2019-JY-Y-026）

内容，包括口腔医学、教育学、行为学、心理学等多学科的内容，主要通过教育的手段促使人们主动采取有利于口腔健康的行为，以达到建立口腔健康行为的目的[4]。口腔健康教育的材料、内容、方法和技巧也因为不同人群的口腔患病状态而不同。传统的现场口腔教育存在联系宣教对象困难、学生交通安全不能得到保障等问题，实践形式较为单一。同时，教师授课多以抽象的提纲性理论学习为主，导致教学成效欠佳，学生对口腔健康教育的理论及方法掌握不牢靠[5]。因此，如何调动学生的主动性、创新性，提高学生的口腔预防专业实践技能，是我们教学改革的切入点。

研究性学习是指“学生在教师的指导下，结合教学大纲，围绕专门的课题，以个人或小组的形式，通过探索性、以解决问题为导向的学习、项目研究模式的学习、角色扮演等七种模式的学习方式，主动地获取、应用知识、解决问题的学习过程”[6]。国内的一些院校已逐步把研究性学习模式应用在教学实践中[7]，但应用于口腔预防医学中口腔健康教育环节的研究较少。为此，本次教学改革拟通过对“研究性学习模式”在口腔健康教育中的教学效果进行评估，探讨该教学模式在口腔预防医学教学中的应用价值。

2　材料与方法

2.1　研究对象

选择昆明医科大学口腔临床医学（2016 级和 2017 级）四年级的本科生作为本次研究对象，两个年级的理论课堂教学内容及教学老师、宣教的指导老师均一致。

2.2　教学方法

在大学四年级口腔预防理论课结束之后，试验组增加了 1 学时的实训课程，将 6 ～ 8 名学生分成一组，并安排成员工作，例如：文书、答辩人、表演者、资料管理人员等，然后以学生自主学习为主，讨论宣教的对象、方法、宣教材料的制作。教师适时对学生的口腔宣教对象选择、宣教方法、内容及形式给予引导，之后开展模拟口腔健康教育和现场口腔健康教育，对照组采用现场口腔健康教育作为阳性对照。

2.3　教学效果评估及统计分析

根据学生的宣教作品，带教老师根据作品的科学性、准确性、趣味性等作为实践成绩进行打分，同时分析学期末学生的理论成绩。另外，采用问卷星，对试验组的同学进行了问卷调查，考查学生对本次教学改革的评价，问卷内容包括：教学形式及改项目可行性。

数据采用 SPSS 24.0 统计软件进行统计学分析。计数资料采用频数统计，计量资料呈正态分布，采用均数 ± 标准差描述，通过 t 检验进行计量资料的比较，统一水准值为 0.05。

3　结果

本研究一共纳入 159 名同学，试验组 80 人，对照组 79 人。以幼儿园大班儿童为现场口腔宣教的对象，对照组同学通过 PPT 演讲、对儿童牙面进行菌斑染色显示口腔菌斑控制的效果，采用游戏、话剧的表演形式讲解口腔保健相关知识。试验组自行确定宣教对象及方法，44.4% 的学生选择了孕期口腔保健、正畸患者的口腔保健和刷牙方法为宣教的主题。除了上述现场口腔健康教育的形式外，试验组的学生还制作了微信推文、三折页等进行模拟口腔健康教育（见表 1）。

两组学生期末理论成绩差异不具有统计学意义（$P>0.05$），但实践成绩试验组高于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$）（$t=4.897$，$P<0.01$）。

试验组 80 名学生完成了问卷调查，问卷应答率为 100%。大多数学生不同程度的肯定了改革后

表 1　口腔健康教育的主题及形式

分组	主题类别	主题数	占比（%）	表现形式
试验组	婴幼儿口腔保健	5	55.6	PPT、菌斑染色、游戏、话剧、微信推文、三折页
	孕期口腔保健	2	22.2	话剧、微信推文
	正畸患者的口腔保健	1	11.1	推文
	刷牙方法	1	11.1	话剧
对照组	婴幼儿口腔保健	8	100	PPT、菌斑染色、游戏、话剧

的口腔健康教育模式对口腔预防医学教学改革的积极作用。87.5% 的学生认为研究性学习结合模拟口腔健康教育的教学形式新颖，80.0% 的学生认为模拟口腔健康教育相对于传统宣教更有利于激发学习兴趣，82.5% 的学生认为应该在口腔健康教育实践课中增加模拟宣教（见表 3）。

4　讨论

近年来我校采用现场宣教的形式培养口腔本科生的口腔健康教育能力，宣教现场大多安排在具有良好合作关系的幼儿园或小学进行，实践对象较为单一，学生对老年人、孕妇、残疾人群等特殊人群的口腔健康教育能力薄弱[8]。在本次教学改革中，学生对孕妇、正畸患者等也开展了模拟宣教，拓展了学生开展口腔健康教育的范畴，提升了他们的口腔疾病预防实践能力。此外，在研究设计上试验组进行了模拟宣教和现场宣教，对照组采用现场宣教，明确了试验组的净效应。

