

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.02.045

BOPPPS教学法在口腔科见习教学中的应用

刘昕¹, 戴丹¹, 薛徽¹, 刘洋², 刘玉晗¹(齐齐哈尔医学院附属第一医院口腔二科¹, 预防保健科², 黑龙江 齐齐哈尔 161041)

[摘要]目的 分析BOPPPS教学法在口腔科见习教学中的应用。方法 选取2024年9月-2025年6月于齐齐哈尔医学院附属第一医院口腔二科见习的291名本科生,按教学方法不同分为对照组($n=90$)和试验组($n=201$)。对照组采用传统见习教学模式,观察组采用BOPPPS教学法,比较两组期末理论及操作技能考试成绩、课堂主观能动性及课程满意度。结果 试验组期末理论及操作技能考试成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);试验组课堂参与度、小组讨论积极性、自主学习意愿、提问与表达频率评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);试验组各项课程满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 BOPPPS教学法可有效提升口腔科见习学生期末理论及操作技能考试成绩,改善课堂主观能动性,提高课程满意度。

[关键词] BOPPPS教学法; 口腔科见习; 课堂主观能动性

[中图分类号] G642.44

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2026)02-0183-04

Application of BOPPPS Teaching Method in Clinical Clerkship in Oral Medicine

LIU Xin¹, DAI Dan¹, XUE Hui¹, LIU Yang², LIU Yuhan¹(Department of Stomatology II¹, Department of Preventive Health Care², the First Affiliated Hospital of Qiqihar Medical University, Qiqihar 161041, Heilongjiang, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the application of the BOPPPS teaching method in clinical clerkship in oral medicine. **Methods** A total of 291 undergraduates who took part in clinical clerkship in the Department of Stomatology II of the First Affiliated Hospital of Qiqihar Medical University from September 2024 to June 2025 were selected. According to different teaching methods, they were divided into the control group ($n=90$) and the experimental group ($n=201$). The control group adopted the traditional clinical clerkship teaching mode, and the experimental group adopted the BOPPPS teaching method. The final theoretical and practical skill examination scores, classroom subjective initiative and course satisfaction were compared between the two groups. **Results** The final theoretical and practical skill examination scores of the experimental group were higher than those of the control group ($P<0.05$). The scores of classroom participation, group discussion enthusiasm, autonomous learning willingness, and frequency of questioning and expression in the experimental group were all higher than those in the control group ($P<0.05$). The course satisfaction scores of the experimental group were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The BOPPPS teaching method can effectively improve the final theoretical and practical skill examination scores of undergraduates with clinical clerkship in oral medicine, enhance their classroom subjective initiative, and increase course satisfaction.

[Key words] BOPPPS teaching method; Clinical clerkship in oral medicine; Classroom subjective initiative

口腔医学见习 (clinical clerkship in oral medicine) 属于连接理论学习与临床实践的重要教

学环节,学生往往需要在真实的临床场景中完成知识再建构并掌握基础操作技能^[1]。目前大多数

基金项目: 齐齐哈尔医学院2024年教育科学研究课题 (编号: QYJY20240406)

第一作者: 刘昕 (1995.1-), 女, 黑龙江齐齐哈尔人, 本科, 主治医师, 主要从事口腔医学方面研究

通讯作者: 戴丹 (1984.12-), 女, 黑龙江齐齐哈尔人, 本科, 主治医师, 主要从事口腔医学方面研究

医学院校的口腔科见习仍然存在实践机会有限、病例资源不足、教学内容偏重讲授、学生参与度不高等问题,导致部分学生难以在见习中真正实现知识迁移与能力提升^[2]。目前口腔科见习中仍普遍采用传统教学法,主要特点以教师讲授与示范、学生以观察学习为主、课堂互动与参与式训练相对不足、学生主动思考与技能体验机会有限。BOPPPS教学法基于建构主义理论与交际教学理念,将课堂教学划分为6个环节:导入、教学目标、前测、参与式学习、后测与总结,形成一个完整的闭环教学体系^[3,4]。近年来,BOPPPS教学法已在临床试讲、医学概论、护理教育等领域得到应用,在提升学生学习主动性、课堂参与度、能力培养方面显示出良好效果^[5]。基于此,本研究选取2024年9月-2025年6月于齐齐哈尔医学院附属第一医院口腔二科见习的291名本科生为研究对象,本研究旨在分析BOPPPS教学法在口腔科见习教学中的应用,以期优化临床见习教学法、提高教学质量提供理论依据和实践参考,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年9月-2025年6月于齐齐哈尔医学院附属第一医院口腔二科见习的291名本科生,按教学方法不同分为对照组($n=90$)和试验组($n=201$)。对照组男42名,女48名;年龄19~23岁,平均年龄(20.84 ± 1.12)岁。试验组男91名,女110名;年龄19~23岁,平均年龄(20.96 ± 1.08)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所有患者均知情同意,且自愿参与并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:能够完成口腔科见习教学任务者;具备基础医学理论学习经历者;能按要求参加课程考核者;能配合完成问卷调查者;见习过程中无缺课记录者;资料完整者。排除标准:未完成课程考核项目者;临时调整见习科室者;见习期间请假超过规定者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用传统见习教学模式进行授课:针对本节见习内容进行理论讲解,带领学生回顾相关基础知识,结合典型病例进行示范性分析;随后在临床现场进行椅旁示教,展示口腔检查步骤和常见操作要点,学生在旁观察学习。由教师进行归纳总结,布置课后巩固内容。整个教学过程

