

医学生自主学习能力和自我认同感探究

杨红嘉

长沙医学院 长沙 410219

〔摘 要〕 高校大学生学业自主学习能力和自我认同感密切相关。学生如果没有较强的自我学习能力与自我认同感，对他们的学习动力和学业情绪会造成一定程度上的影响，最常见的是产生学习倦怠现象。因此，旨在探讨高校医学生自主学习能力和自我认同感，并分析二者之间的关系，以高校医学生为主体更具有针对性。

〔关键词〕 医学生； 自主学习能力； 自我认同

〔中图分类号〕 R-4 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2025) 08-083-02

一、高校医学生自我认同是提升自主学习能力的动力

（一）医学生具有相对较强的自主学习能力

自主学习能力是指与传统的接受学习相对应的一种现代化学习方式。顾名思义，自主学习是以学生作为学习的主体^[1]，通过学生独立地分析、探索、实践、质疑、创造等方法来实现学习目标。学习者会将自己的专业与未来职业角色逐步同一化，并形成一致的观念与价值体系。获得成功和幸福的重要心理基础。通过数据调查和大量研究可知，高校医学生普遍具有较强的自主学习能力。这或许与医学生未来可能从事的医疗卫生工作体系的特殊性、复杂性、服务性有关，每位大一医学生入学时都曾有过庄严宣誓，正所谓“健康所系，性命相托。”各大医学院校由于专业对应学科的课程繁重、专业要求高、考试负担重等因素，各大医学院对其学生更注重于教学氛围、学习氛围、竞争氛围的形成与培养。古人云“近朱者赤，近墨者黑。”这说明环境对人的成长具有不可抗拒的重要作用。医学生们身处良好学习氛围的学习环境中，会更加注重自身的自主学习能力的培养，以便在未来职业生涯中紧跟时代步伐^[2]。

部分研究调查表明，刚入学的大一新生自主学习能力不及大二大三的学生，但就同专业不同年级学生而言，学习是一个循序渐进的过程，从大一到更高年级，虽然接触的课程、碰到的疑问增加，但是学生想要解决问题的热情不减，因此会利用身边可利用资源及现在方便的互联网在找到问题的同时主动精准攻破困难。其他专业或许没有相对激烈的竞争与相对紧张的学习氛围，可能会存在堆积问题推迟解决甚至不管不顾的现象，面临挂科等危险情况。医学专业与非医学专业学生相比，非医学专业学生挂科率高于医学专业学生。随着科技的进步和网络技术的迅猛发展，网络自主学习成为医学生自主学习的重要组成部分。经调查表明，大一一年级到大四年级医学生利用网络进行自主学习的比例分别为 12.5%、34.4%、15.6% 和 25.0%。

（二）医学生具有较强的心理素质

良好的心理素质是人适应社会、生存和发展自我的资本，而大学生又是社会中一个具有相对优势的群体，所以大学生不仅应具备较高的科技文化素质，而且还应该具备良好的心理素质来适应不断变化的社会环境。良好的心理素质是思想道德素质的基础，是科学文化素质的重要保障，直接影响大学生学业和未来发展方向。据研究表明，心理因素对学习动力系统有重要影响。引发学习动机的基本要素是需求和诱因，

而学习需求的主要心理因素是求知欲和进取心。求知欲和进取心强的人，学习积极性高，潜能容易发挥，情绪对学习运用科学文化知识有明显影响，意志对学习运用知识有重要影响，智力水平差不多，谁的意志坚强，谁就能成为优秀者^[3]。当今的人才不仅要有较高的技术水平，而且更重要的是要有良好的心理素质和驾驭社会环境的能力^[4]。本着“健康所系，性命相托”的初心，医学生面对的服务对象是病人，如何帮助病人避免和消除不利于身心健康的心理、社会因素的影响，防止疾病的发生、发展，加快疗效，保持身心健康，是每个医务工作者的职责。因此，医学生不仅要掌握精湛的医学技术，还要有良好的心理素质。

