

基于三全育人理念下医学院校心理育人探索 ——以攀枝花学院医学院为例

Exploration of psychological education in medical colleges based on the concept of three comprehensive education

——takes the Medical College of Panzhihua College as an example

任娟 Ren Juan

攀枝花学院 基础医学院 617000

Panzhihua University, School of Basic Medicine, 617000

【摘要】良好的心理素质是当前医学生培养的重要基础。本文以攀枝花学院医学院为例分析了当前高校心理育人存在的问题及其重要性,从队伍建设、各阶段教育重点及方式等方面提出了有效开展医学生心理健康教育的对策,以期实现医学生心理健康的可持续发展。

【Abstract】 Good psychological quality is an important basis for the cultivation of current medical students. This paper takes the medical College of Panzhihua University as an example, analyzes the existing problems and their importance of psychological education in colleges and universities, and puts forward the effective countermeasures to carry out the mental health education of medical students from the aspects of team construction, the focus and methods of education in various stages, in order to realize the sustainable development of medical students' mental health.

【关键词】 三全育人; 医学; 心理育人

【Key words】 Sanquan education medical psychological education

近年来,大学生因心理问题而导致的极端行为屡屡出现,血淋淋的案例给高校思想政治工作带来了沉痛的启示。《2020年中国大学生健康调查报告》显示大学生非正常死亡率为4.94%,自杀率为2.37%,自杀死亡占非正常死亡的47.8%,86%的大学生表示自己在过去一年中出现过健康困扰,77%的大学生表示自己在过去一年中曾有过睡眠困扰^[1]。

2018年7月,为了切实加强高校思想政治工作体系建设,进一步提升心理育人质量,教育部党组颁发了《高等学校学生心理健康教育指导纲要》,其中指出“心理健康教育是提高大学生心理素质、促进其身心健康和谐发展的教育,是高校人才培养体系的重要组成部分,也是高校思想政治工作的重要内容。要培育学生自尊自信、理性平和、积极向上的健康心态,促进学生心理健康素质与思想道德素质、科学文化素质协调发展。”⁴

医学生作为大学生中一个特殊群体,其专业性强、学制长、学习任务重等问题给学生带来相对较大的心理压力^[2],此外大量医患纠纷及医闹伤医事件的媒体报道对其心理健康也造成了一定的负面影响^[3]。作为未来医务工作者的医学生,其心理健康直接影响到医疗质量和医疗安全,因此医学生的心理健康问题应该引起广泛的关注和重视。

一、三全育人理念下校心理育人存在的现实问题

当前00后大学生普遍表现为自尊心较强、自我意识较为强烈,凡事以“自我为中心”,强调自我感受和自我选择

权,但其抗压及抗挫折能力较弱,并且由于思想发展不成熟不完善和缺乏社会经验,独立自主能力较差。医学生作为大学生中的特殊群体,其心理健康状况不仅具有一般学生的共性问题,还存在其特殊性,即高强度的学习压力、严峻的就业形势、恶性医疗纠纷报道等严重制约了医学生心理健康的发展。以攀枝花学院医学院为例,近三年学生群体中存在心理问题人数逐年增多,其中抑郁症较为多发。

(一) 心理育人全员参与度不够

目前,大多数高校从事心理健康教育工作的人员主要是心理咨询中心教师、学工干部及辅导员,面对心理问题层出的大学生,上述队伍远远不能满足当下大学生心理健康教育的需要。其中辅导员虽然是与学生接触最多的,但由于其缺乏心理学专业的背景和实践经验,面对学生复杂的心理问题,更多是运用传统的说服教育去解决学生的内在困惑。此外不在少数的专业教师认为上好专业课,做好个人的科研工作就是守好了自己的责任田,其心理育人意识和能力有待提升。另外,部分家长在学生出现心理问题时,认为学生只是暂时的想不开,存在不承认、不配合等行为,严重影响高校心理健康教育工作的开展,个别甚至导致危机事件的发生。

(二) 心理育人教育贯穿性不强

大学生心理健康教育应贯穿大学整个阶段,但目前一般高校较为重视大一新生,在入学教育中加入心理健康教育板块,并进行新生的心理普测,一旦发现测试结果异常的学生即通知院系辅导员进行“积极关注”,而对于评测中各项指标都正常的学生则“放任自流”,但在实际过程中这部分学生出现心理问题的不在少数。对于高年级学生普遍是窄化心理育人的功能,简化为解决少部分学生的心理障碍和心理疾病等,即由心理咨询中心教师在特定地点接待有需求的学

