

· 医学教育 ·

军医大学本科学员导师制的实践与探索*

易 龙,朱俊东,张乾勇,糜漫天

(第三军医大学营养与食品卫生学教研室/重庆市营养与食品安全重点实验室/
重庆市医学营养研究中心,重庆 400038)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.09.046

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)09-1144-02

在高等教育大众化的时代背景下,教育质量日益引起社会各界的广泛关注,进一步提高大学教育质量已成为当前我国发展高等教育的重要任务^[1]。军医大学是培养我国人民军医的摇篮,也是部队卫勤建设重要的人才储备基地^[2]。由于军医大学实行军事化的管理体制,长期以来教学方法比较单一,新的教育理念运用不足,学员素质和能力逐渐不能满足部队需求。因此,近年来我军现有的三所军医大学都在积极探索创新性人才培养新模式。本校以培养“创新型复合军事医学人才”为目标^[3-4],自 2008 年以来在部分五年制本科学员中试行本科学员导师制,取得了较好的教学效果,积累了一定经验,现报道如下。

1 本校人才培养目标

按照本校建立世界一流医科大学的总体目标,对在校本科学员开展“创新型人才”培养新模式^[5-6]。其内涵在于打破传统教学方式,采用多种教学方法包括以问题为导向的教学法、讨论式教学法、sandwich 教学法等提高学员对知识的理解和掌握;鼓励开展形式多样的第二课堂;在八年制及部分五年制本科学员中试行采用导师制的培养模式,指导学员开展实验室课题研究,启发思维能力,增强实践能力和社会适应能力,鼓励各种形式的产出。

2 本科学员导师制试行的主要举措

2.1 导师遴选条件

本校主要通过师生双向选择、再由教务部门统一协调确定导师制关系。在双向选择的过程中,学校教务部门通过网络统一公布符合导师任职条件的教员名单及其有关教学经历、受教育情况、科研方向及对学生专业要求等信息,然后由学生根据个人意愿、兴趣爱好、专业基础选择。申请本科学员导师的基本条件为:(1)具有中级及其以上职称;(2)具备 3 年及其以上本科教学经验,无教学事故或差评;(3)承担至少 1 项省部级课题并已经发表国外 SCI 论著 1 篇。在此之上,具有各类教学竞赛奖励、教学成果奖且科研业绩优秀的导师更受青睐。

2.2 导师配备原则

根据学员特点,五年制本科学员根据个人申请每人配备 1 名导师。导师与学生可以进行不同形式(电话、qq、邮件或面对面)的沟通,增进了解,帮助导师选对学员,帮助学员选对导师,有利于找到双方的契合点。导师制的实行一般从第二学年开始。学员确定导师后,通常不能随意更换。本科学员导师原则上为毕业设计指导教师。

2.3 导师职责

2.3.1 指导学员熟悉本学科研究领域

导师向学员介绍本学

科的研究领域、研究方法及自己的主要研究方向。指导学员尝试阅读本学科相关的教材和专著,推荐阅读经典文献(中文或英文),学员不定时(通常为每季度)与导师交流心得体会。指导学员通过检索工具阅读最新文献,了解本领域研究进展,同时也积累了医学词汇,提高医学英语水平。在适当情况下,指导学员撰写某领域的中文或英文综述。

2.3.2 指导学员参与科学研究和现场试验

由于本单位科研课题较多,人均科研任务重,鼓励本科生利用课余时间参与科研工作。导师可向带教学员介绍课题研究的环节和方法,如课题申报、开题报告的撰写、资料的收集与整理、统计分析、中期汇报和结题验收等。在课题研究阶段,适时带领学员参与实验室研究工作,使其熟悉实验室常规实验方法的原理、掌握常规仪器使用方法。另外,由于本单位承担了多个军事科研课题,每年需到部队开展现场实验。现场人群实验大多安排在暑假,时间紧、任务重,组织带教学员利用暑期下部队,一方面有助于现场实验顺利完成,另一方面也可使学员提早熟悉部队工作方法,加强对部队的了解。

