临床医学前沿

2021年11月第3卷第4期



浅析临床医学专业新课程体系中 批判性思维培养

孔、莉

首都医科大学燕京医学院, 北京

摘 要 I 批判性思维指为决定信什么或做什么而进行的合理的、反省的思维,是医学毕业生应具备的核心技能之一。批判性思维有助于医学生全面发展,是信息素养的组成部分,是医学学科性质、新医学模式和培养创新型人才所要求的思维。在医学临床专业新课程体系改革中应强化以学生的全面发展为本的新理念,注意培训教师批判性思维,加强 PBL 案例教学,创新评价体系以培养医学生批判性思维能力。

关键词 | 批判性思维; 临床; 思维培养

Copyright © 2021 by author (s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial

4.0 International License. https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/



国际医学教育专门委员会制定的全球医学教育最基本要求(Global Minimum Essential Requirements in Medical Education,GMER)中,确定批判性思维(Critical Thinking)能力是医学生应具备的七项核心技能之一,要求医学毕业生必须达到批判性思维的6条基本标准,说明批判性思维是21世纪医学生的重要素质之一。国外许多医学院校,本科教学中已纳入培养学生批判性思维的课程和内容,而

作者简介: 孔莉, 首都医科大学燕京医学院, 学生。

文章引用: 孔莉. 浅析临床医学专业新课程体系中批判性思维培养 [J]. 临床医学前沿, 2021, 3 (4): 121-128

我国对"批判性思维"和"批判性思维教学"的研究才刚刚起步,医学生批判性思维能力现状不容乐观,严重影响医学毕业生的素质。国内多所医学院校正在进行新课程体系改革,在新课程计划和内容中有效地融入培养批判性思维能力的内容,对于培养合格临床医生有重要现实意义。

1 批判性思维的概念

在知识经济时代,批判性思维作为人类思维的核心组成部分,备受推崇,被认为是推动知识社会前进的主要动力。批判性思维既是一种思维形式,更是一种优秀的思维品质,与问题解决并称为思维的两大技能,已成为新世纪教育的基础之一。GMER 和 2008 年我国教育部、卫生部颁布的《本科医学教育标准一临床医学专业(试行)》两份纲领性的文件都对医学生批判性思维能力提出了要求。这是因为医学是一门实践性极强的学科,它要求医学生必须具备良好的思维方式,而批判性思维满足了这一要求;此外,医生的诊断过程实际上就是批判性思维应用的过程,医生能否恰当批判地运用、分析和判断各种信息,对于得到合理结论非常重要。因此,培养临床专业医学生批判性思维能力就显得尤为重要。尽管各家表述不一,但批判性思维大致可理解为:为决定信什么或做什么而进行的合理的、反省的思维;批判的目的并不是发现他人的错误,也不是毫无根据地怀疑一切、否定一切,而是以事实为依据进行合理的质疑、辨析、推论、评估、反思。对医学生来说,只有具有独立思考的态度与敢于质疑的勇气,才能获得知识的认知与能力的提高,批判性思维有助于医学生客观地观察现象、审视理论、分析观点。

2 批判性思维在医学生培养中的价值

批判性思维既是一种思维技能,也是一种人格或精神气质。不仅能体现思维技能水平,也能凸显人文精神。其在医学生培养中的意义如下。

2.1 有助于医学生的全面发展

一个全面发展的医学生才能适应未来社会, 健全人格是其重要标志。具有

这种社会适应性极强的理想社会化人格医学生,才能最大限度地发挥个人才能。 当代大学生承载着家长的希望,社会的希望,自己的期望,要面对的压力可想 而知,加之社会上种种难以抗拒的诱惑。许多医学生面对压力及诱惑时难以做 出理智的选择和理性的决定,以至造成无可挽回的遗憾。而批判性精神表现出 的独立自主、充满自信和尊重他人等特性有助于医学生客观地认识自我,用批 判的、审视的眼光来看待和处理现实困惑,保持积极向上的人生目标。

2.2 批判性思维是信息素养的组成部分

在一个信息爆炸的时代,知识的创生和传播都以前所未有的速度进行。每个社会成员的生存和发展与其信息素养密不可分,更是适应学习型社会"学会学习"及"终身学习"的必备素质。批判性思维能力不足的学生,面对浩如烟海的知识,就会迷失方向。时代要求人们具有更高的获取、分析、判断和传播信息的能力。而培养批判性思维有助于医学生选择信息,解读和评价信息,提高对良莠不齐的信息的辨析能力,适应性信息时代的要求,获取真正有价值的信息。

