

基于 OBE 教学的《中医诊断学》课程思政教学实践研究

刘磊

济宁医学院中西医结合学院, 山东济宁, 中国

【摘要】从《中医诊断学》专业课程的政治教学实践视角出发, 依据新时代高校思政教育“立德树人”的人才培养要求, 以 OBE(Outcome Based Education)成果导向教育理念为指导, 引入大数据技术、网络在线教育平台等数字手段, 深入挖掘整合跨学科教学资源, 对现有中医诊断传统思想内容、思政理论教学体系、演示与实践教学方式作出改进革新, 深化医学生思政价值引导与临床实践教育, 进而真正实现跨学科协同育人、立德树人教育目标。

【关键词】OBE 成果导向教育理念; 《中医诊断学》; 课程思政; 教学创新实践

【基金项目】济宁医学院本科教学改革研究项目(yb202423); 教育部产学研协同育人项目(230805236295049); 济宁医学院大学生创新创业训练计划项目(cx2024220z)

1. 引言

2025 年 1 月, 国务院印发了《教育强国建设规划纲要(2024~2035)》, 强调: “实施新时代立德树人工程, 落实立德树人根本任务, 把学校思想政治教育贯穿各学科体系、教学体系、教材体系、管理体系, 融入思想道德、文化知识、社会实践教育, 探索上课下课下协同、校内校外一体、线上线下融合的育人机制, 促进学生健康成长、全面发展。”^[1]这一跨学科综合教育、数字化教育发展要求的指导下, 《中医诊断学》专业课程思政理论、实践教学工作开展, 需将显性思政理论、思政价值观念融入中医诊断课程的隐性实践教育之中, 灵活结合中医基础理论、辨证法优化思政知识体系, 运用数字技术丰富课程思政情境创设、演示与指导方式, 助力提升跨学科思政课的全程育人、全员育人及全方位育人成效。

2. 新时代以 OBE 理论推进《中医诊断学》课程思政教学创新的价值意蕴

2.1 有助于专业课程由知识本位向“德技并修”的教育方向转型

“大医精诚、仁心仁术”为中医学科的基本职业价值观, 中医“望、闻、问、切”诊断方式、辨证论治的观念, 是在中国古代哲学思想基础上演变发展而来, “儒道、仁义、仁心”为现代中医教育的基本道德要求。将 OBE 成果导向教育理念引入《中医诊断学》课程教学, 强调以学生为中心、教师为引导者的思政理论传达实践, 如围绕中医诊断学的四诊、辨证等内容体系, 设计中医—中华优秀传统文化课程内容, 包括“儒医文化”、

“四季辨证”、“天人相应”等模块, 从思政维度结合具体病例, 开展面向学生的中医基础理论导学、中医临床的价值实践教学, 可塑造学生以患者为中心的“大医精诚、敬佑生命”职业道德理念, 落实课程思政“立德树人”、德技并重教育教学目标。^[2]

2.2 有助于重构《中医诊断学》课程思政教学组织与呈现范式

在“立德树人”人才培养目标的指导下, 《中医诊断学》课程教学设计与实践, 不能仅仅以“望、闻、问、切”四诊和中医辨证作为课程理论, 更应从学生职业道德、思政价值观念等的医德视角出发, 推进中医诊断课程的价值理念塑造、专业能力的培养、仁爱精神培育教学。

OBE 成果导向教育理念下, 教师可通过引入应用大数据及云服务平台、生成式 AI(Artificial Intelligence)大模型, 改进以课堂理论讲授、学生被动接受为主的“大班授课”教育模式, 从更广泛渠道整合生成与中医诊断相关的思政文本、图片及视频资源等, 依托大数据及人工智能技术创设 360° 具身体验场景, 创新思想政治课前导学、课堂情境演示、项目实践交互的教学呈现范式, 进而破解中医诊断课程、思想政治教育“两张皮”的结构矛盾, 发挥《中医诊断学》课程思政教育的价值引导与指导作用。

3. 《中医诊断学》课程思政教学实践工作开展的不足问题

3.1 以学生德育为先的课程思政教学理念、教学目标建构不完善

当下高校教师受限于自身教育理念、课

程教学课时安排的约束,通常将更多精力投入到望诊、闻诊、问诊、切诊、八纲辨证等病情诊断教学之中,缺乏面向学生的“德育为先”、思政融入教育理念,在专业课程教学目标建设方面,主要从中医诊断理论掌握、诊断技能习得的技术层面,建立起涵盖诊断成绩测验、诊断技能习得、辨证思维塑造的多元人才培养目标,缺少融合新时代思想政治理论导向的教学目标设计。

