

# 基于自主学习能力的医学人文类课程 教学改革与实践\*

杨硕鹏 卜菲菲 周亚东

(安徽中医药大学,安徽合肥 230012)

**摘要:**医学人文类课程是中医药类专业的重要组成部分。通过分析目前医学人文类课程的教学现状和存在的问题,从革新教学理念,培养自主学习;优化教学方法,丰富教学内容;综合考评方式,服务就业方向等方面提出了基于自主学习能力的培养为导向的医学人文类课程教学改革与实践,以期突出中医药特色优势,培养高素质临床人才。

**关键词:**自主学习;医学人文类课程;考核评价体系

**中图分类号:**R197.4 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)06-0150-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.06.040

在中医院校培养计划教学课程设置中,医学人文类课程主要包含了《医古文》《中医药文化》《中国文化概论》《大学语文》等多门课程,医学人文类课程是传承中华优秀传统文化和中医药文化的主要途径,在中医药本科人才的培养的过程中发挥着文以载道、以文化人的重要作用。

当前,自主学习一直是教育学派和心理学派都比较关注的一个课题。国内外对自主学习的研究都已经取得了长足的进步。自主学习突出了学生学习的主动性的一面,强调学生可以通过选择性地应用元认知和动机策略来改善自己的学习能力<sup>[1]</sup>。然而在既往的教学中由于医学人文类课程教学内容广博,系统繁杂。因此,如何合理有序地安排这些教学内容,充分应用网络平台,展开自主学习模式,提高教学质量和教学效果,增强大学生综合素质就显得尤为重要。

## 1 医学人文类课程体系的研究现状

医学所具有的科学与人文学的双重属性,使其在医学科学迅猛发展、社会文明不断进步、现代医学模式改变以及卫生服务需求程度的背景下,对医疗工作者人文精神的要求越来越高<sup>[2]</sup>。因此,高等中医院校担负着医学培养和输送合格人才的重要责任,现在均进行了一系列医学人文类课程

的教学改革,一方面取得了可喜的成绩,但仍存在着以下几方面的问题:①重专业、轻素质;②重记忆、轻能力;③重理论、轻实践;④重科研,轻教学。所以说,医学人文课程体系的构建、整合和完善,促进学生综合素质的提高,不仅体现在科目、课时的增加上,还应在多方面进行探索和把握。

## 2 医学人文类课程体系的探索与思考

中华优秀传统文化是历史沉淀下来的宝贵精神财富,是构筑社会主义核心价值观的地基,是实现中华民族伟大复兴中国梦的强大精神力量,是我们最深厚的软实力<sup>[3]</sup>。医学人文类课程是从医学和人文的角度,立足中医经典,结合时代发展,研究中医药文化底蕴和内涵的一门学科,是中医学重要的基础课程。为了适应当今社会对医学人才要求的不断提高,医学院校均不同程度地开展了有关教学理念转变及教育教学改革方面的研究<sup>[4]</sup>。现结合我校教学实际,就医学人文类课程体系的建设和进行相关实践、探索与思考。

### 2.1 革新教学理念,培养自主学习

科学院院士杨叔子曾强调说:“没有科学的人文是残缺的人文,人文中有科学的基础与科学的精髓;没有人文的科学是残缺的科学,科学中有人文的精神与人文学的内涵。”教学工作是高校的中心工作,革新教

\* 基金项目:安徽中医药大学2016年校级教学研究项目(2016xjyy024);安徽高校人文社会科学重点研究项目(SK2018A0225)

学理念,树立教育新观念,就是从根本上实现医学教育与人文素质教育的一体化,人文精神的培养是当今社会发展的必然趋势和时代需求,要渗透于整个医学教育的全过程,将中国优秀传统文化与中医药文化建设相结合,以中医药核心价值理念和社会主义核心价值观为引导,开设中医药健康养生文化必修课程和选修课程,增强师生们的文化认同感和文化自信,内化于心,外化于行,从而全面提升教学质量和效果,更好地培养跨学科、复合型、应用型专业人才。

