

高等医学教育研究进展

ADVANCED MEDICAL EDUCATION RESEARCH PROGRESS

(1998年)

主 编 郭永松

● 杭州大学出版社

目 录

教育理论

军队临床医学本科课程体系改革研究	胥军民等(1)
从系统论到医学教育	李红侠 (3)
二线式整合发展学习理论在胚胎教学中的应用	张端莲等(5)
首都医科大学九六级新生心理健康状况的调查及分析	柴 娟等(6)
人文素质教育是实现高等医学教育目标的重要环节	李发蓉等(8)
护士生实习初期焦虑状态的调查及教育措施	杨淑玲 (10)
论当代高等教育必须开展创造性教育	徐伟民 (11)
浅谈素质教育	齐德广等(12)
现当代台湾地区成人教育述评	刘鲁明等(13)
论当代大学生的思想政治工作与素质教育	曹泽锦等(15)
试论面向 21 世纪的医学教育	史清芳等(16)
利用第二课堂 为社区医疗培养实用型人才	夏志雄 (18)
论人文社科教育在医学研究生成才中的作用	李 敏等(19)
论医学科学教育与人文社会科学教育的结合	聂素滨等(21)
论医学生的文化构建与影视鉴赏课的整合效应	刘业雄 (23)
提高医学本科教育质量 深化医学教育改革	童明汉等(25)
医学生素质的综合培养和教育初探	牛宇欣等(27)
论医学生医德情感的培养	黄祖辉 (28)
浅谈知识与能力的关系	王竹立 (30)
论医学院校的素质教育模式与管理策略	刘义海等(31)
转变思路 提高思想政治教育的实效性	李瑞华 (32)
用科学方法论培养学生的思维能力	刘国强 (34)
大学生学习目的与动机的调查研究	王 毅等(35)
试论加强医学生创新意识与能力的培养	郑爱华 (38)
高等医学教育知识结构重建的一些思考	赵 建等(39)
医学生创造力培养之管见	许劲松 (41)
解放思想 实事求是 培养特色医专人才	张素英等(42)
医学教育要适应 21 世纪社会发展的需要	罗志勇 (43)
论高等教育的非商品性	任 凭 (44)
对促进医学模式转变的思考	汪苏华 (45)
面向 21 世纪七年制医学生应具备的知识结构	夏标泉等(46)

概念的混淆给教学思想及其实践带来的偏误	刘国强 (47)
医学教育中人文社会科学课程设置的研究	朱新侠等(48)
注重人文素质教育 培养跨世纪医学人才	郭晓萍等(50)
口腔医学教学中的教育心理学应用	周 磊 (51)
国外预防医学教育现状及发展趋势	李宗亭等(52)
应用逻辑思维方法指导口腔修复学教学	郭长军等(53)
对低年级医学生心理状况的调查分析	戴正清等(54)
学历层次和专业工龄在专业证书教育中的影响	钱 启等(56)
加强医学史教育 培养高素质人才	左厚声 (58)
论普通医学院校学生智能素质的培养	徐振平等(59)
专科学学生学习兴趣倾向的调查与分析	向 萍等(60)
论必须加强医学生人文素质的培养	蓝和魁等(62)
调动非智力因素 提高教学效果	夏辉明 (63)

院校管理

课程评估五年来师资队伍建设状况分析	李 曦等(65)
高等医学院校加强与地方卫生事业合作的实践与思考	龚 政等(67)
多渠道筹措科研经费是发展高校科研之本	朱晓明等(69)
高校合并后抓好学籍管理工作的措施与体会	刘桂玲等(71)
高等医学院校校园网建设的构思	陈 采等(72)
对普通高校改革与发展的几点认识	于 何等(74)
试论高校学生自办刊物的组织管理工作	吴正一 (75)
细胞·分子大潮与整合生物医学	胥军民 (77)
寓素质教育于管理之中 确保实习任务顺利完成	吴天美 (78)
对大学生轻生现象的思考及对策	汤 波 (79)
剖析近年“考研热”	黄 萌等(81)
预防国有资产流失的思考	严为众等(82)
高等院校医科类青年师资培养模式的研究与实践	邢立英等(84)
正确处理新形势下高校人事工作中的几个关系	燕 红 (86)
关于医学院校开展戒烟活动的研究	冯 欣 (87)
以科研为先导 提高整体办学水平	赵增荣等(88)
试论市场经济环境下高校人才管理机制	管锦章等(90)
强化师资管理 提高办学水平	施新冲等(92)
陕西医学专科教育发展趋势	弥 曼等(94)
浅谈医学院校跨世纪行政管理人才的素质与培养	周 英 (95)
十五大精神指导下的军队高等教育改革的思路与实践	高京生等(96)
高校后勤改革模式浅谈	邵吉民等(97)
瞄准毕业生基层工作薄弱点 加强在校教育训练工作	朱永雄等(99)

德育研究

论高等学校学生思想教育的科学性和艺术性	朱淑玉等(101)
寓医德教育于专业课教学之中	邝满元 (102)
医学史教育与医学生成才	李天莉 (103)
高等医学院校女大学生择偶条件发展变化的调查分析	苗增翠等(104)
浅议对大学生非正式群体的教育和引导	周岳君 (105)
试论对大学生的疏导	周礼生 (107)
加强行医文明规范教育 培养合格医学人才	石华琴等(108)
医学研究生党建工作的探讨	施 颢 (110)
浅谈独生子女大学生的道德素质教育	赵 然等(112)
德育的现状和我们的思考	张永华等(113)
大学生的思想表现特点和对策	吴仁山 (114)
浅谈医学生崇高医德境界的培养	李连平 (116)
加强研究生思想政治工作见成效	曹 斌等(117)
试论经济转轨时期高等医药院校的德育工作	袁有根 (118)
论高校青年教师职业道德的培养	刘铮然等(119)
在社会实践中弘扬延安精神	熊继华 (121)
兼职辅导员队伍建设与学生品格的培养	王洪超等(122)
医学生医德教育实施初探	吴弘萍等(123)
临床医学专科毕业生就业难原因分析及对策	余晓平等(125)
试论社会思想道德的个体化和个体思想品德的社会化	朱 慧等(127)
谈人生修养课的实用性	胡 曲 (128)
医学生择业观探析	赵金秀 (129)
早期接触临床是加强医学生德育的有效途径	金 敏等(130)
对医学院校精神文明建设的思考	汪 斌等(131)
把德育放在首位 努力提高学生综合素质	杨德华 (132)
论医学职业道德导向的必要性	丁朝黎 (134)
析政治经济学教学中的几大难点	任 凭 (136)
防患于未然——医德医风建设必须从医学生抓起	潘 毅 (137)

