

◁ 教学与科研管理 ▷

三维思政教学体系在医院临床教学中的应用探索*

莫伟¹, 黄拔齐¹, 陈继铭¹, 庞燕华¹, 姚杰钦¹, 林雯娟², 黄瑞娜¹

(1. 广东医科大学附属第一医院, 广东省湛江市 524000; 2. 广东医科大学第一临床医学院, 广东省湛江市 524000)

【摘要】 思政课是当前我国医院临床教学中的重要课程,且在健康中国战略背景下,对医院临床实习生进行思政教育意义显著。将临床医学专业课和课程思政进行结合,对于实现隐形思政教育、增强医学生的医德,提高医学生的专业素养具有重要意义。“三维思政”是将培养良好的医德品质、建立追求真理的精神、形成高尚的情操人格这三个维度的思政目标,与知识、能力、价值目标的分别对应融合。本文以医院的临床医学教学为例,分析“三维思政”的重要性。探讨当前思政教育在临床教学中的开展现状,积极探索思政教育在医学专业教学中的应用策略。

【关键词】 三维思政教学; 临床医学教学; 课程思政

【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2024)04-0113-04

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2024.04.032

Exploration of the Application of the Three-dimensional Ideological and Political Education System in Clinical Teaching of Hospitals /MO Wei¹, HUANG Ba-qi¹, CHEN Ji-ming¹, PANG Yan-hua¹, YAO Jie-qin¹, LIN Wen-juan², HUANG Rui-na³ (1. Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang, Guangdong 524000, China; 2. Guangdong Medical University First Clinical School, Zhanjiang, Guangdong 524000, China)

【Abstract】 Under the background of healthy China strategy, ideological and political course is an important course in clinical teaching of hospitals in our country for ideological and political education for clinical interns in hospitals is significant. The combination of clinical medicine courses, and ideological and political curriculum is of great significance for realizing invisible ideological and political education, enhancing medical students' medical ethics and improving their professional quality. "Three dimensional ideological and political education" refers to the integration of three dimensions of ideological and political goals: cultivating good medical ethics, establishing a spirit of pursuing truth, and forming noble moral character, with corresponding integration of knowledge, ability, and value goals. This paper takes clinical medicine teaching in hospitals as an example to analyze the importance of "three-dimensional ideological and political education", explore the current status of ideological and political education in clinical teaching, and actively explore the application strategies of ideological and political education in medical professional teaching.

【Key words】 three dimensional ideological and political education; clinical medicine teaching; ideological and political course

临床医学教育是当前为社会培养医疗人才的主要途径,学生在学习期间不但需掌握医学相关知识、实操技术,还应具备良好的医德医风。中共中央国务院《关于新时代加强和改进思想政治工作的意见》中提出,医学专业应该将立德树人作为关键环节,在教学期间将思政教育融入各个环节,实现全方位育人,为我国医学教育事业打开新局面^[1]。因此,临床医生不仅需具备超强的技术,还应具有良好的医德医风。医院中的临床医学教育是一名医学生转变成一名真正的医生的重要阶段,也是培养良好的医德品质、建立追求真理的精神、形成高尚的情操人格的关键时期。如何将思政教育融入医院的临床教学中,激励医学生对于专业知识

和临床技能学习的主动性和积极性,是许多医院亟须解决的问题^[2]。当下,课程思政建设有很大的发展空间^[3],亟待需要临床医学生达成有情怀、有温度的岗位胜任力的需求,履行时代使命的责任担当。

1 “课程思政”现状

“课程思政”理念的建立以全课程育人体系为基础。就目前我国临床教学实际情况而言,教育界认为“课程思政”归为德育教育。“课程思政”是在专业课程正常基础上进行的育人措施,并将专业教学与思政教学进行融合,使其发挥出积极作用,并促使医学生在熟悉掌握专业知识的基础上,实现思想道德水平的提升^[4]。因此,“课程思政”不仅是一种全新的教学理念,更是一种可以提升学生理论知识、实操技术、道德品质、自身修养的有效的教学模式。

