

本文引用格式:李敏,许孝凤,孙美果,等.妇科肿瘤课程与思政教育的有机结合路径探索[J].安徽医学,2023,

44(8):988-991.DOI:10.3969/j.issn.1000-0399.2023.08.024

妇科肿瘤课程与思政教育的有机结合路径探索

李 敏 许孝凤 孙美果 方旂华 张晓慧

[摘 要] 妇科肿瘤学诊疗过程中不仅需暴露患者隐私部位,同时由于肿瘤疾病的特殊性,患者常存在较重的思想负担。因此医师不仅需要具备专业的操作技术,同时还需要良好的职业道德。将思政教育融入妇科肿瘤教学,多方位扩展妇科肿瘤学课程的深度及广度有重要意义。该文从妇科肿瘤课程与思政教育的有机结合过程中的问题及策略进行总结,从而实现妇科肿瘤专业课程与思政教育的有机融合,达到教学育人的目的。

[关键词] 思想政治教育;妇科肿瘤学;医学生;教育方法

doi:10.3969/j.issn.1000-0399.2023.08.024

思想政治教育(以下简称“思政教育”)是影响社会群体或组织成员思想以及行为的教育,是对各个专业学生教育中不可或缺的重要教育内容,同时也是传承优秀的中华民族文化及培养高尚情操的重要途径^[1]。对于医学生,在临床技能的培养外,医德培养也必不可少^[2]。妇科肿瘤学是一个专业性很强且医患关系复杂的妇产科分支,患者诊疗过程中常伴随着较大的心理压力,诊疗过程中对妇科肿瘤医师操作技术和医德素养要求均较高。建立良好的医德素养与思政教育密不可分,因此,将妇科肿瘤临床课程与思政课程融合存在必然性。

近些年,较多研究探索将思政教育融入妇产科临床教学,如王雪等^[3]探索在线教学与思政教学相结合应用于妇产科教学中的优势及具体措施;王媛中等^[4]尝试问题启发教学法、案例式教学法、团队学习法等妇科疾病思政教育中的意义。这些探索使思政教育与妇产科临床教学相互渗透,教学质量得到提高。但目前思政教育在妇科肿瘤学教学中的应用仍存在改善的空间。本文从思政教育在妇科肿瘤学教学中必要性,以及实施过程中存在的不足和改进措施3个方面进行分析,报道如下。

1 思政教育应用于妇科肿瘤学教学的必要性

思政教育在培养人才方面发挥着重要作用,在医学高等院校的教学过程中,在临床专业知识授课过程中,指导学生树立正确的价值观是重要的教学任务,首先解决好“培养什么人、怎样培养人、为谁培养人”这个

根本问题,才能为医学事业传送优秀的人才。妇科肿瘤医师在工作中面对的人群较为特殊,主要的接触对象为良恶性肿瘤患者,同时妇科肿瘤医生在行医过程中涉及较多的隐私及伦理问题,往往一个决定牵系着一个家庭的未来。妇科肿瘤疾病中的医患关系属于医生患者共同参与型,这一医疗活动是医生与患者双向沟通的复杂人文化过程。因此,在妇科肿瘤专业医学生的培养过程中,除了专业知识与临床技能学习,思想品德的教育同样重要。思政教育应用于妇科肿瘤教学中时可指引学生将专业知识、临床技能、人文关怀等内容内化吸收,转化为自身的行为方式及准则,为以后的医学工作夯实基础。在妇科肿瘤课程建设中,以思政教育为基础和导向,通过思政教育与妇科肿瘤专业知识的高效结合从而加强学生精神体验感,指引学生实现妇科肿瘤学知识的内化和道德情操的升华,从而培养出专业技术和医德医风高的从业者。

2 妇科肿瘤课程思政教育实施的不足

2.1 教师团队认识不足 在教学过程中,思政教育的内容没有得到临床教师的重视,当前的教育过程缺乏对思政教育的正确认知^[5]。现阶段的医学院临床教师大多为临床医学专业出身,对思政教育理论和实践较为欠缺,而且思政教学会占用临床教学及临床工作时间,同时缺乏时间和精力去学习如何传授,因而教学内容更易偏向临床。而思政教师对学生所学专业认识不足,授课过程中缺乏学生所关注的专业领域的典型案例来丰富思政教学内容,降低了思政课的教学效果,未

