

# 高职医药院校大学生心理健康教育课程思政探索与实践

谭海燕

南通卫生健康职业学院，江苏南通，226001；

**摘要：**医药行业的特殊性对高职临床专业学生的心理素质与职业伦理提出双重要求，心理健康教育与课程思政的深度融合是人才培养的关键抓手。本文以高职医药院校临床专业学生为研究对象，深入分析临床专业人才培养特点、心理健康教育与课程思政融合的必要性及现存问题，提出构建“思政元素精准植入+行业场景深度融合+多元评价协同发力”的实践体系，通过优化教学内容、创新教学方法、强化师资建设等路径，实现心理健康教育的心理疏导功能与课程思政的价值引领功能有机统一，为培养高素质医药应用型人才提供支撑。

**关键词：**高职医药院校；临床专业；心理健康教育；课程思政；融合实践

**DOI：**10.64216/3104-9702.25.06.026

## 引言

当前医药行业医患关系日趋复杂，医疗工作高强度、高风险的特性对临床从业者的心理调适能力、职业责任感和伦理素养提出了更高要求。教育部《普通高等学校学生心理健康教育工作基本建设标准》明确提出要强化心理健康教育的价值引领，课程思政则为提升学生思想道德素养提供了重要路径。高职医药院校作为临床应用型人才培养的主阵地，其心理健康教育课程仍存在与行业需求脱节、思政元素融入生硬等问题。基于此，本文立足医药行业人才培养标准，探索高职临床专业心理健康教育与课程思政的融合路径，旨在通过二者协同发力，提升学生的心理素质、职业伦理和社会责任感，为医药行业输送合格的应用型人才。

## 1 高职临床专业心理健康教育融入课程思政的必要性

### 1.1 适配临床职业素养培育需求

临床职业作为直面生命健康的特殊领域，其职业素养的构成不仅包含扎实的专业诊疗技能，更涵盖稳定的心理状态、成熟的伦理判断与强烈的职业担当。高职临床专业学生未来将长期面临高强度工作压力复杂医患关系以及各类伦理困境，仅依靠专业技能训练难以支撑其长期职业发展。心理健康教育能够帮助学生构建心理韧性，提升情绪调控与压力应对能力，而课程思政则侧重引导学生树立敬畏生命、坚守医德的职业信念，二者的深度融合可实现心理素质与职业伦理的协同培育，让学生在掌握诊疗技能的同时，具备应对职业场景中各类挑战的综合素养，真正契合临床职业对从业者全面发展的核心要求<sup>[1]</sup>。

### 1.2 强化心理健康教育价值引领

高职临床专业心理健康教育的核心目标并非单纯的心理问题疏导，而是要为学生职业成长注入持久的精神动力与正确的价值导向。临床工作的特殊性决定了学生不仅需要具备自我调适的能力，更需要明确职业道路上的价值坐标。缺乏课程思政融入的心理健康教育容易陷入就心理谈心理的局限，难以回应学生在职业认知、人生选择中遇到的深层困惑。课程思政的融入能够将生命至上甘于奉献的职业精神医者仁心的伦理准则融入心理健康教育全过程，引导学生在探索自我心理状态的同时，树立正确的职业观与生命观，让心理健康教育超越情绪调节的表层功能，成为塑造学生精神品格与职业追求的重要载体。

### 1.3 响应医药行业人才培养标准

随着医药行业的高质量发展，行业对临床人才的需求已从传统的专业技能导向转向综合素质导向，对从业者的伦理素养心理抗压能力社会责任感等方面提出了更为严苛的要求。临床岗位直接关系到患者生命安全，从业者不仅要具备精准的诊疗技术，还需在高压环境下保持理性判断，在利益冲突中坚守职业底线。课程思政与心理健康教育的融合，正是对接这一人才标准的关键举措。通过二者的协同发力，既满足了行业对人才心理韧性的基本要求，又契合了行业对职业伦理的核心诉求，让高职临床专业人才培养更贴合行业实际需求，助力毕业生快速适应临床岗位要求，实现从校园到职场的平稳过渡与长远职业发展<sup>[2]</sup>。

## 2 高职临床专业心理健康教育课程思政融合的现状问题

## 2.1 课程思政元素融入缺乏针对性

高职临床专业的职业特殊性决定了其课程思政元素需紧密对接医药行业的职业伦理与实践需求,但当前多数心理健康教育课程中的思政内容仍停留在通用化价值倡导层面。思政元素的筛选与挖掘未充分结合临床专业的职业场景,既没有精准匹配学生未来将面临的医患沟通、生命伦理等具体问题,也未针对临床专业学生的心理特质与职业困惑进行个性化设计。思政内容与心理健康教育知识点之间缺乏有机衔接,往往呈现简单叠加的状态,难以让学生感受到思政元素对职业成长与心理调适的实际意义,导致融合效果大打折扣。

