

课程思政视域下医学人文教育模式探索与实践*

崔婉星^{1, 2}

1. 湖北医药学院人文社科学院 湖北十堰 442000

2. 湖北医药学院卫生管理与卫生事业发展研究中心 湖北十堰 442000

摘要: 医学人文素养是现代高等医学教育培养医学人才的重要组成部分, 是培养医学生具备良好价值观与职业规范化的必要内容建设。本文将从医学人文教育模式进行切入, 结合课程思政大背景, 概述医学生人文素养教育的重要性以及医学人文素养教育与课程思政建设的同向同行, 通过对医学院校医学人文课程学情分析, 指出医学人文教育模式需进行课程整合、资源整合, 寻求专业课程、人文课程及课程思政教育之间的融合路径。

关键词: 课程思政; 医学人文素养教育; 实现路径

2020年教育部颁发《高等学校课程思政建设指导纲要》^[1]中明确提出“全面推进课程思政建设, 必须将价值塑造、知识传授和能力培养三者融为一体、不可割裂”医疗行为本身就是针对人体的科学与技术行为, 在其过程之中必然存在着人文属性, 美国学者佩里格利诺(Edmund D. Pellegrino)指出:“医学是居于科学与人文之间的学科, 包含了双方许多特性; 医学是最人文的科学、最科学的人文, 也是最经验的艺术”^[2]。正是由于医学的科学属性和人文属性双重属性, 导致医学相较于其他学科具有更加鲜明的专业特点, 这一特点导致人文素养教育成为医学教育中必不可少的环节, 是完成医学教育的自然科学、社会科学和人文科学有机统一的必要要素。

1. 医学人文素养教育内涵及重要性

1.1 医学人文素养内涵

人文素养是人类生存的核心要素, 包括知识、情感、意志等多方面的品质, 是个人道德与价值观的集中体现。医学人文素养是指在医学领域, 除了掌握必要的医学知识和技能之外, 还需要有与医学密切相关的社会与人文的综合素养, 包括相关的医学人文知识、精神和医学人文行为, 诸如医学道德、人文关怀、沟通能力, 团队精

神等, 涉及到关于人的尊重、价值观的理解和行为的应对能力。医学生的人生观、价值观、思维方式、道德水平等都是构成医学生人文素养的要素, 医学生人文素养水平是医生职业化水平的重要部分。医学人文教育作为医学生人文素质培育的特殊方面是医学教育的内在本质要求^[3]。

1.2 医学人文素养教育的重要性

1.2.1 医学人文素养教育对医学的重要意义

随着社会的发展, 中国卫生健康事业也得到了长足发展。工业化、城镇化、人口老龄化进程加快, 中国居民的生活方式和疾病谱系也发生了些许变化。习近平总书记在十九大指出实施健康中国战略, 要完善国民健康政策, 为人民群众提供全方位全周期健康服务。这就对医学人才培养提出了更高要求, 要将医学专业知识和医生的人文素养全方面融合发展。人文素养教育顺应了生物-心理-社会医学模式(biopsychosocial model)转变, 有助于卫生事业改革和社会经济发展。

1.2.2 医学人文素养教育对医学生的重要意义

医学人文素养教育坚持“以人为本”, 以患者为中心, 从身体-心理-社会层面对患者进行人文关怀。医学生人文素养的培养, 是当代高等医学院校培养高素质人才的重要一环, 扎实的人文知识和先进的人文精神有助于塑造医师执业精神与品格以及诊疗实践中发挥重要的情感作用, 能够促使医学生毕业后走上工作岗位做一名有温度的医者^[4]。有助于医学生今后职业生涯的医德医风的培养。同时人文素养的培养有助于提高医疗服务水平, 提高医疗诊断的准确率。

基金:

*2021年湖北医药学院校级教研项目: 课程思政背景下的研究生医学人文课程设置。项目编号为(JY2021013)。2022年湖北医药学院校级教研项目29号: 医学生医学叙事能力培养路径研究

