

三全育人视域下助产本科生临床教学课程思政路径构建

宋薇 杨青 王桂敏 刘艳辉 吴斌

湖南医药学院护理学院 湖南怀化 418000

摘要: 在“健康中国”战略和“三全育人”理念指导下,助产学专业临床教学阶段的课程思政建设对培养德才兼备的高素质助产人才具有关键意义。本文以医教协同中的三全育人实施为切入点,聚焦本科助产专业学生在临床教学阶段的思政教育问题,提出以“全员协同、全程融入、全方位渗透”为核心的课程思政路径。通过虚拟教研室建设、思政元素动态挖掘、同质化师资培养等策略,构建适用于本科助产专业的临床教学思政育人体系,旨在提升学生职业道德、人文关怀能力及社会责任意识,为保障母婴健康提供人才支撑。

关键词: 三全育人; 临床教学; 课程思政; 助产学专业; 本科生

在当前国家《“健康中国 2030”规划纲要》强调母婴安全与助产服务能力提升的背景下高校作为人才培养的核心阵地,肩负着培养兼具专业素养与人文精神的高素质助产人才的重任^[1-3]。2017 年,中共中央、国务院在《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》中提出“三全育人”理念,强调立德树人是教育的中心环节,要求将思想政治工作贯穿教育教学全过程^[4]。同年,教育部将“助产学”列为新增本科专业,标志着我国助产教育进入高质量发展阶段。2018 年,我校作为湖南省内首家开设助产学本科专业的高校,积极响应国家政策,构建了医教协同“2.5(校内)+1.5(医院)”二阶段特色人才培养模式,旨在培养综合素质高、专业技能强的应用型助产人才。2020 年我院有幸获批为省“三全育人”综合改革试点院系,聚焦课程、科研、实践等推进临床教学阶段作为学生从理论学习向实践转化的重要环节,承担着核心课程的理论教学、实训教学、见习与实习等任务,是落实课程思政的关键阶段。然而,在临床教学阶段,思政教育面临碎片化、师资同质化不足等问题。学生分散于不同医院,尽管学校通过统一的人才培养方案、教学大纲和教材等力求教学一致性,但各医院在教学资源、师资力量及教学方法上的差异,导致教学质量难以完全统一。此外,部分临床教师因工作繁忙疏于教学设计,忽视课程思政的育人作用,甚至因工作压力产生负面情绪,影响学生的学习意愿和专业认同。因此,探索医教协同背景下助产学专业临床教学阶段的课程思政路径,提升临床师资的思政素养,实现同质化教学,成为

当前助产教育改革的迫切需求。

1. 基于“三全育人”和医教协同理念,开展助产学专业本科生临床教学阶段课程思政路径构建

1.1 总体设计

本研究以国家领导人新时代中国特色社会主义思想为指导,紧紧围绕双一流建设,以立德树人为根本,以社会主义核心价值观为核心,基于学院思想政治育人工作总部署体系,以医教协同中的三全育人实施为切入点,聚焦本科助产专业学生在临床教学阶段的思政教育问题,提出以“全员协同、全程融入、全方位渗透”为核心的课程思政路径。

1.2 具体举措

1.2.1 本科助产专业学生临床教学阶段思政教育的实施路径

首先结合史巍^[5]总结的以“课程思政”实现协同育人的关键点位及有效落实,通过问卷调查从顶层设计课程思政情况、医院见习阶段课程思政实施现状、医院实习阶段课程思政实施现状三个维度对我校本科助产学专业临床教学阶段课程思政现状进行调查。选取我校 3 所附属医院(本科助产学专业学生见习医院)作为调查基地,以这 3 所医院为学生教授专业必修课(助产学、妇科护理学、儿科护理学)的临床教师和 21 级助产学专业学生作为调查对象,查阅文献,自编本科助产专业学生临床教学阶段课程思政现状调查问卷,问卷内容包括教师对思政的理解、在临床教学当中已实施的课程思政方式、方法、内容,及急需解决的问题和建议、学生目前的思政素质和思政意识等以全

面了解本科助产专业学生临床教学阶段课程思政实施现状。

深入分析《关于深化“课程思政”建设，落实立德树人根本任务的实施意见（2019-2020）》中给出的“专业思政”建设的基本内容和本科助产专业学生临床教学阶段

课程思政现状，基于助产专业核心价值价值和助产人才的核心胜任力，从加强顶层设计、建设虚拟教研室、临床教学思政元素挖掘和融入、延伸课程服务四个方面构建具有鲜明助产专业特色的临床教学阶段课程思政路径（见图1）。