部分高校教师认为“望闻问切”的中医四诊、辨证的病情分析即为“医德”,也即其秉持着“行为即是观念传达”的思想,追求不刻意开展“医德”理念、社会主义核心价值观的教育,也尚未建立起明确的、可衡量的思想政治育人指标体系,这一教学目标定位的模糊笼统化,使得以学生德育为导向的思政理论知识传达教育、思政实践活动开展不到位,难以保障中医诊断专业课程思政“知识、技能与价值观”育人的实现。

3.2 中医诊断课程思政教学资源库、教学知识体系的建设滞后

相比北京大学、清华大学等国内顶尖高校而言,部分医学院校的课程思政资源库、汉英平行语料库建设非常滞后,除依托中国大学MOOC、云班课、校内门户网站、多媒体PPT课件等渠道整合教学资源以外,极少借助智慧思政云服务空间、数字化图书馆、学术网站等平台组建课程思政语料库,导致中医诊断课程思政理论及案例整合、教学知识体系建构不系统。^[3]

一是当前受限于经费,未基于C/S(Client-Server)架构、SQLserver数据库、WebServer服务器、云服务器等软硬件建设课程思政教学资源库,对于不同思想政治理论、思政案例的引入与模块化分类不到位。二是在教育理念陈旧、教学课时安排不足情况下,中医诊断课程多集中于“大医精诚”、四诊八纲、证候辨析、古代名医轶事(如张仲景、孙思邈)等传统文化内容的整合传达,缺乏新时代跨学科思政理论及案例的建设,导致教学知识体系的学科关联性、实践性不强。

3.3 中医诊断课程思政情境导学、演示实践教学的创新缺位

传统《中医诊断学》课程注重“望、闻、问、切”诊断、病情辨证分析的理论教育,教师采用超星学习通、智慧树在线学堂、交互式电子白板等数字手段,展示专业诊断、辩证、合参及医学伦理知识链,将辩证思维

融入中医基础医学理论、中医临床诊疗教学之中。

特别近年来高校内思政主题讲座、文化宣传活动的举办正如火如荼,如何打破传统PPT演示实践教学的桎梏,丰富与拓展动态展示教学模式、教学呈现空间,成为思政项目理论与案例实践教育关注的重要问题。基于学生实际学情、个性化需求的课程思政导学情境创设缺位,以及利用大数据云平台、AI智能工具和VR(Virtual Reality)虚拟化技术的动态演示实践场景建设滞后,一定程度上对中医诊断课堂的沉浸式思政理念感知、思政行为实践教育产生负面影响。^[4]

3.4 中医诊断课程思政过程性、成果导向融合的评价体系不足

《中医诊断学》学科课程教学考核评价,大多以每学期教师教学任务执行、学生应试成绩作为主要考评指标,也即更关注成果导向性教学评价,忽视情境导学、理论及案例演示、项目实践活动组织的过程性指标评价。造成这一现实状况的原因,不仅在于教师教育考评理念的滞后,更关键在于新时代大数据挖掘算法、协同过滤算法应用的不及时,使得大量过程性教师教学策划、学生学习参与等指标难以被收集和分析,便无法保证教学评价结果的客观性。

4.基于OBE理念的《中医诊断学》课程思政教学实践创新策略

4.1 建构以德育为先的课程思政育人理念、优化教学目标

理念为行动的先导,新时代《中医诊断学》课程以OBE成果为导向的教学设计和实施,教师应在“大医精诚、仁心仁术”职业伦理观念的基础上,紧扣习近平新时代中国特色社会主义思想、社会主义核心价值观等政治理念,制定面向中医诊断理论、思政理论、诊断与辨证技能实践的综合素质育人教学目标。

首先知识目标方面,通过“线上线下”图文、短视频、PPT课件的融合展示教学,要求学生掌握中医诊断基本原理、新时代思想政治理论知识;而后结合中医基础医学、临床医学开展思想政治案例的引导指导教学,要求学生熟练使用“望闻问切”、辨证论治的中医诊断技术,培养塑造其高尚的医德、职业道德素养、医学伦理素养;最后,通过四诊实训、中医诊疗场景的建设等,展示近年来国家中医诊疗技术发展、名医脉诊、专

