

· 全科医学教育探索 ·

医学院校网上评教利用效果评价研究

吴玉蓉 陈浩 刘婷婕 傅晓敏 李晨曦 唐继志

学生评价是教师教学质量评估的重要手段。互联网技术的普及,使学生评教的方式转变为网上评教。网上评教有很多优点,如节省时间、避免误差、快速获取评价结果,故学生网上评价教学工作(简称“网评”)得到广泛认可^[1]。目前很多高校将网评作为强制性的手段,其结果的真实性,学生的认可情况都存在质疑。本次研究评价医学院校网上评教利用现状,探索改进网评利用效果措施。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2015年1月至2016年1月杭州师范大学医学院本科在校学生,采用随机分层抽样选取,完成问卷调查共752名学生,其中男性209例、女性543例;年级分布:第一年有155例、第二年有232例、第三年有210例、第四年有132例、第五年有23例;专业分布:临床医学有373例、预防医学有70例、口腔医学有53例、护理学有144例、卫生事业管理有25例、健康管理有48例、药学有39例。

1.2 方法 本次研究根据从网评的真实性、网评应对学生评教工作的适应能力、学生对网评工作的认同感和网评工作的效率性四个方面设计量表。其中真实性根据学生评出不符合教师实际得分的心理因素和行为分为:①感情迁移:代表因为教师本身具有某种特质或某种行为受到学生喜欢,导致学生在网评时给教师过高而造成的结果不真实;②随意性:代表学生在评教时出现对教师不熟或评价指标不掌握后,给教师随意给分影响结果的真实性;③担忧感:因为担心自身或教师的相关利益受到影响,而修改对教师的评分,造成的结果不真实;④对应性:代表学生能否将名字和老师本人对应,以及能否将选项仔细阅读和教师实际情况对应。

在获得辅导员及学生的同意后,由经过统一培训的学生按照专业、年级多阶段随机抽样进行问卷调查。问卷内容包括学生基本情况(性别、年级、专业、是否班干部、是否获得奖(助)学金或各类荣誉等)以及网上评教的利用情况(31项自编结构化问卷),每项条目均采用Likert正向1~5等级评分,1=完全不同意,2=不太同意,3=同意,4=大多数同意,5=完全同意。在预调查的基础上对条目进行了部分删除和调整,最终该量表的Cronbach's α 系数为0.82。

1.3 统计学方法 采用SPSS 20.0软件进行数据分析。计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示计量资料比较采用 t 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 利用效果差异性分析见表1

由表1可见,高年级的学生除了适宜性外,余利用效果各方面皆低于低年级,差异均有统计学(t 分别=21.70、5.90、10.80、14.90、14.90、10.50, P 均 <0.05)。医学类学生(临床医学、预防医学、口腔医学)在认同感、感情迁移、担忧感的利用效果高于非医学类学生(卫生事业管理、健康管理、护理学和药学),在适应性、对应性和效率性的利用效果低于非医学类学生,差异均有统计学意义(t 分别=11.60、9.52、4.94、14.90、23.20、5.30, P 均 <0.05)。非学生干部的学生的效率性得分高于学生干部,差异有统计学意义($t=6.87, P<0.05$)。获得过学业荣誉的学生认同感高于未获得学业荣誉的学生,在感情迁移、适应性和效率性得分均较低,差异均有统计学意义(t 分别=7.67、3.83、4.39、5.50, P 均 <0.05)。获得德体美荣誉的学生的认同感低于未获得该类荣誉的学生,差异有统计学意义($t=4.92, P<0.05$)。

2.2 四个维度差异性分析 认同感、适宜性、效率性和真实性四个维度得分均值分别为 2.47 ± 0.87 、 2.70 ± 0.94 、 2.66 ± 0.90 、 3.47 ± 0.61 ,单因素方差分析显示,差异有统计学意义($F=205.69, P<0.05$)。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2016.06.018

作者单位:310036 浙江杭州,杭州师范大学附属医院(吴玉蓉);杭州师范大学医学院(陈浩、刘婷婕、傅晓敏、李晨曦、唐继志)

