

Exploration of integrating the innovation of red medicine spirit into the teaching practice of outline course of medical school

Lei Su

Medical Department of Dali University, Dali, Yunnan, 671000, China

Abstract

Innovative Integration of the “Red Doctor’s Spirit” into the Teaching Practice of the Compulsory Course on the Outline of Modern and Contemporary Chinese History contributes to enhancing the theoretical depth, relevance and approachability of the curriculum, thereby promoting its distinctive pedagogical development. This integration serves to deepen college students’ political identity, foster the practice of socialist core values, and cultivate exemplary medical ethics and professionalism. It achieves effective articulation between theoretical and practical dimensions of instructional content while nurturing students’ innovative practical capabilities. The integration demonstrates high feasibility based on its theoretical homology with disciplinary foundations, operational viability in practice, and appropriateness for target learners. This paper explores pathways for constructing an innovative teaching practice system incorporating the “Red Doctor’s Spirit” through four dimensions: conceptual frameworks, curricular content design, pedagogical methodologies, and assessment mechanisms.

Keywords

Red Doctor’s Spirit Compulsory Course on the Outline of Modern and Contemporary Chinese History Teaching Practice System

红医精神创新融入医学院纲要课教学实践探索

苏蕾

大理大学医学部, 中国 · 云南 大理 671000

摘 要

“大思政课”视域下红医精神创新融入“中国近现代史纲要”教学实践,有助于提升课程理论性、针对性和亲和力,实现教学特色化发展。深化大学生的政治认同,践行社会主义核心价值观,培养良好的医德医风。实现教学内容在理论与实践的有效衔接,培养学生的创新实践能力。基于学理的同源性、实践的可操作性与对象的适当性,因而创新融入具有较高可行性。本文将从理念基础、教学内容、教学方法、评价体系等维度探讨构建“红医精神”创新融入的教学实践体系的路径。

关键词

红医精神 中国近现代史纲要课 教学实践体系

1 引言

2021 年 3 月,习近平总书记正式提出“大思政课”概念,强调“教师不能照本宣科,要运用现实生活丰富课程内容,动员各方面力量,形成立德树人的协同效应。”“红医精神”是中国共产党领导广大苏区军民在医疗卫生实践过程中形成的先进文化,凝聚着政治坚定、救死扶伤、埋头苦干、技术优良的核心内涵,其蕴含的思政元素同中国近现代史纲要课(简称纲要课)之间具有目标的天然一致性。在突破了一定数量的理论瓶颈之后,“红医精神”融入思政课教学的具体实践应当被研究和讨论,特别是,对于非源地的地方高校,创新融入过程中尚需具体问题。因此,在遵循教学规律和教材逻辑的基础上,本文尝试探讨红医精神创新

融入纲要课教学的必要性与可行性、基本原则与实施路径,助力纲要课实现内涵式发展。

2 创新融入的必要性

2.1 内容维度:推进课程教学特色化改革

思政课改革创新要做到坚持统一性与多样性相统一。课程内容设计既要符合纲要课教学逻辑以凸显思政性与历史性,也要因材施教赋予其专业特色,红医精神教学资源的创新融入,有助于提升思政课的理论性、针对性和亲和力,促进纲要课教学特色化发展,体现在三个方面:

其一,探索生成机理,增强教学的理论性。结合课程内容的基本逻辑,教师启发学生多角度分析红医精神的生成机理与当代价值,拓宽历史内容的学理性解读。其中,马克思主义是红医精神的理论基础,中华优秀传统文化是红医精神产生的文化根基,中国共产党的革命实践是红医精神产生的实践源头,三者相互促进,共同汇聚成伟大的精神力量,

【作者简介】苏蕾(1995-),女,白族,中国云南大理人,讲师,硕士,从事思想政治研究。

支撑着中国医疗卫生事业的发展。其二,引用红医案例,提高教学的针对性。深入挖掘红医精神所蕴含的教学素材,遴选更加贴近生活、贴近专业、贴近教材内容,有助于丰富课堂教学内容,激发学习热情,引发医学专业精神的共鸣。其三,丰富叙述视角,增进教学的亲和力。中国医疗卫生事业的发展与党的革命建设历程紧密相连,红医文化伴随着中国共产党的发展而不断成熟,创新融入有助于丰富课程解析视角,从医疗、人文、科技等维度,丰富历史叙述的层次,避免历史课程中单一政治史的叙述。

