

doi:10.16732/j.cnki.jeu.2023.02.007

医教协同模式下高职学生思想政治教育路径探索

张芳

(江苏医药职业学院,江苏盐城 224005)

摘要:将医教协同模式融入高职医学生思想政治教育中,能够培养德智兼备的医学专业人才,推动医学教育事业改革,最终完成建设健康中国的伟大目标。文章首先探讨了高职医学生思政教育困境及突破方向,而后建立“学校教育——医院教育——评价考核”高职学生思政教育基本框架,最后从加强育人队伍建设、全面渗透工匠精神、落实多点聚焦原则、挖掘实践思政元素等维度提出实践建议。

关键词:医教协同;高职学生;思想政治教育;健康中国

中图分类号:G641

文献标识码:A

文章编号:1008-9004(2023)02-0023-03

国家高职教育发展至今,已具备足够的系统性与独立性,所探索的教育路径也更多以培养学生职业素养为目标,在教育重心与教育方向上有着其显著的特征。自“医教协同”目标提出以来,高职院校与基层医疗卫生机构的合作育人关系愈为紧密,如何在医学人才的培育中更多地渗透医德教育,提升学生医学职业素养,成为高职思政教育工作的重要任务。基于医教协同模式对高职医学教育改革的推进作用,可由此视角出发,重新梳理医德培养目标下高职思政教育结构,探讨可行的优化教育路径,致力于培养具备良好职业素养的医学人才。

一、高职医学生思政教育困境及突破方向

高职医学专业开设以来,在教学方法、教学模式方面取得了较大的革新突破成效,但在思政教育实践中,仍存在偏重理论性、医德培植土壤缺失的问题,在一定程度上制约着医学人才综合职业素养的全面提升。一方面,思政教育中关于职业素养建设问题研究不足,大多围绕常规教材理论开展灌输型教学,没有围绕专业相关案例做出深入剖析,致使教育内容与职业素养教育产生脱节,在实践中也容易暴露出流于形式的弊端。另一方面,教育主体单一,高职教育机构与社会医疗机构等其他主体衔接性不足,育人功能较为有限,且难以通过有效的实践考核来获得连续性评价结果。

在《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》与《“健康中国2030”规划纲要》等系列政策指引下,推进医学教育改革与发展,加强医学人才培养,是提高医疗卫生服务水平的基础工程,是深化医药卫生体制改革的重要任务,是推进健康中国建设的重要保障。

“医教协同”概念的提出,对上述现实困境有针对性突破意义,主要通过提高实践环节占比、突出医德文化建设、丰富思政教学内容、革新教学方式方法等路径,来将职业素养根植于思政教育全过程当中,力求达到宏观改善教育成效的目的^[1]。“医教协同”模式的构建,应当切实基于“校内+校外”相互贯通的前提,从根本上转变传统高职教育的核心素养培育理念,充分明确思想政治教育在学生医德培养中的重要性,再围绕学生实际需求,打造“三全育人”格局,促使思政教育成果能够真正内化于心、外化于行。

二、医教协同模式下高职学生思政教育基本框架

(一)学校教育:发挥牵头主导功能,倡导理论实践融合

高职学校作为直接负责学生教育工作的主体机构,在医教协同模式中承担着主要的引导职能,应从全局统筹的角度出发,发挥牵头作用,搭建起符合学生认知需求的思政教育体系。

首先,营造“文化育人”氛围,通过宣传医疗行业先进人物事迹,来发挥潜移默化的文化熏陶作用。思想政治教育功能的发挥不仅依赖于文本材料层面的概念灌输,也依赖于教育环境中文化要素的支持,因此,高职学校有必要将“文化育人”理念贯彻落实于思政教育整体环节当中,将身边的先进人物事迹、优秀典型作为素材进行宣传,不定期在校园内开展“医德标兵”评选活动,强调道德品行与职业素养的直接相关性^[2]。

其次,加强医学理论教育建设,突出学生课堂主体地位。在思政课程体系建设中,重视理论教育的基础奠定作用,通过打造“课程思政”模块,将思

收稿日期:2022-08-11

作者简介:张芳(1988-),女,助理研究员,硕士,研究方向:学生思想政治教育。

想政治元素渗透于医学专业教学的方方面面,分层次、分阶段地提升理论支持水平,再组织集体研讨、教学设计竞赛等活动,不断丰富理论性素材,结合专业目标与思政课程目标修改课程标准、确立新的课程主题。即便在理论教学中,也应注重突出学生的课堂主体地位,将案例分析、分组讨论、辩论演讲等方式穿插于教学过程,防止陷入灌输性教学误区。

最后,不定期组织社会医疗实践活动,提供理论成果转化空间。在理论教育基础上,引导学生以服务主体身份参与到各类社会医疗实践活动当中,尝试将习得的理论知识成果转化为实践支持。譬如,教师可在课余时间组织学生进入基层开展医疗知识科普、基础疾病义诊等活动,对活动中表现出色、发挥了先锋模范作用的学生予以表扬与嘉奖,发展为入党积极分子,为其他学生树立表率^[9]。

