

辩证唯物主义认识论视角下高校医学生文化自信的思政和实践教学路径研究

谭入铨 蓝 帆 通讯作者

广西中医药大学赛恩斯新医药学院, 中国·广西 南宁 530222

【摘要】高等院校教育改革在我国教育事业发展史中具有里程碑意义,在百花齐放的高等教育背景下,现代大学的职能可概括为培养人才、发展科技、服务社会,上述职能无一不基于文化自信。区别于综合性大学,中医药院校在育人方面具有其独特的培养模式和发展特点,作为医药卫生人才输送的“主力军”,其教育类别、人才定位都体现了高度集群的特征。综合中医药院校生源以理工类为主、课堂及校园文化氛围相对单一化等因素,培育医学生文化自信必须要挖掘优势、发挥特色,从蕴含丰富哲学思维和文化内涵的中医药领域着力,大力发展第二课堂思政和实践教学的两条主线。文章基于调查研究、数据分析和实践反馈,力图以辩证唯物主义的认识论为指导,探究医学生文化自信培育路径的有效路径。

【关键词】辩证唯物主义;认识论;医学生;文化自信;思政和实践教学

【项目】本项目为2017年度广西高等教育本科教学改革工程项目《结合中医药文化加强高校医学生思政教学中社会实践的文化自信教育研究》(项目编号2017JGB511)成果

全面决胜小康的关键时刻,党的十九大提出了实施健康中国战略的伟大构想,这对医疗卫生领域每一名从业者都提出了更高的要求。中医药高等院校作为培养医药卫生专业技术人才的主要阵地,在实施健康中国战略中可谓极为重要的一环。

在医患矛盾日益尖锐、利己主义和资本主义等外来思潮大量涌入的大环境下,增强医学生民族文化自信教育,以坚定中医药发展道路、坚定社会主义理想信念显得尤为重要。而思政和实践教学作为高等教育中的第二课堂,能够很大程度上补充专业课堂教育的空缺,文化自信教育方面而言不能仅着眼于公共课程教师和公共课堂,高校育人的每一环节都是文化自信教育的前沿阵地。

近年来,国家大力倡导发展中医药卫生和教育事业,但由于历史等因素,当前西方临床医学仍是社会医疗行业的主流,而部分中医药院校在专业人才培养中难免受市场导向影响,致使中医药文化教育缺乏深刻内涵,学生虽投入更多的学习精力,却见效寥寥。可以说在中华民族伟大复兴进程中,中医药领域的机遇是空前的,其面临的挑战和亟需解决的问题同样仍然是值得广泛讨论和研究的课题。

1 论文化自信以及在中医学生成长成才道路上的导向性

1.1 文化自信在中医学生群体的应用和体现

不同领域文化在该学科、行业均具有明显的特征和体现。就中医学生群体而言,自入学伊始,中医学生接受的大多是中医药专业知识教育,这一专业教育背景下形成的思维方式将会伴随他们工作始终,甚至会影响其一生,其文化自信的体现注定烙上了医药卫生的印记。文化自信既是一个模糊的社会意识概念,又具体而多方面的体现在每个人的身上。在校学习阶段,特定的文化环境影响着中医学生学习专业理论知识,具体可体现在中医望闻问切、整体观念和有诸内必形于外等思维方式的形成,以及在上述思维方式指引下系统地学习古今中医药专业文化;医疗机构实习及执业阶段,学生将校园学习中形成的思维方式和专业知识与患者病因病机相结合而审查病情。由此可见,文化自信在中医学生这一群体的应用为全程而持续。

2 文化自信对中医学生成长具有极强的导向性

“文化是一个国家、一个民族的灵魂”。区别于西方临床医学,中医药学有其独有的思维、理论和思想,于中医药文化事业而言,

中医药文化即是它的生命和灵魂。而学习一门学科需要认同其理论体系,并以该理论的认识论和方法论为指导,经过各阶段的学习积累,探求该领域的真理。在中医学生学习的过程中,中医药文化形态和内涵无不贯穿始末,学生因文化认同而深入学习,因文化认同而躬身实践,因文化自信而在临床医学话语权冲击下、病情复杂多变下敢于“亮剑”。

