

以“全新思维”开启“金课”医学实践教学

於璐¹, 夏天娇^{2*}

(1. 江苏大学, 江苏 镇江 212013; 2. 南京大学, 南京 210023)

摘要:在世界快速发展、医教持续革新的背景下,医学教育的战略方向亟待重新审视。教育部“金课”建设计划推动中国高等教育变革,为医学教育带来新方向。本教学团队扎根基础医学教学,以“金课”为目标,借“设计感、娱乐感、意义感、故事力、交响力、共情力”等“全新思维”,更新教育理念,推进实践改革。以南京大学医学院“病理生理学”教学改革为例,在实践教学中,可以通过构建虚拟场景增强设计感,以动画等形式融入娱乐感,引入真实案例赋予意义感,提升学生实际能力。通过融入生活教育理论,从“生命场景”培养共情,“共生场景”提升协作,借故事力加深知识理解。这一改革为其他医学课程提供范例,助力高素质医学人才培养。

关键词:全新思维;“金课”;实践教学;病理生理学

Enabling Golden Courses in Medical Practice Teaching through a Novel Mindset

YU Lu¹, XIA Tianjiao²

(1. Jiangsu University, Zhenjiang 212013; 2. Nanjing University, Nanjing 210023)

Abstract: Against the backdrop of rapid global development and continuous innovation in medical education, the strategic direction of medical education urgently needs to be re-examined. The Ministry of Education's "Golden Course" initiative has driven reforms in China's higher education, bringing new directions to medical education. Our teaching team, rooted in basic medical education and guided by the "Golden Course" standards, has updated educational philosophies and advanced practical reforms by adopting a "whole new mind" approach-emphasizing design, play, meaning, storytelling, symphony, and empathy. Taking the teaching reform of "Pathophysiology" at Nanjing University Medical School as an example, we enhanced design through virtual scenarios, incorporated playfulness with animations, and instilled meaning with real-world cases to improve students' practical skills. Additionally, by integrating life education theory, we fostered empathy through "life scenarios," enhanced collaboration via "symbiotic scenarios," and deepened knowledge

【收稿日期】2025-01-11

【基金项目】江苏省教育科学规划课题“新时代背景下江苏高校少数民族预科生的民族团结教育实践研究”(课题编号:C/2023/01/90);江苏省高教会评估委员会一般课题“多元智能理论视角下的江苏高校美育评价改革新探索”(课题编号:2021-Y01)阶段性研究成果。

【作者简介】於璐,江苏大学讲师;夏天娇,通讯作者,南京大学医学院副教授。

comprehension through storytelling. This reform serves as a model for other medical courses, contributing to the cultivation of high-quality medical professionals.

Keywords: Novel mindset; Golden Course; Practical teaching; Pathophysiology

党的二十大报告指出,“教育、科技、人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑。”在国家战略稳步推进以及“新医科”内涵的有力引领下,医学教育的目标定位已然发生深刻转变,从传统的专注于医药卫生技能人才培养,升级为致力于培养能够适应现代医学复杂需求的复合型人才。这一转变不仅要求医学生具备扎实的理论知识,更需拥有出色的实际操作能力与灵活的知识应用能力,以及深厚的人文关怀素养。

在这样的背景下,“金课”建设应运而生,作为一股强大的外部推动力,如同催化剂一般,促使教师将这些外部挑战转化为持续不断的内驱力。“金课”建设强调实践教学的重要性,通过临床见习、模拟训练和小组合作项目等多样化的实践形式,让学生在真实或模拟的医疗场景中锻炼临床思维、提升操作技能与团队协作能力,切实将理论知识转化为实际能力,满足医学教育对复合型人才实践能力的要求。

将生活教育理论融入医学课堂也是顺应这一转变的关键举措。生活教育理论强调教育与生活的紧密联系,引导教师在教学内容设计上融入生活中的医学案例,在教学方法上采用生活情境教学法,增强学生的学习体验,培养学生的自主学习能力与解决实际问题的能力,让医学教育更具生活气息与实践意义,全方位提升学生的综合素养。

置身于全新医学教育背景之下,必须运用“全新思维”深入理解“金课”标准下的医学课堂教学。本研究将从“全新思维”引领下的“三感三力”出发,以南京大学医学院“病理生理学”教学改革为典型案例,深入解析如何有效实施并大力推动具有创造性、共情性和全局意识的医学课堂教学改革,进一步探讨金课建设实践教学与生活教育理论融入的具体路径与成效。

一、“全新思维”的“全新医学教育背景”

