

新医科导向下《康复医学概论》课程思政 “四维一体”改革与实践

葛淑惠, 孙晨鸣

济宁医学院康复医学院, 山东 济宁

收稿日期: 2026年6月5日; 录用日期: 2026年7月6日; 发布日期: 2026年7月14日

摘 要

为破解《康复医学概论》课程思政融入碎片化、专业与思政“两张皮”等现实困境,本研究立足新医科“全周期健康服务、能力与价值双塑造”的育人导向,构建“主线引领-素材支撑-课堂落地-评价闭环”的“四维一体”课程思政改革体系,从思政主线凝练、“医学+X”素材挖掘、全流程融入路径设计、全过程评价体系重构四个维度系统推进改革,并以181名康复治疗学专业本科学生为对象,采用问卷调查法开展实证检验。结果显示,学生对课程思政的接受度达95.58%,课程在价值引领、职业认同、能力培育等维度成效显著,实现了思政育人与专业学习的协同增效。该改革路径贴合康复专业启蒙课程定位,具备较强的可操作性与推广性,可为新医科背景下康复医学类课程的系统化思政建设提供实践参考。

关键词

新医科, 康复医学概论, 课程思政, 四维一体, 育人路径

Reform and Practice of the “Four-Dimensional Integration” Curriculum Ideology and Politics Reform for *Introduction to Rehabilitation Medicine* under the Guidance of New Medical Science

Shuhui Ge, Chenming Sun

文章引用: 葛淑惠, 孙晨鸣. 新医科导向下《康复医学概论》课程思政“四维一体”改革与实践[J]. 教育进展, 2026, 16(7): 429-435. DOI: 10.12677/ae.2026.1671386

Abstract

To address practical dilemmas such as fragmented integration of curriculum ideology and politics and the disconnection between specialty education and ideological and political education in the course *Introduction to Rehabilitation Medicine*, this study constructs a “four-dimensional integration” curriculum ideology and politics reform system following the logic of “theme guidance, material support, classroom implementation, and evaluation closed loop”. Guided by the education orientation of “full-cycle health services and dual cultivation of ability and value” under the New Medical Science initiative, the reform is advanced from four dimensions: condensing core ideological and political themes, excavating “medicine + X” integrated teaching materials, designing full-process integration paths, and reconstructing the whole-process evaluation system. An empirical test was conducted with 181 undergraduate students majoring in rehabilitation therapy as research subjects. The results show that students’ acceptance of curriculum ideology and politics reaches 95.58%, and the course achieves remarkable effects in value guidance, professional identity and ability cultivation, realizing the synergistic improvement of ideological and political education and professional learning. The reform path fits the orientation of introductory rehabilitation courses and has strong operability and popularization value, which can provide practical references for the systematic ideological and political construction of rehabilitation medicine courses under the background of New Medical Science.

Keywords

New Medical Science, *Introduction to Rehabilitation Medicine*, Curriculum Ideology and Politics, Four-Dimensional Integration, Education Path

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

“新医科”背景下提出医学教育由重治疗, 向预防、康养延展, 生命全周期、健康全过程的大健康理念对康复治疗学专业人才的综合素养提出了更高要求[1]。《高等学校课程思政建设指导纲要》¹《全面推进“大思政课”建设的工作方案》²等政策文件相继印发, 为专业课程思政的系统化改革明确了顶层遵循与实施方向。康复人才的培养不仅要夯实专业技术能力, 更需塑造坚定的职业信念、深厚的人文情怀与强烈的社会责任感, 实现专业能力与价值素养的双重塑造。

与此同时, 随着世界卫生组织《康复胜任力架构》(Rehabilitation Competency Framework, RCF)的本土化推进, 康复专业课程思政正从单点式素材融入向系统化、全场景、对标国际人才标准的方向迭代[2], 如何在专业启蒙阶段筑牢职业价值根基, 已成为康复医学教育领域的重要命题。

《康复医学概论》作为康复治疗学专业的首门专业基础课, 在专业课程体系中具有总纲统领的核心

¹https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-06/06/content_5517606.htm