教学管理

适应 21 世纪社会发展的需要 积极探索提高学生专业英语水平的新途径	贾增福等(139)
巩固教评成果 落实整改措施 提高教学质量	白 波等(141)
临床微生物学检验实验教学改革初探	王立新等(143)
开放生理实验室——一种让学生自由主动创新的教学方法	王庭槐等(145)
加强教学过程管理 深化实践教学改革	邹俐爱等(147)
浅谈生化实验教学改革	马灵筠等(148)
面向 21 世纪高等学校实验室工作的思考	赵传昌等(149)

基础化学期末考试质量分析	曾庆冰等(151)
高等医学教学质量存在的问题及对策	李全兰 (153)
强化“四个结合” 提高电子学课程教学质量	王健琪等(155)
网络教室学生综合考试分析评价系统	段利华等(157)
临床微生物学检验实验课教学新探	张建琼等(160)
我校运用联考试题库考试的结果分析	江 峰等(162)
教学质量综合评价指标体系(供学生用)研究	宋爱丽等(163)
抓管理 搞好教室的全面建设	张德舜等(165)
关于病理学试题库计算机管理系统的研制	王正珍等(167)
妇幼卫生专业社区教学模式探索	孟玉蓉等(169)
浅论临床医学研究生在医学院校实验室合作科研之实践	王明丽等(171)
加强选修课教学管理 促进医学教育改革	李金义等(172)
大专《病理学》教材改革的设想	张润岐 (174)
医学基础实验教学的现状分析与调整对策	刘春锋等(175)
培养医学生科研能力的可行性探讨	成 红等(176)
免疫药理学实行“分段交卷-时效阶梯记分”考试法的体会	雷林生 (178)
临床微生物学实验技能考核方法改革初探	温旺荣等(179)
建立试题库 改革考试方法	李孝明 (180)
教学档案在教学管理中的作用	王福美等(182)
局部解剖学教学目标的设计与实施	刘 文等(183)
多专业化题库的建立及使用	路 萍等(185)
高校学生考试作弊问题浅析	姚孟晖 (187)
试题库建设初探	查 清等(188)
实行教考分离的初步尝试	王学舟 (190)
医学成人高等教育基础教学的改革与思考	沈传来等(192)
医学成人备考班生理学教学的研究	耿志国等(194)
如何提高病理解剖学教学质量的体会	王越光等(195)
坚持管理体制 提高教学实验室质量	刘鹏林 (196)
平时考试取代期末考试的可行性研究	望西玉等(198)
临床医师必须补上医学教育这一课	宗利丽等(199)
深化解剖学教学改革 提高专升本教学质量	张红旗等(200)
医学院校计算机教学存在的问题与对策	彭如宽 (202)
实验教学改革的成功尝试	梅汝煥等(204)
论改革高校现行学生记分标准的必要性	张志方等(205)
医学实验技术人员应明确建立的几个观念	肖长义 (207)
SPSS 软件在医学统计学教学中的应用	蔡 玲 (208)
模块化教学改革与实践	余贵清等(210)

从四级英语统考阅读命题看阅读教学方向	郝长江等(211)
从卫生统计学考卷成绩分析探讨国家自学考试试题改革	罗建清等(212)
引用现代医学教育测量理论与技术 建立医学影像学专业考试与评价体系	张龙禄 (215)
以评促建 重在提高——谈教学工作评价对教学管理的促进作用	邱明亮 (217)
如何发挥实验室仪器设备在教学科研工作中的作用	纪 静等(219)
严格考试管理 提高教学质量	罗志勇等(220)
病理学教学改革初探	韩安家等(221)
浅谈专科学校实验人员的作用	李英丽等(223)
从神经病学教学现状看教学改革的必然	李洵桦 (224)
浅谈高等医学院校教学实验中心的建设与管理	朱德荣等(226)
103 名学生在校学习成绩影响因素分析	雷 跃等(227)
用正态分布的概率评定考试成绩	徐奇玮等(228)
搞好药理教学 培养合格人才	开 丽 (230)
我校精神卫生专业课程设置改革及其评价	徐顺生等(231)
计划生育医学专业药理学教学的改进与体会	朱玉云等(232)
军医院校学生课堂心态浅析	江晓芬 (234)
建好社区教学基地 培养合格的高级卫技人才	常唐喜等(235)
提高医学专科学校教学质量的初步探索	梁丽云等(237)
加强教学管理 提高教学质量	李国芳等(239)
高等医学院校教学改革之我见	王竹立 (240)
应加强对社会办学的管理	郭 桦 (242)
对医学生在实验课中思想言行的观察与剖析	周伟华等(243)
搞好教材建设是提高教学质量的重要环节	陈其秀等(244)
高校教师职务岗位设置的合理性探讨	燕 红 (245)
论地方医学院校研究生教育目标的定位原则	李善惠等(247)
教育测量技术在高等中医药教育测试中运用的评价	刘国普等(248)
中医内科学多媒体教学探索	杨小红等(249)
探索医学教育规律 培养跨世纪合格人才	刘高金等(251)
浅谈教师的文字修养	李宏立等(252)
医学多媒体教学课件的设计方法	黄 昊等(253)
课堂教学质量监控系统的研究与实践	井西学等(255)
艰苦创业 填补云南高等法医学教育空白	于建云等(256)
医学院校高等数学教学中积分模块的设计	冯 丹等(257)
Excel 5.0 在学生试卷分析中的应用	谢长宜等(258)
关于如何搞好医学教学工作的探讨	何善健等(260)
临床医学研究生流行病学考试试卷的质量分析	庄贵华等(261)
病理生理学实验中加强学生素质教育和能力培养的探索	赵莲芳 (263)

高等医学院校开设性医学课程的探索与研究	曹跃华等(264)
树立优良学风 促进考风根本好转	庞康利 (265)
统计方法在试卷质量分析中的应用	甄 攀等(267)
面向 21 世纪 七年制医学专业病理学两个阶段教学体系的建立与思考	刘宝宜 (268)
关于口腔麻醉的教学体会	肖旭辉等(270)
浅谈办好医学检验专业的体会	李登清等(271)

