

- [7] 张文海, 卢家楣. 对网络成瘾大学生注入情感因素的团体辅导研究[J]. 心理科学, 2009, 32(3): 525-527.
- [8] Casas, AJ, Del-Rey D. Bullying and cyberbullying: Convergent and divergent predictor variables[J]. Comput Human Behav, 2013, 29(3): 580-587.
- [9] Bauman S, Pero H. Bullying and cyberbullying among deaf students and their hearing peers: an exploratory study [J]. J Deaf Stud Deaf Educ, 2011, 16(2): 236-253.
- [10] 郝其宏. 精神分析理论视角下的大学生网络成瘾[J]. 思想教育研究, 2011, 2(2): 73-77.
- [11] Alladin A, Amundson J. Cognitive hypnotherapy as an assimilative model of therapy[J]. Contemp Hypn Integr Ther, 2011, 28(1): 17-29.
- [12] Alladin A. Cognitive hypnotherapy: a new vision and strategy • 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.27.048
- for research and practice[J]. Am J Clin Hypn, 2012, 54(4): 249-262.
- [13] Lynn SJ, Green JP. The sociocognitive and dissociation theories of hypnosis: toward a rapprochement [J]. Int J Clin Exp Hypn, 2011, 59(3): 277-293.
- [14] 邓林园, 方晓义. 大学生心理需求及其满足与网络成瘾的关系[J]. 心理科学, 2012, 35(1): 123-128.
- [15] 刘丽芳. 大学生网络偏差行为的特点及其与心理需求网络满足的关系研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2012.
- [16] 李飞, 张迎黎. 认知行为联合催眠治疗哽噎恐惧症: 个案报道[J]. 中国临床心理学杂志, 2014, 5(22): 936-940.

(收稿日期: 2015-03-08 修回日期: 2015-06-10)

对医学实习生人文素质培养的探索与实践*

孙巧妹¹, 肖萍², 王淑珍^{2△}

(1. 中山大学附属第五医院党委办公室, 广东珠海 519000; 2. 中山大学医学教务处, 广州 510080)

[中图分类号] R4 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8348(2015)27-3876-02

医学所具有的“自然科学”及“人文社会科学”的属性决定了医学是自然科学中最具人文性的, 也是人文科学中最具科学性的学科^[1]。可是由于长期以来我国人文教育弱化、高度专业化、高新技术异化、严重市场功利倾向等多种因素的影响, 使得目前我国医疗队伍人员人文精神相对缺失。因此在医学教育的院校教育阶段, 进行系统的人文教育显得十分必要。近年来对如何在院校教育的后期教学期间, 即临床实践教学阶段, 加强医学生人文素养教育的探讨是一个热点^[2], 由于临床工作的特点、临床带教教师人文素养差异, 实习生个性差异等众多因素, 在实习过程中对医学生的人文教育一般较为零散, 不规范, 最终效果欠佳。作者结合多年临床教学管理的经验, 试图对临床阶段如何更系统地加强人文教育做一个经验分析, 以供参考借鉴。

1 实施教师资格准入制, 加强教师培训, 提升临床带教队伍的人文素养

教师队伍的建设是人文素质教育的质量保证。在实习基地, 临床医生本身在人文素养方面就存在较大差别。有的医德高尚、社会责任感强、心理素质过硬、沟通能力强, 而有的却稍显欠缺。好的教师是学生终身学习的楷模, 对学生今后的学习和工作生涯具有深远重大的影响, 而不合格的带教老师同样可以对学生产生相应的负面影响。鉴于此, 中山大学附属第五医院尝试实施实习教师资格准入制, 把好教师教学入口关。具体做法是: 按照中山大学临床带教资格准入制度, 由医院本科教学委员会对有带教任务的科室中 3 年以上住院医师的临床能力及人文素质进行综合评议, 符合条件的授予实习医师带教资格。每年进行一次评议, 保证符合条件的医生及时进入教师队伍, 而在医疗等方面出现过重大失误或人文教育测评不过关的带教教师则及时撤销资格, 此制度保证了带教教师队伍的人文素养整体较高。对于学生评价较高的教师, 医院还给予一定的

岗位补贴, 评优评先和外出学习、培训方面给予重点倾斜等。

此外, 医院定期举办“医学人文素质教育培训班”, 邀请中山大学人文学科专家做专题讲座, 提高教师对人文素质教育重要性的认识, 了解人文素质教育的内涵, 掌握人文教育的知识和方法。

