

针灸推拿专业实践创新人才培养 3C + E 模式 构建的回顾与思考

汤继芹 韩 涛

(山东中医药大学针灸推拿学院, 济南, 250355)

摘要 根据社会需求,积极探索适合中医高等院校针推专业人才培养需要的模式,确立以实践创新人才培养为目标,构建了以传承、实践、创新、应用为主干的教学内容体系。实践并验证了课程教学与课外实践紧密结合的教育教学方法体系。形成了校内过程评价与社会认同评价相结合的评价体系。

关键词 针灸推拿;实践创新;培养模式

3C + E Innovative Model of Cultivating Professional Talents on Acupuncture-moxibustion and Tuina

Tang Jiqin, Han Tao

(School of Acupuncture-moxibustion and Tuina, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China)

Abstract To meet the demands of society, exploration of proper model of cultivating professional talents on acupuncture-moxibustion and Tuina in TCM colleges is needed. Our university aims at cultivating practical and innovative talents, and establishes teaching system with main contents of inheritance, practice, innovation, and application. Education system with the combination of class teaching and extracurriculum practice has been conducted. Evaluation system that combines college assessment and society recognition evaluation has been formed.

Key Words Acupuncture-moxibustion and Tuina; Practice and innovation; Cultivating model

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.09.037

在目前大众化教育背景下,针灸推拿学专业本科生规模不断壮大,教育的质量尤其创新能力的培养问题已引起了教育界的高度关注。针灸推拿学科由于创新能力不足,导致治疗病种萎缩和社会服务能力下降。高等教育承担着培养高级专门人才、发展科学技术文化、促进社会主义现代化建设的重大任务^[1]。中国针推界当务之急是找出创新人才培养的障碍因素,并据此改进人才培养模式,提高人才的培养质量。目前国内有 30 余家医学院校开办了针灸推拿学专业,其培养模式大多沿用基础课—临床课—毕业实习三部曲^[2]。随着医学教育改革的深入开展,国内各大中医药院校,如上海中医药大学^[3]、湖北中医学院^[4-5]、辽宁中医药大学^[6]等兄弟院校,针对人才培养模式中的实践技能培养,对人才培养方案进行了修订,将实践教学与理论教学进行有机融合,成立针灸推拿技能实训中心,积极开展学生技能培训。长春中医药大学^[7]、北京中医药大学^[8]、山西中医学院^[9]等将师承家传融入中医教育中,注重加强中医人文素质和中医临床能力培养,着力探索融“院校教育—师承教育—家传教育”为一体的新型中医药人才培养模式。成都中医药大学提出“六

重”的教学工作指导原则,即重基础、重经典、重实践、重能力、重规律、重个性。江西中医学院^[10]开设中医经典课程,注重开设培养学生创新思维和创新能力的课程。美国、英国、澳大利亚等西方国家也非常需要受过正规培训的针灸推拿专业人才,国内中医药院校大多针对性培养外向型、复合型针灸推拿专业人才。

在多年的教学实践和纵深调研工作中,深切体会到针推专业要想适应时代发展,满足社会需求,必须注重经典学习、强化临床技能、培养创新和创业能力、突出英语应用能力。

1 改革及研究历程

我校针推专业人才培养模式改革与研究大致经历 3 个阶段。

1.1 2001 至 2005 年,针推专业作为山东省特色试点专业进行重点建设,省级教研项目“针灸推拿专业改革”获省级教研成果三等奖,确定了针推专业建设应加强技能训练和英语应用能力的培养。

1.2 2005 至 2008 年,校级教学改革专项课题“基于‘3C’理念的针灸推拿学创业人才培养模式研究”获山东中医药大学校级教研成果二等奖,提出“3C”概念,

即以培养学生的创新和创业能力为核心,建立学习经典(Classics of Acumox)、加强临床技能(Clinical skill of Acumox)、培养创新意识和创业能力(Creative ability)为主线的理念。

1.3 2008 至 2011 年,校级教研课题“基于‘3C’理念的针灸推拿学人才培养模式创新研究”特别指出针灸推拿学 3C 人才培养模式;2011 年,山东中医药大学重点研究项目“基于针灸推拿特色专业实践创新人才培养的理论与教学体系构建”明确了“3C + E”的人才培养模式,突出英语应用能力(English application ability)的培养,构建适应经济、社会和医学发展所需的针灸推拿专业人才培养模式(见图 1)。

