

教育,与个人的人格关系密不可分。而人格是人的全面而自由的发展,意味着人格是一个统一、和谐、富有创造力和丰富情感内涵的自我有机体。这与美育强调的培养完整、和谐、统一的人有异曲同工之妙。信息化时代下,享乐主义、消费主义横行,深化“美育”为支撑的高校思想政治教育,培养学生健全的审美人格。其一,美育通过直接影响学生的情感,完善个人心理的平衡性和发展性,从而促进人格的和谐性;其二,通过对美的欣赏,使人获得知识、提高思维能力,启迪人的智慧,引导人们发现真理,“以美增智”;其三,美育对于情感的净化作用,促进人格的升华,激发医学生去追求健康之美、生命之美、至善之美与仁爱之美^[12]。

3.2.3 挖掘资源,丰富美育内涵 高校将美育纳入思想政治教育中,共同挖掘美育资源。立足中医院校的专业特点,首先,借助传统文化资源,将戏曲相声、文学书画等融入日常思政教学中。通过传统文化一方面增强学生的文化认同感与国家自豪感;另一方面,丰富的美育形式有益于提升思想政治教育的趣味性。例如,安徽中医药大学“华佗爱心社”志愿服务队利用休息的时间,多次开展三下乡、乡村义诊、卫生知识科普、发放健康宣传手册等志愿服务活动,让学生在实践中发挥医学专业的优势,提升审美文化素养。

3.2.4 榜样引领,发挥朋辈力量 美育与思想政治教育协同育人的目的在于塑造人、培养人、成就人。通过一群拥有使命担当的优秀学生群体去影响更多人。如,安徽中医药大学“安徽省岗位学雷锋标兵”齐亚军、“安徽省无

偿献血个人”李敏婷等一大批优秀的青年学生典型,助力学生的全面发展。

参考文献

- [1] 中共中央办公厅国务院办公厅. 关于全面加强和改进新时代学校体育工作的意见和关于全面加强和改进新时代学校美育工作的意见[EB/OL]. [2020-10-15]. 新华社. http://www.gov.cn/jzhengce/2020-10/15/content_5551609.htm.
- [2] 马重阳,陈敏俊,谢军. 对新时期高等中医药院校大学生人文素质教育的若干思考[J]. 中医药管理杂志,2011,19(3):228-230.
- [3] 苏颖,叶月娥. 论思想政治教育的目标层次性[J]. 科教文汇(下旬刊),2007,(2):107.
- [4] 朱光潜. 朱光潜全集(第四卷)[M]. 合肥:安徽教育出版社,1988:146.
- [5] 王国维. 论教育之宗旨[M]. 王国维学术文化随笔,佛雏编. 北京:中国青年出版社,1996:146-148.
- [6] Karl Marx, Friedrich Engels. 马克思恩格斯选集(第1卷)[M]. 北京:人民出版社,2012.
- [7] 夏雪,殷筱. 论高校美育与思想政治教育的契合性及有效融合[J]. 学校党建与思想教育,2021,(18):41-43.
- [8] Friedrich Schiller. 美育书简[M]. 北京:中国文联出版公司,1984:21,39.
- [9] 郎景和. 医学与美学[J]. 中国医学人文,2018,4(9):17-18.
- [10] 冯建军. 构建德智体美劳全面培养的教育体系:理据与策略[J]. 西北师大学报(社会科学版),2020,57(3):5-14.
- [11] George Sarton. 科学的生命[M]. 刘珺珺译. 北京:商务印书馆,1987:15-16.
- [12] 蹇真,段虹. 美育在高校思想政治教育中的价值研究[J]. 思想政治教育研究,2020,(3):5.

