

基于内驱力理论的中医拔尖创新人才培养现状实证研究

王姝懿¹ 崔博元¹ 何柳霖¹ 余安慧¹ 叶秀璟¹ 贾鑫²

(1 北京中医药大学岐黄学院 北京 100029; 2 北京中医药大学中药学院 北京 100029)

摘要:目的 探讨中医拔尖创新人才培养现状。方法 基于内驱力理论并创新性从学生视角出发,采用质性研究方法,对北京中医药大学九年制2个专业的57名学生进行半结构化访谈。结果 现行培养模式下,学生内驱力对学习实践驱动效能相对有限,外驱力呈现显著主导态势。学生内驱力水平受六大关键因素影响,涵盖临床跟师实践、生涯规划清晰度、专业认同(中医情怀)、课堂教学模式效能、精力分配效率及自我探索适应能力。结论 应通过厚植中医情怀、完善导师反馈机制、精准化人生规划及优化整合课程体系等针对性路径有效激发学生内在志向,为完善中医拔尖创新人才培养方案提供新的理论视角与实践参考。

关键词:中医教育;拔尖创新人才;内驱力;培养现状;学生视角

中图分类号:G640

doi:10.3969/j.issn.1003-305X.2026.01.338

A interview study on the current status of TCM top-notch innovative talents cultivation based on Intrinsic Motivation Theory

WANG Shuyi¹, CUI Boyuan¹, HE Liulin¹, YU Anhui¹, YE Xiujing¹, JIA Xin²

(1 School of Qi-Huang Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;

2 School of Chinese Materia Medica, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Objective To explore the current status of cultivating such talents. **Methods** Guided by Intrinsic Motivation Theory and an innovative student perspective, a qualitative research design was adopted. Semi-structured interviews were conducted with 57 students from two majors in the nine-year program at Beijing University of Chinese Medicine. **Results** Under the current cultivation model, the driving efficacy of students' intrinsic motivation toward learning and practice remains relatively limited, while extrinsic motivation exhibits a significantly dominant trend. The level of students' intrinsic motivation is influenced by six key factors: clinical apprenticeship practice, clarity of career planning, professional identity (TCM sentiments), efficacy of classroom teaching models, energy allocation efficiency, and self-exploration and adaptability. **Conclusion** Targeted pathways—including cultivating deep-rooted TCM sentiments, improving mentor feedback mechanisms, providing precise life planning, and optimizing the integrated curriculum system—should be implemented to effectively stimulate students' internal aspirations. This study provides a new theoretical perspective and practical reference for refining the cultivation programs for TCM top-notch innovative talents.

Keywords: traditional Chinese medicine education; top-notch innovative talents; intrinsic motivation; current status of cultivation; student perspective

新时代中医药事业的蓬勃发展,对培养兼具持续创新能力和深厚专业素养的中医拔尖创新人才提出了迫切需求^[1]。这类人才不仅需要具备扎实

的医学知识和临床技能,更需拥有持续的学习动力和探索精神。然而,当前的培养方式仍面临同质化倾向显著、拔尖性展现不足等现实问题^[2]。在此背

王姝懿,女,在读本科生

#通信作者:贾鑫,女,博士,副教授,硕士生导师,E-mail:jiaxin@bucm.edu.cn

景下,如何激发中医拔尖创新人才的内驱力,促进其全面发展,成为中医药高等教育改革的重要议题。

学生作为教育过程的核心体验者与直接反馈者,基于学生视角的研究在优化培养体系、提升教育质量中具有不可替代的价值。尽管已有学者对大学生学习内驱力进行了深入研究^[3],然而,聚焦中医拔尖创新人才这一特定群体内驱力的研究仍显不足,尤其是从学生真实体验视角出发、深入探究其现状及影响机制的质性研究存在明显空白。

这一空白在中医长学制培养模式下尤为值得关注。该模式虽具备培养路径连贯性、学制周期优化及强化理论-临床衔接等优势^[4],但为实现知识体系整合、拓展学生自主探索空间而实施的课程高度整合与课时压缩策略亦伴随显著挑战:首先,学生面临高强度的学业负荷与持续性投入要求。研究表明,学生内驱力的弱化与学业倦怠现象紧密相关^[5],学生常处于被动追赶学习进度的状态,需要强大的内驱力维持学习热情与韧性,克服学业倦怠^[6]。其次,自主时间管理的关键性。压缩课时虽为学生争取了约50%的自主支配时间,但此部分时间资源能否有效配置于深化专业学习或自主探索活动,高度依赖其内驱力水平。最后,中医知识体系的复杂性与多元性,要求学生具备强大的内在动力和自主探索能力以构建个人化的学习路径。