2.3 适应医学学科性质的思维

今天的生命科学已成为一个复杂而庞大的学科系统,将众多相互区分的分支学科密切联系和组织在一起,充分调动了人类的各种认知和研究手段,创造了丰富多样的实验技术。生命科学的这一特点反映了生命现象的复杂性和多层次性,是人们从多角度用多种手段来认识生命现象的结果,也是生命科学发展的历史趋势。生命科学复杂而深奥,充满了未知,面临的问题无穷无尽,不断衍生出新的研究热点。医学生如果没有理性的分析能力、大胆的质疑精神,面对浩如烟海的信息,就会陷入真伪难辨、进退维谷的境地,无法承担未来的科学研究任务。

2.4 适应新医学模式要求的思维

目前, 医学模式正向生物一心理一社会医学模式转化, 新医学模式不仅重

视生物因素,也高度重视社会、心理因素对疾病与健康的影响,体现了医学的系统整体观。临床诊疗模式也从"以疾病为中心"向以"以患者为中心"转化,这要求在临床实践中医生要全面认识患者,既要掌握患者的身体功能状态,又要深入了解患者的非医学问题,综合分析,充分反应,从而提高医疗效果。这种要求恰好体现了批判性思维要求思维主体考虑问题要兼顾整体,解释事物应顾及环境的原则。因此,应用批判性思维才能最大限度地接近问题情景的本质,满足了新医学模式要求。

2.5 创新型医学人才需要的思维

培养创新型人才是我国高等教育的一项重要任务。批判性思维是创新型医学人才不可或缺的重要素质,是提出并解决问题的先决条件。批判性思维作为创新思维的一种重要品质,是创新思维的基础与核心。GMER 要求医学生必须具有"批判性评价现有临床经验和技术的能力、不断自我学习和评估的能力、求知创新意识及进一步发展的潜力"。具有批判性思维能力的医学生才能开放而理性地对待一切事物,摆脱传统思想禁锢,敢于创新,把握医学科学的发展方向。引发新的或更好地解决问题的方法需要创新思维,而对所提供的解决问题的方法进行检测,保证其效力则是批判性思维能的功能。

3 新课程改革中培养批判性思维的策略

我国医学生批判性思维能力不足,与基础课阶段接受的信息总量、医学科学科性质、医学生未来的职业特点有关,也与中国民众长期养成的尊崇权威和顺从既成的社会心理以及与我国学术界对批判性思维学术研究的滞后和教育界对医学生的批判性思维能力缺乏训练等有关。目前国内多个医学院校正在对临床医学专业课程体系进行全面综合改革,其总体设想是将医学教学的多个模块课程全面贯穿重组,以问题为基础的(Problem Based Learning,PBL)案例教学为主导、以器官系统为基础组织教学主题,实行早期接触临床、加强床边教学和行医训练等,建设全新的医学课程体系和教学模式。研究证明,在课程改革中将人文与科学相融合,以课程为载体,以教学活动为主要

手段,将批判性思维教育内容融合到课程知识中来是培养医学生的批判性思维是行之有效的途径。课堂教学是促进批判性思维发展的主要方式,教学理念、教学氛围、教学方式和教学评价体系均是影响医学生批判性思维能力的重要因素。因此,必须通过对课堂教学的多个环节进行调整,加强医学生批判性思维培养。

3.1 强化新课程改革的理念

新课程秉承以学生全面发展为本的新理念,力图最大限度地体现对学习主体的人文关怀,促进学生的全面和谐发展。医学生的生理、心理和社会性等方面趋于成熟,思维已趋理性。他们求知欲强,对新鲜事物富有激情,不轻信他人,能够独立思考问题,抽象思维已从"经验型"向"理论型"转化,具备了培养批判性思维的心理和生理要求。新的教学模式是以学生为中心的教学模式,通过自主、合作、探究式的学习,医学生已有的经验和个性受到关注。在此过程中,教师只是发挥引导作用,促进医学生主动地、个性化地和创造性地学习。这种理念为在教学中培养批判性思维提供了可能。