通讯作者:唐继志,Email:datang001@163.com

表1 利用效果各维度的不同组间差异

不同指标	认同感	感情迁移	担忧感	随意性	适宜性	对应性	效率性
性别							
男	2.53 ± 0.07	3.07 ± 0.06	4.03 ± 0.07	3.22 ± 0.07	2.71 ± 0.07	3.35 ± 0.08	2.72 ± 0.07
女	2.45 ± 0.04	3.11 ± 0.03	4.07 ± 0.03	3.35 ± 0.04	2.70 ± 0.04	3.42 ± 0.05	2.63 ± 0.04
年级							
低年级	2.61 ± 0.04	3.17 ± 0.04	4.16 ± 0.04	3.45 ± 0.04	2.68 ± 0.05	3.55 ± 0.06	2.76 ± 0.04
中高年级	2.32 ± 0.04	3.02 ± 0.04	3.95 ± 0.05	3.18 ± 0.05	2.71 ± 0.05	3.23 ± 0.06	2.56 ± 0.05
专业							
医学学位	2.40 ± 0.04	3.17 ± 0.04	4.11 ± 0.04	3.31 ± 0.04	2.60 ± 0.04	3.26 ± 0.05	2.61 ± 0.04
非医学学位	2.62 ± 0.06	2.97 ± 0.05	3.96 ± 0.06	3.34 ± 0.06	2.88 ± 0.06	3.67 ± 0.07	2.76 ± 0.05
学生干部							
是	2.45 ± 0.05	3.08 ± 0.04	4.03 ± 0.05	3.35 ± 0.05	2.68 ± 0.05	3.40 ± 0.06	2.57 ± 0.05
否	2.49 ± 0.04	3.12 ± 0.04	4.08 ± 0.04	3.29 ± 0.05	2.72 ± 0.05	3.40 ± 0.05	2.73 ± 0.04
学业荣誉							
是	2.39 ± 0.04	3.18 ± 0.04	4.07 ± 0.04	3.30 ± 0.05	2.64 ± 0.05	3.35 ± 0.06	2.56 ± 0.05
否	2.56 ± 0.05	3.02 ± 0.04	4.04 ± 0.05	3.33 ± 0.05	2.76 ± 0.05	3.46 ± 0.06	2.77 ± 0.05
德体美荣誉							
是	2.30 ± 0.08	3.20 ± 0.08	4.07 ± 0.08	3.38 ± 0.08	2.62 ± 0.09	3.36 ± 0.11	2.54 ± 0.09
否	2.50 ± 0.03	3.08 ± 0.03	4.05 ± 0.03	3.30 ± 0.04	2.71 ± 0.04	3.41 ± 0.04	2.68 ± 0.04

3 讨论

本次研究以性别、年级、专业、学生干部、获得学业奖学金(荣誉)、获得德体美奖学金(荣誉)为自变量,认同感、感情迁移、担忧感,随意性、适宜性、对应性、效率性为因变量,对不同组别的因子进行单因素方差分析,考察各维度对利用效果的影响。本次调查结果显示,中高年级的学生对待网评利用效果的认同感、真实性和效率性都明显低于低年级的学生(P 均 <0.05),与项丹丹等^[2]研究结论保持一致。可能由于中高年级的学生参与网评次数较多,产生厌烦心理,导致中高年级的学生对网评工作的认同感逐渐降低,网评问卷填写更为随意,更容易发生感情迁移、不仔细阅读选项的懈怠情绪。该现象的产生可能归因于“倦怠感”,发生在中高年级学生情绪的倦怠感更多的是一种情绪衰竭,该负面情绪会随着工作量增加而增加^[3]。

本次调查结果还显示,医学专业的学生发生感情迁移和产生担忧感的情况好于非医学专业学生(P 均 <0.05),即非医学专业学生更容易因为教师的某种特质或行为而给高分,也容易因为担心各种信息泄漏而造成后果而擅自修改评教分数。这两种

