

本文引用: 刘伟, 艾坤, 刘梨, 吴婧, 刘雨宜, 王超, 龙专. 新医科背景下中医药院校“六位一体”拔尖创新人才培养模式研究: 基于美育与建构主义学习理论的视角[J]. 湖南中医药大学学报, 2026, 46(9): 1910-1914.

新医科背景下中医药院校“六位一体”拔尖创新 人才培养模式研究 ——基于美育与建构主义学习理论的视角

刘伟, 艾坤, 刘梨, 吴婧, 刘雨宜, 王超, 龙专*

湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

〔摘要〕“新医科”建设对中医药院校拔尖创新人才培养提出了更高要求。针对传统培养模式在知识建构深度、人文素养培育与创新能力激发等方面的不足, 本研究引入美育理论与建构主义学习理论, 构建“价值目标-学习机制-实施载体-评价反馈”4层分析框架, 并在此基础上提出课程美育化、教学情境化、实践项目化、师资复合化、评价多元化、环境浸润化“六位一体”的培养模式。本研究在系统审视中医药院校课程体系、教学模式、实践平台、师资队伍、评价机制与文化环境现实问题的基础上, 进一步提出可操作的实施路径。本研究认为, “六位一体”的培养模式能够促进专业教育与人文教育、知识学习与意义建构、文化传承与创新发展的有机统一, 可为新医科背景下中医药院校拔尖创新人才培养体系的优化提供理论参考与实践借鉴。

〔关键词〕新医科; 中医药; 拔尖创新人才; 美育; 建构主义; 六位一体

〔中图分类号〕R2

〔文献标志码〕A

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2026.09.023

"Six-in-one" cultivation model of top-notch innovative talent in TCM colleges and universities in the context of New Medical Science: from the perspective of aesthetic education and constructivist learning theory

LIU Wei, AI Kun, LIU Li, WU Jing, LIU Yuyi, WANG Chao, LONG Zhuan*

Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China

〔Abstract〕The construction of the "New Medical Science" initiative has placed higher demands on the cultivation of top-notch innovative talent in TCM colleges and universities. In response to the limitations of conventional training models in the depth of knowledge construction, the cultivation of humanistic literacy, and the stimulation of innovation capability, this study introduces aesthetic education theory and constructivist learning theory, and constructs a four-level analytical framework of "value goals-learning mechanisms-implementation carriers-evaluation feedback". On this basis, a "six-in-one" cultivation model is proposed, comprising aestheticized curriculum, contextualized teaching, project-based practice, multidisciplinary faculty, diversified evaluation, and immersive environment. By systematically examining the practical issues in the curriculum systems, teaching models, practice platforms, faculty teams, evaluation mechanisms, and cultural environments of TCM colleges and universities, this study further

〔收稿日期〕2025-12-27

〔基金项目〕湖南省自然科学基金面上项目(2025JJ50736); 湖南省普通高等学校教学改革研究重点项目(HNJG-20230512); 湖南省中医药管理局重点课题(A2023041)。

〔通信作者〕* 龙专, 男, 硕士, 教授, 硕士研究生导师, E-mail: 754823452@qq.com。

proposes actionable implementation pathways. It argues that the "six-in-one" model can promote the organic integration of professional education and humanistic education, knowledge learning and meaning construction, as well as cultural inheritance and innovative development, thereby providing theoretical reference and practical guidance for optimizing the cultivation system of top-notch innovative talent in TCM colleges and universities in the context of New Medical Science.