从国际角度来看,大部分的临床教学均以理论知识和实操技术为主,并未将“思政教育”真正融入进医院的教学中。但医院在对医学生的培养过程中,对学

*基金项目:2021年度广东医科大学课程思政教育教学研究专项项目(FYSZ21002);2022年度广东省本科高校在线开放课程指导委员会研究课题(2022ZXKC184);2023年度广东医科大学校级本科教学质量与教学改革工程项目(1JG23153);2021年广东医科大学课程思政改革示范项目;2022年广东省本科高校课程思政改革示范项目

生的信仰、爱国、德育教育高度重视,并且也已将其落实到实质工作中,且教学方式具有全面性和渗透性,教育模式具有特色性。例如美国在教学中提出“培养人身、全面发展”的教育理念;日本提出“培养全人格”教育理念;上述方式均是西方国家在教育中融入课程思政时进行的实践和探索^[5]。

2 临床医学渗透思政教育的意义

2.1 利于提升临床医学人才思想素质

医疗纠纷事件一直以来发生率均较高,导致医疗纠纷的原因主要为医患双方对于疾病的了解和治疗方式存在不同意见,进而促使双方的信任度下降。因此,医德医风逐渐被大众所关注,也成为社会各界讨论的热点问题,因此给医院临床医学教育带来巨大压力,也提出新的挑战^[6]。为此,在医院对于医学生的带教中将“思政教育”融入其中,对于改变现阶段医德医风具有重大意义,不但可解决医德问题,且可通过正确引导,能够促使学生接受优质教育,提高临床医学生的综合素养,这也是医院的教学中必须执行的教學理念。

2.2 利于课堂教学目标的达成

医学是自然科学和人文科学的融合,具备人文精神和科学精神双重属性。思政教育也不应该是单纯添加思政元素,与教学内容分离,使得与课堂讲述内容脱节,而是需要将思政元素有效融入,提高医学生在医院实习期间对学习思政元素的兴趣,增强自主学习的动力,提升医学生的职业使命感及荣誉感,积极推进知识和能力目标的达成。

2.3 利于落实全方位“三全育人”

通过对既往医院临床带教的研究,发现大部分医院的带教对思政教育的实施均存在较多问题,易出现“孤岛”现象。临床医学教育中与思政教育的分离更加明显,带教老师自身均未建立“三全育人”的教育理念,在设计教育计划和教学模式中,也未将教育理念融入其中,致使带教改革计划一直未能顺利进行,这一系列问题均影响临床医学生对思政教育的认同感^[7]。因此,在临床医学生实习期间,带教方式中有效融入思政教育,并从优化教学体系、提高带教老师认知水平、激发学生兴趣入手,实现课程思政与医学专业课程的有效融合^[8]。

3 临床医学教学开展课程思政存在的问题

3.1 思政元素未融入专业课程

临床医学专业的课程具有种类多、涉及内容广的特点,且课程理论知识更新迅速,各科之间知识互相渗

透,临床实操技术需强大的理论知识支持^[9]。另外,医学专业知识大都以PPT形式、实操演练方式教学,任务繁重,导致医院的带教老师更注重临床专业知识的传授,缺少对医学生职业素养的指引和培育。

3.2 带教老师缺乏思政教育意识

医院的带教老师大部分对医院的人文事件、医德医风信息缺乏重视,难以做到将理论与实际相结合,无法与医学生产生共情,致使无法发挥思政教育的作用。同时,带教老师对思政知识认知局限,常停留在自己学时接受的政治知识,缺少对当下思政教育的认知^[10]。当前,医院的临床带教主要以医学知识为主,缺少思政教学内容,加之带教老师思政思想认知不足,致使收集和课堂探讨思政知识的能力不足^[11]。同时,既往教学中,大部分带教老师在进行医学知识讲解时,认为若添加思政教学内容,会一定程度耽误实习生学习医学知识和实操技术的进程,影响专业知识教学任务,故忽略思政知识的融入,最终导致专业知识与思政知识互相排斥,未能实现两者的融合。