根据教学计划与教学大纲要求,结合我校教学实际,以《医古文》《大学语文》《中医药文化》《中国文化概论》《艺术导论》《书法鉴赏》等6门课程为例,设立科学合理的自主学习方案,编写学习任务单,使用不同的自主学习任务单:如:①《医古文》《大学语文》主要在低年级大一学生开设,可以采用通用型以及专题型学习任务单,从一些具体的历史人物或历史事件展开,提高学生的学习兴趣,激发学生学习的动机,引导学生分组展开专题学习,从而掌握相关重点难点。比如医古文的教学中,我们设立的一课自主学习单,要求学生“大医精诚,致敬大医”,在课堂教学中图文结合,理论联系实际,举例讲述医者要有精湛的医术和高尚的品德修养,同时学生通过自主学习,进一步了解到古代大医的成才之路,更加坚定自身的中医信仰和专业素养。②《中医药文化》《中国文化概论》等课程大多在二年级以上开设,可以采用专题型以及研究型学习任务单,引导学生阅读中医药文化经典、文献著作,撰写读书笔记,有利于培养学生的中医思维和家国情怀,对于传承、弘扬、保护、发展中医药文化具有深远的影响。③《艺术导论》《美术鉴赏》等课程偏于理论鉴赏,涉及众多艺术门类,教师不可能一一讲解,可以选择众多门类中学生喜闻乐见的内容,设置网络型学习任务单,引导学生小组自主学习后专题汇报,记录下每位学生的发言情况,并提交分析报告。同时结合学生的艺术爱好和特长,引导学生加入艺术社团,弘扬中国传统文化和中医药优秀文化,培养学生全方位的综合能力,开展诸如《黄帝内经》等经典诵读大赛,中华优秀传统文化活动知识竞赛,中医药文化艺术节,中医药健康文化作品征集,全国悦读中医等丰富多彩的活动。

**2.2 优化教学方法,丰富教学内容** 人文医学的教学任务应当紧贴医学生的培养目标,培养卓越医生应当具有的人文素质服务,精选核心课程,优化教学方法,丰富教学内容,强化课程内容的针对性和实践性、大力推进人文与医学结合等方面,构建实现人文医学教学任务的总体设计<sup>[5]</sup>。与医学专业课程相比,医学人文类课程在保证知识传播和知识系统性的同时,更适合采用PBL、CBL等方式进行课堂教学改革,从而实现教师和学生双主体互动,在实践中充分融合科学精神与人文精神。

同时可以充分发挥第二课堂的育人功能,结合我校师生教育实践活动,进行了相关探索合实践。例如进行校园的文化载体建设和实训载体建设,打造示范社团活动,如中医药文化艺术节、经典朗诵大赛、校园情景剧等;增强新媒体互动,充分高效地利用网络推广平台,注重教育教学功能整合及开发;举办医学人文系列讲座,如新安医学论坛、医学人文学术沙龙、医学人文教育月活动;打造系列中医药文化宣传教育基地,如安徽省中医药文化宣传教育基地——新安医学文化馆;校级中医药文化宣传教育基地——新安医学古籍部、新安医学图书特藏馆、校史展览馆、校园文化墙等,不仅展示着中医药的历史文化、特色诊疗,还有新安医学的学术特色、学术流派与用药标本的展示等,将教学与科普宣传教育相结合。打造中医药文化名片,吸引留学生交流求学纷至沓,加强中医药文化的海外合作交流。在校园活动和社会实践的过程中提供创新交流平台,鼓励创造优秀的中医药文化科普作品,通过系列的体验式、互动式、启发式的活动,从而培养学生的创新精神、创新意识、创新思维和创新能力,营造浓厚的人文氛围,积极推进学术交流与文化传播。

**2.3 综合考评方式,服务就业方向** 教育评价体系对教学方式有导向作用,所以要把侧重基本知识考核的教育评价体系转到侧重应用能力考核的教育评价体系上来<sup>[6]</sup>。结合我校实际,根据不同自主学习方案,以就业为导向,改革考核评价方式,进行教育教学改革,构建综合的考核评价体系。

**2.3.1 形成性考核** ①考勤提问;②完成学习任务单:包括口头汇报、专题讨论、专题汇报、小组学习等。  
(下转第163页)

[19]唐存贵,李灵芝,金鑫,等. 大黄酸-雌酮对去卵巢大鼠骨质量的保护作用[J]. 中国骨质疏松杂志,2011,17(6):484-488,525.

[20]郭福. 三七对骨重建偶联中细胞因子 IGF-1, IL-6 表达影响[J]. 中医临床研究,2011,3(15):20-21.

[21]张维,尹宏兵. 鹿茸、三七等中药联合治疗骨质疏松症的临床疗效分析[J]. 中国医药指南,2016,14(30):164-165.

[22]曾锁林,施熊兵. 葛根素对去势雌性大鼠骨质疏松症及 PI3K/AKT 信号转导通路的影响[J]. 河北医药,2018,40(23):3566-3569.