通过对1130名不同阶段中医药类别学生调查(同以下调查基数)显示:面对大学专业选择这一分水岭,出于自身对于中医药文化向往而就读该类专业人数为320人,占总人数28.31%;长辈选择人数为290人,占总人数25.66%;结合工作前景、师长建议而就读该类专业人数为165人,占总人数14.60%;其它原因人数为355人,占总人数34.41%。在理想预期从事或已从事医药专业问题中,929人预期从事或已从事医学专业,占总人数82.21%;180人预计或从事医学边缘专业,占总人数15.92%;1.85%调查对象预计或从事其他行业工作。综上所述,在尚无完备三观的阶段,学生的选择性不完全具有明显倾向,成长阶段,经过系统学习后,绝大部分人在医学之路殊途同归。学生学习的过程便是文化认同、文化归属和文化自信的培养过程,究其本源,在于文化自信的导向性作用。

3 现今中医类别高校文化自信思政教育同学生发展实际的矛盾研究

正确把握主次矛盾便掌握了打破矛盾的钥匙。中医学生这一庞大群体在专业学习、教学模式及工作走向等方面具有明显共性,在文化认同、文化自信教育工作革新中,我们要探究结合学生发展的实际问题本质,坚持问题导向,牢牢把握学生现状的脉搏,如此方能“察诸外而探其诸内”。

3.1 中医学生群体文化自信自觉意识现状

中医药人只有坚定中医药文化自信,才能聚精会神,平心静气地搞好中医药的传承和创新^[1]。是否有坚定的文化自信直接决定了一个群体甚至一个行业、一个学科的走向。中医学生是现代教育下“出身正统”的中医药卫生事业建设者和接班人,在教育工作中帮助其树立正确的价值观念、文化观念可谓是任重道远。面对现阶段对专业文化知识的掌握以及行业前景发展规划是否达到了入学前预期这一问题,151人认为达到了预期,占总人数13.36%,

811 人认为没有达到既定预期, 占总人数 71.76%, 其他占总人数 14.86%。通过上述数据可知, 大部分人均认为未达到预期。影响因素综合为自身专业知识储备与预期从事专业的矛盾、相比临床医学对中医诊察施治方式的不自信、日益提高的行业门槛以及漫长的学制和时间成本等方面。在是否认同或认识到中医药文化中蕴含的哲学思维仍适用于当今社会发展调查中, 872 人认为适应, 中医药文化同中华民族发展一脉相承薪火相传, 且有哲学辩证基础, 占总人数 77.16%; 136 人认为一般适应, 占总人数 12.03%; 112 认为不再适应, 占总人数 10.79%。这反映出中医学生对中医药文化的认同占有绝对多数。而文化的高比例认同是否达到既定预期之间比例间的反差截然不同, 呈现有悖于常态的负相关关系, 这反映出中医学生虽有了相对高度的文化认同, 文化自觉自信尚有较为明显的欠缺。

3.2 中医类别高校文化自信教育还存在教和学的矛盾

文化自信, 从本质上来讲是一种自觉的心理认同、坚定的信念和正确的文化心态^[2], 而学生文化自信又与教学息息相关。行之有效的教学模式在于教学相长和广泛投身于实践, 从中医药学生教育模式来看, 大多注重于专业理论及实践教学, 繁重的教学任务、繁重的学习要求是无法回避的“两座大山”, 传统培养模式下, 中医类别学生接受的文化自信教育和内化程度难免受到影响。受市场导向影响, 中医教育出现了部分诸如中医评价西医、西医评价中医的异化现象, 现代科学视角下, 中医经典的“伪”似乎无处遁形, 在异化的环境中, 更难以谈及坚定文化自信。反观教和学这两个主体, 作为执教者这一方面, 相比综合性大学医药类高校思政类师资相对匮乏, 育人重心也在于能否培养出有较强操作能力的医学生; 专业教师“术业有专攻”, 在完成医学专业文化教育的同时还承担系列业内考核指标, 导致其在文化自信育人过程中的投入和精力明显有限。作为受教者而言, 专业学习学业繁重, 据统计每学期中医类别学生学习课程平均为 8.5 门, 课时设置和学业考核的繁重程度明显高于其他专业学生, 由此带来的问题是公共教育方面显得应接不暇, 甚至出现应付了事的现象。综上, 文化自信方面, 高校、教师和学生间的教学存在着各自的短板, 同时二者在教、学方面的衔接也显露了中医药传统教育下的固有矛盾^[3]。