## 2.2 师资思政与心理教学能力失衡

高职临床专业心理健康教育课程思政的有效融合,需要教师同时具备扎实的心理健康教育专业能力、深厚的思政理论素养以及对医药行业的基本认知。当前部分授课教师要么偏重心理健康知识传授,缺乏对思政元素的精准把握与有效渗透技巧;要么熟悉思政教育但对临床专业的职业特点、学生心理需求了解不足。学校针对这类教师的培训多集中于单一领域,缺乏涵盖心理教学、思政教育与医药行业知识的系统性培训,导致教师难以实现三者的有机融合,无法满足课程思政与心理健康教育协同推进的教学需求<sup>[3]</sup>。

## 2.3 教学形式忽视医药行业实践场景

心理健康教育课程的教学形式本应注重实践性与体验性,而高职临床专业更需要结合医药行业的真实工作场景开展教学,但现有教学模式仍以传统理论讲授为主。教学过程中缺乏对医院工作高压环境、急诊急救场景、医患沟通困境等医药行业典型场景的融入,学生难以在贴近职业实际的情境中锤炼心理调适能力与职业伦理素养。教学形式的设计未充分考虑临床专业的实训特点与职业需求,缺乏与临床实践的有效衔接,导致学生所学的心理健康知识与思政理念难以转化为职业实践中的实际能力。

## 2.4 融合效果评价体系不够完善

课程思政与心理健康教育的融合效果需要通过多维度、综合性的评价体系来衡量,但当前高职临床专业的相关评价机制仍存在明显短板。评价内容多侧重于理论知识的记忆与考核,对学生心理调适能力的提升、职业伦理素养的养成等核心融合目标缺乏有效考量。评价方式以期末一次性考核为主,缺乏对学习过程的动态跟踪与职业场景中的实践表现评估,且未结合临床专业的

职业能力要求设置针对性评价指标<sup>[4]</sup>。评价结果难以全面、准确反映课程思政与心理健康教育的融合成效,也无法为后续教学优化提供科学依据。

## 3 高职临床专业心理健康教育课程思政的实践路径

### 3.1 精准挖掘临床场景思政元素

高职临床专业心理健康教育课程思政的有效融合,首要前提是让思政元素深度嵌入临床职业的真实场景与核心诉求,摆脱通用化价值倡导的局限。围绕临床专业的职业特性与工作流程,从职业伦理、心理调适、责任担当等多个维度系统梳理思政元素。在职业伦理维度,聚焦医患沟通中的诚信友善、医疗服务中的人文关怀、伦理决策中的责任坚守等核心要点,挖掘蕴含其中的价值理念;在心理调适维度,针对临床工作高压、高风险的特点,提炼面对挫折的坚韧品格、团队协作中的包容心态、职业倦怠的自我调适等思政内涵;在行业发展维度,结合医药行业的职业规范与时代要求,融入敬佑生命、救死扶伤的职业精神与精益求精的工匠精神。挖掘过程中,联合临床一线医护人员、思政教育专家与心理健康教师组建专项团队,深入分析临床工作中的典型场景与常见问题,将思政元素与心理健康知识点精准匹配,形成“临床场景—心理需求—思政导向”的三维元素库,确保思政内容既贴合行业实际,又能切实回应学生的心理困惑与职业发展需求。

### 3.2 构建双能型师资培育体系

双能型师资队伍的建设是打通高职临床专业心理健康教育与课程思政融合“最后一公里”的关键,需要教师同步具备心理健康教学的专业能力、思政教育的价值引领能力与临床行业的场景认知能力。搭建“心理+思政+临床”三位一体的系统化培育平台,制定分层分类的培育方案。针对现有师资的能力短板,邀请三甲医院的临床骨干开展行业认知专题培训,内容涵盖临床工作流程、医患沟通技巧、职业压力应对经验、典型医疗伦理案例分析等,帮助教师熟悉临床一线的真实工作状态与职业要求;邀请思政教育专家开展沉浸式教学,通过案例拆解、教学模拟等形式,指导教师掌握思政元素的精准提炼、自然融入与价值升华技巧;联合专业心理教育机构开展专项研修,提升教师的心理测评、团体辅导、危机干预等实操能力<sup>[5]</sup>。建立校院协同培育机制,安排心理健康教师定期到合作医院临床科室跟班学习,参与医护人员心理支持小组、疑难病例讨论、医患沟通协调等工作,积累一线实践经验。组建跨学科教研共同