尽管量化研究能揭示学习动力的部分宏观特征^[7],但在深入捕捉真实教育情境中内驱力的动态演变轨迹、个体间差异及其与环境因素的复杂交互机制方面存在局限。为此,本研究采用质性研究方法,创新性地从学生视角切入,通过半结构化访谈,系统探究中医拔尖创新人才学习内驱力的现状特征及其关键影响因素,旨在为优化培养方式提供基于学生真实体验的实证依据。研究表明,中低年级是形成专业认同的关键期^[8]。故本研究聚焦中低年级学生进行深入调研。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取北京中医药大学某学院九年制2个专业的57名在校中低年级学生为研究对象。受访者中,2020级学生2人,2021级4人,2023级26人,2024级25人;男生24人,女生33人;中医学(领军人才培养计划)专业26人,中西医临床医学(华佗班)专业31人。受访者以“年级-专业-访谈序号”的形式编码。年级以入学年份的后两位标注,如“24”为

2024年入学的学生,在接受访谈时(2025年4月)就读于大学一年级第2学期;以“LJ”标识“中医学(领军人才培养计划)”专业,以“HT”标识“中西医临床医学(华佗班)”专业。

1.2 内驱力理论框架

本研究创新性地整合奥苏贝尔成就动机理论^[9]、德西-瑞安自我决定理论^[10]、班杜拉自我效能理论^[11],构建“动机类型-需求满足-能力信念”三角支撑型内驱力分析框架,为访谈设计提供理论锚点。具体见图1。

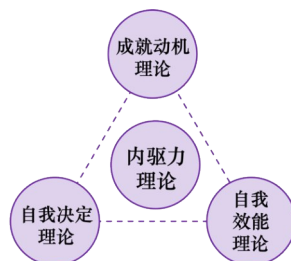


图1 中医拔尖创新人才的内驱力分析理论基础

1.2.1 奥苏贝尔成就动机理论:动机类型基础

该理论将学习驱动力划分为认知内驱力、自我提高内驱力及附属内驱力3类,为本研究提供现象分类依据:认知内驱力映射着学生对中医知识、技能的内在求知欲;自我提高内驱力体现为职业发展目标导向;附属内驱力反映师承等关系中的认同机制^[9]。

1.2.2 德西-瑞安自我决定理论:动机生成核心机制

该理论揭示自主性、胜任感与归属感三大基本心理需求的满足是内在动机的根本源泉,与奥苏贝尔理论形成互补:自主需求解释课程选择权对学习动力的激活作用;胜任需求阐明临床实践反馈对自信心的强化效应;归属需求诠释师门共同体对专业认同的塑造功能^[10]。

