

临床医学专业低年级本科家庭经济困难学生领导力调查研究

吴艳 肖刚 潘美香 莫定源 韦克甲

右江民族医学院

[摘要]新时代医生在综合素质上有更高要求,临床医学专业学生是医生重要的后备力量。通过对临床医学专业低年级本科家庭经济困难学生开展调查,了解领导力培养现状。针对现状提出领导力培育的专业知识和技能、筑梦成才、决策与执行、感召力、开放式领导力五个维度的培育内容,结合五个维度内容提出发挥“三个课堂”协同育人以及加强自我认知和管理角度提出领导力培育基本路径,做好培养规划,为临床医学专业低年级本科家庭经济困难学生更好适应高年级学习生活打下良好基础。

[关键词]临床医学专业;家庭经济困难学生;领导力

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.11.1683

前言

《国家中长期教育改革和发展规划纲要》指出,我国高等教育坚持“立德树人”根本目标,把大学生领导力培育列为大学人才培育的重点内容。近年来高等教育更加重视领导力的培养,领导力也成为大学生成长成才的必备素质。^[1]卓越医生教育培养计划2.0的意见对加强医学生德医双修的素质能力培养,加快现代信息技术与医学教育教学的深度融合,推进“互联网+医学教育。民族地区医学院校,家庭经济困难学生(简称经困生)作为学校的重要组成部分,大约占在校人数的60%。对临床医学专业经困生的培养按照新时代医生的发展要求,培养医技医德医疗管理水平兼修的实用型医学人才。如何在借鉴中科院的五力模型内容以及临床医学专业低年级本科经困生实际情况,确立临床医学专业经困生领导力培育基本内容和路径是非常重要的。

一、问卷调查及分析

(一)调查对象和方法

2021年,y医学院临床医学院经困生比例高达49.27%,其中突发事件特殊困难7.67%。困难学生受资助人均3000元每学年,经困生受助率高,实现了精准资助,应助尽助。为了解临床医学专业经困生领导力的现状进行一个评估,笔者采取随机抽样的方式,从临床医学专业一年级和二年级学生共计1250人中抽取320人进行调查。调查中发现:你觉得自身有哪些比较突出的能力?75%的同学选择“能够吃苦耐劳”、“勤俭节约”。在“你认为作为医学生自己的综合能力方面哪些能力比较欠缺?”这个问题上,77.0%的同学认为自己在领导能力方面比较欠缺,对今后从事临床工作不利;35.0%的同学认为自己组织与协调方面存在问题;71.0%的同学认为自己语言能力欠缺;45.0%的同学认为自己决策力和执行力欠缺;26.0%的同学认为自己缺乏自信心,不敢挑战,容易逃避。在“是否听过领导力或者参加过领导力培育的课程?”85.0%的同学选择“否”。在“是否需要领导力培育。”问题上,90.0%的同学选择“是”。

(二)问卷数据分析

本次共发放问卷320份,截止到2021年11月,初步检查减去信息不全、填写不完成的不合格问卷后,共回收有效问卷297份。有效问卷回收率是92.81%

本文运用的是SPSS19.0软件,首先对调查对象进行描述性分析,基本情况包括性别、年级、是否担任过学生干部、政治面貌、综合测评在同年级同专业中最好的排名以及父母的职业等情况。

有效性样本中男生样本占52.8%,女生样本占48.2%;调查样本的排名区间,同年级同专业排名前10%样本数是45人,占样本总数15.2%,同年级同专业排名前11%-30%的样本数是125人,占样本总数42.1%,同年级同专业排名30%以后样本数127人,占样本总数42.8%。经困生担任学生干部75人,占有效样本数25.3%。党员人数15人,占有有效样本数5.1%。

二、临床医学专业低年级本科经困生领导力培育现状

(一)临床医学专业低年级本科经困生领导力培育的迫切性

民族地区响应国家面向基层和民族地区招生专项计划,

经困生占比高,并且逐年上升。从调查显示,77.0%的调查对象认为自己在领导能力方面比较欠缺,对今后从事临床工作不利,85.0%的调查对象没有听说过领导力和参加过领导力培育,90%的调查对象希望得到领导力相关培养。临床医学专业需立足于培育新时代医生的基本目标,新时代的医生能够参与临床医疗团队完成病人出院计划,参与多学科查房,在社区、病区、卫生管理上领导力突出,同时能够树立崇高理想,能够服务于基层的复合型医学人才,领导力的培育至关重要。

(二)经困生学业成绩好,参与活动积极性高,领导力培育可能性强

国家建立完善的“奖、贷、勤、补、免”五位一体资助政策,每年在国家奖学金、省政府奖学金评选中,学生综合测评成绩作为评选的主要依据之一,临床医学专业二年级经困生获得奖学金的比重大大超过非经困生。经困生大部分拥有吃苦耐劳、艰苦奋斗的品质,领导力自我成长因素比较高。调查对象中80.0%的经困生有参加社团成员和班干部的评选经历,参加社会实践的积极性比较高,能够通过有针对性的实践活动培养领导力。