(一)世界的迭代

在当今时代,人工智能、现代通信以及生物技术正以前所未有的速度不断更新迭代,这些变革从根本上重塑着人们的生活方式、交流模式、工作形态和学习范式。各类技术革新在为人类创造更美好生活、开辟广阔发展前景的同时,也给当下及未来的教育模式带来了全新且严峻的挑战。以 ChatGPT 为代表的人工智能应用的兴起,引发了全球范围内关于 AI 时代教育改革的热烈讨论。许多教育专家认为,ChatGPT 能够整合海量数据和知识,为教育赋能,但教育的核心价值绝不仅仅在于知识的输出,更在于培养学生的创造力^[1]。随着世界的快速迭代,医学教育也必须重新审视教育的本质,深入思考为何学、怎样学、学什么、何地学和何时学等关键问题。例如,在医学研究中,人工智能已经开始辅助医生进行疾病诊断和药物研发,这就要求医学生不仅要掌握扎实的医学知识,还要具备运用人工智能技术的能力。

在此背景下,“金课”建设成为应对挑战的关键。金课建设通过实践教学提升学生的实际能力,借助临床见习、模拟手术、医学案例研讨等多样化的实践活动,让学生在真实或模拟场景中运用知识,提升临床思维与解决实际问题的能力。例如,在模拟手术室中,学生能在逼真的环境下练习手术操作,增强应对复杂手术情况的能力。将生活教育理论融入医学课堂,引导教师从生活中挖掘医学案例,运用生活情境教学法,激发学生学习兴趣,培养学生自主学习和解决实际问题的能力,让医学教育与生活紧密相连,能使学生更好地理解和应用医学知识。

(二)教育的未来

在对未来教育的展望与规划进程中,联合国教科文组织发布了一系列具有深远影响的报告,如《学会生存——教育世界的今天和明天》《教育——财富蕴藏其中》《反思教育:向“全球共同利益”的理念转变?》等。这些报告对未来教育进行了深入探讨,为全球教育发展指明了方向。其中,《学会生存——教育世界的今天和明天》^[2]提出了终身教育的四大支柱:学会求知,让学生掌握快速获取和运用知识的技能,以适应科技飞速发展的时代;学会做事,培养学生从事特定行业所需的专业技能,如护理专业的护理操作能力、临床医学专业的诊断和治疗能力等;学会做人,关注学生的全面发展,培养他们的独立自主能力、判断能力和社会责任感;学会共处,在全球化背景下,教导学生如何以智慧、和平的方式处理不同文化和民族之间的差异与冲突。新冠肺炎疫情的暴发让我们更加深刻地认识到全球各国之间的紧密联系以及全球视野下教育的重要性。2021年,联合国教科文组织发布的《学会融入世界:为了未来生存的教育》^[3]报告提出了七大教育宣言,包括重构教育与人文主义的关系、秉持生态意识开展教育活动、摒弃人类至上主义、围绕相互依存原则重新配置教育等。这些理念与习近平总书记提出的“人类命运共同体”“人与自然和谐共处”等理念高度契合,共同指向教育的根本问题——“培养什么人、如何培养人、为谁培养人”,这一问题关乎国家和民族的前途命运。例如,在医学教育中,培养学生的全球视野和人文关怀精神,使他们能够在跨国医疗合作中发挥积极作用,为全球健康事业作出贡献。

展望未来医学教育,“金课”建设的实践教学与生活教育理论的融入至关重要。“金课”建设的实践教学能有效落实“学会做事”的教育目标,让学生在实践中掌握专业技能,为未来的医学工作做好充分准备。生活教育理论的融入则有助于学生“学会求知”,从生活中发现问题、解决问题,培养自主学习能力,通过在生活情境中渗透人文关怀教育,促进学生“学会做人”。通过将医学教育与生活实际紧密结合,更好地回应教育的根本问题,为培养具有全球视野、人文关怀和扎实专业能力的医学人才奠定基础。

(三)医教的改革

近百年来,医疗教育改革从未停止脚步。2010年,《柳叶刀》发表的一篇教育研究论文系统梳理了国际医学教育的三次重大变革^[4]。第一代医学教育改革始于20世纪初,以教师为中心,强调以科学为基础,按照学科体系进行课程建设。第二代改革始于20世纪60年代,倡导以学生为中心,以问题为导向,开展基于问题的学习(PBL),这也是当前OBE(成果导向教育)等教育理念的核心。2000年以后,第三代教育改革逐渐过渡到以患者为中心,以系统为基础,以胜任力为导向。目前,国内医疗教育正从以教师为中心向以学生为中心转变,更加关注医学生的个人成长和能力培养,注重提升他们解决实际问题的能力。