(二)医院教育:提供实习岗位支持,巩固配合教育根基

医教协同模式下,医院是除学校之外的另一教育主体,应与学校教育程序形成科学配合,如通过提供假期实习岗位等形式,填补学校教育中偏重理论性的短板,进一步夯实理论与实践相结合的教育根基。

首先,引入临床实践案例教学,将“敬畏生命”的意识渗透于思想政治教育体系中。学生正式进入临床实习阶段之前,由医院提供针对性岗前培训,包括医德规范宣传、院规院纪告知、职务及守则宣讲等,在确保学生达到上岗标准的前提下准予上岗^[10]。同时,指派专门的带教人员对实习学生展开案例教学工作,通过分析医院各类典型的突发实践、医疗纠纷等案例,引导学生代入案例当中,了解医院真实生态,建立起思想观念层面的正确认知,形成“以人为本”的医德观念,在从医过程中始终从患者的实际诉求出发,体悟职业精神力量。

其次,加强日常职业素养教育,及时纠正错误思想问题。不定期开展医院内部医德医风专题学习活动,分别树立正面典型与反面典型,其中前者主要指院内爱岗敬业、能够以行为诠释“医者仁心”的模范医务人员;后者则主要指职业行为有违医德、不遵守医院规章制度的人员,在两者强烈对比作用下,对实习学生起到警示作用。同时,将日常医德行为管理纳入学生的思想政治考评体系中,严格监控学生进入医院实习阶段的思想动向、行为习惯,从中观察学生是否具备独立解决问题的能力,并在评分指标中以客观的评分加以体现。

(三)评价考核:综合多元考评形式,发挥查漏补缺功能

高职思政教育工作成效应以全面、客观的评价考核来定期获取反馈,在“医教协同”理念导向下,传统考评形式亟待革新,应在综合应用多元形式的前提下,充分发挥查漏补缺功能,以便在下一阶段的教育工作中针对性改进。

首先,将育人功能视为考评程序的本质,建立健全综合考评指标。围绕医学专业教学内容,将思

政教育内容与之结合,重点考查学生的理论认知结构、技术操作水平,以及是否注重人文关怀、对职业精神解读与践行情况等,并以行业规范要求为参考依据进行监督考评。

其次,将过程性评价与结果性评价相结合。在常规思政卷面考评形式基础上,强调过程性评价的重要性,如在日常思政教学中,全程对学生的思想动态、学习主动性、合作学习参与度等情况进行记录,并对线上学习时长、违纪次数等直观的数据进行汇总,形成阶段性综合过程评价结果,与卷面考试成绩等结果性评价相互配合^[11]。

最后,采用多元评价方式,由多个主体共同参与。思想政治教育是长期性育人工程,评价过程应尽量客观化、全面化,由多重视角共同出发,避免考评结果片面化。譬如,在评价方式的选择上,可引入大数据、人工智能等先进技术,与人工操作相结合,提高结果数据监测的精度与准度;同时,采用线上与线下、课内与课外、理论与实践、师评与生评等要素共融的方式,突出“医教协同”核心,以开阔的视角为思政教育的改革注入更多生命力。

三、医教协同模式下高职学生思政教育优化路径

(一)加强育人队伍建设,强调自律他律结合

思政教育的践行需要以优秀的教师团队作为引导性力量,尤其在医教协同模式下,育人队伍建设质量愈为重要,高职教育机构应通过打造综合素质良好的师资队伍,为学生提供可靠的思政教育支持。

首先,秉承“以德立身、以德立学、以德施教”原则,要求思政教师时刻审视自身,以身作则,从言传身教的角度为学生树立道德榜样。高职教育机构可为教师团队提供定期的思政德育能力专项培训机会,根据不同教师的职业发展规划,分别设计对应的针对性提升方案,便于在优势互补的前提下组建一支能力与特长全面化的思政教师团队。同时,对教师个人的职业能力训练过程进行考评与记录,以档案形式直观呈现其中变化趋势,帮助教师快速厘清自身职业素养建设中的不足之处,并在后续实践中及时改进。

其次,充分发挥“自律”与“他律”相结合的作用,确保学生在职业素养建设中能够保持言行一致。其中,“自律”具体指学生自发性管理、约束自身行为,从内心认同思政理论知识理论,并自觉付诸实践;“他律”则指外界从硬性监管的角度出发,通过落实奖惩机制、加强日常行为规范管理等措施,将正确的思想观念与职业精神传递给学生。在“自律”与“他律”结合作用下,既能够增强学生的职业认同感与道德观,也有益于警示教师团队注重自身道德修养建设,在共同进步中实现思政教育成效的提升^[12]。

(二)全面渗透工匠精神,拓宽协同育人格局

对于医学专业教育与思想政治教育而言,“工匠精神”的注入昭示着育人目标与育人水平达到新的层次,因此,应通过在各教学环节中全面渗透

工匠精神,来促进协同育人格局的进一步拓宽。

首先,推进“课程思政”改革,在“大思政”视域下,将思政教育内容与专业教学内容、综合素质教育内容进一步融合,形成三位一体的育人格局。譬如,编写“专业+思政”教材,在案例选编中,尽可能纳入更多由真实情境改编的案例材料,提高与职业实践的接轨力度,使学生能够快速透过教材代入到问题视角中,尝试以思政理论知识解决现实问题。同时,在课程思政中推行社会实践项目化管理,根据不同学生兴趣爱好、专业方向的不同,分别开设差异化社会实践项目,供学生自行选择并参与,在高度配合的状态下提升实践效果。

