

•教学研究•

云南省中医药教育专业建设思路与实证研究^{*}

马玉¹, 张泽², 韩欣欣¹, 范菁¹, 王宝婕¹, 罗黠¹, 杨阳^{1△}

(1. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500; 2. 昆明文理学院, 云南 昆明 650221)

摘要: 中医药教育是我国国民教育的重要组成部分, 应以新时代本科教育创新发展为契机, 加快中医药专业特色发展, 围绕产业需求, 优化专业布局。本文以云南省中医药院校在一流本科教育建设过程中的探索实践为例, 对中医药教育专业建设进行实证研究, 构建专业评价机制, 为各学科专业建设提供借鉴。

关键词: 中医药教育; 专业建设; 实证研究

中图分类号: G64

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)04-0065-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.04.015

An Empirical Study on the Construction of TCM Education Specialty in Yunnan Province

MA Yu¹, ZHANG Ze², HAN Xinxin¹, FAN Jing¹, WANG Baojie¹, LUO Xia¹, YANG Yang¹

(1. Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

2. The College of Arts and Sciences·Kunming, Kunming 650221, China)

ABSTRACT: Education of traditional Chinese medicine is an important part of our national education. It should be taken innovative development of undergraduate education in the new era as an opportunity to speed up the development of traditional Chinese medicine specialty, and optimize the layout of specialty around the needs of industry. We take the exploration and practice of TCM colleges in Yunnan Province in the construction of first-class undergraduate education as an example, conduct an empirical study on the construction of TCM education specialty, construct a specialty evaluation mechanism to provide reference for the construction of various disciplines.

KEY WORDS: Chinese medicine education; specialty construction; empirical research

1 引言

建设世界一流大学和一流学科是建设高等教育强国的必然选择。纵观世界一流大学,普遍将本科人才培养和本科教育质量摆在学校发展的重要战略地位。本科教育是现代高等教育的基础,是大学教育的主体。现代本科教育逐步形成由多种人才培养类型组成的教育体系,以适应经济社会发展对于本科人才的多样化需求和社会公众对于本科教育的个性化选择。本科教育彰显了高校的人才培养水平和办学特色,是

“双一流”建设的重要基础和基本特征。

本文以地方中医药院校在一流本科教育建设过程中的探索实践为例,对一流本科教育进行实证研究,为地方高校提供借鉴。以关键词“一流本科”和“一流本科教育”查阅中国知网2011-2021年数据,获取685篇文献。梳理发现:理论研究方面,既有对本科教育本质和价值逻辑思考阐释,也有对一流本科教育基本问题的哲学反思等。文献大多集中在实证研究。有学者对河北省应用型高校一流本科教育建设因素进

收稿日期: 2022-05-16

* 基金项目: 云南中医药大学教育科学研究重点课题(2017010874); 云南省高等教育本科教学成果奖培育项目(10870101850)

第一作者简介: 马玉(1982-), 硕士, 助理研究员, 主要从事高等教育工作。

△通信作者: 杨阳, E-mail: 465974809@qq.com

行分析,提出建设特色学院、产教融合、高职衔接、产学研一体化、1+N+X 办学模式创新的建设路径^[1];有学者提出高校应在更新人才培养理念、建设优质教学资源、创新培养模式机制、打造卓越质量文化方面改革,重构一流本科人才培养体系^[2];有学者立足现代大学书院建设,提出强化思想引领、建设社区制度、推行导师制度、深化学业指导、突出实践育人的一流本科建设路径^[3];部分学者分别对一流专业、一流课程建设具体分析研究,探索一流本科建设^[4-10]。