2.2 价值维度

红医精神是红色年代留下的宝贵精神财富,奋进新征程,创新融入红医精神有助于推广普世价值观,深化当代青年的政治认同,激励广大医学生培养良好的医德医风。

一是深化大学生的政治认同,通过知识习得与信息内化,了解红医精神的历史演变与当代传承,构建“环境-活动”场域,通过情景体验建立其对红医文化的政治情感,最终在观摩实践中验证并塑造其坚定的政治信仰,实现“认知-情感-意志”的升华。二是践行社会主义核心价值观,红医精神是社会主义核心价值体系的直接体现,向青年传递着热爱祖国、服务人民、艰苦奋斗等普世价值,通过生活鲜活的案例故事与实践活动,切实做好红医精神的创新性转化和发展,有助于形成向上向善的良好风气。三是培养良好的医德医风。红医精神具有鲜明的职业特色和专业指向,与当代医学教育中倡导的医德医风高度契合。将其融入课程,可以为医学生树立榜样,引导他们树立正确的职业价值观。

2.3 能力维度

创新融入不仅是理论知识的丰富,其工具价值也尤为凸出。引导学生将所学知识内化于心,外化于行,知行合一,在教学实践中促进学生多方面能力的提升。在“大思政课”视域下与学院团委、学办联动,结合专业特色与学院实际,组织开展覆盖面广、形式丰富的实践活动,引导学生在实践中感悟“红色医生”排除万难、开拓进取的精神,有利于磨练意志培养医学生攻坚克难、积极进取、团队协作和组织协调的能力。

3 创新融入的可行性

3.1 学理上的同源性

红医精神和纲要课在学理上具有同源性。一方面,二者都是马克思主义中国化的重要创新,秉承共同的无产阶级世界观和方法论,将马克思主义基本原理与中国革命、建设与改革的具体实践相结合,集中体现了人民性的本质属性。纲要课以争取民族独立、人民解放,实现国家富强和人民幸福为主线,充分诠释了革命建设过程中人民群众的重要性。红医文化承载着不同时期中国共产党推进医疗卫生事业的价值取向,即始终坚持人民立场,体现人民意志,维护人民群众生命健康。尽管表现形式各异,但马克思主义人民性的

价值取向相同。

另一方面,都继承了中国优秀传统文化。纲要课的历史叙事凸显了中华文化的延续性,通过梳理近代中国救亡图存和现代化探索的历程,结合对林则徐、孙中山到中国共产党人的介绍,揭示了不同时期历史人物对“大同”、“革故鼎新”、“民本”等传统文化的传承。红医文化的创设亦深深扎根于传统医学文化,“仁心仁术”、“大医精诚”、“重义轻利”、“一视同仁”等中医传统思想深深感染着红医文化的精神内涵。

3.2 实践上的操作性

创新融入在实践上具有可行性,其一,符合党和国家的教育方针。红医精神集中体现了中国共产党领导下医疗卫生领域的光荣实践和红色血脉,习近平总书记指出:“红色资源是我们党艰辛而辉煌奋斗历程的见证,高校要通过多种途径深入挖掘和利用好红色文化资源、发扬好红色传统,使红色基因渗进血液、浸入心扉,引导广大青少年树立正确的世界观、人生观、价值观。”其二,红医联盟的成立为院校开展红医精神的研究和传承提供合作平台,也为各学校思政课教师开展红医精神教育提供互相学习和交流的机会,红医文化教育读本、红色实践基地等资源为教学融合提供支持。

其三,纲要课“大师资体系”的建立与完善。近年来,纲要课教师队伍在数量和质量上迅速发展,其教书育人的使命和立德树人的职业情怀为红医精神教育提供不竭的干劲和动力。在“大思政课”建设背景下,高校探索性地吸纳与引入兼职教师及其相应的实践资源,兼职教师可充分发挥个人优势和职业属性将红医文化知识引入课堂教学,对具有普遍性、客观性、理论性和抽象性的理论知识进行再加工、再提取和再运用,以此形成更丰富的理论解读视野。

3.3 对象的适当性

对于医学生而言,红医精神和红医文化内涵丰富,既有普遍适用的共性精神,如政治坚定、艰苦奋斗,也有专属于医务工作者的职业品质,倡导救死扶伤、敬畏生命,技术优良等职业精神。创新融入有助于提高医学生纲要课的针对性,鲜活有力地对医学生开展医德医风、职业观教育,用医学前辈的感人事迹,引导一代又一代医务工作者继承和弘扬先辈的光荣传统,增强教育的亲和力。时代青年需要铭记历史,以医学前辈为榜样,不忘来路,作为祖国建设发展进程的参与者、见证者,需要生动鲜活的红色精神养分。红医精神的创造性转化与创新性发展,成为马克思主义大众化的有力载体和重要渠道,青年们能够更为直接、切身地理解中国革命历史,增强政治认同感,为构筑中国精神、塑造中国价值、凝聚中国力量,提供科学的精神指引。

