

“三全育人”模式下医学本科生导师制实施路径研究*

张喜荣¹ 王佩璐^{通讯作者, 2}

(1. 陕西中医药大学医学技术学院 陕西咸阳 712000;

2. 陕西中医药大学附属医院超声科 陕西咸阳 712000)

摘要: 本科生导师制已成为高素质人才培养的重要辅助模式, 在“三全育人”提出后, 导师制被赋予了新的内涵和要求。本文就目前导师制实施过程中存在的问题, 融入“三全育人”的内涵, 对导师制的实施目的和意义以及过程和手段重新进行了审视和分析, 并且提出具体的解决办法, 从加强导师队伍建设、完善考核评价机制、注重学生的心理疏导和增加家庭和社区的参与度这四方面入手, 解决医学生本科生导师制目前存在的突出问题, 从而提高医学专业教师的自我效能感, 助力素质教育工作的开展。

关键词: 三全育人 医学 导师制

中图分类号: G641 **文献标识码:** A

DOI: 10.12218/j.issn.2095-4743.2023.10.055

本科导师制的教学模式有着悠久的历史, 早在19世纪的牛津大学就开始实行。国内很多高校, 尤其是重点高校, 很早就开始实行本科导师制, 并取得了不少成绩, 积累了丰富的经验^[1]。本科导师制是积极推进高等教育内涵式发展的重要举措, 是实现教与学的重要抓手, 是对传统教学模式的补充和发展^[2], 可以有效弥补现行学分制教育的不足。

2017年2月27日, 中共中央、国务院印发了《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》, 其中明确指出了要坚持全员、全过程、全方位育人的“三全育人”要求。“三全育人”全面改革符合高等学校思想政治工作发展规律, 是新时代高等学校落实立德树人根本任务的内在要求, 是培养德、智、体、美、劳全面发展时代新型人才的必然要求, 对指导当前我国高等教育的发展具有重要意义。

一、“三全育人”背景下医学生本科生导师制的内涵

在“三全育人”的时代背景下, 本科生导师制需打破传统观念的束缚, 在实施的过程中, 把全员、全过程、全方位育人的“三全育人”的理念融入其中, 为本科生导师制赋予新的内涵。

1. 探索建立协同育人制度, 构建全员育人机制

要充分发挥学校、家庭、社会在教育中的各自优势, 同频共振, 构建全员育人机制, 凝聚起强大育人合力, 通力提升人才培养质量。学校作为教育的主体机构, 在育人的过程中, 应积极探索适合时代发展的育人机制, 落实好立德树人根本任务; 家庭作为孩子的第一所学校, 父母作为孩子的第

一任老师, 培养孩子高尚的道德情操, 养成良好的习惯, 约束孩子的言行; 社会教育对学生思想品德的形成和发展起着决定性的作用, 如何帮助他们形成正确的人生观、世界观和价值观, 是学校、家庭和社会的共同责任^[3]。导师制作为本科教育的一种重要补充手段, 搭建了学生和导师之间的桥梁, 同时也在学校、家庭、社会教育中承担着媒介作用, 尤其对于学业繁重的医学生而言, 导师制更有助于将全员育人的理念持续下去。

2. 强化大学阶段思政教育, 实践全程育人

遵循人才成长规律, 根据不同年龄段学生的特点, 在小学、中学、大学循序渐进地开设思政课, 进行思政教育, 做到全程育人。大学阶段是学生专业知识的储备期, 是融入社会前的适应期, 也是世界观、人生观、价值观塑造的关键时期。在此阶段实践应把学生的思政教育放在首位, 教育引导大学生正确认识世界, 对医疗行业有准确的认知, 强化医德医风的培养, 明确使命担当, 听党话、跟党走。导师在此阶段就起到了举足轻重的作用, 通过言传身教把良好的医者职业操守传递给学生。

3. 多方面帮助学生, 实现全方位育人

“三全育人”背景下的导师制搭建了一个师生之间有效沟通的桥梁, 学生可以向导师寻求多方面的帮助, 如专业认识、学习方法、未来规划、情感问题、心理辅导、考研困惑及就业难题等, 做到个性化培养, 打破了传统的导师制仅从专业知识和科研能力方面着手帮助学生的单一局面^[4]。

*基金项目: 2021年度陕西省高等教育学会高等教育科学研究项目(XGH21168)。

对于医学教育而言，我们要为国家、为社会、为医疗行业培养的不仅要理论知识扎实，而且要实践能力过硬，更要有医者仁心、救死扶伤的良好医德^[5]。故在培养的过程中，要切实提升思政课实效，增强思政课的思想性、理论性、亲和力 and 针对性，合理嵌入育人要素，在春风化雨、润物无声下，培养出合格的医疗卫生行业人才。