1.2.3 班杜拉自我效能理论:动机维持保障

该理论聚焦能力信念对行为坚持性的影响,从动态视角完善框架:直接经验巩固中医学习能力信念;替代经验提供可参照的成功模板;情绪唤醒转化为持久探索动力^[11]。

三大理论相互补充,构建了动机现象识别-需求机制解析-效能持续保障的闭环解释链,共同构成内驱力生成机制的互补性模型,为研究提供了坚实的理论支撑。

1.3 研究方法

本研究采用质性访谈法,深入探究中医拔尖创新人才的内驱力状况及其影响因素。访谈提纲的

设计紧密围绕内驱力理论框架的3个核心内容进行构建,旨在系统收集反映这3个方面的实证数据,具体见表1。

表1 基于内驱力理论框架的访谈维度设计

理论维度	核心概念与考察依据	考察维度	分析目标
成就动机理论 (奥苏贝尔)	1. 认知内驱力:中医情怀、职业认同(主要体现于课外知识学习热情) 2. 自我提高内驱力:短期课内学习热情 3. 附属内驱力:跟诊热情	1. 专业相关课外内容的学习投入意愿 2. 已结课课内内容的学习投入意愿	识别动机类型分布(认知/自我提高/附属内驱力),分析其对不同学习领域的驱动差异
自我决定理论 (德西-瑞安)	基本心理需求满足(自主性、胜任感、归属感)属于内驱力范畴: 1. 课外学习热情反映自主需求 2. 奖惩政策预期反映胜任需求 3. 跟诊热情反映归属需求	1. 学习自主性感受 2. 学院奖惩制度效能的观点 3. 临床跟诊的价值认同度	解析动机生成的深层需求机制(自主/胜任/归属),评估需求满足状态
自我效能理论 (班杜拉)	1. 能力自信影响行动动力:学习方法掌握对建立自信至关重要;学习迷茫导致内驱力下降 2. 效能来源:跟诊提供替代经验;奖惩制度影响情绪状态	1. 学习迷茫程度 2. 课内知识学习投入度	阐明动机维持的保障条件(目标/道路自信、效能感水平),识别低效能群体,分析效能影响因素
内驱力总体水平 评估	实际学习行为与资源配置	日常时间分配模式	评估内驱力总体强度,复合分析各维度来源,揭示动机优先级与资源配置效率

在此基础上,访谈题目经由预访谈以优化其表述效度,最终形成了包含4个核心维度的访谈提纲:主观动力评估、精力分配评估、动力分析、学校学院制度4个板块,以半开放式问题为主,每个核心问题后预设追问点,贴合日常情境便于学生回答,在保证数据采集的结构化框架的同时保留足够的叙事弹性。

2 结果

2.1 学生学习内驱力的现状特征

2.1.1 学习动力的主要来源:外源动机主导与内源动机受限的失衡态势

调查显示,52.63%受访者的学习行为主要受控于奖学金竞争、成绩焦虑及分流压力等外部因素,内驱力推动其学习的作用与影响有限。此现象契合奥苏贝尔成就动机理论所描述的附属内驱力主导型学习动机模式。此类学生群体常伴随较高学习焦虑水平,因其不一定可以坚定学习,故学习表现可能相差甚大。15.79%的学生认为,内驱力与外驱力同样重要,在有充足动力完成好课内学习的基础上,仍然有额外的内驱力推动其学习兴趣的课外相关知识或对课程知识进行深入的、回顾性的学习。另有31.58%的受访者呈现以内驱力为主

驱动的学习模式,外驱力对其影响较小。值得注意的是,部分内驱力主导型学生因对课程体系认同度低,出现课内投入不足与课外实践能力突出的矛盾现象,印证了班杜拉自我效能感理论的核心观点:当个体对任务目标的价值信念发生偏离时,即使具备高水平能力也难以激发持久动机。

值得注意的是,奖学金是同辈竞争压力的最直接具体体现,成绩焦虑可能源于师长期望压力及人际竞争等多重社会心理因素的综合作用。此种性质的动力可能并不健康,需要对学生认识加以引导。“室友学习努力,很喜欢和她玩,感觉有人陪伴学习很愉悦。因为不是一个班的所以没有竞争感,但如果到一个班了就很有压力。”(24-HT-56)

2.1.2 学习动力的作用范围:课内学习主导与课外学习意愿-行为落差

外驱力几乎仅仅指向课内学习,内驱力往往同时指向课内外学习,故对于大部分学生,各方面动力最终多落实在课内学习方面。访谈数据显示,78.95%的受访者表示愿意投入课内知识学习,但深入分析表明,其中35.56%实属被动遵从,此现象可从自我决定理论视角解读为学生的自主需求遭遇系统性抑制。仅有42.11%的学生能在所有专业

课学习上保证注意力集中,课下也会进行复习。其余学生或对不同课程表现出了明显偏好,或因个人状态普遍难以集中注意力。“听高年级学长们说(中医)课内很多知识并不嫁接临床,所以抱着‘及格就好’的态度。西医的可以学,但我们的课时压缩得太多了。”(24-LJ-43)“对西医专业的艰涩专业课学习积极性不高,中医专业课很喜欢学。”(23-HT-2)

在课外学习领域,访谈结果揭示了更为显著的意愿与行动的差异。尽管68.42%的学生高度认同课外学习价值,愿意进行古籍阅读、临床技能训练等方面的学习,但受多种因素影响,仅31.58%的受访者课外学习的投入时长占每日可利用时间20%及以上。几乎所有学生课内学习的时间投入远超过课外学习,课内学习时长平均达课外学习的2.88倍。此数据深刻揭示了奥苏贝尔理论所警示的认知内驱力遭受外源性动机挤压的普遍困境。

