

醫學人文課程改革的初步探討

A Discussion of the Curriculum for Medical Humanities

徐濟達 周亞夫

Xu Jida Y. H. Zhou

南京醫科大學

Nanjing Medical University

通過醫學模式轉換和醫學角色與任務帶來的變化分析，和國內外醫學人文課程改革現狀的描述，提出了新世紀醫學人文課程改革的目標和原則，對人文課程改革的方法做了詳細的介紹，強調校園文化建設是醫學人文課程改革的重要手段。

自 20 世紀 80 年代以來，由於我國經濟、社會的飛速發展和醫學技術的不斷進步，我國高等醫學教育得到了快速發展，教育教學改革的力度也不斷加大，以適應不斷變化的形勢，培養滿足時代需要的醫學人才。當前人們對健康越來越關注，對醫學的綜合素質提出了更高的要求，因而醫學人文課程的改革被提到越來越重要的地位。如何通過人文課程改革，建立一個符合現代高等醫學教育需要的人文課程體系，已成為醫學院校教育管理的一個重要目標。

一、醫學院校培養目標的變化

隨著醫學模式從傳統的生物醫學模式向現代的生物—心理—社會模式轉換，醫生的任務與社會角色也發生了相應的變化。1992 年，世界衛生組織人力開發司 C. Boelen 博士在「醫學教育改革需要爭取全球行動」一文中，首次提出了「五星級醫生」的概念，即醫生應是保健的提供者，決策者，溝通者，社會領導者和管理者。1993 年，世界醫學教育高峰會議明確規定，醫生的任務是：醫生應促進健康，防止疾病，提供初級衛生保健。醫生要遵守職業道德，熱心為病人治病和減輕病人痛苦。醫生還應該是優秀的衛生管理人才、病人和社區的代言人，出色的交際家、有創見的思想家、資訊專家，掌握社會科學和行為科學的開業醫師和努力終生學習的學者。

新世紀對醫生要求的提高，迫使醫學院校必須更新教育觀念，確立新的培養目標。要從注重培養獲取知識的知識儲備型人才向能力型人才轉變，發展學生的自我學習能力，求實創新的能力；要從培養掌握專門知識和技能的專家型人才向強調基礎寬厚、一專多能的複合型人才轉變，要求學生不僅掌握自然科學知識和技能，也要善於人際交流與組織管理；要從培養單純治病的醫生向預防、治療、

康復、保健於一體的新型醫生轉變，使學生具有良好的道德、強烈的責任感，善於從身心、社會多角度看待、治療疾病[1]。

二、國內外醫學人文課程改革的歷史與現狀

爲了適應醫學模式的轉變，培養適合新世紀需要的高素質醫學人才，培養醫學生的科學能力、人文精神和創新意識，醫學高等教育必須更新觀念，重新確定教育培養目標，改革包括醫學及人文科學的課程體系。

(一)國外人文課程改革歷史及現狀

國外醫學院校從 20 世紀 50 年代開始包括醫學人文課程在內的醫學課程改革，著名的院校有美國哈佛大學、西余大學、英國格拉斯大學、日本的築波大學等。隨著改革的不斷深入，醫學人文課程得到越來越多的重視和加強。進一步要求把發展醫學教育中的人文社科教育作爲改革醫學教育的主要目標之一。在美國醫學院協會的報告中，據統計，到 1995 年，幾乎所有美國的醫學院都開設了醫學人文課程。1998 年，美國醫學院校課程中，哲學、人文社會科學的內容占總學時 20%左右，德國爲 26%，英國爲 13%。醫學人文課程改革的主要目的是向醫學生傳授建立良好醫患關係的技能和態度，主要方式是將醫學課程與社會科學的相互滲透，運用講座、課堂討論等方式向學生傳授知識。經過改革，學生畢業後的人際交流、解決病人社會問題的態度發生明顯變化[2]。以美國哈佛大學醫學院爲例，其醫患關係教育貫穿前二年半的課程，任課教師中，有內科、神經科、兒科、外科大夫，教師與學生用課堂討論形式研究醫患關係。據該院對改革課程和傳統課程畢業生的追蹤調查，兩者在臨床能力上無明顯差異，但對社會問題和人際交流技能方面，革新班優於傳統班。

(二)國內醫學人文課程改革情況

從 80 年代開始，我國醫學院校逐步開始在學生中開設人文社會科學課程，90 年代起嘗試醫學院校人文課程體系的建設，取得了一定的成效。儘管各院校改革模式不盡相同，但主要的人文學科內容主要包括：健康與社會文化，社會進步與醫學模式轉換，衛生保健的社會公平性，醫療保險體制改革，醫院文化與社會，社區衛生保健等，涉及的課程有：醫學社會學、醫學倫理學、醫學心理學、醫學人類學等[3]。這些課程的開設拓寬了醫學生的思路和視野，改善了學生的知識結構和職業態度，激發了學生學習的積極性與主動性，培養了學生一定的分析、思考、解決問題的能力及語言、文字的表達能力，受到了學生的歡迎。