²https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-08/24/content_5706623.htm

地位。该课程承担着专业认知启蒙、职业价值观塑造、大健康理念与康复整体观普及的关键功能,是学生建立专业认同、理解职业社会价值的第一入口,在引导学生树立正确医德观、增强社会责任感方面具有不可替代的育人价值。课题组前期已依托本课程开展初步的课程思政教学探索,建成基础的思政案例素材库并取得一定成效,但对照系统化育人要求与启蒙阶段的育人目标,仍存在思政主线零散模糊、专业与思政融合生硬、育人路径单一、评价体系不完善等共性问题[3],导致学生普遍存在专业认同感不足、对康复的社会价值认知模糊、社会责任意识薄弱等学情痛点,难以充分发挥启蒙课程的价值引领作用。

针对上述现实痛点,本研究立足新医科育人导向,聚焦康复专业启蒙阶段学生的认知特点与成长规律,从思政主线凝练、特色素材挖掘、课堂融入路径、评价体系重构四个维度入手,构建课程思政改革体系,并通过实证教学验证其育人成效,以期为康复专业启蒙阶段的课程思政建设提供可参考的实践方案。

2. 课程思政建设现状与现存问题

职业价值塑造是全球医学教育的共同核心命题,国际学界在专业精神培育、伦理教学、社会责任落地等领域已形成成熟实践经验;我国立足立德树人根本任务,课程思政在政策驱动下完成从个案探索到全面覆盖的快速发展,基本形成“课程门门有思政、教师人人讲育人”的建设格局,理念共识与教学框架已初步建立[4][5]。作为康复专业启蒙核心课程,《康复医学概论》课程思政建设仍存在以下四方面典型问题。

2.1. 思政主线零散模糊,协同育人机制不足

分层递进、全程贯通是医学职业价值培养的普遍共识。国际医学教育领域已建成覆盖本科教育至毕业后教育的完整职业精神培育体系[6],国内研究也证实,系统化的主线设计是提升课程思政连贯性的核心[4]。对比来看,本课程的课程思政建设仍有明显差距:一是尚未形成贯穿全教学周期的统一思政主线,元素挖掘缺乏统一逻辑,内容零散随机,价值引导连贯性不足;二是与高年级专业课程思政缺乏纵向衔接,专业教师与思政教师横向协同教研机制不健全,育人资源分散,未形成稳定的学科育人合力。

2.2. 专业思政融合不深,特色案例库建设碎片化

依托专业场景实现无痕渗透,是医学伦理教育的成熟经验,也是国内康复专业结合《国际功能、残疾和健康分类》(International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)框架开展思政探索的核心方向[7]。本课程内容融合仍有短板:现有素材以通用型医德医风内容为主,未结合康复“医工交叉、医文融合”属性挖掘“医学+X”特色元素,缺乏适配新医科的交叉融合类思政资源[1],素材与专业知识点结合不精准,存在生硬植入、表面化等问题[3][8];案例库缺乏系统规划,未形成分层分类体系,适配学生的启蒙类、具象化案例不足,难以兼顾专业性与课堂代入感。

2.3. 融入路径单一,全流程育人闭环尚未形成

课程思政育人不能局限于课堂讲授,需搭建课堂与社会转化式学习链条,通过体验、反思、志愿服务推动价值认知转化为自觉行为[9]。当前本课程思政融入仍局限于课堂讲授,以教师口头穿插、案例补充为主,缺乏沉浸式、体验式设计;未对接社区康复、助残科普等社会实践载体,学生对康复服务民生的理解停留在理论文字,难以建立社会责任行动自觉。从课程育人研究共识来看,单向灌输式授课难以实现价值内化,参与式、体验式教学是打通知行转化的核心路径[5]。

2.4. 评价体系失衡,育人成效难以量化

多元、全过程评价是课程思政的行业共识,强调突破单一终结性考核局限,兼顾认知、行为与长期

发展[10]。本课程考核内容仍以专业知识为主,思政素养评价占比低、方式单一,未覆盖价值认知变化、课堂表达、实践表现等多元维度,难以精准衡量育人成效;评价结果对教学优化的反馈作用不足,无法支撑思政内容与方法的持续迭代,未形成完整的“评价-反馈-优化”的教学闭环。