课程建设

高等医学院校开设实用演讲学选修课浅析	周景峰等(273)
七年制医学生基础医学教学探讨	叶本兰 (274)
加强人体局部解剖学课程建设	汪华侨等(275)
课堂设计应把握的几个环节	王 民 (276)
从学生分配变化看军医大学课程设置改革	郭继卫 (278)
日本国星药科大学与北京医科大学药学院课程设置的对比	齐宪荣 (280)
优化课程结构 培养合格的医学人才	达 建等(283)
军队医学院校优化课程结构的探讨	黄国琼等(284)
开设人体断层解剖学课程的体会	杜继双等(286)
优秀课程评估指标体系专家咨询结果分析	郭秀花等(287)
戒毒医学——高等医学教育亟待增加的内容	陈志扬 (289)
目标教学在生理学教学中的实践	亢国英等(290)
在医用生物学教学中加强素质教育的探讨	刘乃国等(291)
论 21 世纪高等药学教育中的药物设计课程	严勤安等(292)
医学检验专业无机化学实验教材的探索	黄 侃等(294)
临床理论课授课质量评估的研究与实践	丛雅琴等(295)
计算机应用基础课程教学应该把握的基本点	俞岩知 (297)
深化生药学教学改革 提高教学质量	李 萍等(298)

临床教学

妇产科标准化病人的培训及教学应用初探	杨廷林等(300)
我校附属医院临床教学工作评审结果分析	陈德祥等(301)
加强临床医学专业本科教学若干问题的探讨与实践	甘剑锋 (303)
对临床见习医生进行科研意识的培养	黄 耘等(305)
提高对外籍学生中医教学水平的探讨	杨立明等(307)
加强临床思维过程的认识及其意义	黄永坤等(308)
检体诊断学教学法改革	吴金义等(310)
面向 21 世纪 改革护理教育 培养高级护理人才	白 琴 (312)
浅谈妇产科的临床实习教学	叶 丹等(314)
从心电图学教学谈谈教材的更补	纪承寅等(315)
如何引导实习生处理好“考研”与生产实习的关系	高庆伟等(316)

浅谈适应社会需求的儿科学教学及其他	毛 萌等(317)
开创“一个中心多种渠道”的办学体系	朱思新 (319)
夜查房是临床医学重要的补充形式	章肇源 (321)
内科见习中培养学生临床实践技能探索	沈 芸等(322)
手术学结扎术教学方法的改进	杨洪峰等(324)
浅谈内分泌系统疾病的教学	东野光 (325)
论医学影像学专业临床实习中的素质教育	陈祖培等(326)
儿科学见习中培养创造性思维的初步探讨	陈德晖等(328)
以临床实际问题为中心加强实习生临床思维能力的培养	龙海波 (329)
护理大专教育改革的探讨	王仙园等(331)
口腔修复技师大专教学的探索与实践	吴景轮等(333)
从腹部体检操作考试探讨诊断学体检教学	李国庆等(335)
临床医学要适应改革的新观念	曲军英 (336)
提高毕业实习教学质量的教改探索	张文挺 (337)
诊断学阶段性临床查体技能测试的实践与效果	赵凤琴等(339)
临床医学重在学生参与	冯 薇 (340)
提高诊断学教学效果 培养学生实际动手能力	李建华 (341)
X线胶片潜影与显影的教学	朱廷好等(343)
指导青年外科医师手术的方式及意义	李国新等(344)
院厂联建劳动卫生教学基地的实践与体会	赵进顺等(345)
浅析口腔材料产品广告信息在教学中的应用	张杰彪等(346)
建立临床技能实验室的基本思路和实践	张祖洪等(347)
略议大专护理学专业儿科临床实习的带教	施玉华 (348)

教学方法

如何提高人体形态学教学的艺术感染力	周坤福等(350)
医学放射生物学课程教学法初探	王明锁等(351)
精讲-自学-讨论-写作教学法实践	徐维廉等(353)
在专业英语阅读教学中培养学生的两个能力	张开平等(354)
充分发挥学生的主体作用 开展课堂讨论活动的尝试	曹际祥等(356)
探索更适合中国人思维特点的药理学教学法	陈 虹等(358)
指导学生做“概要”的教学方法研究	邹仲之等(360)
“以问题为基础”教学模式的应用	冯 丹等(361)
影像解剖引入系统解剖学教学实践的初探	金长顺等(363)
电视教材在组织学实验课中插播的作用	王燕蓉等(364)
浅谈病理学实习课中的启发式教学法	谢 丹等(366)
试论教学中的精品意识	龙 敏等(367)
浅谈盆部断层解剖学的教学体会	张宪涛等(369)

面向 21 世纪 在仪器分析教学中培养学生的能力	袁 兰 (370)
生物化学实验课教学方法改革的调查分析	王一心等(372)
显微彩色照片用于病理实验课教学	田 伟等(373)
临床专题讲座对局解教学的辅助作用	张 炎等(375)
新教学法与传统教学法的比较	高明奇等(376)
中药类专业分析化学课程教学方法改革	江 滨 (378)
探索医学免疫教学法的体会	张 萃 (379)
自学辅导综合教学法的实践与研究	甄荣芬等(381)
寓情感教育于临床内科教学之中	刘忠良等(383)
组织学教学中进行素质教育的实践	刘建康等(384)
启发性教学在诊断学实验课中应用的研究	钟英强 (385)
论医学院校教学艺术	董燕湘 (386)
“放羊式”教学法在中药鉴定学中应用初探	何报作 (388)
建立新的教学方法体系适应医学教育的发展	郝秀英 (389)
学生 CPR 培训要注意实际操作	蔡 森等(390)
中医骨伤科教学方法应从“传统走向现代”	涂 丰等(391)
美国应用 SP 对学生能力综合考评模式分析及思考	夏青璐 (393)
耳鼻咽喉科的多媒体组合课堂教学研究	黄敏齐等(394)
在生化实验课中开展声像教学的尝试	黄 炜等(396)
运用比较教学 提高医用物理教学质量	闫 冰 (397)
在目标管理中学生学习能力诸方面因素评估初探	韩 丹等(398)
运用协同学 优化大学英语课堂教学的作用机制	胡晓曦 (400)
浅谈在生理学教学中学生记忆力培养	于秀贤 (401)
系统教学法与师徒教学法相结合的应用	叶志明等(403)
人体解剖学教学方法浅析	赵小贝 (404)
改进教学方法 提高实验课质量	伍焯贤等(406)
计算机多媒体在基础医学教育中的应用	彭鸿娟等(407)
运用情感迁移作用 培养学生的学习兴趣	刘爱萍 (408)

军队临床医学本科课程体系改革研究

第二军医大学 胥军民 夏建平 李家顺

培养目标是教学活动的基本出发点和最终目的,是通过教学计划具体体现的,而课程设置又是教学计划的核心。因而,课程体系设置如何,直接关系到培养目标的实现,培养目标制定直接关系到医学教育的成败。

