

基于职业素质的医学高职人文课程 的改革与实践

刘晓琴

(盐城卫生职业技术学院, 江苏 盐城 224005)

摘要:医学类高职院校承担着培养高素质、高技能基层卫生人才的重任,人文课程的设置和开发不仅着眼于学生人文修养、道德素质的提高,还以提高医学生的职业素质、职业能力和就业竞争力为着重点。因此,必须加强人文课程的改革,以合理新颖的课程设置、丰富多彩的有效形式、贴近岗位的选修平台、切实可行的评价体系,全方位、多层次地加强人文精神的培养和熏陶,培养学生救死扶伤、治病救人的人道主义精神,树立学生全心全意为病人着想、为病人服务的职业道德和敬业精神。

关键词:职业素质;人文课程;改革实践

中图分类号:G718.5 文献标识码:B 文章编号:1004-9290(2011)0020-0073-03

自学类高职院校由于学制短,课务重,要在有限的时间内提高学生的职业素质,提高学生人文关怀的能力,真正满足社会、岗位的实际需要,培养可持续发展的高素质、高技能基层卫生人才,必须加强人文课程的改革,以合理新颖的课程设置、丰富多彩的有效形式、贴近岗位的选修平台、切实可行的评价体系,全方位、多层次地加强人文精神的培养和熏陶,培养学生救死扶伤、治病救人的人道主义精神,树立学生全心全意为病人着想、为病人服务的职业道德和敬业精神。

一、明确规划,构建人文课程新体系

医学类高职院校人才培养以就业为导向,以

岗位需求为目标,以技能培养为主线,实现毕业与就业岗位零距离,其课程设置指向岗位需要,即根据职业需要的知识、技能和态度来确定课程内容,使“能力本位”的思想得到体现。而人文课程是以树立学生新的医学伦理道德观念和新的医学思维模式,进而全面认识医学与社会,着力培养医学生职业态度、行为和伦理意识,发展其沟通技能和协作精神为主旨的;是以提高学生的职业素质、职业能力和就业竞争力为着眼点的。如果说技能是教给学生“做什么、怎样做”,理论是教给学生“为什么这样做”,而人文课程则是“素质”,教给学生“怎样做更好”,不仅着眼于学生人文修养、道德素质

作者简介:刘晓琴(1965—),女,江苏盐城人,盐城卫生职业技术学院副教授,硕士,研究方向:人文学

科教学

的提高,还要使学生获得对职业岗位的良好适应性和可持续学习基础,具备较强的就业弹性和工作适应性。

1.明确分类,合理规划

人文课程包括公共基础性课程、医学基础性课程和医学专业性人文课程。公共基础性课程,“立足于社会发展对人才基本素质的总体要求,解决如何做人和做什么样的人的问题”;医学基础性人文课程,“立足于对于医学双重性的认识,从宏观上明确医学价值的判断标准,树立正确的医学价值观”;医学专业性人文课程,“立足于医学模式转变对医学知识结构的具体需求,从微观上解决应用医学人文性防治方法和手段的能力培养和训练问题。”三大人文课程各占多少比例,不同专业应该开设哪些人文课程;哪些是核心课程;哪些课程要整合为综合课程,如何把这三大课程纳入整个医学高职教育学科体系之中,使人文教育贯穿于专业教育的全过程,并与医学内容紧密结合、彼此融汇,形成专业技术教育与人文科学教育并重的新教育体制,这些都是关系医学人文课程建设的关键问题,必须合理规划,妥善解决。部分高职院校根据本院的师资力量安排课程,除安排规定的思想品德课和政治理论课以外,其他人文课程设置随意性很大,缺少整体规划。

2.完善结构,科学设置

以岗位需求对学生知识、能力、素质的要求为依据,确定核心课程和一般课程;根据不同专业开设其他人文学科类必修或选修课程,建立合理的人文课程结构,形成多层次人文课程体系,促进学生专业知识、人文素养、学习能力的协调发展。同时,以核心课程的学习作为人文课程教学的主阵地,以一般课程,必修、选修课程为补充,使这些课程“互相呼应,营造出一种整体的、多层次的文化氛围,构成真正的医学人文世界。”核心课程、辅助课程;必修课、选修课;第一课堂、第二课堂,灵活多样,丰富多彩,让学生全方位、

多层次地受到熏陶,得到滋养,提高自己的职业素质和文化素养。

二、形式多样,多渠道实施人文教学

人文素质的培养不只是限于有限的人文课堂内,更多的是在广泛的无形的浓郁的人文教育氛围中进行的。良好的校风、学风、班风,严密健全的规章制度,丰富多彩、新颖高雅的主题活动,美观、整洁的校园绿化、人文景观,乃至教室与实验室的布置,教职工的服务理念等等,都能营造出一种积极、健康向上的人文环境,有助于人文教育的推进和学生人文素质的提升。