2.1.3 学业压力下的动机维持困境

鉴于九年制课程体系学业强度高、学制周期长,加之课程整合和课时压缩,虽在制度设计上预留了约50%自主时间,但36.84%的学生日均课内学习实际消耗超50%可支配时间,课内学习加学生工作时长超50%的比例达57.89%。此状况导致自我决定理论所强调的胜任需求面临持续性挑战,部分学生因需“被动完成学业目标”而表现出自主探索意愿弱化的倾向。访谈中“知识消化不良”“考试驱动型学习”等表述,凸显了学生在高负荷下的动机损耗机制。值得关注的是,少数学生呈现行为模式的两极分化态势:或全身心投入专业学习,这类学生在时间分配上把绝大部分时间放在了学习专业相关的知识中;或因持续挫败转向消极回避,这类学生将更多时间放在休闲娱乐中,以考试及格和不被分流为标准自我要求,且课外学习与锻炼也较少。此两极分化现象印证了班杜拉关于自我效能感临界阈值的论述——当个体对自身能力的信念突破临界点,将触发行为模式的质变^[11]。

2.2 影响内驱力的关键因素

2.2.1 临床跟师实践的正向驱动与挑战

临床跟师是内驱力的重要来源(42.10%的受访者视其为主源,24.60%的受访者未将其视作来源),可见该制度在激发学生内驱力方面整体成效显著。8.77%的学生对临床跟师实践给予了高度的评价:“(最主要来源)肯定是临床跟师,我拜了师父,是我一生之幸。”(24-LJ-43)“见到很多行业名家,从老师们口中听到很多有趣、有骨气、有正气、

有底气的人物、故事。”(23-HT-13)临床实践中展现的中医疗效有效增强了学生对中医技术体系的专业认同。“跟师非常好,很有意义,可以让我熟悉临床,很好玩,自己摸摸患者的脉可以验证课上学的知识,学老师开方子、观察病人。”(24-HT-56)

理论框架分析表明,跟师有效满足了归属感(师门联结)、胜任感(实践验证理论/效能感)和附属内驱力(获得导师认可)需求,形成“学习—实践—反馈”良性循环,有效提升专业素养并强化内驱力。少数适应不良案例则凸显了导师—学生匹配度及自主性支持的关键作用。

2.2.2 人生规划清晰度对长远动力的影响

42.11%的学生提及支撑自己在课内学习之外进行课外学习的核心驱动力是人生规划,有的学生志愿从事中医药科研工作,有的学生“想现在为未来打好基础,做一个有担当有能力的好医生”(23-LJ-3),也有的学生为了“实现自身价值追求、对治病的渴望、不辜负家族期望”(24-LJ-48)。无论志向如何,拥有对未来清晰且正向的人生规划的学生在访谈中表现出显著的学习意愿和动力,而没有清晰志向的学生,仅以“不被分流”“顺利毕业”为目标,缺乏长远规划,往往学习动力不足。

清晰的人生规划能为学生的远期自我提高内驱力持续赋能,其为达成规划目标所付出的努力能满足其自主需求,主动适应社会可以满足胜任需求,并在过程中有意识地积累直接经验,提升自我效能感。许逢春^[12]认为,人生规划指人根据社会发展的需要和个人志向所制定的发展计划,人生规划使人们更理性地思考未来,尽早开始培养自己的综合能力和素质。

2.2.3 中医情怀的驱动

中医情怀,作为传统文化认同与专业价值认同的复合体,是认知内驱力最核心来源之一,能驱动学习满足自主需求并提升效能感。访谈数据显示,有68.42%的学生对专业相关的课内外知识表现出积极的学习兴趣,部分学生因对中医理论本身的热爱而学习,“凭着源源不断的爱来继续学习中医”(23-HT-8),表现出对中医知识体系的浓厚兴趣,属于成就动机理论中认知内驱力的范畴,这种纯粹的学术探索求知欲成为克服学习困难的内在动力。此外,访谈结果中频繁出现“做仁心仁术的践行者”“济世情怀”等表述,这表明中医“大医精诚”的理念深刻影响着学生的认知,这种情怀使他们在面对课业压力时仍能保持充足的内驱力。