作者简介:任娟(1984--),女,汉族,四川攀枝花人,讲师,硕士,研究方向:基础医学。

生,帮助他们排解不良情绪,解决心理难题。其次,大学生常态化的心理素质和心理调整技能在高校心理健康教育中相对弱化,心理健康教育的目标更多停留在补救性层面,而不是发展性层面,虽然能解决学生一时的心理问题,但却未能帮助学生获得更高层次的发展。此外,《大学生心理健康教育》课程更多只是选修课,不是必修课,课程的教学形式也是传统的讲授法,学生也是为了获取相应的学分,被动进行知识学习,对照知识点强行记忆,课程本身忽略的学生的实际需求。

（三）心理育人全方位路径囿于传统

当前,心理健康教育课堂教学是主渠道,一些综合型高校中心理健康教育教学内容带有普适性,未根据医学生心理行为需求针对性地进行教学,并未突出医学生后期职业发展所需要的人际沟通能力、共情能力、危机事件处理能力及抗压能力的培养。其次第一课堂、第二课堂的有机衔接不紧密,学生实践活动形式、内容、方法和手段相对落后^[4]。校园文化的心理育人功能尚未得到有效开发,各方面心理育人元素的挖掘未进入议事日程,各部门之间协同开展心理育人合力未形成。此外未充分利用互联网及自媒体等新兴媒介,仍局限于线下开展心理健康教育,忽略了新兴媒介对大学生心理发展的影响。

二、三全育人背景下针对医学生开展心理育人的重要意义

（一）心理育人对高校思想政治工作起着促进作用

2017年12月,教育部党组印发《高校思想政治工作质量提升工程实施纲要》(教党〔2017〕62号),将心理育人纳入高校思想政治工作“十大育人体系”,强调育心与育德相统一。因而心理育人作为新形势下思想政治教育的重要内容和有效途径,创新了高校“三全育人”工作载体,有助于提升高校思想政治教育的实效性。心理育人与思想政治教育在育人过程中互为条件、相互作用,共同促进大学生的全面健康发展。心理健康教育能够培养学生良好的心理品质,增强个体对外部信息的吸收和转化能力,优化了思想政治教育工作的效果;思想政治教育通过培养学生良好的道德修养,促进学生积极心理品质的形成,为心理健康教育创造了条件。

（二）心理育人对医学生的培养起着至关重要的作用

当前环境下,社会因素、自身因素、学校因素及家庭因素等让医学生感受着“全方位多层次宽领域”力量的挤压。随着医学教育的变革及人民对医疗卫生事业提出更高的要求,医学生在校期间,学习生活处于一个高压、高负荷、高要求、高透支的状态,在毕业时也面临着激烈的就业竞争;就业后又面临医患矛盾等复杂的社会环境压力。我国相关研究显示存有心理问题的医学生占31.49%,其中存有中等心理问题的占11.95%。医学生的心理健康水平介于全国成人常模和大学生常模之间,其中人际敏感,焦虑得分显著高于成人常模^[5]。常虹等对西南地区6所高等院校医学生的抑郁和焦虑筛查结果显示医学生人群的抑郁状态患病率为20.9%,焦虑状态患病率为19.6%^[6]。作为未来健康事业“守门人”的医学生,其心理健康是医学教育的一大挑战,因此

加强医学生心理育人研究已然成为国家卫生事业发展中不容忽视的问题。

三、三全育人背景下心理育人路径分析

（一）坚持全员育人,扩大高校心理育人队伍

全员心理育人体系即要求高校心理健康教育机构与管理服务部门及社会力量协同协作,互联互通,形成心理育人的合力。构建以专业心理健康教育教师为主体、辅导员为骨干、教学、管理、后勤、党团组织等部门教育教学人员及家长为补充的心理育人队伍^[7]。在专业教育、学生资助、教学管理、组织活动、后勤服务等工作中尊重大学生的个性特点和心理需求,融入心理育人元素^[8]。如专业教师应积极学习心理学相关知识,在教学中以课程思政的方式有意识宣传心理健康知识。学生干部、班级同学、寝室室友应发挥朋辈教育的优势,发现异常情况及时向辅导员汇报。寝室管理人员如发现学生哭泣、同学矛盾冲突等形式,应及时通知院系或辅导员,及时消除可能存在的心理问题隐患。此外,应加强与家长的联系,将其纳入心理健康教育活动中,促进他们对心理问题的认知和理解,形成家庭、学校教育合力,从而积极配合高校解决学生的心理问题。