(收稿日期:2023-07-19)

三级医院住培带教医生课程思政能力建设研究

陈庚¹,曾鸣²,张莉^{3*}

(1.荆州理工职业学院教务处,湖北荆州 434000;2.湖北交通职业技术学院;3.湖北省妇幼保健院)

关键词:医院规培;课程思政;带教医生;提升路径

资助项目:2022年度湖北省教育厅高等学校省级教学研究项目(2022573);2022年度湖北省中华职业教育社研究项目(HBZJ2022214);2020年度湖北省妇幼保健院科研项目(230741025)

*通讯作者

中图分类号: G642 文献标志码: A 文章编号: 1004-6879(2024)02-0174-05

临床教学作为新时代高等教育的重要一环,其建设质量的稳步提升是深入推进立德树人教育任务、提高人才培养质量的重要保证^[1,2]。通过对三级医院住培带教医生课程思政教学现状以及面临的挑战进行研究,有利于建立临床教学课程思政教学团队,落实立德树人任务要求和三全育人职责,对培养临床各学科高水平临床医生具有重要的理论价值和现实意义。

1 课程思政融入住院医师规范化培训现状分析

为研究医院临床带教医生课程思政教学现状,课题采用问卷调查法和访谈法,对湖北省临床带教医生课程思政开展情况进行调查。本次调查地点为在武汉召开的中华医学会和中国医师协会等机构组织的湖北各专业学科国际和全国年会,调查对象为现场随机访谈的华中科技大学和武汉大学4所附属三级医院的具有临床带教教师资质的医生,分别为妇产科、内科、外科、儿科、急诊科、精神科、检验医学科、骨科、胸心外科、耳鼻咽喉科、康复科等11个专业。

1.1 带教医生科研能力现状分析

根据表1所示,对带教医生科研能力统计分析,有113位带教医生共发表635篇论文,其中核心期刊189篇。其中,以三年规范化培养期限作为带教医生带教经验划分依据,三年以下带教医生人均发表论文9.4篇,三年以上带教医生人均发表论文7.7篇。以年龄划分,51~60岁带教医生人均发表论文7.8篇,获奖2.2项,表明处于51~60岁年龄段的带教医生科研水平最高,成果最多,对提升规范化医师培训水平有重要贡献。

表1 带教医生科研能力统计(n=113)

	核心期刊	普通期刊	论文总数	人均	获奖数	人均
总数	189	746	935	8.2	192	1.7
带教(<3年)	87	243	330	9.4	76	2.1
经验(≥3年)	102	503	605	7.7	164	2.1
≤40	33	237	270	10.0	51	1.8
41~50	49	294	343	8.1	44	1.0
51~60	65	161	226	7.8	65	2.2
≥61	42	54	96	5.6	32	1.8

1.2 带教医生课程思政参与情况分析

1.2.1 带教医生课程思政科研参与情况分析 带教医生的课程思政相关科研工作,包括了医学学术会议、期刊

发表、教材编写等。根据图1所示,在113位参加问卷调查的带教医生中,直接或者间接参与课程思政融入住院医师规范化培训的医师有71位,总占比达到63%,未融入课程思政的人数占比为37%。带教医生关于住院医师规范化培训课程思政科研工作整体参与度仍较低。

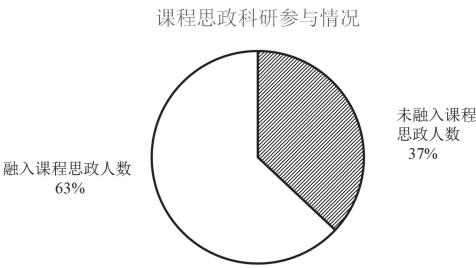


图1 课程思政科研参与情况

1.2.2 带教医生参与课程思政科研原因情况分析 进一步调查参加课程思政相关科研工作的71名带教医生,如表2所示,其中有37人认为医院政策支持充足,占比32.7%;41人认为科室科研氛围浓厚,占比36.3%;52人认为个人科研兴趣爱好,29人认为有充足进修机会。

表2 被调查带教医生参与课程思政科研原因情况统计表(n=113)

多项选择项	人数	比例(%)
医院政策支持充足	37	32.7
科室科研氛围浓厚	41	36.3
个人科研兴趣爱好	52	46.0
充足进修机会	29	25.7
其他	17	15.0

1.3 带教医生课程思政能力情况分析

1.3.1 带教医生对课程思政理念的认知分析 如表3所示,带教医生认为住培医师规范化培训课程思政是“全新的医德教学理念”的医生占40.7%;认为住培医师规范化培训课程思政是“在住培教学中包含思想政治教育”的医生占52.2%;认为住培医师规范化培训课程思政是“住培教学和思想政治观相结合的住培教学模式”的医生占59.3%;认为住培医师规范化培训课程思政是“住培教育课程思政是一门思想政治课”的医生占54%;认为住培医师规范化培训课程思政是“住培教育课程思政在临床教学中偏于学生思想政治教育”的医生占61.9%。根据调查结果,部分医生对课程思政的理念理解各有不同,更多的医生认为住培医师规范化培训课程思政是一种教学模