然而,单纯依赖情怀驱动存在其局限性。以往高等教育实证研究进一步佐证,情感性专业认同需认知性与行为性认同协同支撑,方能抵御学业压力冲击^[13]。当面临课程压力、理论与临床脱节、观点冲突等现实挑战时,部分学习能力相对不足的受访者,在低年级阶段即呈现内驱力衰减迹象,主要表现为将注意力更多转向休闲娱乐活动,学生工作与课外探索时间减少等。需认识到,即便在同质学生群体中,其中医情怀水平亦存在显著个体差异,仅由现有院校教育所培养的情怀不足以成为支撑学生的重要支柱。

2.2.4 课堂教学模式对认知内驱力与效能感的影响

在常规教育场域中,教师作为知识传递的关键主体,其教学风格通过多维度路径作用于学生的内驱力生成机制。除教师本人优秀的教学水平可以提高学生附属内驱力水平外,研究表明,教师的教学策略与学生认知架构的适配性,直接影响其高阶思维发展与学习动力激发^[14]。具体而言,兼具学术魅力与临床实践整合能力的教师,倾向于通过生成式对话构建知识联结,促使学生将抽象理论迁移至真实问题解决情境,从而增强其认知内驱力与创新应用意愿:“与专业课老师的交流给了我很多启示和鼓励,会更有兴趣去学习喜欢的知识。”(24-LJ-4)“各个授课老师让我见证到中医的不同发展方向。”(24-LJ-48)

单向灌输型教学模式(如机械复述教材或PPT内容)则易导致学生陷入浅层知识记忆困境,抑制其思维进阶与自主探索动机:“对于老师只念PPT或讲课逻辑混乱的课,更想自学或做别的。”(24-LJ-32)另外,值得注意的是,教师自身见解与经验的分享虽属课本知识的延伸,但需与教学目标动态平衡,过度拓展则可能引发学生注意力分散与知识结构失衡,进而导致其陷入学习困惑。“上课注意力不易集中在课内内容,老师的拓宽太多了。”(24-LJ-47)因此,教师需基于学生认知负荷阈值设计教学内容,方能提高学生自我效能感,更大限度激发学生的内驱力。

2.2.5 精力分配困境与外驱力挤占效应

访谈结果显示,学生在院校多维度培养框架下普遍表现出较强的专业责任感,能够主动适应课程体系与学术评价机制的要求。在着力达成核心课业要求与毕业标准的同时,部分受访者反馈对时间分配的精细化管理和跨领域知识整合存在挑战,尤

其在兼顾临床实践、经典理论学习与综合素质培养时,需在有限时间内统筹多项任务。如何支持学生构建个性化学习路径,如何在高强度学术训练中深化中医思维的系统性培养仍需多方协同探索。

“以前一直是个很‘理想主义’的人,觉得热爱能战胜一切,这学期(大二下学期)要去异地学习,我很期待去那里,但因为压缩课程导致我们几乎每天满课,疲于奔命,能看课外古籍的时间很少,需背诵记忆的内容很多,时常感到力不从心……但也在努力调整吧……身体很累……加油吧哈哈。”(23-LJ-3)

另外,29.82%的学生提及整合课程,认为学院特色整合课程在提供了多样化视角的同时,也带来了更大的学习压力:“生理、解剖,有很多内容需要自学,上课时消化不良。整合课程都是这样,自学得多,上课快……注意力有时候会不集中。”(24-LJ-43)“高中就一直提前写作业,自己定的任务更有意思,喜欢自己给自己布置任务。大学后发现这样不可行,需要大量课后时间消化课上内容。”(24-HT-56)

同时,调查发现,有52.63%的学生形成了以外驱力为主的学习动力模式,在假期失去外驱力的时候往往没有内驱力驱动学习。“假期非必要不学习。”(20-LJ-54)

2.2.6 自我探索式学习适应困难与方向迷失

鉴于中医学独特的历史发展脉络,其学派林立、学说纷呈。因此,初学者若未能系统把握中医学学术体系全貌,面对浩瀚的中医学理论体系,若缺乏有效的自我探索式学习方法,则难以在各家学说中确立认知依托,极易陷入学习迷茫。访谈发现,多数学生不适应自我探索式学习,61.40%的学生表示,对于中医学习产生过不知从何下手的迷茫感,其中仅有25.71%的学生已经脱离迷茫。“非常有(迷茫感)!没有权威的指导。老师相互矛盾,让我很难找到愿意信服的权威。只能一个人试探吧。”(23-LJ-7)“不知从何下手。‘内经’‘伤寒’‘中药’‘方剂’还有‘各家学说’,都想学但不知道从哪里学起。”(24-LJ-49)