4 论中医类别哲学内涵、高校主体及学生群体在实施文化自信教育中的优势

探究中医类别学生文化自信教育可从高校、中医药文化哲学内涵以及学生群体这三方“多位一体”入手, 充分认识中医类别高校的教育优势、中医药专业的内涵优势和学生成长及职业生涯集群特征, 将原本存在的矛盾体通过现有可实施的方式有机结合, 是中医药院校发展文化育人、增强学生文化认同和文化自信的有效手段。

中医类别专业具有高度不可复制的哲学思维。区别于现代科学, 中医药文化并非仅建立在具体的物质层面, 经过千年传承和沉淀, 中医药学形成了“阴阳五行”“精气血津液神”“整体观念”“辨证论治”“七情”“经络”“君臣佐使”等独特的文化内涵, 而自古便有《大医精诚》等历代医家典范。中医药文化中蕴含的独特哲学思维, 与辩证唯物主义中的理论、与中华民族传统文化均高度契合, 在契合同时又有其对于人体的独特认识, 这超出了现代

临床医学极究物质的思维框架。中医药历经千年而生生不息, 可以说它的魅力是无穷的。强调文化自信这一命题中, 中医药文化有哲学思维丰富、历史检验有效、应用实践广泛等优势。

中医药高校在文化自信育人中独树一帜。作为中医药教育和传承的高等学府, 中医药院校拥有业内专业技术一流的教师队伍, 在中医专业教育传道授业解惑这一过程中, 逐渐积累了十分浓郁的中医专业校园文化特色, 在培育学生文化认同文化自信过程中起到了润物无声的重要作用。基于高度集群的专业学科特色, 各中医院校广泛形成了兴趣为导向的学术社团, 据调查研究, 783 人加入了社团、协会, 占总人数 69.29%, 其中, 614 人加入学术类社团, 占加入社团人数 78.41%。此外, 学生通过医学专业学术竞赛、“三下乡”、义诊等多平台多渠道的实践活动, 得以在社会实践中反复验证、践行课堂所学知识。可以说中医药学院在文化自信、文化自信育人中发挥着不可估量的重要作用^[4]。

中医药文化认同和文化自信伴随且指导中医学生成长成才的始末。中医药文化内涵是中医药从业者的生命线, 由于独特的专业属性, 中医类别学生在学习和工作之中都将与在校形成的中医药思维密不可分。而执业阶段的中医学生除了自身反复实践中医药文化外, 还具备一定的辐射作用, 使得这一民族医学在社会发展的过程中深入到广大人民群众生活当中。

