· 教育质量与改革 ·

中医药高等教育教学改革思路探讨

张伯礼, 于 越, 周桂桐

关键词: 中医药高等教育; 教学改革; 探讨

中图分类号: G642.4

文献标识码: A

文章编号: 1673-9043(2008)02-0087-02

自 1956 年成立首批中医学院以来, 中医药高等教育已经走过了 50 多年历史。未来的 50 年, 是中医药高等教育发展的关键时期。面临科学技术的快速进步、社会的不断发展以及医学模式的转变, 中医药院校要不断更新教育理念, 认真研究未来高等教育发展趋势, 创新并建立符合时代需要的教育理念和教育教学模式。

1 确立符合时代需求的办学指导思想与发展目标定位

目前, 独立法人的中医药高等院校有 23 所, 各院校在坚持中医药办学特色的同时, 在专业设置上已经由早期的中医学、中药学、针灸推拿学扩展到了医、理、文、管、工、农、法 7 个学科门类、110 个专业或专业方向。近年来, 医科大学或综合院校开设中医药专业的数量也在不断增多。根据教育部 2007 年的数据统计, 目前, 国内非中医药院校开设中医学专业的有 24 所, 开设针灸推拿学专业的有 9 所, 另外有 8 所院校开设了中西医临床医学专业, 38 所院校开设了中药学专业。

中医药高等教育学科专业与办学规模的不断扩大, 说明中医药高等院校已经从单科教育向多科教育转变, 从小规模向较大规模发展, 学科交叉融合已经成为各个院校发展的趋势。

中医药高等教育结构与规模的变化, 一方面说明, 中医药高等教育已经融入并成为我国高等教育体系中的重要组成部分, 一方面要求我们重新思考并确立适应发展需求的办学指导思想与学校发展目标定位。

首先, 作为国家高等教育体系中的一员, 要站在为国家高等教育大众化、提高国民素质作出贡献

的高度来确立自己的办学指导思想与学校发展目标定位, 建立多元化办学理念, 只有这样才能及时适应学校学科与专业多样化的需要, 充分体现中医药高等教育由边缘走向中心、走向社会与经济主战场的品格和价值。

但是, 应该指出的是, 中医药院校的主体是中医学教育, 因此, 中医药院校应该建立“分类指导、大众、精英教育并行”的办学指导思想, 即中医学类专业要在精英教育理念指导下, 缩减规模并实施精英教育模式, 非医学类专业可在大众化理念下, 适度扩大规模, 实施大众化教育模式, 以适应国家发展素质教育的要求, 为大众化教育作出积极贡献。

“分类指导, 大众、精英教育并行”的办学指导思想, 既可实现国家对中医药高等教育的需求, 又可适应学校生存与发展的需要, 同时又可保持中医特色、确保医学精品人才的培养, 对于解决目前中医药院校办学定位以及普遍存在的规模与效益、发展与保持特色矛盾的问题具有重要的指导意义。

2 建立以能力与发展为导向的教育教学模式

教育部 2007 年《关于进一步深化本科教学改革全面提高教学质量的若干意见》中明确提出了深化教育教学改革, 全面加强大学生素质和能力培养, 建立与经济社会发展相适应的课程体系, 要努力提高大学生的学习能力、创新能力、实践能力、交流能力和社会适应能力, 同时要求各个院校要积极推进人才培养模式和机制的改革。

近年来, 各个中医药院校进行了大量的教学改革工作, 但是目前还难以说已经完全建立了符合时代需求的、完整、系统的注重能力与发展的教育教学模式。要建立这一模式, 我们认为应从以下几个方面进行对原有教学模式进行创新与改革。

2.1 建立旨在延伸学生发展空间的教育理念

建立有利于学生成长和发展的教育体系, 课堂与课外、校园与社会有机结合, 使教育成为立体的、多途经的, 使教学成为互动的、启发式的, 让学生在学

作者单位: 300193 天津中医药大学

作者简介: 张伯礼(1948-), 男, 中国工程院院士, 教授, 博士生导师, 教育部高等学校中医学教学指导委员会主任委员, 天津中医药大学校长, 主要从事心脑血管病和中医药现代化基础研究。