此外,大多数学生最初有一定的学习动力,却因找不到合适的方向而渐减、耗损。因为不知从何下手学习中医,于是部分学生被更简单、更直接的活动吸引去,一些学生把自己的大部分时间投入学生生活,一些学生的时间被电脑游戏和短视频、购物占据。“感觉中医药内容体系很多,各专业课程需

要掌握的也多,(学习)通常会被手机打败。”(24-HT-22)

3 讨论

针对内驱力受限现状,本研究提出提升内驱力的创新路径,旨在激发学生内在志向并优化教育教学支持。

3.1 激发内在志向

3.1.1 全景式搭建中医情怀培养

中医情怀是学生内驱力的重要源泉,九年制学生要通过多种方式厚植中医情怀。一方面,在学院现有的培养方案中,创新性地采用了“双院制”的育人模式,其中书院以育人为主,强调立德树人,关注人格养成;学院以育才为主,关注专业教学和学术研究。另一方面,学院在大一学年即为学生配备了临床导师,学生主动邀请各自的临床导师到书院进行每学期数十次的交流沙龙活动,前辈们的言传身教、倾囊相授促使学生见识到中医大师的风华,增强职业价值认同。

在此基础上,建议中医拔尖创新人才培养院校加强中医情怀教育,例如,组织学习历代名医的人生道路选择经历,鼓励学生观摩、接触中医救治优势病种的临床案例。或在保证临床跟师中医门诊的同时安排学生进入西医院学习观摩,对比中西医对待患者、诊治模式的差异,在耳濡目染中深刻体会中医的魅力,更进一步强化中医情怀。

3.1.2 精确化人生规划引导机制

大学生需充分认知其作为学业与生涯规划的主体地位,发挥主观能动性,强化规划意识。积极参与规划辅导、社会实践等各类活动,广泛收集信息,通过实践体验认清自身优劣势与兴趣所在。依此制定规划,按不同阶段目标调整知识结构、培养技能^[15]。

在学院当前的培养方案中,必修课“大学生成才与职业发展”邀请行业专家、一线教师走进教室,基于自身经验及往届大数据分析为学生指明发展方向;组织学生走出教室,参观多家医院、企业等,使其在对工作环境的实地体验中明确自身的职业发展与人生规划。参照该经验,建议中医拔尖创新人才培养院校在培养体系中加强职业规划教育,优化现有职业规划课程。

同时,当前已有职业规划课程大多未能清晰展示未来可能的发展路径与各路径优劣的对比,教学内容多局限于对宏观数据与典型案例的浅层分析,存在理论教学比重较大、授课方式单一、缺乏深度

与针对性等问题。建议系统梳理并详解中医多元化发展路径、提供个性化职业测评与指导、构建“课程学习—职业体验—成果分享”的多元体验模式、在实践活动中融入系统化生涯规划流程^[16]。

3.2 优化教育教学支持

3.2.1 完善反馈式的导师制度

临床跟师是内驱力的重要来源,但少数学生提及及其临床导师选择有失误。“由于大一一无所知地选了导师,我现在发现导师不太适合我。”(23-LJ-7)。因此,建议各中医拔尖创新人才培养院校构建常态化的学生反馈渠道,建立针对临床导师的匿名评分反馈机制,并加强师生间定期交流互动,畅通更换临床导师通道;同时严格选拔临床导师,确保其师德端正,具备深厚的医术造诣和丰富的临床经验。

3.2.2 优化现有小班化教学实践

紧张的教学安排和过多作业会挤占学生的自主学习时间,消磨内驱力。为应对诸多问题,学院遵循中医学人才成长规律,梳理和改革课程体系,打破学科壁垒,把具有内在联系又自成体系的内容整合,形成冗余度少、结构性好的新型课程,以发挥其综合优势,目前共形成38门整合课程。其加强了学科知识横向与纵向的融合,加强了基础学科与临床学科的融通,同时极大缩减了课时,为学生争取了宝贵的自主学习时间。虽排课优化仍存在挑战,但有效缓解了整体课时压力。