高校担负为临床输送高质量医学生的艰巨责任,在注重理论、技术培育的同时重视和加强医学生人文素养教育也是重中之重^[5]。医学院校的人文素养教育的实现途径主要是通过开设医学人文课程和开展医学人文活动。最终达到提升医学生人文素质,构建医学生人文精神,使其成为“技术素养”与“人文素养”兼具的“医学人”。

2. 医学人文素养课程与课程思政同向同行

课程思政是适应当今时代的发展需求,反映当代思想政治教育的本质与规律,强化运用了马克思主义“以人为本”的思想,将“立德树人”作为教育教学根本任务,构建全员、全过程、全方位以及全课程育人模式,将各类课程设置中融入思想政治理论教育,实现显性与隐形教育的结合与统一^[6]。课程思政作为高校思想政治教育课程体系建设的核心理念,是高校教育教学改革的重要手段,推进高校人才培育理念和方式创新^[7]。

2.1 医学人文素养课程与课程思政认识目的一致

医学人文素养课程和课程思政的根本任务一致,都是以“立德树人”作为教育教学的根本任务。医学人文素养课程和课程思政同属“大思政”范畴,帮助学生树立正确的价值观念和体系,具有“同质性”。医学人文素养课程调整思政教育资源,打造坚实的思政教育一体化课程。最终为培养“五术”医者,提高医务人员以及全国健康水平奠定基础。

2.2 医学人文素养课程与课程思政实践路径一致

医学人文素养课程的设置与优化关键在于构建医学人文教育与课程思政融合道路。基于课程思政视角,深度挖掘课程中的医学中的人文元素,实现医学院校教育中的“全员育人、全方位育人、全过程育人”的一部分。

3. 目前医学生医学人文素养课程存在的问题

3.1 学情分析

从授课内容和授课对象来进行分析,目前医学院校的人文类课程大多是以医学伦理学、医学心理学、医患沟通等课程展开,加之各类选修课作为辅修。授课对象一般是医学院校的大一和大二学生。经过教学实践和问卷分析,发现授课对象有以下特点:一是低年级医学生更侧重于临床课程的学习,大部分医学生更加注重医学知识的学习和医学技术的练习,往往忽略了医学的人文属性和医学的社会属性。二是部分医学生在现有的医疗体系之下,在医患关系中,长期处于主导地位,在思考问题的时候往往强调医生视角,忽视了患者视角。三是

有部分同学意识到医学人文属性的重要性,但无法在医学实践中进行科学地操作与应对,认为人文属性不具有“可操作性”。四是现在医学生正处于世界观、价值观和人生观形成的关键时期,容易受到错误思潮的冲击与影响,产生拜金主义、实用主义和功利主义的思想。受网络价值观冲击,有部分医学生认为,学医主要是找一份收入较高的工作,缺乏最基本的仁爱之心。

3.2 医学院校人文素养课程存在的问题

3.2.1 医学院校人文理念较为淡泊

在医学人才培养的过程中,整体教学设计更强调专业课程主导,教师教学目的和医学生学习目标主要围绕医学知识的储备和医学技能的掌握。医学人文素养课程的设置依然较为薄弱,导致人文素养教育效果不佳。虽然近几年,医学院校在提高医学生身心健康和医学生医德医风和职业素养方面进行了全面建设,但在教育教学方面,仍然未能有全面系统性的人文课程建设,大多数的人文素养提升依赖于零散的人文课程。在课程设置方面,人文课程的课时总量无法满足学生的具体需求。

3.2.2 医学院校医学人文教育的方法较为单一

人文课程过多地依赖思政课程或者医学伦理学、医学心理学等医学公共课,对课程思政运用和重视程度不足,影响了医学生学习的兴趣和热情。目前医学院校医学人文教育的知识覆盖面过大过多,但学习内容不够丰富、领域不够广泛,仅靠课堂教学很难有较好的学习效果,难以达到立德树人的预期目标。同时课程建设也相对松散,缺乏整体性和系统性,与医疗实践脱节

