

课程思政多维融入组织学与胚胎学教学路径研究

吴博 宋茹 刑可尧 张鹏辉

延安大学延安医学院

摘要:近年来,随着“三全育人”教育理念的全面推进,课程思政已成为高等教育改革的核心任务之一。医学教育作为关乎人类健康与生命质量的特殊领域,其人才培养不仅需夯实专业基础,更需强化生命伦理、职业精神与社会责任等价值观引领。组织学与胚胎学作为医学基础课程,以微观形态结构与生命发育规律为核心内容,天然蕴含辩证唯物主义思维、科学探索精神及医学人文情怀,是思政教育与专业教学深度融合的重要载体。政策层面,《高等学校课程思政建设指导纲要》明确提出“医学类专业课程要注重加强医德医风教育”,为医学课程思政指明了方向。然而,如何将抽象的价值理念转化为具象的教学实践,仍是亟待突破的难点。

关键词:课程思政;组织学;胚胎学;教学路径研究

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2025.09.042

引言

自2016年12月全国高校思想政治工作会议召开,中共中央领导人明确提出“发掘高校课程思政元素”的重要指示,为高等教育改革指明了方向。这一战略部署不仅深刻体现了党和国家对高校育人工作的高度重视,更承载着为党育人、为国育才的使命担当。在此引领下,全国高校迅速掀起了一场系统性的课程体系改革浪潮,这场改革绝非局部调整,而是对人才培养模式的全面重塑。高校以“立德树人”为根本任务,深度挖掘专业课程中的思政元素,将价值塑造、知识传授和能力培养融为一体,致力于构建全方位、立体化的文化育人机制,让思政教育浸润学生成长的每一个环节。在课程思政改革的时代浪潮中,它们主动扛起使命,积极展开教育内容的深刻反思与创新实践。医学教育不仅关乎专业知识与技能的传授,更与生命健康、社会责任紧密相连,这使得其课程思政建设意义尤为重大。深入挖掘医学史中的家国情怀、临床实践中的职业道德、医学科研中的创新精神等思政元素,将“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神融入每一门课程,推动医学专业教育与思政教育同向同行、同频共振,增强思想政治文化在医学生群体中的吸引力和感染力,力求培养出医德高尚、医术精湛的复合型医学人才,为守护人民生命健康筑牢人才根基。

一、思政课程与课程思政

“思政课程”与“课程思政”既存在差异又紧密相连。二者的区别体现为:“思政课程”是一系列思想政治理论课程,是中国特色社会主义高校对大学生进行全面、系统思想政治教育的主要途径;“课程思政”则是当下高校思想政治教育工作的新理念与新模式^[1]。

“课程思政”着重指出,除思想政治理论课之外,其他各门课程同样需要承担思想教育的任务,旨在通过课程教学实现对学生的思想教育^[2]。不过,二者也具备显著的共性,即在价值目标、承担使命以及对教师品德要求方面具有一致性。思政系列课程以直接、显性的方式向学生传授思想理论知识,属于显性思政教育范畴;而课程思政则是在学生学习专业知识及参与实践的过程中,助力他们进一步深化对思想理论知识的理解与运用,在潜移默化中发挥思想和价值引领作用,属于隐性思政教育范畴。显性思政教育与隐性思政教育凭借一致的育人目标、互补的育人方式以及共享的教育资源,能够有效提升学生的思想政治觉悟与综合素质,进而产生强大的协同育人效果。

二、组织学与胚胎学课程特点

组织学与胚胎学是人体解剖学的分支,主要研究人体组织器官的微细结构及其功能、胚胎发育基本过程及畸形成因,是生理学、病理学、遗传学、医学发育生物学、儿科学、妇产科学的重要基础^[3]。因此组织学与胚胎学课程是基础医学五年制及长学制、临床医学五年制及长学制、儿科学、口腔医学、影像学、药学等所有医学相关专业的核心课程。面向生命科学医学学科前沿和国家重大战略需求,针对不同专业的人才培养目标,本课程采用以学科或以器官系统为基础的教学模式,积极开展教学改革和创新,使学生掌握扎实的组织学与胚胎学基础知识,更具备基础-临床知识融汇能力和科研创新能力,如根据正常的组织形态和功能,理解和判断疾病的发生和转归;从发育角度,分析先天性疾病的成因及正常成体器官内的组织差异;主动探究组织工程等学科新进展、建立形态学研究的基本科研思维等。