能有效发挥思政教育主渠道的引导功能^[6]。教师在教学过程中不能将临床教学与思政教育有机结合,没有形成正确的教育观念,临床教师和思政教师的教学理念存在认知偏差导致二者未能有效融合,形成相互促进的效果。

2.2 思政教学模式的单一化 形式主义是思政教育的重要问题之一。临床教师在教学过程中不能深刻的理解思政教育的内涵,为了思政教育而教育,教学模式单一化,教学内容缺乏趣味性,不能有效激发学生学习兴趣,达不到思政教育的目的。目前,教学领域正在从以教师为中心的传统讲授式教学方式,向以学生为中心的新兴教学方式转变^[7]。多媒体结合基于问题导向学习相较于传统的教学模式对于提高学生课堂满意度,加强学生人文关怀能力均有显著提高,通过案例教学、以学生为中心教学的方式也对提高学生在妇科肿瘤学习中的教学质量有显著意义^[8-9]。新兴的教学模式逐步在全国各个高校兴起,但普及性不高,目前的教学模式大多基于书本结合幻灯片式的教学,不能有效激发学生思考,引起思想共鸣^[10]。教学模式的单一化是影响思政教育质量的重要原因之一,对于新兴的教学模式仍有待更多的探索,多种教学模式的交互应用仍是当前思政教育的主要探索方向。

2.3 思政教育机制不够完善 全国思想政治会议上习近平总书记明确指出,要建立党委统一领导、党政齐抓共管、有关部门各负其责、全社会协同配合的工作格局,努力办好思政课是重要内容。教学质量及学生的持续健康发展与高校思政教育保障机制及教学氛围直接相关。当前,部分医学院校对于思政教育的保障机制欠佳:①评价导向不科学,过去的教育评价导向主要以分数为标准,过于重考试成绩和学生的知识掌握情况,而忽视了学生的综合素质和发展潜力。这种以分数为核心的评价导向不利于培养学生的思政素养和创新能力。②评价内容单一:传统的教育评价机制主要关注学科知识的掌握和学习成绩,而忽视了学生的思政水平及应用能力等方面的评价。这种单一的评价内容不能全面衡量学生的能力和发展水平,缺乏对学生思政及专业知识结合的综合素质的全面评价。③评价方法局限性:传统的教育评价方法主要采用标准化考试和定量评价,忽视了学生的个体差异和多样化发展需求。这种方法的局限性在于无法准确评估学生的创造力、批判性思维、实践能力和综合素养等思政素养的表现。④评价结果运用不充分:教育评价结果应该发挥引导和促进教育质量提高的作用,但实际中评价结果往往未能得到充分的运用。评价结果对于教师的教学改进、学生的个性发展以及教育政策的制定都应该

起到积极的指导作用,但在实践中这一点常被忽视。

3 妇科肿瘤课程思政教育改善措施

3.1 加强教师队伍建设,深挖思政教材教育内容 对授课教师思政专业素养的培育、充分调动教师积极主动性,是提高妇科肿瘤课程思政教育水平的首要措施^[11]。妇科肿瘤教学内容多,教学团队往往包括多名教师,对思政课程重要性的认知可能存在不同。可以通过党支部学习、业务学习等建设教师队伍,让其明确思政教育的意义,提高教师对思政教学的参与和认同感,从而提高教学水平和能力。对于基础条件较好的医学院校还可以成立专门的妇瘤课程思政教育小组,由妇科肿瘤和思政教师组成,组织教师参加研讨会、学术会议等活动,鼓励教师进行教学研究和学术发表,从而促进思政教师团队对思政教学的理解与积极性。