[**Keywords**] New Medical Science; Chinese medicine; top-notch innovative talent; aesthetic education; constructivism; six-in-one

党的十九大以来,“四新”人才战略持续推进,“新医科”建设已成为建设高等教育强国的重要抓手^[1]。在健康中国战略与中医药传承创新发展战略双重驱动下,中医药高等教育不仅要培养知识扎实、技能过硬的医学人才,更要培养具有人文情怀、创新能力和跨学科视野的拔尖创新人才^[2-3]。

然而,传统中医药人才培养模式在应对“新医科”要求时仍暴露出不少短板,仍存在知识传授与能力培养衔接不紧密、专业教育与人文教育融合不充分、理论学习与实践创新联动不顺畅等问题。近年来,学界已围绕师承教育、院校教育协同、跨学科课程建设和医教协同等议题形成了一定研究积累,但对于如何在中医药拔尖创新人才培养中系统融合美育与建构主义学习理论,仍缺乏整体性的理论框架和可操作的实施路径。

基于此,本研究从美育与建构主义学习理论双重视角出发,提出“六位一体”拔尖创新人才培养模式,并围绕理论逻辑、现实审视、实施路径与评价工具4个层面展开论述,旨在为新医科背景下中医药院校人才培养改革提供可借鉴的理论支持与实践方案。

1 “六位一体”培养模式的理论逻辑

1.1 以美育理论夯实拔尖创新人才培养的价值基础

美育不仅是审美教育,更是情操教育、心灵教育与创造力教育^[4-5]。从拔尖创新人才培养的角度看,美育的独特价值在于激活学生的感知能力、想象能力、价值判断能力与人文关怀能力。中医药学强调“天人合一”“形神合一”“和而不同”,其整体观、生命观与中华传统美学精神具有天然的契合性。将美育融入中医药教育全过程,有助于学生在专业学习中体悟中医之美、生命之美与医者仁心之美,从而实现

审美素养、人文底蕴与职业精神的同步提升^[6-8]。

1.2 以建构主义学习理论优化知识生成与能力形成

建构主义学习理论强调,知识并非由教师直接灌输,而是学习者在特定情境中借助资源、协作与对话主动建构的结果^[9-11]。中医药知识具有整体性、经验性与情境性的特征,其临床思维的形成尤其离不开师承指导、反思修正与持续实践。因而,在中医药拔尖创新人才培养中引入建构主义,有助于推动教学由“讲授-接受”转向“问题-探究-建构”,使学生在真实任务中养成知识迁移能力、临床判断能力与跨学科整合能力^[12-13]。

1.3 双理论融合下“六位一体”模式的生成逻辑

美育理论侧重回答“培养具备何种素养的人”的问题,建构主义学习理论则回答“怎样培养人”的问题,二者在价值导向与实施方法上具有高度互补性。基于此,本研究构建“价值目标-学习机制-实施载体-评价反馈”4层框架:价值目标层强调审美感知、文化理解、创新意识与社会责任;学习机制层强调情境、协作、会话与意义建构;实施载体层落实为课程、教学、实践、师资、评价、环境6个维度;评价反馈层则通过持续监测、诊断与改进促进培养体系闭环运行。由此形成“六位一体”培养模式,即课程美育化、教学情境化、实践项目化、师资复合化、评价多元化和环境浸润化。6个维度相互支撑,共同服务于德医双修、守正创新、具有国际视野的中医药拔尖创新人才培养。

2 中医药院校拔尖创新人才培养的现实审视

2.1 课程体系:交叉融合不充分,知识建构深度不足

当前,部分中医药院校课程体系仍存在专业课程与通识课程分离、中医课程与西医课程衔接不紧

密、人文艺术课程边缘化等问题^[14-15]。一方面,课程目标与“新医科”强调的复合型、创新型、高素质人才要求契合度不高;另一方面,课程内容更新速度偏慢,医工、医文、医艺等交叉课程供给不足,难以支撑学生形成开放的知识结构与复合能力。

2.2 教学模式:单向讲授偏多,真实情境与协作学习不足

从课堂实施看,传统讲授式教学在不少课程中仍占主导地位,学生参与度、问题意识与探究深度不足^[16]。临床案例引入不够系统,模拟诊疗、角色扮演、同伴互评等互动方式使用有限,导致学生对中医临床思维形成的情境性与过程性体验不足。建构主义强调的协作学习与深度对话机制尚未充分建立。

2.3 实践平台:医教研产协同不够,创新训练支持不足

拔尖创新人才培养需要高质量临床平台、科研平台与产教融合平台协同支撑^[17]。但在现实中,部分院校仍存在临床实践基地数量与质量不均衡、本科生参与高水平科研机会有限、校企协同育人机制不够健全等问题。学生虽能完成一般性实践任务,却较少获得面向真实问题的综合训练与创新锻炼。