由此观之, 在中医文化自信教育的各个主体中均有其特定的专业属性和发展特征。

5 辩证唯物主义认识论指导下, 提升中医高校学生文化自信具体路径的启示

5.1 正确把握实践和认识在中医药文化自信教育中的关系

辩证唯物主义认为: 实践是认识的来源, 认识反作用于实践。反观中医药理论体系的形成过程, 历代医家在实证、药理研究中反复实践反复总结, 如此方形成了在世界文明中独树一帜的中医药文化, 中医药文化起源和完善的不断在实践中深入认识的过程。中医药文化自信教育领域, 医学是一门实践性很强的学科, 经过教师启蒙和传导, 学生再将丰富而系统的理论知识投身于实践之中, 在实践过程中反复检验真知。据调查, 743 人在校阶段有通过医院跟师、见习、寒暑期社会实践、义诊、调查研究等多种途径开展实践活动经历, 占总人数 65.75%。历经千年, 中医药文化早已展现了它的蓬勃生机, 展现了对人体的深刻认识及其临床应用的有效性。针对选择认为合理的中医类教学模式问题, 882 人认为要加强专业教育和思政、实践教育相结合并交叉展开, 占总人数 78.05%; 481 人认为应专业教育应同思政、实践类教学剥离, 根据学生偏向性进行选择, 占总人数 42.56%; 49 人认为思政和实践处于次要地位, 占总人数 4.33%。在思政、实践教育同中医学子文化自信关系问题中, 930 人认为二者呈正相关, 占总人数 82.30%; 164 人认为二者无太多联系, 仅作为第一者补充, 占总人数 14.51%; 36 人认为二者无联系, 占总人数 3.18%。由上, 文化自信方面而言, 思政同实践教育手段尤为重要。在全社会大力倡导文化自觉文化自信情况下, 通过当下思政教育、实践育人纵深发展的方式以探求全方位文化自信育人的新路径是中医药类高校亟需取得突破的问题^[5]。

5.2 刍议中医学生成长阶段特征和文化自信思政、实践教育分级

子曰：“不患人之不己知，患不知人也”，只有正确把握某一群体现阶段特征方能实现教育的精准和高效。在全国普遍实行的5年中医类本科学制教育中，学生成长的历程具有着高度的阶段性特征，正确把握学生的发展特征并据此实施富有针对性的思政和实践教育分级，是促进文化自信教育内涵升华的关键。

5.2.1 第一学期启蒙阶段

大一第一学期是学生的启蒙阶段。缘于各种原因，学生选择了中医药这一专业，但其历来受到的文化教育背景同中医药学相差甚远，绝大部份学生是第一次有模糊的中医学概念，该阶段课程设置《中医基础理论》《组织学与胚胎学》等入门课程，因此第一学期被认为是启蒙阶段。在大一第一学期阶段能否将所学运用到简单实践活动问题中，330人认为能够，占总人数29.2%；531人认为一般能够，占总人数46.99%；269人认为不能够，占总人数23.8%。调查结果反馈为该阶段学生实践能力较弱，文化自信教育上以灌输法为主，因此该阶段文化自信教育可以大覆盖为策略，具体通过中医药文化大讲堂、播放纪录片、通识课教育、青年领袖人物宣讲等方式有效展开。基于以上方式的可行程度，可由青年教师、高年阶优秀学生承担具体任务，核定每一项工作分值并作为考核和评优标准之一，促进青年教师和部份优秀学生更好完成相应工作，并到达在学中教、在教中学的双向促进作用。

5.2.2 第二至第四学期基础认识初步养成阶段

经过第一阶段启蒙教育，该阶段学生接受的中医药文化教育范围更广，深度有所增加，对专业的理解和掌握度可认为处于初步养成阶段。在该阶段能否将所学运用到基础义诊项目和知识普及实践活动问题中，402人选择能够，占总人数35.57%；600人认为一般能够，占总人数53.09%；128人认为不能够，占总人数11.32%。调查结果反馈该阶段学生大部分能够根据所学进行所学，结合我区中医类学生实践活动开展实际，第二阶段可定义为基础实践，文化自信的思政、实践教学可从思政课及第二课堂学习入手。思政教学方面，学生已有中学时期学习基础，对各类思想文化的理解较为深刻，因此可转变思政教学作风，联合校园周边街道、社区、教育基地等进行实践活动，打破简易课件展示、抄袭应付了事等壁垒，保证该课程实践教学实践真正落到实处。实践育人方面，充分发挥学生社团作用，通过开展基础义诊、校园文化活动等以老带新方式引导学生逐渐进入实践角色。现今各高校广泛开展第二课堂，因此可根据学生该阶段特征而制定细致的评分标准，尤其要突出文化自信文化自信相关内容，并在智慧团建、官网、易班等平台上创建实时更新各项信息的公布查询系统，明确具体分值目标，设定激励阈值，从而促进学生积极投身到基础实践活动中，在思政学习、专业实践中开始认识中医药学科理论，用课堂所学解决简易问题，日益在这类文化氛围中形成文化自信习惯，并为下一阶段深入实践奠基。