2 我国本科专业建设政策利好

为加快一流本科教育建设,培养一流人才,在政策导向上,国家层面采取一系列行动,扎实推进“以本为本”。2018年6月,新时代全国高等学校本科教育工作会议举行,是改革开放40余年来第一次全国本科教育大会。以坚持“以本为本”,推进“四个回归”,加快建设一流本科教育,全面提高人才培养能力为主题,高扬人才培养主旋律,把本科教育放在前所未有的战略高度,开启建设中国特色世界一流本科教育新的时代篇章。教育部推出“六卓越一拔尖”计划2.0、基础学科拔尖人才培养、质量22条系列文件,深入推进新工科、新农科、新医科、新文科建设,优化专业结构,深化专业改革,促进高校专业建设水平整体提升,做强一流本科、建设一流专业、培养一流人才,全面振兴本科教育,提高高校人才培养能力,实现高等教育内涵式发展。

2019年4月,教育部印发《关于实施一流本科专业建设“双万计划”的通知》,启动一流本科专业建设。在2019—2021年,建设一万个左右国家级和一万个左右省级一流本科专业点。通过一流专业认定和建设工作,引导高校把主要注意力和精力放到一流专业建设和内涵发展上来,进一步凝练专业办学特色和优势,建设一批能代表中国水平、中国质量的品牌专业,引领带动高校人才培养质量全面提升,推动高等教育“质量革命”。同年10月,教育部发布《关于一流本科课程建设的实施意见》,启动实施一流本科课程“双万计划”,通过建设适应新时代要求的一流本科课程,形成中国特色、世界水平的一流本科课程体系,构建更高水平人才培养体系。一流课程强化了立德树人要求以及教学理念先进性、教学设计合理性、有效支撑人才培养目标的课程目标达成度等,引导高校课程建设逐步走向科学化、规范化。一流课程建设坚持高阶性、创新性、挑战度的标准,带动更多高校和教师参与教育教学改革,推进“学习革命”向“质量革命”纵深发展,助推迈入普及化的中国高等教育跃上新台阶。

3 云南省中医药类专业发展简况

2011—2021年云南省中医药教育专业发展总体呈现增长趋势,开办中医学、针灸推拿学、傣医学、中医康复学、中医养生学、中医儿科学、中医骨伤科学、中药学、中药资源与开发、中草药栽培与鉴定10个本科专业,专业培养规模逐年增长。见表1。

表1 云南省本科中医学类中药学类专业近十年在校生人数

专业名称	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
中医学	1 063	1 172	1 372	1 647	1 806	1 925	2 143	2 266	2 315	2 548	2 762
针灸推拿学	639	906	1 161	1 368	1 433	1 346	1 250	1 125	1 054	1 126	1 163
傣医学	—	—	—	27	56	84	164	243	305	404	525
中医康复学	—	—	—	—	—	—	—	49	109	166	231
中医养生学	—	—	—	—	—	—	—	48	106	160	223
中医儿科学	—	—	—	—	—	—	—	48	108	169	226
中医骨伤科学	—	—	—	—	—	—	—	—	—	60	114
中药学	709	695	738	635	640	641	693	904	1 157	1 551	1 848
中药资源与开发	179	183	185	187	180	131	132	87	199	401	557
中草药栽培与鉴定	—	—	381	451	423	484	500	582	673	670	608
合计	2 590	2 956	3 837	4 315	4 538	4 611	4 882	5 352	6 026	7 255	8 257

4 中医药教育专业评价机制

专业建设是高等学校的办学基础,是关系到学校办学水平、教学质量和人才培养质量的关键环节。专业评价能进一步明确专业定位和专业建设思路,促进教学基本建设,确保专业的办学质量和内涵建设,形成专业自我约束、自我发展的机制。云南中医药大学作为云南省唯一一家中医药本科院校,对专业评价进

行实证研究和积极探索,制定了一套中医药教育专业评价机制。

专业评价指标由专业规划、师资队伍、专业基本条件、培养过程、教学发展、教学管理、人才培养质量和专业特色8个核心指标组成。坚持主体性、目标性、发展性和实证性的原则,实行目标导向、问题引导和事实判断的评估方法。见表2。