一、临床医学本科课程体系研究概况

在医学教育中,课程体系和教学内容,直接反映教育目的和培养目的,是培养人才素质,提高教学质量的核心环节,也是教学改革的重点和难点。

为了转变教育思想和观念,培养适应 21 世纪需要的各类高级专门人才,国家教委 1994 年开始制定并实施了“高等教育面向 21 世纪教学内容和课程体系改革计划”。本课题的研究,试图通过适当的方法,

对军队临床医学本科的课程体系进行研究,制定出培养 21 世纪需要的军队临床医学人才的教学计划。

二、军队临床医学本科课程体系改革研究方法

本课题应用“减轮 Delphi 法”进行咨询,并用对比排序法进行统计学处理。考虑到临床医学本科课程体系建立过程中的各方面,我们选择了 18 位从事医学教育、卫生事业管理及人文科学方面的专家作为咨询对象。他们包括大学校长、医院院长、医教部主任、教研室领导、教师等,其中正高级职务 10 人,副高级职务 8 人。

1. 筛选课程结构类别(表 1)。

表 1 必修课课程结构类别评价因素的对比排序

评价因素		专 家 评 价																	
		V ₁	V ₂	V ₃	V ₄	V ₅	V ₆	V ₇	V ₈	V ₉	V ₁₀	V ₁₁	V ₁₂	V ₁₃	V ₁₄	V ₁₅	V ₁₆	V ₁₇	V ₁₈
普通基础课	u ₁	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4
医学基础课	u ₂	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
临床医学课*	u ₃	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
人文社科课	u ₄	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5
外语课	u ₅	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3
军事体育课	u ₆	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
军事医学课	u ₇	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2

* 临床医学课程不含见习学时

对各个等级记分取值取对数,有

$$\log_7 7 = 1 \quad \log_7 6 = 0.92 \quad \log_7 5 = 0.83$$

$$\log_7 4 = 0.71 \quad \log_7 3 = 0.56 \quad \log_7 2 = 0.36$$

$$\log_7 1 = 0$$

$$\text{根据 } W_i = \frac{\sum f_k \cdot \log_m k}{n}$$

这里, $m=7$, $n=18$, f_k 为出现 k 的频数, k 为记分数。评价因素中,普通基础课的权数为

$$u_1: w_1' = \frac{4 \times \log_7 5 + 14 \times \log_7 4}{18} = 0.74$$

同理:

$$u_2: w_2' = \frac{18 \times \log_7 7}{18} = 1$$

$$u_3: w_3' = \frac{18 \times \log_7 6}{18} = 0.92$$

$$u_4: w_4' = \frac{14 \times \log_7 5 + 4 \times \log_7 4}{18} = 0.80$$

$$u_5: w_5' = \frac{14 \times \log_7 3 + 4 \times \log_7 2}{18} = 0.52$$

$$u_6: w_6' = \frac{18 \times \log_7 1}{18} = 0$$

$$u_7: w_7' = \frac{4 \times \log_7 3 + 14 \times \log_7 2}{18} = 0.40$$

用矩阵表达:

$$\sum W = 4.38$$

$$W = (W_1, W_2, \dots, W_7)$$

$$= (0.17, 0.23, 0.21, 0.18, 0.12, 0.09)$$

从计算结果可以看出,评价因素由重至轻的次序为医学基础课、临床医学课、人文社科课、普通基础课、外语课、军事医学课、军事体育课。

2. 筛选课程结构模式(表 2)。

表2 课程结构模式评价因素的对比因素排序

		V ₁	V ₂	V ₃	V ₄	V ₅	V ₆	V ₇	V ₈	V ₉	V ₁₀	V ₁₁	V ₁₂	V ₁₃	V ₁₄	V ₁₅	V ₁₆	V ₁₇	V ₁₈
传统学科式	u ₁	5	5	5	3	5	1	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3
器官系统式	u ₂	1	1	2	1	2	4	1	2	1	4	1	1	4	1	1	2	1	4
问题为中心式	u ₃	2	2	1	5	1	5	2	1	2	1	2	2	1	3	2	1	2	1
课程系统式	u ₄	4	4	3	4	4	3	3	5	3	3	4	4	3	2	3	4	3	2
混 合 式	u ₅	3	3	4	2	3	2	4	3	4	2	3	3	2	4	4	3	4	5

对各个等级记分值取对数,有

$$\log_5 5 = 1 \quad \log_5 4 = 0.86 \quad \log_5 3 = 0.68$$

$$\log_5 2 = 0.43 \quad \log_5 1 = 0$$

$$\text{根据 } W_i = \frac{\sum f_k \cdot \log_5 k}{n}$$

这里, $m=5, n=18, f_k$ 为出现 k 的频数, k 为记分数。评价因素中,传统学科式课程的权数为

$$u_1: w_1' =$$

$$\frac{14 \times \log_5 5 + 1 \times \log_5 4 + 2 \times \log_5 3 + 1 \times \log_5 1}{18} = 0.90$$

同理:

$$u_2: w_2' =$$

$$\frac{0 \times \log_5 5 + 4 \times \log_5 4 + 0 \times \log_5 3 + 4 \times \log_5 2 + 10 \times \log_5 1}{18}$$

$$= 0.29$$

$$u_3: w_3' =$$

$$\frac{2 \times \log_5 5 + 0 \times \log_5 4 + 1 \times \log_5 3 + 8 \times \log_5 2 + 7 \times \log_5 1}{18}$$

$$= 0.34$$

$$u_4: w_4' =$$

$$\frac{1 \times \log_5 5 + 7 \times \log_5 4 + 8 \times \log_5 3 + 2 \times \log_5 2 + 0 \times \log_5 1}{18}$$

$$= 0.74$$

$$u_5: w_5' =$$

$$\frac{1 \times \log_5 5 + 6 \times \log_5 4 + 7 \times \log_5 3 + 4 \times \log_5 2 + 0 \times \log_5 1}{18}$$

$$= 0.70$$

用矩阵表达:

$$\sum W = 2.97$$

$$W = (W_1, W_2, \dots, W_5)$$

$$= (0.30, 0.10, 0.11, 0.25, 0.24)$$

从计算结果可以看出,在筛选课程结构类型过程中,评价因素由重至轻的次序为:传统学科式、课程系统式、混合式、以问题为中心式、器官系统式。从结果看出,专家们认为,我军未来临床医学本科的课程

