

# 基于师生共建的医学学科课程思政教学资源库实践研究

刘大粼 邹韵<sup>通讯作者</sup>

大连医科大学中山学院

**摘要:**本研究聚焦于医学学科课程思政教学资源库的建设,通过师生共建的模式,旨在解决当前资源库建设中存在的碎片化、实用性不足、学生参与度低以及思政元素与学科专业性融合不深入等问题。研究提出了资源共建机制、多元思政素材体系构建、资源感染力与引导性提升以及动态更新模式等策略,以期为医学教育中的课程思政建设提供有效支持。

**关键词:** 医学教育; 课程思政; 教学资源库; 师生共建; 多元思政素材

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.09.214

## 引言

随着医学教育的不断深入,课程思政作为落实立德树人根本任务的重要途径,日益受到重视。然而,当前医学学科课程思政教学资源库的建设仍面临诸多挑战,如何有效整合资源、提升资源质量、增强学生参与度成为亟待解决的问题。本研究基于师生共建的视角,探讨医学学科课程思政教学资源库的建设路径与方法。

### 一、研究背景与理论基础

#### (一) 医学教育中课程思政建设的现实需求

在医学教育领域,课程思政建设已成为不可或缺的一环。医学教育不仅要让学生掌握扎实的专业知识与技能,更要培养他们高尚的医德医风和深厚的人文素养。随着医学模式从生物医学向生物-心理-社会医学模式的转变,以及患者对医疗服务需求的日益多样化,单纯的专业知识传授已无法满足现代医学教育的要求。课程思政强调将思想政治教育全方位融入专业教学,从课堂讲授到实践教学,从理论学习到临床实习,都渗透思政元素。通过课程思政,引导学生树立正确的世界观、人生观和价值观,培养他们关爱患者、尊重生命、勇于担当的职业精神。然而,目前医学课程思政教学资源库建设存在诸多问题,资源碎片化使得知识体系不完整,实用性不足导致难以直接应用于教学。这严重制约了课程思政的深入开展,无法为医学教育提供有力的资源支撑。因此,改进和完善资源库建设迫在眉睫,只有构建丰富、系统、实用的资源库,才能满足医学教育中课程思政建设的现实需求,培养出符合时代要求的医学人才。

#### (二) 资源库建设的内涵与育人功能定位

教学资源库是课程思政建设的关键支撑,其内涵丰富且深远,绝非教学资源的简单堆砌。它是一个集专业知识、思政教育、人文素养于一体的综合性平台,在医学学科课程思政教学资源库建设中,这一特性体现得尤为明显。资源库需注重资源的系统性和连贯性,医学专业知识体系庞大且复杂,思政教育元素要巧妙融入其中,

形成有机整体。资源内容既要紧密贴合医学专业特点,涵盖基础医学、临床医学等各领域知识,又要融入医德医风、医学伦理、人文关怀等思政教育元素。资源库定位为服务医学教育全过程,为师生提供丰富多样的学习材料,如经典医学案例、前沿研究成果、医患沟通实践案例等。通过有效利用资源库,促进医学教育与思政教育深度融合,让学生在专业学习中潜移默化地接受思政教育,提升医学教育的整体质量和水平,培养出德才兼备的医学人才。

#### (三) 师生共建模式的理论依据与实践意义

师生共建模式在医学课程思政教学资源库建设中具有坚实的理论依据和重要的实践意义。从理论层面看,该模式符合建构主义学习理论,该理论认为学习是学习者在特定情境下,通过主动探索和与他人协作,建构新知识和意义的过程。在资源库建设中,师生共同参与协作,学生不再是被动接受者,而是主动探索者。教师凭借专业优势提供指导,学生则通过实践参与贡献智慧和力量。从实践意义来讲,这种模式能充分调动师生的积极性和创造性。学生参与资源收集、整理、评价等过程,会增强对课程的兴趣和主动性,提升学习效果。同时,师生专业知识和实践经验的结合,能使资源库更贴合实际教学需求,提高其实用性和针对性。

### 二、医学课程思政教学资源库建设现状与问题

#### (一) 已有资源内容碎片化与实用性不足

当前医学课程思政教学资源库中,资源的碎片化问题尤为突出。这些资源往往以零散的形式存在,缺乏统一规划和系统整合,导致师生在查找和使用面临诸多不便。资源的碎片化不仅体现在内容上的不连贯,更在于其缺乏内在的逻辑联系和层次结构,使得学生难以从中构建起完整的知识体系。此外,资源库中的部分内容陈旧过时,未能及时反映医学领域的最新进展和思政教育的新要求,使得这些资源在实际教学中的实用性大打折扣。这种碎片化与实用性不足的现状,严重制约了医

学课程思政教学资源库在教育教学中的有效应用,难以满足师生对高质量教学资源的需求。因此,加强资源库的系统性建设,整合碎片化资源,更新陈旧内容,提升资源的实用性和时效性,成为当前医学课程思政教学资源库建设亟待解决的问题。通过构建系统化、连贯性的资源体系,确保资源内容的科学性和先进性,为医学教育提供有力支撑。