表2 专业评价指标

专业类别	评价指标
1 专业规划	
1.1 专业定位	专业定位科学合理,专业培养目标适应区域经济社会和行业发展需求,有明确服务面向和人才需求,符合学校发展定位。
1.2 专业建设思路与发展规划	凸显专业的办学优势和发展定位;建设思路清晰,分项目标和阶段目标明确、具体、可行;有科学、合理、切实可行的专业发展规划;专业建设目标明确,措施得力,成效显著,并在实施中不断优化。
2 师资队伍	
2.1 师资结构	教师数量充足,满足人才培养需要,师资队伍职称、年龄、专业、学缘、学历等整体结构合理,有良好发展趋势。
2.2 教师发展	有符合专业建设规划、目标明确的师资建设规划、培养计划和实施方案,措施得力,效果明显。
3 专业基本条件	
3.1 实践教学条件	实验室设施完善,拥有用于本科教学的高新仪器设备,实验教学设备满足教学需要并有较高的更新率。
3.2 专业建设经费投入及使用	专业建设经费充足,对专业建设与教学改革起到促进作用。
4 培养过程	
4.1 专业人才培养方案与课程设置	培养方案的制定符合专业定位,体现人才全面发展的要求;课程设置体现知识、能力、素质协调发展;专业核心课程设置完整,体现专业特色。
4.2 课堂教学	课堂教学准备充分,内容丰富充实,能反映学科最新进展,能体现科研向教学转化服务;采用多种教学手段,积极改革教学(含考试)方法与手段,推进研究型教学,能激发学生学习的积极性、主动性及创造性,启发学生思维。
5 教学发展	
5.1 教学建设	清晰的教研室、实验室工作总结、工作计划及发展规划。
5.2 实践教学	重视实践教学环节体系设计科学合理,有培养学生创新意识、创新能力和社会实践能力的培养措施;引入最新科研成果,注意内容更新,创造条件使学生较早参加科研和创新活动,效果好。
6 教学管理	
教学运行与质量控制	建立内部教学质量监控体系,建立教学工作责任制,有完善的教师教学质量评价制度。
7 人才培养质量	
7.1 毕业论文(设计)	选题科学、合理,结合社会经济实际。
7.2 学生科研活动与学科竞赛	积极参与老师的课题,科研项目成果显著;有自己稳定的科研方向,研究水平高。
8 专业特色	
专业特色和优势	专业建设优势突出、特色鲜明,为省级品牌专业或国家级特色专业。

5 地方中医药院校一流本科教育建设思路

本科教育是高等教育的根本。新时期，高校对如何建设一流本科，服务国家、区域经济社会发展需要都在积极探索实践。本文以云南中医药大学一流本科教育建设进行实证研究，紧密结合学校人才培养目标定位、因地因校制宜，探索中医药本科教育高质量发展的路径。

5.1 打造金专金课 根据国家战略和区域发展需要，通过加强需求、招生、培养、就业全链条统筹，推动就业与招生计划、人才培养的有效联动。按照学科、专业综合评价、一志愿率、调剂率、报到率、就业率等要素的本科专业调整原则，新增急需专业，撤销评价较差、招生就业不理想的专业，让专业数量稳步发展。专业建设全面实施专业带头人加专业负责人制度，根据“课程、师资、教材、测试和就业”五大专业综合评价以及特色发展对标国家标准及具备先进办学水平的国内“双一流大学”，制定专业提升计划，夯实专业建设基础。建立课程建设负责人制度，按照“两性一度”的原则，组织课程团队开展课程建设、教学研究和改革等活动。建立现代信息技术与教育教学深度融合机制，有序推进在线开放课程和虚拟仿真实验教学项目的建设、应用及管理。逐步推行教考分离，与国内高水平高校实行专业课联考，邀请校外相关领域专家进行第三方命题，开展教研室集体命题，加强试题库建设。

