



# 医学院校留学生医学人文精神培养路径探究

吴建章,吴强,黄华兴,沈茜,曹云霞

安徽医科大学国际教育学院,安徽 合肥 230032

**摘要:**文章从医学科学发展、人类健康共同体构建、中华优秀传统文化传承与发展等角度诠释了加强医学留学生医学人文精神教育的意义。基于对医学院校留学生医学人文精神教育现状的分析,究其原因主要有:理念缺失;课程建设滞后,师资力量配备不全;考评机制缺乏等。进而立足实际,从四个方面提出医学院校留学生医学人文精神的培养路径设想:树立国际医学人文精神教育的理念;创新留学生医学人文精神教育机制;创新医学人文精神课程内容和教学方法;完善医学人文精神考评机制。

**关键词:**留学生;医学人文精神;培养路径

中图分类号:G641

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2019)01-070-004

doi:10.7655/NYDXBSS20190118

随着我国高等教育国际化水平的不断提升,高校和部分科研院所的国际学生数量也与日俱增,其中医学类留学生数量占据较大比重。据教育部国际合作与交流司公布的2017年全国来华留学生数据,医学类专业已经成为来华留学生首选专业之一,目前医学类学历留学生人数已经超过汉语言文学专业的人数,高居首位<sup>[1]</sup>。然而,对于来华留学医学学生的教育与培养,大多高校在教育管理过程中更多地是关注其医学专业知识和技能的传授,有关医学人文精神的教育少之又少。很多高校仅仅借助中国文化教育等类似课程一带而过,不利于国际视野下培养“良医”目标的实现,也影响我国国际教育质量的提升和良好国际形象的树立。因此,在新时期,加强医学院校留学生医学人文精神的培养路径研究对于我国医学国际教育的发展具有重要的理论与战略意义。

## 一、新时期加强医学留学生医学人文精神教育的意义

众所周知,来自不同国家的医学类来华留学生,其经济、政治、文化背景和宗教信仰等情况各不相同,但是从现代医学人才培养标准和中外医学教

育发展历程来看,加强留学生医学人文精神教育和培养,对于医学科学发展和人类健康水平提升具有重要意义。加之我国医学人文精神教育尚处于探索发展阶段,因此加强医学院校留学生医学人文精神教育的发展,成为亟需研究和推进的课题。

### (一)人类医学发展的需要

从十九世纪下半叶起,医学技术飞速发展,尽管仍有很多疾病至今难以根治,但是绝大多数人类疾病都得到较为有效的控制。随着世界各国医疗技术和就医模式的不断更新,各国人民开始重新审视医学的目标与价值,不断探索科学、合理、人性化的医治策略。人们在追求生理疾病治愈的同时,越加重视就诊过程中人性化的体验与服务。因此,一切以患者为本、从人性角度出发,注重在医疗过程中对人的尊重与关怀的医学人文精神,成为人类医学学科不可或缺的内容和推动医学科学发展的重要内在因素。

### (二)人类健康共同体发展的需要

目前,我国居民对健康医疗的需求处于急剧增长阶段,互联网与医疗卫生行业各领域的融合也日渐深化,并成为推动医疗卫生事业发展的重要动力源。与此同时,世界各国正在努力借助互联网构筑

**基金项目:**安徽省重大教学改革研究项目“在医学专业国际学生中实施‘小学期制’改革的重大问题研究”(2015zdjy050);2016—2018年安徽省高等教育振兴计划思想政治教育综合改革计划立项建设项目“安徽医科大学杨芳名师工作室”(Szzgj1-1-2018-4);2016年度安徽医科大学思想政治工作研究课题“新形势下医学院校大学生创新创业教育路径研究”(2016xszh17)