然而,与国际第三代改革相比,国内大部分医学院校在实践中仍存在一定差距,大多还处于“诊断病症—根据知识基础提出解决方案—反思诊疗结果”的阶段,主要关注病症的处理。而国际上的第三代改革已逐步转向以患者为中心,注重人文关怀,通过系统的知识学习和实践,提高学生的知识迁移能力。这一现实要求中国医学教育者深刻反思,积极转变思想观念,调整教学方法,以适应第三代医教改革的新要求。

在此过程中,“金课”建设与生活教育理论的融入有着重要意义。“金课”建设通过实践教学提升学生的实际能力,例如设置临床实习、病例分析研讨等实践环节,让学生在真实的医疗场景中运用所学知识,锻炼临床思维,提升诊断、治疗以及沟通等多方面的能力,帮助学生从单纯的知识记忆向知识运用与问题解决转变。进一步探讨将生活教育理论融入医学课堂,教师可以从日常生活中挖掘医学案例,如常见疾病的预防、家庭护理等,运用生活情境教学法开展教学,使学生在熟悉的生活场景中理解和掌握医学知识,培养学生自主学习、观察生活和解决实际问题的能力,同时,在生活情境中融入人文关怀教育,更好地实现以患者为中心的教育理念,提高学生的知识迁移能力,让学生能够在不同场景下为患者提供优质的医疗服务。例如,在临床教学中,加强对患者医患沟通能

力和人文关怀素养的培养,让学生学会从患者的角度出发,发自内心地为患者提供更加全面、优质的医疗服务。

二、在“全新医学教育背景”下理解“金课”标准

在“全新医学教育背景”下,“金课”建设计划作为中国高等教育“质量革命”的重要举措,极大地加速了医学教育的变革进程。“金课”建设计划是教育部于2019年4月正式启动的一流本科专业建设“双万计划”的重要组成部分,到2021年已基本完成建设1万个左右国家级一流本科课程和1万个左右省级一流本科课程的建设目标。这些课程涵盖线上课程、线下课程、线上线下混合模式课程、社会实践、虚拟仿真等多种丰富的授课类型。“金课”建设对高等学校培养创新型人才具有重要的指导意义,是提升高等教育教学质量的关键决策,也是推动教师自我更新和超越的难得机遇^[5]。具体而言,在国家大力推动创新型社会发展的背景下,“金课”聚焦于创新型人才的培养,以满足国家和社会对高素质人才的迫切需求,为高校人才培养提供了明确的行动指南。推行“金课”的核心目的在于提高高等教育教学质量,切实解决当前存在的“水课”问题。“水课”往往存在重知识灌输、轻学生思考和能力培养的弊端,而“金课”则强调学生的主动参与和能力提升。任何课程改革的成功都离不开教师的积极参与和创新。对于医学课程而言,由于医学知识的高度严谨性和复杂性,传统教学中往往以教师的知识传授为主。但医学教育者必须清醒地认识到,学生能否将所学知识有效转化为应用能力、思考能力和创新能力,实现知识体系的建构和知识迁移,以及在复杂的医学环境中如何做好“医生”角色,培养人文担当精神,都是值得深入思考的问题。因此,“金课”建设作为一种强大的外部推动力,能够激发教师的内在动力,促使他们不断创新,实现教学质量的持久提升。

“金课”建设必须始终坚持以学生发展为中心的教育教学理念。尽管当前积极倡导学科交叉融合,但各学科都有其独特的特点和培养目标。因此,“金课”应充分尊重学科特性,以提升学生的学科能力和综合素养为根本目标。“金课”的实施可以从教师发展、制度构建和课程创造等多个方面入手。在教师发展方面,教师需要更新教育观念,积极投身教育教学实践,不断提升自身的教学水平;在制度构建方面,需要建立科学合理的课程教学质量评价体系,为教师提供宽松的教學环境,鼓励他们提高课程的深度和难度;在课程创造方面,教师需要明确教学目标,精心重组教学内容,创新教学方法,具备扎实的基础学科知识和敏锐的科学前沿把握能力,不断更新教学理念。