二、高校医学生自我认同是提升自主学习能力的提

（一）医学生具有较强的专业自豪感

医者，仁心，从医者的目的就是将病人从痛苦中解救出来，消除病魔，说的再大一点就是造福社会，服务世界，为人类的未来做出努力。从事医务工作的人稍有差池就会导致生命的陨落，医生的每一句话，每一次手术，每一个药方都是以知识和技术作为资本与生命的博弈，粗心大意和模棱两可不可取。活到老学到老是对医学生的要求，选择学医就是终身为医疗事业奋斗。因此，医学生具有较强的专业自豪感，国内疫情控制和援鄂医务人员零感染这些瞩目的成就极大激发了医学生们的自我认同感^[5]。

（二）医学生自我认同的途径

在社会的不断发展下，社会对医学职业及医学生提出了更高的要求，这也对医学职业和医学生的自我认同提出了更高要求。培养医学生自我认同感，有利于加强医学专业学生对其专业的正确认识和理解，从而不断提高自己的目标要求、学科素养。学校或者社会组织的例如：医院志愿者培训活动、参加红十字会组织的各种活动。这类有着很好学习和接触患者或患者家属的有教学价值和经验积累的线下活动是培养医学生培养自我认同感、提高自我价值的可靠途径。医学生们通过此类活动熟悉医学院的科室分布、医院就医流程，学习医院的相关医疗制度、学习提高团队合作能力、重视医疗过程中的人文关怀、学习医患沟通理论与技巧，以便在未来工作过程中与患者良好沟通，正确处理医患关系。

三、高校医学生自主学习能力的提升是自我认同的实现方式

（一）医学生具有自主学习的驱动力

医学教育把培养医学生必备的医学知识和专业技能与培养医学生获取知识的能力放在同等重要的地位。如何培养适

合自己的自主学习方法和能力,从传统的学习方法向新的学习方法过渡,这是每个医学生都必须经历的过程。因此,医学生具有自主学习的驱动力。

(二) 医学生自主学习的途径

在学习过程中与老师建立良好师生关系、创造必要学习条件、提高自我管理能力、激发学习兴趣、传承优秀大学文化。建立民主平等、尊师爱生的良好师生关系。培养医学生问题意识和批判性思维是培养医学生自主学习的有效途径。其次,高校应合理制定图书馆、教学楼、实验中心、计算机中心等学习场所的开放时间,为医学生自主学习创造必要的学习条件。同时要加强数字化校园建设,建立教学资源库,充实微课、慕课、电子教材、课件、习题库等教学资源,努力建设能促进学习者交互学习、解决学习中问题的 E-Learning 教学交流平台和数字化学习空间,便于医学生使用网络学习空间中的数字资源开展自主学习,扩大优质教育资源辐射面,为医学生的个性化学习创造良好的环境^[6]。始终将医学生摆在主体地位,鼓励医学生个性化发展,让每个医学生都有权利去表达自己的观点和想法。对医学生来说,适当的学习方法,量力而行的原则是自主学习的策略,参加有益的适合自己的社团和讨论小组拓展自己的兴趣爱好,培养和提高医学生自主学习能力。

(上接第 81 页)

注:两组对比, $P < 0.05$

3 讨论

混合式教学应用于儿童发育护理课程之所以能够有效提升学生考核成绩以及满意度,核心原因在于这种模式充分整合了理论传授的系统性和技能训练的实用性,使学习过程更加契合实际岗位需求。通过线上环节,学生可以反复学习儿童生长发育规律、常见病理变化及护理理论等内容,遇到不理解的部分可随时查阅资料并与教师、同伴线上交流,不仅提升了知识掌握的效率,还增强了他们自学和解决问题的能力。而线下部分则专注于情境模拟、角色扮演和操作练习,让学生在真实或仿真的护理场景中动手操作,例如测量婴幼儿体格、评估发育异常、沟通协助家长等,强化了实际操作经验。