**收稿日期:**2018-08-04

**作者简介:**吴建章(1983—),男,安徽宿松人,硕士研究生,讲师,研究方向为留学生教育与管理;曹云霞(1963—),女,安徽巢湖人,博士,教授,研究方向为妇产科学与医学教育,通信作者。

国际医疗服务平台,促使新兴科技与医学的结合,引进吸收各国高端医疗技术与优秀医疗资源,以及先进的医疗服务模式。俨然,在世界范围内构建人类健康医疗共同体已成为人类医学发展的新趋势。对于医学院校留学生而言,尽管未来从业的国家和地区各不相同,但是作为现代国际医疗行业从业人员必备素养之一的医学人文精神,其中所推崇的类似“奉献、仁爱”等精神,是塑造世界通行标准“良医”和发展人类健康医学,构建人类健康共同体的必备元素。

### (三) 中国优秀传统文化传承发展的需要

近年来,中国的快速发展,给世界各国发展提供了中国模式,尤其是中国拥有的悠久历史文明和成功的改革发展经验,更是深深吸引了世界各国青年学子。国际学生来华留学,除了期望获得学历、汲取专业知识与练就专业技能外,更希望对博大精深的中国文化有不同程度的了解和感悟。所以加强医学院校留学生医学人文精神的教育与培养,既是打造国际公认的“良医”人才,促进医学发展的需要,同时,也是弘扬优秀中国传统文化,将中国文化中尊重人性和生命至上等优秀思想文化融入医学教育的需要<sup>[2]</sup>。为促进来华留学生教育事业的发展,提高我国国际教育质量,教育部于2007年颁布了《来华留学生医学本科教育(英语授课)试行质量控制标准及相关规定》。该标准除了指出医学本科毕业留学生所需具备的知识结构外,还明确了应具备良好的职业素质与思想道德等医学人文要求<sup>[3]</sup>。此举对我国医学院校留学生本科教学质量的提升起到至关重要的作用,为培养高质量的来华留学生,传承优秀中国传统文化奠定了制度基础。

## 二、医学院校留学生医学人文精神教育现状及原因分析

### (一) 来华留学生医学人文精神教育现状

首先,从教育对象角度来说,由于医学院校留学生具有明显的地域差异性和群体特殊性,给各高校按照统一标准开展留学生医学人文精神教育带来诸多不便。比如文化背景差异大;学生成长国教育、经济发展水平不一;学生自身文明素养参差不齐;宗教信仰种类不同;留学生的个体学习效率和态度各不相同。这些因素的存在就要求我们在开展人文教育时,必须充分尊重和照顾他们的文化习惯和宗教信仰等特点,但这也使我们在来华留学生医学人文教育过程中举步维艰。其次,从教学组织角度来说,由于我国很多高校开展留学生教育起步晚、经验不足,有关医学人文精神教育与培养方案和路径尚处于不断探索之中。大不相同的

生源国文化和各医学院校间的差异性,以及各医学院校师资、教材等方面存在的短板,使得医学院校开展留学生医学人文精神教育实施难度大。综合来看,医学院校留学生的医学人文精神教育尚处于初级阶段。

### (二) 原因分析

来华留学生医学人文精神教育的发展之所以举步维艰,成效甚微,究其原因,主要可归纳为以下几个方面。

#### 1. 医学人文精神理念的缺失

首先,由于世界各国高中开设课程的不同和部分国家人文教育的缺失与落后,很多医学院校留学生在来华学习之前很少接受过相关的人文教育,大部分医学留学生尚未树立科学的医学人文理念。在他们大多数人的思想里,只要从生物层面解决好患者的疾痛就是对“良医”的最好诠释。尤其在见习和实习阶段,医学留学生由于受文化理念、宗教背景、生活习惯以及语言等因素的影响,难以深刻理解中国传统文化中的“医学人文”、“以人为本”等人本思想,“良医”的概念也仅仅停留在文字概念层面<sup>[4]</sup>。其次,我国高校有关留学生医学人文精神教育体系不成熟,部分教育工作者相关理念尚不坚定,加之语言和文化背景的差异,实施难度远大于对本国学生的教育与培养,对来华留学生的医学人文精神教育难以保证。

#### 2. 医学人文精神课程建设滞后,师资力量配备不全

目前我国在留学生医学人文精神课程建设方面尚未形成全国性的规划教材或者教学大纲,大部分高校都是结合本校特点和既有条件开设相关教育课程。一直以来,医学院校留学生由于专业课程紧、任务重、知识量大,教学大纲中规定的有关医学人文精神类的社科课程几乎没有<sup>[5]</sup>。在师资方面,针对留学生医学人文精神教育的师资配备,大多数高校都是由本校其他教研室老师兼任,尚未组建专业的留学生医学人文精神教研室,师资配备不齐,教学难以保证。