2.3.3 鼓励学员各种形式的产出

通常在学员实习期间,在导师的指导下,安排部分优秀学员独立开展科学研究。根据学员实际情况,可将导师课题的某一部分研究内容分配给学员,也可单独设定课题。学员定期汇报研究结果,与导师共同探讨问题。鼓励将研究结果撰写为科学论文发表。本校对发表 SCI 论文的本科生给予一定经济奖励,此举极大地激发了本科生参与科学研究的积极性。2012 年,本校本科学员在相关导师指导下发表 SCI 论著 10 余篇,最高影响因子大于 5 分,充分反映了导师制的优势。

2.4 导师评价

要求学员尊重导师,主动接受指导,按时、按质完成学习任务,鼓励多思多问、大胆表达、实践创新等,按期填写《学员接受指导情况表》,总结收获,客观、公正地反映导师指导情况。

2.5 考评制度

严格的考评制度可以防止这一培养模式流于形式。本单位组建了考评委员会,定期邀请同行专家,一方面对学员发展情况进行个性化的考评,另一方面对导师的带教情况进行评估。学员采取 5~10 min PPT 汇报,考核内容主要包括:(1)读书心得和文献阅读体会;(2)科研工作进展;(3)科研产出;(4)表达能力、思维能力和综合素质等综合因素。对导师的考评主要依据《指导学员情况表》、《学员接受指导情况表》以及学员队干部有关意见,对导师每学年考核一次,导师工作业绩纳入干部岗位考评与表彰体系,主要考评内容包括:(1)工作

* 基金项目:国家自然科学基金资助项目(81000133);重庆市营养与食品安全重点实验室科技创新能力建设资助项目(CSTC,2006CA1003)。

作者简介:易龙(1981—),副教授,博士,主要从事营养与疾病方向的研究。

态度;(2)工作量;(3)学员反馈意见等。对进展不理想的学员,需要从导师和学员两个方面提出整改意见。在这种考核评价体系下,学员和导师的压力增加,保证了这一培养模式的顺利进行。

3 本科学员导师制的主要效果

3.1 有利于提高学员思维能力和创新意识 尊重学员个性化发展,培养独立思考能力、创新精神和批判意识,这些教学理念是牛津大学导师制的精髓^[7]。实行导师制后,学员不满足于课堂所学,对教科书中知识提出质疑,或针对书本中未能阐明的的问题,通过独立查阅相关文献释疑。学员经常与导师探讨学术问题,在讨论过程中,学员在捍卫自己观点的同时会不断修正、完善自己的观点,导师也在讨论过程中获得新的启发。通过这样的培养模式,本校学员积极参加包括全国大学生数学建模竞赛、全军科技创新竞赛在内的各种比赛,连续多年取得优异成绩,创新意识和思维能力大大增强。

3.2 有利于培养学员良好的科学素养和道德品质 具备良好的科研道德品质是成为一名科研工作者的的重要前提。导师制的开展,学员提前介入科研活动或独立开展科学实验,实验室动手能力大大增强,对科学研究的环节和本质认识更加清楚^[8-9]。学员跟随导师熟悉了完整的课题研究过程,也同时激发了对医学前沿领域和热点的关注度。在进行科研活动的同时,学员还学习如何与他人合作,这是科学工作者的重要品质之一。而通过在实验室耳濡目染,导师们对科研工作的敬业精神、对科学工作的严谨性,也对学员有着潜移默化的影响,促使他们在学习和工作中也养成了实事求是、吃苦耐劳的作风。

3.3 有利于提高学员的实践能力和综合素质 军医大学培养的学员大部分将进入部队基层工作,基层部队不仅仅需要具备扎实医学专业知识的军医,更需要具备实践能力和良好综合素质的人才。现代战争是人力、智力、武器等综合素质的比拼,其中人仍然是决定战争胜负的关键因素。通过对 2010、2011、2012 年毕业的预防医学学员的跟踪随访调查发现,通过导师制培养的学员(2010 年为 12/35 人,2011 年为 15/36 人,2012 年为 20/40),毕业后普遍反映能够很快熟悉工作环境,社会适应能力大大提高,独立完成任务的能力也比一般学员强,主要原因是在本科期间就具备了较强实践能力,培养了良好的综合素质。