5.2.3 第五至第八学期中医素养养成阶段

第三阶段学生已完成基础学习，步入具体专业教育阶段，该阶段学生专业能力方面初具中医思维，知识储备相对较多，对实践的认识更为准确。根据对该阶段能否完成各类中阶医学实践活动问题，431人认为能够，占总人数38.14%；562人认为一般能够，占总人数49.73%；137人认为不能够，占总人数12.12%。中医素

养养成阶段，可在第二阶段的基础上适当深入，广泛开展中医药知识竞赛、专家参与义诊、创新创业项目训练、基础医药问题研究、组建“三下乡”重点团队、跟师见习及团队、个人成果汇报展示等。鉴于学生个体差异性，可根据上一阶段分值进行人员分组别划分，以学生个人专业特长、发展方向等作为参考内容，探索实施“结对”“结组”。该阶段应进一步强化专业、思政教师指导，突出各实践项目的文化发展内涵，设定不同类别项目的评价指标，充分发挥文化自信思政引领作用。

5.2.4 第九至第十学期中医临床实习阶段

根据中医药类别教育要求，该阶段学生将至各医疗机构完成为期一年的实习任务，其在医理药理等专业学习方面正式步入认识到实践阶段，经过4年的学习，学生基本掌握了本科阶段的各类专业知识。根据对我区实习教学方式调查发现，该阶段教学全部由医疗机构完成，学校及教师在其中参与度较低，仅停留在中期检查和毕业考核方面，但高校对学生教育的最后一步同样至关重要。在该阶段文化自信育人过程中，可在实习教学大纲范围内通过团队授课、病例病种数据统计分析、专项基层医疗活动等方式开展实践活动，建立后期实践教学管理部门牵头，医院教学部门、带教老师和学生参与的反馈机制，充分发挥实习组或实习临时党支部的作用，广泛开展具有深度的实践活动。在修订实习评价标准工作中引进文化自信文化自信实践评价机制，综合完成高校毕业生系列评价，以此助推培育该阶段学生自觉意识。

思政和实践教学作为高校育人的传统做法，同样可以作为学生文化自信教育的着力点。依靠专业教育外的这“两架马车”，让学生在实践中增长才干、学到本领，让学生树立起基于中医药文化体系的文化自信，在今后的学习工作中敢于用高度自觉的文化自信向问题“亮剑”。

参考文献：

- [1]召开学校思想政治理论课教师座谈会强调：用新时代中国特色社会主义思想铸魂育人贯彻党的教育方针落实立德树人根本任务[N].人民日报,2019-03-19(2).
- [2]高燕.课程思政建设的关键问题与解决路径[J].中国高等教育,2017(23):11-14.
- [3]张宗明.中医文化学科建设的问题与思考[J].中医杂志,2015,56(02):95-98.
- [4]陈小寒,蓝海,黄泽娟,杨晓明.中医药院校学生文化自信自觉培育途径研究[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2018,20(03):93-95.
- [5]侯宾.坚定文化自信引领中医药发展方向[N].中国中医药报,2018-05-16(003).
- [6]王旭,崔轶凡.论文化自信与中医药高等教育内涵式发展的关系[J].中医教育,2019,38(01):9-12.

作者简介：

谭入铨(1983.7—)，男，毛南族，广西东兰，在职研究生班，现供职广西中医药大学赛恩斯新医药学院，任学生党总支书记、团委书记，讲师，主要研究方向为大学生思政政治教育。

通讯作者：

蓝帆(1987.4—)，女，瑶族，广西河池，大学本科，现供职广西中医药大学赛恩斯新医药学院任党政办副主任，讲师，主要研究学生政治教育。