#### 3. 医学人文素养考评机制缺乏

目前,我国医学院校在对留学生进行考评时,考核方式大多还停留在传统的纸质化应试模式,缺乏多样性;在考评内容方面,更多注重对医学留学生专业知识的考核,忽视了对其进行医学人文精神的考核,缺乏全面性。在对留学生医学人文素养考评方面,各医学院校尚未形成统一的评判体系,教师在人才培养过程中缺乏可参照的操作规范与评价标准。与此同时,对于广大留学生来说,由于国别、语言、文化、宗教信仰等差异,缺少医学人文精神学习与体验的软环境,更没有科学合理的医学人

文精神参考范式,致使留学生缺少明确的医学人文精神学习目标<sup>[6]</sup>。

### 三、医学院校留学生医学人文精神培养路径

学习作为集知识、思想、意念、动机、行为等于一体的过程,不是任何单一教育形式能够实现的。留学生医学人文精神的培养与教育必须坚持以留学生为主体,从思想理念、教育机制、课程建设、评价体系等方面综合发力,针对其个体的差异性,采用理论教育与载体建设相结合的方法与途径。

#### (一)树立国际医学人文精神教育的理念

当今世界,任何学科的发展都不可能某国特立独行,医学科学的发展更是如此。因此对于医学类来华留学生医学人文精神的教育也必须与国际接轨,树立国际化的医学发展理念,帮助来华留学生在医学求学路上始终坚守正确的、适合国际人权通则的医学人文精神。

首先,要求来华留学生教育管理工作牢固树立医学人文精神教育不可或缺的理念。努力在“良医”塑造过程中,用国际视野去权衡医学类来华留学生的医学人文教育工作。抛弃过去仅仅重视生命科学,忽视人文关怀的思想。其次,努力帮助医学留学生树立医学人文精神的理念与意识。塑造“良医”,理念先行。只有让医学留学生在思想上认识到位,才能从内心产生求真、求善的驱动力。这就要求各医学院校在教学与管理过程中要始终围绕这一思想主线,努力从教育教学实际各方面帮助来华留学生树立医学人文精神,坚定朝着造就国际“良医”的目标前进。比如,增加符合不同国家文化理念的体验式教学环节,让留学生们在情景式教学过程中体会医学人文精神对于医患双方的责任与意义。

#### (二)创新留学生医学人文精神教育机制

鉴于我国现有医学人文精神教育课程体系尚在不断探索,其中有关医学类来华留学生医学人文精神的教育与培养更是发展缓慢。因此,我们可将来华留学生医学人文精神教育与医学专业课教学紧密联系,努力实现医学与人文的相互渗透,融合发展,做到医学课程人文化,人文课程医学化。总体来说,首先要开发来华留学医学生人文精神教育新课程,创新医学专业教学方式方法,重点将中国传统人文思想融入留学生的医学专业教育过程中,使得枯燥的专业课程学习充满中国“味道”和人文情怀<sup>[7]</sup>。与此同时,结合中国传统文化中有关“医者仁心”等文化精髓,适当增加来华留学生医学人文精神教育体验课程。

比如,在人文素养教育课堂,尝试用各生源国的独特方式,通过类似医学生入学宣誓仪式、向“大

体”老师行礼等流程,让广大来华留学生理解医生的职业使命,尊重生命。在临床教学阶段,通过留学生就医体验等方式,使留学生加强对患者就医环节感受的理解,增强预防医患矛盾的能力。通过案例分析和言传身教等形式,结合留学生生源国的国情文化,利用启发式教学,共同探讨医学人文精神的真谛,让留学生切身感受医学人文精神与医学专业技能对于医生重要性和患者的必要性<sup>[8]</sup>。