式,没有分清住培医师培训课程思政和住培教学的区别和联系^[3],带教医生的住培课程思政理念认知还需要深入学习。

表3 带教医生对课程思政理念的认知($n=113$)

理念认知情况	人数	比例(%)
全新的医德教学理念	46	40.7
在住培教学中包含思想政治教育	59	52.2
住培教学和思想政治观相结合的住培教学模式	67	59.3
住培教育课程思政是一门思想政治课	61	54.0
住培教育课程思政在临床教学中偏于学生思想政治教育	70	61.9

1.3.2 带教医生对住院医师规范化培训课程思政元素认知情况分析 根据《住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》对医德医风的要求和教育主管部门对住培医师规范化培训课程思政的研究,将带教医生在住培医师规范化培训课程中包含的思政元素进行归纳,主要包括:医学伦理、爱国主义教育、科学人文精神、健康生活和医德教育。如表4所示,所调研带教医生认为住院医师规范化培训中包含课程思政元素最多的是“爱国主义教育”、“医学伦理”和“医德教育”,占比均超过60%。

表4 带教医生对住院医师规范化培训课程思政元素认知情况($n=113$)

选项	认知包含量(人)	比例(%)
医学伦理	77	68.1
爱国主义教育	81	71.7
科学人文精神	64	56.6
健康生活	59	52.2
医德教育	68	60.2

1.3.3 带教医生在临床教学内容融入课程思政情况分析 如表5所示,带教医生在临床教学内容融入课程思政的各个环节人数较为平均,“临床亲身示范环节”人数最多,比例为72.6%。通过带教医生言传身教,能够提升住培医师医德医风,对学生起到榜样作用。“规培医师实践环节”人数为70人,占比61.9%。“教学目标评价环节”人数为61人,占比54%;“临床教学计划编制环节”人数为57人,占比50.4%。通过分析以上数据,带教医生是住院规培医师学

习的榜样。各专业带教医生通过自己在临床中示范效应,能够对规培医师起到正确的引导作用,让学生更快树立良好的医德医风。

表5 带教医生在临床教学内容融入课程思政情况($n=113$)

类别	人数	比例(%)
临床教学计划编制环节	57	50.4
临床亲身示范环节	82	72.6
规培医师实践环节	70	61.9
教学目标评价环节	61	54.0
其他	39	34.5

1.3.4 带教医生在实施临床教学评价中融入课程思政教育内容情况分析 如表6所示,分析临床教学评价融入课程思政内容,其中融入精神品质的临床医生有77人,占比68.1%;融入学习态度的教师有73人,占比64.6%;融入个人价值观的教师有69人,占比61.1%;融入心理表现的教师有53人,占比46.9%。科学合理的临床教学评价能够对住培医师参与临床实践的综合性表现进行评价,同时也能引导住培医师价值观,树立良好的医德医风。

表6 临床教学评价融入课程思政情况($n=113$)

融入内容	频率	比例(%)
精神品质	77	68.1
学习的态度	73	64.6
个人价值观	69	61.1
心理表现	53	46.9
其他	6	5.3

2 三级医院带教医生课程思政能力面临的挑战

2.1 带教医生的住培课程思政意识需提高

分析图1,仍有相当部分带教医生没有课程思政意识,或者如表5所示,通过临床教学等环节,将自身医德医风融入到教学中,而不是有意识的提高或系统化课程思政教学。由于专业不同,教龄不同等因素,带教医生对住培医师规范化培训课程思政的概念理解、认知等都不尽相同,甚至有带教医生的课程思政意识缺失,不能有意识的将培养计划融入课程思政,以致使住培医师在熟悉和适应门诊、病房的常规工作操作流程中没有课程思政^[3,4]。