4 本科学员导师制改革建议

4.1 组建指导梯队,发挥导师组作用 对研究生而言,优秀的导师团队是推动产出的重要途径。目前,本校在多个科室都推行了研究生导师团队,研究生不再是由一名导师长期指导,而是在 2~3 名导师共同关心和帮助下成长。对本科学员而言,其将来就业的方向未定,可塑性更强,较之于研究生,本科生的思维更加活跃,因此,单一的导师由于在专业知识、个人性格、教学经验和研究方向等方面的局限,可能对本科生的成长带来不利影响,影响其全面发展和综合素质的提高。因此,本单位积极探索在本科学员导师制的运行过程中建立导师组及组长负责制,形成多对多的指导关系,让本科学员可以与更多导师接触。

4.2 多种渠道提高师生双方积极性 由于本科学员导师都承担有较为繁重的教学科研任务,带教时间精力有限,同时考虑

到本科学员的知识结构不完整,在短期内取得较大产出的可能性不大,因此有的导师工作积极性不高。对学员而言,由于常规学习负担较大,对导师安排的课余工作特别是科研工作“心有余而力不足”,进而更加影响和导师联系的主动性,思想上不愿意接受,因此实际效果欠佳。鉴于此种情况,本校制定了明确的本科学员人才培养目标,将创新能力、科研能力、团队意识等多个方面纳入本科学员年度考评体系,直接与毕业分配挂钩,并对综合素质高、产出多的学员给予物质和精神奖励,极大提高了学员参与导师制培养的的积极性。同时,建立导师激励机制,对带教导师给予工作性津贴补助,同时依托考评制度定期给予导师考评,对不合格的导师给予通报。

5 结 论

本科生导师制源于 14 世纪的牛津大学,目前在国内许多医科大学已经广泛试行^[10]。在理念上,导师制以关注学员的个体发展为核心,以师生双方的合作为基础,其最终目的是培养学员探究知识、独立思考的能力。我国高校实行本科生导师制始于 2002 年,北京大学和浙江大学先后在本科教育阶段正式引入导师制教育模式。全军三所军医大学近年来都在积极探索教学方式转型,以改变固有的不适合人才培养需求的的教学模式。本科生导师制是一项系统工程,需要紧密结合实际,注重顶层设计,加强管理监督,增强校际交流,才能为我军培养出更多高素质的复合型军事医学人才。

参考文献:

- [1] 王丹. 教育国际化与医学高等教育[J]. 重庆医学, 2009, 38(11):1408-1409.
- [2] 李力,易萍,韩新美,等. 医学模式与医学人文教育[J]. 西南国防医药, 2011, 21(12):1392-1393.
- [3] 马广信,王云贵. 临床医学本科毕业生质量评价指标的构建[J]. 西南国防医药, 2007, 17(2):240-242.
- [4] 柳君泽,罗蓉,田怀军,等. 高原医学专业课程教学特点分析和督导模式及运作机制的构建[J]. 西南国防医药, 2011, 21(12):1349-1351.
- [5] 李碧元,洪先本,牛强,等. 构建“五位一体”的素质教育工程提高军医大学本科生教学质量[J]. 重庆医学, 2005, 34(3):465-466.
- [6] 赵冰梅,王金平,向国春,等. 军医大学五年制本科生临床见习管理的思考和实践[J]. 重庆医学, 2012, 41(18):1881,1896.
- [7] 杜智萍. 今日牛津大学本科导师制的特点及启示[J]. 现代大学教育, 2006, 10(6):85-88.
- [8] 童旭辉,董淑英,蒋志文,等. 本科生导师制实施初探[J]. 基础医学教育, 2012, 14(7):556-558.
- [9] 黎刚,郝杰. 强化本科生科研能力培养的探讨[J]. 基础医学教育, 2012, 14(2):158-160.
- [10] 刘建安,静进,金字,等. 预防医学本科导师制面临的困境及发展思路[J]. 中国高等医学教育, 2012(4):13-14.