3. 新医科导向下“四维一体”课程思政改革实施路径

针对《康复医学概论》课程思政主线零散、融合不深、路径单一、评价失衡四类核心问题,本研究立足新医科育人导向,紧扣康复专业启蒙阶段的学情特征,构建“主线引领-素材支撑-课堂落地-评价闭环”的“四维一体”课程思政改革体系。

3.1. 凝练思政主线,构建协同育人机制

以健康中国战略要求、WHO 康复胜任力架构中的职业价值标准为依据,锚定专业启蒙课程价值筑基的育人定位,最终确立家国情怀、职业品格、专业伦理、科学精神四条核心主线。家国情怀主线聚焦健康中国战略、残疾人事业发展,引导学生树立“康复服务民生”的职业大局观;职业品格主线围绕患者同理心、敬业奉献精神,培育康复从业者核心素养;专业伦理主线紧扣全人康复理念、患者自主权利,筑牢医学伦理底线;科学精神主线结合智能康复、医工交叉方向,培养学生严谨求实的治学态度与创新探索意识。

在此基础上搭建横纵协同机制:横向建立专业教师与思政课教师联合教研制度,定期开展专题集体备课,共同挖掘专业知识点的思政契合点,打破专业与思政的育人壁垒;纵向梳理康复专业全课程思政图谱,明确本课程的基础启蒙定位,做好与高年级课程的思政内容递进衔接,构建层级连贯、内容互补的育人链条。

3.2. 挖掘“医学+X”素材,建设特色思政案例库

依托康复学科“医工交叉、医文融合”的属性,开发“医学+X”系列思政素材,搭建适配启蒙阶段的分层案例库,从根源破解专业与思政“两张皮”的核心难题。围绕新医科交叉融合特征,从四个维度开发特色思政资源:医学+人文方向挖掘真实临床个案,融入生命教育与医患共情培育;医学+工程方向结合智能假肢、康复机器人等国产化发展历程,融入工匠精神与自主创新精神;医学+传统文化方向挖掘五禽戏、八段锦等传统康复疗法的文化内涵,增强学生文化自信;医学+社会方向结合健康扶贫、社区康复等现实议题,培育学生社会责任意识。

案例库按照学生认知规律分为三级:认知启蒙层以学科发展史、行业榜样故事为主,侧重建立职业初步印象;理解深化层以典型临床案例、政策解读为主,侧重深化价值认知;实践拓展层以社区调研、志愿服务场景为主,推动学生价值认知向实践行为转化。

3.3. 构建融入路径,实现专业思政无痕融合

以四条核心思政主线为价值统领,以“医学+X”分层分类案例库为内容载体,构建“课前铺垫-课中渗透-课后延伸”的三阶融入模式,且各环节表现均对应明确的考核评价标准,实现专业知识传授与思政价值引领的无痕融合、同频育人。

课前以任务驱动完成前置认知铺垫,匹配案例库认知启蒙层素材,锚定家国情怀、职业品格基础主线,任务完成质量纳入过程性考核的线上学习表现维度。依托线上教学平台推送行业政策摘要、榜样事迹等先导材料,要求学生提交简短感悟;同时设置前置调研问题,收集学生对残疾认知、职业价值的初始判断,为课堂深度辨析提供参照。

课中以多元方法深化价值认同,匹配案例库理解深化层素材,精准对接专业伦理、科学精神等核心

主线, 课堂参与表现纳入过程性考核的课堂参与表现维度。采用案例嵌入式讲授, 设计“肢体障碍体验”“视障模拟”等情境实践, 让学生沉浸式感知功能障碍群体困境, 唤醒职业同理心; 设置问题导向研讨, 围绕“经济困难患者放弃康复怎么办”等思辨议题, 引导学生在讨论中深化价值判断。以“残疾学”章节为例, 课前布置残奥会观后感, 课中结合 ICF 分类标准融入残疾人权益保障内容, 同步开展肢体残疾体验活动, 实现知识学习、价值引领与过程评价同频。