三、临床医学专业低年级本科经困生领导力培育的五个维度

中科院的领导力五力模型即感召力、影响力、前瞻力、控制力和决断力在国内领导力模型中是比较成熟,一定程度上具有普适性。^[2]临床医学专业低年级经困生由于成长阶段、专业特性、成长环境的特殊性,在领导力培育方面需开发出有针对性的领导力培育的内容维度。从外部资源的参与性就是社会能够为临床医学专业低年级本科经困生提供的社会力和内部资源自我发展包含临床医学专业低年级本科经困生情感、个性、思维方式、技能等方面协同性的自我发展力两个方向出发,提出临床医学专业低年级本科经困生领导力培育的专业知识和技能、筑梦成才、决策与执行、感召力、开放式领导力五个维度的培育内容。

两个方向的领导力模型具体表现(见图1)。临床医学专业低年级经困生的成长环境,以及在新生入学时大部分经困

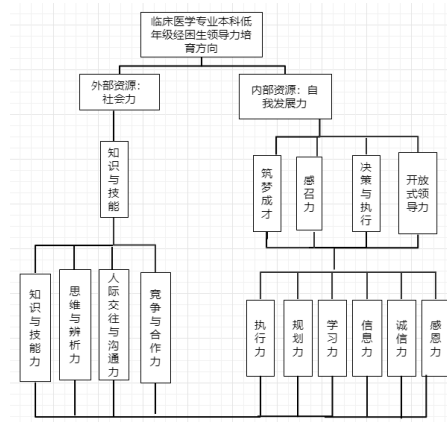


图1 临床医学专业本科低年级经困生领导力培育方向模型

生无法更好更快适应大学学习、生活环境会出现自我成长困惑、焦虑、迷茫的情绪,为了更好适应高年级的临床学习、见习、实验、科研以及临床实习,掌握扎实的医学基础知识和医学道德伦理及医疗卫生管理水平。从两个方向、五个维度开展对临床医学专业低年级经困生领导力培育。

四、临床医学专业低年级本科经困生领导力培育的路径探索

经困生的家庭成长环境,在自我认知上会产生自卑、胆小、孤独的心态,无法更好更快适应大学学习、生活环境。为了更好适应高年级的临床学习、见习、实验、科研以及临床实习以及毕业求职的环境,掌握扎实的医学基础知识和医学基本技能,崇高的医学道德伦理及医疗卫生管理水平。从两个方向、五个维度开展对临床医学专业低年级经困生领导力培育。

(一) 发挥“三个课堂”协同育人机制,奠定领导力培育社会力

通过开放“三个课堂”联合,培育临床医学专业低年级经困生社会力,“三个课堂”指的是专业理论教学课堂、实践活动课堂、网络教学课堂。

1. 用好专业理论教学课堂,培育知识与技能力

专业理论课堂是大学生最基本的课堂,专业课导师把医学生需要掌握的知识传授给学生,使学生成长为专业知识扎实的医学生。把临床医学专业理论课、公共卫生与管理、思想政治教育课相结合,开设专业领导力培训课程作为大学生通识教育课程。课程内容包括领导力基本概念和现实表现、领导心理学、医疗团队合作基本原则、医疗管理相关内容等。对医学生进行专业领导力培训,在掌握扎实领导力理论基础之上学生能够清晰判断自己的领导力突出点和不足点,反思改进后科学地进行实践指导。对学生进行领导力专业授课的教师同时也对医学专业课导师进行相关领导力培训各项操作的讲解,以实现在医学专业课上导师根据专题教学内容的讲解,通过问题启发式教学,把知识点蕴含在问题探究里面,激发学生学习的积极性,同时能够培育学生的学习力和获取信息的能力。问题启发式教学设置为小组合作探究的学习模式,能够让学生在团队合作学习的基础上感受到团队的力量,培育医学生的团队合作精神,掌握良好的交流与沟通的能力。各小组在交流学习成果的时候可以查缺补漏,激发学习的思辨力,获取扎实的专业基础知识与技能。以期实现临床医学专业低年级经困生入学期间通过专业理论课堂,培养良好的学习习惯和学习思维,助力成长。

2. 实践活动课堂,培育个人特质

大学生第二课堂,是菜单式和渐进式的实践活动课堂。学校根据每学年的培养目标,主办丰富的实践活动,学生根据自身实际情况选择参加活动来获得实践课学分。通过“大学生资助月系列活动”通过征文、书法、演讲、绘画、才艺表演、诚信资助小视频录制等活动,鼓励经困生参加,通过竞赛的形式,培育诚信资助、感恩教育的领导力,在培养能力的同时也获得奖励,激发自信心和竞争意识。

组织学生到当地红色革命教育基地进行参观学习,用革命先烈的艰苦奋斗的事迹,为革命胜利牺牲一切的精神,激励经困生奋力拼搏,勇于挑战,学好专业知识,筑梦成才,报效国家的情怀。