2.4 师资队伍:复合型导师不足,角色转型有待推进

中医药院校教师队伍整体专业能力较强,但在跨学科整合、美育融入和项目式教学指导方面仍有提升空间^[18-19]。尤其是既懂中医药专业又具有人文艺术素养、能够实施项目化教学与多元评价的复合型导师相对不足。与此同时,部分教师仍习惯以知识传授为中心,向学习组织者、促进者和指导者角色的转型尚未完全到位。

2.5 评价机制:终结性评价偏重,综合素养评价工具不足

当前评价方式仍较多依赖考试成绩与知识记忆,对学生审美素养、实践能力、创新意识、合作能力等维度的观察不够充分^[20-21]。过程性评价、表现性评价与增值性评价虽然被广泛倡导,但在具体课程中仍缺少可操作、可复核的指标体系和评分工具。

2.6 文化环境:浸润式育人场景不足,传播形式相对单一

中医药文化是重要的育人资源,但部分院校在校园景观、文化活动、数字传播与国际交流平台建设方面仍显薄弱^[22-23]。隐性课程的价值尚未被充分激活,学生在日常校园生活中接受中医药文化熏陶、美育熏陶与跨文化交流训练的机会仍然有限。

3 “六位一体”培养模式的实施路径

3.1 课程美育化:构建“医+艺”交叉融合课程体系

课程美育化的核心在于将美育理念、审美体验与中医药专业学习有机融合。一方面,应在人才培养方案中统筹设置中医美学、医学人文艺术、中医可视化、本草与艺术、音乐治疗导论等交叉课程,形成由通识基础、专业拓展、实践创新三类课程组成的课程群^[24];另一方面,要在《黄帝内经》《伤寒论》《中药学》《方剂学》等核心课程中深度挖掘哲学美、结构美、自然美与生命美,使专业教育与审美教育同向同行。课程评价可采用“过程性表现+作品展示+课程论文”的组合方式,旨在增强学生的审美理解、表达与创造能力。在实施层面,可由教务部门牵头建立“课程目标—美育元素—学习任务—成果证据”映射表,先在中医经典、中药方剂等核心课程中试点,再逐步扩展至课程群中。各课程应形成可展示、可评价的融合任务,并将学生作品、学习反思与课程论文纳入学习档案,据此检验美育目标是否转化为可观察的学习成效。

3.2 教学情境化:在真实问题中促进意义建构

教学情境化强调以真实案例、真实任务和真实交流促进学习者主动建构知识。可依托附属医院、教学医院及虚拟仿真平台,将典型病案、诊疗视频、模拟门诊等引入课堂^[25];围绕“辨证—论治—反思”组织小组研讨、角色扮演、案例复盘与问题探究,使学生在对话与合作中建构知识。教师应从“讲授者”转变为“设计者、引导者与反馈者”,通过启发式提问和阶段性总结,并提供学习支架,帮助学生实现从概念理解到临床迁移的跃升。具体可按“情境导入—问题提出—协作探究—方案表达—反思迁移”组织教

学流程:课前,通过病案材料完成初步判断;课中,围绕证候辨析与治法选择展开协作论证;课后,通过案例变式和反思日志检验迁移效果。学校还可建设分层病案库和情境任务库,并依据课程难度与学习阶段持续更新,使情境教学由零散案例使用转向稳定的资源与流程机制。

3.3 实践项目化:打造“医教研产”协同实践平台

实践项目化要求将临床实践、科研训练、社会服务与产业认知贯通起来。学校可围绕“早跟师、早临床、早科研、早服务”构建分层递进的项目体系^[17,26]。例如,在本科阶段设置“中医药文化社区健康服务”“经典方药临床观察”“中医药科普创作”等项目,鼓励学生在真实社区、真实患者需求和真实传播场景中完成体质辨识、健康宣教、科普设计与效果反馈。实施项目制,不仅能够提升学生的实践能力,也能强化其社会责任感、团队协作能力和创新表达能力。在组织机制上,可建立“项目申报—导师匹配—过程检查—成果展示—反馈改进”的闭环管理流程,并按照低年级体验、中年级训练、高年级综合创新来逐级提高任务复杂度。项目成果可通过病例观察报告、科研训练记录、科普作品、社会服务成效等形式沉淀,并与课程学分、竞赛孵化或科研训练衔接,提升项目的持续性与成果转化效能。