2 细化教学管理中的人文元素要求, 将人文知识纳入实习生考核体系

考试对教和学都具有重要的导向性, 不仅对学生的学习方法、效果和努力程度有很大影响, 而且影响到教师教学方法及内容, 因而应充分发挥考核这个指挥棒的作用。在实习考核中, 增加人文素质知识技能的考核内容, 使之达到总考核分数的 30.0%, 其中考核内容主要包括对人文素质内涵的了解、医生职业精神、沟通能力、医疗法规、医院感染知识的掌握和应用。这一导向促进了教师教授和学生自觉学习人文知识的积极性^[3]。

3 强化岗前培训中的人文素质教育元素, 以高度的医学人文精神引领实践学习

常规的岗前培训, 时间短, 形式陈旧, 过多强调一些实践环节的规则性、操作性内容, 无法调动学生的积极性, 学生托辞不到岗、迟到早退的情况时有发生, 使得岗前培训流于形式。针对上述情况中山大学附属第五医院做了一些改进。

在内容上, 增加人文素质教育内容, 穿插如在医学生誓言文化墙前宣誓, 消防知识与逃生技能培训, 各教研室主任与学生座谈, 优秀师姐师兄经验交流、考研及就业意向调查、医学生心理状态调查及反馈解答等相对感性的内容。方法上, 尝试采用情景体验和案例教学法进行。整个动静结合, 气氛活跃, 促使学生主动思考, 培训结束后, 进行考核, 通过者, 进入临床实习; 未通过者, 推迟下科室时间, 进行相应内容学习后, 再进行难度系数基本相同的考核直至通过为止。同时, 尊重学习的客

观规律,适当延长岗前培训时间。利用 4 d 的时间进行培训,第 5 天进行考核与反馈解析,使得学生有充足的时间对知识进行消化、吸收。

经过上述改进,学生不到岗、迟到及早退的人数较以往明显减少,培训考核首次通过率由往年的 55.4%~68.5%提高至 87.3%~89.7%,考核分数在 80 分以上的人数也明显增加。

4 开展第二课堂人文教育系列讲座,在实践中实施全人教育

从第二课堂的内容、形式和质量上进一步完善,打出品牌以吸引学生自觉地参加,力戒流于形式。尽量注意收集社会热点和焦点素材,突出人文主题,并且易于被青年学生接受、感兴趣的内容。现代课程观提示,“怎么教”与“教什么”一样重要^[4],因而要特别注意教学方法和手段。要采用灵活多样的教学方法,如创设情景、角色扮演、小组讨论、小组 PK、个人演讲等,以学生深度参与课程为出发点。邀请学者时要注意照顾青年学生的思维特点,选择有演讲能力、对学生有感染力的学者。叙述事物时结合多媒体还原历史和现时场景,尽量突显事件直观性、客观性,提高课程的吸引力、亲和力 and 感染力^[5]。通过寓理于情,循循善诱,引发学生产生内心触动并引发理性思维,引导其将人文知识内化为高尚的人文素养。

开展实践活动可借助实习基地已有的形式,如参与各科室青年文明号创建活动,加入志愿者服务大队,协助上级医生进行义诊,向贫困地区送医送药活动,参与医院红丝带关爱活动,进行读书讨论会,参加医院文娱或体育活动。目的是使学生在实践中了解患者、家属,了解医院、社会,增强社会责任感,提高与人交流的能力,增强团队意识,在实践中感受自我价值的实现,增强关爱他人,为社会做贡献的服务意识,逐步提高医学职业素养^[6-7]。

5 加强医院文化建设,营造良好的人文氛围

医学生进入实习之后,时时刻刻感受到医院环境是否整洁、医务人员形象是否美好亲切、医患关系紧张与否,管理制度是否高效、医护人员关系融洽与否等。众多因素都在影响着学生,对医学生产生着强大的潜移默化功能。这种氛围就是医院文化所造就的一种完整的育人环境。因而加强医院文化建设,建设优良的、健康的医院文化,以充分发挥医院文化的“内在激励”及“软性制约”的作用^[8],是实现实习基地引导和文化启迪的主要形式。尤其是作为与学生接触最多的教学管理部门及后勤服务部门首先应提高自身人文素质,树立“以学生为本”的管理理念。当学生在实习当中,产生不适应、不自信、不融洽或者其他情况时,教学管理人员应始终以宽容之心善待学生,以换位思考多体谅学生在学习、生活中遇到的困难、挫折、渴望和期待,消除他们沮丧的心情,包容他们的过失,化解学生的不良情绪。这样就能使让学生感到温暖、关怀、亲近,才能创建出和谐、融洽的人文育人环境。