4 创新融入的基本原则

4.1 坚持规范性与开放性相统一

由于纲要课是具有鲜明政治导向的课程,内容创新是

重要与中国特色社会主义具体实际及党的创新理论保持高度一致,内容创新不能由个人的“主观爱好”所主导,必须遵循国家意识形态的理论演进逻辑和纲要课的教学规律。做好学情分析,充分把握学生的理论水平和能力特点,结合专业特色和实际情况进行教学设计。做好教材解读,选取“红医”案例必须与教材内容具有关联性,以纲要课教材逻辑为基础,融入医学特色为辅,避免生搬硬套、强行嫁接。

纲要课天然具有相对开放性,即授课内容随着时代的发展和社会实践的发展而不断创新。每个时代有不同的社会发展目标和主题,每个时代的精神状况也不尽相同。为此,创新融入要讲清楚红医精神的“源”,将红医文化历史的发展与中国共产党的革命建设历程相结合,讲“好”中国红医故事。同时,创新融入需要展现红医精神的“流”,结合不同时期中国医疗卫生事业发展特点,引用鲜活案例和红色资源,呼应时代主题,凸显地方特色,讲“活”中国红医故事。

4.2 遵循以学生为中心,以问题为导向

遵循 OBE (Outcome based education) 教育理念,即成果导向、能力导向、目标导向教育模式,以学生为本,充分发挥学生的自主性,增强教学获得感。在具体融入实践中,充分发挥学生的主体性作用,除了传统课堂讲授外,可灵活采用教学方法,如翻转课堂教学法,以问题为导向,引导学生主动思考,要求学生结合“红医精神的源与流”、“国际视野看红医”、“红医精神的当代传承”等内容开展专题教学,提高学生参与率和积极性。采用实践教学法,丰富骨干教学模式,扩大学生实践范围,联合思政队伍利用寒暑假到校外红色教育实践基地、养老院、医院等机构,开展参观、体验和调研。通过情景体验教学,以小组为单位围绕“红医精神”相关主题,再现教学内容或场景,如经典诗文朗诵、情景剧、歌曲等,进而提高课堂活力,激发学生的创造性和获得感。

4.3 坚持“有机整体”,避免“碎片抽取”

红医精神是伟大建党精神的重要组成部分,闪耀在红色文化精神图谱之中,对于推进当下大学生思政课教育来说具有现实意义的马克思主义中国话理论成果,具有不可替代的独特意义、特定历史时代精神的重大意义。因此,红医精神的创新融入需要统筹推进,加强顶层设计,包括对凝聚教学共识、教学案例筛选、教学方法优化、教学活动设计、成果考核反馈等各个环节的有机整合。避免在尚未统一认识前,似乎可以认为融入也可,不融入只讲教材也可;融入多一点也可,融入少一点也可等类似的碎片化、随机性和偶然性的融入,甚至是错误的融入观念。

5 构建创新融入的教学实践体系

构建多方共同参与的纲要课协同教学实践体系是新时期思政课特色化改革与内涵式发展的创新举措,是突破育人瓶颈的有益尝试。结合大理大学纲要课教学发展实际,值得从多个层面思考并加以完善与改进。

5.1 夯实理念基础,共创协同远景

“大思政课”是对以往思政育人体系的进一步构建和完善,全方位、多领域、多主体的资源调动使得高校育人体系更加全面和立体。首先在于扭转校内外主体在思想认识上的偏差,形成共同培育的权责意识、共同分享的利益意识、共同管理的法治意识。其一,强化共育意识,习近平总书记在学校的思想政治理论课教师座谈会上强调,要把“思政小课堂”和“社会大课堂”相结合,增强学校与社会、教师与学生、课内与课外的联动。其二,倡导共享意识,教研室之间的课程资源整合与优化,校内同属二级学院间的资源共享,倡导与校外企事业单位的人才共享。吸引校外资源支持,倡导社会各界学生容错力和包容力,为其提供实践机会。其三,形成共管意识。纲要课教研室与各部门、单位达成育人协议,细化和明确双方在安全监管、成果产出、组织建设等方面应承担的责任,引导校外主体参与,对实践成果给与实时评价和反馈。