以教师讲授为主,学生参与度较低,课堂互动相对有限。

1.3.2 试验组 采用BOPPPS教学法进行授课,具体包括以下六个教学模块:①导入:通过播放典型口腔疾病病例视频或呈现真实临床情境,引发学生注意并激发学习兴趣;②教学目标:明确提出知识目标、能力目标和情感目标,促使学生了解本节课应达成的学习要求;③前测:采用口头提问或简短测验方式了解学生对相关知识的掌握情况,为后续教学提供依据;④参与式学习:以小组讨论、病例分析、情景模拟、椅旁操作示教等方式组织学生主动参与学习过程;必要时由学生进行角色扮演或实际参与基础操作,以促进深度学习;⑤后测:通过随堂提问、病例解析或操作要点反馈,考察学生对该节内容的理解与掌握情况;⑥总结:教师引导学生归纳本节见习要点,强调临床常见疾病的处置原则,补充扩展知识并回答学生疑问。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组期末理论与操作技能考试成绩 两组完成本轮见习后均于期末统一进行考核。理论考试成绩以期末理论考试评估口腔常见病的临床表现、诊断要点及治疗原则等(满分100分);操作技能考试成绩以期末技能考核评估口腔检查流程、基本操作要点与规范性(满分100分);由2名带教教师按统一评分表独立评分取均值,分值越高表示教学效果越好。

1.4.2 评估两组课堂主观能动性 采用《学生课堂主观能动性量表》(Cronbach's $\alpha > 0.80$)对学生课堂主观能动性进行评价,该量表包括课堂参与度、小组讨论积极性、自主学习意愿及提问与表达频率4个维度,各维度均采用Likert 5级评分法,按“1分=非常不同意、2分=不同意、3分=一般、4分=同意、5分=非常同意”计分,得分越高表示学生课堂主观能动性越强。

1.4.3 调查两组课程满意度 采用标准化满意度问卷,从教学内容、教学方式、案例设计、教师讲解、操作示范、课堂氛围、总体满意度进行评分,采用Likert 5级评分法(1~5分),得分越高表示学生对课程满意度越高。该量表信度良好(Cronbach's $\alpha > 0.80$)。

1.5 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;

计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组期末理论与操作技能考试成绩比较 试验组期末理论及操作技能考试成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组课堂主观能动性比较 试验组课堂参与度、小组讨论积极性、自主学习意愿、提问与表达频率评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组课程满意度比较 试验组各项课程满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表1 两组期末理论与操作技能考试成绩比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	理论考试成绩	操作技能考试成绩
对照组	90	77.84 ± 7.92	79.21 ± 8.15
试验组	201	83.67 ± 6.41	86.92 ± 6.73
t		-6.165	-7.794
P		< 0.05	< 0.05

表2 两组课堂主观能动性比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	课堂参与度	小组讨论积极性	自主学习意愿	提问与表达频率
对照组	90	3.18 ± 0.63	3.09 ± 0.71	3.15 ± 0.68	2.91 ± 0.73
试验组	201	3.87 ± 0.58	3.81 ± 0.66	3.98 ± 0.61	3.79 ± 0.65
t		-8.604	-8.360	-9.762	-10.565
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 两组课程满意度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	教学内容	教学方式	案例设计	教师讲解	操作示范	课堂氛围	总体满意度
对照组	90	3.46 ± 0.62	3.38 ± 0.65	3.41 ± 0.60	3.55 ± 0.58	3.32 ± 0.67	3.44 ± 0.63	3.43 ± 0.52
试验组	201	4.08 ± 0.54	4.12 ± 0.51	4.15 ± 0.49	4.26 ± 0.47	4.18 ± 0.50	4.20 ± 0.48	4.17 ± 0.41
t		-8.196	-9.563	-10.267	-10.209	-10.894	-10.196	-11.941
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

口腔科见习具有操作性强、情境依赖高的特点,传统见习中,学生参与度不足、能力迁移有限等问题仍较为常见,因此有必要探索更具互动性且具有闭环评价功能的教学方法。而BOPPPS教学法以建构主义学习理论为基础,以明确的学习目标为导向。其实施始于“前测”,用以评估学生起点;核心环节为“参与式学习”,旨在促进知识的内化与建构;最后通过“后测”与“总结”完成教学闭环^[6]。该方法能有效提升学生的主动学习能力与临床思维水平。与传统以教师讲授为主的见习法相比,BOPPPS教学法更加关注学生的学习体验及实际参与程度,能够促使学生在主动探索中构建知识结构,适用于操作性强、临床情境明确的口腔科教学^[7]。