结构模式仍然以传统学科式为主,但对课程系统式和混合式仍有相当的兴趣,单一的以问题为中心式和器官系统式课程结构则考虑较少。

三、讨 论

从上述结果可以推测,在未来一段时间内,军队临床医学本科课程体系改革大体情况如下:

第一,未来15年内我军五年制临床医学专业课程结构的模式,将是学科型为主的多元化课程体系。本世纪50年代以来,世界各国先后掀起了以课程体系改革为中心的医学教育改革热潮。一些课程结构模式的改革具有许多长处,但实施起来还有许多困难。

第二,我军临床医学专业课程结构由5~7个课程类别组成。构成课程结构的课程类别是课程结构的整体反映,即构成课程结构的框架和模块,它同培养何种知识结构的人才密切相关。

第三,医学课程体系的改革,一是生物医学领域内各学科相互关系的改革;二是生物医学同其他学科领域的关系。关于生物医学领域内各学科之间的相互关系,改革的重点是如何处理学科的分化与卫生服务中综合应用的关系。关于医学课程中生物医学同其他学科领域的关系,据研究,与医学相关的人文科学课程,如医学伦理学、社会医学、医学法学、行为医学、写作与科研是必修的课程。

第四,我军临床医学专业课程门数以不超过40门为宜。现代科学技术和医学高度分化与综合,社会科学、自然科学向医学领域广泛渗透等情况应该在课程中得到充分反映。同时,军队卫生事业,特别是高技术条件下局部战争对军队医学教育产生推动作用,课程必须适应这一趋势,不断增加新学科、新课程。

第五,我军本科五年制临床医学专业课程总学时以不超过4000学时为宜,周学时应维持在26学时左右。理论授课与实验课学时以1:1左右为宜。

从系统论到医学教育

首都医科大学 李红侠

本文拟从系统论的角度探讨医学教育研究的新方法,为医学教育改革与发展提供一点新的思路。

一、从“系统”到贝塔朗非的“一般系统论”,再到“广义系统论”

“系统”的思想早在古代就有萌芽,这无论在中国或古希腊、古罗马的哲学著作中都可以找出证据。19世纪下半叶以后,随着科学技术的发展,特别是自然科学三大规律的发现,揭示了客观世界的普遍联系,系统概念和系统思想则以整体观念和联系观念为特征,包含在马克思、恩格斯创立的唯物辩证法之中。从某种意义上讲,辩证法的把世界看作是普遍联系的整体思想就是系统思想的最主要特征,但系统思维大大深化和发展了辩证思维,使辩证思维具体化。在具体科学研究中,马克思和恩格斯都实际应用了系统观点。

1968年生物学家贝塔朗非发表了《一般系统论的基础、发展与应用》这本一般系统论的经典之作,首先谈到“系统”这一概念。贝塔朗非对它的定义是“相互作用着的诸种成分的综合体”。贝塔朗非的系统概念是针对分析概念、为打破分析方法的局限性而提出来的,不仅要看到系统中的诸种成分,而且要看到成分之间的相互关系,这一点也代表了科学逐渐综合化的发展趋势。在此基础上,贝塔朗非指出:科学思维有了崭新的内容,一方面要求探索宇宙间各系统的性质和特征;另一方面,要去发现为什么在完全不同的“系统”之间出现惊人的平行性或同行性,即在不同的领域里可以发现形式上相同的定律即同型定律。在许多情况下,同型定律适用于某些种类或要素的“系统”,而不考虑有关实体的性质,这样便导出了“一般系统论”的理论。

一般系统论可以定义为:适用于整体的一般科学。它的目的在于寻找普遍适用于一般系统的普遍性原理。当今科学发展不断产生分支,学科越分越细,结果导致从事一门学科研究的人员研究范围越

来越窄,彼此缺乏交流与沟通。而“一般系统论”寻找各门学科共同的规律,缩小各学科间、自然科学与社会科学之间的距离,会使人类科学呈现一种综合发展的趋势。

一般系统论有以下5条宗旨:

1. 各种不同的学科,包括自然科学和社会科学,有着走向综合的普遍趋势。
2. 这样的综合看来要以一般理论为中心。
3. 这样的理论可能成为非物理领域的科学走向精确理论的一种主要方法论工具。
4. 这一理论通过寻找出能统一横贯于单个科学的共性的原理,使我们更接近于科学大统一的目标。
5. 这一理论能导致迫切需要的综合科学教育。

广义系统论是对一般系统论、信息论、控制论等综合学科的再综合。这三者密切相关,信息论是系统论和控制论的基础,而控制论也是针对系统而言的;此外,70年代前后,又出现了系统理论的三种新状态:耗散结构论、协同学论和超循环论。它们都在不同程度上与系统论、信息论、控制论有关。本文结合系统论及其原理,对医学及医学教育进行一些分析讨论。

二、将系统论引入医学和医学教育

1. 我国中医理论讲究“阴阳五行,辨证施治”,8个字道出了传统中医学的精髓;根据阴阳相互对立、依存、消长、转化几方面的关系来说明人体正常状态及病理变化;将金、木、水、火、土对应于人体各个部位,以五行间生克乘侮的关系来说明人体生理病理现象;另一方面又注重人与自然的统一,即“天人合一”的思想等等。所有这些都充分体现了传统中医的系统整体观,也正是系统论整体性原理和开放性原理的具体体现,而我们今天的“现代医学”所缺乏的正是这种宝贵的身心医学思想。近代医学由自然科学发展而来,研究采用分析的方法,分支越来越细,形成了庞大的医学学科体系。一方面医学在技术

许多国家以课程改革为中心的医学教学改革热潮呈现此起彼伏、持续不断的趋势,很有可能在未来15年后,课程模式的改革将有大的突破,以“课程集约”

式为主,兼以混合式的方案,有可能成为将来我军临床医学本科课程体系改革的一种崭新模式。

手段上日新月异的发展,本应更好地为病人服务,但另一方面却经常出现医学与“人”的冲突和矛盾,这归根到底是由于我们还缺乏一种正确的、系统的医学思想作为医学发展的指导。

2. 系统的层次性原理和开放性原理讲到,系统中的各个要素在系统中的地位和作用是相对的,一个系统可称为上个系统的要素,而这个要素对下个系统而言又可称为系统。作为医学研究对象的每个病人自身就是一个有机系统,而相对于社会这个大系统来说他又是一个要素成分,他不但有自身系统的规律,而且具有开放性,与社会发生复杂的、深刻的关系。所以医生在面对病人时,不但应关注局部具体的病变,而且应关注有机体全身整体变化;看到的不只是病人,还应看到病人周围的社会、家庭等各方面关系。只有这样才能发现致病的心理、社会等各种因素,更好地为病人服务。