#### (三)创新医学人文精神课程内容和教学方法

科学、完善的课程标准是培养医学人文精神的教学纲要。鉴于医学留学生人文教育的特殊性,医学院校必须加大课程建设力度,在维持现有医学伦理学、医学心理学、社会学等学科内容的前提下,优先将中国优秀传统文化纳入来华留学生人文精神的教育全过程,增加中国优秀文化中美学、哲学、历史学等基础人文知识。扩增体验性和实践性教学内容,将文化体验纳入医学人文精神的教学大纲<sup>[9]</sup>。开设专门针对留学生的中英文双语授课或全英文授课的医学哲学、医学心理学、医学伦理学等医学人文教育课程。

同时,针对留学生文化背景、宗教信仰、科学素养的差异性,在开展医学人文精神教育过程中还要注重理念教学与差异化教学,探寻人文共识,尊重各国文化的唯一性和平等性。结合各国国情与背景做到分类教学,寓教于乐、寓教于行。帮助他们培养尊重人性、尊重科学的职业思维和习惯。促进留学生理性、平等对待各国文化,尤其是正确面对中国传统文化。尝试实行来华留学生医学人文精神教育导师制,为每位留学生配备中国籍人文导师。通过组织来华留学生参加各种社会实践活动,比如参观生命科技馆,参加社区健康医疗咨询、附属教学医院的导医、导诊、义诊等公益活动,使医学留学生在各种社会实践中感悟医学的真正价值与意义所在,促进他们形成正确的职业认知、塑造良好的职业道德。

#### (四)完善医学人文精神考评机制

考评是教学过程的一个必要模块,是促进教师教学发展和学生学习进步的催化剂,也是检验教师教学成果和学生学习成效的必要抓手。各医学院校来华留学生医学人文精神教育教学质量与效果的提高,离不开完善的考评机制。缺少考评机制,就如同航船没有航行目标。首先,我们必须从制度上明确考评目标,让教师知道“所需教”,让留学生明白“所需学”,教学双方同向而行,教学相长,师生共同进步。其次,必须明确考评过程中的主、客体责任,使教师和留学生在各自角度均有规则可依、有目标可循,尤其是必须通过理论教育与实践体验等环节,让留学生明确医学人文精神缺失的代价和后

果。作为考评的主体,考评要看基础、看发展,要努力做到考评语言、考评角度、考评内容等的多元化<sup>[10]</sup>。

随着来华留学生人数的不断增加,医学院校面临的教育与管理压力日渐增大,因此,各医学院校务必牢记开办国际教育的初衷,肩负使命,不断努力完善各项培养与管理机制,努力实现国家中长期教育发展规划中的相关目标。总之,医学院校留学生的医学人文精神教育任重而道远。

#### 参考文献

- [1] 王辉耀,苗绿. 中国留学发展报告(2017) [M]. 北京: 社会科学文献出版社,2017:150-157
- [2] 段振东,张前德. 论医学人文精神与中国传统文化思想的承接[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2010,10(4):267-270
- [3] 教育部. 来华留学生医学本科教育[Z].2007
- [4] 许志杰,谭丽娟,刘慧玲. 论医学生临床实习阶段人文教育的内容与方法[J]. 中国医学伦理学,2011,24(4):479-480
- [5] 夏睦群. 来华留学医学生职业道德教育研究[D]. 天津:天津医科大学,2012
- [6] 梅林,翟建才,王云贵,等. 医学生医学人文素养评价考试改革调查研究[J]. 医学与哲学(A),2015,36(7):27-30
- [7] 姜柏生,陈洁. 医学人文精神培育路径的质性研究[J]. 医学与哲学(A),2014,35(7):76-78
- [8] 周婷,吕嘉春,范熙. 关于加强医学留学生临床实习阶段人文教育的途径探索[J]. 中国医学伦理学,2016,29(2):354-356
- [9] 范熙,吕嘉春. 加强医学留学生人文教育的途径探索[J]. 中国医学伦理学,2014,27(4):527-528
- [10] 程燕. 巧用多元评价,促进多元发展[J]. 名师在线,2017(9):12

本刊现已启用网上稿件管理系统,作者登陆  
<http://jnm.njmu.edu.cn/>即可在线投稿并查询稿件  
审理情况。