

探索新时代医学生劳动教育的多维协同发展策略

潘馥璇

(广东医科大学 广东东莞 523109)

【摘要】将劳动教育融入到医学生培养的全过程是一项系统而复杂的工作，也是新时代对于医学教育提出的新挑战，如何整合高校、家庭和社会各方力量拓宽劳动教育途径成了思考的重点。本文通过问卷调查、构建指标体系、建立实证模型，考察医学生个性特征和劳动认知，探索医科院校劳动教育的现状和医学生劳动认知的影响因素。研究表明，学校教育是发挥家庭教育和社会教育的催化剂，医学院校作为医学生素质教育的主阵地，对大学生能力素质、认知水平的提升产生关键影响。自我教育是激发社会教育功能的内生动力，有效建立起社会教育 and 自我认知的联结，有助于提升学生的劳动认知水平。

【关键词】三全育人；劳动教育；中介效应；协同育人路径

一、引言

当前，随着高校教育综合改革的深入推进，高校在围绕“培养什么人”“怎么培养人”“为谁培养人”的教育根本问题上做了不少有益探索，劳动教育融入高校思想政治教育便是其中重要一环。医学专业是极具实践性的专业，具有鲜明的专业实践特色，医科院校是培养高素质医学人才的摇篮，也是培养未来医务人员的主要场所，将劳动教育融入到医学生培养的全过程是一项系统而复杂的工作，也是新时代对于医学教育提出的新挑战。

本文将从新时代高校劳动教育的科学内涵，结合医科院校特点，剖析新时代医学生劳动教育现状，利用实证研究方法，从高校-社会-家庭-学生四个维度去探析“四位一体”的协同育人效果，探索劳动教育特色化发展路径。相较于以往课题的边际贡献在于：一是结合医科院校的实际情况，能更好把握新时代医学生劳动教育认知现状，为医科院校的劳动教育发展体系提供针对性的建设意见。二是采用实证分析方法，把各影响因素以量化指标呈现，能够更为直观分析各因素的影响效应。三是从协同育人的角度出发，不仅考察各主体的育人价值，还能全面考虑到不同主体之间形成的合力，为联动教育主体、形成教育合力、探析劳动教育新发展路径提供理论价值和实践意义。

二、模型构建与数据说明

(一) 研究对象与方法

本文的研究对象集中在广东省内十余所开设医学专业的高校学生，通过问卷，利用 SPSS26、STATA17 进行数据整理、计量分析，了解调查对象及所在高校的劳动教育现状。本次问卷调查共发放问卷 1095 份，问卷有效率为 100%。问

卷的调查对象来自 2023 级至 2018 级的 5 个年级，涵盖了临床医学、口腔医学等多个医学相关专业。其中，样本的统计学特征如表 1 所示。

表 1 医学生劳动教育现状的基本特征

	频数	占比 (%)	均值	标准差	t 值
性别			1.58	0.5	31.852
男	42	42			
女	58	58			
户籍类别			1.47	0.502	29.305
城镇	53	53			
农村	47	47			
独生子女			1.74	0.441	39.47
是	26	26			
否	74	74			

(二) 指标衡量

基于医学生劳动教育现状，本文选取了大学生劳动认知水平、高校劳动教育、社会劳动教育、家庭劳动教育、自我劳动教育五大指标对医学院校的劳动教育现状进行量化分析，从高校-社会-家庭-学生四大教育主体去探析“四位一体”的协同育人效果。量表问卷通过“0-100”的计分方式衡量五大指标的程度，由 SPSS 进行可靠性分析，其中，Cronbach's alpha=0.939，KMO=0.949，表明本问卷具有良好的信度和效度，并通过了显著性检验。

(三) 模型构建

在考察不同教育主体的育人效应方面，本文采用多元线

性模型进行多因素分析,中介效应模型进行教育合力的协同分析,具体设定如下:

