

以导师制为平台构建本科人才培养新模式

李伟扬 孙 铁 徐 晶 曹文超 姜 锋

巩固和提高本科教学质量是高等学校永恒的主题,人才培养是高校的根本任务,教学质量是高校发展的生命线。随着医学模式的转变,国际医学教育标准的制定和医疗体制的改革,对医学生提出了更高的要求。导师制在提高医学生的学习能力、创新能力、实践能力、交流能力和社会适应能力等方面起着十分重要的作用,直接决定着医学人才的培养质量。

近年来,高校扩招,高校生师比一直居高不下。在这种情况下,传统教学管理模式已经不能适应形势的发展需要。在高等教育市场化的趋势下,学生的成长和需求已经成为高校工作的重点关注内容。在如今价值多元、学生个性多样的时代里,重新建构师生关系也成为不可回避的聚焦话题。

一、本科生导师制的必要性

本科生导师制最早缘于 14 世纪英国的牛津大学,是牛津大学津津乐道和引以为傲的标志之一,该制度为牛津大学带来了极大的荣誉。几百年来,牛津学子中先后出现了 46 位诺贝尔奖获得者。导师制在我国,长期以来是针对研究生的教育,本科生主要是实行班主任制或辅导员制。近年来,随着招生规模的持续扩大,大学生的专业学习和就业形势面临很多问题,很多学生在学习、就业、目标设定方面存在很大盲目性,加之学分制、选课制在高校中的普及,这些对传统的教育模式提出了巨大挑战。如何才能保证高质量的教育已成为各高校甚至全社会共同关注的问题。转变传统的教育模式,在本科生中建立导师制度是一个很好的方法^[1]。北京大学目前已取得初步成效。

1. 导师制的核心:导师制是以关注学生的个体发展为核心,导师的教学是以师生双方的合作为基础。导师教学的核心目的是培养学生探究知识、独立思考的能力。根据牡丹江医学院的办学层次定位:以培养本科生为主,研究生为辅。在本科生的教育、培养过程中,临床医学专业实行本科生导师制,对本科生在毕业实习中指定导师进行培训、指导临床实习。以“应用型人才”为培养目标,着力培养学生创新精神

和创新能力,兼顾学生的个性发展,为学生的个性发展创造条件。

2. 导师制的内涵:教书育人是教师的天职,教学工作是教师的第一要务。导师制一方面发挥教师在教育、教学过程中的主导作用。教师的主导作用主要表现在对学生成长方向的引导及对学生学习途径和方法的指导。另一方面是发挥学生在教育、教学过程中主体作用。学生的主体作用主要表现为做学习活动的主人,用“主人”的姿态对待所有的学习活动;在教师指导下,积极主动地学习,独立地学习,达到全面发展、个性发展、学会发展的目的。导师制强调教师对学生的个别辅导以及师生合作^[2]。

3. 导师制的意义:医学教育要求培养具有创新精神和实践能力的专业人才,在医学创新教育中,教师必须树立起新的教学观,把单纯传授医学知识的教学观转变为教会学生学习,培养学生创新思维的教学观。要由重知识传授向重学生发展转变,由重教师“教”向重学生“学”转变。“教是为了不需要教”,“先生的责不在教,而在教学,教学生学”^[3]。

本科生导师制是目前我国高校探索育人的新途径和新模式,本科生导师制是教与学的一个互动过程,既增加学生自主学习的时间和空间,拓宽学生知识面,又增强学生学习的兴趣,完善学生的知识结构,促进学生的个性发展。

二、本科生导师制的实施过程

本科生导师制作为一种教学管理制度,建立完善的规章制度是本科生导师制实施的必要保障。(1)成立导师组。(2)建立质量保障机制:①制定导师工作职责、质量监控和评价体系以及学生考试方案。确立教师、院系、学校三级质量保障机制;②制定考核办法及奖励机制,开展竞赛评比活动,鼓励和激发学生的学习热情,鼓励师生在学习互相交流、互相帮助、互相促进。(3)职业生涯指导:帮助学生了解自己的能力和职业兴趣,为将来的正确选择职业打好基础,作好铺垫,指导学生学会做人、学会做事。提高学生的职业适应能力,帮助学生做好就业指导 and 职业生涯规划。

三、本科生导师制的组织与管理

1. 保障机制:建立对课程体系与教学内容的评

基金项目:2008 年黑龙江省教育科学“十一五”规划课题(XGGH08123)