5.2 创新教学管理模式 成立教师中心，构建长聘+准聘+短聘的人事岗位聘用体系，完善以质量和绩效考核为导向的人事薪酬绩效体系，建立教师评价体系，强化师德考评落实。成立学生中心，实施导师制，对所有学生进行有针对性制定线上和线下学业指导计划。成立课程中心，开展核心课程评价，开展课程准入及退出，纳入课程库，开展国家高等教育智慧教育平台运用，积极推广教师自建课程，利用国家高等教育智慧教育平台，将国家级一流课程引入课程中做线上线下混合式教学，学生通过平台进行线上学习。

5.3 实施学生“四个自主” 自主选择课程。引进公共课程平台作为通识教育课程的补充，解决医学类院校普遍存在的通识教育公共选修课开课数量不足的问题。自主选择教师。对公共必修课程，开列主讲教师名单，组织学生自由选择教师。必修课选择的教师在一定程度上体现出学生选得多的教师多开课，选得少

的教师少开课，选课人数达不到规定的教师不开课。自主选择专业。专业实行“转出无限制、转入有条件”，极大程度满足学生自主选择专业的意愿。自主选择学习进程。学有余力的学生可以通过提前选修无严格先行后续关系的课程，加快学习进程，达到人才培养方案毕业要求的学分后可提前毕业。同时允许学生在弹性学制内完成学业。

5.4 建强师资队伍 制定教师管理制度，规范师资队伍管理。研究专业发展前景，制定师资队伍建设规划，引进所需人才。加强教师教学培训。完善教师终生学习、不断提高的机制。完善新入职教师—青年教师—骨干教师—教学名师培养上升机制。培育教学名师。加强教学竞赛项目培育。加强具有丰富临床经验的医学类骨干教师培养，逐步提高“双师型”“双能型”教师比例，加强中医药基础课程教师、经典课程教师、临床教师、师承导师培养。健全师资授课、临床带教激励机制，将授课、带教情况作为教师职称晋升、绩效工资分配的重要依据。

5.5 深化实践教学改革 统筹中医药实践教学基地建设，加大对中医药实践教学基地的经费投入。鼓励各学院加强与企业、行业、政府的合作，探索开放、联合、共建的新模式，建设一批管理规范、运行稳定的学生校外实习基地。

5.6 保障培养质量 坚持科学教育评价导向，综合招生、人才培养、就业、专业综合评价等因素，系统推进专业评价改革；完善专业评价体系和标准，加强对专业建设情况的实时监测，提高专业人才培养水平。对承担人才培养任务的实习基地实施动态管理，质量不合格者限期整改，整改后不达标者取消培养资格。积极探索建立毕业生社会评价追踪制度。

6 结语

中医药教育作为我国国民教育的重要组成部分，应以新时代本科教育创新发展为契机，加快中医药专业特色发展，围绕产业需求，优化专业布局。云南省中医药专业发展应立足区域，面向全国，辐射南亚东南亚，主动融入“一带一路”建设，传承精华，守正创新，培养具有新时代救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过人的技术、方法科学的艺术的“五术”中医药人才，服务云南生物医药和大健康产业、为打造世界一流“健康生活目的地”（下转第79页）

4 结语

以上把体验哲学与《黄帝内经》进行有机结合,揭示了语言、文化、体验与认知之间的密切联系。体验哲学的语言观认为语言的观察和研究始于人类的认知方式,这一思想为翻译本质提供了新的解释:翻译涉及意义的跨语言表达,既然语言是认知发展的产物,那么翻译也可以被看成一种跨语言的认知活动,认知的基础在于体验,所以翻译具有体验性,正是体验性构成了不同语言之间具有互译性的认知基础。因此,在翻译过程中,不仅要考虑原语与译语之间的语言结构,更要考虑二者背后的认知规律,通过各种翻译方法尽量把原文认知移植进入译语读者的认知系统中,使译语读者产生与原语读者的心理共鸣,“这对于反映中国古代医学成就的翻译尤为重要。”^[12-13] 所以,“译古如古,文不加饰”^[14]成为《黄帝内经》的翻译原则。本文以体验哲学的基本原则诠释《黄帝内经》中的多个翻译案例,正是为认知翻译提供鲜活实例,为《黄帝内经》的翻译提供理论依据的尝试。