基准模型:

$$y = \beta_0 + \beta_1 x_i + \varepsilon \quad (1)$$

中介效应模型:

$$y = \beta_0 + \beta_1 x_i + \beta_j x_i x_j + \varepsilon \quad (2)$$

其中, y 为被解释变量,即医学生劳动认知水平, x 为解释变量, i 和 j 表示不同教育主体,即高校教育、家庭教育、社会教育、自我教育, xx 为交互项,考察的是不同主体间的协同效应。此外,在误差项部分,本模型严格控制性别、年级、专业、户籍、独生情况 5 个变量。

三、医学生劳动教育现状及成因分析

(一) 医学生劳动认知现状

根据调研结果发现,医学生在劳动认知上呈现出劳动价值观积极正向、劳动参与度高、劳动态度热烈、劳动技能丰富,但劳动意志力有所欠缺的特点。医学生的自我劳动认知水平较高,有着正确的劳动观定位。同时发现,当代医学生的劳动价值观念也出现变化,部分产生了懒惰情绪,对从天而降的“馅饼”抱有期待,期望不拼搏而能坐享其成,也存在着对体力劳动的刻板印象,认为其“脏、累、苦”,不屑于、不愿意去进行体力劳动。

(二) 医学生劳动教育现状

在医学生劳动教育现状研究中,本文从学校、社会、家庭、自我四个维度着手分析。从样本数据整理中发现,目前医学院校在医学生劳动教育现状上表现出教师引导有序、劳动实践机会充足、课程设置单一的特征;家庭教育方面,医学生受家庭的劳动环境、父母的劳动价值观以及家庭教育背景的影响较为明显;而在自我教育中,医学生自身劳动经历丰富、经验充足、学习内驱力强大、自我反思和思考机制成熟、但仍有部分医学生自我教育缺失。

从调研结果可看到,3/4 的调查对象表示能在课堂上感受到热烈的劳动氛围,潜移默化之中深化劳动意识。约 80% 的调查对象表示学校注重劳动人民形象和劳动光荣事迹的积极宣扬,劳动教育氛围良好。但相对来说,部分院校劳动教育课程设置单一,教育评价体系不健全,对于学生劳动成果检查执行力不足,间接影响了医学生劳动热情。

四、劳动教育的协同育人效应

(一) 劳动教育的影响因素分析

从统计结果可见,医学生对于劳动认知水平的程度各不相同。通过 SPSS 进行 Pearson 分析,结果显示,影响医学生劳动认知水平的因素主要体现在学校教育、家庭教育、社会教育、自我教育四方面,并且呈现显著的正相关关系。

为进一步探究不同教育主体的影响效应,本文利用 STATA 对基准模型进行多元线性回归,实证结果如表 2 所示。控制变量年级、户籍通过 5% 的显著性检验,在一定程度上表明了个体特征对医学生劳动认知产生影响,高年级、农村户籍医学生的劳动意识相对突出。

表 2 基准模型回归结果

解释变量	估计系数	估计系数
学校教育	0.132*** (0.0305)	0.135*** (0.0305)
家庭教育	0.0886*** (0.0213)	0.0853*** (0.0214)
社会教育	0.0227 (0.0235)	0.0188 (0.0236)
自我教育	0.388*** (0.0305)	0.390*** (0.0306)
年级		0.0345* (0.0159)
专业		-0.00996 (0.155)
性别		-0.199 (0.682)
户籍		0.0379* (0.0165)
独生情况		0.482 (0.816)
常数项	29.03*** (1.673)	33.95*** (3.665)
样本量	1095	1095
R 系数	0.416	0.421
调整 R 系数	0.414	0.416

医学院校作为医学生素质教育的主阵地,对大学生能力素质、认知水平的提升产生关键影响,主要通过以下三个路径进行:一是学校教育和培养方式,医学生在医学院校接受

系统的医学知识教育和临床技能培训,这种专业教育有助于形成对医疗劳动的认知。教育质量和教学方法可能对医学生的劳动认知产生差异性影响,在不同的专业文化熏陶下学生逐渐形成相异的劳动认知。二是教师示范引领作用,医学院校的专任老师大多兼具医生和教师双重身份,除了理论知识的输出,教师临床技能的教授、见习和实习的实践指导,给医学生起到良好引领示范作用。三是医学专业是实践性的专业,具有鲜明的专业实践特色,学校提供丰富的劳动教育讲座和实践机会,如见习、实习、志愿服务岗位,可以有效促进学生对劳动的认识,培养学生实践能力和劳动技能,增强对劳动的价值感,也能提升对所专业的认同感。