作者单位:157011 牡丹江医学院红旗医院(李伟扬、徐晶、曹文超、姜锋);157011 牡丹江医学院林业医院(孙铁)

价制度、实践教学评估制度、领导和教师听课制度、同行评议制度、学生定期反馈制度及教学督导制度等,加强对人才培养过程的管理。

2. 教学相长:导师制是教与学的一种激励机制,它将教书育人、管理育人和服务育人有机地结合起来,导师成为学生心目中的“师长”、“学者”、“工程师”和“益友”,真正起到“导心”、“导学”的作用。导师对学生的学学习起指导作用,对学生言传身教,德智能并重,导师与学生的交流、相处和“对症下药”,促进了教师本身的发展,也是对教师发展的一种无形鞭策,导师制促进教学相长和教研相长。

3. 营造优良的校风:导师的身体力行有利于激发学生强烈的求知欲望,在导师的影响下,接受良好的知识熏陶,传授良好的学习方法和自学习惯,有利于营造积极向上的健康学风、教风和校风。

本科生导师制作为一种正在建构中的人才培养新模式,尚未成熟和完善。在实践和理论上还有许多

值得探讨的地方。我们应根据自己院校的情况来实施符合校情的导师制,不要跟风盲从,需要注重实效,尤其是在导师制实施过程要注重制度建设和相关配套措施的建设。通过实施导师制,我们体会到只有“洋为中用”,积极吸取国外先进经验和优秀成果,并将之主动融入本土实践,不断完善及不断规范化,才能真正建构起符合我国国情的本科导师制人才培养新模式。

参考文献

- 1 胡永辉. 本科生导师制初探[J]. 成都大学学报(教育科学版), 2008(8):54-55
- 2 杜智萍. 牛津大学本科生导师制教学模式探析[J]. 大学教育科学, 2008(6):50-53
- 3 赵卫平, 来娜. 医学创新教育对教师的要求[J]. 中国高等医学教育, 2005, (2):55-56

(收稿:2009-11-19)

(修回:2009-12-31)

医学检验专业实践教学新体系的构建

曾常茜

随着医学的飞速发展,对高等医学教育人才培养的目标和质量提出了更高的要求。借鉴国内外优秀大学的实践教学改革,我们根据医学检验专业知识结构和能力结构的要求,综合应用素质教育、个性教育、自主教育和全过程教育等现代教育思想,以加强实践教学作为提高医学检验人才培养质量的突破口,构建了医学检验专业特色的新的实践教学体系,并认真贯穿于医学检验人才培养的全过程,使学生在实践教学中全面协调地发展^[1-6]。

实践教学是培养学生实践能力、分析解决问题能力、创新精神的重要环节。经过多年的探索和实践,我们构建了实验、实习、毕业论文、创新课题和社会实践等环节在内的多元化分层次开放式实践教学体系,使学生在多种能力方面由浅入深,得到系统培养。

一、优化课程结构,改革实践教学方法和手段

对医学检验专业的专业课程实验全面实行了采用课内、课外相结合的分层次开放式教学模式,强化基本的实验技能,培养学生综合分析问题和解决问题的能力。

针对学生学习程度、自学能力、学习兴趣的不同,我们构建了基础性、综合性、设计性等3个层次的实

验内容。第一层次为基础性实验,即基本操作和基本技能训练实验,强调基本概念和基本原理、方法的掌握;第二层次为综合性实验,使学生学会综合运用医学检验各学科的基本理论知识、实验研究方法,提高解决问题的能力;第三层次为设计性实验,要求学生在教师指导下独立地查阅文献、设计方案、完成实验、写出报告或论文。例如《临床免疫学检验》课程的实验项目“伤寒杆菌抗体的检测”就是一个利用免疫学、生物化学、微生物学等多个学科的知识解决临床实际问题的综合设计性实验,有效地激发了学生的学习兴趣和创新意识。

以校教改重点项目《医学检验专业学生核心能力培养的研究》为牵动,我们构建了医学检验专业网络教学平台,为学生自主和个性化学习提供了良好的环境,对学生的学习方法、学习风格和学习兴趣起到了良好的导向作用。

这种分层次开放式实验教学方法贯彻了因材施教的教学原则,鼓励学生个性发展,有力地促进了学生创新意识的培养和人才培养质量的提高。由于其时间安排的灵活性以及学生在实验活动中的自主性受到了广大学生的欢迎,2009年辽宁省实验室评估时也得到了专家的好评。