在论述这一点时,我们往往忽略了一个很重要的方面:那就是与病人关系最为密切的医生。以往我们过多关注的是医生如何去适应病人的要求,如何更好地为病人解除痛苦,而忽视了医生作为社会系统中的一个要素,也会受到当今社会影响,与社会发生各种各样的联系。目前许多医院中的医生特别是年轻医生流失严重,这个问题从某种角度提醒我们,在过去的医学研究中对医生这个社会中“人”的忽视。从整体的、宏观的角度上来平等看待病人、医生与社会的关系,这也是系统论给我的一点启示。

3. 将“系统论”引入医学和医学教育,要以一种新的、系统的思维方式来重新审视医学这门古老的学科。在各种学科有着走向综合的普遍趋势下,医学作为以“人”为研究对象的复杂性学科,更应广泛吸收其他各学科的知识。近代医学基本上是自然科学的发展模式,这造成了医学发展的片面性——严重缺乏人文社会科学的关怀,缺乏对人的社会属性方面的研究,目前这个问题已引起医学教育界的普遍重视,各种医学、人文社科交叉学科纷纷兴起。另外医学生全面素质的培养也成为当前医学教育改革的热点问题之一。一般系统论注重“通才”式的人才培养,它需要研究科学的人,但非指特定的科学。我个人认为,医学作为一门相对特定的学科,并不一定要医学生成为贝塔朗菲所讲到的“通才”式的人物,但作为一名医生,除具有扎实的专业知识外,宽厚的人

文社会科学知识必不可缺,只有这样出现在他眼前的病人才会是一个活生生的“人”,而非一架某一部位出了故障的“机器”。

在这里需特别指出的是,医学教育的发展长期以来是一种独立的“医学”模式的教育,将自己孤立于“教育”之外,大量知识的僵化式填压成为其主要特点,而忽视了医学教育同时也是一门教育学,忽视了作为教育学它所应遵循的规律和特点,缺乏对医学与教育学关系的研究,这方面也体现了系统性思想的缺乏。在今后的医学发展中,应该增加对教育学的研究与把握,关注教育领域重大思想和方法的变革,将先进的东西不断融入医学教育之中,以促进医学教育的发展。

4. 在课程体系和课程内容上,医学教育尤其缺乏系统的、整体的思想。从宏观来看,庞杂的医学体系而又彼此独立的分科给医学生带来了沉重的负担;从微观来看,每门课程及教材,各系统、器官疾病单独讲授,学生缺乏对人体整体的观念和认识,所以对教学体系和内容的改革也是当前医学所面临的严重问题。

从系统论的整体性原理和分解协调原理中我们可以知道,各要素一旦组成系统整体,就具有孤立要素所不具有的性质和功能,整体的性质和功能不等于各个要素的性质和功能相加。具体到医学,应注意每门课各章节之间的联系、各门课程之间的联系、基础与临床之间的联系。这种思维方式在近年来的教学改革中均有所体现,但在整体上我们还缺乏将系统论的结构优化、组合以达到单独要素所不具有的最佳效果的思想认识。以这种系统的思维方式来认识医学生的医学课程内容、人文社科课程内容及两者之间的关系,在有限的时间内合理安排知识结构,为医学生学习时间有限与医学知识不断增长之间的冲突寻找一条有效的解决途径,那么医学生在校期间就可以建立一种合理的、完整的知识体系并使其受益终生。

我们今天所面对的医学与以往任何时候相比都更具有复杂性和不确定性,传统的思维方式已不适应医学发展的要求,系统思维方式的诞生是人类科学思维方式的重大变革,不论我们是否已经意识到,它都将对医学产生深远的影响。

二线式整合发展学习理论在组胚教学中的应用

湖北医科大学 张端莲 周乾毅 汪琳 谈新堤 张玲

二线式整合发展学习理论,将传授知识、发展智力、培养能力为一线即认知因素,将动机、兴趣、情感、意志、性格和气质为另一线即意向因素。要有效地进行学习,在学习中取得良好的效果,关键是要将学习主体这两方面的积极性都调动起来,使之整合,共同发展。组织胚胎学为形态学课程,其学科具有很强的直观性和实践性,属显微形态学,是医学生在学习医学基础课程中较难学的一门课程。我们通过在九五级本科生中应用二线式整合发展学习理论,使学生对学习本专业的兴趣和积极性提高了,并在学习中取得了较好的效果。

一、材料与方法

(一)材料与分组。

从本校九五级本科生中随机抽出4个班,学生总人数104人,将4个班分为2组,每组2个班,即实验组和对照组。实验组应用二线式整合发展学习理论方法教学,对照组以传统教学方法学即认知因素为主。

(二)方法。

1. 实验组。(1)授课中采取不同方法和手段,提高学生对本专业的兴趣。(2)与学生交心谈心,调查和了解学生学习动机和对学习本专业的心理结构,树立正确的学习观点,提高自我意识水平。(3)在教学中强调认知因素和意向因素的相互融合。