5.2 坚持点面融合,多维构建内容

采用“专题主导,点面结合”的方式对课程内容进行重构。一方面,课堂教学内容构建。按照纲要课程主题主线与时间逻辑,将医学特色案例和故事贯穿教学全过程。红医文化的演进与发展同中国共产党的建立、革命与改革发展历程息息相关,故重点与“第五章 中国革命的新道路”“第六章 中华民族的抗日战争”“第七章 为新中国而奋斗”、“第八章 社会主义制度在中国的确立”等章节内容进行链接。引入经典案例丰富教材,如“党的第一位红色医生——傅连璋”、“红军博士——徐通过今”、“国际红医——白求恩”等。此外,丰富课堂外教学形式,以 6-8 人为一组,以小组研讨、调研、宣讲等方式开展专题汇报,包括“红医精神的源与流”、“国际视野看红医”、“新时代红医故事”等内容。另一方面,实践教学内容的丰富。当前,纲要课实践教学主要由教研室牵头,任课教师组织,以参观、调研、汇报为主,与医学部专业教学、人文活动衔接不充分,需要加强二者的协同与合作。课题组成员构成有天然优势,有纲要课专职教师、医学部辅导员、医学部专业课教师,可以就“红医精神”融入教学展开充分交流,形成协同效应,把纲要课实践拓展到导医导诊、志愿服务、医学科普知识宣讲等活动中。

5.3 激发学生主体性,优化教学方法

秉承以学生为主体,教师为主导的基本原则,优化教学方法。根据教学重难点,灵活开展翻转课堂,启发式引导学生发现问题、分析问题、解决问题,将课程内容吃透、讲活,教师及时进行点评、纠正,对学习效果给予及时、有效的反馈。以“传承红医精神,争做新时代好青年”为主体,联合校内医学部、校外红色文化基地开展“情景式教学”,组织“青·医”志愿服务、医学知识科普宣讲、医院导医导诊、重走红军路等活动,在具体情景中引导广大青年理解医务工作行业,建立和谐医患关系。激发医学生领悟医师职业精神,

做人民的好医生。结合“第二课堂”制度，丰富模块内容，根据教学阶段性要求，组织开展“健康大讲堂·人人都是宣讲员”、医学技能体验展等实践活动。联系兄弟院校，深挖校外红色资源和线上课程（如“学习通”平台），线上线下，校内校外，结合教学班实际情况，组织学生前往红色教育实践基地进行现场教学，如红医精神与中医药文化传承教育基地、遵义医药高等专科学校“红医精神”理想信念教育基地。

5.4 教学评价的优化

以有效融入红医精神为目标，基于“考评与激励相结合”的原则，分别完善对教师和学生的评价体系。对于教师而言，

主要考察其教学将红医精神融入纲要课的课程设计合理性、逻辑性与完成度，不仅要具备纲要课的基本教学能力，同时应自觉完成创新融入内容的知识储备。在实践教学中，能否达成活动设计合理、覆盖面广、体验感与获得感强的效果。活动开展具有诸多不确定性，考验教师的协同能力和应变能力。对于学生评价，主要由过程性评价和终结性评价组成，前者考核内容包括是否完成学习平台课程任务、完成小组专题学习主旨发言及提交期中成果、课堂互动中医学特色亮点是否凸出、情景教学中第二课堂分值是否完成等；终结性评价主要通过笔试完成，将红医精神与红医文化相关知识点融入考题，适当提高医学特色比重。



图 1：“红医精神”创新融入纲要课教学实践体系

概言之，将红医精神创新融入纲要课体系是促进大思政课协同育人的本然要求，是探索思政课特色化改革的应然之意，也是优化医学生人才培养的必然之举。在具体实践中充分体现学生的主体性与能动性，点面结合，多维互动，最终形成“师生共建、管理共担、利益共享”的教学理念体系、“点面结合，理论与实践相统一、历史与现实相统一”的教学内容体系、“以学生为中心，注重体验感和获得感”的教学方法体系，以及“考核与激励相结合，突出专业特色”的教学评价体系。

参考文献

- [1] 寇丹阳,马静松.红医精神融入医学生思政课的路径探析[J].中国医学伦理学.2022(1):99-103.
- [2] 薛冬,董海涛.医学院校“中国近现代史纲要”教学话语体系构建[J].山西高等学校社会科学学报,2023.35(5):30-35.
- [3] 张月,刘衡宇.医学院校思政课菜单式实践教学模式探究[J].中国高等医学教育,2020(1).67-68.
- [4] 张舒、蔡胜.医学院校思政课讲好“红医精神”的基本思路[J].锦州医科大学学报.2022（8）：1-5.
- [5] 吴晓枫,曹媛媛,邓玉霞.红医精神融入医学院校思政课教学的探索与思考[J].2024(3):30-33.