3.4 师资复合化:建设“三位一体”导师共同体

师资复合化并非简单地增加教师数量,而是重构导师支持系统。可建立“学术导师+临床导师+美育导师”三位一体的导师共同体:学术导师负责科研训练与学术视野拓展;临床导师负责临床思维与实践技能培养;美育导师负责审美素养、人文理解与艺术表达指导^[18-19]。学校应通过联合教研、交叉培训、校院协同和外聘专家等方式提高导师队伍的复合能力,推动教师由单一授课者转向学习促进者与成长引路人。为避免导师共同体流于形式,应明确三类导师的职责清单、协同备课机制和阶段性指导节点,对同一课程或项目形成共同目标、分工记录与反馈意见。学校可将联合指导、跨学科课程建设和学生项目成效纳入教师工作量与年度评价,形成“导

师培训—协同指导—质量评价—持续改进”的支持机制。

3.5 评价多元化:建立“过程—表现—增值”一体化评价机制

评价多元化是提升培养模式可操作性的关键环节。建议将评价划分为过程性评价、表现性评价与增值性评价三类:过程性评价关注课堂参与、合作探究、作业质量与反思深度;表现性评价关注作品、汇报、临床展示与项目成果;增值性评价关注学生在审美素养、临床思维、创新意识等方面的阶段性进步^[20-21]。三类评价共同服务于“看结果,更看过程;看当前,更看成长”的评价理念。为增强可执行性,本研究进一步给出评价指标及评分量表示例。具体实施时,可建立学生电子学习档案,在课程初期、阶段学习与课程结束等节点留存基线、过程和结果证据,并由教师评价、同伴互评与学生自评共同形成多维评价画像。评价结果不仅用于学生学习成效判定,还应定期反馈至课程内容、教学任务和导师指导的调整中,形成“评价—诊断—改进—再评价”的闭环。

3.6 环境浸润化:营造“以美育人、以文化人”的育人生态

环境浸润化强调通过校园空间、制度文化、社团活动与数字传播共同塑造育人场域。中医药院校可建设本草园、医圣文化长廊、杏林艺术展区等特色空间,持续开展经典诵读、非遗体验、书画展演、主题创作等活动^[23]。同时,应利用新媒体平台提升中医药文化的青年传播效果,并积极拓展国际化交流项目,使学生在持续浸润中增强文化认同、审美品位、跨文化理解与社会传播能力。在运行层面,应把实体空间、第二课堂与数字平台联动起来,将校园文化活动由一次性展示转化为可持续的学习任务与作品生产。可围绕中医经典、节气本草、医德文化等主题形成年度活动序列,积累数字展览、微课程和多语种传播素材,并通过学生参与记录、作品质量与反馈数据评估浸润效果。

4 结语

在“新医科”建设深入推进的背景下,中医药院

校拔尖创新人才培养亟须从单一知识传授走向价值引领、能力建构与文化浸润并重。本研究在美育理论与建构主义学习理论双重视角下提出“六位一体”培养模式,并从课程、教学、实践、师资、评价与环境6个维度系统回应当前培养中的关键短板。该模式旨在促进专业教育与人文教育、显性课程与隐性课程、知识学习与创新实践的有机整合。未来,中医药院校还需结合学校类型、学科特色与区域资源,持续推进分层分类实施,推动中医药拔尖创新人才培养由理念更新迈向机制落地与成效显现。