1.利用现代技术,发挥课堂主渠道作用

现代化的多媒体、网络技术以其独特的优势为人文课程教学方式的改革提供了可能。学生在教师的指导下,可以根据学习的需要,随时随地访问网络,没有时间和内容的限制,可以自由地选择。教师把授课内容、参考资料、教学录像、多媒体课件放在网站上,供学生随时选择、学习。可以在有限的时间内,导入大量的课外知识,加快信息的传播速度,加大教学密度,增大课堂容量,从而解决了医学类院校学制短、课时少的问题,使人文教学跨越课堂、跨越学科,更使教学过程、方式直观生动、丰富感人,富有形象性和艺术性,有效地提高学习效率,收到良好的教学效果。

2.开发校内外资源,丰富第二课堂

利用校内外丰富的教学资源,在实践中内化、巩固课堂教学成果,能收到举一反三的效果。一是举办各种活动,如“经典朗诵”、“读书节”、“文化节”等各种活动,让学生在活动中感受人文精神的熏陶和感染,提升文化品味;二是组织学生参加社会实践,培养医学生的社会责任感。利用节假日组织学生扶贫帮困、健康咨询、参加社会调查、参与社区服务,或对农村卫生情况进行考察等,尽可能地让学生将所学知识和生活实际、医疗实践结合起来,不仅可以增加知识,培养个人品德,提高学生的人文意识和行为修养,更重要的是可以加深

学生对医学的目的、意义、价值的理解,增进对病人及生命、健康的关爱,增强学生的责任感和使命感。三是重视在见习、实习、实训锻炼中提高学生的人文情怀、道德素养。校内外实训基地的仿真训练,临床的见习、实习,都是检验、修正、形成医学生人文素质的最佳实践平台;优秀的带教老师、医务工作者,其行医风范、人格情怀、高尚品质,乃至举手投足、一言一行,都是学生认识职业的楷模,无声地帮助学生积累着人文的实证经验,其潜移默化的熏陶作用和感染力,远非空泛、枯燥的说教所比。

三、整合开发,设置人文课程选修新平台

人文学科选修课程的设置和开发,其目的不但要求培养医学生具备宽厚的知识底蕴、高尚的道德情操和社会责任感,还要求能够培养学生正确应对医学与人文科学相互渗透、交叉所带来的诸多尖锐而复杂的社会问题,尤其是医学伦理问题,能从生物、心理、社会多方面考虑医学全貌,融知识、技术和人文精神为一体,具有广泛的同情心和社会责任感,在医疗卫生的实践过程中解决实际问题,合理充分运用新技术。

1. 岗位调研,更新补充新内容

针对医疗实践、卫生服务岗位的人文素质要求,针对学生的不同兴趣爱好,用设置人文选修课平台的办法解决,重点突出人文课程的实用性问题。据笔者调查,部分高职院校人文课程设置老化,教学内容比较注重理论的探讨,而实用性、实效性不够。医学实践的核心是病人,人文课程的教学应服务于医疗实践,实现医学与人文课程的一体化,使学生学会从医学、道德、伦理及政治等不同角度去思考问题、解决问题。以问题、案例和实践的方法让医学生来探索生与死的意义,提高医学生对疾病的认识和对疾病感受的理解,教会学生如何理解病人的痛苦和反映,如何在病人面临疾苦、生死等艰难抉择时,表明他们的感受和给予病人有效的帮助。

2. 整合开发,合理设置选修新平台

一方面针对现有的人文课程,大胆改革创新,对部分人文学科课程进行分化和重组;另一方面,针对不同岗位群的工作任务,调查整理出相关的技能、知识和素质领域,再转换为课程的门类与标准,进而开发设置新的医学人文选修课。

人文选修平台最能反映一个学校的人文教育的特色,也是学校人文课程的一大亮点。对公共基础性、医学基础性和医学专业性三类人文课程,除开设一定的必修课以外,针对不同的专业,都可以开设选修课。如针对护理专业,可以开设“护士人文修养”、“护理伦理与法规”,针对药学专业,可以开设“医药经济法”、“药政法”、“医药营销”等;针对临床医专业,可以开设“医古文”、“医学应用文写作”等。“要重点开发整合以职业道德、职业意识、职业心理、职业精神等职业人文素质的养成课程”;注重开设富有地方特色的人文实践课程,帮助学生了解掌握当地的风俗、习惯等,既有利于人文知识的传授,又有利于学生快速融入当地的人文环境。一方面在积极鼓励教师开设医学人文选修课的同时,加强对选修课程的质量控制,另一方面要求学生每学年必须选修 1-2 门课程,修满一定的学分。