(三)我國醫學人文課程改革的不足

在醫學人文課程改革的過程中，由於探索的時間還不長，各學校的條件不完善，還存在一些不足：

1.教學內容、教材不規範，水平參差不齊。醫學人文社會科學課程內容大多來源

於醫學與各門社會學科的結合，不能完全滿足醫學生素質教育的需要。而且由於講授時間短，社會變化速度快，使得醫學人文課程所使用的教材不夠權威，教學內容陳舊，拼湊甚至空洞無物，真正有見解、有本學科特色的不多。

- 2.教學手段落後，課程授課方式單調。由於東方人固有思維模式的影響，加上許多人文課程的講授缺乏足夠的材料，授課方式還基本上停留在老師講、學生聽，即「學科為中心、教師為中心、課堂為中心」的模式上，缺乏教學雙方的互動，顯得內容枯燥乏味，缺乏形象性和想象空間，甚少操作訓練和社會實踐。
- 3.過多的偏重於學科理論等顯性課程的建設，忽視校園文化等活動課程的設計與使用。理論學習使學生的知識得到增加，但是學生的人文精神、職業態度、個人道德素質的培養往往更多的取決於良好的校園文化環境和豐富多彩的校園活動的影響，單一的課程方式不利於學生綜合素質的提高。
- 4.長期以來，由於受生物醫學模式的影響，不論是醫教管理幹部或教學衛技人員，對醫學人文科學的重視不夠。另一方面，由於繁重的生物醫學課程的擠壓，醫學人文課程往往未能列入教學計劃及課程目錄中。
- 5.由於人們對醫學人文學科的認識不足，對於醫學人文學科的師資隊伍的建設與培養重視不夠，因此具有一定水平的師資隊伍嚴重不足，這也是影響醫學人文學科發展的原因之一。

三、醫學人文課程改革的目標和基本原則

我們認為，醫學人文課程的開設，不應局限於某個學期、某個過程、而應當貫穿醫學教育的全過程。其目的在於提高醫學生的全面素質，從學生個性養成入手，重基礎，重素質，重能力，著力提高醫學生的思維能力和解決問題能力，幫助確立良好的職業道德、職業態度，正確的價值觀、審美觀，以及誠實、正直、無私、向上的個人品德，使學生在科學、技術、文學、藝術諸方面得到培養和發展，成為有理想、有道德、有文化、有紀律、有競爭實力、有創新精神的醫學人才。要達到這個目的，醫學人文課程體系應當是課程內容全面，比例恰當，形式多樣，注重能力和素質培養的新型體系。

實施醫學人文課程改革，應遵循以下幾條基本原則：

- 1.在課程內容上要把現代化、國際化的科學知識與傳統思想文化結合起來，把培養基本素質的公共課程與培養專業素質的人文專業課程結合起來，形成一個既有知識層次，又有思想內涵的內容全面的學科體系。我國幾千年的傳統文化，博大精深，蘊涵了豐富的思想，許多論著如「論語」、「朱子家訓」在人文、社會方面有著很多獨到而精闢的見解，未來工作在中國的醫生必須要懂得這些傳統文化。日益加劇的全球化、國際化使得現代人也必須瞭解現代社會的發展。因而在課程設計上，首先要有各門學科課程，如醫學心理學、社會醫學等知識

的傳播。其次學生能接受傳統文化教育，將非常有利於個人思想和價值觀的確立，有利於識別病人產生疾病的社會文化因素。如同醫學課程有公共課、基礎課、專業課一樣，人文課程的設置也相應地設置公共課、基礎課、專業課，公共課程中如哲學、文學、藝術課，基礎課可以設置社會學、心理學，而醫學與社會科學結合的課程如醫學倫理學、社會醫學等可以作為專業課，這樣課程體系將更全面。

