

其 他

基于梯度教学法提高中医院校学生 科研创新能力的实践^{*}

季旭明^{**}

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

摘 要:中医院校长学制中医学专业学生在双轨制培养模式下,临床技能的培训受到重视,但忽略科研素质的培养,存在创新意识不足,缺乏探索精神,科研能力较弱,培养模式封闭等问题。我们提出前置培养规划,开展阶梯式渐进性科研素质培养,规范科研训练,从强化基本技能,到综合实践能力培养,提高将临床问题转化为科学问题的敏锐性,从而切实提高中医院校学生科研创新能力。

关键词:中医院校;梯度教学;科研创新能力

中图分类号:G642 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2021)02-0115-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2021.02.025

根据教育部《关于全面提高高等教育质量的若干意见(2012)》精神和《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)》^[1-2],对高校的创新教育明确提出要求,要把培养具有创新精神和创新能力的人才作为办学宗旨。中医院校长学制中医学专业学生培养水平直接关系到中医药高层次人才培养质量,随着中医药研究的深入和国际化进程,着力培养既精通中医药专业知识,具备深厚的中医学底蕴,又能熟练掌握科学研究方法,兼备创新性思维的复合型高等中医药人才,是当前亟需解决的问题^[3]。

近些年来,在双轨制模式下,中医院校长学制中医学专业学生科研创新能力和水平与国家教育部的要求有一定距离。突出表现为自主性探究能力较弱,创新意识不足,课题选题中缺乏创新,很少见有针对临床问题的科学问题转化,原创成果较少等^[4]。因此,如何加强学生科研创新能力培养,寻找最佳教学方法和培养途径,意义重大。

1 中医院校长学制中医学专业学生培养现状分析

1.1 缺乏科学探索精神 双轨制模式下,中医院校在长学制中医学专业学生培养方面重视提升临床技能,忽略对科研意识的培养,随着住院医师规范化培训的实施,培养单位都将临床技能考核作为主要考试指标,导致大部分学生把精力投入到临床技能操作,缺乏科研敏感度^[5],缺少把临床问题及时转化为科学问题的思考,习惯于接受和掌握现成的技能性和操作性知识。另一方面,传统的教育模式不能有机的将提高学生创新意识和创新能力渗透到培养过程中,不能有效的激发学生发现问题、探索新知和解决问题的兴趣和热情^[6]。导致很多中医院校学生对科研缺乏兴趣,缺少师生间的主动交流和讨论,只看到了科研工作的枯燥无味,对科学研究失去追求,科研能力得不到有效提高。

1.2 缺失系统科研训练 在双轨制模式下,很多中医院校为保证研究生临床技能培养的投入时间和效果,精简科研素质培养相关课程教学^[7],譬如

* 基金项目:浙江省教育厅省级教学团队(JTB09023);浙江中医药大学2019年度校级教育教学改革项目(YB19019)

** 通讯作者:季旭明,教授,博士生导师。E-mail:jixuming724@163.com