业项目科研攻关的实践成果,深化学生情境参与及情感体验,增强学生的爱国主义情操、民族文化自信心与自豪感。

4.2 搭建中医诊断课程思政资源库、建设跨学科协同教学体系

为弥补以《中医诊断学》教材大纲为主课程知识体系设计的不完善,高校可基于C/S应用程序架构、WebServer服务器、云服务器、数字图书馆等基础设施建构课程思政教学语料库,从不同互联网渠道汇集《医学伦理学》、名医诊断案例、辨证分析理论、习近平新时代中国特色社会主义思想、社会主义核心价值观等资源内容,将一系列语料资源上传至课程思政资源库作出分类管理。^[5]

与此同时,OBE成果导向理念指导下,选定名老中医医案、“不忘初心:中医诊断下基层”、人类命运共同体等思政主题,从网络慕课平台、学术网站、校内自建思政语料库中检索相关思政教学资源,包含思政主题词汇、文章、文档、图片、短视频、PPT课件等模块化资源,建构起服务于特定思政主题的系统化词云、图云及思维导图教学知识体系,形成跨学科教学内容的语义关联,为教师思政价值理念的导引教学提供支持。

4.3 利用数字技术创新思政导学情境、动态演示与实践教学方式

“互联网+”时代,《中医诊断学》课程思政教学设计应全面转向数字化,在现有超星学习通、智慧树在线学堂、中国大学MOOC、云班课等教学渠道的前提下,由教师确定单元课程思政主题、演示与导引情境课时的安排,聘请技术人员利用生成式AI大模型、AI翻译工具、VR虚拟化技术打造数字孪生的交互教学场景,使用ChatGPT/DeepSeek大模型、AI翻译软件优化场景的故事情节及呈现方式。

在此基础上,由教师秉持着OBE成果导向教育观念,引领学生进入中医诊断课程思政的虚拟化场景之中,围绕蒲辅周辨证论治疗乙脑、AI脉诊仪与四诊仪开发、中医诊疗标准化试点等,向学生提出新时代思政理念、社会主义核心价值观、“健康中国”等问题,学生参与中医诊疗、中医思政事件及价值理念体验,以新颖创新的场景吸引不同学情的学生开展自主话题探究、小组互动交流,增进其对新时代思政价值观念的认知与认同,提升整个课堂思政教学的创新化、产教协同化水平。^[6]

4.4 运用大数据技术加强课程思政过程性、成果导向性融合评价

以不同学情学生的学习成果为导向,设计《中医诊断学》课程教师教学、学生学习的考核评价指标体系。在每学期完成学生中医四诊、辨证分析实践的考试测验后,面向“课前——课堂——课后”的全流程,基于Apriori大数据挖掘算法、Logistic Regression监督学习算法整合教师教学策划、学生参与参与的问卷调查指标,深化中医诊断课程思政理论导学、演示与实践教学的全方位评价,真实反映课程思政跨学科育人、“立德树人”的教育质量。

5. 结语

《中医诊断学》作为中医学的核心课程之一,主要通过四诊观察、辨证理论的融合方法,判断人体的健康状态和病证,为临床治疗提供依据。因此,由教师结合学生学情设计OBE成果导向育人目标,利用大数据云平台、AI智能工具等数字手段,推进《中医诊断学》课程思政的显性、隐性融合的创新教育,可丰富思政理论及实践的教学场景,提升中医专业综合素质人才的培养质量。

参考文献

- [1]王燕;王智星;陈潇;郭丹丹.基于立德树人的高职中医学专业课程思政教学设计——以中医基础理论课程为例.中国中医药现代远程教育,2022(05): 40-41+47.
- [2]张和妹;杨贝贝;林雪;冯程程;李斌;梁让.基于OBE理念的CBL教学模式在培养护理本科生临床应急能力中的应用研究[J].现代医药卫生,2025(01): 252-256.
- [3]鄢菁莹;邓雅琼;吴双双;陈笑天;周兆龙;肖欢;刘亚丽;蒋治纬.基于OBE理念的药物分析课程思政设计与实践.中国中医药现代远程教育,2023(22): 173-176.
- [4]谭健烽;蔡静怡.基于OBE理念的医学院校课程思政教学过程评价体系构建.秦智,2025(07): 128-130.
- [5]司秋菊;张学茹;潘莉;常奕;李慧;赵欣;陈志强;张艳慧.OBE背景下党建引领的中西医结合内科学课程思政.高教学刊,2021(16): 177-180.
- [6]马小双;李付惠;黄再强;詹云静;赵芳.基于OBE理念的“药物化学”教学中开展课程思政的探索研究.文山学院学报,2024(02): 63-67.