为了与传统课程,尤其是“水课”相区别,“金课”提出了“两性一度”的标准:高阶性、创新性和挑战度。高阶性要求课程不仅要传授知识,更要注重培养学生将知识转化为素质和能力的的能力,引导学生在掌握大纲知识的基础上,拓展思维,提升终生学习素养。创新性体现在课程内容要紧跟学科前沿,反映时代特征,教学形式要体现先进性和互动性,学习结果要具有探究性和个性化。这对教师的创新能力提出了很高的要求,教师需要具备前瞻性的课程体系设计能力和精准把握课程内容的的能力,明确课程定位,满足不同学生的学习需求。挑战度意味着课程要有一定的难度,需要学生付出努力才能达到学习目标。这要求教师在备课和学生在课下都要投入更多的精力,教学评价不能仅仅依赖期末考试的终结性评价,还应将线上慕课学习、综合性大作业、课堂表现等过程性评价纳入高等教育评价体系,这种多元化的评价方式既对学生的学习起到促进作用,又对他们提出了更高的挑战。教育部高等教育司在2019年回应“高校金课水课评估标准”时强调,要大幅度提高课程的挑战度和难度,鼓励学生自主学习。教师不仅要传授知识,更要教会学生学习的方法,通过师生之间的深层互动,激发学生的学习兴趣和课后学习的动力。

在“金课”建设中,如何通过实践教学提升学生的实际能力是一个关键问题。医学教育尤其需要将理论与实践紧密结合,通过临床实习、模拟操作、病例分析等实践教学环节,帮助学生将理论知识转化为实际操作能力。此

外,将生活教育理论融入医学课堂也是提升学生综合素质的重要途径。生活教育理论强调教育与生活的紧密联系,倡导通过真实的生活情境来培养学生的实践能力和解决问题的能力。在医学课堂中,可以通过引入真实的病例、模拟临床场景、开展社区健康服务等方式,将生活教育理论与医学教学相结合,帮助学生在真实的情境中学习和成长。这不仅能够提升学生的临床技能,还能培养他们的同理心、沟通能力和团队合作精神,为未来的医学实践打下坚实的基础。

三、“金课”建设通过实践教学提升学生实际能力

在教育改革持续深化的当下,打造“金课”已成为提升教学质量的关键任务。对医学教育而言,课堂教学作为实现“金课”标准的核心环节,其改革的成效直接关系到医学人才的培养质量。在全新医学教育背景下,教师亟须运用“全新思维”,将生活教育理论、实践育人理念与“金课”建设紧密结合,推动医学课堂教学的变革。

1956年,布鲁姆提出认知的六层次金字塔,即知识、理解、应用、分析、综合、评价。2002年,其学生将其优化为“记忆、理解、应用、分析、评价、创造”,更注重行为描述,突出学习者的主动性。在这一体系中,记忆、理解和应用属于初级认知,分析、评价和创造则是高级认知。医学教育具有独特的专业性和实践性,其教育目标不能仅停留在“知识性目标”,如理解、应用、分析和创造能力,更要着重落实“生命性目标”,即“理解个体、理解社会、理解世界、理解宇宙”。

例如,在医学教学中,不仅要传授专业知识和技能,还要引导学生关注患者的个体差异、社会背景以及全球健康问题,培养他们的人文关怀精神和全球视野。这要求教师在课程设计上,充分考虑生活教育理论,将医学知识与实际生活场景紧密相连,让学生在学习过程中深刻体会到医学与生活的紧密联系,从而更好地理解和践行医学的使命。

随着信息技术与教育的深度融合,学生的学习模式发生了巨大变化。他们不再局限于传统的线下课堂,学习环境也变得更加灵活,随时随地通过互联网进行学习,学习状态呈现碎片化;互联网和人工智能的发展,使得学生获取学习资源的渠道日益丰富,教师在知识储备上的传统优势逐渐减弱;互动体验、实训实践等新型教学方式不断涌现,学生的学习方式日益多元化,学习兴趣和体验也得以大幅提升。

这些变革为学生带来了更多新颖的学习体验和多元的学习成效,但也对教师的课堂教学提出了更高要求。教师必须运用“全新思维”,重新构建富有新意和特色的课堂教学,以适应学生学习模式的变化。其中,实践育人理念显得尤为重要,通过增加实践教学环节,引导学生将理论知识应用于实际操作,提升他们的实际能力和解决问题的能力。

实践教学是“金课”建设中提升学生实际能力的核心环节。在“金课”实践教学体系中,丰富多样的实践形式能够为学生提供将理论知识转化为实际操作能力的有效途径。临床见习是实践教学的重要组成部分,学生通过跟随带教老师参与日常诊疗工作,能够近距离观察真实的疾病诊断与治疗过程,亲身体验医患沟通的技巧和方法,从而培养临床思维。例如,在南京大学医学院的临床见习安排中,学生定期深入医院的各个科室,从简单的病例记录开始,逐步参与到复杂病症的讨论和诊断协助工作中。在此过程中,学生不但能够将书本上的理论知识与实际病例相结合,而且能学会从患者的个体差异出发,制订个性化的诊疗方案,提高临床诊断和治疗能力。