3.3 学生对思政知识学习兴趣低

在带教期间,学生需学习课程较多,在学习期间知识量多,需要掌握技术复杂,加之医学生更关心知识的掌握,导致对医生的职业素养、沟通能力、爱国主义等认知不足,潜意识认为医学知识更为重要^[12]。

4 开展思政课程现存问题的解决对策

4.1 专业课程融入生命价值观,培养师生思政理念

医院需深化思政课程改革创新实践,优化管理服务思政的育人氛围,构建思政育人的大格局。在带教老师授课过程中,不能再是无机的、突兀的显性思政,而是要设计一套既与学生具体情况密切相关,又能切合教学实际目标,本身特性鲜明、统一的思政教育目标,而且需要寻求利用教学模式的耦合作用,将临床医学知识与思政教育有效衔接、有机融合,将价值观融入专业课程,贯彻“三全育人”,真正将思政贯穿到医学生培养的每一个环节。在教学时,可根据医学专业的教学特点,应用多种形式教学,例如翻转课堂、多媒体教学等,在各个环节融入思政教育,使得医学生在实习期间也可感受到大爱无疆、仁心仁术的思政思想,进一步提升医学专业教学的亲和力。

4.2 提升带教老师思政教学能力

鼓励带教老师通过网络知识以及与专业思政教师交流学习相关知识,参加“课程思政”相关培训,以提高自身德育教学能力。临床带教内容中融入思政教育主要包括爱国主义、诚实守信、工匠精神等,为有效融入

课程思政元素,带教老师可结合课程内容,挖掘各门课程中思政元素和教学内容知识点,将其有效融合。同时,医院也应对带教老师进行思政教学提供资源支持,例如定期对带教老师进行思政相关培训和考核,加强师德师风建设,提高带教老师的道德素养。

4.3 结合学情特点,利于网络形式开展思政教学

当前大部分医学生是在网络和社交软件的陪伴下长大,且随着时代的发展,学生与网络关系更加亲密。因此,在课程思政教育中,可通过网络教学,实现资源共享,学生也更容易接受该种教学模式,相较常规教学效果更佳。医学生在实习期间的专业课多,学习任务重,思政教育的实施形式受限。因此,可使用云课堂、微课等形式将思政元素有效融入其中,通过网络形式传递给医学生,促使学生更易接受。

5 构建三维思政教学理论架构

在知识目标方面,学生普遍基础知识较薄弱,对生命缺少敬畏;在能力目标方面,学生往往学习主动性欠佳,未达到自主学习;在情感目标方面,学生未形成完善的医患观念,缺少伦理探索的思考。根据对三个维度教学目标和学情的分析,设计出对应三个维度的思政育人目标,将凌乱无序的思政元素系统性的组合起来,全面构建思政元素与知识、能力、价值目标各自对应的架构,建立三维思政教育体系。

5.1 一维:和“知识目标”有机融合

医院带教老师在教学的过程中重视混合性的应用,通过促使学生线上自学慕课资源、采用翻转课堂教学方式进行知识讲授等方式,从多种途径增加学生知识接触面,重点培养学生的临床思维,让学生掌握发现和解决临床实际问题的技能。应用临床经历讲解疾病的诊治过程中一些成功和曲折的例子,达到专业教学目标的同时,潜移默化学生对医学知识的严谨要求,对生命的尊重和敬畏,对医疗安全的责任心,培养良好的医德品质。同时需让学生明白:掌握了知识与技能,才能理解良好的医德品质的内涵;具备了良好的医德品质,才能真正将知识与技能用在正处,才是在“学懂、学会”的前提下真正“能应用”。在传授精湛医术的同时,教育引导学生对医学知识的严谨精细,对生命的尊重和敬畏,对医疗安全的责任心,始终把民众生命安全和身体健康放在首位。