- 2.課程設置上要使顯性課程與隱性課程兩者並重。一般說來，講授式的學科課程可以使學生獲得一門學科較為系統的知識，提高學生的智力水平。要改變傳統課程把傳授知識作為唯一或首要目標的狀況，建立符合現代要求的新型課程目標，即把對人、社會和自然的科學態度，發展、參與、變化的觀念，終身學習的觀念作為目標，其次是學習、訓練技能，最後才是傳授知識。人的態度、觀念的變化，需要在特定的環境中熏陶，因此應當在改革顯性課程的同時，重視隱性課程的作用，加強校園文化氛圍的建設和精神文明的建設，使醫學生在良好的校園文化環境中，身心（包括智力與非智力因素）得到全面健康發展。
- 3.把學生能力培養與素質教育相結合。大學是大學生理想、信念、價值觀建立，科學精神和人文精神養成的重要階段，但是目前醫學高等教育過多的重視學生知識能力的培養，忽視學生心理素質和思想道德的薰和培養，忽視人的全面素質的提高。人文課程改革就要把著眼點放在學生良好的內在身心品質的養成與發展上，放在個體的德、智、體、美與知、情、意、行等各個內在要素的和諧發展上。與專業課程相配合，融合專業教育與素質教育於一體，培養學生能更好地發揮自己的潛能，適應社會發展。

四、醫學人文課程改革與創新

在改革原則指導下，人文課程的改革形成教學形式多樣化，課程形式多樣化，內容豐富化，顯性課程、隱性課程、社會課程並重的課程體系。

- 1.調整、增加人文社科學科課程，加大人文社科教育力度。目前我國醫學院校人文課程大致相同，其學時數占總學時數的10%左右。其中除了外語、體育外，主幹課程就是被稱為「兩課」的馬克思主義理論課和思想政治課。結合兩課的調整，增加哲學、文學、藝術、社會學、心理學、倫理學、經濟學、管理學等課程內容，將兩課的教學目的與人文學科教育目標整合起來，完成人文教育的目標。
- 2.教學形式多樣化。在學科為中心的課程模式下，進行適當改革，譬如某些學科可以試行以問題為基礎，選取現實生活中的具體問題和案例，打破學科之間的界限，從多個學科、多個側面的角度進行分析和闡述，引導學生進行案例的分析和討論，培養學生觀察問題、分析問題、解決問題的能力。搞好人文社科方

面的第二課堂，在教師指導下結合教學內容與社會關注的熱點，組織學生積極參與醫學倫理、醫療服務質量、公平性等方面的社會實踐與調研，在實踐中去思考、發現問題、解決問題。

3.以校園文化建設為中心，以學生日常行為規範和重大活動儀式為載體，把學生的人文素質教育融於校園的每一個角落，每一個環節。

- (1)學校的校訓、辦學理念要充分體現出人文精神。學校的校訓是學校價值觀的反映。醫科院校向來以嚴謹認真而著名，人文精神確失似乎並不奇怪。懸壺濟世，救死扶傷彷彿已成為人文精神的全部內容。要改變這種狀況，學校應該凝煉出富有人文精神辦學理念，讓教師、學生都能充分認同。
- (2)把學生的業餘活動和社會實踐作為提高人文素質的重要手段。學校通過假期作業布署，要求學生通讀古今、中外古典人文作品，完成一定數量的作業，如文藝、書法作品，撰寫文章、調查報告等。學生經過訓練，不僅可以增加學生的興趣愛好，增強成熟感和榮譽感，還能提高藝術修養水平和審美情趣。
- (3)把學生的日常行為規範作為個性養成的手段。醫生作為一種高風險、高地位的職業，要求學生具有良好的個人習慣和修養。要克服現代大學生中普遍存在的自由散漫的現象，需要首先在日常行為上進行規範，利用學生聚會、班級、年級活動的場合，通過「教化、示範、養成」，使學生形成舉止文明、講禮貌的良好習慣，真正成為具體有紳士、淑女風度的職業人士。
- (4)把學校重大活動儀式作為人文精神訓練的重要方式。校園文化的重要標誌是學校各種重大活動儀式所表現出來的價值觀和人文精神。老校、名校之所以具有異於他人的獨特文化氛圍，不僅現在他有著名的建築，人文資產，名師大家，還體現在校訓、校規、活動儀式等外在形式上。活動儀式的人文教育作用很大：(a)是隆重的儀式讓學生直接而又深刻的體驗和承繼學校的歷史的傳統；(b)是學生能夠認識到自己或他人被尊重的個人價值，更好的理解尊重與自尊，有助於培養良好的職業態度與職業道德；(c)是這種儀式往往深深植入學生記憶之中，對他們的人生產生積極而又持久的影響。醫學院校由於學科單一，學校氛圍偏於嚴謹，缺乏豐富多彩的校園環境。要逐步增強人文氣息，首先可以從開學典禮、畢業典禮、運動會、大型晚會、實習離校等活動開始，把良好的氣質風貌，優雅的禮儀，競爭與合作精神不斷地傳遞給學生，讓學生在一次一次的中西方先進文化的熏陶中體會其中豐富的內涵，使自己的思想、觀念、價值觀乃至行為規範得到昇華。