二、医学生本科生导师制存在的不足

本科生导师制“入驻”我国已有数十年，各大高校亦接踵而至试行这一制度，取得了一些经验和成绩，但由于自身特点和外部环境等诸多因素，仍存在着各种问题和不足，主要表现为以下四点。

1. 师资不足，师生比过高

在众多实施本科生导师制的高校，师资力量不足、师生比过高成了最为突出的问题。由于导师的缺乏，把导师制的精英教育做成了普及化教育，违背了导师制举办的初心。首先，导师资源匮乏，通常一位教师需要带20-30名学生，师生比严重不足，实行“一对一”的辅导才能起到精英育人的作用。但现实问题是导师数量远远不够，在运行过程中就降低了导师制的效能。其次，本科生导师制中的“导师”都是兼职，并非专职。导师需要完成日常教学和科研任务，这就已经花费了导师绝大部分的精力和时间，很难有时间对众多学生进行一对一的指导。尤其对于医学生而言，导师不仅要教学、科研，还要兼顾日常临床工作，在指导学生上力不从心。以上原因致使本科生导师制与其既定目标渐行渐远，回到批量培养模式，甚至流于形式。因此，建立和发展本科生导师制，就要从多种渠道扩大教师队伍做起，吸纳有多元化的人才进入导师制。

2. 导师制的相关体制机制尚未完全建立

目前，大多数高校并没有把本科生导师制纳入人才培养的环节中，使得本科生导师制的发展没有体制机制的保证，大多数都是出于教师对教学和学生的热情，故很难长久的发展。部分高校即使对导师制中的学生和导师有考核评价，但过于宽松，对导师的激励机制也不够完善。此外，对导师和学生的考核机制不够，不能真正把导师制的作用有效地发挥出来。以上种种原因就导致本科生导师制在执行过程中无实质性效果。

3. 对学生的心理辅导不足

目前所实施的导师制大多都是针对专业启蒙、学习方式、学业规划、科研训练、创新实践及考研就业等方面给予学生指导，鲜有高校在导师制的实施过程中关注到学生的心理

状况。心理健康是大学生全面发展的基本要求，心理健康可以增强大学生的独立性，是大学生取得事业成功的坚实心理基础。对于医学生而言，学到学业压力大、无法承担巨大的求职和就业压力、对大学环境的不适应、自我定位出现迷惑等因素影响，心理问题时有发生^[6]。

4. 家庭和社会教育的参与度不足

大学阶段，家庭在教育中的参与度微乎其微，社会教育的参与度较少，学校几乎承担起了教育的全部责任，这就违背了全员育人的教育理念^[7]。当学生进入大学的校门，父母总是觉得鞭长莫及，不知如何协助学校管理学生。

三、“三全育人”背景下医学生本科生导师制实施路径建议

我校医学影像学专业自2015年起实施本科生导师制，在实施的过程中总结了一些经验。此外，在“三全育人”的时代背景下，本科生导师制被赋予了新的内涵，需要在加强师资队伍建设和完善考核评价机制、注重心理辅导等方面完善本科生导师制，通过理论结合实践的探索，让传统的本科生导师制激发出活力，注入新的能量，让每个学生都切实从中受益。

1. 加强师资队伍建设

师资队伍建设包括扩大师资队伍和提升导师能力素质两个方面。首先，在扩大师资队伍方面，一是可以通过纳入直属附属医院相关科室的医师作为导师，这就大大地增加了导师的数量。为了保证有一定的工作经验，纳入的医生都是主治及以上医师职称，在进入导师制后，要对附属医院的医生进行相关的教学培训。一是保证带教质量。二是，如果没有能力纳入更多的导师，可以先选择部分优秀的学生进入导师制，做到一对一指导，通过这部分优秀的学生以点带面，辐射全部的学生，从而达到提升学风，使自身的综合素质得到提升的目的。其次，在提升导师素质和能力方面；一是定期举办相关培训或者讲座，学习国内导师制办得好的高校的做法，开拓视野，增强使命；二是可以通过与国内知名高校以联合培养、短期访问等方式给年轻导师创造实践学习的机会；三是定期把导师制培养的优秀学生事迹分享给师生，提升导师的使命感，提高学生的参与度。