本研究结果显示,试验组期末理论考试成绩及操作技能考试成绩均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),这表明BOPPPS教学法能够有效促进学生对口腔科基础知识的掌握。分析原因,BOPPPS教学法的导入环节通过病例视频、真实情境激发学生的学习积极性,能够将原本抽象理论的内容和临床表现结合起来,再加上能够明确学习目标,可以帮助学生在见习过程中更有方向性^[8]。另外,前测教学方式能够促使教师及时掌握学生薄弱点并据此调整教学策略,从而提升理论学习效果。此外,BOPPPS教学法的参与式学习尤其强调学生亲身参与,通过小组讨论、情景模拟、椅旁示教,能够促使学生在真实或近真实环境中进行技能体验。对此,构建的操作记忆更持久,学习效率更高^[9]。与此同时,教师在互动中实时纠正

学生错误,有助于提高技能的准确性和规范性,这一种“学中做、做中学”的教学方式相对于传统见习教学法能够更好地培养学生临床实践能力。试验组课堂参与度、小组讨论积极性、自主学习意愿、提问与表达频率评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。BOPPPS教学法注重参与式学习,通过任务驱动、讨论互动、案例推理等方式,能够促使学生不仅只是被动听讲者,而是学习过程的主体^[10]。同时,该法能够促使学生在课堂中表达观点、参与决策并与同伴互动时,学生的学习动机以及自我效能感也能够得到明显提升^[11-13]。试验组各项课程满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),这一结果表明BOPPPS教学法能够较好地满足学生学习需求。该方法对课堂节奏、逻辑和结构的重视,有助于使教学流程更加清晰明确^[14]。此外,参与式学习提升了课堂氛围的活跃度,病例教学则增强了内容的临床实用性,这些均为试验组学生对该教学法评价更高的主要原因^[15]。

综上所述,BOPPPS教学法可提升口腔科见习教学效果,有效提高课堂主观能动性及课程满意度。

[参考文献]

- [1]冯雯,毛威,范钊坤,等.改良BOPPPS法结合导师制在ICU住院医师规范化培训中的探索[J].全科医学临床与教育,2019,17(10):916-917,920.
- [2]李刚,曾湫云,胡建仙,等.BOPPPS联合案例教学法在提升口腔全科住院医师临床思维能力的应用实践[J].中国毕业后医学教育,2024,8(9):687-690.
- [3]邓超,吴迪,田雅琪,等.BOPPPS教学模式联合情景模拟教学法在口腔修复学教学中的应用[J].皖南医学院学报,2024,43(4):392-394.
- [4]李菁,杨瑛,张琼,等.改进型带教模式在口腔专业本科生毕业综合实习临床带教的应用研究[J].中国医学教育技术,2015,29(6):693-696.
- [5]邹远康,董倩,官瑞丽,等.基于“BOPPPS模型”的雨课堂智慧教学法在高原低氧暴露对心脑血管疾病的影响课程中的改革实践[J].心脏杂志,2025,37(5):606-608,615.
- [6]刘畅,杜民权,江汉,等.思政主线融合改良BOPPPS教学模式探索——以口腔健康促进课程为例[J].医学理论与实践,2025,38(6):1060-1063.
- [7]蔡碧莲,俞渊,文亦磊.超星学习通平台结合BOPPPS教学模式在中职教学中的应用——以教学内科学基础为例[J].广西教育,2024(20):118-121,127.
- [8]王丽娜,刘硕,董明,等.在口腔医学教学中应用BOPPPS教学模式的实践效果评价[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2025,30(9):549-553.
- [9]杜丽玲,李冰,武秀萍.以执业医师资格考试为导向的口腔解剖生理学BOPPPS教学改革[J].基础医学教育,2025,27(6):505-508.
- [10]曲宸,廖湘凌,张晓娟.SNAPPS教学法联合Gibbs反思循环在口腔临床教学中的应用[J].青岛大学学报(医学版),2025,61(3):458-461.
- [11]杨璐,牟娇,杨影,等.BOPPPS联合在线学习平台在口腔《诊断学》中的实践[J].中国继续医学教育,2024,16(6):92-97.
- [12]尤鹏越,李佳颐,郭春岚,等.仿头模拟教学在临床医学专业(八年制)口腔医学教学中的需求探索[J].基础医学与临床,2025,45(11):1528-1531.
- [13]鲍雪俐,仵楠.OSCE考核融入BOPPPS教学模式在口腔医学教育中的应用探索——以牙体牙髓病学课程为例[J].卫生职业教育,2024,42(16):58-61.
- [14]周媛,邹静,郑黎薇.儿童口腔医学课程中口腔遗传病单课BOPPPS教学实践[J].中华医学教育探索杂志,2023,22(9):1339-1342.
- [15]牛茜楠,张亮,金作林,等.思维导图结合BOPPPS模式在口腔正畸学教学中的应用[J].中国继续医学教育,2023,15(6):57-61.

收稿日期: 2025-12-17 编辑: 朱思源