模拟训练也是提升学生实际能力的重要手段。借助先进的模拟手术台、虚拟诊疗系统等设备,学生可以在高度仿真的环境中进行操作练习,不断提升技能熟练度。同时,模拟训练还能有效降低在真实患者身上操作的风险,为学生提供一个安全、可控的实践环境。在“病理生理学”的实践教学,通过模拟人体生理病理变化的实验,学生可以自主设计实验方案、观察实验结果并进行深入分析。这种实践操作不仅加深了学生对抽象理论知识的

理解,还锻炼了他们的科学研究能力和问题解决能力,使他们能够更好地应对未来医学工作中面临的各种复杂情况。

此外,实践教学中的小组合作项目对于培养学生的团队协作能力具有重要意义。在临床实习中,学生通常会分组完成患者的诊疗计划制定。在这个过程中,小组成员需要相互沟通、密切协作,充分发挥各自的优势,共同解决实际问题。通过团队合作,学生不仅能够提高专业能力,还能学会如何在团队中发挥作用,增强团队凝聚力和协作能力,为今后的医学工作奠定坚实的团队合作基础。例如,在一次针对疑难病症的诊疗计划制定中,小组成员分别从不同的专业角度提出自己的见解,经过反复讨论和分析,最终制定出了一套科学合理的诊疗方案,成功解决了患者的问题。

生活教育理论强调教育与生活的紧密联系,这一理论为医学课堂教学注入了新的活力和思路。在医学课堂教学内容设计上,融入生活中的医学案例是一种行之有效的方法。例如,在讲解心血管疾病时,可以引入生活中常见的高血压、冠心病案例,详细分析患者的生活习惯、发病原因以及防治措施。通过这些真实案例的分析,学生能够深刻认识到医学知识与日常生活的紧密联系,从而提高学习的积极性和主动性。教师还可以引导学生关注身边的健康问题,开展自主探究学习。鼓励学生观察社区老年人的健康状况、儿童常见疾病的预防等生活中的健康现象,自主收集资料、分析问题,并尝试提出解决方案。这种方式不仅培养了学生的自主学习能力,还能让他们将所学知识运用到实际生活中,提高解决实际问题的能力。

在教学方法上,采用生活情境教学法能够增强学生的学习体验。例如,设置家庭急救场景,让学生模拟在日常生活中遇到突发疾病时的应对措施,如心肺复苏、止血包扎等。通过这种身临其境的模拟体验,学生能够更加直观地掌握急救技能,提高应对突发事件的能力。此外,还可以组织学生参加社区义诊活动,让他们在实践中为居民提供健康咨询和医疗服务,进一步加深对医学知识的理解 and 应用。通过生活教育理论的融入,医学课堂不再是枯燥的知识传授,而是充满生活气息和实践意义的教学过程,有助于培养学生的综合素养和实际应用能力。

四、基于“全新思维”的“三感三力”推进医学课堂教学改革

美国趋势专家丹尼尔·平克在《全新思维》中指出,未来世界是“高感性”“高概念”的时代,并提出引领未来的六种基本能力:设计感、娱乐感、意义感、故事力、交响力、共情力(“三感三力”)^[6]。在医学教育领域,课堂教学改革同样适用于这一“概念时代”的转变规律。

医学教育改革,尤其是医学课堂教学改革,应建立在创造的、共情的、全局的“全新思维”基础之上。具体来说,在教学过程中,教师要善于运用生活教育理论,将生活中的医学案例引入课堂,通过故事讲述、情景模拟等方式,增强教学的趣味性和吸引力,培养学生的故事力和共情力;组织学生参与实际的医疗实践活动,让他们在实践中锻炼设计感和交响力,学会综合运用知识解决实际问题;引导学生思考医学的意义和价值,培养他们的意义感和使命感^[7]。

将生活教育理论融入医学课堂,是打造“金课”标准医学课堂教学的有效途径。通过明确目标导向,顺应学习模式变革,运用“全新思维”推进教学改革,能够有效提升学生的实际能力,培养出具有扎实专业知识、强烈人文关怀和全球视野的优秀医学人才。在未来的医学教育中,仍应不断探索和实践,持续完善和优化教学模式,为医学教育事业的发展贡献力量。

第一,设计感,即重构专业知识。首先,注重理念的设计感。在医学课堂教学中实现“设计感”,要在理念上进行创新。教学设计具有层次性,教师需要明确在有限的课堂时间内向学生传递专业体系中哪个层次的知识。这一过程如同构建一个知识球体,其延展空间取决于外部的“盒子”,而“盒子”则由“原有基础、资源、模式方法、教育