5.2 二维:和“能力目标”有机融合

通过运用现代科技多种手段,利用学习通等技术与学生互动,利用直观易懂的示意图、声音、图像、动画及视频进行多媒体形象化教学,应用启发式、探究式学

习的方式,立足于临床,调动学生积极性,在学习过程中掌握自我学习和探索的方法。利用学习通等技术手段增强学生的参与度,提升学生的学习兴趣。对应达成“能力目标”。通过展示临床上遇到的各种不同方面的困难,引导学生去解决实际问题,潜移默化学生对科学精神的向往、对学习方法的探索、对真理的不懈追求的精神。让学生明白:构建了过程与方法,才能领会追求真理的精神;具备了追求真理的精神,才能不断完善学习的过程与方法,才是在“做中学、学中做”中做到真正的“反思”。在构建医学学习过程及方法论时,教育引导学生对科学精神的向往、对自我学习方法的探索、对真理的不懈追求,提升人文修养境界和科学素养。

5.3 三维:和“情感目标”有机融合

医学生情感价值观缺乏,通过用患者的痛苦主观感受带入学生情绪,并采用一个典型临床病例引导开场并贯穿整个教学过程,开展诊治的经过循序渐进带出整个教学内容,让尚无临床经验的学生也能感受着患者就诊前的焦虑逐步过渡到治疗后的愉悦,增强临床代入感。同时在诊治过程中,培养学生在临床工作中形成良好的情感和工作态度,树立正确的价值观。对应达成“情感目标”。通过让学生切身感受到临床诊治的经过和面对患者的感受,潜移默化学生对患者的关爱之情和仁爱之心,建立伦理思考的途径,形成高尚的情操人格。让学生明白:端正了情感与价值观,才能形成高尚的情操人格;具备了高尚的情操人格,才是在“认同、体会”的基础上做到“内化”。在体会医患关系的过程中,培养对患者的关爱之心和仁爱情操,进行人格完善和反思,建立伦理思考的途径。

6 三维思政教学体系的应用

课堂授课中采用层次分明的BOPPPS教学模式,即引入(bridge-in)、目标(objective)、前测(pre-assessment)、参与学习(participatory-learning)、后测(post-assessment)、总结(summary),通过在各环节中融入思政元素,对三维思政教学内容进行融合应用,用学习通、思维导图等技术手段进行辅助教学,及时进行反馈,可以有效的在课堂授课过程中掌握思政节奏,评估思政效果。

6.1 引入

用真实案例的抢救情景进行导入,通过用患者的痛苦主观感受感染学生情绪,让学生代入到临床角色中,让学生感同身受,更加理解患者的处境,更加愿意为患者解除痛楚。

6.2 目标

在此处用图示的形式展现思政的目标结构,强调

了强调尊重生命、人文情操和探索精神三维思政目标。确定课程思政在本课堂的引领核心地位。

6.3 前测

通过学习通发布投票或选题,考察学生对课前学习内容的掌握程度,激发学生的疑问,调动积极性去进行后续学习。

6.4 参与学习

通过展示开头导入的典型病例患者的诊治经历进行教学,让学生们也仿佛亲身经历了这一临床完整过程,一定程度上体会到患者诊治过程中的心路历程,更愿意思考解决方式。通过播放开场抢救情景短视频的后续,让学生设身处地代入到临床角色中,激起学生的探索欲,鼓励他们进行反思并发表意见。通过用情景模拟的方式让学生深度代入到临床角色中,设身处地的让学生感悟医患关系。展示疾病后果的严重性和社会防治成效的巨大进步,激发学生的社会责任感、对生命的敬畏和责任心、家国情怀共鸣。

6.5 后测

在这一阶段分别针对三个学习目标设置了三个后测题,通过学习通发布进阶型的随堂练习,考察学生对课中学习的实际效果。让学生切身感受到临床诊治的正确性对患者的直接影响,在解读知识和能力问题的同时分别进行隐性思政。

6.6 总结

用思维导图的方式回顾课堂中的重点难点,并全面进行了开放性课堂互动,让学生用思维导图描述课堂知识点和感悟。用形体语言及口述演讲的方式,对学生的情感认知进行影响,特别注意解答人文关怀的问题。