教学方式适配性不足同样会影响学生的课堂专注度与知识吸收效率。建议教师秉持师生共同体理念,以学生发展为中心完善教学设计。在合作学习,如翻转课堂方面,合理设计其形式与时限,充分考虑学生的合作意愿、合作条件等因素,确保合作学习的有效性^[17]。同时建立评价反馈机制,避免流于形式而教学效果不佳,让合作学习真正助力学生成长,提升教学质量^[18]。

3.2.3 多方指路解惑

九年制学生在自主时间与精力支配上常感迷茫,既包含人生道路选择的未知,也有对自我探索式学习的陌生。现有该学院培养方案中,为学生配备了杏林成长导师、临床导师、科研导师和朋辈导师,形成学生成长路径的“四维助力”。其中,10余位杏林成长导师包含院士、国医大师、行业拔尖人才、党政领导干部等,为学生树立榜样、指点迷津;朋辈导师由学院招募综合素质优秀的学长担任,为学生在学业成长的各个阶段有针对性地答疑解惑。

虽然师资力量优秀,但合适的干预、引导时机也至关重要;导师需深入理解学生所面临的困境,并基于同理心提供有效指导。针对大一密集辅导效果有限的问题,建议在关键阶段(选导师、课题期、异地学习、实习前)邀请不同阶段的朋辈导师分享经验教训,鼓励成功突破迷茫的学生进行经验传承。同时,引导学生主动寻求帮助(如请教老师、研读前辈经验)以重塑学习路径。“因为不知从何下手,所以总结名老中医的学习之路,有前人之法,暂时不迷茫。”(24-LJ-35)

3.2.4 减轻外部压力干扰,调整学业负担

九年制特色整合课程虽旨在为学生释放更多自主学习时间,但也带来了巨大学业压力。张宏如和沈烈敏^[7]的研究表明,认知驱动力与学业成就呈显著正相关($r=0.68, P<0.01$),而附属内驱力(如外部评价压力)则可能产生负向影响,提示当前培养体系需特别关注学生内在学习动机的激发机制。对于挤占自主学习时间的学业压力,建议可在假期提供线上资源让学生预习基础知识。同时,多维度培养框架下的各部分需加强协调机制,完善制度设计,针对学术训练节奏优化,建议持续优化考核节点的时间分布,避免考核集中,既保障知识巩固的系统性,又为学生学习留出必要空间。学生活动遵循自愿原则,并定期调研参与者的满意度,根据学生反馈减少非必要活动,给学生更多课外学习和自我发展的时间。

4 小结与展望

本研究依托内驱力理论框架,系统考察了中医拔尖创新人才培养的现状。采用以访谈为核心的质性研究路径,提炼出影响学生内驱力水平的关键因素,包括临床跟师实践、生涯规划清晰度、中医情怀(专业认同)、课堂教学效能、精力分配效率,以及自我探索适应能力。本研究结果表明,在当前的培养体系下,学生内驱力对学习和实践的驱动作用尚未充分发挥,其效能仍明显受到外部评价体系的制约。本研究提出了针对性的优化建议,例如,通过情景化体验深化中医情怀培养、构建更加通畅有效的跟师实践反馈机制、在关键节点加强生涯规划引导等。

需要指出的是,受限于样本规模,本研究存在一定的局限性。未来研究可进一步扩大样本范围并加深访谈深度,以提升研究结论的普适性和解释力。

未来,本研究可进一步调研分析学生的内驱力

影响因素,探讨如何具体实施上述改进建议,并试验性测试建议的可行性与实施效果。同时,可扩大研究范围,比较不同学制、不同专业中医学生的内驱力现状,以期为中医高等教育改革提供更全面的实证支持。此外,可探索技术赋能路径,如大数据分析、人工智能等,更精准地追踪学生内驱力的动态演变轨迹,以期为个性化教育提供科学依据。

参考文献:

- [1] 薛晓娟,刘彩,王益民,等. 新时代中医药发展现状与思考[J]. 中国工程科学,2023,25(5):11-20.
- [2] 黄海鹏,曲铁华. 基于中医学专业人才培养方案的我国中医拔尖创新人才培养规格现状分析[J]. 医学与社会,2023,36(11):138-144.
- [3] 彭静雯. 大学生学习内驱力影响因素及其作用机制:基于扎根理论的分析[J]. 现代大学教育,2023,39(2):93-102.
- [4] 刘铁钢,闫永红,焦楠,等. 中西医结合高层次人才培养模式的探索[J]. 2024(4):1-4.
- [5] 宋乃庆,谢姗姗. 本科生学习倦怠的现状及其对策研究:以西南地区为例[J]. 中国大学教学,2019(7):93-97,101.
- [6] 向祖强,马芳芳,周森,等. 学习动机对学习倦怠的影响:学习投入的中介作用和个人成长主动性的调节作用[J]. 中国健康心理学杂志,2022,30(9):1394-1400.
- [7] 张宏如,沈烈敏. 学习动机、元认知对学业成就的影响[J]. 心理科学,2005,28(1):114-116.
- [8] 徐颖,施鹏飞,谢亚萍,等. 中医类大学生专业认同的问卷调查与研究[J]. 中国高等医学教育,2023(9):23-25
- [9] AUSUBEL D P. Educational Psychology: A Cognitive View [M]. New York: Holt, Rinehart and Winston, 1968: 166.
- [10] DECI E L, RYAN R M. The “what” and “why” of goal pursuits: human needs and the self-determination of behavior[J]. Psychol Inq, 2000, 11(4): 227-268.
- [11] BANDURA A. Self-Efficacy: The Exercise of Control [M]. New York: W. H. Freeman, 1997.
- [12] 许逢春. 行走在自主教育之路上[M]. 北京:光明日报出版社,2019:79-80.
- [13] 孔维恒. 大学生学习自我效能感在专业认同和学习倦怠关系中的中介作用研究[D]. 上海:上海师范大学,2019.
- [14] 宋宇,焦丽珍,林如. 创新人才培养导向下的课堂教学智能评价研究[J]. 全球教育展望,2025,54(3):119-134.
- [15] 李小红. 大学生学业规划与人生规划现状的调研与分析[J]. 西南农业大学学报(社会科学版),2013(2):94-100.

[16] 岳荣荣. 基于职业体验的高职大学生职业生涯规划与就业指导课程改革[J]. 新课程研究, 2025(3):16-19. 湖南大学, 2023.

[17] 赵俊芳, 崔莹, 郑鑫瑶. 我国高校翻转课堂的实践问题及对策研究[J]. 现代大学教育, 2018, 34(6):89-93. 注: 本文系国家教材建设重点研究基地(高等学校医学教材研究)成果。

[18] 王迪. 硕士研究生课程小组合作学习研究[D]. 长沙: (收稿日期: 2025-05-16)

《中医教育》2026年征稿方向

一、数字化背景下的中医药教育

1. 人工智能在中医药教育领域的应用与实践
2. 中医药教育的数字化转型的路径及模式

二、中医药人才培养模式的创新

1. 科教融汇、产教融合、医教协同背景下的中医药人才培养
2. 新医科背景下中医教育的改革与创新
3. 中医药教育制度变革
4. 新质生产力赋能中医教育改革的路径与模式
5. 中医药拔尖创新人才培养与改革
6. 当代教育体系下中医临床思维的培养
7. 中医药创新创业教育的模式与路径
8. 中医药教育“出海”的路径与策略
9. 中医基础类/经典类学科师资培训研究与探索
10. 中医药与新兴学科交叉融合人才培养案例研究
11. 中医住院医师规范化培训的新要求与实践路径
12. 中医药整合课程与创新课程的构建与实践研究

三、师承教育与中医人才培养

1. 师承教育在中医人才培养中的价值
2. 现代师承教育模式的探索与实践
3. 师承教育与现代院校教育相融合的教育体系构建

四、教育评价改革与中医药人才培养

1. 新时代中医药教育综合改革的模式与路径
2. 基于多元能力的中医药学生综合评价指标体系构建
3. 中医药教师教学、科研、临床实践一体化评价模式探索

五、中医药人才素质教育研究

1. 新时代中医药院校的思想政治教育体系建设
2. “五育并举”在中医药人才培养中的实践
3. 中医药课程思政建设的模式与路径

六、“双一流”建设与评价研究

七、中医药教育管理模式创新

1. AI赋能中医药教育管理的理论与实践
2. 中医药特色育人管理体系创新实践
3. 新医科背景下中医药教育资源优化配置