参考文献:

- [1] LAKOFF G,JOHNSON M. Philosophy in the flesh:the embodied mind and its challenge to western thought[M]. New York:Basic Books,1999:13.
- [2] 王寅. 体认翻译学视野下的“映射”与“创仿”[J]. 中国外

(上接第68页)和“南亚东南亚辐射中心”提供人才支撑。

参考文献:

- [1] 刘思延,许莉.“双一流”战略下河北省应用型高校一流本科教育建设路径探索[J]. 西部素质教育,2022,8(8):163-165.
- [2] 张旭,王承堂. 地方综合性大学重构一流本科人才培养体系探究[J]. 扬州大学学报(高教研究版),2022,26(3):23-28.
- [3] 梁宏亮,艾美伶. 书院制育人助力一流本科教育——以华东师范大学孟宪承书院为例[J]. 科教文汇,2022(11):4-7.
- [4] 马皓苓. 我国一流本科教育的历史积淀与现实抉择——基于改革开放以来大学教育思想的考察[J]. 湖北理工学院学报(人文社会科学版),2022,39(3):58-63.

语,2020,17(5):37-44.

- [3] JOHNSON M,LAKOFF G. Why cognitive linguistics requires embodied realism[J]. Cogn Linguist,2002,13(3):245-263.
- [4] 赵丽梅.《黄帝内经》一词多义的认知研究[D]. 上海:上海外国语大学,2013.
- [5] 赵丽梅,杨雪松. 中医术语里的模糊现象与翻译策略[J]. 中华中医药学刊,2011,29(4):892-893.
- [6] 赵丽梅. 从翻译适应选择论看中医术语“同字异译”之现象[J]. 中国中西医结合杂志,2012,32(6):852-854.
- [7] 赵丽梅. 从外宣翻译的特殊性看中医翻译[J]. 环球中医药,2011,4(6):478-480.
- [8] 赵丽梅. 认知与中医对话[M]. 北京:中国社会科学出版社,2016:72.
- [9] LAKOFF G,JOHNSON M. Metaphors we live by [M]. Chicago:The University of Chicago Press,1980:18.
- [10] 文旭,肖开容. 认知翻译学[J]. 北京:北京大学出版社,2019:10-11,30.
- [11] 赵丽梅. 浅析中医翻译障碍[J]. 中国中西医结合杂志,2010,30(4):426-428.
- [12] 姚丽娟,阮先凤,桂念. 中医文本的文化语境与翻译[J]. 云南中医学院学报,2014,37(1):83-85.
- [13] 李振. 从《黄帝内经》英译看医古文翻译的语篇意识[J]. 云南中医学院学报,2009,32(2):7-10.
- [14] 李照国(英译),刘希茹(今译). 黄帝内经·素问(英汉对照)[M]. 西安:世界图书出版公司,2005:19.

- [5] 孙曙光,陈铎. 新时代一流本科教育基本问题的哲学反思[J]. 长春师范大学学报,2022,41(3):121-124.
- [6] 杨捷,闫羽. 当前我国一流本科课程建设研究的计量分析与展望[J]. 中国大学教学,2022(5):4-12.
- [7] 谭燕. 我国高校一流本科课程建设研究[D]. 上海:上海师范大学,2022.
- [8] 王家男. 一流本科教育下地方高校本科专业建设发展研究[J]. 湖北经济学院学报(人文社会科学版),2020,17(5):105-108.
- [9] 董发勤. 西部地方高校一流本科教育教学体系构建研究——以西南科技大学为例[J]. 西南科技大学学报(哲学社会科学版),2021,38(4):79-86.
- [10] 陈明,牛浩. 新时期中医药大学一流本科教育建设的思考与路径[J]. 中医杂志,2020,61(5):456-460.