7 质量评价对思政教育的意义

质量评价是思想引导、政治培育工作开展的重要组成部分,更是人才培育工作有效开展的关键保障。在开展思想引导、政治培育工作质量评价的过程中,需逐步优化评价工作方式及指标体系,构建专业的模型结构,解决指标体系实施中遇到的难点问题。课程采用形成性评价与终结性评价相结合的方式,将课程思政教学评价整合到知识与技能的评价中,建立一套务实自然的课堂思政评价方案。为有效评价思政教育的效果,更改既往评价模式,运用带教老师和学生共同参与的模

式,实现专业教师、思政教师、学生均可自我评价、互相评价,在教学、评价中强调思政教育的重要性。且可通过带教老师和学生的共同参与评价,使得师生更加重视思政教育,真正实现以评促学、以评促教、教学相长。同时,为提高带教老师的思政意识、建立完善的评价体系,可将考核结果与带教老师的评优、晋升等挂

参 考 文 献

- [1] 李河水. 高职院校“三维思政”建设研究:以山西机电职业技术学院为例[J]. 教育理论与实践, 2021, 41(36): 25-27.
- [2] 张帆, 严雯婕, 刘伟志. 关于精神医学专业中《心理学概论》课程思政的建设[J]. 中国继续医学教育, 2023, 15(4): 168-172.
- [3] 解伟, 巩存涛, 徐姗. 医学院校附属医院课程思政工作探索[J]. 中国卫生人才, 2023(1): 48-52.
- [4] 李佳怡, 杜娟, 杨德武. 以三维度课程思政为核心的高职医学院校医学免疫学与人体解剖学交叉融合课程思政建设与实践[J]. 中国免疫学杂志, 2023, 39(8): 1748-1751.
- [5] 王伟杰. 历时性、规律性与共时性: 高校思政课教师历史视野建构的三维向度[J]. 湖北社会科学, 2020(12): 143-149.
- [6] Delungahawatta T, Dunne SS, Hyde S, et al. Advances in e-learning in undergraduate clinical medicine: a systematic review[J]. BMC Medical Education, 2022, 22(1): 711-711.
- [7] 兰玲, 付美洲, 戴付敏, 等. 非直属附属医院临床医学专业教学体系构建的探索与成效[J]. 中华医学教育杂志, 2020, 40(2): 123-124, 126.
- [8] 余绍涌, 张璇, 刘建航, 等. 改良Mini-CEX评价体系在本科实习生八桂韦氏手法学临床教学中的应用效果[J]. 广西医学, 2019, 41(20): 2679-2681.
- [9] 王青丽, 崔向军, 杨成良, 等. 基于学生、教师、临床医学院三方视角多维教学架构与质量管控体系的构建与应用[J]. 中华医学教育杂志, 2019, 39(9): 706-710.
- [10] 李砚超, 孙上, 范彦芳. “大思政”格局下高校医学细胞生物学课程思政的理论与实践研究: 评《医学类专业课程思政教学实录》[J]. 中国油脂, 2022, 47(3): 162.
- [11] Zhu L, Lian Z, Engström M. Use of a flipped classroom in ophthalmology courses for nursing, dental and medical students: A quasi-experimental study using a mixed-methods approach[J]. Nurse Education Today, 2020, 85: 104262.
- [12] 张林敏, 姜理华. 医学院校思想政治理论课遵循主导性和主体性相统一的实践路径研究[J]. 重庆医学, 2022, 51(19): 3404-3406.
- [13] 赵娟娟, 郭萌萌, 周涯, 等. 后疫情时期医学免疫学课程思政融入的思考和探索[J]. 中国免疫学杂志, 2023, 39(7): 1507-1512.

通信作者: 黄瑞娜(1980-), 女, 硕士研究生, 主任医师; 研究方向: 课程思政实践应用。

收稿日期: 2024-02-28

修回日期: 2024-04-28

(编辑 张瀚予)