2.2 带教医生对于住院医师规范化培训课程思政理念研究不够深入

住培课程思政理念主张在掌握临床医学学科的概念和

原理,提高住培医师门诊、病房的常规工作操作水平的基础上,培养住培医师的价值观养成。如表3所示,仍有相当部分带教医生对课程思政理解不全,简单认为课程思政是在临床教学中进行思想政治教育等。表4和表5显示,部分被调研带教医生对于住培课程思政认知理念存在偏差,带教医生主要依靠亲身示范树立医德医风的榜样,课程思政教育不成体系,使得教学效果事倍功半,难以引导住培医师的思想价值观念。

2.3 住院医师规范化培训课程思政元素挖掘不够

表4显示带教医生在住院医师规范化培训中挖掘课程思政元素偏重于“爱国主义教育”、“医学伦理”和“医德教育”等,对于“健康生活”、“科学人文精神”等关注较少,这就导致在临床教学实践中课程思政元素挖掘不全面,不能完全反映课程特点。

2.4 带教医生在临床教学过程中课程思政融入不够合理

住培课程思政建设对规培教学有着较高要求,需要带教医生根据新时代住培医师的成长、成才、发展规律来革新教学手段^[5]。如表4和表5所示,带教医生距离住培课程思政实施的目标要求还有差距,带教医生自身教育素质还需要进一步的提升、临床教学过程中的思政元素挖掘存在片面的认识和简单化。如表6所示,带教医生临床教学评价融入课程思政情况需要进一步完善。

3 带教医生课程思政教学能力提升路径

3.1 住培基地加强课程思政实施的顶层设计

三级医院住培基地应树立课程思政实施顶层设计意识,保持课程思政实施过程中的科学性、系统性、稳定性和持久性,及时解决课程思政在开展实施环节所存在问题^[6-8]。医院科教部、医务处等部门则应根据带教医生、住院医师的具体情况,制定教学计划,创新教学模式;组织课程思政学术交流活动、完善课程思政类课题、课程思政类论文奖励政策;在住院医师的本专业科室和轮转科室,临床实践操作培训细则中加入课程思政评分,形成有组织、有计划的课程思政教育合力。

3.2 提高带教医生课程思政意识

三级医院应在注重选聘新晋带教医生工作能力的同时,加强医德方面的综合测评工作。一方面,开展带教医生职前课程思政能力提升的教育培训工作。选择各科室

医德良好、有经验、业务能力过硬、有丰富理论知识和临床经验的资深带教医生为新晋带教医生的指导老师,利用教学查房、病例讨论会、专题讲座等进行课程思政能力提升指导。另一方面,将新晋带教医生的医德医风、职业道德观、课程思政能力评价纳入岗位管理考评,通过考评机制促进带教医生课程思政学习主动性,并完善优秀者奖励机制,从而提升带教医生课程思政能力。

3.3 培训带教医生课程思政实践能力

通过总结医院典型的医德医风案例,从理论和实践两个层面培训带教医生课程思政实践能力^[9]。培训工作应分层次和有针对性的开展不同专业、不同职级的教育,避免一刀切。革新课程思政教育方法,综合运用会议学习、专家讲座、互联网课程视频等学习优秀的课程思政带教医生榜样,帮助每一位带教医生成为医术精湛且医德医风高尚的医务工作者。

3.4 建立健全带教医生课程思政质量教评体系

建立健全三级医院住培带教医生课程思政质量教评体系,可从以下几方面着手。首先,以带教医生的职业道德表现、课程思政学习能力、课程思政实践等因素作为参考,设置常态化的课程思政考评指标。其次,利用行政监督、制度监督、舆论监督等形式加强对带教医生课程思政的方向性、正确性、准确性监督。最后以公平合理的奖惩政策作为激励机制,让带教医生能够更加积极主动的在门诊实践和临床教学中落实课程思政。

4 结语

“全面推进课程思政建设,教师是关键。”三级医院住培开展课程思政建设,带教医生树立良好医德医风榜样是关键。医院等住培基地要积极搭建培养带教医生课程思政教学能力平台,定期举办教学查房、病例讨论会、专题讲座等有其他各专业带教医生集体备课会,鼓励带教医生将“课程思政”与医学学科和住院医师所学专业特点相融合,确定学科教育资源,建立医学教育共同体。

参考文献

- [1] 唐群,虞勤慧,文红艳,等. 医科医教协同背景下中医院校临床医学专业人才培养模式的创新与实践——以湖南中医药大学为例[J]. 湖南中医药大学学报,2023,43(3):561-564.