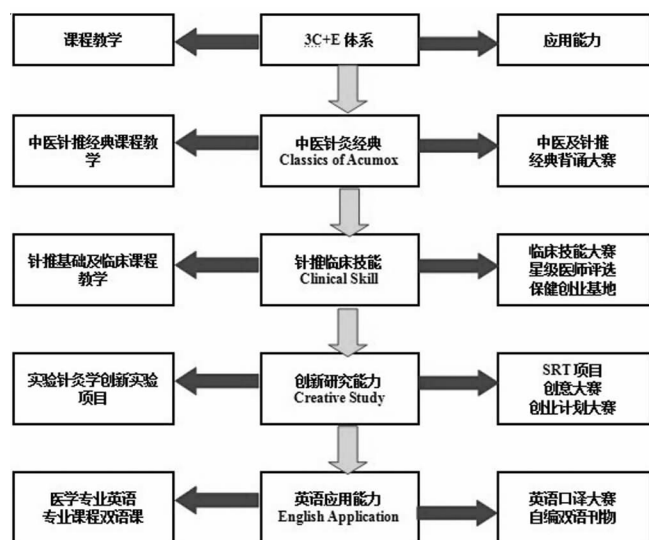


图 1 3C + E 体系示意图

根据中医类院校办学特点、教育现状以及人才培养模式的追求和反思,通过大量调研和实践经验总结,深入开展针灸推拿学专业人才培养模式改革。从人才培养目标整体要求出发,创造了一套既符合教育科学规律,又具备鲜明特色的针灸推拿专业人才培养模式,明确人才培养定位和目标,并构建出与之相配套的课程体系。在人才培养方案、教学内容、教学方法和手段、实践教学体系、教学质量监控体系等方面进行了大量论证并实施改革,保证了人才培养质量的全面提高。

2 转换人才培养方式的思维定势

明确人才培养目标是尖子人才培养与应用基础型人才培养,真正体现专业办学特色^[11]。具体来说,一是重视对学生基础理论和基本素养的培养,不仅仅是专业技能方面的素养,还包括综合素养,特别是中医经典理论素质,旨在着眼于知识结构的完善和综合能力的提高;二是既要培养具有专门技术的针推人才,也要培养适应能力广的复合型人才(如外向型人才),以适应社会多层次的人才需求。

3 精化课程体系,满足人才培养需要

根据培养目标,按照培养善于在继承中创新^[12]、专业知识和实践技能方面具有较高素质的专门人才的需要进行课程设置。其主干学科是中医学和针灸推拿学。核心课程是《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》《中医内科学》《经络腧穴学》《针法灸法学》《针灸治疗学》《推拿练功学》《推拿手法学》《推拿治疗学》《中医骨伤科学》《正常人体解剖学》《神经病学》等课程。特色课程是《内经选读》《金匱要略选读》《伤寒论选读》《温病学》等中医经典类课程,以及《针灸推拿文献选读》《实验针灸学》等专业提升类课程^[13]。

4 厚基础,重实践,为实践创新人才培养打下坚实基础

通过人才培养方案调整、课程建设等多种手段强化基础教学,同时不断深化教学改革,引进新的教学理念和教学方法,加强实践教学,不断提高学生的创新精神和实践能力,为拔尖创新型人才培养打下坚实的基础。

首先,从专业设置入手,构建基础理论教学平台。强调针推学生从事专业和创业实践应具有扎实的理论功底。其次,进一步强化基本技能教学^[14],通过对人才培养方案和课程体系设置的调整,进一步突出基本技能类课程的重要位置。探索 OSCE^[15-16]平台建设,构建临床技能教学考核体系,并通过教学模式和考核方式改革,强化学生基本技能的培养。第三,合理划分学习阶段,根据不同学习阶段的要求,设定不同的培养目标,开设不同的课程。第四,着力构建与培养目标相适应的实践教学体系。针灸推拿学是一门实践性非常强的学科,学生动手能力和操作水平的高低直接关系到临床治疗效果,是人才培养质量的重要指标。为提高学生的实践创新能力,实行课内增加实践课时、课后实践大练兵的策略。开展基于“OSCE”构架的临床技能培训,有效利用第二课堂,如社区义诊、暑期三下乡、社团活动、校医院挂职、创业大赛等为主要内容的培养体系,加强学校与社会的结合、理论与实践的结合,教学与科研的结合,着力培养学生实践能力、研究创新能力和社会服务能力。