妇科肿瘤思政教育的不足之一是教材内容过于理论化,缺乏与实践相结合的案例分析。为了提高妇科肿瘤课程思政教育的针对性和实践性,可以通过深挖教材的思政教育内容来解决这一问题。例如,在讲解医德医风方面,可以引入一些真实的医疗案例,如医生面对患者权益保护的挑战、医疗纠纷处理等,通过分析这些案例,让学生深入了解医生在实践中应如何正确行使医德医风,体现医学伦理和人文关怀。另一个不足是妇科肿瘤课程思政教育缺乏专业领域的广度。妇科肿瘤复杂多样,单一的思政教育内容往往难以涵盖医学专业的各个方面。为了解决这一问题,可以通过深挖教材的思政教育内容来扩展广度。例如,在医学伦理方面,可以引入多样化的案例,如生命伦理、生物技术伦理等,以及与妇科相关的社会伦理问题,如男性妇科医生医疗过程的特殊性、女性患者的隐私保护等。通过这种方式,可以拓宽学生对医学伦理的认识,增加他们对不同伦理问题的思考和理解。在深度方面,可以对妇科肿瘤思政教育内容进行更加深入的探讨。例如,在探讨医学道德方面,可以深入研究医学伦理的基本原则、伦理决策模型以及伦理纠纷解决的方法等。通过对这些深度话题的讨论和案例分析,可以培养学生的伦理思维和分析问题的能力,提高他们在实践中处理伦理问题的能力。

3.2 丰富妇科肿瘤课程思政教学内容、方法及考核机制 在妇科肿瘤教学中,首先要设定多样化的教学目标,其次要丰富课程内容及形式^[12]。设定多样化的目标即将医学生的专业能力的培养与职业道德的培养相结合,将思政课程与课程思政有机结合^[13]。首先是丰富妇科肿瘤课程思政教学的教学内容:①加强医学伦理与专业道德教育,涵盖医学伦理的基本原则、伦理决

策模型、患者权益保护等内容,通过引入真实案例和伦理冲突情境,引导学生分析和解决医学伦理问题。②加强对社会医学和健康管理的教育:涵盖公共卫生、医疗保险、医疗资源分配等内容,通过深入了解医疗体系和社会健康问题,培养学生的社会责任感和公共意识。③培养学生的人文关怀和沟通能力:通过文学作品、影视片段等素材,引发学生对人文关怀在医学实践中的重要性的思考。④加强医学科研与创新意识的培养:涵盖科学研究方法、学术道德规范、科研项目设计等内容,通过开展科研项目、参与学术讨论等活动,激发学生的创新潜能。

同时,教师应积极调整教学形式以提高在妇科肿瘤专业课程授课过程中思政教育的针对性与亲和力^[14]。基于问题教学法、病例导入式教学法和多维信息化教学等教学方法在多个学科包括医学教学中已发挥了重要的作用^[15-17],以及多种教学模式的交叉应用对思政教学也有显著效用;且网络思政教育是以大学生为教育主体的思政教育形式,在思政教育的发展中有重要地位^[18]。同时,借助大数据,教师能够及时了解学术的观点和思想动态,基于此调整教学方式,提高思政教学的质量^[19]。妇科肿瘤课程思政教育应当采用多样化的教学方法,包括基于问题教学法、病例导入式教学法、小组讨论、角色扮演、演讲和辩论等,以满足不同学生的学习需求和学习风格。通过不同的教学方法,可以提高学生的参与度和主动性,促进他们对思政教育的理解和思考^[20]。

此外,医学生的思政教育内容应纳入学校考核机制中,需要制定明确的规范和制度来建设思政教育体制,做到评有可依。可以通过以下几个方面进行评估:①写作与演讲,要求学生撰写医学伦理、患者关怀等方面的论文或演讲材料,展现他们的理解和应用能力;②团队项目与报告:组织学生进行小组项目研究,要求撰写项目报告和展示,评估学生的合作能力和创新思维;③个案分析与讨论:组织学生进行医学伦理、专业道德等方面的个案分析和讨论,评估他们的分析思维和问题解决能力;④实践活动评估:对学生参与社区服务、义诊活动等实践项目的表现进行评估,考察他们在实际医学实践中的伦理和道德素养。最后,确切可行的奖励评价机制也是必须的,将平时学生的思政考核结果纳入期末考试成绩中,参与评奖评优;教师在思政教育中的积极表现、正面反馈等也可用作教师评先评优、晋升职称等,双向提高思政教育和学习的积极性。