（二）坚持全过程育人,实现心理育人全周期全覆盖

医学生大学五年可分为三个时期,第一时期大一到大三,主要学习医学基本理论,这一阶段主要面对对大学生活的不适应、情绪管理及挫折应对等问题;第二时期是为大四,开始接触临床工作,是医学能力养成、医德培养阶段,主要面临学习压力大、人际沟通等问题;第三时期为大五,以实习生身份进入临床,主要面临就业、升学等问题。针对不同阶段出现的问题,心理健康教育应区分各阶段的教育重点,培养学生心理健康的自我教育,主动进行心理咨询的意识,做到预防与干预并重。在校期间建立寝室-班级-学院-学习四级工作体系,对出现的危机事件快速反应。做好新生入学心理普查和在校生定期的心理筛查,对于存在心理问题隐患个体单独建立档案资料,定人、定点、定期或不定期进行主动干预。进入临床阶段,心理健康教育应更侧重学生医德的培养,引导学生主动学习心理健康知识,加强自我心理调节。

（三）坚持全方位育人,形成有效合力

应将心理育人工作有机融入课程、科研、管理、文化、实践、网络等其他育人体系,与其他育人元素互联互通,从而最大限度发挥育人功效。如课程方面,可以将心理课程设计到医学伦理学、医学心理学、医学法学、社会医学等课程中,使学生学会调节自身心理状况,同时学习对于病人的心理干预治疗;充分利用第二课堂作为心理健康教育阵地,通过学生社会实践活动和社团活动等,锻炼学生人际沟通能力、受挫能力和耐力,加深学生的生命体验。如在心理班会过程中通过案例分析、角色扮演、情绪涂鸦等活动,锻炼医学生的人际沟通能力^[9];充分利用网络资源,利用网络测试、网络调查和网络大数据等把握大学生的最新心理动态,从整体上构建起课内与课外、校内与校外、入学前到毕业后,立体化、跨时空、零距离的网络心理育人互动空间^[10];充分发挥校园文化氛围的心理育人功能,积极开展以心理健康教育

为主题的活动,组织心理学专家开展心理健康讲座,以潜移默化方式让学生在生活接受教育锤炼个人品质。

“健康中国”背景下的医学类高校应以立德树人为目标,以学生为本,遵循学生心理发展规律,把握学生思想发

展关键期,坚持育心育德相融合的方法开展心理健康教育,提高医学生心理健康素质,培养出能够适应社会发展,人格健全,身心健康,全面发展的高素质医学人才^[11]。

参考文献

- [1]刘俞希,程思.2020年中国大学生健康调查报告[N].中国青年报,2020-01-07(1).
- [2]李茵,苏国范,冀慧玲,牟冬梅,于洗河.(2016).医学生生活事件、社会支持与心理健康的调查分析.中国高等医学教育,(11),25-26
- [3]刘琼瑶,王艳,周小花,李楚娇,张良燕,罗丹.(2015).医患纠纷现状对医学生心理的影响及对策研究.中国医学伦理学,28(6),999-1001.
- [4]刘丰林,杜睿,刘义.大学生心理健康与心理发展教育机制探究[J].学校党建与思想教育,2020,(633):20-23.
- [5]崔纪平,孙琳,王艳郁,等.近13年中国医学生心理健康的元分析[J].医学教育研究与实践,2019,27(5):761-764.
- [6]常虹,温莹,李思齐,等.中国西南地区医学生焦虑和抑郁状态研究.现代预防医学,2015,42(19):3544-3547,3550.
- [7]吴艳,韩君华.“三全育人”背景下高校心理育人工作的路径选择[J].学校党建与思想教育,2020,06(626):77-79.
- [8]潘莉,董梅昊.高校心理育人面临的现实难题及其突破[J].心理健康教育,2019,03:90-94.
- [9]王苏妍,段笑那,刘建春.地方性医学院校心理健康教育平台构建与实践[J].卫生职业教育,2021,9(39):41-43.
- [10]王品卿.新媒体时代高校辅导员心理育人的路径探析[J].闽南师范大学学报(哲学社会科学版),2017:3:134-137.
- [11]焦彩娟.医学生心理健康问题的特殊性及其教育对策[J].教育管理,2020:127-128.