6 利用精神心理学科优势,开展心理问题调查和心理健康咨询

医学模式的转变要求医学生拥有优良的心理素质。可是根据中山大学附属第五医院近几年的调查结果显示,实习期约有 5.0% 的学生心理健康问题较为突出,需定期到心理科就诊。为了及时解决这一问题,医院利用精神心理科的便利条件,根据实际情况及时进行或点或面的教育、疏通。引导医学生树立辩证的挫折观,及时走出心理困境,完善自身人格,提高心理承受力和驾驭未来生活、工作的能力。

在学生离院前,采用自制问卷对带教教师进行调查,了解

他们对本届医学生人文素质的评价。大部分老师的反映较以往有明显的好转,多认为本届学生综合素质及独立处理问题的能力有所增强,尤其是沟通能力、法律意识和个人防护能力方面的增强更为明显。

另外,对于中山大学附属第五医院开展人文素质教育的实践,用自制问卷的方式对本届学生进行了调查,了解他们对人文教育的评价。见表 1。

表 1 问卷调查各项目结果[n(%)]

项目	明显	一般	无
提高对人文素质内涵及重要性的认知	52(72.2)	17(23.6)	3(4.2)
有助于了解患者心理、提高医患沟通能力	49(68.4)	18(25.0)	4(5.6)
增强集体意识、提高团队协作能力	35(48.6)	19(26.4)	18(25.0)
增强责任感、提升道德品质	41(57.0)	15(20.8)	16(22.2)
增加医疗法律知识和自我保护意识	52(72.2)	14(19.4)	6(8.3)
增加院感知识及正确的自我防护方法	52(79.2)	12(16.7)	8(11.1)
提高承受压力的能力、增强自信心	56(77.8)	2(16.7)	4(5.6)
提高对医疗工作整体的认识	59(81.9)	6(8.3)	7(9.7)

结果表明,学生对于新的实践环节人文教育模式评价较高,大多数学生认为通过此形式能提升学生的人文素质,能引领对医学技能的学习行为。但对于如何增强学生集体意识,提高团队协作能力和增强责任感及道德品质方面的效果,目前的模式稍显不足,应继续不断探索和实践。

综上所述,实习阶段的人文素质教育是项系统工程,高人文素养的师资,较科学的管理与考核要求,内涵丰富的岗前培训与第二课堂实践活动,医院文化建设与及时的健康心理咨询缺一不可,作为医学生迈向职业生涯的第一步,实习基地应高度重视医学生的人文素质教育,从上述环节入手,在培养医学生过硬的临床技能的同时,系统培养其人文素养,以高质量的医学人才为民众的健康生活保驾护航。

参考文献

- [1] 史瑞芬,史宝欣. 护士人文修养[M]. 北京:人民文学出版社,2012:4-6.
- [2] 刘晓燕,李秀娟,曾燕,等. 临床实习中医学人文素质培养教育的思考[J]. 中华医学教育杂志,2011,31(2):204-206.
- [3] 孙巧妹,王雷刚,陈跃虹,等. 内科见习中采用多种教学方法实施人文素质教育[J]. 中华医学教育杂志,2013,33(2):55-56.
- [4] 王伟廉. 高等教育学[M]. 福州:福建教育出版社,2001:51-52.
- [5] 邱秀华. 医学课程体系改革应重视课程观与质量观[J]. 广东教育,2008,53(6):29-32.
- [6] 乔亚军,黄河清,陈康宁,等. 临床实习中医学生人文精神的培养[J]. 中华医学教育探索,2012,11(1):93-95.
- [7] 唐竞瑜. 当前医患关系背景下高校医学生人文精神的培养[J]. 医学研究与教育,2012,29(30):91-94.
- [8] 侯晓颖,宋晓妮. 新时期大学附属医院文化建设的实践与思考[J]. 中国医院管理,2007,27(12):70-71.