5 “3C + E”实践创新人才培养模式应用与评价

教学改革和教学建设的各项措施在我校针推专业人才培养中产生了积极地影响。人才培养质量稳中有升,成效显著。考研率、四六级英语通过率稳定在较高水平、就业率稳定在 93% 以上;学生临床能力和创新能力不断提高,得到用人单位高度认可;在全国技能类比赛中成绩令人瞩目,2012 华佗杯全国针灸推拿技能大赛中,由我院青年教师和本科学生组成的山东中医

(下接第 1113 页)

问题及时修订和反馈。冀望借由互动式教学方法的引入,注入正确的教学理念和教学目的,拓展中医教学思路,明显提升教学质量,并可以使学生成为真正具备驾驭医学知识能力的实用型卫生专业人才^[20-24]。

参考文献

- [1]杜娟. 浅谈“互动式教学”[J]. 学周刊·理论与实践, 2009, 33(3): 66.
- [2]何孝崇, 向焱彬. 对中国高等医学教育改革的几点思考—美国专家眼中的中国医学教育[J]. 西北医学教育, 2007, 15(1): 37-38.
- [3]李敏, 王平均. 师生互动型合作学习理论对教学的启示[J]. 科技创新导报, 2008, 7: 198-199.
- [4]张宁. 互动式教学法的应用[J]. 北京教育(高教), 2006, 13(12): 39-40.
- [5]顾佳峰. 高等教育中的互动式教学—以北京大学“世界课堂”为例[J]. 黑龙江高教研究, 2013, 13(2): 24-27.
- [6]杨芙蓉. 关于互动式教学的思考[J]. 科教导刊, 2012, 4(11): 5, 15.
- [7]保金华, 郑志利, 陈浩. 互动式教学的接受度调查及分析[J]. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(10): 1085-1088.
- [8]马媛. 如何通过互动式教学提高学生学习兴趣[J]. 陕西教育, 2012, 7(8): 58.
- [9]程中华. 研究生课程互动式教学探究[J]. 中国科教创新导刊, 2012, 19(1): 63-64.
- [10]赵晓杰. 互动式教学法在医学心理学教学中的应用[J]. 卫生职业教育, 2008, 26(3): 75-76.
- [11]文菊华, 邓冰湘, 严喧喧, 等. 互动式教学在生理学课堂教学中的实践与探索[J]. 湖南中医药大学学报, 2010, 30(10): 52-53.

- [12]朱英, 陈日兰, 杜艳, 等. 互动式教学在针灸学课堂理论教学改革中的应用[J]. 广西中医学院学报, 2012, 15(2): 119-120.
- [13]朱英, 陈日兰, 杜艳, 等. 《针灸学》课堂理论教学改革初探[J]. 中医药导报, 2012, 18(5): 124-125.
- [14]刘建国, 喻国华. 谈中医外科学教学改革四个突破[J]. 中国中医药信息杂志, 2008, 15(8): 111-112.
- [15]段安. 中医外科学教学培养学生临床思维能力的探讨[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009, 7(2): 132-133.
- [16]喻国华, 刘志勇, 刘建国. 中医外科学教学改革初探[J]. 中医教育, 2008, 27(5): 73-74.
- [17]赖梅生. 网络时代《中医外科学》教学改革探索、调查与思考[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009, 7(5): 139-140.
- [18]朱力, 王飞飞. 中医外科学教学方法创新研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(1): 78-79.
- [19]王用峰. 病案启发式教学在中医外科学教学中的应用体会[J]. 河北中医, 2011, 33(11): 1757-1758.
- [20]孙万蕴, 徐旭英, 周冬梅, 等. 立体、形象教学在《中医皮肤病学》教学工作中的探讨[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 1(9): 804-805.
- [21]杨晓溪, 赵舒, 崔建美, 等. 《中医外科学·疮疡》教学方法初探[J]. 河北中医, 2010, 32(8): 1273-1274.
- [22]韩万峰, 孟宪锋, 陈航宇. 《中医外科学》多媒体教育的研究与建设[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(5): 877.
- [23]王祖龙. 多媒体在中医外科学教学中的应用研究[J]. 河南中医学院学报, 2008, 23(5): 92-93.
- [24]刘剑, 洪玉芬, 张先胜. 加强中医外科学教学方法改革提高中医外科学教学质量[J]. 新疆医科大学学报, 2011, 34(6): 657-659.