心理实际上都是误差心理。张峰等^[4]研究表明目前影响网上评教的误差心理主要是“晕轮效应”、“肯定效应”和“畏惧心理”。“晕轮效应”指在人际相互作用的过程中形成的一种夸张的社会印象,可理解为以点概面,对应着本研究的“感情迁移”;“肯定效应”指评价人格性质时固有的同情心,即学生在评教时考虑到与自己相处的教师利益而不想给低分,“畏惧心理”则是普遍存在的,这两种心理皆是由于担心教师或者自身的利益受到威胁而修改评分,与本次研究的“担忧感”所对应。非医学专业学生的“认同感”、“适宜性”、“对应性”和“效率性”的得分均高于医学专业的学生(P 均 <0.05),表明非医学专业学生对网评效果较认同并且认为更适用于学生评教工作,能提高评教的效率,在填写时也更能仔细阅读选项,更愿意给老师高分。造成以上两种差异可能由两类专业学生的思维方式差异。医学专业的学生是理科生,善于根据现实、客观的条件处理问题,个人附加的主观情绪较少,能保持平和的心态^[5],因此误差心理产生的现象更少;非医学专业中以管理和护理专业学生为主,处事积极主动,对参与事物期望较高,故对网评工作态度更认真,对网评改

善教学效果更认同。

对于网评利用效果各维度间差异,本次调查结果显示,真实性(感情迁移,担忧感,随意性和对应性)的得分最高,其次是适宜性和效率性,认同感得分则最低。真实性反映的是网评的得分和教师实际情况的吻合程度,真实性分值越高,网评得分越接近教师的实际情况。真实性得分高于其余三个维度,表明该校网评结果真实性的总体情况要优于适应性、效率性和认同感。适应性衡量的是网评方式是否适合用于学生评教工作,效率性则是反映网评工作是否改善了评教工作的耗时久,难理解,难操作带来的进度滞后的问题。适应性和效率性的得分明显低于真实性得分,表明学生对网评工作应用于学生评教的适宜性和提高效率的能力都赞同情况不如学生评教工作真实度。认同感得分最低,反映学生对网评改善教师教学态度、能力和方法的信心不足,存在质疑。究其原因,网上评教仍作为一种强制性考评工作,学生往往是以被动的心理完成任务,积极性较低,存在一定倦怠甚至是抵触心理,降低学生对网评的认同感。学生反映由于集中统一填写问卷,同一时间登陆人数过多,造成系统反应滞后甚至崩溃,导致效率受到影响,而网评的系统运行、使用问题一直都是影响学生利用的因素。

综上所述,医学院高校网评利用效果目前存在最主要的问题就是学生对网上评教对提高教师教学素养的作用的认同感较低,这种现象在中高年级和医学专业学生尤为突出。网评工作在没有相关人员的监督下,学生的参与度和积极性较低已成为普

遍问题。Weng结合计划行为模型研究影响网上评教参与度与积极性的因素,结果发现态度和行为规范起到最主要作用,并提出学校应强调网评对改善教学质量的重要性来激励学生增强其认同感^[6]。鉴于调查结果,激励对象应重点为医学专业学生和中高年级学生,例如在最初的几周的课后进行连续的宣教,研究证实效果明显^[7]。在宣教的同时,还需要获取学生的反馈,及时地采取合理建议,改进评估模式。

参考文献

- 1 Khorsandi M, Kobra A, Ghobadzadeh M, et al. Online vs. traditional teaching evaluation: a cross-sectional study[J]. *Laryngoscope*, 2012, 46(5):481-483.
- 2 项丹丹, 朱亚丽. 高校临床医学专业学生“网上评教”现况调查[J]. *中国高等医学教育*, 2008, 10(2): 101-103.
- 3 王晓春, 甘怡群. 国外关于工作倦怠研究的现状述评[J]. *心理科学进展*, 2003, 11(5):567-572.
- 4 张峰. 医学学生评教现状调查及影响因素分析[D]. 长沙, 中南大学, 2012.1-64.
- 5 李德芳. 高校不同专业学生的心理健康状况及教育对策[J]. *西安交通大学学报*, 2007, 8(2): 6-9.
- 6 Weng C, Weng A, Tsai K. Online teaching evaluation for higher quality education: strategies to increase university students' participation[J]. 2014, 13(1):105-114.
- 7 Norris J, Conn C. Investigating strategies for increasing student response rates to online-delivered course evaluations[J]. *Quart Rev Dist Edu*, 2005, 6(1):13-29.

(收稿日期 2016-05-24)

(本文编辑 蔡华波)

欢迎投稿

欢迎征订