2. 对照组。在教学中,指导学生学习的方法,采用传授知识、发展智力、培养能力为主线。

(三)统计分析。

将实验组和对照组的考试成绩进行统计学处理和分析。

二、结果

实验组的平均成绩比对照组高9.9分($P < 0.01$)。详见附表。

附表 实验组与对照组组织胚胎学考试成绩

组别	人数	平均成绩	标准差
实验组	52	80.2	5.63
对照组	52	70.3	8.74
P 值	<0.01		

三、讨论

组织胚胎学属显微形态学,其知识具有显微结构、平面图像、局部组成和静止状态等鲜明特征,它是从微观上研究人体的结构,具有很强的直观性和实践性,是医学生学习医学基础课程中的较难课程之一。怎样学好这门课程,我们认为,除了认知因素外,另一条线的作用也很重要,就是意向因素,因为组胚学的知识很抽象、微观,并且其知识特点是难记、难背,如单从主线的指导方法去指导形态学教学,以传授知识、发展智力、培养能力是远远不够的,其效果也是欠佳的。根据其专业的特点,应注意在教学中如何调动和提高学生学习本专业的趣味性和积极性,以及对学习本专业的动机、情感及意志等。学生学习成绩的优劣的差别不在智力水平,而在于对学习本专业是否有兴趣、信心、进取心、顽强的意志及良好的心理素质。通过我们的实验也证明了这一点。在实验中,我们除了注重知识-智力-能力这一条线以外,还注意另一条线的作用,在教学中始终贯穿着激发学生们参与学习活动的兴趣和积极性,在实验课中,应用讨论式及答辩式教学方法,活跃课堂气氛,增强学习主动性,并充分应用各种教具(如幻灯机、模型、录像带及投影机)配合教学,以此提高教学效果。通过此种方法,实验组学生对学习形态学的兴趣提高了,在学习上由被动变为主动,勤学好问,在教学中积极参与答辩式讨论,结果,考试成绩明显占优势。而对照组学生,我们在教学中以传授知识、发展智力、培养能力为主线指导学生的学习,结果,在较大程度上,学生参与学习的兴趣和积极性较差,对学习本专业缺乏信心,没有顽强的意志等。因此该组学生考试成绩欠佳,甚至有部分学生学习态度不端正,出现考试成绩不及格等不良现象。通过以上实验结果表明:根据组织胚胎学专业的特点,单纯注重“知识-智力-能力”一条线是不够的,有很大欠缺。要有效地进行学习,取得较好的效果,必须注意意向因素对学习的重要作用 and 影响。因意向因素属学习过程的心理条件,在学习过程中主要起着动力、定向、调节、强化等作用。在学习中,只有将二线整体融合,相互渗透,相互促进,协调发展,就能取得好效果。

首都医科大学九六级新生 心理健康状况的调查及分析

首都医科大学 柴 娟 王洪超 阎拓时 李义庭 刘 芳

本文对 400 名一年级医学本科生进行心理、身体素质的调查和分析,以便我们有针对性地开展工

作,培养更多的新型医学人才。

一、方法与对象

(一)对象。

将首都医科大学九六级一年级新生共 400 人作为研究对象。男生 143 人,女生 257 人;北京生 305 人,外地生 95 人;独生子女 214 人,非独生子女 186 人;单亲 12 人,双亲 388 人。

(二)方法。

本次研究使用 upi 调查表。问卷采用是非回答方

二、结 果

(一)男生与女生比较。

在男女生差异显著性检验中,容易拉肚子或便秘(A);头疼(B);脖子、肩膀酸痛(C);身体忽冷忽热(D);注意排尿和性器官(E);有过失去意识,抽风(F);记忆力减退(G);缺乏自信心(H);曾经觉得心理卫生方面有问题吗(I)等项目上存在显著性差异($P < 0.05$)。男生在 E、I 两项上得分较高,女生则在反映身体状态的题目上得分较高(表 1)。

表 1 男女生身体状况的差异比较

项目	项目类型	X		S ²		F	t'	t'.05
		男生	女生	男生	女生			
A	身体状态	0.1119	0.2296	0.0994	0.1769	1.7797	3.1555	1.9600
B	身体状态	0.0490	0.1907	0.0466	0.1346	2.0004	4.0527	1.9600
C	身体状态	0.1259	0.2996	0.1100	0.2098	1.9073	4.3534	1.9600
D	身体状态	0.0070	0.0309	0.0069	0.0374	5.4203	2.2706	1.9600
E	身体状态	0.1329	0.0350	0.1152	0.0338	3.4083	3.1889	1.9600
F	身体状态	0.1329	0.2490	0.1152	0.1070	1.6233	2.9542	1.9600
G	情绪状态	0.1608	0.2802	0.1350	0.2017	1.4941	3.7081	1.9600
H	人际关系	0.3077	0.4086	0.2130	0.2416	1.1343	2.0425	1.9600
I		0.1818	0.1051	0.1488	0.0940	1.5830	2.0400	1.9600

注: P 值 < 0.05

(二)北京生与外地生比较。

在北京生与外地生差异显著性检验中,气量小(A),身体倦乏(B)两项上存在显著性差异($P <$

0.05)。北京学生在身体倦乏一项上得分高于外地生,而外地生在气量小一项上得分明显高于北京生(表 2)。

表 2 北京生与外地生身体与情绪状况的差异比较

项目	项目类型	X		S ²		F	t'	t'.05
		北京生	外地生	北京生	外地生			
A	情绪状态	0.0984	0.2	0.0887	0.16	1.8038	2.2729	1.9771
B	身体状态	0.3344	0.2	0.2226	0.16	1.3913	1.4147	0.5325

注: P 值 < 0.05

(三)独生子女与非独生子女比较。

在独生子女与非独生子女差异显著性检验中,在爱操心(A);站起来就头晕(B);至今为止,你接受过心理卫生咨询和治疗吗(C)?三项上存在显著性差异($P < 0.05$)。非独生子女在 A、B 两项上得分高于独生子女(表 3)。

(四)总体状况。

我校九六级学生在本次调查中,在自己的过去和家庭是不幸的(7 题),不想见人(9 题),想轻生(23 题),身体忽冷忽热(31 题),厌恶交往(40 题),杞人忧天(42 题),有过失去意识,抽风(46 题),觉得自己有怪气味(51 题)等项目上有较低的选择频率;而在

思想不集中(13题),爱操心(20题),缺乏耐力(23题),缺乏判断力(24题),缺乏自信心(35题),身体倦怠(43题),对脏很在乎(49题),总注意周围的人(56题),在乎别人视线(54题),情绪易被破坏(56题)则有较高的选择频率(表4)。

表3 独生子女与非独生子女身体与情绪状况的差异比较

项目	项目类型	$\bar{X}$		S^2		F	t'	t'.05
		独生子女	非独生子女	独生子女	非独生子女			
A	情绪状态	0.2430	0.3387	0.1834	0.2240	1.2214	2.1024	1.9600
B	身体状态	0.1636	0.2581	0.1368	0.1616	1.1813	2.4293	1.9600
C	身体状态	0.0841	0.0323	0.0770	0.0312	2.4679	2.2522	1.9600

注:P值<0.05

表4 总体状况调查

题号	选择次数	百分比%	题号	选择次数	百分比%	题号	选择次数	百分比%
1	38	9.5	21	44	11	41	55	13.75
2	35	8.75	22	53	13.25	42	14	3.5
3	75	18.75	23	4	1	43	121	30.25
4	36	9	24	26	6.5	44	59	14.75
5	57	14.25	25	95	23.75	45	83	20.75
6	62	15.5	26	167	41.75	46	5	1.25
7	14	3.5	27	146	36.5	47	67	16.75
8	79	19.75	28	72	18	48	204	51
9	16	4	29	42	10.5	49	148	37
10	32	8	30	19	4.75	50	89	22.25
11	92	23	31	11	2.75	51	4	1
12	28	7	32	28	7	52	18	4.5
13	162	40.5	33	47	11.75	53	129	32.25
14	83	20.75	34	47	11.75	54	150	37.5
15	25	6.25	35	149	37.25	55	31	7.75
16	56	14	36	62	15.5	56	119	29.75
17	95	23.75	37	64	16	57	53	13.25
18	26	6.5	38	37	9.25	58	24	6
19	49	12.25	39	27	6.75			
20	115	28.75	40	12	3			

