**南京医科大学课堂教学质量评价表**

**（课堂教学专用）**

**课程名称(内容) 开课时间 开课学院、地点**

**主讲教师 授课(节)次 教师所属单位**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评价维度**  **（权重）** | **主要评价点**  （根据下列主要评价点的符合程度评分） | | **评分（5分为满分）** | | | | |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 重视度  （10%） | 重视课堂教学，教学认真负责，全心投入；关爱学生，对学生要求严格 | |  |  |  |  |  |
| 规范度  （10%） | 上课准时；备课充分；仪表端庄；态度端正；表达清楚；课件制作精良；板书规范；双语应用恰当；时间安排合理 | |  |  |  |  |  |
| 明晰度  （20%） | 讲解正确、熟练，条理清晰；核心知识点、重点和难点突出 | |  |  |  |  |  |
| 互动度  （20%） | 注重与学生交流互动；注重启发引导学生，激发学生的学习兴趣和主动性 | |  |  |  |  |  |
| 帮助度  （10%） | 通过讲解和引导，有助于学生对知识的理解和掌握；有助于学生人文素养、科学精神、思维能力和自主学习能力的提高 | |  |  |  |  |  |
| 特色度  （10%） | 富有激情，感染力强；教学方式和风格独特；注重教育教学新理念、新方法的探索与尝试 | |  |  |  |  |  |
| 满意度  （20%） | 总体教学效果佳；课堂纪律和气氛好；大多数学生能认真听讲，积极参与互动 | |  |  |  |  |  |
| **课堂记事** | 教师是否迟到： 否 是 | 是否提前下课： 否 是 | | | | | |
| 应到学生数： | 实到学生数（约）： | | | | | |
| 迟到学生数（约）： | 早退学生数（约） | | | | | |
| **其他评价和建议** |  | | | | | | |

**督导专家： 评价时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南京医科大学临床见习教学评分表** | | | | | | |
| **课程名称： 上课日期： 授课节次：** | | | | | | |
| **主讲教师： 所属学院： 见习地点：** | | | | | | |
| **基本项目** | | | **0** | **1** | **3** | **5** |
| 备课记录 | 教研室有完整详实的备课记录；教学进度表对见习课内容、时间和带教老师记录明确，与实际安排吻合。 | |  |  |  |  |
| 教案准备 | 教案清晰具体，对整体教学过程有良好的设计与规划；典型病例，符合教学大纲要求。 | |  |  |  |  |
| 教学场地 | 能安排专门或相对独立进行见习教学示教室或场地，空间适宜，光线明亮，有多媒体等设备。 | |  |  |  |  |
| 学生准备 | 准备好见习所需的用具，如工作服、口罩、帽子、听诊器等；提前5-10分钟到达见习病区，按要求在指定地点等候。 | |  |  |  |  |
| 理论回顾 | 核查学生出勤情况；介绍本次见习教学的带教老师、教学目的和基本要求，对理论知识做重点回顾，强调与本次见习相关的内容。 | |  |  |  |  |
| 告知学生分组及床边见习的患者姓名及床号，提醒学生在问诊及体格检查过程中需要注意的问题（如问诊技巧、人文关怀等）。 | |  |  |  |  |
| 床边教学 | 安排一名见习学生作为主询问者对患者进行病史采集并记录，其他学生在主询问者后可依次补充提问。 | |  |  |  |  |
| 仔细观察学生病史采集过程，认真记录学生问诊过程中出现问题，予以适当引导、纠正，顺利帮助学生完成病史采集。 | |  |  |  |  |
| 引导学生提出必要的体格检查内容，3-4名见习学生分别完成相应部分有重点的体格检查，并汇报结果。 | |  |  |  |  |
| 纠正学生错误体检手法，做正确示范。 | |  |  |  |  |
| 对目前已有的辅助检查判读，对正常值或隐性结果以及异常值或阳性结果的判读。 | |  |  |  |  |
| 汇报总结 | 病史主询问学生对采集的病史进行汇报，带教老师引导学生对汇报过程及病例病史、体征、实验室检查结果进一步分析讨论。 | |  |  |  |  |
| 能引导学生总结归纳病种的临床特点、诊断与鉴别诊断要点。 | |  |  |  |  |
| 带领学生对疾病的治疗、康复、预防等内容进行分析讨论。 | |  |  |  |  |
| 带教老师结合床旁实践记录的问题进行综合评价，给出改进意见；询问学生有无疑问，对问题进行解答。 | |  |  |  |  |
| 现场布置思考题由学生回答，对本次见习内容进行总结归纳，再次回顾知识点及见习重点。 | |  |  |  |  |
| 整体情况 | 讲解时能密切结合病例、病案，并与课堂理论教学内容相结合。 | |  |  |  |  |
| 教学过程组织合理，时间安排恰当，带教过程中采用提问式、引导式、启发式教学方法。 | |  |  |  |  |
| 准备必需、丰富的教学用具、多媒体材料及信息化教学手段，并在过程中充分利用。 | |  |  |  |  |
| 通过见习教学，有助于掌握理论教学内容；有助于培养学生对临床实践的兴趣，整体教学效果良好。 | |  |  |  |  |
| **基本总分** | | |  | | | |
| **附加项目** | | | **评分** | | | |
| 加分项目 | | 注重对学生进行人文关怀及医患沟通技巧的训练，最高加5分。 |  | | | |
| 开展双语教学，对关键的词语示范到位，最高加5分。 |  | | | |
| 教学态度认真、情绪饱满、仪表端庄、语言亲切，最高加5分。 |  | | | |
| 现场抽查学生教学效果良好，最高加5分。 |  | | | |
| 扣分项目 | | 15人以上见习分组每增加1人扣1分，最高扣10分。 |  | | | |
| 改变带教内容，以放录像或小讲座形式代替床边教学，最高扣5分。 |  | | | |
| 教师带教过程中从事非必需的医疗活动，最高扣5分。 |  | | | |
| **分数合计** | | |  | | | |
| 综合评价 | |  | | | | |
| 改进意见 | |  | | | | |
| 其他事项 | |  | | | | |
| 专家签名 | |  | | | | |