参考文献

- [1] 吴凡,汪玲.以新医科建设助力人才培养[N].健康报,2024-03-26(5).
- [2] 国务院办公厅.关于加快医学教育创新发展的指导意见[Z/OL].(2020-09-23)[2025-01-10].https://www.gov.cn/xinwen/2020-09/23/content_5546479.htm.
- [3] 田贤鹏,姜淑杰.高校拔尖创新人才培养的跨学科机制创新及启示:基于卡内基梅隆大学“智能+”的案例考察[J].教育发展研究,2023,43(23):59-67.
- [4] 王嘉毅.扎实推进新时代学校美育高质量发展[J].教育研究,2023,44(12):4-11.
- [5] 中共中央办公厅 国务院办公厅.关于全面加强和改进新时代学校美育工作的意见[Z/OL].(2020-10-15)[2025-01-10].https://www.gov.cn/zhengce/2020-10/16/content_5551794.htm.
- [6] 王敏,曾繁仁.高校大美育体系的现代化建构[J].中国高等教育,2017(7):7-10.
- [7] 刘健婷,万蓓,詹麒.新时代高校美育实施:意涵流变、逻辑遵循与路向建构[J].江苏高教,2023(10):99-103.
- [8] 陈琦,张建伟.建构主义学习观要义评析[J].华东师范大学学报(教育科学版),1998,16(1):61-68.
- [9] 何克抗.建构主义:革新传统教学的理论基础(中)[J].电化教育研究,1997,18(4):25-27.
- [10] 温彭年,贾国英.建构主义理论与教学改革:建构主义学习理论综述[J].教育理论与实践,2002,22(5):17-22.
- [11] 叶浩生.身体与学习:具身认知及其对传统教育观的挑战[J].教育研究,2015,36(4):104-114.
- [12] 张华.论学科核心素养:兼论信息时代的学科教育[J].华东师范大学学报(教育科学版),2019,37(1):55-65,166-167.
- [13] 史大鹏,蒋广学.高校留学生中国式美育路径探新[J].学校党建与思想教育,2023(21):87-89.
- [14] 王月彤,张璐小荷.再论中医药类高校美育的内涵、现状及提升路径:以北京中医药大学为例[J].医学教育研究与实践,2023,31(4):419-424.
- [15] 王维民.新科技革命背景下的医学教育范式转型[J].中华医学教育杂志,2024,44(6):401-406.
- [16] 教育部,国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见[Z/OL].(2018-12-31)[2025-01-10].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2018-12-31/content_5443536.htm.
- [17] 国家中医药管理局.“十四五”中医药人才发展规划[Z/OL].(2022-06-21)[2025-01-10].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-07/01/content_5698769.htm.
- [18] 李明媚,李世勇,龚敏.拔尖创新人才核心素养及培育路径:基于茨格勒理论[J].高教学刊,2022,8(33):156-160.
- [19] 王世强,葛丽丽,宋艳.拔尖创新人才培养背景下高等教育学业评价改革探索及实践[J].中国大学教学,2024(12):43-49.
- [20] 杨硕鹏,卜菲菲.中医药类院校大学生美育刍议[J].教书育人(高教论坛),2015(4):20-21.
- [21] 国家中医药管理局,中央宣传部,教育部,等.中医药文化传播行动实施方案(2021—2025年)[Z/OL].(2021-06-29)[2025-01-10].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-07/01/content_5623103.htm.
- [22] 教育部.教育部关于全面实施学校美育浸润行动的通知[Z/OL].(2023-12-20)[2025-01-10].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202401/content_6924205.htm.
- [23] 刘旺华,刘岩松,邓奕辉,等.新医科背景下中医拔尖人才培养模式探寻:以湖南中医药大学为例[J].湖南中医药大学学报,2024,44(10):1904-1907.
- [24] 王文伟.建构主义视角下促进学生参与意义建构的策略探究[J].中小学外语教学,2023,46(23):1-7.
- [25] 教育部,国家中医药管理局.关于医教协同深化中医药教育改革与发展的指导意见[Z/OL].(2017-08-04)[2025-01-10].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s3864/201708/t20170804_310652.html.
- [26] 陈力.高校美育理论课程建设问题研究[J].创新教育研究,2025,13(10):259-268.

(本文编辑 禹纯顺)