三、讨论

(一)男女生在身体素质上存在显著差异。

从统计结果得知,本届男女生身体素质上存在显著差异。男生体格强壮,身体魁梧;女生体格丰满,身体娇小。生理上的差异、对性角色的认同造成了男女生心理上的差异。本次调查统计中已体现出男女生在缺乏自信心项目上存在显著性差异。

在学校德育工作中,应抓住女生细心,责任心强,踏实的心理特点,让她们作为组织者开展活动,让成功的喜悦代替胆怯退缩的心态,在活动中充分肯定自己的能力,增强自信心;同时利用男生的身体优势,开朗的性格和灵活的头脑,让他们参加丰富多彩的课外实践和体育活动,既增强责任感,也调动了他们的积极性。

(二)北京生与外地生之间差距在不断缩小。

统计分析结果显示:北京生源与外地生源的学

生在总体项目上无显著差异,但在结果分析中,我们也看到,在气量小一项上,外地生有较高得分;在身体倦怠一项上,北京生有较高得分。进入大学这一新环境,面对北京学生优越的生活条件,活跃的思想,外地学生往往存在着对周围环境的适应问题,易出现自卑情绪;北京学生面对激烈的竞争和独立的学习生活方式,易表现出对挫折的承受力和耐久力的相对薄弱。因此,在关注思想教育的同时,应针对农村及外地生活较为困难学生具体情况,帮助他们克服自卑情绪,端正学习动机,以便更好地适应大学的学习生活;对北京学生应注重对他们进行独立生活能力的培养。

(三)独生子女与非独生子女各具优势。

在调查中,我们发现非独生子女在“爱操心”和“站起来就头晕”两项上得分高于独生子女,独生子

(下转第9页)

人文素质教育是实现高等医学教育目标的重要环节

哈尔滨医科大学 李发蓉 韩玉霞 李兰芝 徐维康

随着教育转型理论的发展,人文学科在高等教育中的作用显得越来越重要,人们对现代教育的本质也有了更深刻的认识。笔者认为,实现高等医学教育的目标,在高校中加强人文学科的教育已是时代的需要和深化教学改革的重要内容。

一、人文素质教育在高等医学教育中的作用

高等医学教育不仅是专业教育,更重要的是素质教育,是要培养出一批有理想,有教养,有仁有义,有情有爱,视病人如亲人,品德高尚,善于“医人”的高级医学人才。这是教育的目的要求,即通过教育实现知识、技能的提高,促进科学技术的进步;同时,还要帮助大学生在获得知识的同时,使思想境界、情感、心灵都得到升华。此外,在市场经济条件下高等教育还要培养学生具有较强的社会适应能力,以适应医学目的与现代医学模式发展的需要。欲达此目标,必须加强文化素质的熏陶,文明素质的养成,真、善、美人性的塑造。对此,人文学科教育是不可缺少的。亚太地区医学顾问会议提出建议,医学教育计划中社会人文、心理学、行为医学类课程比重应为总学时的10%(即300~400)学时。另外,加强人文素质教育有利于发掘人自身巨大的智能潜力。在决定能否事业有成的诸因素中,智力因素为20%,而80%取决于非智力因素。非智力因素包括四个层次,即个性特征系统(气质、性格、态度、习惯等);动力系统(需要、兴趣、动机等);激励系统(情绪、情感、意志等);及调控系统(理想、信念、人生观、世界观、道德观、价值观等)。在医学教育过程中,如能注重非智力因素和非专业能力的培养和熏陶,有助于发挥医学生的创造性潜能,造就出有用的栋梁之材。人文教育在此过程中发挥着极为重要的作用。

二、当前人文素质教育存在的问题

在相当长的时间里,我国一直将职业教育作为主要的教育手段,为祖国的建设事业培养了大批人才。但随着社会的发展,特别是在新形势下世界性的教育已进入了一个知识共进,文化相随,道德伦理相协调的新阶段,原有的教育模式已落后于时代的需要。主要表现在以下几个方面:

(一)过分强调高精尖的专业教育,忽视素质教育。由于过分的强调专业教育,在高中阶段就文理分科,推行应试教育,以分数和名次作为评价学生的标准。进入大学转为专业教育,分科精细、知识面窄,呈现“一曲之士”的倾向,难以适应社会多样化的需要。我们在对400份学生短文的调查中发现,医科学生的表达能力明显不足,语言、文字知识匮乏。大部分学生的文字水平平平,虽然能反映出内心的想法,但文章的质量不高,知识面窄,多有应付的痕迹,反映出医学生的文化素养还不如人意。

(二)重外文轻中文的现象较为严重。主要表现在大多数学生课余时间都用在学外文上,80%以上的学生把外语水平当做衡量是否是跨世纪人才的标准,而对自己母语却不重视。甚至一些高科技人员的语文逻辑和文字表达水平低下,论文词不达意,令人堪忧。其次,人才外流现象十分严重。由于对人的素质教育不够重视,致使民族凝聚力、民族精神淡化,轻义重利思想抬头。目前基础学科的中青年教师约有半数以上滞留国外,造成师资队伍不稳,青黄不接,直接影响了教学与科研水平的提高。上述问题应引起高度重视,并加以正确引导。但根本原因在于提高专业人才的文化素质、民族自尊心和历史使命感,并配合尊师重教、吸引人才、改善待遇等政策的支持。

(三)重技轻德、忽视精神文明素质的熏陶。我国是一个有着优秀人文传统的国家,但目前仍处在社会主义初级阶段,经济欠发达、文化不普及,国民整体文化素质尚待提高。社会不良风气也给学生带来不良影响,学习目标不明确、专业思想不牢固、自私自利、拜金主义、纪律松弛、追求享乐、不求上进、损害公物、流氓习气、舞弊行贿、打架斗殴等违纪不文明现象屡有发生。学校虽然采取不少措施,但并未形成齐抓共管的强大教育威力,也缺乏浓厚、良好的校园文化氛围。

三、加强人文素质教育的几项措施

人文素质教育是一项系统工程,必须多层次、多方位、多渠道全面协调、统筹进行。笔者认为主要措