- [2] 王涛,王嘉禧,刘娜,等. 教育机器人在基础医学实验教学中的应用探索[J]. 中国医学教育技术,2023,37(4):428-432.
- [3] 高德毅,宗爱东. 从思政课程到课程思政:从战略高度构建高校思想政治教育课程体系[J]. 中国高等教育,2017,(1):43-46.
- [4] 何红娟. “思政课程”到“课程思政”发展的内在逻辑及建构策略[J]. 思想政治教育研究,2017,33(5):60-64.
- [5] 张大良. 课程思政:新时期立德树人的根本遵循[J]. 中国高教研究,2021,(1):5-9.
- [6] Fahim M, Noormohammadi R. The learner's side of foreign language learning: predicting language learning strategies from language learning styles among Iranian medical students[J]. Journal of Language Teaching and Research, 2014, 5(6):1424-1434.
- [7] 赵富学,陈蔚,王杰,等. “立德树人”视域下体育课程思政建设的五重维度及实践路向研究[J]. 武汉体育学院学报, 2020,54(4):80-86.
- [8] Salihu A, Ibrahim A, Owolabi S, et al. Learning style preferences of medical students in Kano, Northwestern, Nigeria[J]. Nigerian Journal of Basic and Clinical Sciences, 2020, 17(1):46.
- [9] 李刚,刘红霞,方毅等. 口腔医学教材-课程思政融合育人的探索与实践[J]. 四川大学学报(医学版),2023,54(2):328-333.
- (收稿日期:2023-07-19)

红色基因传承于大学语文教学的意义与实践路径

罗娜

(承德医学院党政办公室,河北承德 067000)

关键词: 红色基因传承; 大学语文; 实践路径

中图分类号: G416

文献标志码: A

文章编号: 1004-6879(2024)02-0178-03

红色基因是中国共产党带领全国人民在革命、建设和改革事业的奋斗历程中磨砺淬炼并创新发展的理想信念、光荣传统和精神谱系^[1]。党的十八大以来,习近平总书记多次强调“用好红色资源、传承好红色基因,把红色江山世世代代传下去”深刻诠释了新时代弘扬红色基因的历史使命与时代意义,将红色基因传承合理融入语文课堂教学,不仅能够活跃课堂教学氛围、丰富教学内容,还能帮助学生形成健康三观和道德情操,对学生未来更好成长具有大有裨益,是新时代高校立德树人根本任务中重要实践构成。

1 红色基因的丰富内涵

如何在高校大学课堂传承红色基因,讲好中国红色故事,是以对其内涵的准确把握为前提的。正如王易教授阐释那样:红色基因不是无本之木、无源之水。马克思主义奠定了红色进的理论基础,中华优秀传统文化构成了红色基因的思想来源,中国共产党领导的新民主主义革命则为红色基因的产生提供了充分养分与历史条件^[2]。红

色基因的具体内涵随着中国共产党的实践深入而不断丰富,但其发展主线主题始终指向中华民族伟大复兴的价值追求,其核心精神凝聚了中国共产党人长期奋斗历程中创造的精神财富和文化遗产,是中国共产党独特精神象征。首先,坚定的理想信念是党的红色基因的精神内核。理想信念是共产党人的政治灵魂,是经受任何考验的精神支柱,“志之所向,无坚不入,锐兵精甲,不能御也”。坚定理想信念,是《红岩》中江姐,面对血与火、生与死的考验中,始终坚定政治信仰砥砺对党的赤诚忠心。其次,中华优秀传统文化是党的红色基因产生重要思想来源。“三纲八目”是我国核心传统道德价值尺度,有着中华民族深层文化印记,所提倡的积极入世、以家国天下为己任的担当精神和爱国情怀,是红色基因传承发展的重要内在文化基础。为人民服务作为红色基因的根本出发点与落脚点与中华优秀传统文化中“苟利国家生死以”的爱国情怀与大公为民的仁者思想有着重要传承关系。再者,顽强拼搏的斗争精神是红色基因的力量之源。中国共产党敢