四、研究探索,确立人文课程评价新标准

科学合理的评价体系和课程的设置开发是紧密联系的。评价体系包括对学生的评价,对教师的评价,对课程设置的评价,对教学内容、教学过程、教学方法、教学手段等的评价。

1. 注重学习过程,强调平时考核

人文课程的考核方式应以过程性考核为主,终结性考查为辅,注重学生的平时考查和动态管理,强调学生学习的过程。根据课程性质和特点进行教、学、评一体化设计,把考核与教学过程紧密结合,客观地反映学生学习和发展状况,综合评价学生的学习能力。以等第评价的形式,探索多元化的考核评价方式,消除分数带来的(下转第 87 页)

性管理为柔性管理、弹性管理。一是要改变专业结构和课程设置,允许学生可以根据自己的兴趣和发展需要,在较宽的范围内选择课程,从而使学生个性发展成为可能。二是要制定专业间、学校间学分互认的标准和方法,允许学生跨专业、跨学校选修课程。三是要鼓励学生更多地获取教学计划规定以外的各类技能证书、有效培训证书、参加课外实践活动和各类社会实践活动,学生在参加校内外各种技能竞赛中受到表彰的,应奖励一定学分。四是要实施体验性教学,建立学生积累职业实践经历的激励和考核办法,对于具有真实企业实践工作经历的学生,应允许其免修相应课程,支持学生工学交替、分阶段完成学业。五是要设立创新学分和奖励学分,学生可以自由选择以何种项目和方式来获得相应的奖励学分和创新学分,如参与教师科研项目、申请大学生创新训练项目、参加各类创新大赛等,充分尊重学生的兴趣差异。六是要建立学分累积和学分转换信息系统,开设学分银行,形成学分转换机制,获得的创新或奖励学分可以用来免修不是很感兴趣的课程。研制开发与学分银行相配套的学籍管理软件,要根据目前网络技术发展水平、学生能力结构和专业及创新人才

培养需要,采用网络技术等手段全面提升教务管理质量,为构建多维度的发展性评价体系提供有力保障。

注释:

①本文在中国教育学会教育机制研究分会举办的“2010年全国中青年骨干教师优秀教学成果征集活动”中荣获一等奖。

参考文献:

[1]刘学智、张雷.学业评价与课程标准的一致性;韦伯模式本土化探究[J].外国教育研究,2009,(12).

[2]韩锋.开创“网络评价”选拔创新人才.http://www.yunzhou.edu.cn/wp/wpzl.htm.

[3]沈玉顺.课堂评价[M].北京:北京师范大学出版社,2006:7.

[4]皮连生.教育心理学[M].上海:上海教育出版社,2004:353.

[5]沈健.学校教育应以促进学生发展为本[J].中国职业技术教育,2010,(1).

[6]黄斌.高职学生发展性评价体系的构建[J].中国高教研究,2006,(2).

责任编辑:李术蕊

(上接第75页)种种弊端,淡化追逐分数的应试心理,发挥考核的全面功能,服务于学生的全面发展。

2.注重社会实践,改进考核办法

高职院校人文课程强调针对性、实用性和实效性,注重在实践中内化、巩固理论教学成果。可根据课程特点选择不同的考核形式,少考纯记忆性的内容,多考与学生的生活、学习、思想和社会医疗实践等问题相关联的、能体现综合应用的内容,重点是检查学生在知识学习和技能形成的过程中与之相伴随的情感、态度、价值观的形成程度等。如学生的社会实践,在实习、实训中表现出的学习态度、理论联系实际、解决具体问题的能力和综合素质等,加大实践环节的权重和比例,帮助学

生从感性到理性再到实践,把人文知识转化成能力、修养和素质以全面提高综合素质。

又如对教师的评价,不仅要求教师具有广博的医学人文知识和沟通引导能力,能用灵活的教学方法指导或引导学生体味医学的意义,更要评价教师对课堂的组织驾驭能力、教学艺术和技巧等。

参考文献

[1]刘晓琴.卫生职业院校人文学科的整合与开发[J].教育与职业 2008,(29).

[2]丛红群.中国高等医学教育人文学科课程体系改革初探[J].青岛大学医学院学报 2009,(3).

[3]王茜等.医学人文学科课程面临的问题及对策[J].中国医学伦理学 2005,(4).

责任编辑:席东梅