[23]杨芳芳. 丹参酮 II A 抗骨质疏松活性及其提取分离工艺研究[D]. 甘肃中医药大学,2018.

[24]陈郭勋,庞瑞明,王明潮,等. 身痛逐瘀汤治疗气滞血瘀型糖尿病性骨质疏松症疗效分析[J]. 河北中医,2018,40(11):1652-1655,1686.

[25]王志奇,陈军,王守刚,等. 血府逐瘀汤治疗老年骨质疏松性脊柱压缩性骨折的临床效果[J]. 临床医学研究与实践,2018,3(27):136-137.

[26]刘耿朗,张华峰,刘娟. 加味补阳还五汤治疗老年性骨质疏松的疗效及对骨代谢的影响[J]. 中国老年学杂志,2012,32(22):5052-5053.

[27]赵蓉,蒋俊,肖世长,等. 桃红四物汤逆转斑马鱼模型糖皮质激素性骨质疏松的研究[J]. 药科学报,2019,54(2):313-320.

[28]黄昆. 健脾益肾强骨针法对骨质疏松模型大鼠股四头肌力学特性的影响[D]. 昆明:云南中医学院,2018.

[29]马成,向昱阳,刘明怀,等. 针刺联合虎潜丸辅治老年骨质疏松性腰椎压缩性骨折临床观察[J]. 实用中医药杂志,2018,34(7):818.

[30]王建民,李华东,王振东. 温针灸结合补阳还五汤口服治疗骨质疏松性椎体压缩骨折经皮椎体后凸成形术后残留痛[J]. 中医正骨,2017,29(11):69-70+73.

[31]毛凌宇,吕立江,刘鼎,等. 推拿结合中药治疗原发性骨质疏松症临床观察[J]. 新中医,2018,50(11):201-203.

(收稿日期:2019-05-10 编辑:方亚利)

(上接第151页)

**2.3.2 终结性评价** 根据课程性质以及教学大纲的要求,可以分成以下三种方式进行:①《医古文》《大学语文》使用闭卷笔试考核。《医古文》《大学语文》课程中是研究中医药古籍语言、文化现象的一门学科,涉及到古代医药文选和古汉语基础知识。因此在考核中沿用闭卷笔试考核方式。试卷题型除选择、填空、问答等传统题型外,还应有综合分析的题目,如医古文分析讨论、医案医话赏析等,着重考察学生利用知识的能力、综合分析能力、培养和发展学生的中医临床思维。②《中医药文化》《中国文化概论》课程是趣味性、实践性很强的课程,主要采用任务驱动型考核,结合“一带一路”背景下中医药文化的国际传播迎来新的发展机遇,在教学中平时就布置各种自主学习任务。期末考核主要在平时实践的基础上,撰写论文综述和读书笔记两部分组成,讲好中医药文化故事,发出中医药文化声音。③《艺术导论》《书法鉴赏》采用 PPT 汇报形式考核,基于网络平台和自主学习等多样化的教学考核方式,即无纸化考试,已经逐步成为一种重要的考试方式。旨在拓展教育内容和形式,引导学生完善人格修养,强化学生的文化主体意识和文化创新意识,增强

学生传承弘扬中华优秀传统文化的责任感和使命感。

本次医学人文类课程突破了既往单一课程的教学改革探索,从医学人文类课程整体出发考虑,在培养学生自主学习的基础上,构建基于自主学习能力的医学人文类课程教学改革与实践,既是一个研究课题,又是一个系统工程,更是一种人文的实践,以期提升学生的医学人文素养,构建和谐医患关系。

#### 参考文献

[1]庞维国. 自主学习理论的新进展[J]. 华东师范大学学报(教育科学版),1999,(3):68-74.

[2]孙鹏. 医学生人文素质教育体系构建研究[D]. 重庆:第三军医大学,2012.

[3]凌霄,张伟娜. 中华优秀传统文化的传承路径研究[J]. 中国高新区,2018,(1):293-294.

[4]谭会恒. 关于推进地方性高等医学院校教学改革思考[J]. 卫生职业,2013,31(5):5-6.

[5]杜治政. 医学生的培养目标与人文医学教学[J]. 医学与哲学(A),2015,36(6):1-6.

[6]孙丽霞,康立源,张伯礼. 转变传统教学理念培养中医临床思维[J]. 中医教育,2010,29(2):14-16.

(收稿日期:2018-11-23 编辑:文颖娟)