教育环境下和教学模式作用下,掌握学习、思维、操作、表达等方法能力,提高选择、观察、思考、开拓等创造能力,提高社交、组织、团队协作等社会交流能力。在重视解决学生共性发展问题的同时,关注学生个性发展的需求,建立课内—课外—共性—个性相结合的教育教学模式。

2.2 建立旨在启发教学,激发潜能的教学理念 大力提倡教学方法改革,改变目前中医高等教育现状中的传授式教学、模仿性学习与服从性教育,鼓励学生建立批判性思维,要在重视教师主导作用的同时,积极开展讨论式、案例式教学,要更加重视学生学习主体的作用,要培养与建立学生自主学习能力和习惯。

2.3 制定旨在培养学生能力与发展的培养方案 在一定教育教学理念指导下的培养方案是完成人才培养目标的核心,能力与发展为导向的培养方案要重点从培养目标、课程体系、课程结构、课程内容、运行方式等多个方面突出以下几个方面的创新与改革:1)在课程体系与结构上体现先进的教育教学理念。2)在课程设置与教学内容上体现整合与优化原则。3)在教学环节上注重实践与创新能力的培养。4)在学时分配上融入先进的教学方法。要真正使学生通过本科阶段的学习与锻炼,形成合理的专业知识结构与能力结构,同时具备非本专业的能力并获取终身学习的能力,完成大学生核心能力的构建。

2.4 建立旨在鼓励能力和个性发展的运行模式 积极推进学分制教学改革,要在强化专业知识结构的前提下,大力提倡选择教师、选择进度、选择课程、选择专业、辅修方向以及跨学科修读第二学位等,同时应积极利用地方教育资源,开展跨校之间的学分互认等工作。学生具备了更多的自主选择空间,有利于思路的开拓,有利于提高创新能力与自主学习的能力。

2.5 要积极进行考核与评价方式的改革 传统教育质量观和评价体系是在应试教育下形成的,它主要用一把考试分数的尺子评价所有的学生,不能适应学生个性发展与潜能差异的需要,也不利于培养学生的创新能力。在新的教育模式下,学习过程的智力结构越来越呈非线性,因而必须改变单纯以一张试卷决定学生成绩的一维度质量评价方式,建立全面、立体的质量评价体系,要在考核方式上体现多样化和个性化,要使各种评价在价值取向上既指

向于知识的传承,更指向于受教育对象的发展。

3 提高中医药高等教育教学质量,打造中医药教育品牌

教育部财政部在联合下发的《关于实施高等学校本科教学质量与教学改革工程的意见》(教高【2007】1号)文件中,提出了积极探索专业评估制度改革,重点推进工程技术、医学等领域的专业认证试点工作的要求。在《教育部关于进一步深化本科教学改革全面提高本科教学质量的若干意见》(教高【2007】2号)文件中,明确提出了全面提高教学质量问题。教育部1号和2号文件是指导今后一段时期高等教育改革与发展的纲领性文件,中医药院校应该在文件指导下,建立全面质量观和科学质量观,打造具有自己质量特色的中医药高等教育品牌。

提高中医药高等教育质量,涉及到很多方面的工作要做,其中以下几个方面的工作是具有全局性的工作。

3.1 建立中医药教育标准 中医药高等教育要积极研究教育标准,建立符合高等教育规律并具有中医药特色的中医药教育标准。标准是提高质量的关键环节之一,应该组织全国各个院校在认真总结分析过去办学成功经验的基础上,针对目前高等教育存在的共性问题,在培养目标、课程体系与课程结构、教育教学方法,考核评价体系等方面建立中医药高等教育标准。

3.2 拓展服务领域 中医药高等教育要在专业和专业方向设置上,及时适应未来社会发展的需要,积极应对医学模式的转变,充分发挥中医药特色,在“发展已有专业,延伸服务领域”的思路指导下,巩固已有的中医学、针灸推拿学专业优势基础上,积极向人类健康、疾病康复及临终关怀的方向拓展服务领域。

3.3 强化中医思维教育 中医药高等教育要认真分析院校式教育的优势与不足,探索师承式与院校式教育有机结合的教学模式,通过推广本科生导师制,开展实训教学、早临床、多临床等实践教学环节建立学生的中医思维,增强学生运用中医思维、中医手段和方法分析问题和解决问题的能力,逐步建立并形成具有中医药特色的中医药人才培养模式,提升中医药高等教育对国家的贡献能力。

(收稿日期:2007-09-16)