三、课程思政多维融入组织学与胚胎学教学中的重要性

医学教育肩负着培育未来医务工作者的重任。与其他高等教育类型相比,医学教育的培养对象是守护生命健康的专业人才,不仅要求其具备精湛的医术,更需塑造高尚的医德与深厚的人文情怀^[4]。“组织学与胚胎学”作为医学教育体系中的基础课程,承接“大体解剖学”知识,聚焦于器官组织微观结构形态解析与个体生长发育规律阐释,是医学生接触专业课程的重要开端。这一学习阶段恰是学生价值观塑造的关键期,因此在课程教学中融入思政教育,对培育医学生职业责任感与使命感具有深远意义。尽管“组织学与胚胎学”存在教学内容庞杂、部分知识抽象晦涩等教学难点,但其课程体系蕴含丰富的医学人文内涵,众多教学环节与社会热点紧密相连,为思政元素的融入提供了天然土壤。基于此,“组织学与胚胎学”教研室教师结合教学实际,深入挖掘课程思政素材,系统开发并整理思政教学案例,构建专属案例资源库。通过雨课堂智慧教学平台、课堂互动研讨、课外实践拓展等多元化教学途径,实现专业知识传授、实践能力培养与思政素养提升的有机融合。

四、课程思政多维融入组织学与胚胎学教学中的现实挑战

(一) 教师对思政教育的认知存在偏差

教学设计缺乏系统性,存在思政元素“贴标签”现象,如文学赏析课程中生硬关联爱国主题,未能建立文本内涵与价值理念的有机联系。此外,教学评价维度单一,仍以知识掌握程度为主要考核指标,忽视对学生价值判断能力、社会责任意识的考察。造成这种差异的根本原因在于教师发展体系的不完善。师范教育阶段普遍缺少课程思政专项训练,新入职教师多通过零散培训获取相关经验。某省教师发展中心调研显示,仅有37%的中学教师接受过系统的课程思政培训,且培训内容多集中于理论解读,缺少可操作性指导。此外,学校考核机制中教学成果占比偏低,教师投入精力与职业发展关联度弱,导致部分教师缺乏改进动力。

(二) 学科特性导致思政资源挖掘不足

首先,医学知识的微观性使价值关联路径模糊。组织学与胚胎学聚焦细胞、组织层面的微观结构与发育机制,知识体系抽象且专业性极强。学生在学习细胞器功能、胚胎发育进程等内容时,难以直观感知这些微观知识与人文精神、社会责任的联系。例如,单纯讲解细胞的物质运输机制,很难自然地延伸到集体协作、责任担当等思政内涵,导致思政教育难以与专业知识有机融合。其次,

学科的客观性特征弱化思政教育的主动性。医学强调基于实验、观察的客观事实,追求精准的科学结论。最后,实践导向性引发价值引领的滞后。医学教育以临床实践为核心目标,组织学与胚胎学的教学也多围绕培养学生的观察、实验操作等专业技能展开。教学过程中,教师将大量精力投入到技术训练,而对实验背后的人文关怀、职业操守等思政元素关注不足。

(三) 传统医学教育“重技术、轻人文”

一方面,医学技术行业内涵丰富,医疗服务模式的变化以及对成本效益的考量,使得医学技术的行业内涵不断丰富。世界卫生组织预计,全球范围内需要约2百万医学技术人员来实现健康目标。这不仅意味着行业种类的增加,更对专业知识和技能提出了更高要求。因此,医学技术教育的发展显得尤为重要,它直接关系到医学技术人员的专业素质、理论水平和技能熟练程度,进而影响到公众对医疗服务的需求满足程度。由于医学技术领域广泛,其教育方式和内容相当复杂。另一方面,当前我国医学教育体系中人文教育薄弱的根源,首当其冲是医科院校重视程度不足。教学实践普遍呈现“重专业技能、轻人文素养”的倾向,部分院校尚未充分认识到人文教育对医学人才培养及职业发展的深远意义。尽管多数医学院校已开设人文教育课程,但课程设置在数量与质量上存在显著差异。人文课程的阶段性开设方式,难以实现医学生人文精神的持续培育与系统塑造。此外,不少院校对医学人文教育的核心内涵缺乏准确把握,常将职业道德、思政教育等内容简单等同于医学人文教育。在教学过程中过度依赖理论灌输,忽视与临床实践的有机结合,致使学生难以理解人文精神在医疗场景中的具体应用,进而产生“内容空洞、形式枯燥”的学习体验,严重制约了人文教育的实际成效。

五、课程思政多维融入组织学与胚胎学教学中的实践路径

(一) 强化教师思政意识与能力建设,破解认知偏差与教学脱节问题

第一,系统化思政理论培训。相关单位定期开展《高等学校课程思政建设指导纲要》专项学习,通过案例工作坊、跨学科教研会等形式,引导教师理解思政教育与专业教学的融合逻辑。例如,组织教师围绕“细胞凋亡机制”探讨生命教育内涵,通过解剖“程序性细胞死亡”与“生命敬畏”的关联,破除“思政=政治灌输”的误区。第二,实践导向的教学设计赋能。相关单位建立“课程思政案例开发工作坊”,鼓励教师结合教学内容挖掘具象化思政元素。如在讲解“胚胎发育三胚层分化”时,