理念”等要素决定。以南京大学医学院开展的“病理生理学”课程教学改革为例,该课程参考了英文版教材 Porth's Pathophysiology(Tenth Edition)的编撰模式,并将该教材作为同步教材,进行了教学理念的迭代,将“总论——论”的课程设计改成了以器官系统为主线的课程设计。这种理念的转变,不仅体现了对国际先进教育理念的借鉴,更将生活教育理论融入其中,让学生从更贴近实际医疗工作的角度去理解知识,为后续的实践学习奠定基础。其次,完善内容的设计感。医学课堂教学的导入应形式多样,紧密结合生活教育理论。例如在“病理生理学”教学中,可选用临床案例、医疗新闻、纪录片等素材。以《应激》章节为例,引入《长沙一女大学生因压力过大中毒》的新闻视频,学生因与案例对象在年龄和身份上的相似性产生共情,进而有效激发了学习兴趣。这种源于生活的案例,不仅符合实践育人理念,还能让学生深刻体会到医学知识与日常生活的紧密联系,明白医学知识在解决实际生活问题中的重要性。最后,保持形式的设计感。课堂呈现形式的设计同样重要。随着多媒体教学的普及,课件展示内容的设计直接影响学生的学习意愿。运用对比、重复对齐、就近等原则美化 PPT,让学生在优美、明晰的展示中愉快地接受信息,这不仅符合美学要求,更能提升学生的学习体验,帮助学生更好地理解和吸收知识,为实践教学的顺利开展提供良好的基础。通过在理念、内容和形式上融入生活教育理论与实践育人理念,打造具有设计感的医学课堂,能够有效提升学生的学习兴趣和实际能力,为“金课”建设添砖加瓦。在未来的医学教育中,应不断探索和创新,持续优化教学模式,为培养优秀的医学人才贡献力量。

第二,娱乐感,即让学习轻松愉悦。娱乐感强调以幽默、欢快的方式呈现教学内容,将生活元素自然融入其中,使课堂摆脱沉闷氛围。在医学教学里,教师可借助实际事件、内容展示、形象塑造和共情体验等途径,将枯燥知识趣味化。比如在《缺血——再灌注损伤》章节导入时,讲述科研助理因失误而意外发现该病理生理现象的趣闻,并着重刻画其心理活动,增添娱乐元素,瞬间抓住学生注意力。也可搭配幽默漫画,引导学生思考“呕吐和腹泻导致的低钾血症的机制一样吗?”这类问题。在教学语言上,贴合学生日常生活和关注热点,用轻松诙谐的表达激发学生的兴趣,让他们真正享受课堂,沉浸在学习的快乐中。这种方式不仅能活跃课堂气氛,还能加深学生对知识的理解和记忆,契合生活教育理论中让学习与生活紧密相连的要求,也为实践教学营造积极的心理氛围。

第三,意义感,即培养责任感和担当精神。意义感关乎自我实现与宏大目标的融合,在医学教育中,教师选取的教学素材应凸显医学学科和职业的价值,唤醒学生的医学使命感与职业自豪感。例如在讲解紧密关联的知识点时,精心剪辑医疗纪录片里的真实场景,开篇着重展现患者家属的焦虑、悲伤以及对医生的信任与期待。学生可以从中深切体会到医生面临的复杂情境,意识到医疗救治不仅针对疾病,更要关注病人及其家属的情感需求。这种对医学使命重要性和艰巨性的感知,会激励学生扎实学习专业知识,为病人生命负责,构建起医学学习的意义感,这也是实践育人理念在医学教育中的重要体现,培养学生对未来职业的责任感和担当精神。

第四,故事力,即化抽象知识为生动情节。故事力是将信息融入场景,增强信息冲击力的能力。从《荷马史诗》到《浮士德》,用故事营造认同感、传递理念和生成意义,是人类与生俱来的能力。习近平总书记注意到了讲故事在信息传递中起到的重要作用,他的《习近平讲故事》就是将相对枯燥的党史知识和原则用一个个生动形象的故事讲出来,让人们设身处地理解党的伟大^[8],他所提出的“讲好中国故事”给中国文化和文学走出去提供了行动指南。一个好的故事要先设置目标(任务),再设计阻碍(困难),经过努力(抗争)达到结果(预期),但又遭遇意外(转折),最后获得结局(启示)^[9]。在医学教学中,讲故事能够将枯燥的医学原理转化为生动有趣故事情节,让学生在形象的描绘中轻松理解难点。比如在讲到“应激的机制”这一知识点时,传统的教学是基于 Hans Selye 关于神经内分泌反应的研究来向学生传授,主要讲解的是“全身适应反应”的过程,相对枯燥。然而,运用故事力可以轻松解决这一问题。将学生熟悉的武松打虎的故事进行改编:武松在酒馆酒足饭饱后,走上了景阳冈,由于十八碗酒下肚,睡意上涌,正欲酣睡之时,忽然感觉背后凉风一阵,往后一看竟然走出一只吊睛白额大虫(困难),武松顿