课后以实践延伸促进行为转化, 匹配案例库实践拓展层素材, 聚焦社会责任与家国情怀主线, 作业与实践成果纳入过程性考核的实践作业表现维度。布置反思性作业, 将价值思考深度纳入评分标准; 对接全国助残日、社区康复科普、暑期“三下乡”等实践活动, 引导学生将课堂专业知识转化为社会服务实践能力。

3.4. 重构全过程评价体系, 嵌入思政素养考核

本研究将思政素养评价嵌入现有课程考核框架, 摒弃思政与考核割裂问题, 实现价值塑造与知识考核的同向同步评估。

终结性考核侧重知识与认知的静态评价, 占总成绩的 60%。期末试卷的基础理论题, 在题干中结合学科发展史、行业政策规范等设置考点, 在考查核心概念的同时传递价值导向; 同时设置开放论述题, 考查学生对职业使命、专业伦理的深度思考, 评分标准兼顾观点正确性、思维逻辑性与认知自主性。

过程性考核侧重表现与能力的动态评价, 占总成绩的 40%。包括: 线上学习表现, 考核前置任务完成质量、线上讨论参与度与观点深度; 课堂参与表现, 考核情境体验投入度、研讨发言的价值深度; 实践作业表现, 考核调研报告、案例分析的思考深度。同时建立评价反馈机制, 每轮教学结束后梳理各维度评价数据, 反向优化思政主线设计、案例素材选择与教学方法, 形成闭环式、可迭代的教學优化体系。

4. 课程思政建设成效

本研究以济宁医学院 2023 级康复治疗学 4 个班级 181 名学生为调研对象, 课程结束发放结课问卷, 有效回收率 100%, 研究同时结合线上学习数据、课堂观察、学生反思作业多维度数据, 综合评估改革成效。问卷数据显示, 课程总体满意度 98.34%, 95.58% 学生接受专业课融入思政, 62.43% 偏好知识点穿插案例的无痕融入模式。专业学习层面, 92.82% 学生能够清晰掌握康复核心概念, 94.48% 学生课堂学习主动性显著提升。课堂观察发现, 肢体障碍模拟等情境活动参与度较高, 部分学生课后主动参与社区康复科普、助残志愿服务。育人成效存在维度差异: 家国情怀、职业品格主线成效突出, 97.24% 学生认可课程提升社会责任与共情能力; 医工交叉、智能康复相关科学精神内容仅形成基础兴趣, 学生专业认知深度、创新思维仍有提升空间。

5. 讨论

本次教学实践表明, “四维一体”课程思政改革取得了较好的育人效果。课程总体满意度处于较高水平, 且专业学习与价值引领呈现协同增效, 这与韩宪洲^[4]提出的“专业思政与课程思政一体化设计”的观点相契合。改革确立的四条思政主线, 对应《康复胜任力架构》中职业伦理、社会问责、专业素养等核心价值维度^[2], 实现了国际康复人才胜任力标准与国内课程思政育人目标的本土化衔接, 弥补了以往康复课程思政多泛谈医德、少对标专业标准的不足。“医学 + X”分层案例库与全流程融入路径, 契合新医科“医工交叉、全周期健康服务”的建设方向^[1], 打破了传统思政素材局限于人文伦理的单一格局, 拓展了康复专业课程思政的内容边界。

从四条思政主线的成效差异来看, 家国情怀与职业品格两条主线效果更为突出, 而科学精神维度相

对有限。这一差异与启蒙阶段学生的认知特点高度相关：学生对职业价值、人文关怀类内容更容易产生情感共鸣，而医工交叉前沿内容的理解需要后续专业知识的逐步积累，因此在启蒙阶段仅能实现兴趣引导与初步认知。该结论也为低年级医学课程思政分层育人提供了实证依据，后续改革需针对低年级学生认知水平，进一步优化医工交叉案例的呈现形式，降低理解门槛。