可引入“胚胎发育的整体性与医学团队协作”案例,通过类比细胞间信号调控与临床多学科会诊机制,将微观知识与职业精神培养自然衔接。同时,利用雨课堂等数字化工具,设计“思政元素嵌入效果”学生反馈模块,帮助教师动态优化教学方案。第三,多元评价与激励机制。相关单位将课程思政建设纳入教师绩效考核与职称评审体系,设立“课程思政示范课程”“育人标兵”等专项奖励。例如,对能持续更新思政案例库、学生价值观测提升显著的教师,在教学成果奖评定中予以倾斜,激发教师主动探索的内生动力。

(二)深挖学科特性中的思政资源,构建微观知识与价值引领的联结路径

第一,知识体系层面:建立“结构—功能—伦理”三维解析框架。相关单位在讲解细胞、组织的结构与功能时,增设“伦理延伸”教学环节。如讲解“神经元突触传递”时,既阐释神经信号传导机制,又引入“阿尔茨海默病患者的认知关怀”案例,引导学生从神经元功能衰退延伸至对失智症群体的人文照护思考。通过“科学事实—社会应用—伦理责任”的逻辑链,将抽象知识转化为可感知的价值载体。第二,教学场景层面:创新“显微世界中的人文对话”教学模式。相关单位利用虚拟仿真技术构建“细胞生态虚拟实验室”,学生在观察组织切片时,系统自动弹出关联思政议题的互动弹窗。例如,观察“胎盘屏障结构”时,同步呈现“母婴健康公平性”数据,引导学生思考医疗资源分配中的社会责任感。此外,开展“病理切片中的生命故事”主题讨论,通过分析疾病组织样本的病理特征,切入“患者隐私保护”“临终关怀伦理”等议题。第三,实践环节层面:强化实验伦理与职业素养培养。相关单位在实验教学中明确“思政前置”要求,如在组织切片制作前,组织学生学《医学伦理委员会工作指南》,围绕“实验标本来源的知情同意”展开辩论;在胚胎发育模型观察课中,引入“辅助生殖技术的伦理争议”案例,通过角色扮演(如模拟伦理委员会委员决策),提升学生在实践场景中的价值判断能力。

(三)重构“技术—人文”平衡的医学教育体系,破除传统教育倾向

第一,课程体系:构建“医学人文螺旋上升”培养模式。相关单位打破“公共基础课+专业课程”的割裂结构,将人文教育贯穿医学教育全过程。例如,在组织学与胚胎学课程中增设“每周一思”环节,结合教学内容布置人文思考题(如“从细胞分化看医学职业分工的协同性”);在后续临床课程中,通过“跨课程案例链”(如

从“胚胎心血管发育”到“先天性心脏病诊疗中的患者沟通”),实现人文素养的递进式培养。第二,教学方法:推行“双师同堂”与情景化教学。相关单位邀请临床医生与伦理学家共同授课,如在讲解“生殖细胞发生”时,由生殖医学专家结合辅助生殖技术实践,与伦理学教师共同探讨“胚胎权归属”等前沿伦理问题。同时,相关单位利用标准化病人(SP)开展情景模拟,如设计“告知患者胚胎发育异常”的沟通场景,考核学生在传递科学信息时的人文关怀能力。第三,评价标准:建立“知识—能力—价值观”三维考核体系。相关单位在课程考核中增加“价值观表现性评价”权重,通过撰写“医学伦理反思日记”、开展“案例分析答辩”等方式,评估学生运用专业知识解决伦理问题的能力。

结语

组织学与胚胎学作为医学教育的基石,其课程思政建设是一项“微观知识与宏观价值共振”的系统工程。当前,尽管医学学科特性与传统教育模式为思政融入带来挑战,但通过强化教师育人能力、深挖学科思政富矿、重构技术与人文平衡的教育生态,完全能够将细胞层面的微观教学转化为生命价值引领的宏观场域。未来,需进一步依托数字化技术(如虚拟仿真、人工智能)创新教学载体,让学生在观察细胞结构时看见“生命的整体性”,在推演胚胎发育时理解“医学的温度”。从知识传授到价值塑造的跨越,不仅是课程改革的目标,更是医学教育回归“以人为本”本质的必然选择。

参考文献

- [1] 李国娟. 课程思政建设必须牢牢把握五个关键环节[J]. 中国高等教育, 2017, (Z3): 28-29.
- [2] 张大良. 课程思政: 新时期立德树人的根本遵循[J]. 中国高教研究, 2021, (01): 5-9.
- [3] 王卫平. 漫谈医学教育的完整性[J]. 中国大学教学, 2021, (11): 10-13.
- [4] 李芳, 李义庭, 刘芳. 医学、医学教育的本质与医学人文精神的培养[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2009, 30(10): 66-68.

基金项目: 延安大学 2025 年教学改革研究项目(第一批)《成果导向教育融合 BOPPPS 模式在组织学与胚胎学教学中的实践研究》(YDJYB25-01-30)。

作者简介: 吴博, 女, 汉族, (1987.5.17), 黑龙江牡丹江人, 硕士, 延安大学延安医学院, 讲师, 研究方向: 肿瘤免疫, 胚胎发育。

宋茹、刑可尧、张鹏辉, 延安大学延安医学院本科生。