南京医科大学实习单位教学文档检查记录表

实习医院： 检查时间： 专家签名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | **评分点** | **检查情况** | **计分**  **（每项10分）** |
| **实习医师管理记录** | 日常管理记录、违纪或奖励记录，兼职班主任工作记录、党团活动记录等 |  |  |
| **入科教育记录** | 进院及入科岗前教育材料，职业道德及人文教育材料等 |  |  |
| **入科技能培训及考核记录** | 三轮入科前技能培训计划、培训和考核记录、考核成绩，结果反馈 |  |  |
| **出科技能培训及考核记录** | 各实习科室出科理论考核和技能考核记录（题目、组织形式等）、考核成绩、结果反馈 |  |  |
| **临床技能中心使用记录** | 临床技能中心开放记录、课程培训记录等 |  |  |
| **教学查房记录**  **（1-2周一次）** | 频率、内容等 |  |  |
| **病例讨论记录**  **（1-2次/月）** | 频率、内容等 |  |  |
| **讲课讲座记录**  **（1-2周一次）** | 频率、内容等 |  |  |
| **总 评** |  | | |

南京医科大学病历书写学生评分表

实习医院： 检查时间： 专家签名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评分项** | **分值** | **评分点** | **得分** |
| 基本情况 | 20 | （1）字迹工整，无错别字，无涂改、污迹； （2）现病史、体格检查等内容非抄自病程录首页； （3）病历书写及时，完成的病历份数符合大纲对实习医生的要求。 |  |
| 正确性 | 50 | （1）主诉符合要求，能导致第一诊断；现病史记录详实、准确；主诉与现病史紧密结合；现病史有鉴别诊断资料；对疾病发展变化过程描述明晰；有重要阴性症状记录；既往史中有与主要的诊断相关内容；能反映病后的一般情况； （2）主要阳性体征明确；有鉴别诊断意义的阴性体征。 （3）诊断确切，诊断依据充分；主次排列正确；无其它主要疾病误诊、漏诊。  （4）需写专科情况的病历专科情况书写明确，无缺陷； |  |
| 完整性 | 15 | 一般项目、主诉、现病史、过去史、家族史、个人史、系统回顾、体格检查、诊断等项目完整，无漏项。 |  |
| 带教老师批阅 | 15 | 带教老师对实习生病历不足之处用红笔做出修改补充，并在病历后签名。 |  |
| **总分（100分）** | |  | |
| **点评** |  | | |