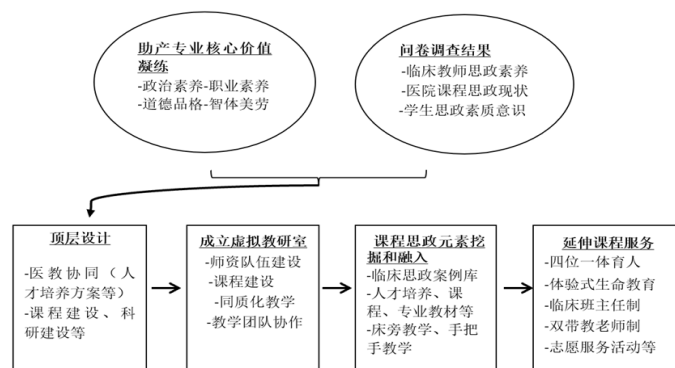


图1 助产专业学生临床教学阶段课程思政路径

1.2.1.1 加强顶层设计，在医教协同中渗透助产专业核心价值，强化课程思政

（1）助产专业核心价值凝练以立德树人为中心，培养德智体美劳全面培养的高水平本科助产专业人才。根据李春旺等^[6]提出的专业核心价值体系构建框架模型从政治素养（树立共产主义理想，增强中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，立志肩负起民族复兴的时代重任；热爱和拥护中国共产党，扎根人民、奉献国家）、社会责任（包括牢记助产专业使命，肩负助产专业的社会责任；遵守助产专业伦理、职业规范，全心全意保障母婴健康）、道德品格（做有大爱大德大情怀的人；追求真理，志向高远，敢于担当，不懈奋斗，乐观向上）和智体美劳（学识丰富，专业精湛，创新思维，体魄强健，审美和人文素养，崇尚劳动）四个方面凝练助产专业核心价值，并在临床教学阶段渗透。

（2）依据助产专业核心价值医教协同共同修定了助产专业人才培养方案、教学大纲、见习、实习大纲等。课程思政贯穿人才培养方案、师资队伍建设和课程建设、科研建设等各方面不断总结，定期组织召开医教协同课程思政研讨会，学校和医院教师从不同的角度总结开展课程思政过程中形成的好经验，查找存在的问题，针对存在的问题进行深入分析并提出解决措施，为后续各项工作的顺利开展奠定基础。

1.2.1.2 成立虚拟教研室，抓好课程建设和建设思政高

素质教师队伍，促进同质化教学。

（1）成立临床虚拟教研室 根据见习期三门专业必修课建立虚拟教研室，分别是助产学虚拟教研室、妇科护理学虚拟教研室、儿科护理学虚拟教研室，并选取医院思想政治素质过硬、助产临床知识扎实、责任心强、热心教学的临床教师为虚拟教研室主任临床教学师资，言传身教为学生讲授专业课的同时做好思政育人；临床虚拟教研室的基本任务是以课程教学为中心：负责落实教学任务、课程建设与管理、教学改革与研究、高素质思政师资队伍建设和；虚拟教研室整合各医院教学团队，高校教师—临床助产教师积极互动，并线上定期开展教研活动如集体备课、编写大纲，授课计划和内容融入思政内容；做到同质化教学，实现共同反思与改进。

（2）建设思政高素质教师队伍，利用虚拟教研室教研活动定期研讨学习，提升思政素养，教育者要先受教育，如遴选高校和医院中具有奉献精神、典型事迹的授课兼职教师，将其优秀事迹作为育人思想进行广泛宣传教育，学习典型人物事迹等，树立理论自信；针对临床专业课教师在政治理论、价值引导能力等方面的薄弱环节，加强“专业思政”理论、方法和实践的研讨学习；学校领导和思想政治理论课教师直接深入医教协同医院为临床教师开展高水平有效培训与交流。

1.2.1.3 临床教学思政元素的挖掘和融入

助产各课程实践教学思政教育已有较多研究，还应继

续挖掘思政元素,更新思政案例,建立临床思政案例库;在医教协同背景下,基于医院德育文化触点,融入思政元素,思政融入路径除了从人才培养方案、课程、专业教材外,还可从教学支撑环境、专业实践活动、线上教学等多种途径。特别是在临床带教中,案例的利用更加便捷、充分,学生可以直观地理解和体会助产士工作,能够使抽象的专业知识更加形象化、具体化,并实现床边教学、手把手教学。坚持以“立德树人”为主线,积极探索临床助产技能教学与思政的结合点,探索思政教育融入临床带教的方式与方法,丰富助产专业临床教学阶段课程思政的内容。