#### (二) 教师主导型资源建设缺乏学生参与

在医学课程思政教学资源库的建设过程中,教师主导型的模式普遍存在,学生参与度较低。这种模式下,教师往往根据自身的教学经验和需求来规划和设计资源,而学生的声音和需求则被忽视。由于缺乏学生的参与,资源内容往往难以贴近学生的实际需求和兴趣点,导致学生在使用资源时缺乏积极性和主动性。此外,学生作为教育过程的主体,其独特的视角和见解对于资源库的建设同样具有重要意义。然而,在教师主导型的资源建设中,学生的这种主体性和创造性往往得不到充分发挥。因此,引入学生参与机制,建立师生共建的资源库建设模式,成为提升资源库质量和效果的关键。通过加强师生之间的沟通与协作,确保资源内容既符合教学要求,又能贴近学生实际,从而提高资源库的使用率和满意度。

#### (三) 学科专业性与思政元素融合不深入

医学课程思政教学资源库在构建过程中,学科专业性与思政元素的融合不深入是一个亟待解决的问题。医学学科具有其独特的专业性和严谨性,而思政教育则强调价值观的引导和人格的塑造。然而,在实际的资源库建设中,这两者往往被割裂开来,难以实现有机融合。部分资源在融入思政元素时显得生硬和牵强,缺乏针对性和实效性,使得思政教育流于形式,难以达到预期效果。为了解决这一问题,需要深入挖掘医学学科中的思政元素,将其与专业知识紧密结合,形成具有医学特色的思政教育资源。通过案例分析、情境模拟等方式,将思政教育融入专业教学的全过程,使学生在掌握专业知识的同时,也能受到深刻的思政教育。同时,还需要加强教师对思政教育的理解和认识,提升其将思政元素融入专业教学的能力,从而推动医学课程思政教学资源库建设的深入发展。

#### (四) 资源库使用效果反馈与更新机制薄弱

资源库的使用效果反馈与更新机制是确保资源库持续发展的重要环节。然而,在当前的医学课程思政教学资源库建设中,这一机制显得较为薄弱。资源库的使用效果缺乏有效的反馈渠道和机制,使得管理者和开发者难以了解师生对资源的实际使用情况和需求。这种信息不对称的状况导致资源库在建设和更新过程中缺乏针对性和实效性,难以满足师生的实际需求。同时,由于缺

乏有效的更新机制,资源库中的内容往往得不到及时更新和优化,导致资源的时效性和实用性降低。为了解决这一问题,需要建立健全资源库使用效果反馈与更新机制。通过定期收集师生的反馈意见和使用数据,了解资源库的使用情况和需求变化。根据反馈结果对资源库进行及时调整和更新,确保资源内容的科学性和时效性。同时,还需要加强对资源库使用效果的评估和监测,为资源库的持续改进提供有力支持。通过这些措施的实施,可以推动医学课程思政教学资源库建设的不断优化和发展。

### 三、师生共建视角下资源库建设的路径与方法

#### (一) 资源共建机制设计与角色协同策略

在构建医学学科课程思政教学资源库的过程中,资源共建机制的设计与角色协同策略的制定是至关重要的一环。首先,需要明确师生在资源库建设中的角色定位与职责分工。教师作为专业知识的传递者和教学经验的积累者,应当承担起资源筛选、整合与指导的重任。他们不仅需要提供丰富多样的医学专业知识,还需结合思政教育的要求,对资源进行精心挑选与编辑,确保资源的科学性与教育性。同时,教师还应发挥引导作用,帮助学生理解思政元素在医学实践中的重要性,激发学生的参与热情。

而学生作为教育过程的主体,其参与度的提升对于资源库的建设同样具有重要意义。学生可以通过参与资源收集、整理、评价等环节,深入体验思政教育的内涵,增强对思政教育的认同感和参与度。在资源收集阶段,学生可以结合自身兴趣和专业背景,积极寻找与医学相关的思政素材,如医学史上的感人故事、现代医学中的伦理挑战等。在整理阶段,学生可以对收集到的资源进行分类、标注和简要介绍,为其他使用者提供便利。在评价阶段,学生可以基于自己的使用体验,对资源的质量、实用性等方面进行评价,为资源库的优化提供宝贵意见。

为了形成协同合作的良好氛围,还需要建立有效的沟通机制与激励机制。通过定期召开师生座谈会、建立在线交流平台等方式,加强师生之间的沟通与协作,确保资源库建设过程中的信息畅通与问题及时解决。同时,设立奖励机制,对在资源库建设中表现突出的师生给予表彰和奖励,激发他们的积极性和创造力。

#### (二) 结合专业内容构建多元思政素材体系

医学专业课程中蕴含着丰富的思政元素,这些元素与专业知识紧密相连,是开展思政教育的宝贵资源。因此,在构建医学学科课程思政教学资源库时,应深入挖掘医学专业课程中的思政元素,结合临床案例、医学伦理、医患沟通等内容,构建多元思政素材体系。