思政教育是一个内涵丰富而又立意深远的课程改革创新,它不是指增加几门思想政治教育课程,或是仅增加一定数量的人文社科类选修课程,更不是在现有

学科体系和专业课程内生搬硬套一些思政元素,而是将思政教育贯穿于课程体系的各个环节,激发不同课程中内生的思政元素,从而实现知识传授与价值引领相结合^[15]。总的来说,思政教育在医学教学中的地位愈发重要,尤其是肿瘤类治疗难度大、社会负担重的疾病。

本文就思政教育在妇科肿瘤教学中必要性、实施的不足、改善措施等方面进行了总结,对妇科肿瘤课程思政教育的实施具有一定的指导意义。但目前尚缺乏队列研究评估不同教学模式,教学方法在思政教育中的应用价值及优劣,后续仍需进行更广泛的探讨,促进思政教育的发展应用。

参考文献

- [1] 曹娟,崔铁凡.教书育人 润物无声——医学专业课程教学中的思想政治教育[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(11):15-17.
- [2] 李慧芬,容蓉,周萍,等.研究生专业课程《中药炮制学专论》中课程思政教学改革探索[J].时珍国医国药,2022,33(3):703-705.
- [3] 王雪,高守阳,刘名.妇产科在线思政教学的探索研究[J].中国实验诊断学,2022,26(6):944-945.
- [4] 王媛中,李伟莉.中医妇科学课程思政教学实践与探索[J].卫生职业教育,2022,40(3):18-19.
- [5] HE X, DONG X, LIU L, et al. Challenges of college students' ideological and political and psychological education in the information age[J].Front Psychol, 2021, 12: 707973.
- [6] XIE J. Research on the dominant and implicit integration mechanism of mental health education in ideological and political education[J/OL].J Healthc Eng, 2022,2022:1356022.
- [7] 姚伟武,张欢.线上教学对医学影像的影响及现状思考[J].诊断学理论与实践,2022,21(1):99-101.
- [8] 谢波,喻大军,贾建光,等.课程思政合理比重对肿瘤外科临床教学效果的影响[J].牡丹江医学院学报,2022,43(4):170-171,152.
- [9] 王志红,鲁笑钦,邓克红,等.妇科肿瘤学住院医师规范化培训中的课程思政教育融入效果观察[J].肿瘤基础与临床,2021,34(1):91-93.
- [10] 殷樟凤,朱姬莹.课程思政对医学生职业素养培养的思考与探索[J].中国现代医生,2018,56(13):129-133.
- [11] 陆道坤.课程思政推行中若干核心问题及解决思路——基于专业课程思政的探讨[J].思想理论教育,2018(3):64-69.
- [12] 王先祥,张义泉,张震,等.多元化教学法在留学生神经外科教学中的应用价值[J].安徽医学,2018,39(10):1277-1279.
- [13] 胡军林,赵冬晶.从思政课程到课程思政,医学生德育工作路径探究[J].西部学刊,2019(7):85-88.

- [14] 朱慧玲,任慧玲,郭露花,等.回馈式教学在母婴分离早产初产妇母乳喂养中的应用[J].安徽医学,2022,43(7):839-843.
- [15] 靳英丽,刘畅,袁红艳,等.疫情防控下基础医学PBL线上教学课程思政的设计与实施[J].国际老年医学杂志,2022,43(4):499-502.
- [16] 付佩彩,李志军.临床路径联合病例导入式教学法在神经内科临床带教中的应用分析[J].中国医学教育技术,2019,33(6):742-745.
- [17] 林路,胡晓文,何玉.PBL结合CBL及情景式教学在妇产科实习带教中的应用[J].中华全科医学,2022,20(9):1579-1582.
- [18] YANG T, DUAN Z. Design of personalized ideological and political education resource recommendation system in the online education platform in the network environment[J/OL]. J Environ Public Health, 2022, 2022:3845749.
- [19] DU Z. Innovation of ideological and political education management of college students based on IOT big data technology in a wireless network environment[J/OL]. Comput Math Methods Med, 2022, 2022:9585760.
- [20] 刘红霞,徐耀琳,闫悦.课程思政教学模式在高职医学影像专业中的应用研究[J].河南教育(高等教育),2021,504(2):55-57.

(2022-08-30收稿)
(本文编校:张迪,刘菲)