学校利用固定的政治理论知识学习时间,按照理论体系内容向学生传播红色知识,把“四史”学习教育常态化,在学习历史中,反思自我,树立学生“四个自信”、增强“四个意识”、做到“两个维护”,培养学生有坚定的政治立场和崇高的人生观、价值观,为更好实习自我发展找到理论之基,成长之源,加强知识与技能的领导力建设。

3. 网络教学课堂,培育通用技能

网络教育是依赖于电子信息技术的微教育模式,高校通过易班教育平台发布学习内容,学生在易班进行打卡学习。新时代医学生教育对信息技术掌握有一定要求,高校易班通过组织专业的办公软件的操作培训以及网络通用技术的培

训,新生入学在现代教学技术上得到充分认识,掌握信息技术能力得到提高。同时在掌握专业的信息技术后通过组织学生参加“互联网+”大学生创新创业大赛引导学生参加国际大赛,组建团队完成科学研究,为培养竞争与合作能力培养创造条件。同时通过开创属于自己的科学研究之路,进一步增强经困生学习自信心,减少焦虑心理,有利于低年级经困生更好更快适应大学生活。

(二) 加深自我认知,强化自我发展

1. 在朋辈教育中,获得成长的感召力

经困生入学时由于自身成长环境的影响,对自身评价比较低,在学习、生活和人际交往中往往会出现自卑、情绪低落甚至是过度自我保护的情况。引导经困生正面评价自己,挖掘自身潜力,发挥自身吃苦耐劳,艰苦奋斗的品质,勇敢挑战自我。在新生入学时期,学校辅导员、班主任做好班级学生一人一档、做好心理健康调查,通过开展谈心谈话、签订学习军令状等形式做好针对性教育培养。新生入学时,通过主题班会邀请高年级学长学姐讲解分享“我的大学生活”,把对大学的认识、大学的学习经验介绍等知识传播给低年级经困生,发挥榜样激励作用。经困生从朋辈教育中寻找自我成长的特质,制定适合自身发展规划,逐渐向奋斗目标靠近。

2. 强化自我管理,实现开放式领导力培育

开放式领导力强调医学生利用内外部资源获取知识与技能,同时有意识的锻炼临床医生岗位所具备的正直、智慧、开放式的心态和与医疗团队良好的沟通合作能力。高等学校教育要引导学生正确认识世界和中国发展大势,正确认识中国特色和比较,成为又红又专、德才兼备的接班人。^[iii]从大学生的发展特质来说,新生入学的合适时机输入外界的思想和行为更容易使其效仿和执行。党团干部、“最美逆行者”积极发挥榜样作用。通过组织党史知识竞赛等红色知识竞赛的活动,培养医学生爱党、爱国、爱校的情怀,实现培育家国情怀的目标。临床医学专业低年级经困生学习具有专业性、主动性、批判性强的特点,同时学习风格还没有确定,通过把学习风格介绍给学生,让其认识到临床医学专业学习的专业性以及学习风格的认知和培养,掌握科学的学习方法和技巧,尽快适应大学的学习生活,掌握扎实的临床基础知识。1995年世界卫生组织提出医生发展的全球战略,指出未来的医生应该是决策者、交流家、保健的提供者、社区领导者和医疗服务管理者。^[iv]这对于临床医学专业的医学生也适用,经困生的发展有更大的挑战。临床医学专业低年级经困生通过充分的自我认知和自我管理、做好职业生涯规划。利用好学校、社会和自我优势有意识的培养自己全球视野和多元文化意识,掌握扎实的临床基本知识和技能,用于承担社会责任和医疗卫生事业改革与发展的使命感。

结语

实现对临床医学专业低年级本科经困生的领导力的培养,在优化外部资源的供给情况,把社会正面的、积极的文化和价值观传播给他们。同时通过引导其自我认知、自我管理、自我开发,找到适合自身发展的基本路径。做好综合素质培养,为新时代医学卫生事业培养实用型人才。

参考文献

- [1] 房欲飞,文茂伟. 通识教育和大学生领导力教育:以美国大学为例[J]. 复旦教育论坛, 2007(4).
 - [2] 中国科学院“科技领导力研究”课题组. 领导力五力模型研究[J]. 领导科学, 2006(9).
 - [3] 普通高等学校辅导员队伍建设规定[S]. 2017年9月21日.
 - [4] 国家教委高等教育司. 面向21世纪改革高等医药教育[M]. 上海:上海中医药大学出版社, 1997. 87-119.
 - [5] 李金林,王芳官,金海燕. 大学生领导力培养的的现状调查[J]. 重庆理工大学学报:社会科学, 2010(24).
- 基金资助:右江民族医学院2020年度校级科研课题(项目编号yy2020sk017,项目名称:临床医学专业低年级本科家庭经济困难学生领导力调查研究)