1.2.1.4 延伸课程服务,将课程思政贯穿医教协同全过程

协同重构教育教学过程,“价值观—临床实践—临床思维—知识教育”四位一体育人;利用各课程优势,实施体验式生命教育与实践性思政教育,每年举办分娩疼痛体验、实习生受袍仪式等;创建临床班主任制,临床授课教师全过程对接学生,涵养“仁心仁术”;在离学校近的临床教学医院,探索实施“专业科室双带教老师制度”(即助产学生在医院妇产科实习期间由科室助产士和学校助产学、妇科护理学等专业课老师双带教),学校教师与临床教师各有所长、互相补充,学院教师参与带教提高了科室重视程度,增加学生解惑与反馈意见的途径;拓展课程服务,体现以学生为本的思想,充分发挥学生党团员和班干部的作用,在医院建立学生党团活动室,利用国庆、元旦等重大节日和重要节点组织开展丰富多彩的志愿服务类、文体类等活动。在丰富同学们课余生活的同时,提高自身思想政治素质和综合能力。

1.2.2 本科助产临床教学阶段课程思政的多元效果评价

采用多元化评价方式,包括理论、技能、政治思想考核,岗位见习、实习评价、毕业生质量跟踪评价、社会评价等。在医院临床教学阶段考核,不但要对学生专业理论知识及技能进行考核,同时在社会主义核心价值观层面进行问卷调查。岗位见习、实习评价问卷调查。在每个科室出科前,临床带教老师采用理论考试+技能操作+综合素质评价相结合的方式对助产学生进行评价。实习过程中,学校定期组织助产学生开展访谈,了解护生对实习科室和带教老师的满意度、课程思政实施反馈,存在的不足及学生的适应情况等。对部分专业课教师、临床助产教师开展深度访谈,访谈内容共包括在临床教学阶段实施课程思政存在的问题、困难、体会和对今后的建议等方面,以深入了解采用本科

助产专业学生临床教学阶段思政教育路径进行培养的效果和问题。

2. 结语

本研究以立德树人为根本任务,聚焦本科助产专业临床教学阶段的思政教育,构建“全员协同、全程融入、全方位渗透”的课程思政路径,推进“三全育人”理念下的“大思政教育”格局。通过深入调研,结合专业核心价值与助产人才核心胜任力,凝练专业核心价值体系,修定人才培养方案,强化课程思政顶层设计。同时,成立虚拟教研室,整合高校与临床教师资源,提升教师思政素养,促进同质化教学;挖掘临床思政元素,建立案例库,探索思政教育融入临床带教的多元路径;延伸课程服务,创建临床班主任制,拓展学生党团活动,实现课程思政贯穿医教协同全过程。在评价环节,采用多元化方式,全面评估课程思政实施效果。本研究为医教协同背景下的课程思政建设提供了有益探索,有助于培养德才兼备、适应国家需求的助产专业人才,形成可供借鉴的思政育人新体系。

参考文献:

- [1]《“健康中国 2030”规划纲要》_政策文件_国家卫生健康委干部培训中心 [EB/OL]. [2022-5-23]. <http://www.otcmoh.org.cn/info/183.html>.
- [2] 陆虹,路简羽,朱秀.基于助产士核心胜任力的助产教育发展现状[J]. 护理学杂志, 2018,33(02):5.
- [3] 朱桐梅,濮丽萍,涂丽霞,等.“三全育人”视域下的高职助产专业课程思政教育改革研究与实践[J]. 全科护理, 2023,21(11):1581-1584.
- [4] 许晓茵,汪玲,尤小芳,等.医科院系“三全育人”评价指标体系研究[J]. 中国卫生资源, 2023,26(05):611-616.
- [5] 史巍.论以“课程思政”实现协同育人的关键点位及有效落实[J]. 学术论坛, 2018,41(04):168-173.
- [6] 李春旺,范宝祥,田沛哲.“专业思政”的内涵、体系构建与实践[J]. 北京联合大学学报, 2019,33(04):1-6.

作者简介:

宋薇(1983—),女,汉族,湖南怀化人,博士,副主任护师,主要从事助产教育工作。

基金项目:

- 2022 年湖南医药学院教学改革研究项目(2022JG47)
2024 年度湖南省普通本科高校教学改革研究重点项目(202401001788)