4. 医学人文素养课程课程思政的实现路径

4.1 专业知识、人文知识及思政教育之间的融合探索

人文素养课程教师要与专业课教师通力合作,将专业知识,人文内涵和课程思政结合起来。一是提升专业课教师的课程思政素养。将思政元素多元化、系统化、全面化地融入到专业课程之中,夯实医学院校课程思政教学的教学基础,努力做到专业授课言传“润物细无声”。二是医学人文素养课程需要临床实践教学中的身教。医学生大三进入到临床见习,社会角色介于医生和患者之间,从第三方角度能够更好地观察、体悟和学习临床实践中的人文关怀和医德医风。三是整合社会资源。社会实践是思想教育和人才培养中的重要一环,在人文素养教育中扩展社会实践的内容。比如开展公益服务,走进乡村、社区,通过社会实践,让医学生在实践中得到素质锻炼,提升综合素质,获得自我价值和职业价值。

4.2 多媒体、多案例、多渠道教学手段更新

根据对医学院校大一和大二200名学生开展的调查问卷显示,90%的学生表示喜欢观摩视频,因此课程教师可以选择将医学电影、医学纪录片等作为课程思政的教学载体,通过对电影或者记录片段的分析,来进行案例的课程思政,具有较好的教学效果。80%同学喜欢角色扮演这种教学方式,课程通过设定相关的医学情景,分组进行角色表演,表演结束后进行讨论和评价。让学生深入到医学情景之中,对医学所包含的社会-人文问题进行思考与反馈。此外课程需要充分利用其他教学手段,例如专题讲座、经验分享会、实践调研、参观学习等,将人文的理论、核心、价值和实现途径等融入教学工作中。

4.3 建立综合学习平台建设

建设线上学习平台,完善线上资源,扩宽学习时间和空间。要充分发挥线上线下混合式教学的优势,整合互联网慕课资源,加强课程思政教学的资源库建设,更好满足学生个性化学习的需求,进一步提升学生的学习兴趣和学习效果。利用目前已有的网络资源,教师可以根据授课情况自建资源,综合以上两种资源,建立学习平台。学习内容可涉及传统文化知识、大医精诚、艺术美学等,同时结合本院校教师自身的临床案例,可以拍摄微视频以供学习,提高医学生的学习效度和参与度。

课程思政作为高校教育教学构建全员、全程、全课程育人格局的形式将各类课程与思想政治理论课同向同行,医学人文素养课程应与课程思政形成协同效应,把

“立德树人”作为教育的根本任务。今天的医学生,即明天医学人才。人文课程应深化医学人文内涵,领悟医学人文精神,恪守职业精神,理解生命真谛,帮助医学生塑造正确的人生观、世界观和价值观。医学人文课程也将通过课程整合、资源整合最终扩宽学习内容的深度和广度,提升学生学习的兴趣和能力,最终扩展医学院校课程思政的实际成效。

参考文献

- [1] 教育部.教育部关于印发《高等学校课程思政建设指导纲要》的通知[DB/OL].(2020-08-07)[2022-06-25].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/202006/t20200603_462437.html.)
- [2] 祝益民,周瑾容.医学与人文并重并行[J].中国医学人文,2018,4(4):10-12
- [3] 张廷建.关于加强医学人文素质教育的实践与思考[J].四川文理学院学报,2019,29(4):116-121.
- [4] 柳云.论医学人文观的历史变迁及其现代特征[J].医学与哲学,2022,43(24):5-9,20
- [5] 王小文,刘春晓,姜兆磊,等.课程思政视域下对专硕医学人文教育的理解与思考[J].继续医学教育,2023,37(3):133-136.
- [6] 敖祖辉,王瑶.高校“课程思政”的价值内核及其实践路径选择研究[J].黑龙江高教研究,2019,37(3):128-132.
- [7] 王景云.论“思政课程”与“课程思政”的逻辑互构[J].马克思主义与现实,2019,163(6):186-191.