这种方法实现了理论与实践的无缝衔接,知识应用的及时性和针对性大大提高,学生面对考核时能够更加灵活地运用知识点并解决问题,从而提升了考试及技能考核的通过率。

(上接第 82 页)

据精神分裂症患者不同阶段具体表现的不同实施的针对性宣教,该种宣教有效避免了传统宣教的盲目性以及不全面性,可促使不同患者获得符合其自身需求的健康知识,从而有效提高宣教实施效果^[3]。在本次研究中观察组患者均实施了阶段性健康教育,研究结果显示观察组患者的健康知识评分为 (90.4 ± 4.7) 分,显著高于对照组。另外对比两组诊疗依从率以及护理满意率,也提示观察组更佳。证明阶段性健康教育的应用对精神分裂症患者具有积极影响。

综上所述,对精神分裂症患者实施阶段性健康教育的效果良好,有助于提高患者对基础健康知识的了解程度,提高患

四、总结

医学生自主学习能力与自我认同感息息相关,医学生们的自我认同是自主学习能力不可或缺的动力源泉和前提,自主学习能力的提升也是自我认同最好的实现方式。医学生们在接受知识洗礼的同时不断反思总结,将自我认同的肯定化作成为自主学习和提升自主学习能力的动力,开启未来在医学领域的人生新篇章。

[参考文献]

- [1] 王晶华. 高中政治自主学习方法研究 [J]. 面向可持续发展的教育研究专题研讨会 (2020) 论文集. 2020:286-288.
- [2] 张国华, 涂小莲. 医学生自主学习能力培养的理论探索与实践 [J]. 高教学刊, 2016(8):69-71.
- [3] 王丽娟, 衣建东. 试论加强和改进高校心理素质教育问题 [J]. 济南教育学院学报, 2003(3):47-50.
- [4] 赵丽华. 医学生心理素质教育的重要性和措施 [J]. 科技创新导报, 2014(16):134-134.
- [5] 詹娟, 孙圣华, 谢丽华, 等. 2019 冠状病毒病大流行期间医学生心理健康、职业自豪感与一线工作意愿 [J]. 中南大学学报 (医学版), 2020, 45(6):649-656.
- [6] 黄平. 网络环境下大学思政课探究式教学研究 [J]. 中外交流, 2021, 28(2):448.

在混合式教学过程中,多样化的学习资源、互动性强的课堂活动以及持续的反馈机制,也极大增进了学生的课程参与感和自主积极性。师生交流的渠道更加丰富,每一位学生的问题能够迅速得到解答,学习过程的个体差异被充分关注,学生获得的归属感和个人成长体验更好。

总而言之,混合式教学在儿童发育护理课程中的应用,可以有效提升学生的学习成绩,同时学生的满意度也更高。

[参考文献]

- [1] 曹琳, 张英艳, 唐美玲, 等. 基于多元智能理论“儿童护理学”教学改革 [J]. 医学教育研究与实践, 2025, 33(03):447-452.
- [2] 曾麒丹, 丁雪梅, 房晓庆, 等. 儿童护理学课程思政教学路径的构建 [J]. 卫生职业教育, 2023, 41(22):102-107.
- [3] 贾佳, 柯丽, 李萍, 等. 异质化分组用于护理本科生翻转课堂教学实践 [J]. 护理学杂志, 2022, 37(15):73-76.

者的诊疗依从性以及患者对护理的满意度,更利于临床治疗及护理工作的开展。

[参考资料]

- [1] 李巧爱. 阶段性健康教育在住院精神分裂症患者中的实施效果研究 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(6):334-335.
- [2] 李艺珍, 张传福, 杜宝国. 首发精神分裂症患者阶段性健康教育的效果分析 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2024, 41(2):12-14.
- [3] 金鸣凤, 张海燕, 高美华. 分阶段实施健康教育对精神分裂症患者的效果评价 [J]. 右江民族医学院学报, 2023, 35(6):877-878.