3.2 加强教师的批判性思维培训

教师是教学活动主导者,不仅要具有相应的专业知识和人格素养,也应 具有批判性的教学态度。已证明,如果教师在教学过程中注重培养批判性思 维能力,那么在同等条件下学生的批判性思维能力就会有不同程度的提高。 因此,为了培养医学生的批判性思维,应对教师进行相关培训。首先教师能 够围绕批判性思维设计和开展教学,注重培养医学生的探究能力和高级思维 能力,注重学生课堂反应的质量。其次,教师应努力创设一个新型的"教学 文化"。传统的教学模式是一种"记忆型教学文化",这种文化环境下学生 被动地接受知识,不去独立分析和评价知识,阻碍批判性思维的培养。教师 应创设"思维性教学文化",鼓励学生大胆反思,提出问题,探查假设,寻 求合理性,而不是被动地接受知识。最后,教师能够营造良好的课堂气氛和 教育环境,鼓励学生独立分析、判断,不盲从别人的观点,给学生提供发展 批判性思维的机会与空间。

3.3 积极采用 PBL 教学模式

PBL 案例教学是新课程改革所倡导的一种教学模式,实践证明有助于培养 医学生批判性思维。其主要流程是提出问题、建立假设、收集资料、讨论、总结, 共五个阶段。学生组成各个学习小组,自学交流和讨论及总结。PBL 从两个方 面促进医学生批判性思维能力的提高。

3.3.1 PBL 教学组织形式

PBL 主要采用小组讨论的方式进行,从追求学习的结果转向注重学习的过程,从教师的"一言堂"转向学生的"群论台"。研究表明,就促进学生批判性思维发展而言,大班教学效果不如小班。学生在讨论小组中,更容易与教师进行配合,展示自己的个性,更容易以批判性思维来分析和解决问题。教师更容易发挥其主动性,予以个性化的引导。在培养学生批判性思维的能力方面效果更好。

3.3.2 PBL 教学案例特点

PBL 教学理念认为"问题是学习的起点也是选择知识的依据"。因此教学过程中应"先问题,后内容"。多元解读是医学生批判性思维培养的重要策略之一。PBL 的教学实践中,PBL 案例也强调能够多元解读,譬如对一个临床案例,通过观察和分析每一症状、体征和检验结果,提出多种诊断可能和解决方案,摒弃"标准答案",这有利于激发兴趣,最大限度地发挥学生学习的潜能和积极性,参与其中,分析问题,收集相关资料,探究问题的本质,提出解决问题的方案;进一步整理、分析收集的信息;通过相互交流,最终确定临床诊断和治疗方案,有利于学生批判性思维培养。刘军等证实,采用真实病例,使 PBL教学从书本案例向临床教学延伸,测定学生批判性思维能力,证实真实病例能够使学生更好地贴近临床实践,激发兴趣,并促进批判性思维的形成。

3.4 改革教学评价

教学评价的目的在于通过评价促进教学,激励和教育学生。因此,教学评

价重点应在帮助学生发现和发展潜能、认识自我、发展自我。评价过程应该尊重个体和个体差异,激发其主体精神,促进其反思和总结。教学评价应综合评估每次讨论时学生的表现,多角度考查学生的基础知识、解决问题的方法、思路、能力等,重视对学生认识过程、情感等非量化因素的评价。坚决摒弃随意定论学生观点的对错的做法,重点评价学生的解释、分析、评估、判断和自我调节能力,以培养和提高学生批判性思维能力。

4 小结

培养医学生批判性思维能力是素质教育、创新教育的重要内容,是实施 医学教育"质量工程"的内在要求,对医学生个性全面发展和专业能力提高 都有重要意义。如在临床医学专业新课程体系改革中对教学不同环节进行改 革,纳入批判性思维能力培养的相关内容,必将促进医学生批判性思维能力 的提高。

参考文献

- [1] 杨宁江. 批判性思维与医学教育[J]. 中国医药导报,2010,7(31): 108-109.
- [2] 孟秀红,郝加虎,陶芳标,等.从本科医学教育标准探讨人才培养模式创新「J].医学教育探索,2010,9(1):12-14.

Analysis on the Cultivation of Critical Thinking in the New Curriculum System of Clinical Medicine Specialty

Kong Li

Yanjing Medical College, Capital Medical University, Beijing

Abstract: Critical thinking refers to rational and reflective thinking for deciding what to believe or do, which is one of the core skills that medical graduates should possess. Critical thinking contributes to the overall development of medical students, is a component of information literacy, and is required by the nature of medical discipline, new medical model and cultivation of innovative talents. In the reform of the new curriculum system of medical clinical specialty, we should strengthen the new concept of taking students' overall development as the foundation, pay attention to training teachers' critical thinking, strengthen PBL case teaching and innovate evaluation system to cultivate medical students' critical thinking ability.

Key words: Critical thinking; Clinical; Training of thinking