其次,统筹校内外可利用的思政教育资源,加强各部门间的协同合作。打造由高职院校党办、医院工作处、社科教研机构、学院学工队伍等力量相结合的思政教育队伍,共同形成立体交叉的合作育人平台,在思政教育实践活动中,各自承担其职责,发挥支持力量,将医教协同理念渗透于高职思政教育工作的方方面面。

(三)落实多点聚焦原则,关注不同环节问题

首先,聚焦思政教育关键人群。将学校党政领导干部、思政教师、辅导员团队、医院带教人员、学生等主体一并纳入思政教育核心人物当中,按照不同群体的职能特征,针对性提升政治素质及修养,致力于提升关键人群的责任感、使命感,在相互配合的状态下落实各项思政建设任务。

其次,聚焦思政教育关键环节。在教研、教学、实践三个关键环节,分别找出传统形式下存在的弊端与不足,挖掘出潜在问题,并进行针对性调整。其中,教研环节主要可通过跨专业、跨领域的突破性研讨方案,将思政教育目标与专业课程教育目标深度结合,同时邀请医院专家进入高职院校参与研讨,整合出各种新技术、新理念,使之能够及时作用于教学课堂;教学环节主要可通过重新界定职业标准、课堂教学规范性标准,厘清各教育主体所应承担的工作义务,确保各个工作环节能够有效对接;实践环节主要可通过打造“三师”协作格局,设计多元化实践方案,给予学生更大选择空间。

最后,聚焦思政教育关键阵地。高职思政教育关键阵地包括课堂教学阵地、文化育人阵地、校企合作实践阵地,可通过打造“三位一体”全过程育人体系,使三处阵地相互紧密衔接,分别在课内与课外、校园与职场发挥协同作用,使学生在立体化体验中深度领悟课程思政精髓。

(四)挖掘实践思政元素,扩充课程思政资源

首先,主动挖掘日常生活中的各类思政元素,将其转化为课程思政资源。譬如,通过文献检索渠道,挖掘与医学学科历史相关的阶段性研究成果、

重要成就及关键人物事迹等,用于鼓励学生坚定理想信念,培育积极向上的职业精神;及时搜集与宣传医疗卫生行业的发展动态、最新政策等相关信息,普及医学领域的道德法律常识,重点针对一些常见的伦理问题、医患矛盾进行案例分析,做到洞察问题根源、做好应对预案;不定期开展关于生命健康的人文关怀教育,引导学生形成敬畏生命、关爱生命的认知。

其次,深化现代技术应用,改进传统教学方式方法。利用现代信息教育技术,依据课程特色和教学内容设计贴合实际的教学思政案例,探索适合的教学模式与方法,如翻转课堂、案例教学、讨论式教学、情景教学等,在专业知识的传授中渗透价值引领,提升思想政治教育亲和力,并通过与学生的交流互动,使学生获取知识的同时实现认知、态度、情感和行为认同。实现现代技术与思政教学的融合,能够为医学学科教学实践提供丰富的素材资源、便捷的教学途径、广阔自由的交互环境,以此来充分提升医学课堂思政育人成果,培养更多专业能力较强、品德修养优异的时代医学人才。

四、结语

综上所述,高职院校医学专业建设中,思想政治教育的有效开展对学生的职业素养建设具有深远影响,提升医学生思想政治水平不仅是个人成长发展的需要,更是落实高校育人成果、推动医学行业进步的保证。为此应主动借助“医教协同”优势,打造集学校教育、医院教育、考核评价于一体的思政教育框架,并基于此结构,在实践中总结有利经验,转化为可行的优化教育策略,将创新化教学方法应用于高职思政课堂,促进专业教育与思政教育的进一步融合。

参考文献:

- [1]刁传秀,徐玉梅.新时代“健康中国战略”融入医学生思想政治教育的价值遵循[J].中国卫生事业管理,2021(2):135-138.
- [2]陶庆生.新时代背景下医学生思想政治教育的理论与实践探索[J].介入放射学杂志,2020(12):1313.
- [3]倪志宇,丛峰,王红杰,等.综合性大学医学人才培养改革的探索与思考[J].中国高教研究,2020(7):87-92.
- [4]于芳,徐玉梅.健康中国战略融入医学生思想政治教育的时代价值定位[J].中国卫生事业管理,2020(7):537-539.
- [5]肖湘君,李勇,陈旭.临床医学专业学位研究生培养中的协同创新与衔接探索[J].中国卫生事业管理,2017(8):619-621+640.
- [6]范国正,曾卓,梁凌洁,等.医教协同背景下高职护理专业人才培养模式改革的思考与实践[J].职业技术,2020(10):32-36.

(责任编辑:杨忠科)