时酒意全无,一个激灵就从地上蹦了起来,这就是全身适应反应的“警觉期”。紧接着,武松开始和老虎殊死搏斗(抗争),调动起全身能量,终于打死了老虎(预期),这一过程很好地体现了全身适应反应的“抵抗期”。到这里的故事虽然精彩,但依然在学生预期之内,重要的转折就需要加上想象的延伸。故事从武松被乡亲奉为“打虎英雄”抬轿回乡的那一刻陡然时光穿梭,又回到了武松打死老虎的那一刻,武松终于放下了心。此时筋疲力尽的他缓缓坐了下来,然而,又一阵凉风刮过,竟然又来一只老虎(转折),这时可以提问学生“武松是否还能再次打死老虎?”(结局)学生们便可轻松调动知识储备,从全身适应反应的第三期“衰竭期”来回答问题。至此,通过一个轻松又曲折的故事,再加一点想象的延伸,便能将枯燥的知识转化为生动的故事。学生对于全身适应反应的三期认识自然到位,随后再将神经内分泌的机制穿插到三个时期的讲解中,帮助学生始终保持思维的连贯性。这一方法将生活教育理论融入教学,把抽象知识与生活场景结合,提升了学生学习效果,锻炼了学生将理论知识应用于实际生活情境的能力,符合实践育人理念。

第五,交响力,即知识迁移与进阶的桥梁。交响力是指是否将一个事物和另一个事物进行匹配,也就是类比法。例如,乔布斯首次向公众介绍初代 MacBook Air 笔记本时,将其描述成“世界最薄笔记本电脑”,发布会背景 PPT 上首先呈现出的是具体的厚度,显示最薄的地方只有 0.11 英寸,这时台下响起些许掌声,这是因为受众对抽象的数据并没有概念。紧接着他拿出一个马尼拉信封,并不经意地从信封里面拿出了 MacBook Air,顿时掌声雷动,全场欢呼,这也构成了乔布斯最经典的发布时刻之一。乔布斯巧妙使用了大众所能理解的内容来展示他们不能理解的内容,成功实现了“用你懂的告诉你不懂的”。因此,在教学中,教师利用学生已具有的知识储备来进行新知识传授,在学生充分理解旧知识的基础上推动新知识的获取,更有助于学生完成知识的迁移与进阶。医学教学中,教师可类比生活中常见事物讲解医学概念,例如用电路原理类比人体神经系统的信号传导,使抽象的医学知识变得通俗易懂。这不仅有助于学生理解新知识,还能让学生意识到医学知识与生活的广泛联系,贯彻生活教育理论,进而帮助学生在实践中能更好地运用知识解决问题,提升实际能力^[10]。

第六,共情力,即打造以学生为中心的课堂。共情力,指能够设身处地体验他人处境,进而感受和理解他人心情。在课堂教学中,它体现为师生之间的共鸣。课堂教学并非单纯的理性知识输出,还包含着师生情感交流、眼神互动、神态观察等丰富元素。从这一角度来看,线上与线下课程的显著差异就在于现场教学能否实现共情。传统课堂教学中,教师往往是绝对主角,学生多为聆听者或偶尔的互动者。然而,在“全新思维”共情力的引领下,教师必须清晰地认识到,自己的角色不仅是告知、说教与建议,更要站在学生的角度,了解他们的思维模式和感受,深入洞察其内心世界。只有以此为出发点实施教学,课堂内容才能被学生真正理解,否则极易出现教师传达的信息与学生接收的信息存在巨大偏差的情况。例如,老师下课前对学生说:“明天的课我会讲一个很深奥的理论,你们就算听过我的课,都不一定会懂,所以同学们明天务必来上课!”老师本意是强调课程难度大,希望学生前来听课,可学生接收到的信息却是“反正来了也不一定听得懂,那干脆不来了”。这深刻地表明,受众得到的信息与信息本身并不等同。教师在教学中应具备从学生的思维模式和心理需求出发,提供能让学生准确理解信息的能力。在课堂教学过程中,唯有始终以学生为主角,站在学生角度思考问题,才能促使学生从低层次的知道和明白,上升到高层次的相信、同意、支持与坚守。