其次，我校目前的口腔预防医学理论课程设置还是以抽象的提纲性理论学习为主，教师多利用多媒体课件进行介绍，但授课仍然呈现抽象、零散的感觉，且主要采用“灌输式”“填鸭式”教学方法，导致教学成效欠佳，学生对口腔健康教育的理论及方法掌握不牢靠[5]。研究性学习是 20 世纪后半叶以来国际社会普遍认同的积极有效的教与学的课程模式。学生在教师的指导下，结合教学大纲，围绕专门的课题，以个人或小组的形式，通过类似科学研究的方式，主动地获取知识、应用知识、解决问题的学习过程[9-10]。在本次教学改革中，采用研究性教学的学生实践成绩优于对照组，而理论成绩无差异，提示采用研究性学习进行模拟宣教比现场宣教对培养学生推广和宣传口腔保健知识的实践技能提高更为有效。其原因可能是因为试验组学生通过讨论选定模拟宣教的内容，查阅相关资料，将自身融入到拟定的环境中体验研究对象的特征和内涵，构建对研究对象的个性化认识来更加深入了解口腔知识。同时，根据设想这些人群的口腔疾病特征、兴趣、防治要求等进行针对性的健康教育，有效丰富了学生的实践体验，提升了学生的学习兴趣，调动了学生的主动性、创新性，使学生变被动学习为主动学习，又能因人而异的开展有针对性的开展口腔健康教育，显著提高学生的综合口腔健康教育水平。

其次，试验组的学生除了通过传统的面对面的方式讲解口腔保健知识，还充分利用现代化的传播工具，制作了微信推文、视频，有效的提高了口腔保健知识的在大众中的传播效率，符合现在日益加快的生活方式，使人们可以利用碎片化的时间提升口腔保健的知识和意识。另外，学生还利用了话剧、三折页、游戏等多种方式进行宣教，体现了学生们的创新能力，扩展了口腔健康教育的形式。

在问卷调查中，87.5% 试验组的学生认为教学形式新颖，80.0% 的学生认为模拟宣教更有利于激发学习兴趣，82.5% 的学生认为需要将模拟口腔健康教育增加到目前的预防实践课程，表明了学生对此次教学改革的充分肯定。

综上所述，本项目通过模拟口腔健康教育，增加口腔健康教育对象的类型，提升了学生口腔健康教育的综合实力。利用“研究性学习”的教学模式，提升学生学习的兴趣、自主学习的能力及创新的精神，为进一步构建特色口腔健康教育体系提供重要依据。

表 2　两组学生考核成绩比较（$\bar{x}\pm s$，分）

成绩	试验组（n=80）	对照组（n=79）	t	P
理论成绩	38.88±3.55	38.68±3.13	0.376	0.707
实践成绩	44.87±1.43	41.43±1.37	4.897	<0.001

表 3　试验组对研究性学习结合模拟宣教的教学评价

项目	同意（n/%）	一般（n/%）	不同意（n/%）
教学形式新颖	70/87.5	7/8.8	3/3.7
有利于激发学习兴趣	64/80.0	13/16.3	3/3.7
需要将模拟口腔健康教育增加到目前的预防实践课	66/82.5	11/13.8	3/3.7

参考文献

[1] Guo J, Ban JH, Li G, et al. Status of Tooth Loss and Denture Restoration in Chinese Adult Population: Findings from the 4th National Oral Health Survey[J]. Chin J Dent Res, 2018,21(4):249-257.

[2] Sun XY, Yuan C, Wang XZ, et al. Report of the National Investigation of Resources for Oral Health in China[J]. Chin J Dent Res, 2018,21(4):285-296.

[3] 赵信义 , 李石保 , 李娜 , 等 . 军医大学口腔医学本科教育改革的思考 [J]. 基础医学教育 , 2018, 20(10):880-882.

[4] 蒋英英 , 胡温庭 , 张娟娟 , 等 . 口腔健康教育实验教学改革探索 [J]. 华西口腔医学杂志 , 2014, 32(2):209-212.

[5] 李艳红 , 张灿华 , 刘娟 , 等 . 提高社区口腔健康宣教能力的教学改革初探 [J]. 昆明医学院学 , 2009, 30(3):310-312.

[6] 刘璐 , 张颖程 , 睿波 , 等 . 研究性教学在口腔预防医学教学中的实践探索 [J]. 中国高等医学教育 , 2014, 6(1):53-55.

[7] 王俊成 , 吴昊 , 时权 , 等 . 口腔种植病例汇报与讨论在继续医学教育中的作用初探 [J]. 口腔颌面修复学杂志 , 2020, 21(02):112-114.

[8] 李艳红 , 张灿华 , 李罡 , 等 . 提高本科生口腔健康教育能力的教学改革 [J]. 牙体牙髓牙周病学杂志 , 2013, 23(9):607-609.

[9] 周光礼，姜嘉乐 . 研究性学习：本科教学改革的主导模式 [J]. 中国高等教育 , 2009, 12(20):40-42.

[10] 尹伟 , 范旭 , 胡德渝 , 等 . 研究性学习的教学模式在口腔预防医学课程中的实践 . 中国高等医学教育 , 2011, 1(9):53-54