2. 完善考核评价机制

考核评价机制从导师和学生两个方面入手，通过有效监督、评价及激励，推动本科生导师制有效实施。首先，加强和完善对学生的考核机制，把导师制纳入人才培养方案中，每学期赋予相应的学分，以见习、小讲课、赴企业参观学

习、周报告会和科研项目为载体,对学生过程性考核,最终由导师和平时的出勤共同组成期末成绩。这就需要在学校层面进行整体考虑,从学校的办学过程中把导师制纳入进来。其次,完善对本科生导师的考核与激励机制,把导师制纳入绩效考核方案中,直接与绩效考核、评先评优及职称晋升等挂钩,把导师制举办的各项活动,换算成课时,纳入日常教学过程。最后,每学期召开导师制总结会对优秀导师和学生进行表彰,起到引领和示范作用。

3. 注重学生的心理辅导

医学院的学生由于面临繁重的学业和竞争激烈的考研就业而承受着巨大的压力。在压力与日俱增的情况下,医学生抑郁的发生率在逐年增加,需要更多的心理支持和帮助。首先,导师可以通过自己的经历,对学生讲述医学生的求学之路,让学生对未来充满信心,这样可以减轻学生的焦虑情绪。其次,定期对学生的心理问题进行处理,邀请心理专家进行针对性的讲座,起到防患于未然的作用,也能对抵触心理辅导的学生起到一定的作用^[8]。此外,可以针对学生的具体情况,在充分保护学生隐私的基础上,联系学校心理辅导工作室,从培养良好的人格品质、建立科学的生活方式、加强自我心理调节、鼓励他们积极参加业余活动、发展社会交往、加大心理咨询的力度等多种渠道对学生进行心理疏导。

4. 增加家庭和社会的参与度

家庭和社会在大学阶段的教育中起到举足轻重的作用,关键在于如何让家庭和社会参与到教育中来。导师制更有利于提升“家校合育”效果。首先,导师可以利用现代化网络手段,增加与家长的交流,实时向家长反馈学生的在校学习情况,有针对性地解决学生的思想问题,导师和家长交流学生的学习和生活情况^[7]。每学期末,导师以学期总结或寄语的形式,给家长寄书面的信函,让家长了解学生在校的学习和生活状态。其次,在召开总结会时邀请优秀学生家长代表参加,增加家庭参与的机会。最后,对于医学生而言,增加进社区义诊、进企业参观学习的机会,增强其社会责任感,培养医者仁心的职业道德感。

结语

本科导师制是现行人才培养模式的有效补充手段。在“三全育人”的时代背景之下,要求学校、学院、教师三级

联动负起主体责任,家庭和社会起到协同增效作用。在整个育人的过程中,注重个体差异,进行针对性指导,最终建立全过程、多层次、全方位的人才培养模式。

参考文献

- [1]马福,宋涛.高等院校人才培养中本科生导师制的价值分析——基于牛津、剑桥大学本科生导师制的启示[J].未来与发展,2020,44(08):90-92+106.
- [2]韩志伟,张瑞雪.“三全育人”背景下的本科生导师制建设思考[J].教育教学论坛,2020(26):33-34.
- [3]张恩祥,陈雄鹰,霍罡,汪昕宇,彭莹莹.“三全育人”理念下应用型大学本科生导师制“四位一体”育人模式[J].北京联合大学学报(人文社会科学版),2022,20(04):8-16.
- [4]高媛,姜敬馨.“三全育人”视角下本科生导师制建设模式研究[J].内蒙古煤炭经济,2020(24):219-220.
- [5]黄鑫权,沙丽婧.“立德树人”视域下本科生导师制实施路径探究[J].快乐阅读,2022(07):93-95.
- [6]Cho M, Lee YS. Voluntary peer-mentoring program for undergraduate medical students: exploring the experiences of mentors and mentees[J]. Korean J Med Educ,2021,33(3):175-190.
- [7]王清,杨静,戴馨,穆晓颖.“三全育人”背景下医学技术专业学业导师育人工作初探——以眼视光技术专业为例[J].菏泽医学专科学校学报,2022,34(01):85-87+90.
- [8]尹建平,李渭新,冯娟,谢红强.精准导师制对学生的影响和帮助[J].教育教学论坛,2022(08):173-176.

作者简介

张喜荣(1986—),女,陕西西安人,医学硕士,陕西中医药大学医学技术学院副教授,硕士生导师,主要从事影像相关临床与教学。

通讯作者

王佩璐(1986.11—),女,汉,陕西临潼、硕士,陕西中医药大学附属医院主治医师,研究方向:超声诊断。