在医学重实践的专业背景下,学生自我教育对其劳动认知发挥着重要作用。曾经参与过劳动或者有相关经验的医学生对劳动有更深刻理解。这种自我反思和评估有助于形成更深入和全面的劳动认识。此外,医学生学习内驱力是关键,对医学事业的热爱、责任感和自我驱动力等积极的个人特质会促使医学生更深入地理解和认识医疗劳动。

表 3 中介模型回归结果

被解释变量	估计系数
学校教育*家庭教育	0.726** (0.269)
学校教育*社会教育	0.132*** (0.0155)
学校教育*自我教育	0.172 (0.203)
社会教育*自我教育	0.101*** (0.0131)
自我教育*家庭教育	0.00185 (0.219)
社会教育*家庭教育	0.343 (0.212)

(二)“四位一体”协同育人效应

立足于医科学院学实际,结合医学生个性特征,本文进一步考察了不同主体间的协同育人效应,通过中介模型回归的结果可以看到,高校教育在几大教育主体仍占据重要地位,学校教育与家庭教育、社会教育的交互项通过了5%显著性检验,说明“家校联动”是劳动教育的主要抓手,加强家庭教育基础性教育功能,建立家校协同教育机制是新时代劳动

教育需推进的方向。针对社会教育对劳动认知的贡献度问题,学校教育是发挥社会教育的催化剂,有效建立起社会教育 and 自我认知的联结,进而提升学生的劳动认知水平。此外,自我教育是激发社会教育功能的内生动力,只有将社会教育与自我教育紧密结合,才能更好发挥两者的教育成效。

五、主要结论与启示

本文通过问卷调查、构建指标体系、建立实证模型,从定性和定量两个角度,在考察医学生个性特征和劳动认知的基础上,探索了医科院校劳动教育的现状和医学生劳动认知的影响因素。研究结果表明,医学院校作为医学生素质教育的主阵地,对大学生能力素质、认知水平的提升产生关键影响,家庭和自我教育的影响次之。中介模型结果显示,学校教育是发挥家庭教育和社会教育的催化剂,有效建立起社会教育 and 自我认知的联结,进而提升学生的劳动认知水平。立足于医科学院学实际,结合医学生个性特征,从协同育人的角度出发,对医学生劳动教育的协同培养提出以下几点建议。

一是完善劳动教育课程,搭建“专业+劳动”模式,挖掘社会教育资源。注重理论和劳动实践相结合,将实习实训融入劳动教育课程中。搭建“专业+劳动平台”模式,与医院、社区卫生服务中心等进行合作,通过组织医学生进行实习见习、义诊实践、技能培训等活动,锤炼过硬的专业劳动技能。同时,丰富教育资源,进行专业拓展。医学院校与社会互通合作,整合社会资源,如医学领域专家、医学就业导师等,为学生提供多渠道的劳动实践指导。

二是健全劳动教育评价体系,家校联动,共塑劳动教育新样态。学校建立起多元化的劳动教育评价方式,全面客观地对医学生劳动教育全过程进行记录和评价。同时,注重引领家庭家教家风建设,引导父母用正确的劳动观培养孩子,将劳动搬出“小”家、融入“大”家,促进劳动型社会的建设。

三是强化医学生内在劳动驱动力,激发自我教育原生动力。珍惜劳动和实践机会,身体力行,积极参与义诊志愿活动、健康宣教讲座、医学相关的劳动教育课题申报等实践,提升医学生在实践中发现问题、解决问题的能力。同时,利用榜样精神激发内在动力,涵养劳动情怀,树立正确积极的人生观和世界观。

作者简介:潘馥璇(1996.10—),女,硕士研究生,助教,研究方向:思政教育、劳动教育。