医学课堂教学过程可简单理解为场景塑造过程。联合国教科文组织提出的教育“四大支柱”,在医学课堂中有着生动的对应:“知识场景”对应“学会求知”,“临床场景”对应“学会做事”,“生命场景”对应“学会做人”,“共生场景”对应“学会共处”。这就意味着,培养学生对同事、病人、世界的共情能力,是培育合格医疗工作者的重要使命。在“金课”建设的实践教学环节以及融入生活教育理论的医学课堂中,强化学生共情力的培养,能让学生更好地将理论知识与实际应用相结合,提升他们应对真实医疗场景的能力,真正实现从知识到能力的转化,为未来的

医疗工作奠定坚实基础。

五、结语

在科技迅猛发展、世界加速迭代的当下,教育领域也在不断寻求变革以适应新时代的需求。历经百年的医教改革,如今也步入了全新阶段。医学教育从业者有必要从宏观视角出发,重新审视医学教育的全球性、全局性与战略性,深度剖析当下医学教育的现状,明确未来发展方向。

在“金课”建设的大背景下,医学教育工作者急需转变传统课堂教学思路。基于“金课”标准,运用“设计感、娱乐感、意义感、故事力、交响力、共情力”的“全新思维”,积极探索创新教育模式。这不仅是时代的要求,更是培养高素质医疗工作者的关键所在。

在实践教学方面,通过巧妙设计教学环节,融入设计感,让学生在实践中主动探索医学知识的应用;利用娱乐感,激发学生的学习兴趣,使学习过程不再枯燥;赋予教学内容意义感,引导学生理解医学知识对于患者和社会的重要价值,增强他们的使命感^[1]。例如,在临床实践教学中,教师可以借助真实案例,以故事力的方式呈现,让学生更好地理解疾病的诊断与治疗过程,同时引导学生思考每个决策背后的意义,培养他们的临床思维。

将生活教育理论融入医学课堂,是“金课”建设的重要一环。生活教育理论强调教育与生活的紧密联系,这与医学教育注重实践的特点高度契合。在医学课堂中,以“生命场景”对应“学会做人”,引导学生在面对患者时,不仅要有扎实的专业技能,更要具备人文关怀,理解患者的痛苦与需求,这便是共情力的体现。通过模拟真实的医疗场景,让学生在实践中学会与患者沟通,感受患者的情绪,提升共情能力,培养他们对病人的尊重和关爱。以“共生场景”对应“学会共处”,让学生在团队合作中学会与同事协作,共同解决医疗问题,提升团队协作能力和沟通能力,这是交响力的运用。

打造“医学金课”,旨在培养具有崇高使命感、扎实专业能力和丰富共情能力的医疗工作者。这不仅能满足医学学科自身发展的需求,更能适应时代对医学人才的要求,为推动医学教育发展和提升全民健康水平贡献力量。

参考文献:

- [1] 刘博智. ChatGPT对教育意味着什么:代表委员热议人工智能技术对教育的影响[N]. 中国教育报,2023-03-05(03).
- [2] International Commission on the Development of Education. Learning to be: the world of education today and tomorrow [M]. Paris:UNESCO,1972.
- [3] COMMON WORLDS RESEARCH COLLECTIVE. Learning to become with the world: education for future survival[M]. Paris:UNESCO,2020.
- [4] Frenk J,Chen L,Bhutta ZA,Cohen J,et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world[J]. Lancet,2010,376(9756):1923-1958.
- [5] 孙宗美. “金课”建设:意义、原则与路径[J]. 高教探索,2023(01):57-62.
- [6] 丹尼尔·平克. 全新思维:决胜未来的6大能力[M]. 高芳,译. 杭州:浙江人民出版社,2013.
- [7] 王建枝,钱睿哲. 病理生理学:第3版[M]. 北京:人民卫生出版社,2015.
- [8] 人民日报评论部. 习近平讲故事[M]. 北京:人民日报社,2017.
- [9] 安妮特·西蒙斯. 故事思维[M]. 俞沈或,译. 南昌:江西人民出版社,2017.
- [10] 李森,王银飞. 生活性教学的基本理念与实践策略[J]. 教育理论与实践,2005(13):49-51.
- [11] 王青翠. 例谈“生活即教育”理念在教学中的实践[J]. 教学管理与教育研究,2008(02):39-40.

[责任编辑:邓鑫芸]