从学生对融入方式的偏好来看，62.43%的学生选择“结合具体知识点或案例穿插讲授”，表明以专业知识为载体的内生性融入模式更易被学生接受，这与张良[8]从认识论层面提出的“挖掘知识内生价值、避免外在植入”的课程思政建设思路相一致。后续应继续强化特色案例库建设，以贴合专业场景的素材传递价值导向，而非脱离专业知识的独立说教。此外，“肢体障碍模拟”等情境体验活动获得学生较高参与度，从教学反馈来看有助于增强学生的职业共情体验，可作为启蒙阶段课程思政的核心教学方法持续优化。

本研究存在一定局限性，采用单组横断面设计，缺乏对照组与前后测比较，改革举措与育人成效之间为相关性关联关系，无法推断严格因果效应；数据均为学生自我报告，可能受社会赞许性效应影响；样本仅来自单一院校，结论的普适性有待进一步验证。后续可扩大样本范围，引入多源评价数据，持续优化改革路径。

6. 结论与展望

本研究立足新医科育人导向，针对《康复医学概论》课程思政存在的主线零散、融合不深、路径单一、评价失衡等现实问题，构建了“主线引领-素材支撑-课堂落地-评价闭环”的“四维一体”课程思政改革体系，并开展教学实践。结果表明，该改革体系获得了学生的较高认可，有效提升了课程思政的育人质量，强化了学生的职业认同与综合素养，实现了专业学习与价值引领的协同增效，验证了系统化课程思政建设的实效性。本研究形成的实施路径贴合康复专业启蒙课程的定位，具有较强的可操作性，可为同类院校康复专业的课程思政建设提供参考借鉴。

未来研究可从三方面持续深化：一是扩大研究样本范围，联合多所院校开展跨校对比实践，不断优化改革路径，提升模式的普适性；二是建立长效追踪评价机制，开展贯穿本科阶段的纵向跟踪研究，深入分析课程思政对学生职业信念与职业行为的长期影响，逐步完善发展性评价体系；三是完善思政资源动态更新机制，持续融入智能康复前沿、基层康复实践、行业榜样事迹等鲜活素材，推动课程思政与临床见习、社会实践深度衔接，进一步强化知行合一的育人效果。

基金项目

2023 年度济宁医学院思想政治教育研究课题：新医科视域下康复医学概论课程思政实施策略研究(JYSZZ2023006)。

参考文献

- [1] 喻罡, 高燕华. 新医科背景下医学教育思政案例库建设和实践[J]. 中国医学教育技术, 2021, 35(5): 579-582.
- [2] 唐乐天, 刘好姝, 马可, 等. 基于世界卫生组织康复胜任力架构构建我国康复核心专业本科教学内容体系[J]. 中国康复理论与实践, 2023, 29(11): 1276-1285.
- [3] 高守雷, 司红伟. 高职院校课程思政“两张皮”的四重表征及应对建议[J]. 高教论坛, 2023(3): 1-3+31.
- [4] 韩宪洲. 课程思政的发展历程、基本现状与实践反思[J]. 中国高等教育, 2021(23): 20-22.
- [5] 马福运, 苏敏. 新时代高校课程思政建设: 成效、问题及对策——基于全国 10432 名高校专业课教师的调查分析[J]. 思想教育研究, 2025(3): 107-114.
- [6] 何飞英, 廖生武. 美国医师职业精神研究及其对我国的启示[J]. 中国全科医学, 2020, 23(8): 959-963.

-
- [7] 徐璇, 陈茉弦, 罗长良, 等. ICF 框架下康复专业课程思政探索[J]. 教育教学论坛, 2022(25): 57-60.
 - [8] 张良. 课程思政如何破解“两张皮”难题——知识与社会联系的认识论视角[J]. 教育研究, 2023, 44(6): 59-66.
 - [9] 程静, 李洁雪, 张冬梅, 等. 国外将健康的社会决定因素纳入医学教育对我国的启示[J]. 医学与哲学, 2024, 45(9): 66-69.
 - [10] 王岳喜. 论高校课程思政评价体系的构建[J]. 思想理论教育导刊, 2020(10): 125-130.