体,以月度为单位开展联合教研活动,围绕“临床场景中思政元素的课堂转化”“学生实训心理问题的思政引导策略”等主题进行深度研讨,共享教学资源与实践经验。将双能型能力纳入教师考核与职称评审体系,设置思政融入成效、临床行业认知、学生心理疏导效果等核心考核指标,激励教师主动提升综合素养,逐步打造一支兼具专业深度、思政高度与行业温度的双能型师资队伍。

### 3.3 创新行业导向型教学模式

高职临床专业心理健康教育课程思政的实践效果,很大程度上取决于教学模式是否贴合临床职业实践,能否让学生在模拟真实的行业场景中实现心理素养与价值理念的同步提升。构建“理论奠基+场景模拟+实践赋能”的三维教学模式,打破传统理论讲授的单一形式。理论教学环节,以临床工作中的真实问题为导向,结合典型案例讲解心理健康知识与思政理念,让学生理解心理调适与职业伦理在临床工作中的重要性;场景模拟环节,依托校内实训基地搭建急诊急救、医患冲突调解、疑难病例讨论等模拟场景,让学生分别扮演医护人员、患者、家属等角色,在沉浸式体验中练习情绪调控、医患沟通与伦理决策技能,教师在过程中进行针对性指导与价值引导;实践赋能环节,组织学生到合作医院开展见习活动,让学生近距离观察医护人员的工作状态与职业素养,参与患者心理支持、健康宣教等志愿服务,将课堂所学转化为实际能力。同时,利用数字化技术开发虚拟仿真教学模块,模拟复杂临床场景,让学生在安全可控的环境中反复演练,增强教学的直观性与沉浸感,实现心理素养、职业伦理与实践能力的协同提升。

### 3.4 建立多元立体融合评价机制

科学完善的评价机制是检验高职临床专业心理健康教育与课程思政融合成效的关键,需要突破单一理论考核的局限,实现对学生心理素养、职业伦理与实践能力的全面考量。构建多维度评价指标体系,涵盖心理调适能力、职业伦理认知、临床实践表现、价值理念践行等核心维度,每个维度设置具体可操作的评价指标,如情绪调控的及时性与有效性、医患沟通中的共情能力与尊重意识、临床工作中的责任担当与协作精神、职业选择中的价值取向等。创新评价方式,采用过程性评价与终结性评价相结合的模式,过程性评价占比不低于60%,包含课堂互动表现、场景模拟中的角色演绎质量、见习报告的深度与真实性、志愿服务的反馈情况等;终结性

评价采用案例分析、实践操作考核、职业素养测评等形式,重点考查学生在复杂临床情境中综合运用心理健康知识与思政理念解决实际问题的能力。拓展评价主体,形成教师评价、临床带教老师评价、同学互评、服务对象评价相结合的多元化评价格局,教师侧重教学过程中的综合表现评估,临床带教老师聚焦实践环节的职业素养表现,同学互评关注团队协作中的行为表现,服务对象反馈侧重人文关怀与沟通效果。建立评价结果反馈与应用机制,将评价结果及时反馈给学生,帮助其明确自身不足与改进方向,同时将评价结果作为教学优化、师资培育的重要依据,形成“评价—反馈—改进”的闭环机制,持续提升融合教学质量。

## 4 结语

高职临床专业心理健康教育与课程思政的深度融合,是契合医药行业发展需求、提升人才培养质量的重要举措。其不仅能帮助学生筑牢心理防线,更能引导学生树立正确的职业观和伦理观,为职业生涯发展奠定坚实基础。通过精准对接行业需求、破解融合现存难题、创新实践路径,可实现心理健康教育与课程思政的协同增效。未来,需持续优化融合机制,强化行业协同,让课程既滋养学生心灵,又塑造职业品格,为医药行业高质量发展输送心理素质过硬、职业素养优良的应用型人才。

## 参考文献

- [1] 蓝冬玉. 高职院校心理健康教育课程思政探析[J]. 中学政治教学参考, 2023, (35): I0016-I0016.
- [2] 王杨. 高职心理健康教育现实困境及其路径重构[J]. 职业技术教育, 2018, 39(26): 63-67.
- [3] 孙蒙. 心理健康教育课程思政元素的研究与实践[J]. 职业, 2024, (23): 55-57.
- [4] 闫红丽. 高职大学生心理健康教育课程思政改革探析[J]. 兰州石化职业技术学院学报, 2022, 22(4): 50-53.
- [5] 江澜. 高职医学院校心理健康教育课程的探索与实践[J]. 知识窗(教师版), 2024, (5): 66-68.

作者简介: 谭海燕, 1987年, 女, 汉族, 江苏扬州, 研究生, 讲师, 研究方向: 思政。

基金项目: 2024年度南通卫生高等职业技术学校课题, 课题名称: 护理专业教师课程思政教学能力的内涵研究, 课题编号: XYB202414