(2013-04-08 收稿)

(上接第 1109 页)

药大学代表队一举夺得团体一等奖、学生组全能冠军等 10 项大奖;在 2012 年“扁鹊杯”山东省中医药技能大赛中针推技能个人和团体一等奖均为我院毕业生。3C + E 人才培养模式已在我校中医学、中西医临床、中医七年制传统中医班等专业及方向使用,充分展示了学校多年以来坚持实践创新能力培养为核心的教育教学改革的成果。

回首过去近 10 年的改革历程,虽然取得了一定的阶段性成果,但在人才培养模式的改进和优化上,任重而道远,还需继续坚定不移地走内涵式发展道路,着力创新人才培养模式,加强教育质量监控,以早日实现我们的梦想——培养最优秀的针推专业生。

参考文献

- [1]中华人民共和国教育部. 国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020)[EB/OL]. 中央政府门户网站 http://www.gov.cn/jrzq/2010-07/29/content_1666937.htm. 2010-07-29.
- [2]刘晓兰. 关于现代中医药人才培养模式的思考[J]. 亚太传统医药, 2007, 3(8): 81-83.
- [3]张潮, 任妍, 瞿筱逸, 等. 针灸推拿学专业人才培养问题及对策研究[J]. 中医教育, 2010, 29(4): 9-11.
- [4]唐宏图, 王华, 陈邦国, 等. 针灸推拿学专业人才培养模式的改革初探[J]. 中医教育, 2010, 29(1): 28-30.

- [5]陶春晖. 中医继承型人才培养模式创新实验初探[J]. 湖北中医药大学学报, 2011, 13(4): 80-81.
- [6]张春晖, 张玉慧, 董刚. 针灸资源调查与人才培养模式[J]. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11(2): 188-189.
- [7]聂海洋, 胡秀武. 中医师承教育状况调研报告[J]. 中医药管理杂志, 2009, 17(9): 797-799.
- [8]姜真, 蒋丽娜, 王庆国. 中医临床人才培养模式的特点与局限性分析[J]. 中医教育, 2010, 29(5): 5-9.
- [9]田岳凤, 张俊龙, 王军, 等. 大众教育背景下中医人才培养的实践与思考[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(19): 49-50.
- [10]章新友, 王思民. 对中医本科教育人才培养模式的新思考[J]. 中医教育, 2009, 28(1): 33-35.
- [11]周然. 遵循中医人才成长规律探索培养模式改革路径[J]. 中医教育, 2012, 31(3): 4-6.
- [12]杨关林. 大力发挥师承教育优势和作用探索中医药特色人才培养模式[J]. 中医教育, 2012, 31(1): 8-11.
- [13]李永春. 对提高针灸推拿专业教学质量的几点建议[J]. 中医教育, 2008, 27(1): 34-35.
- [14]侯中伟, 于天源, 张若若, 等. 提高针推专业大学生临床技能水平初探[J]. 医学信息, 2011, 24(5): 2160-2161.
- [15]林亮, 万幸, 邓华梅, 等. 临床技能教学考核体系改革初探[J]. 临床医学工程, 2010, 17(7): 152-153.
- [16]Zubin A, Carol O B, John P, et al. Development and validation processes for an objective structured clinical examination (OSCE) for entry-to-practice certification in pharmacy: the Canadian experience[J]. Am J Pharm Educ, 2003, 67(3): 76-83.

(2013-02-19 收稿)