临床案例是医学教育中不可或缺的一部分，其中蕴含着许多生动的思政教育素材。例如，在讲述某位医生成功救治患者的案例时，可以强调医生在救治过程中展现出的责任感、同情心和敬业精神，引导学生思考医生职业的神圣与伟大。同时，通过分析案例中的伦理问题，如患者知情权、隐私权保护等，培养学生的医学伦理意识和法律意识。

医学伦理是医学教育中不可或缺的一部分，它涉及医生与患者、医生与社会之间的道德关系。在构建思政素材体系时，应充分融入医学伦理的内容，引导学生树立正确的价值观和道德观。例如，通过讨论医学伦理中的经典案例，如安乐死、器官移植等，引导学生深入思考医学伦理的边界与底线，培养他们的伦理判断能力和决策能力。

医患沟通是医学实践中不可或缺的一环，它直接关系到医疗质量和患者满意度。在构建思政素材体系时，应注重医患沟通内容的融入，通过模拟医患沟通场景、分析医患沟通案例等方式，提升学生的沟通能力和人文关怀素养。同时，强调医患沟通中的尊重、理解和同情，引导学生学会换位思考，增强他们的同理心和责任感。

### （三）依托案例与情境提升资源的感染力与引导性

案例教学和情境模拟是提升教学资源感染力和引导性的有效手段。在医学学科课程思政教学资源库的建设中，应充分利用这些手段，通过生动具体的案例和情境模拟，引导学生深入思考医学伦理、人文关怀等问题，增强思政教育的吸引力和说服力。

案例教学能够通过真实或虚构的案例，将抽象的思政教育理论转化为具体的实践问题，使学生在解决问题的过程中深化对思政教育的理解。在医学教育中，可以选择具有代表性的临床案例，如医疗纠纷、医患矛盾等，引导学生分析案例中的伦理问题、法律问题和社会问题，培养他们的批判性思维和问题解决能力。同时，通过案例讨论和角色扮演等方式，让学生亲身体验案例中的情境，增强他们的情感共鸣和认知认同。

情境模拟则是通过创设特定的情境，让学生在模拟的情境中体验和学习。在医学教育中，可以设计模拟诊疗、模拟手术等情境，让学生在模拟的过程中体验医生的角色和责任，培养他们的职业素养和人文关怀素养。同时，通过情境模拟中的角色扮演和互动交流，增强学生的团队协作能力和沟通能力，为他们未来的医学实践打下坚实的基础。

### （四）教学应用与反馈驱动的资源库动态更新模式

教学应用与反馈驱动的资源库动态更新模式是确保资源库持续改进和发展的重要保障。在医学学科课程思政教学资源库的建设中，应建立教学应用与反馈机制，

及时收集师生对资源库的使用反馈，根据反馈意见进行资源更新和优化。

首先，需要建立资源库的使用反馈渠道，如在线评价系统、师生座谈会等，及时了解师生对资源库的使用体验和 demand 变化。通过收集和分析反馈意见，可以发现资源库中存在的问题和不足，为资源的更新和优化提供依据。

其次，根据反馈意见进行资源更新和优化。对于陈旧过时的资源，应及时进行替换或更新；对于实用性不强的资源，应进行改进或优化；对于师生反映强烈的资源缺口，应及时进行补充和完善。同时，还可以结合医学教育的最新动态和思政教育的新要求，对资源库进行定期评估和调整，确保资源的时效性和针对性。

最后，通过定期评估资源库的使用效果，确保资源的持续改进和动态更新。可以设立专门的评估小组或委员会，定期对资源库的使用情况进行评估和分析，提出改进意见和建议。同时，还可以鼓励师生积极参与资源库的建设和优化工作，形成师生共建、共享、共评的良好氛围，推动医学学科课程思政教学资源库建设的不断深入和发展。

## 结语

本研究基于师生共建的视角，探讨了医学学科课程思政教学资源库的建设路径与方法。通过资源共建机制设计、多元思政素材体系构建、资源感染力与引导性提升以及动态更新模式等策略的实施，有望解决当前资源库建设中存在的问题，推动医学课程思政建设的深入发展。未来研究可进一步探索师生共建模式在不同医学专业课程中的应用效果，为医学教育提供更为全面和深入的支持。

## 参考文献

- [1] 姜梦佳. 新媒体环境谈汉语言文学发展困境[J]. 汉字文化, 2022, (02): 52-54.
  - [2] 潘纯. “立德树人”融入新时代高校人文通识类课程建设探析——基于华中农业大学“写作与沟通”课程建设的实践[J]. 汉字文化, 2021, (20): 30-33.
  - [3] 梅赐琪. 遵循三大规律的通识教育课程思政模式创新——以清华大学“写作与沟通”课为例[J]. 思想理论教育导刊, 2021, (03): 99-104.
  - [4] 梁慕灵. 创意写作的未来——香港公开大学创意写作课程设计之跨学科发展方向[J]. 写作, 2021, 41(01): 30-34.
  - [5] 王兆璟. 新文科建设与教育学的时代变革[J]. 西北师大学报(社会科学版), 2019, 56(05): 31-35.
- 基金项目：本文系辽宁省教育科学“十四五”规划2021年度立项课题《基于师生共建的医学学科课程思政教学资源库实践研究》，课题批准号：JG21DB162。